

Avregningsutvalgets arbeid for 2020 og 2021

Trondheim 24.mars 2022

Arne Seternes

Utvalgsmedlem siden 2012

Overlege i Karkirurgi, St. Olavs Hospital

Førsteamanuensis, Institutt for Sirkulasjon og bildedannelse, NTNU

- Avregningsutvalget ble opprettet i 2000
- Rådgivende utvalg for Helsedirektoratet
 - Medisinsk kodepraksis
 - Utbetalingsgrunnlag
- Medlemmer utnevnes av Helsedirektoratet for perioder på tre år
- Fordelt i henhold til region
- Ledet av Bjørn Buan (pt kommuneoverlege i Surnadal)

Sekretariat

- Morten Støver (2020)
- Bente Urfjell
- Adrian Tveit Lundemo
- Inger Ellingsen

Bred klinisk sammensetning

- Kardiolog
- Karkirurg
- Revmatolog
- Ortoped
- Anestesileger
- Endokrinkirurg
- Lungelege
- Psykiater
- Gynekolog
- Direktører
- Avdelingssjefer
- Gastrokirurg
- Nevrolog

Arbeidsform

- Kun digitale møter nå
- Brev til aktuelle foretak
- Underkomiteer
- Dokumentkontroller
 - 2019 Plastikkirurgisk avd, Kalnes
 - 2020 Vestre Viken, Kirurgi og ortopedi
- Habilitet vurderes ved hver sak, protokollføres

Hvem gir oss oppdrag?

- Oppdrag meldt inn fra staten
 - Ratetall
 - Andre endringer
- Sektoren
- Skyldes endringer
 - Nytt tilbud?
 - Endret behov?
 - Endret organisering?
 - Endret registreringspraksis?

Arbeidsform-(1)

- Vurderer de ulike oppdragene/sakene
- Grunnlag for å gå videre?

Arbeidsform-(2)

- Innhenter supplerende opplysninger fra NPR
 - Liggetid
 - Bidiagnoser
 - Prosedyrer
 - Alderssammensetning
 - Overflyttinger
 - +++
- Gjør analyser
- Grunnlag for å gå videre nå?

Arbeidsform-(3)

- Sender brev til berørte foretak i nye saker
- Ønsker svar i fra fagansvarlige ved aktuelle enheter
 - Beskriv tilbudet
 - Svar på spørsmål
 - Hva er unikt for dere
 - Kan dere svare på hav som er årsaken til at dere skiller dere ut?

Arbeidsform-(4)

- Er det grunnlag for avvikende praksis?
 - Bør koder endres?
 - Bør kodeveileder endres?
 - Tilbakemelding/møte med e-helse
 - Ekspertise utenfor utvalget?
- Er det ikke holdepunkt for avvikende praksis?
 - Er det grunnlag for avregning?

Arbeidsform-(5)

- Konsensus

Oppsummering

- Påvist feil i ISF-utbetalinger?
- Er det faglig og teknisk grunnlag for avregning?
- Presedens?
- Avregning i henhold til
 - Landsgjennomsnitt uten aktuelle foretak
 - Ratetall uten aktuelle foretak
 - Endret DRG

OBS!

- Det er etablert praksis for utvalget å tilskrive helseforetak eller institusjoner som vurderes avregnet i ulike saker. Dette gjøres for at helsetjenesten skal kunne uttale seg om egne vurderinger og registreringspraksis. For oppfølgingssaker der utvalget har anbefalt avregning tidligere år, vil ikke nødvendigvis helseforetak og institusjoner bli tilskrevet eller varslet på nytt ved avregning senere år

Aktivitetsbasert finansiering for 2019

Sammensetning 2020

- Bjørn Buan, Kommuneoverlege i Surnadal. daglig leder for Helsesamarbeidet i Orkdalsregionen
- Kahtan Al-Azaway Klinikkdirektør Medisinsk klinikk, HUS, Helse Bergen HF
- Marianne Altmann Overlege nevrologi, PhD, Akershus universitetssykehus HF
- Halfdan Aass Medisinsk direktør, dr med, Vestre Viken HF
- Tove Bjerkreim Overlege anestesi, Stavanger universitetssykehus HF
- Petter Bugge Overlege psykiatri, Oslo universitetssykehus HF
- Wender Figved Overlege og avdelingssjef ortopedi, PhD, Bærum sykehus, Vestre Viken HF
- Niels Krum-Hansen Overlege kirurgi, Universitetssykehuset i Nord-Norge HF
- Suzana Rosic Overlege gynekologi, Kirkenes sykehus, Finnmarksykehuset HF
- Erik Rødevand Overlege revmatologi, dr.med, St. Olavs hospital HF
- Arne Seternes Overlege karkirurgi, PhD, St. Olavs hospital HF

