

# Öppenvårdsgrupeerare

A photograph of a large, modern hospital building with a fountain in the foreground and a pond in the middle ground. The building is multi-storied with many windows. In the foreground, there are green bushes with pink flowers. A fountain is visible on the right side of the pond. The sky is clear and blue.

Per Sjöli

Skaraborgs sjukhus

# Öppenvårdsgrupperare

## ■ Bakgrund

- Politiskt beslut i Västra Götalands regionen 1999:
  - att utveckla en enhetlig produktbeskrivning för den sjukhusanknutna somatiska öppna vården
  - att ta fram en enhetlig ersättningsmodell för sjukhusens öppna vård med utgångspunkt från kriterierna resurshomogenitet och klinisk meningsfullhet och
  - att föreslå ett rapporterings- och uppföljningssystem för den öppna sjukhusvården

# Bakgrund, forts

- Arbete att ta fram beskrivningssystem för somatisk öppenvård, 37 arbetsgrupper (BESIS – **B**eskrivnings och **e**rsättnings**s**ystem **i** sjukhusens öppenvård)
- Beskrivningssystemet i drift hösten 2002
- NordDRG-O utvecklades och används i skarpt läge 2003, ej 800 och 900 serier
- Initiativ tas från VGR att utveckla en integrerad Norddrdg som hanterar både öppen- och sluten somatisk vård
- KMÅ och BESIS bildade KÅVO, remissvar 16 februari 2004 - Nationell åtgärdsklassifikation

# Bakgrund, forts

- Grundförutsättningar för grupperare tas fram
- Projektgrupp bildas för utvecklingsarbetet, arbetet leds av CPK
- Samarbetsavtal mellan CPK, VGR, Stockholm och Skåne regionen tecknas
- Projektplan med tidplan fastställs

# Grundbultar öppenvårdsgrupeerare

- Systemet ska uppfylla kraven på sekundära patientklassificeringssystem
- Enbart signifikanta åtgärder ska påverka grupperingen
- Först och främst är det ett beskrivningssystem som ska utvecklas
- Informationen ska kunna kopplas till MDC
- Antalet grupper i hela NordDRG ska inte bli fler än cirka 1000
- Multipla åtgärder ska hanteras
- Alla vårdgivare ska vara med

# Knäckfrågor

- Indirekt vård
- Dygnsgränser
- Vårdgivarkategorier
- Procedurrelaterade grupper vs diagnosrelaterade grupper
- Logik för multipla åtgärder
- Parallellitetsprincipen
- Åtgärder, vilka är signifikanta?
- Kostnadsdata

# Utgångsläge - öppenvård

- NordDRG-O
- BEIS/KÅVO
- Går ej att importera utländska system då samtliga kräver ett omfattande anpassningsarbete till svenska förhållanden och en utvecklad åtgärdsklassifikation.

# Målsättning

- Att till utgången av 2004 utvecklat en Alpha-version av ett sekundärt patientklassificeringssystem vid sjukhus under förutsättning att primärkodning och kostnadsdata finns tillgängliga

# Kostnad och åtgärdsdata

- Hitta det som finns..
  - Västra Götaland
  - Stockholm
  - Skåne

# Arbetsätt

- Ta fram ett förslag vilka grupper som kommer att finnas i grupperaren (Tentativ gruppering)
- Förslaget ut på remiss
- Kostnadsvalidering av grupperna
- Revidering utifrån remisser och validering
- Teknisk utveckling av grupperare
- Test av verkligt material

# SK-OP Tentativ gruppering

## Förutsättningar enligt projektets Grundprinciper

- först och främst ett beskrivningssystem
  - *ersättningsproblem beaktas i möjligaste mån*
- för medicinsk öppenvård vid sjukhus
  - *"medicinsk" & "kirurgisk" är inte definierat*
  - *även kirurgisk öppenvård (total revidering av 800-serien i NordDRG-O)*
- för alla vårdgivarekategorier
  - *ex. sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut m.fl.*
- ska uppfylla kraven på sekundära patientklassificeringssystem
  - *sammanslagning av åtgärder till större grupper än i primärklassificeringen*
- informationen ska kunna kopplas till MDC
  - *Samma tekniska plattform som NordDRG och helst integrering i en gemensam grupperare*

# SK-OP Tentativ gruppering

## Förutsättningar enligt projektets Grundprinciper *(forts.)*

- mer åtgärdsstyrd gruppering än i NordDRG
  - *andra vårdgivare än läkare har ej krav på diagnos*
- endast signifikanta åtgärder ska påverka grupperingen
  - *åtgärd som direkt ökar kostnaden > 50%*
  - *åtgärd som indikerar mycket resurskrävande sjukdom*
- multipla åtgärder ska hanteras
  - *Mycket stort antal olika kombinationer*
  - *Komplicerad grupperingslogik*
  - *Begränsningar?*
    - Endast några vanliga kombinationer?*
    - Endast vissa MVO (t.ex. Barnkliniker)?*
- max 1000 grupper i hela NordDRG och SK-OP
  - *utrymme för max 300 grupper i SK-OP*

# SK-OP Tentativ gruppering

## Åtgärdsdatabas

- KÅVO (Klassifikation av åtgärder inom vård och omsorg)
  - KKÅ* 5 762 åtgärder
  - TÅL* 125 åtgärder
  - BESIS* 1 814 åtgärder

*Summa 7 700 åtgärder*
- Länkat in ev. åtgärdsegenskaper från NordDRG
  - OR-egenskap*
  - Procedure property*
- Exkluderat
  - anestesi- och röntgenåtgärder* 530 åtgärder
  - åtgärder med OR 1 i NordDRG* 4 650 åtgärder
  - skopiåtgärder i 700-serien i NordDRG* 180 åtgärder
- Återstår för tentativ gruppering drygt **2 300 åtgärder**

# SK-OP Tentativ gruppering

## Tentativ gruppering

- med beaktande av Grundprinciper
- i första hand utifrån medicinsk relevans
- i mån av kunskap även utifrån estimerad resursåtgång
- idéer från APC (Ambulatory Patient Classification)

# SK-OP Tentativ gruppering

## Exempel på grupper

- Benbiopsi
- Punktion rörelseapparatens mjukdelar
- Otorinolaryngologiska funktionstest
- Inställning av inopererade stimulatorer/shuntar

# SK-OP Tentativ gruppering

## Förslag till gruppering av besök utan signifikant åtgärd

Läkarbesök, enskilt en grupp/MDC	<i>25 grupper</i>
Läkarbesök, teambesök en grupp/MDC	<i>25 grupper</i>
Sjuksköterskebesök, enskilt	<i>1 grupp</i>
Sjuksköterskebesök, teambesök	<i>1 grupp</i>
Besök övriga vårdgivare, enskilt	<i>1 grupp</i>
Besök övriga vårdgivare, teambesök	<i>1 grupp</i>
<i>Summa</i>	<i>54 grupper</i>

*Fler vårdgivarekategorier?*

# SK-OP Tentativ gruppering

## Tidplan

Den tentativa grupperingen blev klar 13 februari 2004

Validering med kostnadsdata påbörjad

*Kan vi få kostnadsdata på alla 2 300 åtgärderna i  
Åtgärdsdatabasen???*

# SK OP

## ■ Sammanfattning

- Grupperaren klar 2004, version 0,xx
- Medicinskt validerad
- Kostnadsvaliderad
- All somatisk öppenvård, psykiatri och primärvård på gång
- Bygger på samma variabler som nuvarande Norddrg – grupperare men för att kunna få rättvisande gruppering måste KÅVO införas