



Sykehuset Innlandet HF

HELSE  SØR-ØST

Kostnad per pasient (KPP) for Psykisk helsevern og TSB

DRG-konferanse 24. mars 2022

Rita Finstuen

Agenda

Om KPP

- Hva er KPP?
- Hvorfor KPP?

Datagrunnlag og metode

- Datauttrekk
- Kort om de ulike tjenestene

Resultater og eksempler

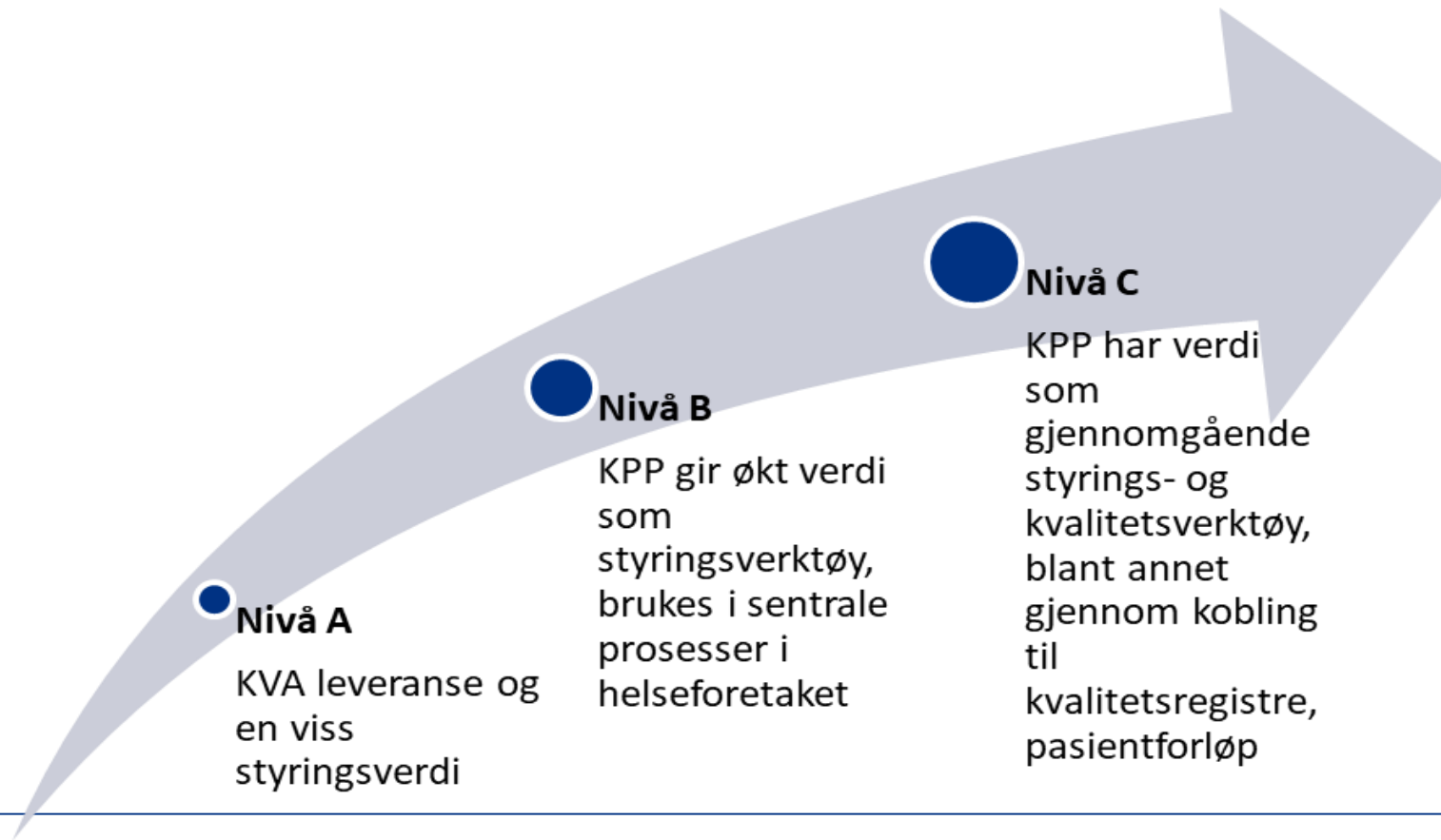
Videre arbeid og utvikling

Hva er KPP?

- **KPP** = kostnad per pasient
- Kostnader per pasient (**KPP**) er en betegnelse på en metode for kobling av informasjon om den medisinske behandlingen en pasient har fått med informasjon om **hva** denne behandlingen har kostet, enten det er et døgnopphold, dagbehandling eller poliklinisk konsultasjon
- Metoden legger til grunn at utredning og behandling av en pasient kan betraktes som en arbeidsprosess som består av en rekke delprosesser
- KPP rapporteringen fra hvert enkelt foretak danner grunnlag for vektingen av DRG poeng
 - ✓ DRG-vekten skal avspeile gjennomsnittlig ressursbehov for å stille diagnose og behandle pasienten

Hvorfor KPP?

- Krav fra Helse og omsorgsdepartementet om etablering av modell innen januar 2017



Hvorfor KPP?

- KPP-metodikken vil gi et datagrunnlag som setter helseforetak i bedre stand til å vurdere ressursforbruket opp mot behandlingskvalitet, praksisforskjeller, behandlingslinjer og pasientforløp.
- KPP-informasjon representerer kvalitets- og styringsdata som vil kunne anvendes på ulike nivå i helseforvaltningen, men denne type data anses i særlig grad å være relevant for helseforetak og regionale helseforetak.

KPP-leveranse

- Innsatsstyrt finansiering (ISF) ble innført for somatisk spesialisthelsetjeneste 1. juli 1997.
- Fra 2017 ble ordningen utvidet til også å omfatte ISF for polikliniske tjenester innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige.
- Sykehuset Innlandet har levert data for somatikken for første gang i 2015
- KPP modellen ble godkjent i februar 2017
- Sykehuset Innlandet leverte pilot-data for Psykisk helsevern og rus fra 2016-data, dette er nå også obligatorisk for disse tjenestene (poliklinikk, men fordeler også døgn)
- Samarbeider med andre HF som har valgt samme løsning - Logex
- ✓ Helse Midt
- ✓ Helse Vest
- ✓ Sørlandet Sykehus
- ✓ OUS

Nasjonal spesifisering

- Helsedirektoratet har utarbeidet nasjonal spesifisering for KPP modellering for Psykisk helsevern og TSB i samarbeid med helseforetakene. Det arbeides nå med en ny og felles spesifisering, der både somatikk, psykisk helsevern og TSB omtales samlet.

Nasjonal spesifisering sikrer;

- felles mal for bygging av modeller
 - mest mulig lik praksis i beregning av behandlingskostnader
 - sammenlignbare data nasjonalt
- SIHF følger den nasjonale spesifiseringen – lagt til grunn minimumskravet eller bedre der vi har gode data
 - Organisasjonsstrukturen følger ikke tjenester i spesifiseringen- må utføre «særskilte fordelinger»
 - Noe mangelfull registrering på enkelte områder – f eks pleietyngde, nøyaktig tidsregistrering m.v

Leveransen – psykisk helsevern og rus

En linje som viser kostnader per
«tjeneste» per hoveddiagnose

DRG	Tekst	Antall	Inneliggende	Laboratorie	Medikamenter	Poliklinikk	Ambulant virksomhet	Snitt
TD01A	Grupperettede tiltak - Psykoedukasjon i gruppe - Voksne	1 122		0,13		1 727,39	511,24	2 244,38
TD02A	Grupperettede tiltak - Annen grupperettet behandling - Voksne	1 437		1,77		2 094,14	97,59	2 207,37
TD02B	Grupperettede tiltak - Annen grupperettet behandling - Barn og unge	408				3 280,22	48,26	3 340,14
TD03A	Familierettede polikliniske tilbud - Voksne	550		0,74		3 110,51	688,76	3 846,11
TD03B	Familierettede polikliniske tilbud - Barn og unge	4 561		0,03		3 697,31	412,46	4 111,00
TD10A	Polikliniske konsultasjoner - Alkoholavhengighet - Voksne	3 075		2,31		2 713,37	746,08	3 462,45
TD11A	Polikliniske konsultasjoner - Opioidavhengighet - Voksne	3 484		34,57		1 632,47	1 231,72	2 899,50
TD12A	Polikliniske konsultasjoner - Cannabisavhengighet - Voksne	1 325		15,26		2 196,98	1 474,67	3 691,45
TD18A	Polikliniske konsultasjoner - Samtidig rusproblem og alvorlig psykisk lidelse - Voksne	1 980		11,99		1 460,35	2 666,16	4 240,19
TD19A	Polikliniske konsultasjoner - Annen rusmiddelavhengighet - Voksne	1 138		11,01		2 240,96	1 540,49	3 814,18
TD20A	Polikliniske konsultasjoner - Schizofreni - Voksne	3 205		4,02		2 047,36	2 007,78	4 112,16
TD21A	Polikliniske konsultasjoner - Andre psykoser - Voksne	2 589		6,47		2 186,12	1 457,22	3 699,95