Sekretariat

- Bente Urfjell
- Adrian Tveit Lundemo
- Morten Støver (sluttet i 2020)

2019 Oppsummert (1)

- Alle saker innmeldt av Helsedirektoratet
- Seks nye saker, elleve oppfølgingssaker
- Avregning i 13 av 17 saker
 - Hovedtilstand
 - Prosedyrekoder
 - Omsorgsnivå

Avregning i sum 2019

Pasientens bostedsregion	Anbefalt avregning
Helse Sør-Øst RHF	- Kr 36 113 572
Helse Vest RHF	- Kr 7 183 906
Helse Midt-Norge RHF	- Kr 2 092 641
Helse Nord RHF	- Kr 10 587 254
SUM	- Kr 55 977 372

Dokumentkontroll Østfold sykehus

DRG 268O

*Avregningsutvalget ønsker at det gjennomføres en kontroll av utvalgte pasientjournaler med opphold gruppert til **DRG 268O Plastisk operasjon på hud og underhud – dagkirurgi** i forbindelse med en sak som behandles i Avregningsutvalget. Helsedirektoratets avdeling Helseregistre er ansvarlig for gjennomføring av dokumentkontrollen, som er hjemlet i Norsk pasientregisterforskriften, § 2-4 Mottakers ansvar for kvalitetskontroll*

- 50 opphold gjennomgått
- Utført av Analysesenteret etter anbudsprosess

Tabell 1 Resultater HOVEDTILSTAND

Funn	Antall	Totalt	Andel
Korrekt valgt og riktig klassifisert HT	39	50	78 %
Feil valgt HT - kode slettet	0	50	0 %
Stjernekode (*) lagt til HT	0	50	0%
Feil klassifikasjon av HT på kapittelnivå	6	50	12 %
Feil klassifikasjon av HT på 2.-tegnsnivå	0	50	0 %
Feil klassifikasjon av HT på 3.-tegnsnivå	3	50	6 %
Feil klassifikasjon av HT på 4.-tegnsnivå	2	50	4 %
Feil klassifikasjon av HT på 5.-tegnsnivå	0	50	0 %

Prosedyrer

Mht. prosedyrer skiller vi mellom følgende forhold som kan føre til feil rapportering:

- Prosedyren er *dokumentert* men *ikke rapportert* – kode for prosedyren legges til
- Prosedyren er *rapportert* men *ikke dokumentert* – kode for prosedyren slettes
- Prosedyren er *dokumentert* men *feil klassifisert* – kode for prosedyren korrigeres.

Tabell 3 Resultater KIRURGISKE PROSEDYRER

Tekst	Antall	Total	Andel
Korrekt valgt og riktig klassifisert prosedyre	46	94	49 %
Prosedyre dokumentert - kode lagt til	0	77	0 %
Prosedyre ikke dokumentert - kode slettet	9	94	10 %
Prosedyre dokumentert men feil klassifisert	31	94	33 %
Duplikat prosedyrekode slettet	8	94	9 %

Endret DRG hos 72%

Tabell 6 Grupperingsmessige konsekvenser av gjennomført dokumentkontroll – 2019 logikk

HDG/DRG	Antall	Totalt	Andel
Opphold med endret HDG	0	50	0 %
Opphold med endret DRG	36	50	72 %
Endring i ISF-poeng	Antall	Endring ISF-poeng	Andel
Opphold med endret ISF-poeng	36	-1,597	-16 %
Opphold med reduksjon av ISF-poeng	24	-2,928	-29 %
Opphold med økning av ISF-poeng	12	1,331	13 %

