

Introduktion till DRG och KPP

RDK 25/3-2022

Introduktion till DRG

Ralph Dahlgren

2022-03-23

Vad är DRG?

- **DRG står för Diagnos Relaterade Grupper**
 - ett beskrivningssystem
 - både medicinsk och ekonomisk information
- Olika DRG-system finns i hela världen
- **NordDRG -Nordiska DRG-systemet**
 - används i Sverige
 - bygger på befintliga data, främst diagnoser och åtgärder (primärklassificering)
- **DRG = sekundär patientklassificering**

Aggregering ger överskådlighet

C:a **12.000 diagnoskoder (ICD10-SE)** och **8.000 åtgärds-koder (KVÅ)** kan sammanfattas i ca **800 DRG-grupper** i slutenvård och ca **640 DRG-grupper** i specialiserad öppenvård

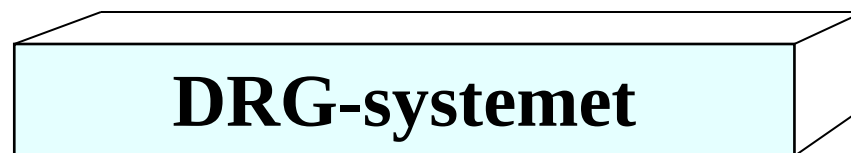
eller

1,5 milj. vårdtillfällen i patientregistret för slutenvård kan sammanfattas i ca **800 DRG-grupper**, 10 miljoner besök i patientregistret för öppenvård sammanfattas i ca **640 DRG-grupper**.

Ca 36 milj. besök i PV Öppenvård sammanfattas i ca 480 DRG-grupper.

Utifrån rutinmässigt insamlade data!

DRG = både medicinsk och ekonomisk information



Medicinska data

Ekonomiska data

Primärklassifikation (ICD + KVÅ)

KPP-data

Ex.

DRG F05E *Medicinskt* Större tarmoperation, ej komplicerat

Ekonomiskt Vikt 2022= 2,043 (ca 138 800 kr)

DRG F23E *Medicinskt* Op inguinala/femorala bräck >17 år, ej komplicerat

Ekonomiskt Vikt 2022 = 0,731 (ca 49 700 kr)

Variabler för DRG-gruppering

Huvuddiagnos *diagnoskod enligt ICD10-SE* *Obligatoriskt vid SV, läkar- & teambesök!*

Bidiagnos(-er) *diagnoskod enligt ICD10-SE* *Relevanta!*

Åtgärd (-er) *åtgärdskod enligt KVA* *Åtminstone de tyngsta!*

För vissa DRG dessutom

Ålder *i dagar vid inskrivning* *Viktigt för korrekt gruppering av nyfödda!*

Kön *för de fåtal huvuddiagnoser där könet inte framgår av kodtexten*

Utskrivningssätt *död, levande, annan enhet*

Antal vård dagar ***OBS inte vårdtid!** (Antal vård dag = utdatum - indatum + 1)*

Födelsevikt *via diagnoskoder*

I öppenvård dessutom

Besökstyp *enskilt, team, grupp el gruppteam*

Yrkeskategori *läkare, sjukgymnast, psykolog m.m.*

Alltså inga extra registreringar !

Komplicerade DRG i slutenvård

Komplicerat DRG *forts.*

- **Många DRG har ingen komplikationsgrupp (ca 50%)**
ex. DRG C33N (*Epiglottit*), DRG G01N (*Levertransplantation*)
- **Många bidiagnoser saknar helt CC-egenskap**
ex. Sjukdom i sköldkörteln, ospecificerad
- **Många bidiagnoser har CC-/MCC-egenskap endast i kombination med vissa huvuddiagnoser**
- **CC-/MCC-egenskaper kan ändras från ett år till ett annat**

DRG-kodernas betydelse - Bokstav i första position visar MDC

Bokstav	MDC
A	01 Sjukdomar i nervsystemet
B	02 Sjukdomar i öga och närliggande organ
C	03 Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals
D	04 Andningsorganens sjukdomar
E	05 Cirkulationsorganens sjukdomar
F	06 Matsmältningsorganens sjukdomar
G	07 Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel
H	08 Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv
J	09 Sjukdomar i hud och underhud
K	30 Bröstkörtelsjukdomar
L	10 Hormonella sjukdomar, ämnesomsättnings- och näringssjukdomar
M	11 Sjukdomar i njure och urinvägar
N	12 Sjukdomar i manliga könsorgan
O	13 Sjukdomar i kvinnliga könsorgan
P	14 Graviditet, förlossning och barnsängstid
Q	15 Nyfödda och vissa perinatale tillstånd
R	16 Blodsjukdomar och immunologiska rubbningar
R	17 Sjukdomar i blodbildande organ och icke specifika tumörer
S	18 Infektions- och parasitsjukdomar inklusive HIV
T	19 Psykiska sjukdomar, beteendestörningar och alkohol- eller drogberoende
U	21 Skador, förgiftningar och toxiska effekter
V	22 Brännskador
W	23 Andra och ospecificerade hälsoproblem
U	24 Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador
X	40 MDC-övergripande problem i öppenvård
Y	50 Vårdgivarberoende grupper i öppenvård
Z	99 Ospecifik eller felaktig information

