

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2016-08-25**Klassifikationsrådet spärrlistor**

Södra Regionvårdsnämnden genomförde en kvalitetsgranskning av 2012 års diagnosregister från Region Skåne, Region Halland, Landstinget Kronoberg och Landstinget Blekinge. Granskningen visade att andelen fel eller potentiella fel vid registrering och kodning av patientadministrativa data låg mellan knappt tio till drygt tjugo procent.

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2014-03-06, § 2 att det tydliggörs vem som är ansvarig för klassificeringsfrågor övergripande för respektive huvudman, en gemensam uppföljning görs via applikation, potentiella fel spärras redan vid registreringen och att fortsätta utbilda klassificerare.

Ansvariga för klassificeringsfrågor är utsedda inom respektive huvudman. Det har genomförts årliga grund- och vidareutbildningar av kodare inom Södra sjukvårdsregionen.

Det har framförts att en spärrlista bör vara nationell för att stödja kvaliteten vid nationella jämförelser. En sådan har tagits fram av Socialstyrelsen med försiktighet som grundprincip, dvs man har inte tagit med sådana koder som vid sällsynta fall skulle kunna användas på ett korrekt sätt. Detta har medfört att faktiska rättade fel vid tillämpandet av spärrlistan blir försumbart.

Av denna anledning föreslås att Södra sjukvårdsregionen tillämpar en egen spärrlista för diagnoskoder inom slutenvård.

Föreslagna listor är framtagna av klassifikationsrådet inom Södra sjukvårdsregionen där bland andra respektive huvudmans klassifikationsansvariga, eller utsedda av denna, ingår.

I ärendet förelåg skrivelse 2016-08-08 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** rekommendera sjukvårdshuvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen att införa spärrlistor vid registrering av patientadministrativa data enligt förslag,
- att** uppdra åt klassifikationsrådet att årligen uppdatera spärrlistor inför kommande år,
- att** uppdra åt klassifikationsrådet att årligen följa upp effekterna av införda spärrlistor och rapportera resultatet till Södra Regionvårdsnämnden.

Bilagor

Skrivelse 2016-08-08, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Rekommendation att tillämpa spärrlista vid registrering av patientdata

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att rekommendera sjukvårdshuvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen att införa spärrlistor vid registrering av patientadministrativa data enligt förslag.
2. Att uppdra åt klassifikationsrådet att årligen uppdatera spärrlistor inför kommande år.
3. Att uppdra åt klassifikationsrådet att årligen följa upp effekterna av införda spärrlistor och rapportera resultatet till Södra Regionvårdsnämnden.

Bakgrund

Södra Regionvårdsnämnden genomförde en kvalitetsgranskning av 2012 års diagnosregister från Region Skåne, Region Halland, Landstinget Kronoberg och Landstinget Blekinge. Denna visade att andelen fel eller potentiella fel vid registrering och kodning av patientadministrativa data låg mellan knappt tio till drygt tjugo procent. Med tanke på att det är denna data som till stor del utgör underlag för styrning av sjukvård både ur ett huvudmanna- och ett nationellt perspektiv så finns det anledning att ägna kraft åt att komma tillrätta med felen.

I samband med att resultatet från kvalitetsgranskningen presenterades beslutade Södra Regionvårdsnämnden 2014-03-06, § 2 att det tydliggörs vem som är ansvarig för klassificeringsfrågor övergripande för respektive huvudman, en gemensam uppföljning görs via applikation, potentiella fel spärras redan vid registreringen och att fortsätta utbilda klassificerare.

Ansvariga för klassificeringsfrågor är utsedda inom respektive huvudman. Det görs gemensamma uppföljningar via applikation. Det har genomförts årliga grund- och vidareutbildningar av kodare inom Södra sjukvårdsregionen.

När det gäller spärrar av potentiella fel vid registreringen har det på flera fronter förts fram att en spärrlista bör vara nationell för att stödja kvaliteten vid nationella jämförelser. Efter en lång process har en sådan tagits fram av Socialstyrelsen. Denna har tagits fram med försiktighet som grundprincip d v s man har inte tagit med sådana koder som vid sällsynta fall skulle kunna användas på ett korrekt sätt. Detta har medfört att faktiska rättade fel vid tillämpandet av spärrlistan blir försumbart.

Av denna anledning föreslås att Södra sjukvårdsregionen tillämpar en egen spärrlista för diagnoskoder inom slutenvård som:

1. Inte ska användas alls.
2. För diagnoskoder som inte ska användas som huvuddiagnos.
3. För diagnoskoder som inte ska användas som bidiagnos.

Föreslagna listor är framtagna av klassifikationsrådet inom Södra sjukvårdsregionen där bland andra respektive huvudmans klassifikationsansvariga, eller utsedda av denna, ingår.

Om man applicerar föreslagna spärrlistor på slutenvården för år 2015 inom Södra sjukvårdsregionen skulle dessa rätta knappt 8 000 felkodningar inom slutenvården. Detta motsvarar ca 2,7 procent av samtliga drygt 290 000 slutenvårdstillfällen.

Rita Jedlert
Direktör

Bilaga. Spärlista av ICD10-se koder vid registrering av sluten vård

Diagnoskoder som inte ska användas

R699, Z00, Z01, Z02, Z08, Z09, Z10, Z11, Z12, Z13, Z21.9, Z23, Z24, Z25, Z26, Z27, Z28, Z29, Z32, Z51.3, Z54, Z70, Z76.0

Diagnoskoder som inte ska användas som kod för huvuddiagnos

B91, B92, B94, B95, B96, B97, D68.3, E34.0, G09, I46, I69, J96, R57.2, R65, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98, Z29, Z37, Z38, Z51.5, Z53, Z55, Z56, Z57, Z58, Z88, Z89, Z90, Z91, Z92, Z93, Z95, Z96, Z97, Z98, Z99, U04, U82, U83, U84, U85, U99, V, W, X, Y

Diagnoskoder som inte ska användas som kod för bidiagnos

O80, O81, O82, O83, O84, O99, Z03, Z04, Z08, Z09, Z29, Z30, Z34, Z35, Z40, Z41, Z42, Z43, Z44, Z45, Z46, Z47, Z48, Z49, Z51.0, Z51.1, Z71, Z76.2, Z76.3