DRG 268O

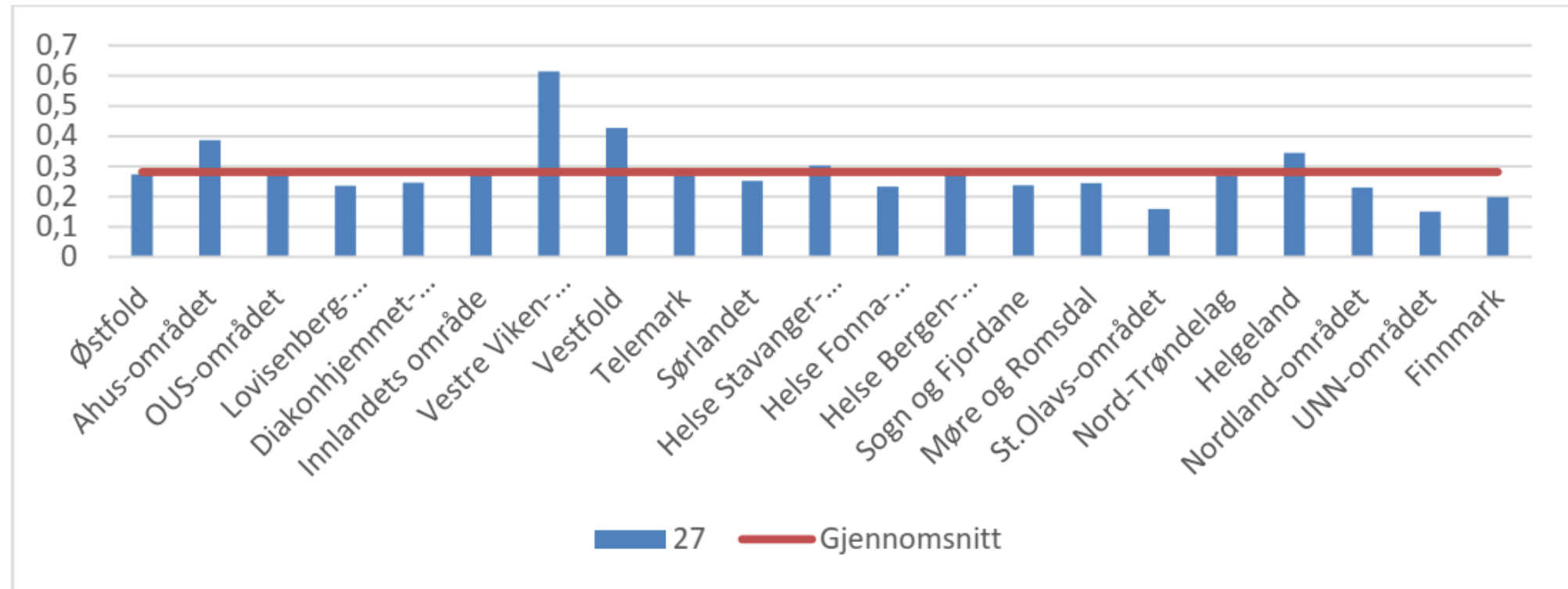
- Siste ord er nok ikke sagt i denne saken
 - Vanskelig for enkelte å bruke QxE10, QxE30, og QxE35 riktig
- Ny avregning for ABF 2020
 - Sørlandet sykehus

DRG27 Alvorlig traumatisk hjerneskade

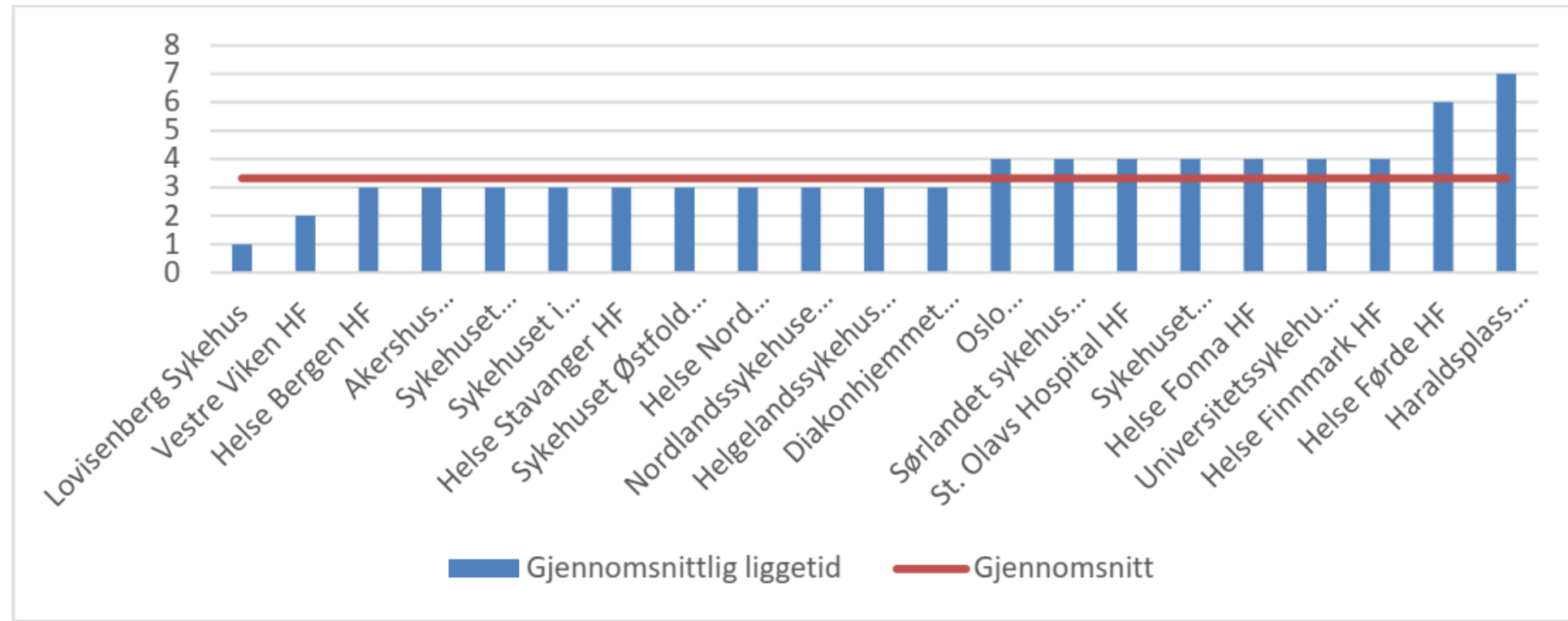
- Meldt inn fra Helsedirektoratet
- Analyser gjort på
 - Liggetid
 - Prosedyrer
- Vestre Viken