DRG-kodernas betydelse -

Siffrorna i position 2 och 3

- Diskontinuerliga tal i intervallet 00-99. *Diskontinuiteten medger att man vid eventuella framtida DRG-delningar fortfarande kan ha medicinskt näraliggande grupper intill varandra i DRG-förteckningen.*

- **Koder som är identiska på 3-ställig nivå** har i grunden samma medicinska innehåll (samma huvuddiagnoser och åtgärder)

DRG-kodernas betydelse -

Bokstav i 4:e position

Bokstav	Vårdform	CC-uppdelning	Besökstyp i ÖV
A	SV	Mycket komplicerat	
C	SV	Komplicerat	
E	SV	Ej komplicerat	
N	SV	Ingen CC-uppdelning	
O	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Enskilt besök
P	ÖV	Komplicerat	Enskilt besök
Q	ÖV	Ej komplicerat	Enskilt besök
X	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Teambesök
Y	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Gruppbesök
Z	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Telefonkonsultation
T	PV ÖV	Ej komplicerat	Enskilt besök
S	PV ÖV	Komplicerat	Enskilt besök
R	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Enskilt besök
U	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Teambesök
V	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Gruppbesök
W	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Telefonkonsultation
L	PV SV	Ingen CC-uppdelning	

SV = slutenvård, ÖV = öppenvård, PV = primärvård

DRG-kodtexterna

- Långtexterna innehåller inte alla de diagnoser och/eller åtgärder som ingår i ett DRG
- Övriga/Andra i DRG-texterna betyder att det är sk 'restgrupper' – Betyder att dessa DRG är mycket heterogena.
- DRG-nivå indelning i DRG-texterna på slutet:

fulltext	kort text
ej komplicerat	U
komplicerat	K
mycket komplicerat	M

Arbetar med DRG på Socialstyrelsen

Avdelningen för register och statistik – S-avdelningen

Enheten för Klassifikation och Terminologi - KLT

Jessica Sundberg

Liselotte Säll

Veronika Stemme

Mats Fernström

Ralph Dahlgren

Introduktion till KPP

VAD ÄR KPP ?

Regionens
produktions-
kostnad

Fördelas ut på

Regionens
produktion
(vårdkontakter)

Och då får
man

Regionens
kostnad per
vårdkontakt

Grundläggande utgångspunkter vid framtagande av KPP

- ❖ Produktionsperspektivet
- ❖ Självkostnadsprincipen, bruttokostnad
- ❖ Inga fria nyttigheter, alla kostnader skall fördelas
- ❖ Socialstyrelsens definitioner av vårdkontakt
- ❖ Patientfokus

Läget i regionerna

15 regioner gör KPP för alla vårdgrenar

Region	Somatisk vård	Psykiatrisk vård	Primärvård
Blekinge			
Gävleborg			
Kronoberg			
Norrbottn			
Sörmland			
Värmland			
Västernorrland			
Östergötland			
Halland			
Uppsala			
Kalmar			
Västmanland			
Dalarna			
Skåne			Stor andel distanskontakter
Västra Götaland			Ej självkostnad

Västerbotten			
Jönköping			
Örebro		Slutenvård	

Stockholm			
Jämtland-Härjedalen			

Gotland			
---------	--	--	--

Grönt = regionen gör KPP

Gult = påbörjat aktiviteter för att införa KPP

Rött = inga aktiviteter påbörjade för att införa KPP

Variabler i KPP-databasen

1. Uppgifter om patienten

person-id, vårdkontakts-id, kön, ålder, hemortskommun

2. Uppgifter om vårdenhet

region, sjukhus, klinik/MVO

3. Administrativa uppgifter om vårdtillfället/besöket

in- & utskrivningsdatum, permissioner, vård dagar, planerad vård, in- & utskrivningssätt, kontakttyp, yrkeskategori, lagrum