Leveransen – somatikk

En linje som viser kostnader per
«tjeneste» per hoveddiagnose

DRG	HDG	Tekst	Antall	Akuttmottak	Operasjon	Intensivbehandling	Postoperativ	Anestesi	Radiologi	Laboratorie	Strålebehandling	Dialyse	Poliklinikk	Inneliggende	Snitt
10	1	Svulster i nervesystemet m/bk	147	3 925	206	5 927	11	80	3 101	1 264	1 069		3 032	46 649	65 263
100	4	Funn og symptomer fra åndedretsorganer u/bk	128	3 435	124	1 112	10		1 442	920			536	10 405	17 985
101	4	Sykdommer i åndedretsorganer ITAD m/bk	65	3 367	66	4 639		37	2 921	1 523				21 029	33 581
102	4	Sykdommer i åndedretsorganer ITAD u/bk	53	3 346	221	3 705	0	56	1 952	701			37	12 252	22 269
11	1	Svulster i nervesystemet u/bk	89	4 023	409	316	57	109	2 213	613	918		3 929	42 375	54 962
110	5	Større kardiovaskulære op m/bk	125	1 110	71 676	30 102	5 079	7 900	3 767	2 470		68	43	41 557	163 772
1100	5	Større kardiovaskulære op, dagkirurgisk behandling	2		10 026		1 627	6 641					928		19 222
111	5	Større kardiovaskulære op u/bk	17		97 614		4 327	4 015	3 708	795				20 524	130 983
112A	5	Annen perkutan kardiovaskulær prosedyre	4	3 991	6 634	41 842	401	1 775	6 297	2 844				73 373	137 157
113	5	Amputasjon av underekstremitet v/ sirkulært svikt	40	4 315	30 992	20 736	6 192	9 307	1 680	4 040		1 105	259	96 855	175 482
1130	5	Amputasjon av underekstremitet v/ sirkulært svikt, dagkirurgisk	1		7 232								511		7 743
114	5	Amputasjon av overekstremitet eller tå v/ sirkulært svikt	5	1 620	13 204		1 611	4 604	167	539				44 982	66 726
1140	5	Amputasjon av overekstremitet eller tå v/ sirkulært svikt, dagkirurgisk	3		3 778		589	2 232					725		7 325
115A	5	Fjerning av permanent pacemaker eller defibrillator	3		5 645	16 760	0	2 285	93	368				7 788	32 940
115B	5	Implantasjon eller bytte av pacemaker	215	3 269	14 194	21 765	761	969	796	1 061		29	63	21 946	64 854
119	5	Inngrep for åreknuter	10	977	12 722	4 392	6 173	7 395	82	1 537				17 376	50 652
1190	5	Inngrep for åreknuter, dagkirurgisk behandling	375		9 948		402	3 131					1 574		15 054

Agenda

Om KPP

- Hva er KPP?
- Hvorfor KPP?

Datagrunnlag

- Datauttrekk og metode
- Kort om de ulike tjenestene

Resultater og eksempler

Videre arbeid og utvikling

Metode

- Finne mest mulig informasjon om bruk av «tjenestene» fra importerte episodedata slik de er registrert i DIPS
- De fleste av «tjenestene» er koblet direkte til episodene
 - Data har informasjon om hvilken episode den skal kobles til
- Forbrukt tid er den viktigste fordelingsfaktoren
- Bruke minst mulig nøkkelfordeling
- Bruke «forenklende forutsetninger» der vi foreløpig ikke har tilstrekkelige data

Metode II

- Alle kostnadssteder er tilordnet en «tjeneste»
 - «De offisielle tjenestene» (som det skal rapporteres på)
 - Ulike felleskostnadstjenester (foretak - divisjon – avdeling)
 - «Ikke KPP tjenester»
- Alle kostnader er klassifisert

Ekskluderinger

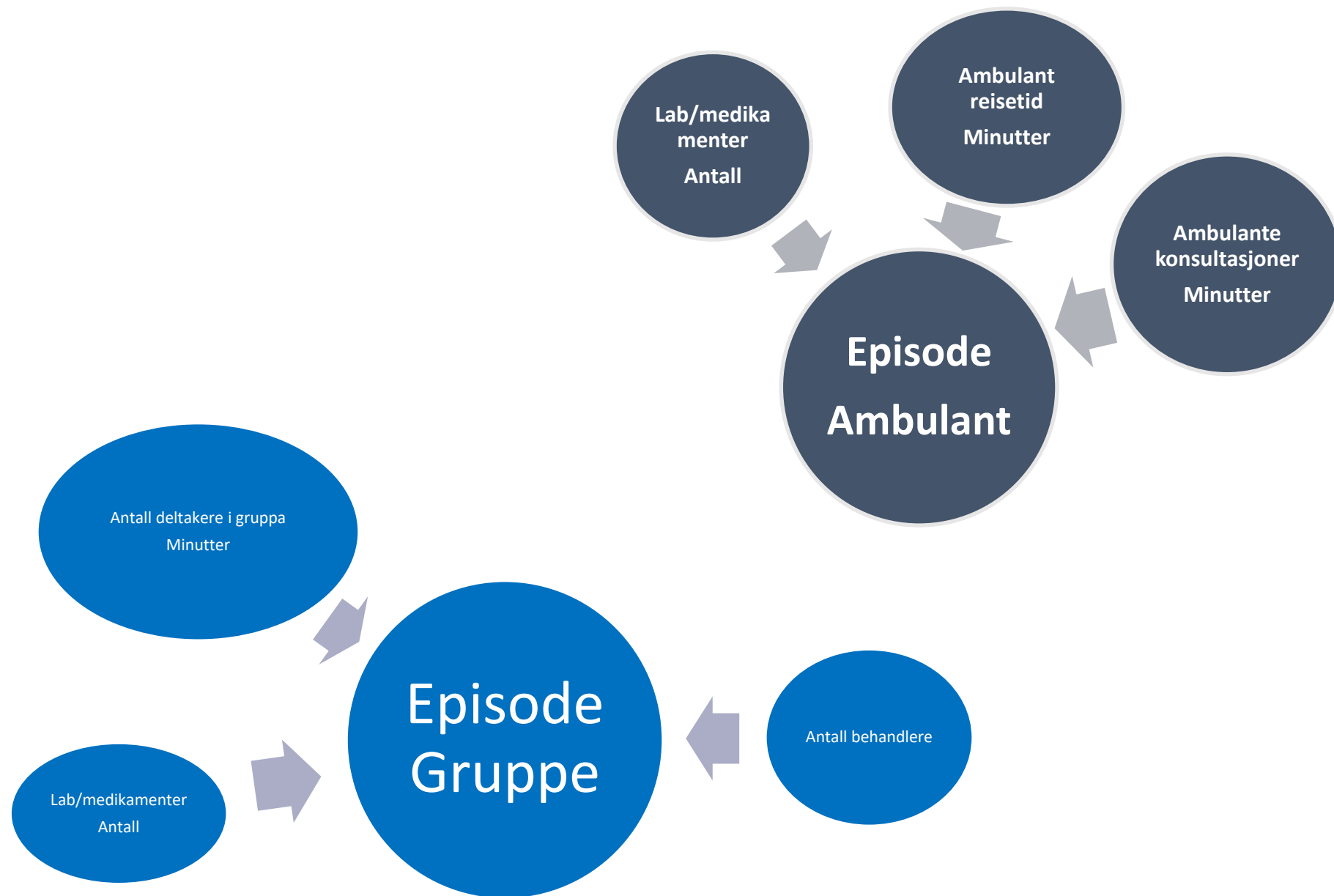
- En del av kostnadene trekkes ut av modellen (i samsvar med helsedirektoratas spesifikasjon)
- Eksempler
 - Ambulanse og pasientreiser
 - Laboratorieprøver for eksterne
 - Gjestepasientkostnader
 - H-resept
 - AMK
 - Mammografi
 - Kantine
 - Personalboliger
 - Tjenester for eksterne parter; f eks kommunal legevakt

Metode konsultasjoner

- Fordeler polikliniske og ambulante konsultasjoner etter faktisk tid registrert i DIPS (prosentvis) pr. enhet
- Videre fordeles ambulant andel; tid ambulant konsultasjon og ambulant reisetid
- Den totale behandlertiden blir fordelt på alle pasienter for gruppekonsultasjoner

Kostnader per episode poliklinikkfordelingsvariabler Psykisk helsevern og TSB

Ordinære polikliniske konsultasjoner fordeles etter tid (minutter)





Sykehuset Innlandet HF

HELSE



SØR-ØST

Ambulante konsultasjoner PHV & TSB

Ambulante konsultasjoner

Poengtillegg for særskilte ambulante konsultasjoner

For kontakter med Sted aktivitet lik 4 "Hjemme hos pasienten" eller 5 "Ambulant sted utenfor spesialisthelsetjensten", beregnes et poengtillegg: «PoengtilleggSærskiltAmbulantKonsultasjon».

Poengtillegget er 0,137 per ambulante konsultasjon.

- Episoder identifiseres fra grunnlaget i Prodacapo med koder for ambulant tilleggspoeng
- Poliklinikk og pasient lokaliseres ned på kommune

Akutt/psykose Reinsvoll	County
DPS Lillehammer	
Døgnetenhet Lillehammer-poliklinisk virksomhet	Lillehammer
Døgnetenhet Otta-poliklinisk virksomhet	Sel
FACT Sør-Gudbrandsdal	Lillehammer
Fact team Nord Gudbrandsdal	Sel
Psyk pol Lillehammer	Lillehammer
Psyk pol Otta	Sel
TSB-team Lillehammer	Lillehammer
TSB-team Otta	Sel

Ambulante konsultasjoner

- Avstand mellom poliklinikk og pasient beregnes ut fra kjøretid fra Google maps API og Google Maps developer lisens

Get Distances	Sheet last updated	5/23/2019 8:38am	
	Google API Key	AlzaSyBV15E08MkuvOdEiCXh4XeG5mks6lrnV-g	
	Travel mode (driving or walking)	driving	
	Region code	no	
Base Location/Address		<i>Region code may be necessary in certain countries. It was not necessary in the US.</i>	
Lillehammer			
To Location (city, state??)		Distance from Base Address	Travel Time (minutes)
Sel		121	98,4 393,6
Lesja		170	137,2 548,8

- Tallgrunnlag vaskes, for eksempel settes avstand til 5 km dersom poliklinikk og pasient er i samme kommune.
- Alle reiser beregnes t/r til samme poliklinikk med 2 behandlere per konsultasjon – i antall minutter - som grunnlag for fordeling av kostnader på poliklinikk ut fra tidsbruk

Fordeling av felleskostnader

Alle felleskostnader fordeles videre helt ned til episodene

Felleskostnader er på tre nivå:

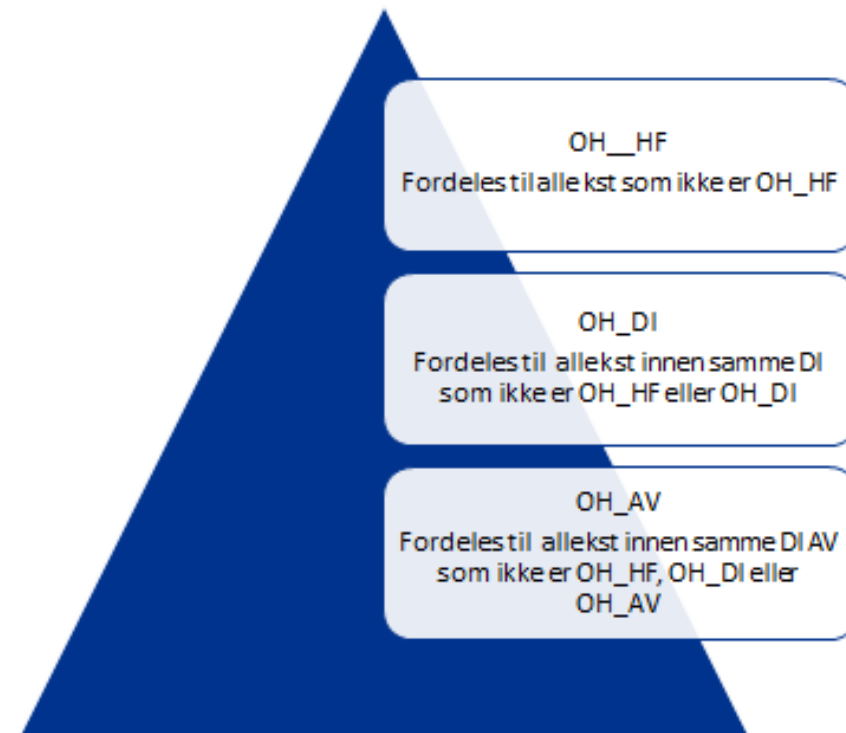
- Foretaket
- Divisjonen
- Avdelingen

Fordelingen skjer med hjelp av nøkler som f eks:

- Årsverk
- Areal
- Liggedager

Det samme gjelder «interne tjenester»
- teknisk, mat, renhold

Sykehuset Innlandet HF
Dokumentasjon KPP modell



Kostnader/regnskapet

Nasjonal KPP-base

- Bygges av Helsedirektoratet / NPR
- Henter inn data per episode i alle foretak

Tabellen blir per episode - ikke per DRG

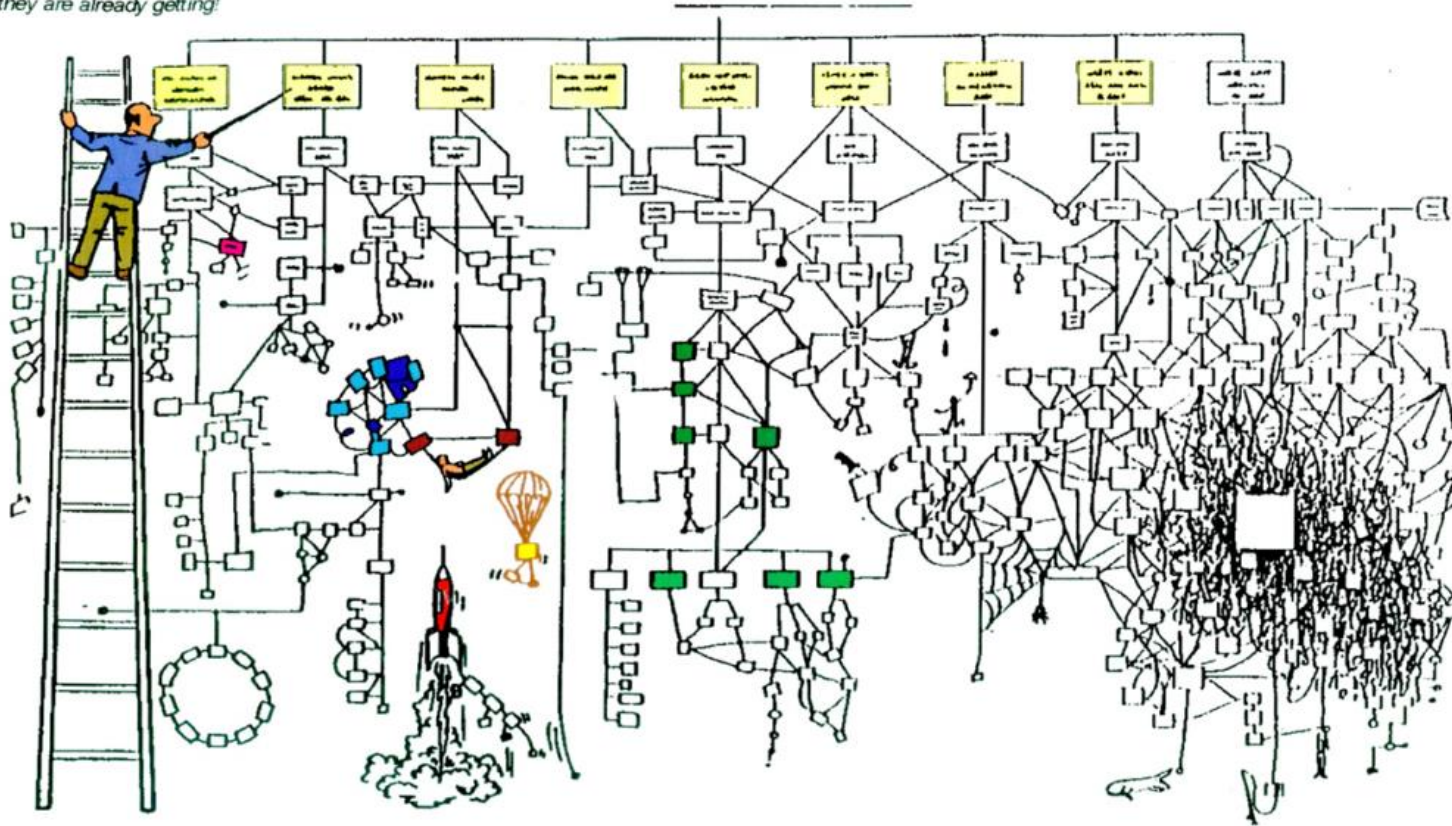
172B	2	medisin for å behandle, da behandlingen påbegynnes	332		8 048		405	3 737					7 254		72 024
172B	2	medisin for å behandle	70	811	75 155	4 305	8 733	1 382	85	7 231			71 238		20 825
172B	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	572	3 389	24 704	57 182	167	889	188	7 087		58	83	57 048	84 824
172A	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	3		2 842	78 180	0	5 582	87	388			11 888		35 840
174C	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	3		3 138		288	5 535					152		1 352
174	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	2	7 650	73 504		7 877	4 804	781	238			44 885		88 158
173C	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	7		1 535								277		1 143
173	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	40	4 372	30 885	50 138	8 785	8 301	7 880	4 040		7 702	88 822		732 495
173A	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	4	3 887	8 834	47 845	407	7 152	8 581	5 844			13 313		731 721
177	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	71		81 874		4 351	4 072	3 108	182			70 254		730 883
170C	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	5		70 058		7 851	8 447					858		78 555
170	2	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	752	1 770	17 838	30 705	2 038	1 800	3 181	5 410		88	43	47 221	783 115
77	7	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	88	4 053	408	378	21	708	5 573	873		878	3 858	45 312	24 865
705	4	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	23	3 348	557	3 102	0	28	7 825	107			31	17 525	55 588
707	4	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	82	3 381	88	4 838		31	5 857	7 253				57 058	32 287
700	4	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	738	3 432	734	7 715	70		7 445	850			238	70 402	71 882
70	7	medisin for å behandle eller påbegynne behandling	741	3 852	508	2 851	77	80	3 707	7 584		7 088	3 035	48 848	82 583
700	4	medisin for å behandle eller påbegynne behandling													

KPP - muligheter

- Stort datauttrekk fra grunnsystemene (Oracle, DIPS (lab), Radiologi, Stråleterapi)
- Utgangspunkt for analyser der hele kostnadsbilde er med
- ✓ Også felleskostnader (ikke-medisinske og medisinske støttefunksjoner)
- Alt kan dokumenteres ved å drille ned i systemene

Mye data og koblinger i KPP

*Your current processes are **perfectly** designed to get the results they are already getting!*



Agenda

Om KPP

- Hva er KPP?
 - Hvorfor KPP?
-

Datagrunnlag

- Datauttrekk og metode
 - Kort om de ulike tjenestene
-

Resultater og eksempler

Videre arbeid og utvikling

KPP - muligheter og begrensninger

Viktig!

- Modellen er ikke perfekt:
 - ✓ Vi vil oppdage ulik registreringspraksis
 - ✓ Feil ved innlesing av data
 - ✓ Feil i fordelingsnøkler
 - ✓ Ved økt bruk av modellen vil feil oppdages og modellen forbedres