Alvorlig traumatisk hjerneskade (DRG27)

Figur 1. Antall opphold i DRG 27 per 10000 innbyggere fordelt etter opptaksområde



Liggetid DRG 27



Endring over tid

Tabell 3. Endring i antall opphold per 2. tertial til per 2. tertial i DRG 27 etter helseforetak

Helseforetak	2018			2019			Endring		
	27	31	34	27	31	34	27	31	34
Sykehuset Østfold HF	61	11	146	80	23	193	19	12	47
Akershus universitetssykehus HF	133	15	230	158	21	194	25	6	-36
Oslo universitetssykehus HF	232	24	172	196	15	175	-36	-9	3
Sunnaas sykehus HF	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sykehuset Innlandet HF	73	48	113	109	60	119	36	12	6
Vestre Viken HF	176	114	261	303	92	301	127	-22	40
Sykehuset i Vestfold HF	96	22	172	93	17	143	-3	-5	-29
Sykehuset Telemark HF	47	15	34	47	18	40	0	3	6
Sørlandet sykehus HF	83	44	78	74	60	79	-9	16	1

Avregning DRG 27

20/3956 DRG 27 Alvorlig traumatisk hjerneskade

Avregningsutvalget anbefaler avregning av alle opphold i DRG 27 ved Vestre Viken HF der hovedtilstandskode er satt til S06.01. Hovedtilstandskoden skal erstattes med S06.0.

Helseforetak		Opprinnelig gruppering	Ny gruppering				Sum nye beregnede DRG-poeng	Differanse DRG-poeng	Anbefalt avregning, kr
	DRG		31	32	33	477			
Vestre Viken HF	Antall opphold	256	146	91	17	2			
	SUM DRG-poeng	338,432	78,402	42,224	6,528	5,104	132,258	-206,174	-kr 4 603 246,90

Permisjon-(omsorgsnivå)

- Vi har tillatt 1% «feil» her
- Avregner alle opphold hvor permisjonstid=liggetid=1

Omsorgsnivå

- Søvnapnø (2015)
- Utredning av hjertesykdom (2019)
- Fedme (2019)
- Kompleks rehabilitering (2017)
 - Endrete regler, gruppetilbud, dagbehandling, poliklinisk behandling
 - +++++
- Karkirurgiske operasjoner, ny sak
- Flere registrerte episoder samme dag (2013)

Omsorgsnivå

- Bør foretakene bestemme dette selv?
- «Lik lønn for likt arbeid»