4. Medicinska data

huvud- & bidiagnoser, åtgärds-koder, MDC, DRG & DRG-vikt

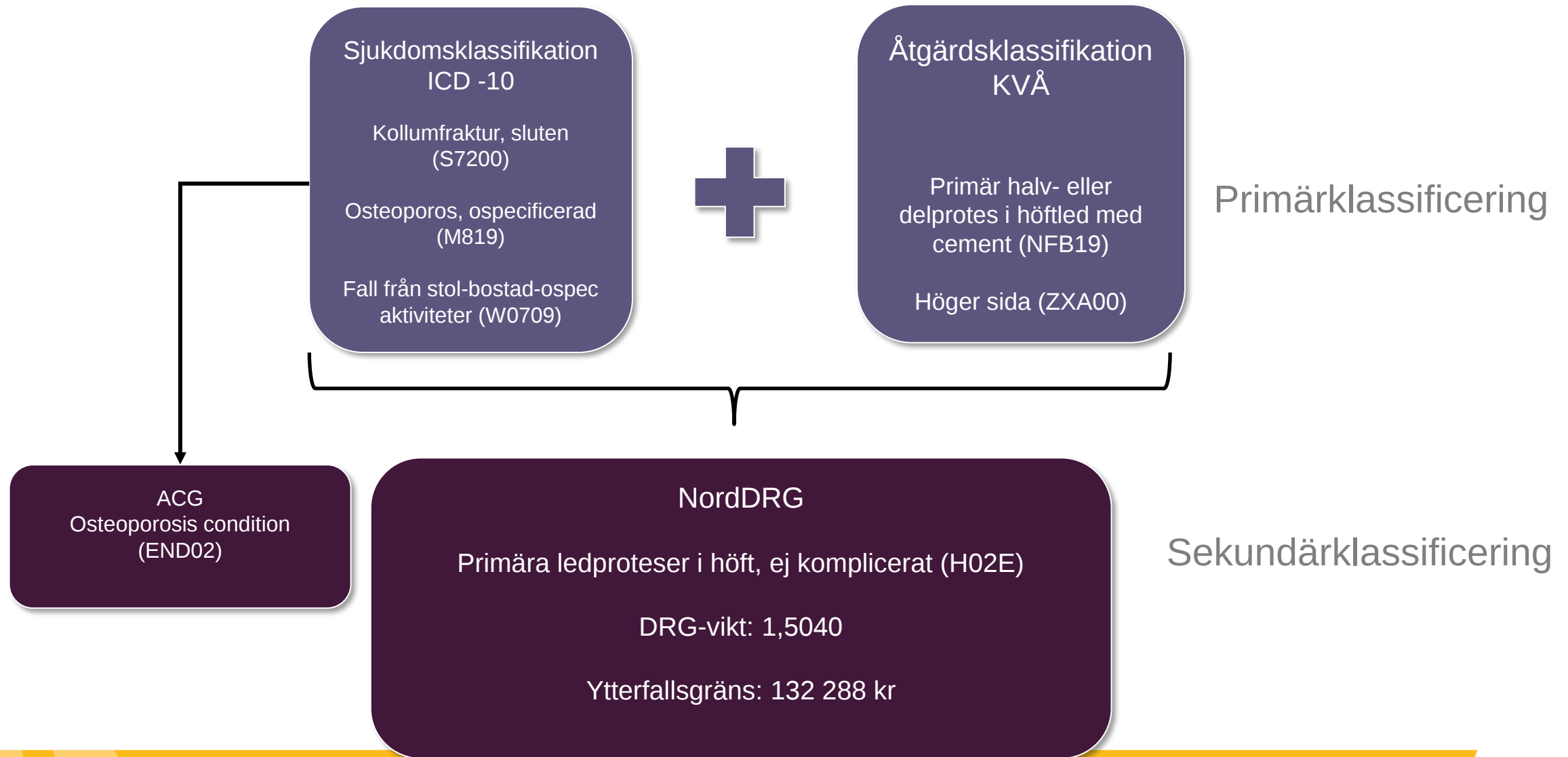
5. Kostnadsdata

läkare/behandl.personal, omvårdnad, mottagn/vårdavd, läkemedel, material, operation, anestesi, IVA/UVA, röntgen, lab, akutmott, inner-/ytterfall

Innerfall och ytterfall

- Sker en trimning av KPP-databasen för att den skall vara mer jämförbar.
- De 5% dyraste kontakterna vilket motsvarar ca 20% av de totala kostnaderna anses vara "ytterfall"
- Resterande 95% kallas "innerfall"
- Jämförelser sker med innerfall
- DRG-vikterna beräknas utifrån innerfallen

Ett exempel på diagnos och gruppering



Hur tar man fram DRG-vikten?