Sykehuset Innlandet HF

HELSE



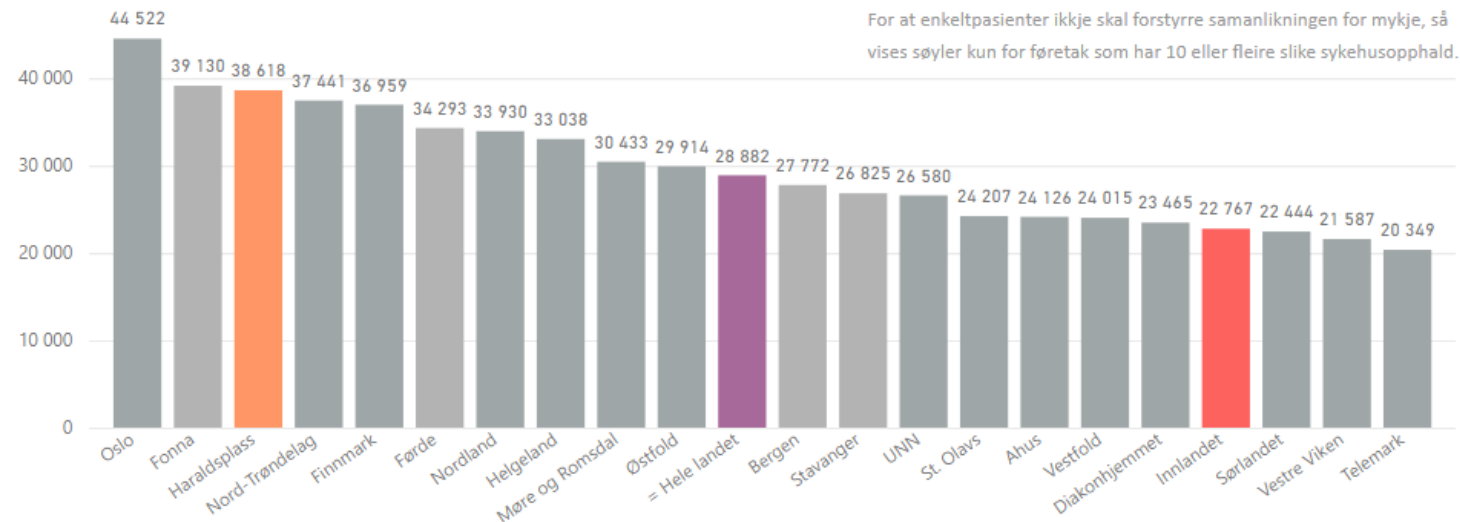
SØR-ØST

Somatikk

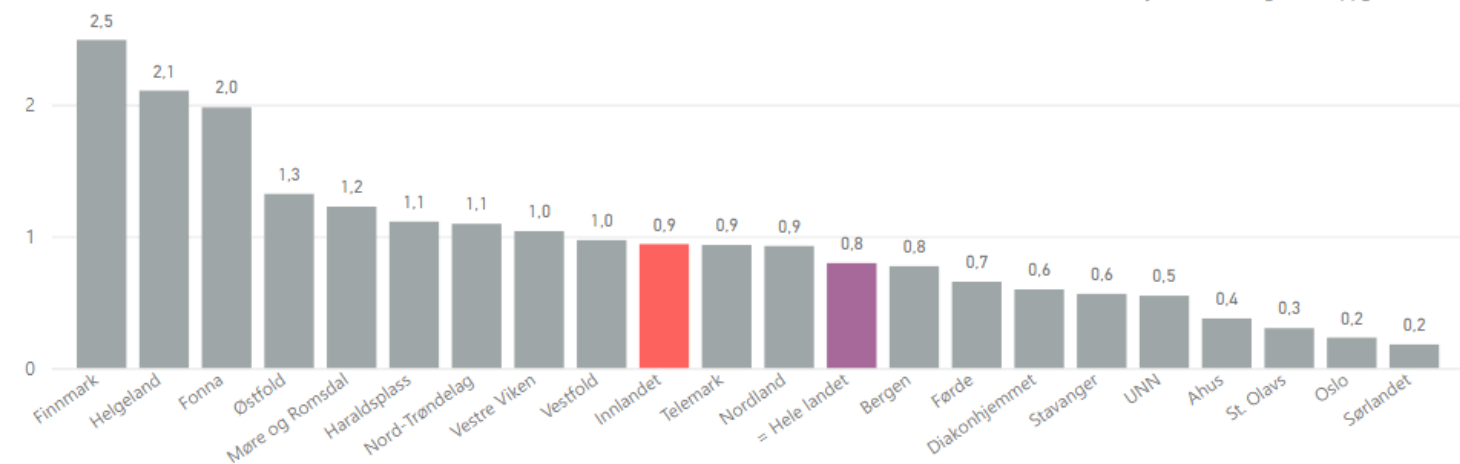
Eksempler

DRG 140 Angina pectoris – tall fra hele landet

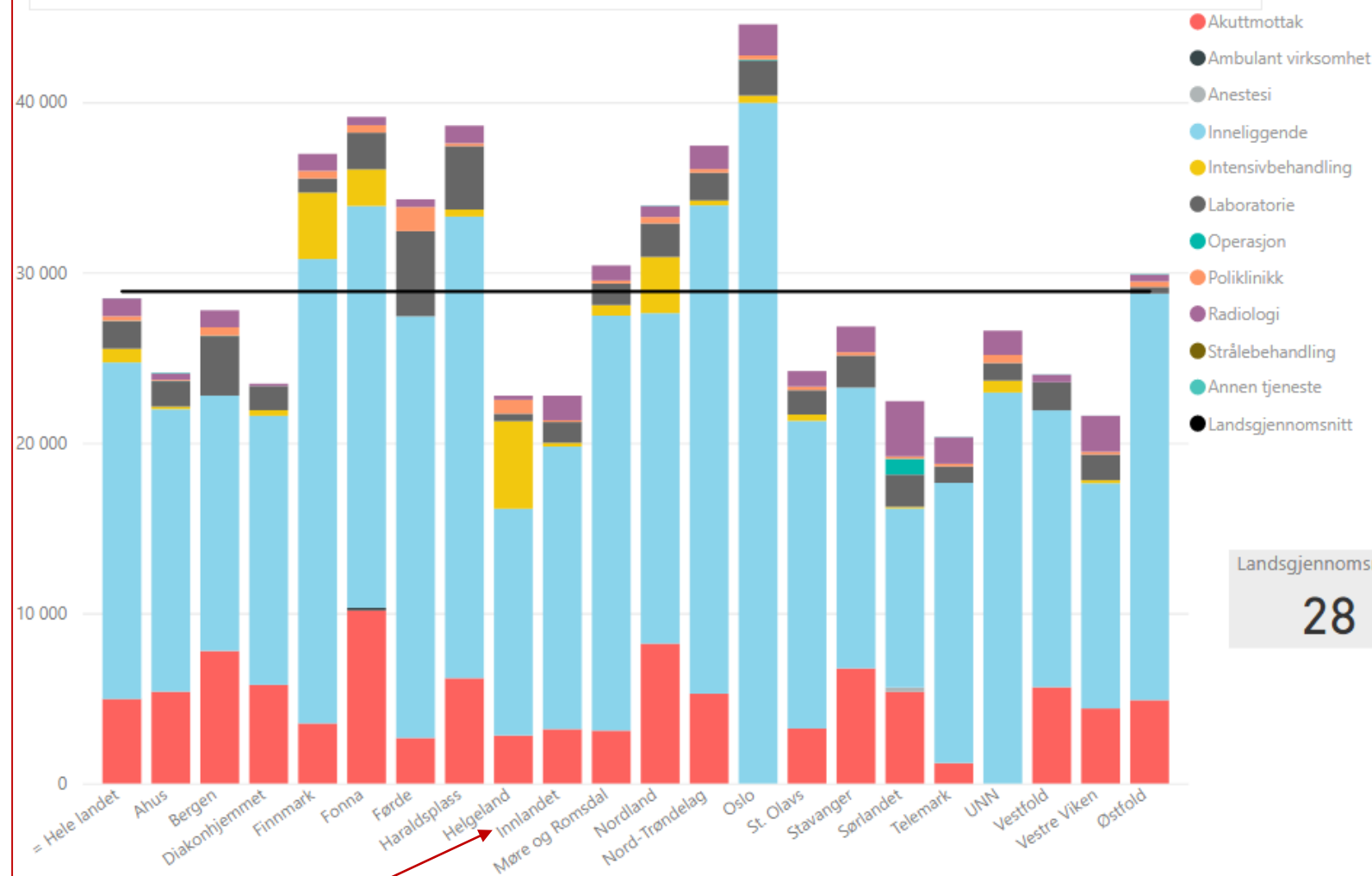
Gjennomsnittlig kostnad per opphold for '140 - Angina pectoris'



Insidens per 1 000 innbyggere



Gjennomsnittleg kostnad per opphald for '140 - Angina pectoris'

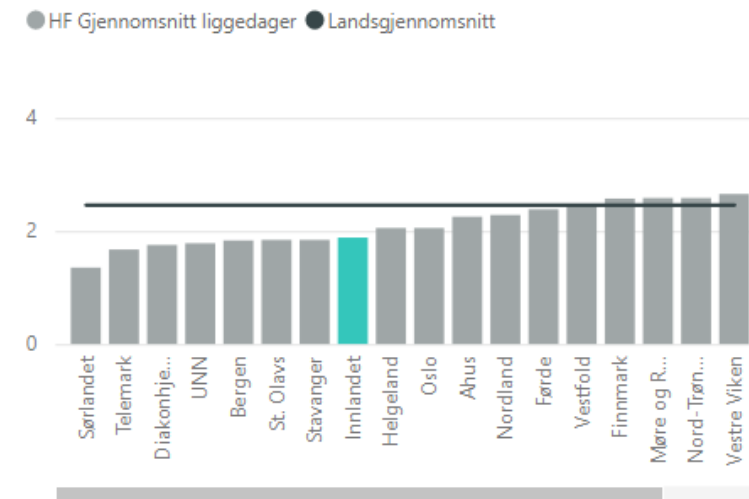


Landsgjennomsnittleg kostnad

28 882

Liggedager i gjennomsnitt

Viser kun opphald som innhald liggedøgn



For at enkeltpasienter ikke skal forstyrre sammenlikningen for mykje, så visast søyler og liggetid kun for føretak som har 10 eller fleire slike sykehusopphald. Ved val av fleire år vert landsgjennomsnittlinja lik summen av de åra.

Avvik frs landsgjennomsnittlig kostnad per opphold (KPO)

Vel år

Ta kun med DRG med flere opphold enn:

2019

10

Helseforetak

Innlandet

PHV eller somatikk?

