

Hur arbetar Karolinska sjukhuset med kodning och DRG?

Ett intensifierat arbete under senaste 2 åren

Karolinska Universitetssjukhuset

Ett av de största i Europa

85 900

Vårdtillfällen totalt
per år

6 600

Vårdtillfällen per år för patienter
från andra län eller länder

1180

Vårdplatser

2600

Forskare

1200

Studenter



Karolinskas uppdrag

Karolinska Universitetssjukhuset har i uppdrag att vara regionens universitetssjukhus med ansvar för specialiserad och **högspecialiserad vård**. Uppdraget omfattar också huvudansvar för regionens **forskning** och **utbildning** av studenter i samverkan med Karolinska Institutet och andra högskolor och universitet.



Sjukvård

~ 95%



Forskning

~ 4%



Utbildning

~ 1%

Den externa styrningen är frikopplad från den interna

- *exempel intäkter Stockholm*

Extern - ägare

Målrelaterat
– rörlig



Produktionsrelaterat,
många olika avtal
– rörlig



Uppdragsrelaterat,
många olika avtal
– fast



*Många olika avtal, komplex och tidskrävande
administration*

Intern

- Internt är ersättningen mer eller mindre 100% rörlig och baserad på produktion
- Produktionen för teman mäts i antal producerade DRG-poäng vilket är ett vårdtyngdsmått

Mindre komplex, lätt att förstå

Stödfunktionen för klassificering

Ekonomistab

Verksamhetsutveckling
och Teknik

Tema Akut och
Reparativ
medicin

Tema Hjärta,
kärl, neuro

Tema Barn

Tema Kvinna och
Hälsoprofession

Tema Cancer

Tema
Inflammation
och Åldrande

Klassificerings
koordinatorer

Tema-
ansvarig
läkare

Klassificerings
ansvariga
sekreterare

DRG-
team/grupp

Klassificerings
ansvariga
läkare

Vilka är vi i Stödfunktionen?

Kemal Olin, läkare

Stab Vårdstöd/Stödfunktionen för klassificering

Kristin Hellström, DRG-controller

Tema ARM/Stödfunktionen för klassificering

Christina Edström, mottagningskoordinator/klassificeringskoordinator

Tema HKN/Stödfunktionen för klassificering

Maria Possner, kurator/verksamhetsutvecklare

Stab Vårdstöd/Stödfunktionen för klassificering

Vad är Stödfunktionens uppdrag?

Stödja och vägleda i
klassificeringsfrågor på
sjukhuset

Sjukhusets kompetens i
DRG-frågor,
omvårdskontakten med
Socialstyrelsen och
beställare

Informera om
uppdateringar i ICD, KVÅ
och DRG

Samordna och leda
klassificeringsnätverket

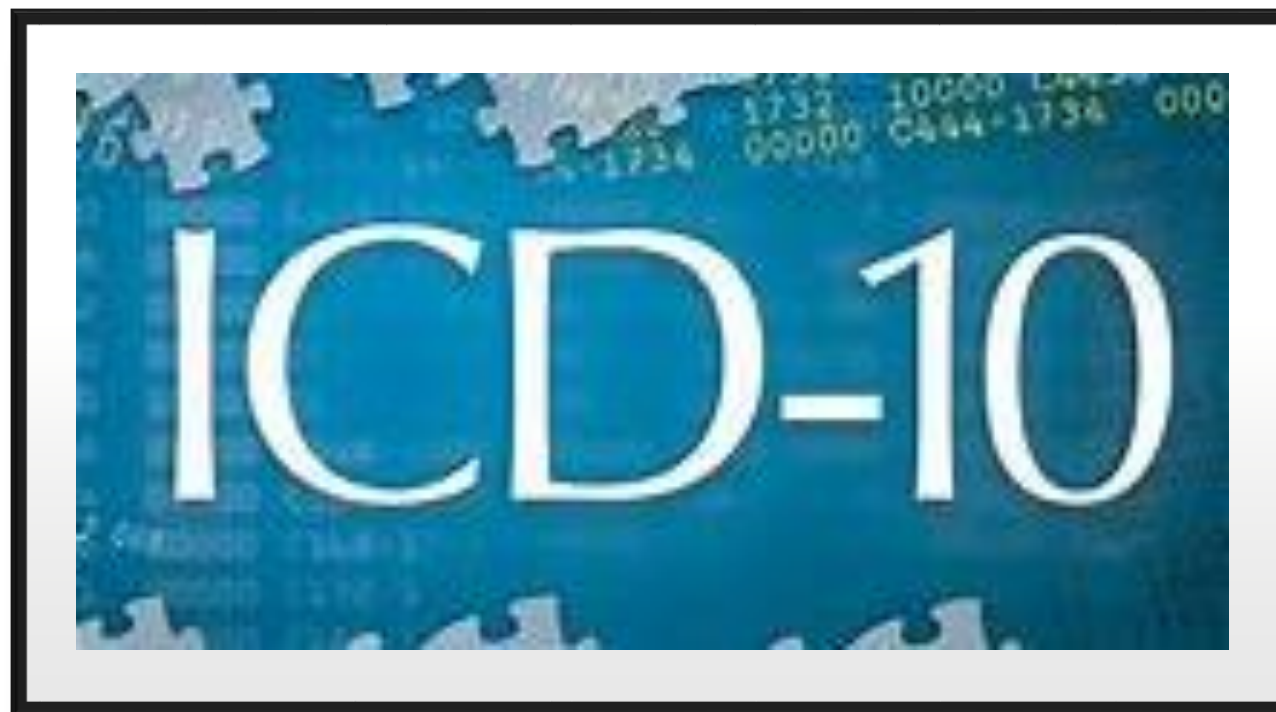
Övergripande rutiner på
sjukhuset samt internt
stödmateriel