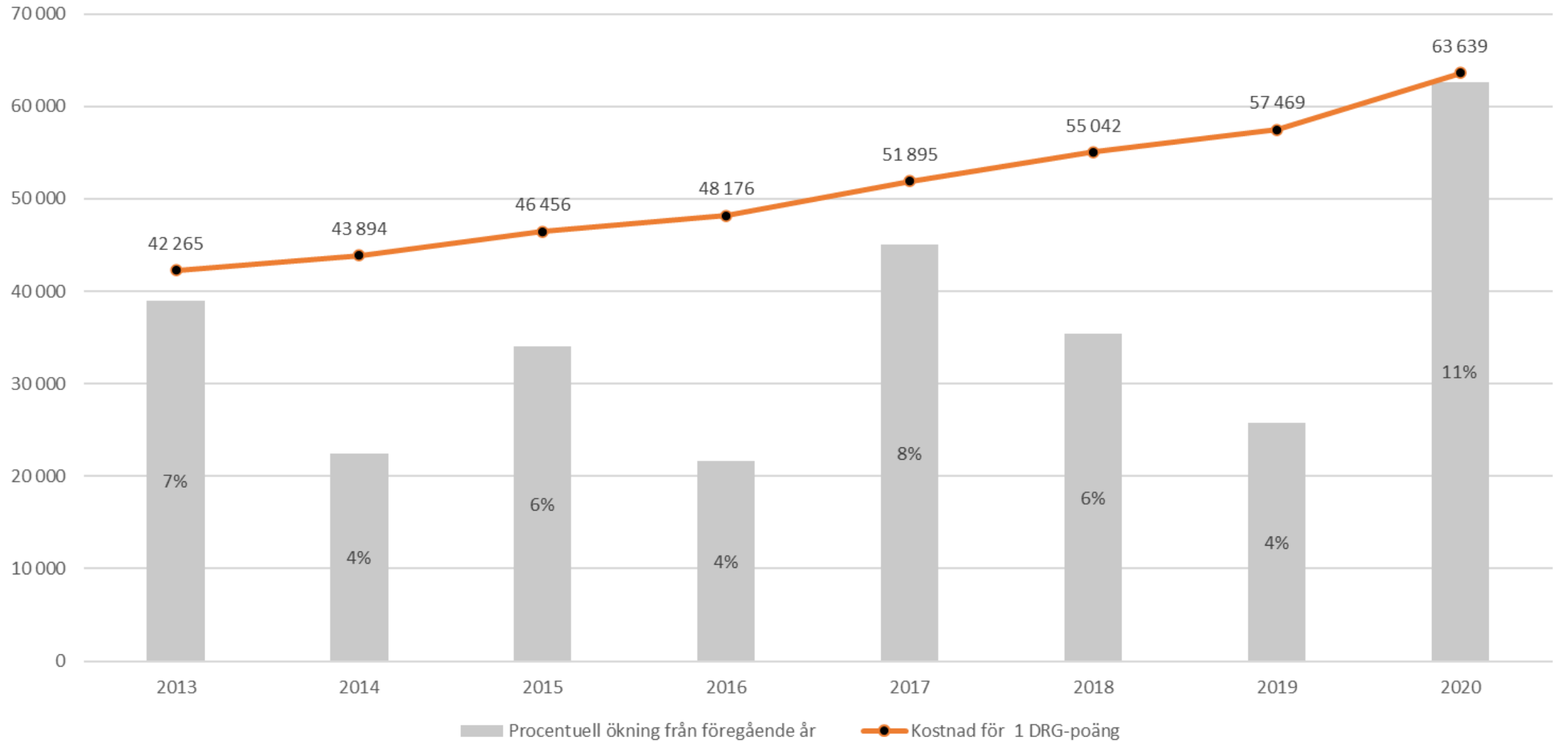
Somatisk slutenvård innerfall

Total kostnad slutenvård	Antal vårdtillfällen slutenvård	=	Snittkostnad vårdtillfälle
68 750 000 000	1 250 000		55 000