Somatikk

Vel hovedgruppe

Sykdommer i sirkulasjonsorganene

Søk

- ☐ Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer
- ☐ Sykdommer i lever, galleveier og buk...
- ☐ Sykdommer i mannlige kjønnsorganer
- ☐ Sykdommer i muskel-, skjelettsystem...
- ☐ Sykdommer i nervesystemet
- ☒ Sykdommer i sirkulasjonsorganene
- ☐ Sykdommer i åndedretsorganene
- ☐ Sykdommer under svangerskap, føds...
- ☐ Øre-, nese- og halssykdommer
- ☐ Øyesykdommer

DRGnavnID

119O - Inngrep for åreknuter, dagkirurgisk behandling

905B - Poliklinisk konsultasjon vedr hypertensjon

905D - Poliklinisk konsultasjon vedr hjertesvikt

905A - Pol konsultasjon vedr atrieflimmer og andre rytme- eller ledningsforstyrrelser

905C - Pol konsultasjon vedr angina pectoris og iskemisk hjertesykdom, unntatt AMI

805P - Elektrokonvertering av hjertearytmi

980E - ØH-relaterte hjerte- og kartilstander uten overnatting

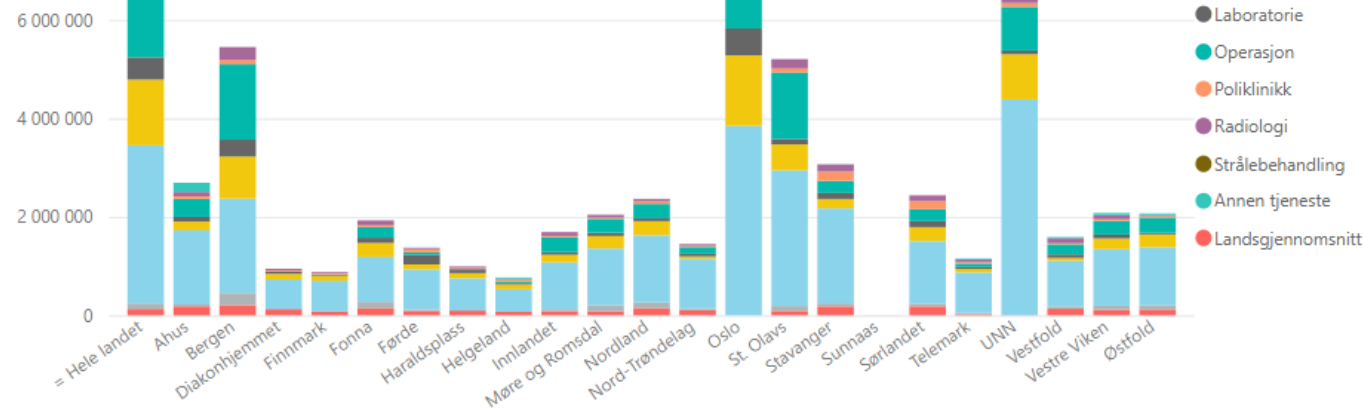
905O - Poliklinisk konsultasjon vedrørende andre kretsløpsykdommer

127 - Hjertesvikt og ikke-traumatisk sjokk

139 - Hjerterytmier og ledningsforstyrrelser u/bk

133 - Antatt ateroskler hjertesykdom u/bk

Antall	Snittkostnad	Landssnitt	Avvik landssnitt	Avvik landssnitt i %	Sum avvik KPO
222	20 004	9 840	10 164	103 %	2 256 517
777	2 652	2 148	504	23 %	391 875
1 926	2 361	2 083	278	13 %	534 614
5 845	2 272	2 018	254	13 %	1 482 813
1 345	2 773	2 665	108	4 %	144 618
457	7 337	7 083	254	4 %	115 881
2 306	6 087	6 033	54	1 %	125 600
4 948	2 304	2 451	-147	-6 %	-727 940
861	62 720	69 360	-6 640	-10 %	-5 716 831
551	21 371	24 117	-2 746	-11 %	-1 512 796
81	18 930	21 525	-2 595	-12 %	-210 165

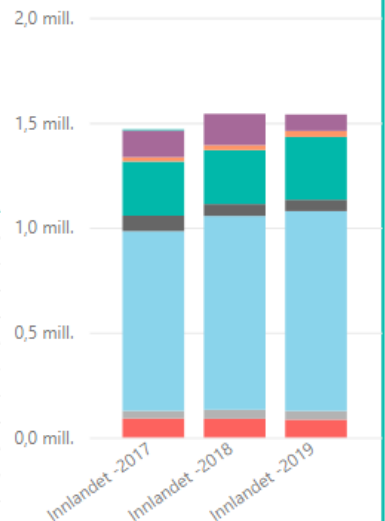


Utvikling for vald foretak

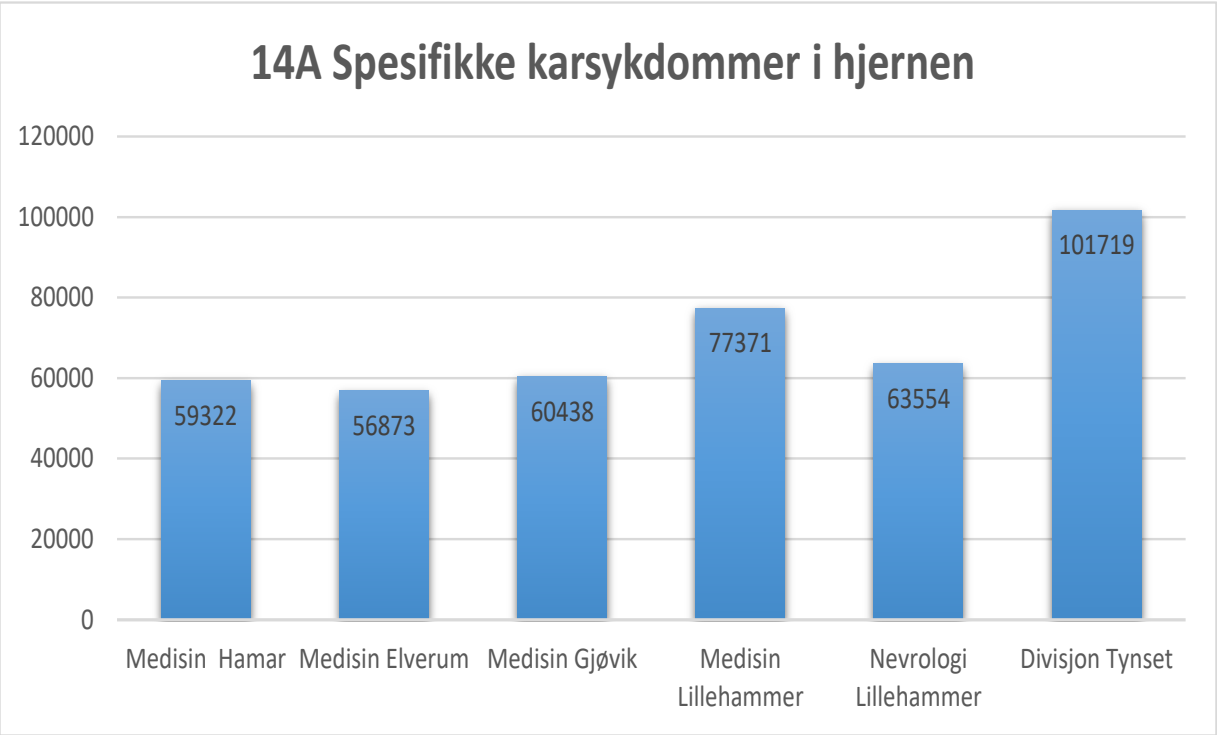
År	Antall	Kostnad
2017	26 171	1 692 499
2018	27 866	1 732 382
2019	25 494	1 690 631

Detaljert for vald år

Akuttmottak	84 820
Ambulant virks...	0
Anestesi	41 451
Inneliggende	952 249
Intensivbehand...	151 834
Laboratorie	54 259
Operasjon	299 190
Poliklinikk	28 649
Radiologi	78 179
Strålebehandling	0
Annen tjeneste	0



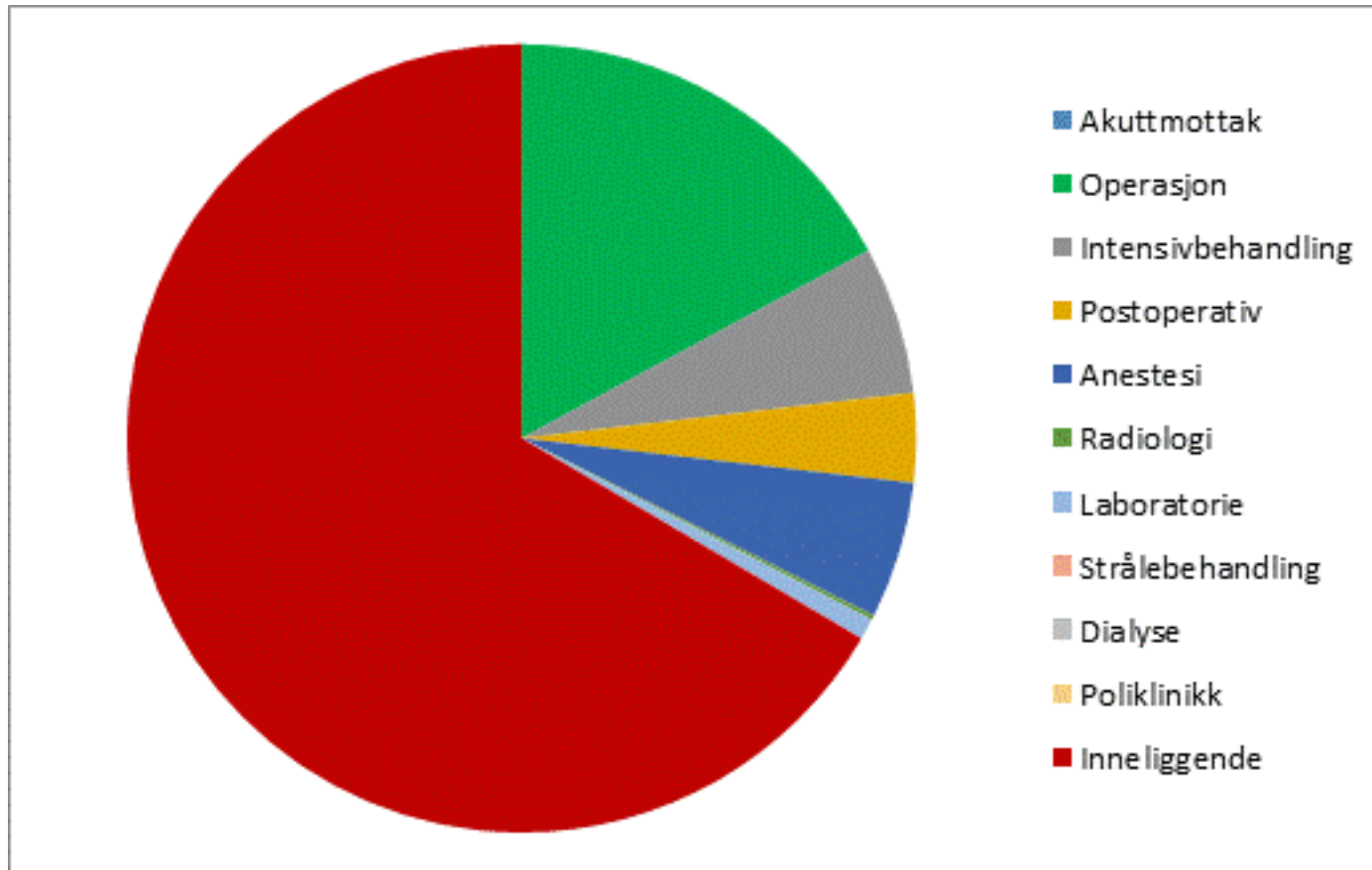
Sammenligning av kostnader mellom avdelinger internt i foretaket



