

## **Problem i NordDRG 2022PR**

Versionsbeteckning = SWE2022PR1

I detta dokument, som uppdateras fortlöpande, presenteras kända fel i grupperingslogiken för aktuell svensk version av NordDRG. Inga av felen är tillräckligt allvarliga för att motivera en extra uppdatering utan felen kommer att rättas i nästa ordinarie uppdatering, dvs. i planeringsversion för 2023 som beräknas att finnas tillgänglig i juni 2022.

I nedanstående texter anges ibland DRG-koden på treställig nivå. Då avses samtliga DRG som börjar med dessa tre tecken.

### **Koder för standardiserade vårdförlopp (SVF-koder)**

De standardiserade vårdförloppen tas fram av Regionala Cancercentra i samverkan och Enheten för Klassifikationer och Terminologi på Socialstyrelsen sätter koder på dessa vårdförlopp och inkluderar dem i Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ). Detta sker fortlöpande varför det kan finnas giltiga SVF-koder som inte kommit med i definitionstabellerna för NordDRG eftersom definitionstabellerna fastslås redan året innan aktuell årsversion av NordDRG ska börja gälla. Om man försöker registrera en sådan SVF-kod i en DRG-grupperare kan man få meddelandet att koden inte existerar men det har ingen betydelse för grupperingsresultatet eftersom SVF-koder ändå inte påverkar grupperingen.

### **ATC-koder**

ATC (Anatomical Therapeutic Chemical Classification) är ett internationellt klassifikationssystem för läkemedel som underhålls av WHO. WHO:s uppdateringar kan ske efter att definitionstabellerna för NordDRG har levererats varför det kan saknas någon eller några ATC-koder i aktuell årsversion av NordDRG. Om man försöker registrera en sådan ATC-kod i en DRG-grupperare kan man få meddelandet att koden inte existerar men det har ingen betydelse för grupperingsresultatet eftersom ATC-koder inte påverkar grupperingen.

### **Kärlkirurgiska koderna VMJ42 & VSJ13**

De för år 2022 nya KVÅ-koderna **VMJ42** 'Perfusion av isolerad arm från djup ven (v subclavia/axillaris) till armartär (arteria subclavia/axillaris)' och **VSJ13** 'Perfusion av isolerat ben från vena femoralis till arteria femoralis' har råkat få grupperingsegenskaper som styr till DRG E35 (Övriga operationer på kärl). Rätt DRG ska vara E16N 'Andra perkutana kardiovaskulära åtgärder och hyperterm perfusion'. Perfusion av isolerad arm eller ben är lågfrekvent förekommande så grupperingsfelet torde drabba endast ett fåtal vårdtillfällen och inga vårdkontakter i öppenvård.

Om grupperingen inte går att rätta manuellt kan man vid förekomst av VMJ42 försöka att lägga till KVÅ-koden PXB00 'Extrakorporeal cirkulation av övre extremitet med hjärt-lungmaskin' och vid förekomst av VSJ13 kan man försöka att lägga till PXE00 'Extrakorporeal cirkulation av nedre extremitet med hjärt-lungmaskin'. VMJ42 och PXB00 står i praktiken för samma sak, vilket även gäller för VSJ13 och PXE00, även om kodtexterna skiljer sig åt. PXE00 och PXB00 har utgått ur KVÅ för år 2022 så det är inte säkert att de går att registrera i de lokala systemen men enligt vedertagen princip finns de kvar i definitionstabellerna för NordDRG i fem år.

## **DRG Z78 Felaktig kombination av diagnos och åtgärd**

Syftet med flertalet DRG vars kod börjar med Z är att få till en mer korrekt primärkodning, vilket stöds av Socialstyrelsens Nationella Policygrupp för Patientklassificering.