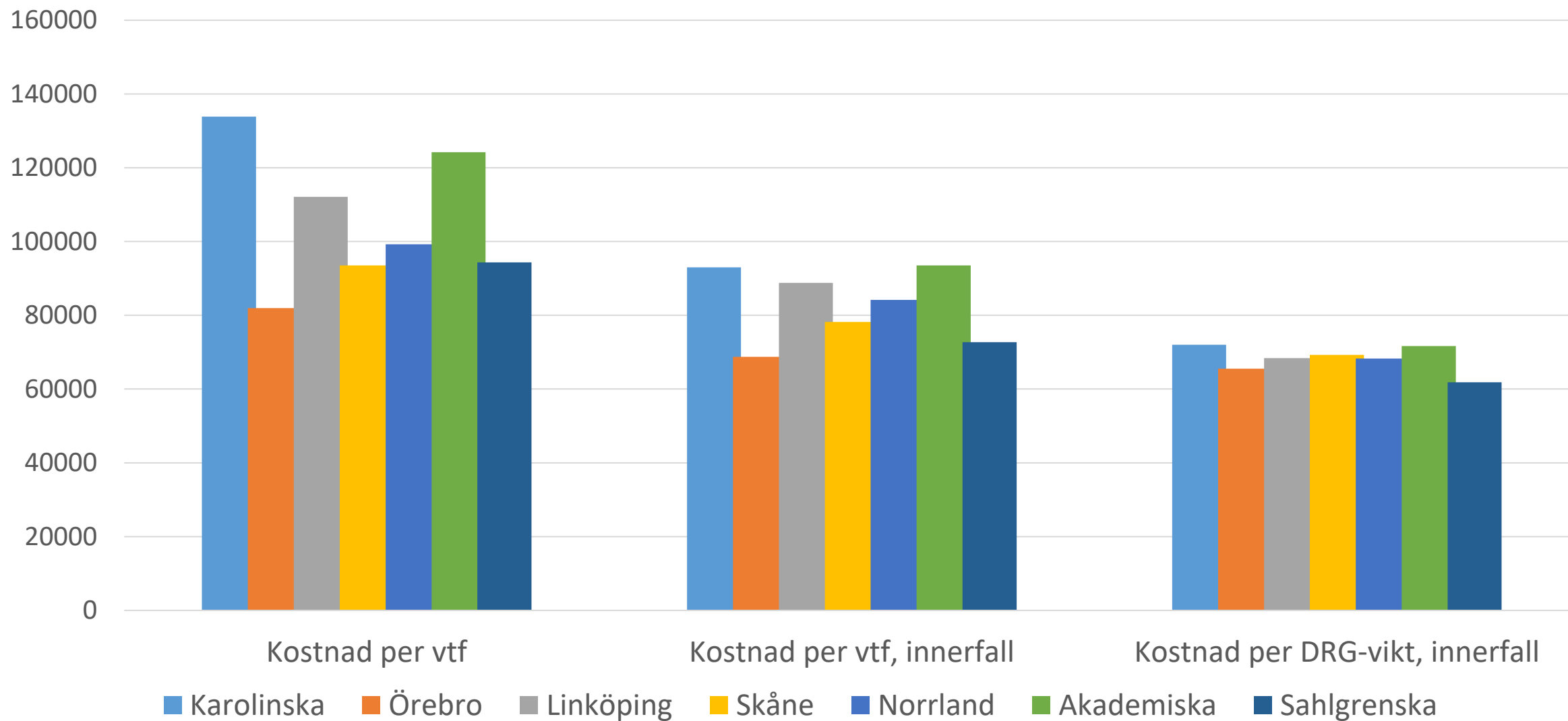
OBS! Fiktiva siffror

DRG	DRG text	Snittkostnad för DRG	DRG-vikt
H02E	Prim ledprot höft U	75 000	1,3636
P05E	Vaginal förlossning U	30 000	0,5455
F05C	Större tarmoperation K	145 000	2,6364