14A Spesifikke karsykdommer i hjernen ekskl TIA m/bk	Snitt KPP	Ant opph
Medisin Hamar	59322	130
Medisin Elverum	56873	88
Medisin Gjøvik	60438	124
Medisin Lillehammer	77371	14
Nevrologi Lillehammer	63554	156
Divisjon Tynset	101719	30

Kostnadsandeler til DRG

DRG 371 Keisersnitt u/bk – SI totalt



Fordeling av kostnader på en pasient behandlet i Elverum

209F Utskifting av protese i kne eller ankel

Tjeneste/episode 26595744: 2679728



Oppslagstavle	Springer	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt	
Tjeneste/episode-ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad		
26595744	TJ_ANE_111136	Anestesi,HANE	181.00	minutter	9,390.84		
26595744	TJ_IMPL_108603	Implantat, EKIR	12,191.00	prislista	11,146.14		
26595744	TJ_LAB_1000428	Laboratorie, Elverum	13.00	antall	221.07		
26595744	TJ_OP_1000428	Operatør, Elverum	252.00	knivtid	16,312.79		
26595744	TJ_OPT_1000428	Opteam, Elverum	192.00	stuetid	15,434.97		
26595744	TJ_POP_1000428	Postop, Elverum	420.80	minutter	7,300.27		
26595744	TJ_RAD_4204796	Radiologi, B0112	72.40	antall	573.77		
26595744	TJ_SP_108750	Sengepost, EK2	102.00	liggetid (timer)	33,792.84		
26595744	TJ_SP_4204598	Sengepost, EHOT	23.00	liggetid (timer)	4,746.94		
					98,919.63		
							1



Sykehuset Innlandet HF

HELSE



SØR-ØST

Psykisk helsevern og TSB

Eksempler

Eksempel på oversikt episoder

Tjeneste/episode EP-160-19-TD32A: Polikliniske konsultasjoner - Andre depressive tilstander - Voksne



Eksempel på detaljert episode «høyest og lavest kostnad» i denne DRG-koden

Tjeneste/episode EP-160-19-TD32A: Polikliniske konsultasjoner - Andre depressive tilstander - Voksne

Oppslagstavle	Springer	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt
Tjeneste/episode ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad	
34735409	TJ_LAB_MEDBIO_1000426	Laboratorie, Lillehammer	154,44	antall	253,99	
34735409	TJ_P_AMT_KT_109099	Ambulante Psyk, LPOL	60,00	konsultasjoner (minutter)	3 480,47	
34735409	TJ_P_AMT_RT_109099	Ambulante Psyk, LPOL	264,00	reisetid (minutter)	15 314,09	
34735409	TJ_P_MED_109099	Medikamenter Psyk, LPOL	1,00	antall	2,03	
					19 050,58	

Reist ca 1t t/r * 2
behandlere

Oppslagstavle	Springer	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt
Tjeneste/episode ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad	
34284583	TJ_P_MED_109099	Medikamenter Psyk, LPOL	1,00	antall	2,03	
34284583	TJ_P_PK_109099	Poliklinikk Psyk, LPOL	90,00	minutter	5 221,06	
					5 223,09	

Eksempel på detaljert episode – Poliklinisk konsultasjon

EP-159-19-TD32A Polikliniske konsultasjoner - Andre depressive tilstander - Voksne

Tjeneste/episodekostnad

Totalkostnad for dette objektet

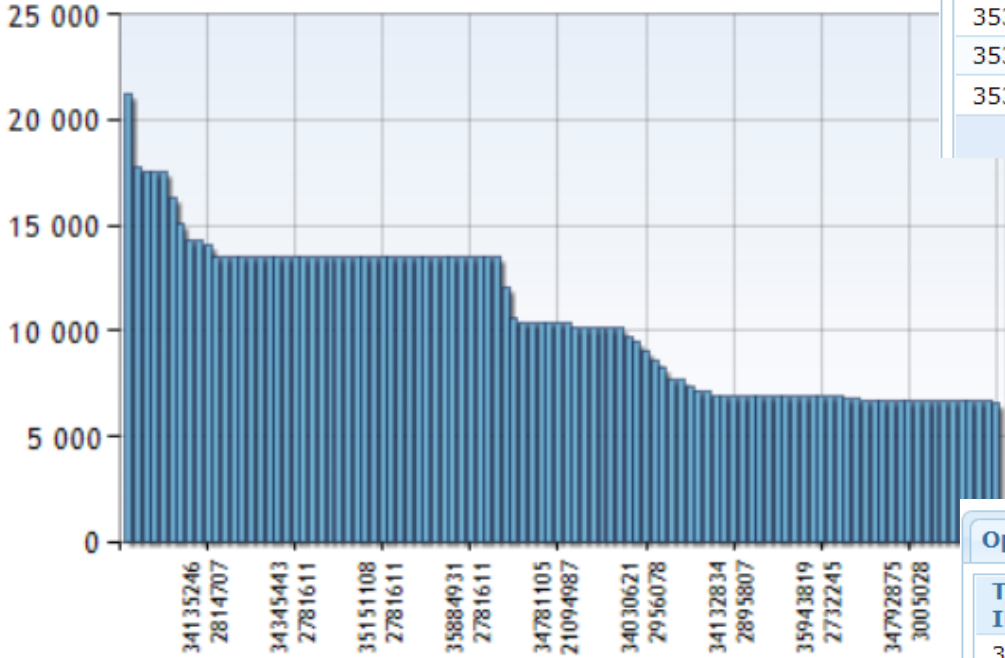


Diagram Datablad

Oppslagstavle	Sporinger	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt
Tjeneste/ep ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad	
35336464	TJ_P_AMT_KT_707457	Ambulante Psyk, HDPSK	60,00	konsultasjoner	6 908,28	
35336464	TJ_P_AMT_RT_707457	Ambulante Psyk, HDPSK	124,00	reisetid (minutter)	14 277,11	
35336464	TJ_P_MED_707457	Medikamenter Psyk, HDPSK	1,00	antall		
					21 185,39	

Oppslagstavle	Sporinger	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt
Tjeneste/episode ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad	
36051896	TJ_P_MED_109089	Medikamenter Psyk, HPOL	1,00	antall		
36051896	TJ_P_PK_109089	Poliklinikk Psyk, HPOL	90,00	minutter	6 678,19	
					6 678,19	

Eksempel på oversikt tjeneste sengepost

Liggedøgn 143,8
til sammen på to
poster

Oppslagstavle	Sporinger	Tjenester	Lager	Merknader	Attributt	Underliggende objekt
Tjeneste/epi ID	Tjeneste-ID	Tjenestebeskrivelse	Kvantitet	Kvantitetsenhet	Totalkostnad	
36496660	TJ_LAB_MEDBIO_1000787	Laboratorie, Reinsvoll	144,66	antall	386,71	
36496660	TJ_LAB_MIKROBIO_1000426	Laboratorie, Lillehammer	2,00	antall	8,52	
36496660	TJ_P_MED_4208307	Medikamenter Psyk, RA01	1,00	antall	665,25	
36496660	TJ_P_MED_4208312	Medikamenter Psyk, RA06	1,00	antall	1 415,69	
36496660	TJ_P_SP_4208307	Sengepost Psyk, RA01	1 627,00	liggetid (timer)	2 103 473,71	
36496660	TJ_P_SP_4208312	Sengepost Psyk, RA06	1 824,00	liggetid (timer)	1 234 021,94	
					3 339 971,83	

Forskjeller kostnad tjeneste poliklinikk

«Bup 1»

Resultat		
Produserte tjenester/episoder		
Beskrivelse	Totalt	Pr. enhet
Inntektsjustering	0,00	0,00
Direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste/episode aktivitetskostnad	28 385 319,39	56,11
Tjeneste/episodekostnad	28 385 319,39	56,11
Tjeneste aktivitetskostnad	0,00	0,00
Tjeneste direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste inntektsjustering	0,00	0,00
Tjeneste/episodekostnad inkl. tjenester.	28 385 319,39	56,11
Toppsporet	0,00	0,00
Direktesporet	28 385 319,39	56,11
Produsert kvantitet (minutter)	505 912,00	

«Bup 2»

Resultat		
Produserte tjenester/episoder		
Beskrivelse	Totalt	Pr. enhet
Inntektsjustering	0,00	0,00
Direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste/episode aktivitetskostnad	39 610 431,14	49,48
Tjeneste/episodekostnad	39 610 431,14	49,48
Tjeneste aktivitetskostnad	0,00	0,00
Tjeneste direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste inntektsjustering	0,00	0,00
Tjeneste/episodekostnad inkl. tjenester.	39 610 431,14	49,48
Toppsporet	0,00	0,00
Direktesporet	39 610 431,14	49,48
Produsert kvantitet (minutter)	800 507,00	

Den ene poliklinikken er noe dyrere pr. konsultasjon enn den andre.

