



**Rikssektionen för
Diagnos-
Kodning**

ICD-10-SE

Kodningskvalitet i Patientregistret

Anders Jacobsson, statistiker på Socialstyrelsen

När Anders ska ta fram och granska kodningskvaliteten i Patientregistret använder han sig bland annat av 17 olika kvalitetsindikatorer. Den första kvalitetsindikatorn är vårdkontakter/vårdtillfällen som saknar huvuddiagnos. I den preliminära rapporten för slutenvården 2018 ser det just nu inte så bra ut runtom i landet men av erfarenhet vet han att det kommer att bli bättre. Det saknas framförallt många huvuddiagnoser för november och december. Även i öppenvården ser det dålig ut i nuläget. Där är det främst akutbesöken som inte fått någon huvuddiagnos. Anders hypotes om det dåliga resultatet är 3-månadersfönstret som infördes 2015 vilket innebär att sjukhusen har tre månader på sig att rapportera in sina vårdkontakter. Man har sett att verksamheterna helt enkelt inte hinner koda vårdkontaktarna under den här tiden varför det blir en viss fördröjning i rapporteringen. Det saknas helt enkelt arbetsordning och resurser på sjukhusen ute i landet.

Andra kvalitetsindikatorer Anders tittar på är till exempel hur många som har en bakterie-, sepsis-, antibiotika- eller U-kod som huvuddiagnos vilket regelverket säger att man inte får ha och till exempel en dialys-, strålning-, cytostatika- eller primärvårdskod som bidiagnos vilket regelverket också säger är otillåtet.

Men allt eftersom fler medicinska sekreterare/vårdadministratörer utbildar sig inom sjukdomsklassificering ser han att siffrorna blir bättre och bättre!

Sammanställt av Åsa Wresros för RDK-styrelsen