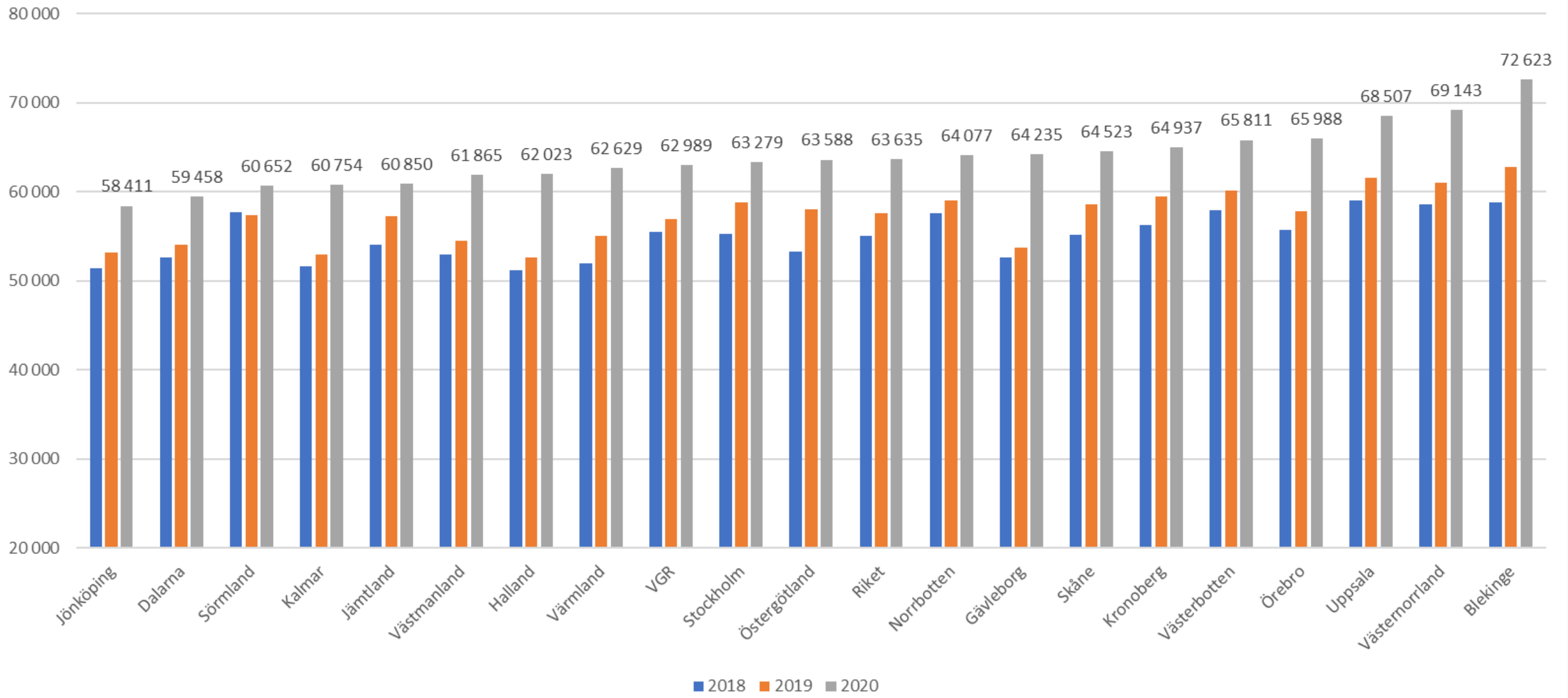
Kostnad för 1 DRG-poäng i den nationella KPP-databasen



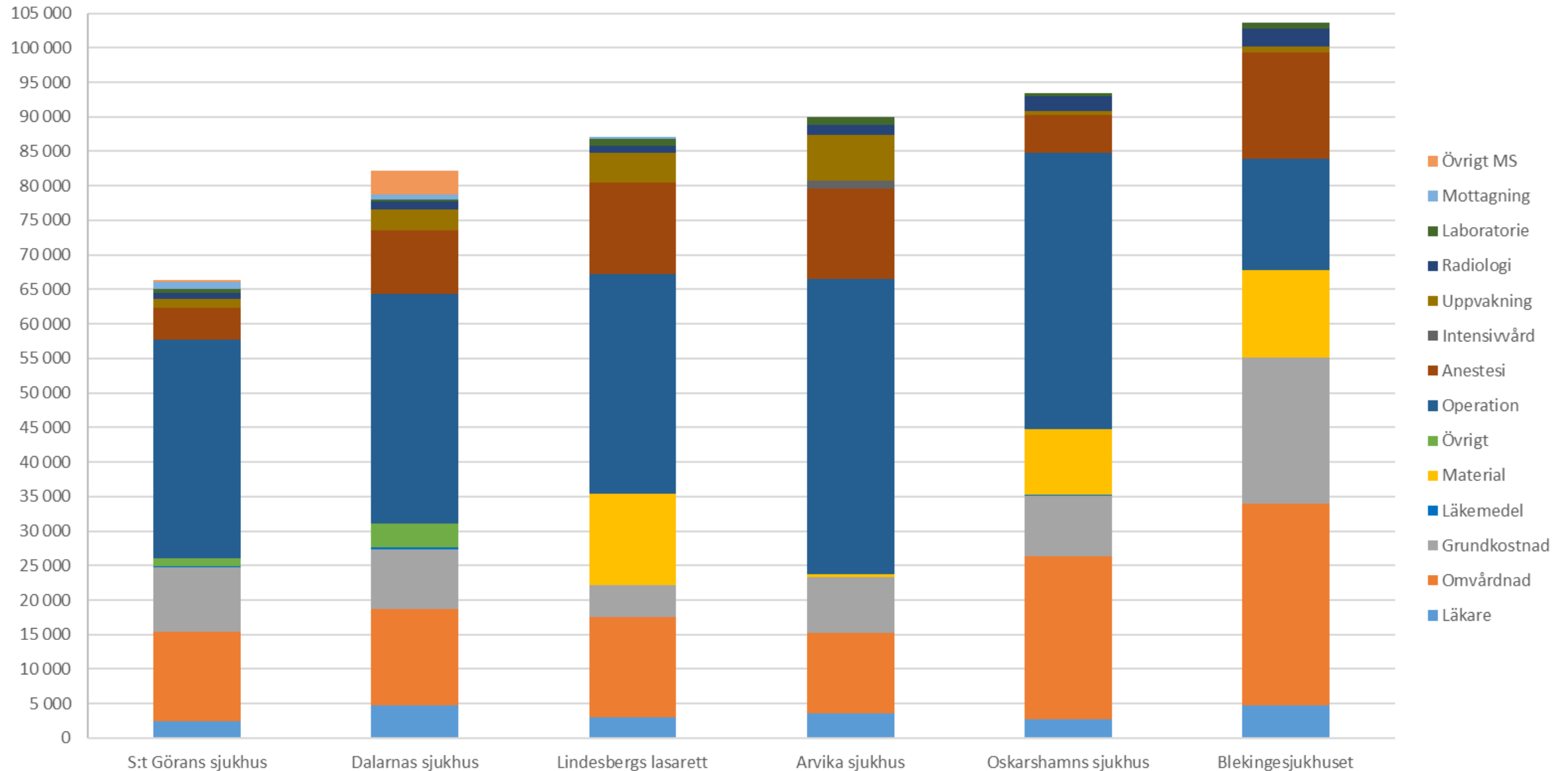
Jämförelse mellan regionsjukhusen, somatisk slutenvård 2020