Forskjeller kostnad poliklinikk

Eksempel Allmenn poliklinikk

Resultat		
Produserte tjenester/episoder		
Beskrivelse	Totalt	Pr. enhet
Inntektsjustering	0,00	0,00
Direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste/episode aktivitetskostnad	16 967 542,79	60,11
Tjeneste/episodekostnad	16 967 542,79	60,11
Tjeneste aktivitetskostnad	0,00	0,00
Tjeneste direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste inntektsjustering	0,00	0,00
Tjeneste/episodekostnad inkl. tjenester.	16 967 542,79	60,11
Toppsporet	0,00	0,00
Direktesporet	16 967 542,79	60,11
Produsert kvantitet (minutter)	282 282,00	

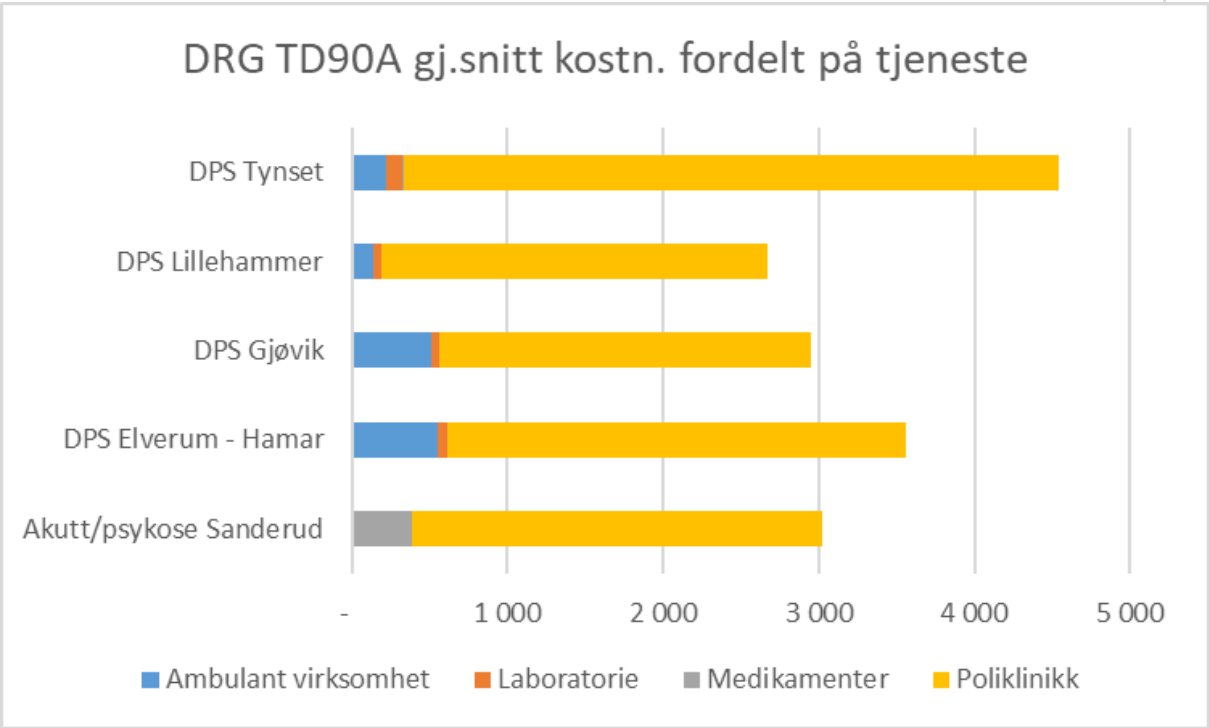
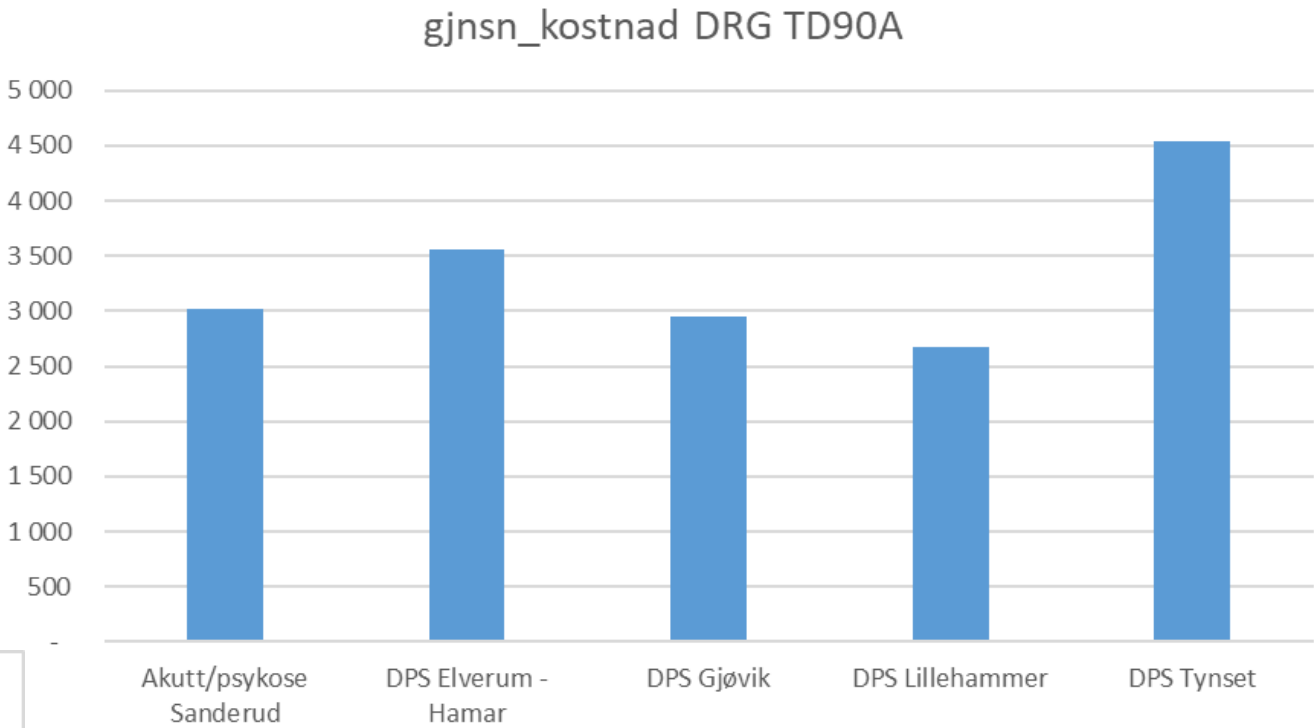
Eksempel Akutt ambulant team

Resultat		
Produserte tjenester/episoder		
Beskrivelse	Totalt	Pr. enhet
Inntektsjustering	0,00	0,00
Direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste/episode aktivitetskostnad	5 100 079,42	115,15
Tjeneste/episodekostnad	5 100 079,42	115,15
Tjeneste aktivitetskostnad	0,00	0,00
Tjeneste direkte kostnad	0,00	0,00
Tjeneste inntektsjustering	0,00	0,00
Tjeneste/episodekostnad inkl. tjenester.	5 100 079,42	115,15
Toppsporet	0,00	0,00
Direktesporet	5 100 079,42	115,15
Produsert kvantitet (minutter)	44 292,00	

Kostnadene er omtrent dobbelt så høye ved en konsultasjon utført av AAE, enn ved en allmenn poliklinikk.

DRG TD90A

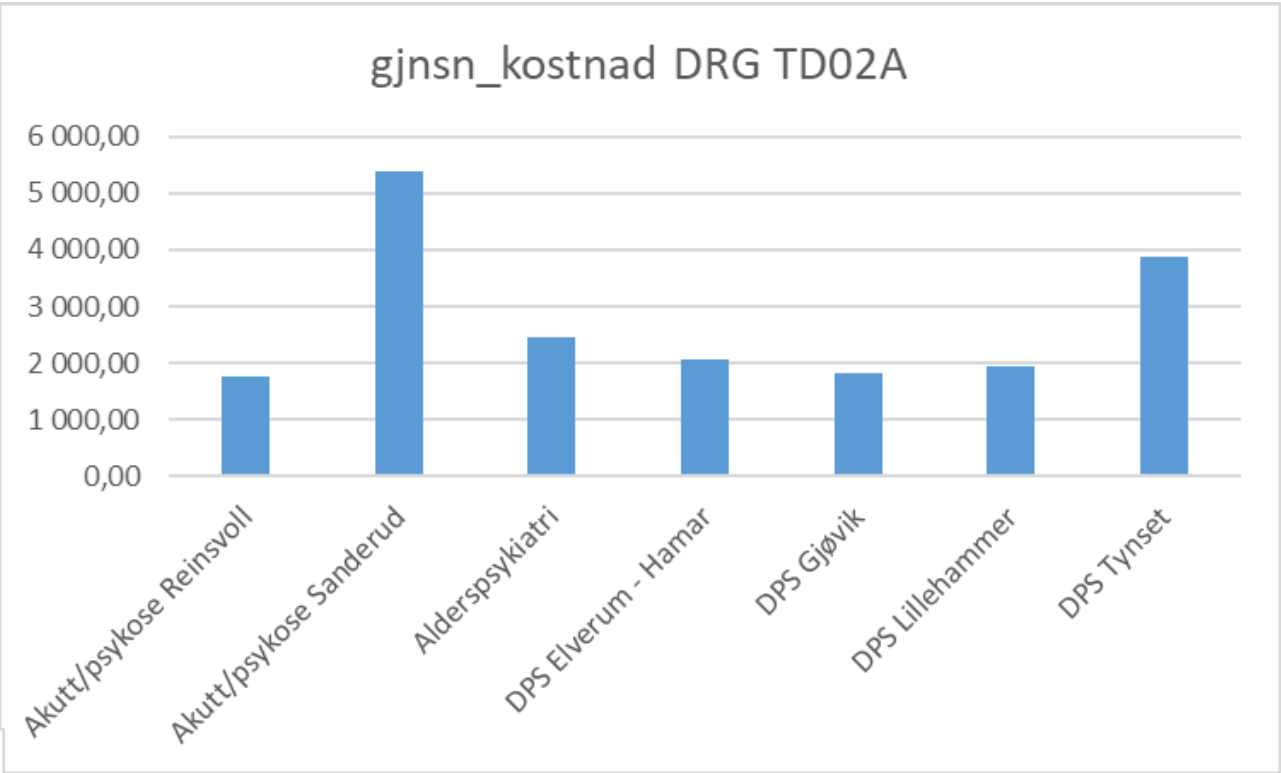
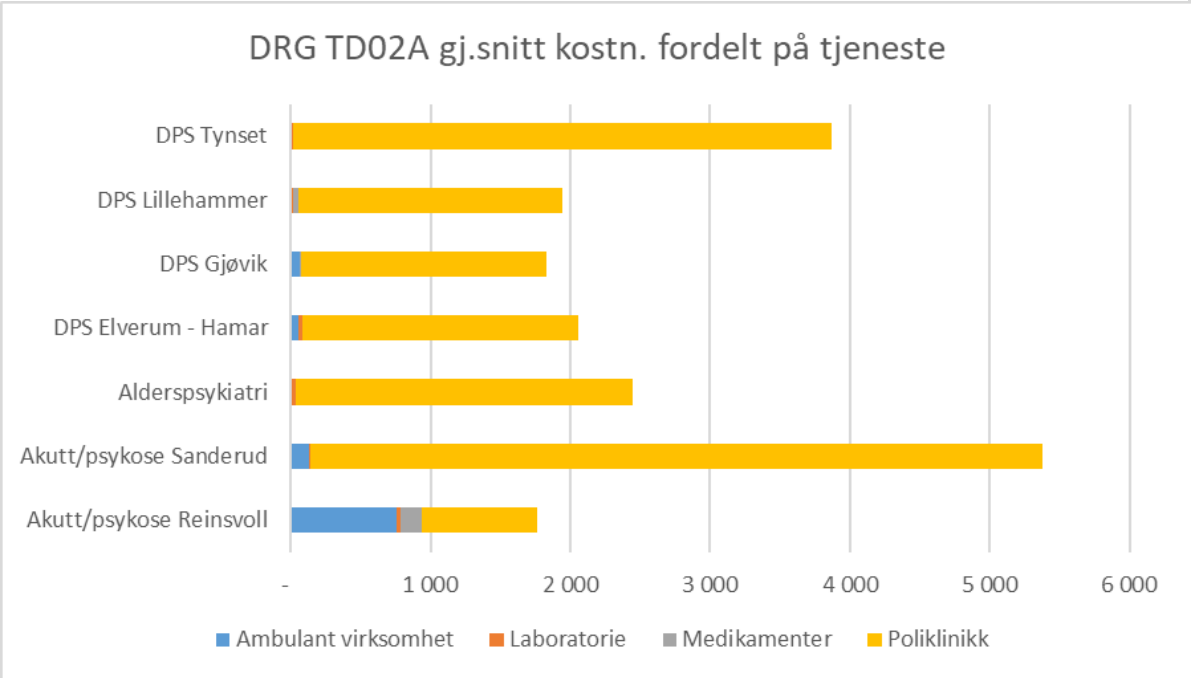
TD90A	Polikliniske konsultasjoner - ADHD o.l. - Voksne
-------	--