Avregning liggetid=permisjonstid=1

Helseforetak/institusjon	Totalt antall opphold med liggetid=1	Opphold der liggetid=permisjonstid=1				DRG-poeng for 1% godkjente opphold	DRG-poeng for opphold utover 1%			Godkjente DRG-poeng	Diff. DRG-poeng	Anbefalt avregning	
		Antall	Andel med kir. DRG	Gj.sn. DRG-poeng	Oppr. DRG-poeng		Kirurgi DRG-poeng	Medisin DRG-poeng	Polikl. DRG-poeng				
Sunnaas Sykehus HF	233	20	0,0 %	0,295	5,900	0,687	0,000	7,492	0,000	8,179	2,279	kr	50 892,83
Vestre Viken HF	19138	380	16,8 %	0,962	365,562	184,109	12,643	66,505	1,525	264,782	-100,780	-kr	2 250 107,60
Lovisenberg	2994	44	0,0 %	0,680	29,920	20,359	0,000	5,961	0,000	26,321	-3,599	-kr	80 362,91
Haraldsplass	3042	122	2,5 %	0,745	90,911	22,668	0,896	37,875	0,108	61,548	-29,363	-kr	655 596,64
Betanien hospital	521	9	22,2 %	1,093	9,836	5,694	0,335	1,250	0,040	7,319	-2,517	-kr	56 187,24
Diakonhjemmet	3840	62	12,9 %	0,890	55,154	34,160	1,212	8,715	0,146	44,233	-10,921	-kr	243 826,68
Akershus US HF	15951	201	7,0 %	0,859	172,754	137,094	1,150	16,366	0,139	154,750	-18,004	-kr	401 979,39
Sykehuset Innlandet HF	15778	317	7,6 %	0,881	279,196	138,964	4,798	62,398	0,579	206,738	-72,458	-kr	1 617 762,10
Helse Stavanger HF	12680	275	8,0 %	0,844	232,099	107,019	4,719	57,810	0,569	170,116	-61,983	-kr	1 383 886,16
Helse Fonna HF	7351	288	7,3 %	0,848	244,129	62,312	6,225	84,312	0,751	153,600	-90,529	-kr	2 021 239,43
Finnmarkssykehuset HF	2705	74	9,5 %	0,723	53,500	19,556	1,768	18,024	0,213	39,561	-13,939	-kr	311 217,71
UNN HF	9139	258	15,1 %	1,078	278,123	98,518	10,024	59,964	1,209	169,715	-108,408	-kr	2 420 430,31
Nordlandssykehuset HF	6007	139	12,2 %	0,832	115,696	49,999	3,842	29,373	0,463	83,678	-32,018	-kr	714 873,11
Helgelandssykehuset HF	3152	32	12,5 %	1,026	32,836	32,343	0,024	0,178	0,003	32,548	-0,288	-kr	6 423,48
Sykehuset i Telemark HF	7857	182	14,8 %	0,946	172,216	74,346	6,107	37,348	0,737	118,538	-53,678	-kr	1 198 466,40
Revmatismesykehuset AS	24	1	0,0 %	0,482	0,482	0,116	0,000	0,322	0,000	0,438	-0,044	-kr	984,17
OUS HF	28047	759	11,9 %	1,021	774,699	286,271	22,584	178,838	2,724	490,416	-284,283	-kr	6 347 181,12
Totalt	138459	3163			2913,013	1274,216	76,326	672,734	9,205	2032,481	-880,532	-kr	19 659 631,63

DRG 442/443

Tabell 9. Antall opphold i DRG 442 per 10000 innbyggere fordelt etter opptaksområde per 2. tertial 2019

Bostedsområde 2019	Opphold	Rate per 10 000
Østfold	39	1,24
Ahus-området	45	0,89
OUS-området	15	0,55
Lovisenberg-området	2	0,13
Diakonhjemmet-området	5	0,35
Innlandets område	31	0,77
Vestre Viken-området	97	1,96
Vestfold	23	0,98
Telemark	13	0,75
Sørlandet	23	0,75
Helse Stavanger-området	36	0,98
Helse Fonna-området	30	1,66
Helse Bergen-området	45	0,99
Sogn og Fjordane	12	1,09
Møre og Romsdal	30	1,13
St. Olavs-området	46	1,40
Nord-Trøndelag	26	1,90
Helgeland	14	1,78
Nordland-området	14	1,01
UNN-området	44	2,28
Finnmark	14	1,85
Totalt	604	1,13

442/443 (2)

- Liggetidsanalyser
 - Kort liggetid
- Prosedyrekoder
 - Få koder
- Komplikasjonskoder ved kort liggetid og med primæroperasjon
- Samlekoder brukt ved flere brudd
- Følgetilstander brukt i stedet for hovedtilstandsskoder
- Prosedyrekoder uten sammenheng med diagnosekoder

442/443 (3)

- Avregnet på bakgrunn av NPR data
 - Skjønnsmessig av åpenbar feilkoding
- Behov for dokumentkontroll, bestilt for 2020

Helseforetak	Antall opphold i DRG 442	Opprinnelige DRG-poeng	Godkjente DRG-poeng	Differanse DRG-poeng	Anbefalt avregning
Vestre Viken HF	33	179,487	77,100	-102,387	- Kr 2 285 994,55

J96 Respirasjonssvikt

- Skal ikke være hoveddiagnose
- Tilskrevne foretak avregnet
- Noe komplisert avregningsmetode
 - Gjort rede for i årsrapport
- Saken vil bli fulgt opp
 - Dokumentkontroll?
 - Endre kodeveileder?