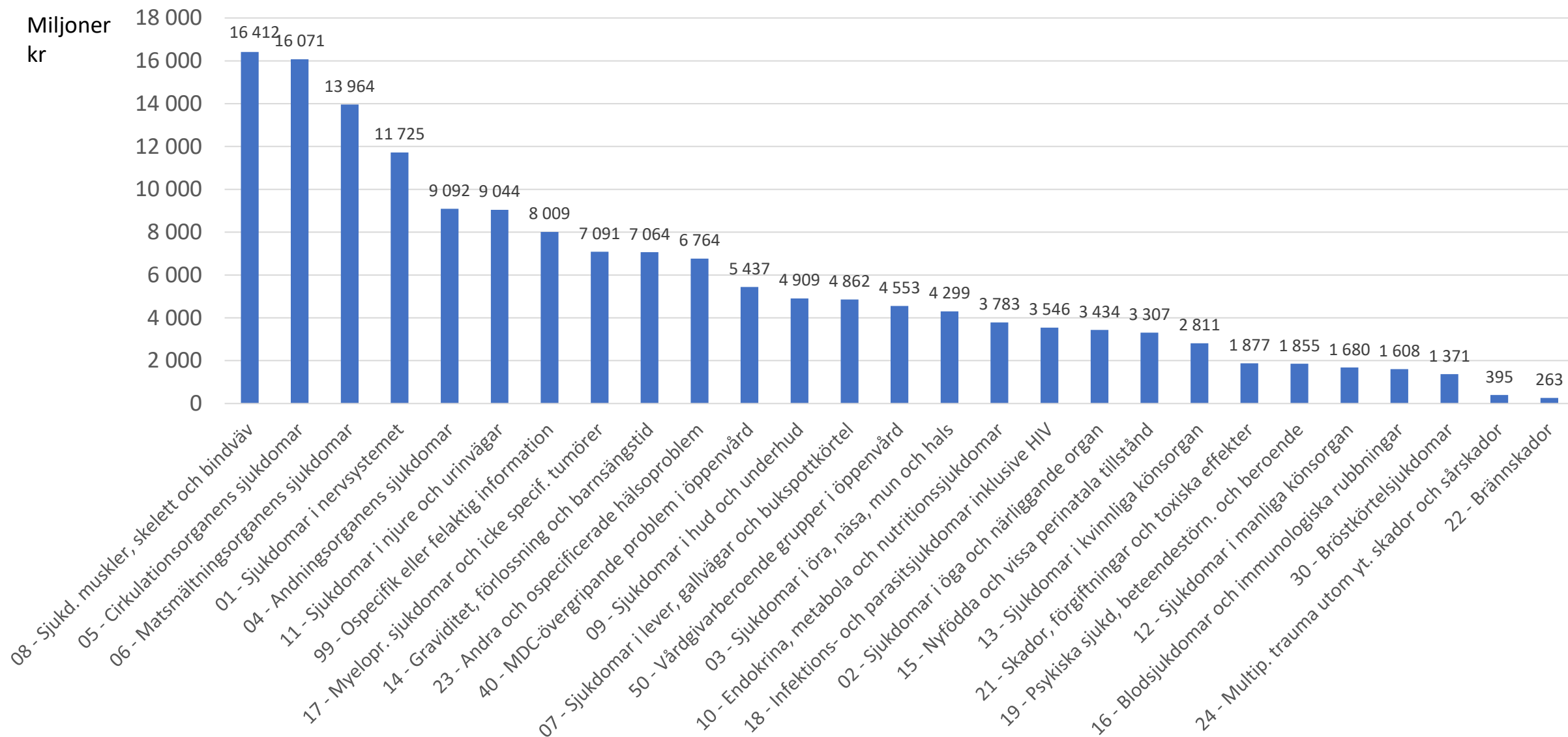
Specialiserad somatisk vård (ÖV + SV), snittkostnad per DRG-poäng