Arbeta med struktur,
kvalité och granskningar
tillsammans med
nätverket

Det här vi bland
annat hittills
arbetat med

2022

- Framtagande av beslut gällande mandat i klassificeringsarbetet
- Gemensam DRG-granskning för slutenvården över sjukhuset
- Uppstart utbildning AT-introduktion
- Framtagande av lathund för läkare samt lathund för LUS (Lag om utskrivning från Sluten hälso- och sjukvård)
- Utbildningar som vänder sig till läkare och övriga yrkeskategorier på Lärtorget
- Nätverksmöten med alla teman på sjukhuset
- Uppstart av nationell kodningsutbildning (framtagen av Region Östergötland) hösten 2022



DRG-granskning

Metod

För att granskningen skulle bli så träffsäker som möjligt fick vi möjlighet att arbeta utifrån en Tableaurapport som visar DRG-utfall vecka för vecka. I rapporten kan vi till exempel sortera på komplexitet (A, C, E, N), IVA-vård, operation eller inte samt antal diagnoser.

Granskning av DRG

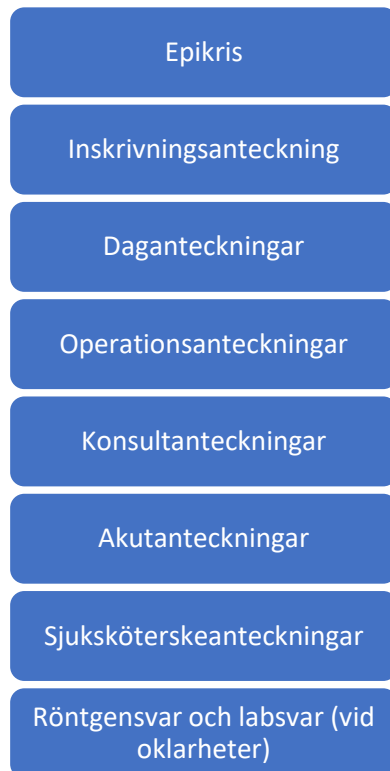
PasID	Utskrivningstidpunkt	DRG Ko..	DRG (TakeCare)	Antal diagnoser	DRG-poä..	Estimat DRG-intä..	Kostnad, KPP	KPP i fö rhålla..	Antal åtgärder	Antal operationer	IVA-dygn	Total vårdtid
73571261	2022-01-13 13:37:00	A	A69A Andra sjd i nervsyst M	6	1,352	94 640	4 068 846	43	9	2	0,0	85,0
74741567	2022-06-06 15:00:00	E	P05E Vaginal förlossning U	4	0,534	37 380	1 592 278	43	2	0	0,0	93,4
74003763	2022-02-07 11:54:00	C	W29C Annan påverkan på hälsoti..	3	0,517	36 190	1 371 756	38	28	2	0,0	59,8
74132943	2022-03-01 12:00:00	N	R51N Kemoterapi ej akut leukemi	5	0,808	56 560	2 054 565	36	4	0	0,0	15,1
74083447	2022-03-14 13:51:00	C	R08C Koagulationsstörningar K	5	0,857	59 990	2 102 253	35	4	0	0,0	41,4
74433414	2022-04-20 14:05:00	C	R08C Koagulationsstörningar K	2	0,857	59 990	2 094 160	35	1	0	0,0	8,9
74197625	2022-05-09 10:14:00	C	F45C Passagehinder mage tarm K	6	0,622	43 540	1 496 678	34	5	3	0,0	72,7
73875759	2022-04-01 13:59:00	N	Q45N Nyfödd >2499g med multi..	8	2,887	202 090	6 889 218	34	37	7	19,6	105,1
73812322	2022-03-23 08:57:00	E	A44E Degenerativ sjd nervsyst U	7	0,837	58 590	1 992 466	34	17	0	0,0	106,8
74064840	2022-03-04 21:25:00	C	W21C Eftervård kardiovask sjd K	7	0,577	40 390	1 371 747	34	7	4	0,0	31,0
74041117	2022-02-18 10:30:00	C	R29C Lymfom & leukemi K	4	1,496	104 720	3 346 644	32	7	0	0,0	23,0
73702817	2022-04-15 15:07:00	N	D21N Behandling med CPAP/BIP..	11	1,614	112 980	3 133 422	28	18	1	25,9	150,9
74290481	2022-05-09 11:36:00	A	A46A Spec kärlsjd hjärna M	9	1,835	128 450	3 257 917	25	5	1	2,0	54,1
74284041	2022-06-20 09:30:00	C	A45C MS & cerebellär ataxi K	8	1,398	97 860	2 469 944	25	7	3	0,0	96,9
74161406	2022-04-23 23:00:00	C	G40C Gallvägssjukdom K	12	0,768	53 760	1 355 346	25	10	0	0,0	64,3