Aktivitetsbasert finansiering for 2020

Sammensetning 2021

- Bjørn Buan (leder) Kommuneoverlege i Surnadal
- Alf Henrik Andreassen Avdelingsdirektør Hudavdelingen og Revmatologisk avdeling, spesialist indremedisin og lungesykdommer, Helse Bergen HF
- Tove Bjerkreim Overlege anestesi, Stavanger universitetssykehus HF
- Wender Figved Overlege og avdelingssjef ortopedi, PhD, Bærum sykehus, Vestre Viken HF
- Erlend Hangaard Avdelingsleder og spesialist psykiatri, Oslo universitetssykehus HF
- Anne Wenche Lindboe Fagsjef og spesialist anestesi, Diakonhjemmet sykehus
- Suzana Rosic Overlege gynekologi, Kirkenes sykehus, Finnmarksykehuset HF
- Erik Rødevand Overlege revmatologi, dr.med, St. Olavs hospital HF
- Arne Seternes Overlege karkirurgi, PhD, St. Olavs hospital HF
- Lisa Steffensen Overlege og seksjonsoverlege bryst- og endokrinkirurgi, Nordlandssykehuset HF
- Halfdan Aass Medisinsk direktør, dr. med, Vestre Viken HF

Sekretariat

- Bente Urfjell
- Adrian Tveit Lundemo
- Inger Ellingsen

OBS!

- Det er etablert praksis for utvalget å tilskrive helseforetak eller institusjoner som vurderes avregnet i ulike saker. Dette gjøres for at helsetjenesten skal kunne uttale seg om egne vurderinger og registreringspraksis. For oppfølgingssaker der utvalget har anbefalt avregning tidligere år, vil ikke nødvendigvis helseforetak og institusjoner bli tilskrevet eller varslet på nytt ved avregning senere år

Oppsummert 2020

- Fem nye saker, 14 «gamle saker»
 - Avregning i ti saker
 - Helsedirektoratet leverte alle sakene
 - En sak fra psykisk helsevern og rus
-
- Feil i valg av hovedtilstand ved ikke-kirurgisk helsehjelp
 - Feilkoding ved kirurgi
 - Feil tolkning av regelverket for Aktivitetsbasert finansiering

Avregning i sum ABF 2020

Tabell 1. Avregningsutvalgets anbefaling om avregning av ABF for 2020 fordelt på pasientens bostedsregion.

Pasientens bostedsregion	Anbefalt avregning
Helse Sør-Øst RHF	- Kr 43 203 197
Helse Vest RHF	-Kr 10 872 020
Helse Midt-Norge RHF	-Kr 4 528 129
Helse Nord RHF	-Kr 12 620 845
SUM	-Kr 71 224 191

Feil bruk av Z03-koder

- Økt forekomst i 2020
- Feilkoding i samband med covidregistering

OUS har 37% av tilfellene

Tabell 11. Antall opphold med hovedtilstand Z03 fordelt etter HF per 2. tertial 2020

Helseforetak	Opphold	Andel
Sykehuset Østfold HF	893	3,0 %
Akershus universitetssykehus HF	2493	8,4 %
Oslo universitetssykehus HF	11183	37,6 %
Sykehuset Innlandet HF	915	3,1 %
Vestre Viken HF	1624	5,5 %
Sykehuset i Vestfold HF	2499	8,4 %
Sykehuset Telemark HF	505	1,7 %
Sørlandet sykehus HF	625	2,1 %
Diakonhjemmet Sykehus	63	0,2 %
Lovisenberg Sykehus	40	0,1 %
Martina Hansens hospital	56	0,2 %
Revmatismesykehuset AS Lillehammer	457	1,5 %
Betanien hospital	209	0,7 %
Oslo legevakt	2	0,0 %
Helse Stavanger HF	341	1,1 %
Helse Fonna HF	754	2,5 %
Helse Bergen HF	2012	6,8 %
Helse Førde HF	113	0,4 %
Haraldsplass Diagonale sykehus AS	31	0,1 %
Haugesund sanfor revm	151	0,5 %
Betanien sykehus	3	0,0 %
Møre og Romsdal HF	1331	4,5 %
St. Olavs Hospital HF	997	3,4 %
Helse Nord Trøndelag HF	110	0,4 %
Helgelandssykehuset HF	115	0,4 %
Nordlandssykehuset HF	223	0,7 %
Universitetssykehuset i Nord-Norge HF	7	0,0 %
Helse Finnmark HF	459	1,5 %
Private sykehus	1544	5,2 %
Total	29755	100,0 %