DRG_ID	DRG_TD90A
Radetiketter	Antall
Akutt/psykose Sanderud	54
DPS Elverum - Hamar	1315
DPS Gjøvik	1930
DPS Lillehammer	1273
DPS Tynset	144
Totalsum	4716

DRG TD02A

TD02A	Grupperettede tiltak - Annen grupperettet behandling - Voksne
-------	---

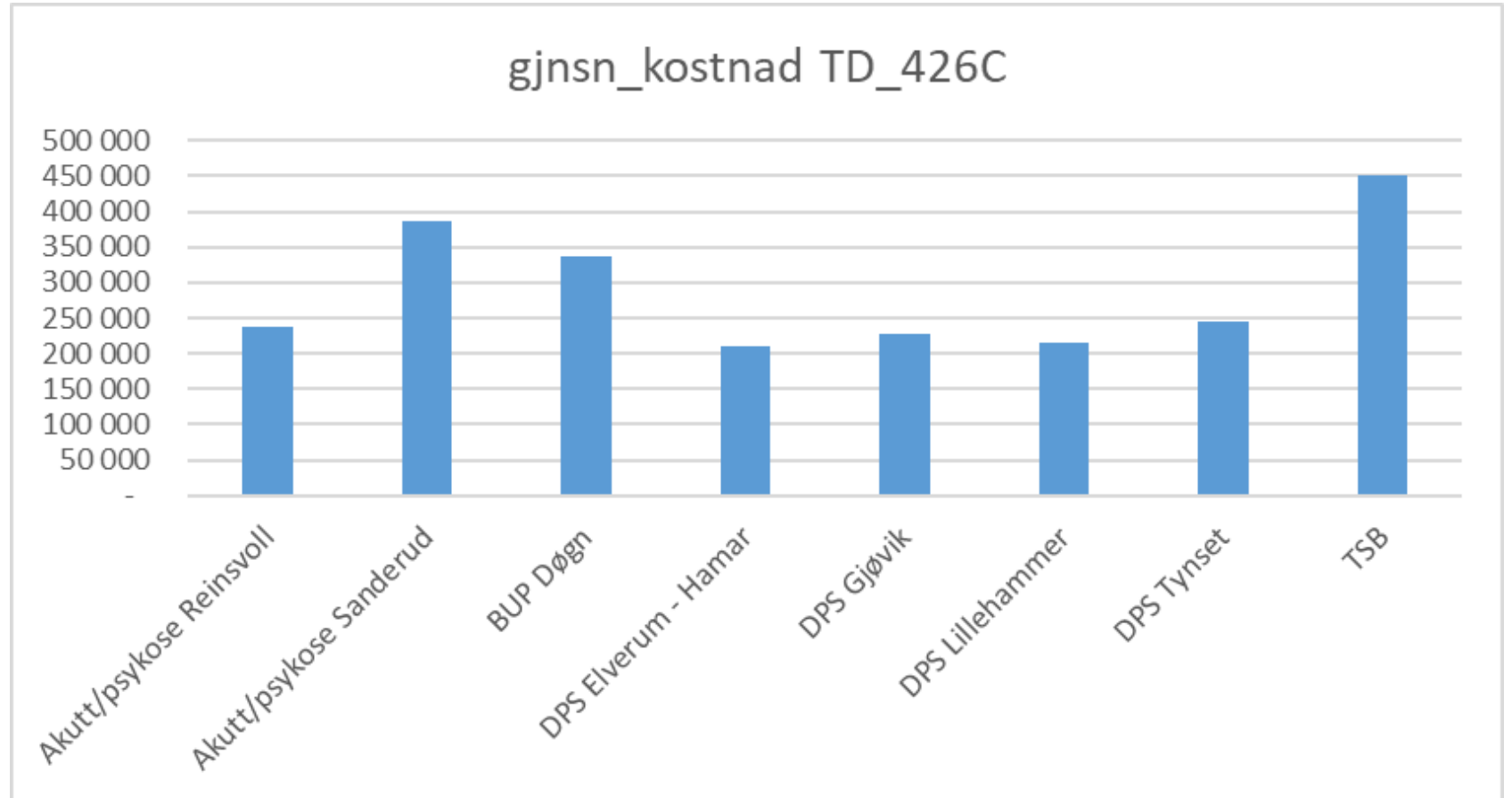


DRG_ID	DRG_TD02A
Radetiketter	Antall
Akutt/psykose Reinsvoll	146
Akutt/psykose Sanderud	72
Alderspsykiatri	23
DPS Elverum - Hamar	112
DPS Gjøvik	567
DPS Lillehammer	659
DPS Tynset	145
Totalsum	1724

DRG TD426C

TD426C	Innleggelser - Andre affektive lidelser < 60 år
--------	---

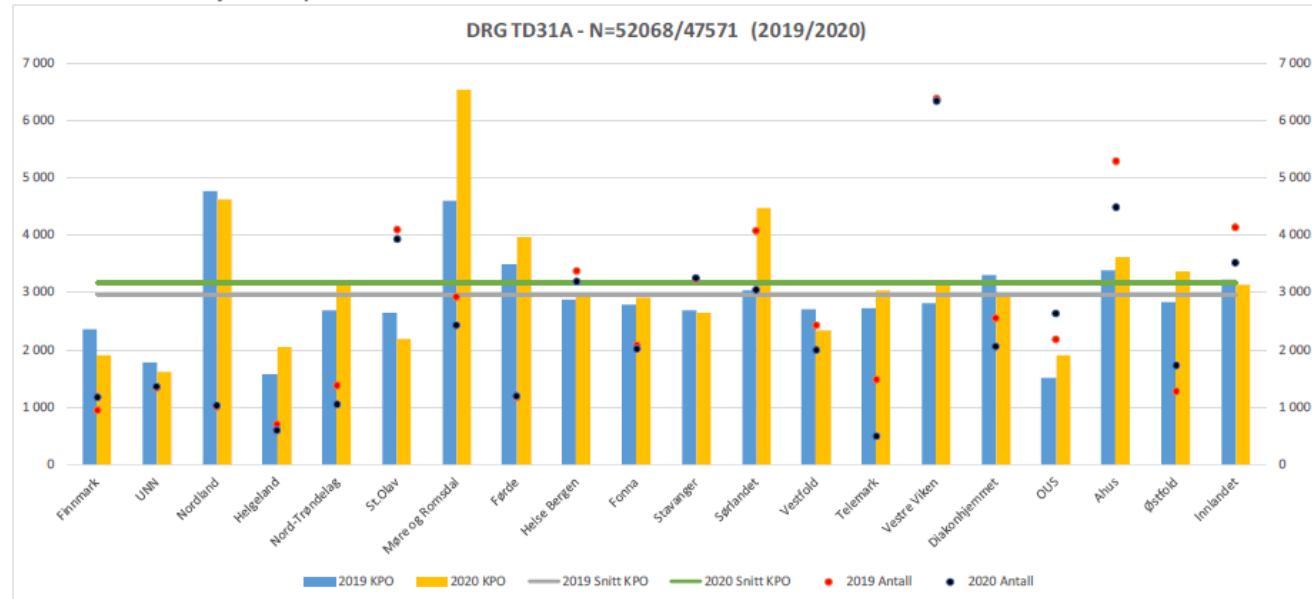
DRG_ID Radetiketter	DRG_TD426C Antall
Akutt/psykose Reinsvoll	96
Akutt/psykose Sanderud	53
BUP Døgn	35
DPS Elverum - Hamar	66
DPS Gjøvik	70
DPS Lillehammer	39
DPS Tynset	11
TSB	3
Totalsum	373



Eksempel sammenligning med andre HF (Helsedirektoratet)

TD31A

Polikliniske konsultasjoner - Bipolar lidelse - Voksne



Agenda

Om KPP

- Hva er KPP?
 - Hvorfor KPP?
-

Datagrunnlag

- Datauttrekk og metode
 - Kort om de ulike tjenestene
-

Resultater og eksempler

Videre arbeid og utvikling

Utviklingsområder – innarbeidet

- Laboratoriekostnad etter kostnad per analyse
- Egne prislister implantater (samarbeid med andre HF)
- Modell for hjemmebasert dialyse
- Fordeling av cytostatica
- Ambulante tjenester Psykisk helsevern
- Hyppigere oppdateringer gjennom året
- KPP- data i Power BI

Utviklingsområder – ønsker for framtiden

- Se på mulighetene for ny fordeling akuttmottak
- Fordeling av medikamenter – Metavision
- Mer automatisering av modellen og mest mulig objektive fordelinger
- Implementere KPP i NIMES
- Power BI til alle interessenter
- KPP blir en del av styringsprosessen