Vad tittar vi exempelvis på i rapporten?

PasID	Utskrivningstidpunkt	DRG Ko..	DRG (TakeCare)	Antal diagnoser	DRG-poä..	Estimat DRG-intä..	Kostnad, KPP	KPP i fö rhålla..	Antal åtgärder	Antal operationer	IVA-dygn	Total vårdtid
73571261	2022-01-13 13:37:00	A	A69A Andra sjd i nervsyst M	6	1,352	94 640	4 068 846	43	9	2	0,0	85,0
74741567	2022-06-06 15:00:00	E	P05E Vaginal förlossning U	4	0,534	37 380	1 592 278	43	2	0	0,0	93,4

I journalen

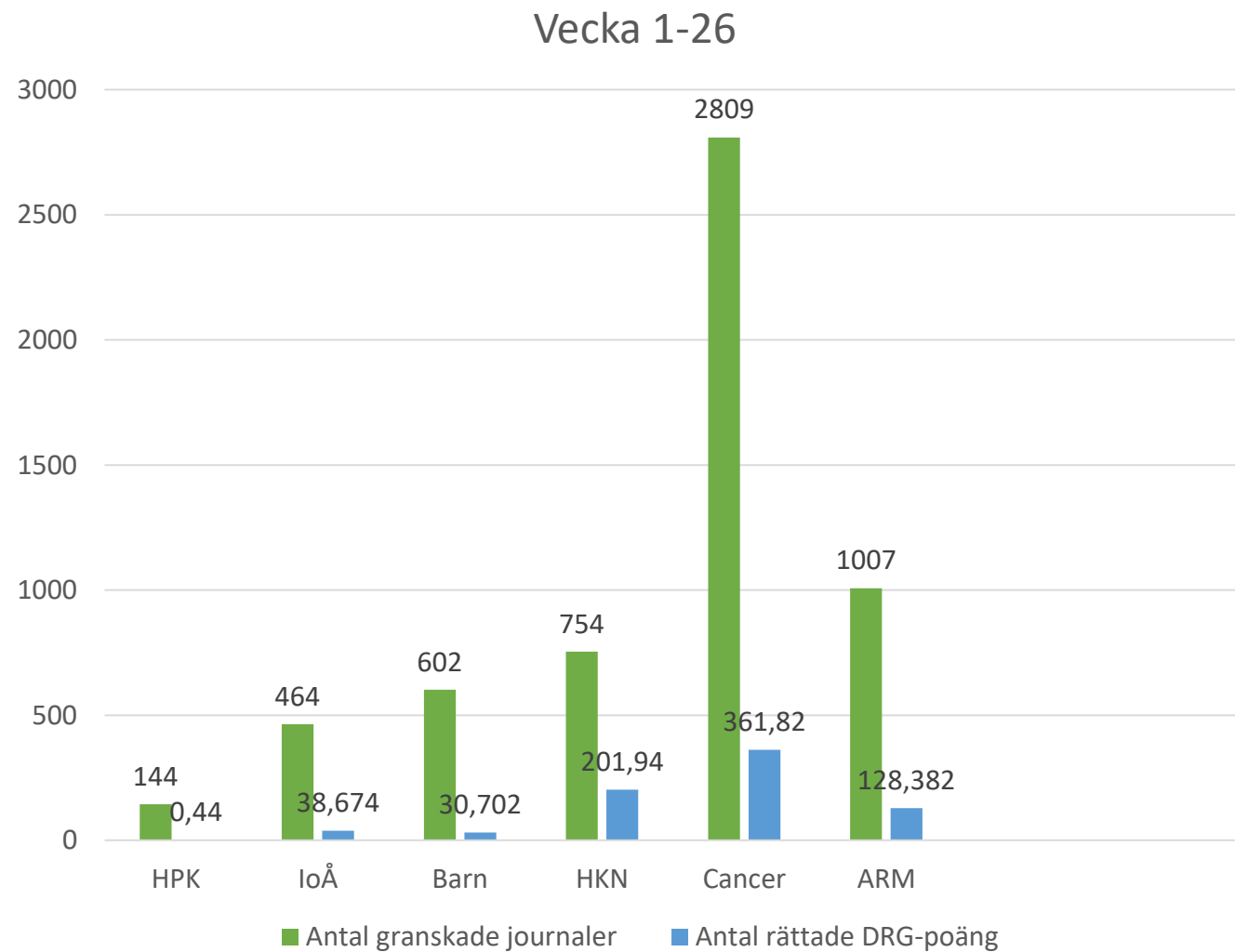
I journalen granskar vi sedan detta:



Vad vi ofta kan hitta som behöver kompletteras kodningen:

- Komplikationer
- Trycksår
- Behandlingar såsom non-invasiv ventilation, dränage, dialys m.m.
- Tidigare sjukdomar som haft relevans för vårdtillfället
- Mindre frakturer eller andra problem vid ett multitrauma-tillfälle
- IVA-koder såsom till exempel ventilatorassocierad pneumoni, ARDS, sepsis m.m.

DRG- granskning vecka 1-26



Antal granskade journaler vecka 1-26

Tema	Antal granskade journaler	Antal vårdtillfällen	Procent
HPK	144	5053	3%
IoÅ	464	4112	11%
Barn	602	6376	9%
HKN	754	7656	10%
Cancer	2809	7605	37%*
ARM	1007	10 768	9%

Resultat i siffror

- Totalt sett så har granskningen inneburit en korrigerings av DRG-poäng på totalt 762 poäng.
- Resultat på 762 rättade DRG-poäng innebär cirka 53,3 miljoner mer i intäkter internt för sjukhusets teman. (Poängpris 70 000 kr/poäng)
- Det innebär också en ökad extern intäkt från HSF med ungefär 24,2 miljoner. (Poängpris 31 823 kr/poäng)
- Koordinatorer och ansvariga sekreterare har granskat nästan totalt 5 800 journaler inom slutenvården vilket är i snitt ungefär 14% av det totala antalet slutenvårdstillfällen.

Ytterligare slutsatser

- Kompetenta och duktiga klassificeringskoordinatorer/ansvariga sekreterare i många verksamheter.
- Epikriser är i många fall inte tillräckligt beskrivande och sammanfattande för att diagnos- och åtgärdskodning ska kunna vara komplett. Det är ett tidsödande arbete att läsa igenom ytterligare dokumentation för att kunna säkerställa DRG.
- Ej integrerade journalsystem.
- Korrigeringar har även utförts vad gäller felaktiga KPP, in- och utskrivningsdatum samt ekonomiskt flöde.
- Hela granskningen har gett oss viktig och bra information om vilka enheter inom sjukhuset som behöver stöd och utbildning.
- Det finns utmaningar i delar som KPP, tilläggsdebiteringar och datasystem. Detta behöver arbetas vidare på inom sjukhuset.

Fortsatt
arbete med
granskning
och
förbättring
av kodning

Kodningsutbildning

Riktad granskning

Information och utbildning till
läkare samt andra yrkeskategorier

Uppföljning av DRG-utfall 2022
jämfört tidigare år