DRG 442/443 forts

- Utført dokumentkontroll ved Vestre Viken
- Logex AS
- Feil i 74% av tilfellene

Tabell 1 Resultater HOVEDTILSTAND

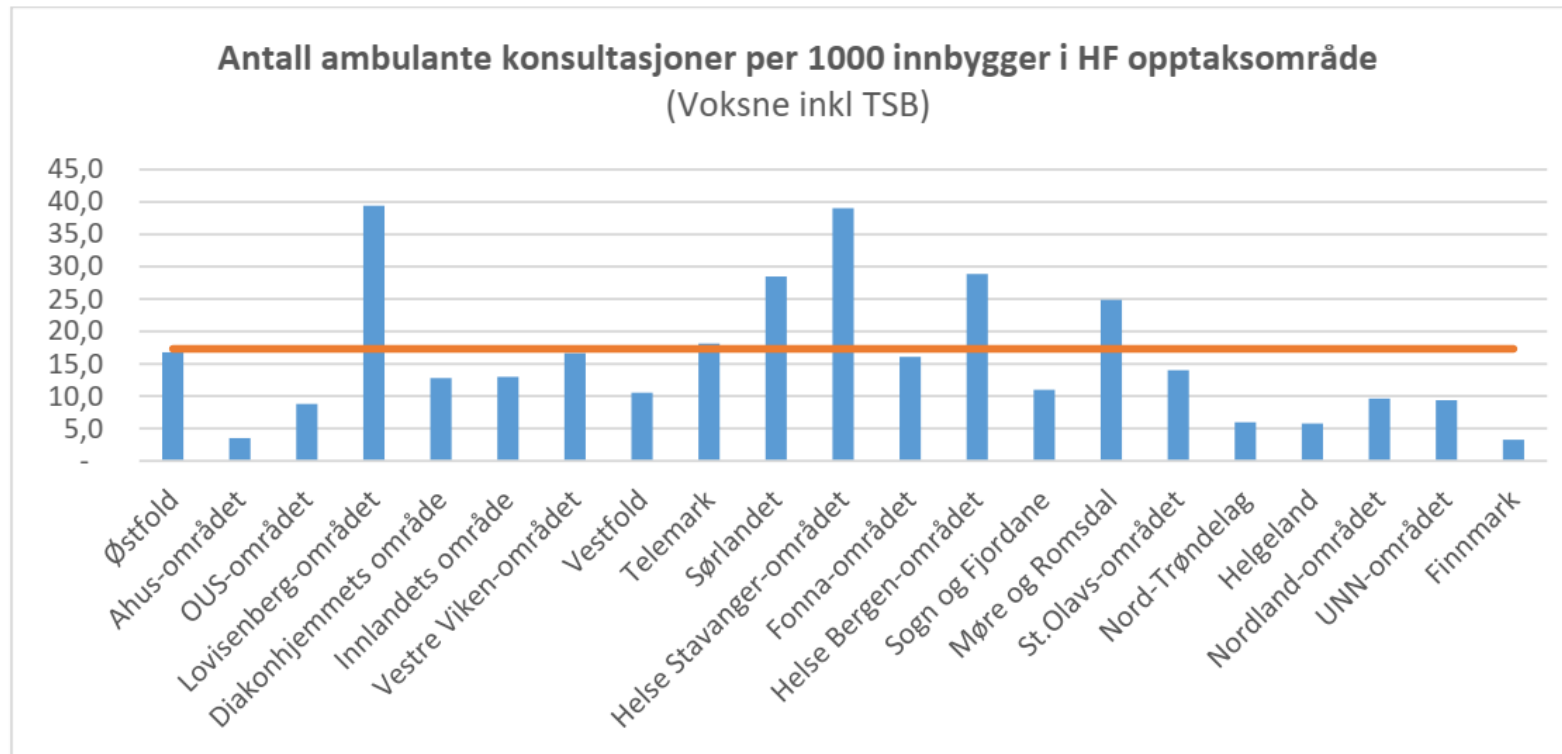
Tekst	Antall	Totalt	Andel
Korrekt valgt og riktig klassifisert HT	16	62	26 %
Feil valgt HT - kode slettet	28	62	45 %
Feil klassifikasjon av HT på kapittelnivå	2	62	3 %
Feil klassifikasjon av HT på 3.-tegnsnivå	1	62	2 %
Feil klassifikasjon av HT på 4.-tegnsnivå	7	62	11 %
HT omgjort til AT	8	62	13 %