DRG Z78 finns i grupperingslogiken för både slutenvård (Z78N), specialiserad öppenvård (Z78O) och primärvård (Z78R). I 2022 års version av NordDRG har innehållet i dessa DRG utökats så att vårdkontakter med en ICD-kod för huvuddiagnos i intervallet Z08-Z09 (kontrollundersökningar) och en KVÅ-kod för mer resurskrävande insatser grupperas hit. Enligt Socialstyrelsens kodningsanvisningar ska nämligen ICD-kod för huvuddiagnos i intervallet Z08-Z09 endast användas när den kontrollerade åkomman/skadan är utläkt och då finns ingen anledning att utföra mer resurskrävande insatser. Om åkomman/skadan inte är utläkt är det den som ska anges som huvuddiagnos vid återbesök eller ev. återinläggning. Om det vid återbesöket/inläggningen upptäcks en ny åkomma som kräver behandling så är det denna som ska anges som huvuddiagnos.

Vi har fått påpekanden om att grupperingslogiken är för sträng, d.v.s. att fler KVÅ-koder borde kunna accepteras ihop med en huvuddiagnos i intervallet Z08-Z09. Många sådana påpekanden kan bero på att man tolkat koderna i intervallet Z08-Z09 som att de skulle kunna användas vid varje återbesök, vilket alltså är fel enligt Socialstyrelsens kodningsanvisningar. Vi håller dock på med en genomgång av alla tusentals KVÅ-koder för att se om det finns fler än de som nu är tillåtna ska kunna accepteras ihop med en huvuddiagnos i intervallet Z08-Z09 i nästa version av NordDRG. Det kan handla om profylax, d.v.s. åtgärder för att åkomman/skadan inte ska recidivera, informationsåtgärder och mycket ringa åtgärder som möjligen kan göras ”en passant”.

Det har av misstag råkat bli så att flertalet fördjupningskoder i intervallet Z08-Z09 inte är inkluderade i grupperingslogiken som styr till DRG Z78 och det gäller framför allt Z094 ’Kontrollundersökning efter frakturbehandling’ och dess fördjupningskoder. Detta kommer att rättas i nästa version av NordDRG.

## **KVÅ-koderna XV013 & XV027**

Dessa koder har felaktig text i definitionstabellerna men det är inget som påverkar grupperingsresultatet. De rätta texterna är:

XV013 Medicinska insatser efter döden inför eventuell organdonation  
XV027 Organbevarande behandling inför eventuell organdonation

## **KVÅ-koden ZV051 Telemedicin**

Om ZV051 används istället för någon av KVÅ-koderna för kontakttyp som börjar med XS och man registrerar någon av nedanstående KVÅ-koder (och ingen annan mer resurskrävande åtgärd) fås DRG Z63 ’Vårdadministrativa åtgärder utan patientkontakt’, vilket är fel. Om kontakttypen anges med t.ex. KVÅ-koden XS012 ’Information och rådgivning med patient per telefon’ fås dock en korrekt gruppering till DRG X63 ’Vårdadministrativa åtgärder’.

AF024	Elektrokardiografi (EKG), 12 avledningar, standard, tolkning
AF029	Hjärtfrekvensvariabilitetsanalys
AF041	Långtids-EKG-registrering, bedömning
AV097	Smittspårning
AW001	Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer
AW005	Uppföljning av tidigare utfärdat recept på fysisk aktivitet (FaR)
AW013	Upprättande av vårdplan (i)



Avdelningen för statistik och utvärdering

AW015	Uppföljning av vårdplan (i)
AW020	Upprättande av rehabiliteringsplan
AW021	Upprättande av habiliteringsplan
DF031	Avläsning av EKG från loop-registrering
DJ027	Avläsning av inflammatoriska parametrar och symtom
DV077	Upprättande av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för återgång i arbete eller annan sysselsättning
GD001	Anmälan enligt lag
GD003	Intyg, omfattande
GD004	Övriga anmälningar
GD005	Vårdintyg
GD007	Anmälan för utredning enligt LVM
GD008	Anmälan enligt SoL angående barn med möjligt skyddsbehov
GD009	Registrering i kvalitetsregister
GD010	Utfärdande av rättsintyg
XS004	Distanskonsultation
XS013	Avstämningsmöte med försäkringskassan
XS150	Hänvisning till Socialtjänst
XS155	Information till socialtjänst vid oro för väntat barn