Tabell 3 Resultater KIRURGISKE PROSEDYRER

Tekst	Antall	Total	Andel
Korrekt valgt og riktig klassifisert prosedyre	93	137	68 %
Prosedyre dokumentert - kode lagt til	6	104	6 %
Prosedyre ikke dokumentert - kode slettet	39	137	28 %
Prosedyre dokumentert, men feil klassifisert	5	137	4 %

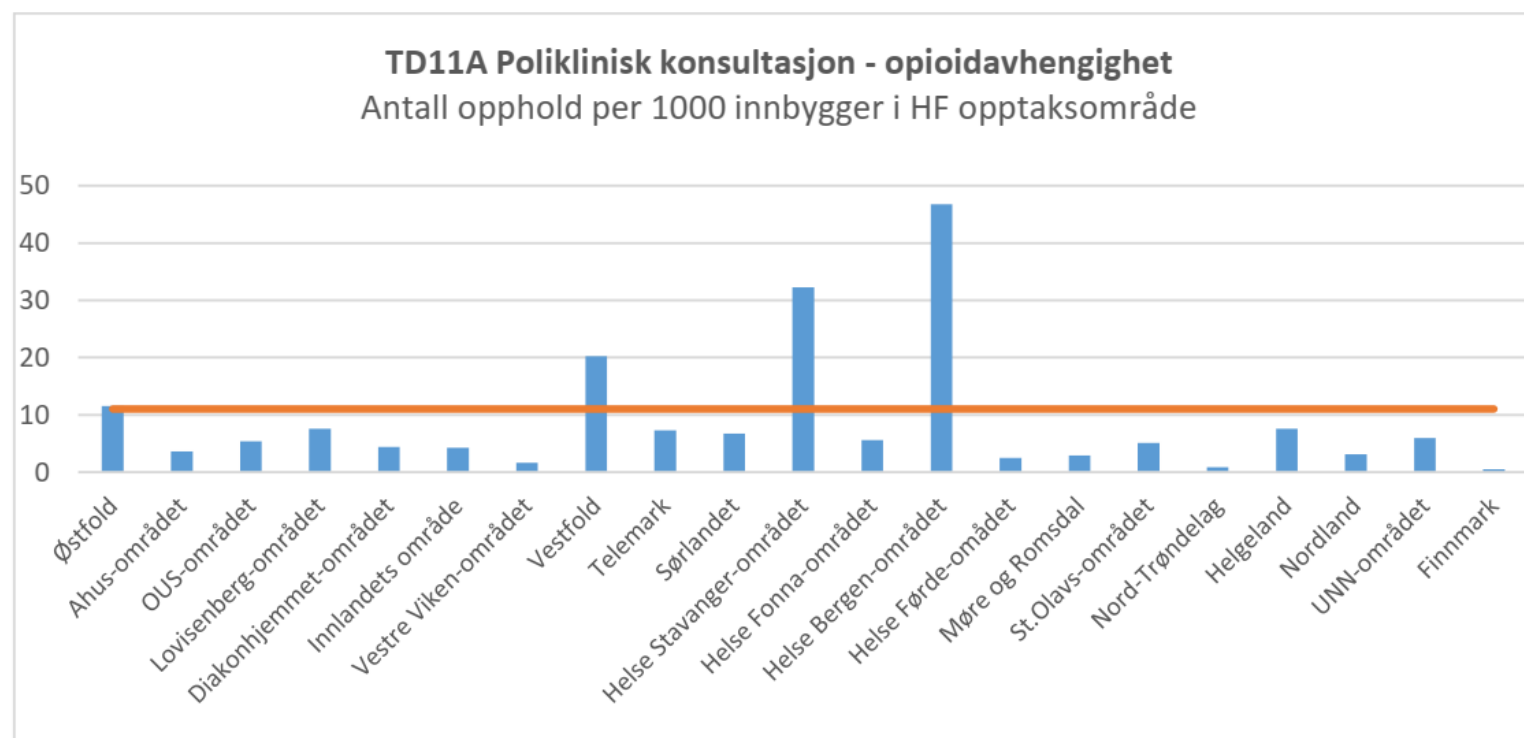
LAR og ambulante konsultasjoner

Figur 2.



LAR (2)

Figur 3.



LAR

- Ingen konklusjon, kompleks sak, covid?

Framover

- Hyppigere dokumentkontroller?
- Flere saker fra psykisk helse
- Ratetall, avvikende praksis