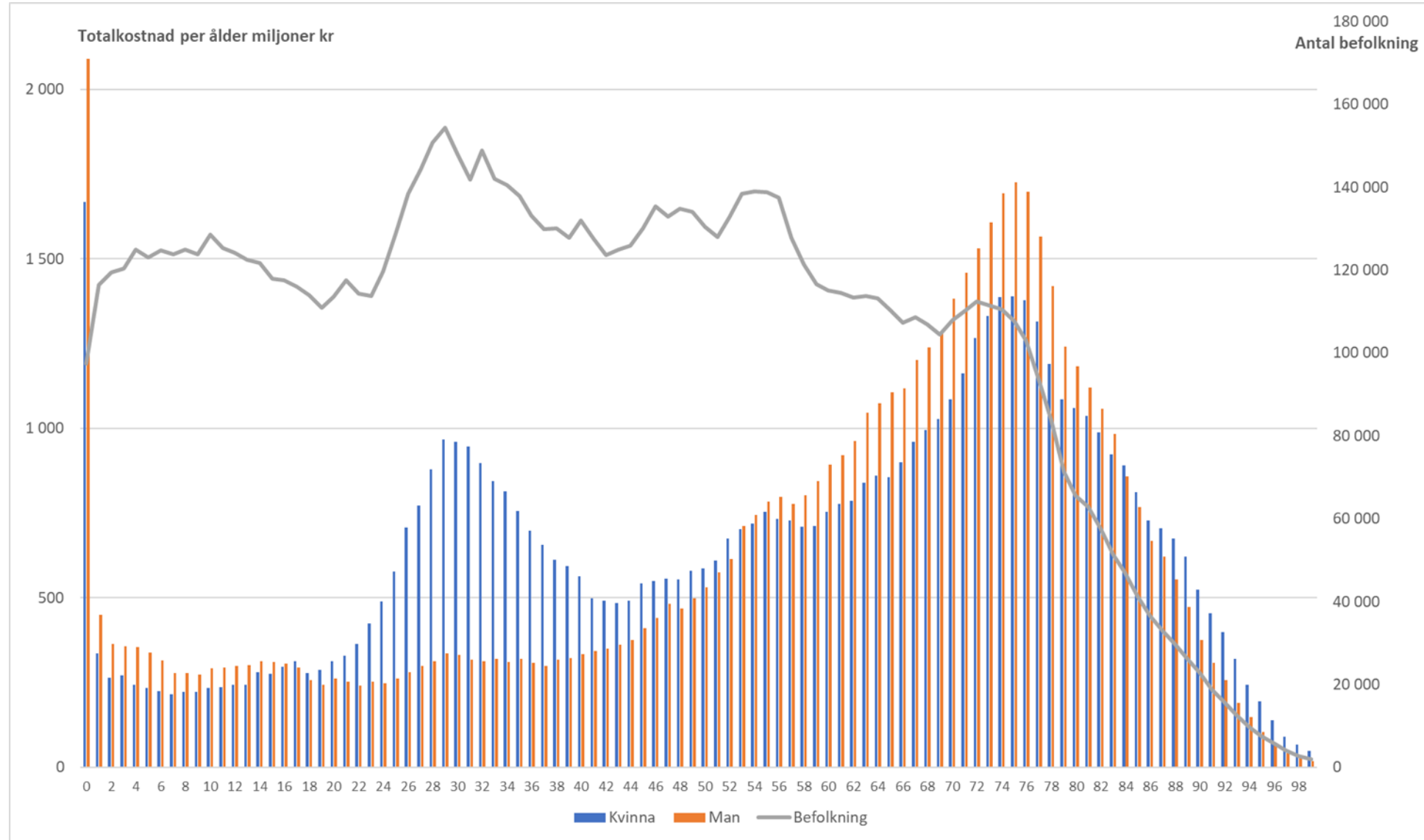
H02E - Prim ledprot höft U, KPP 2020



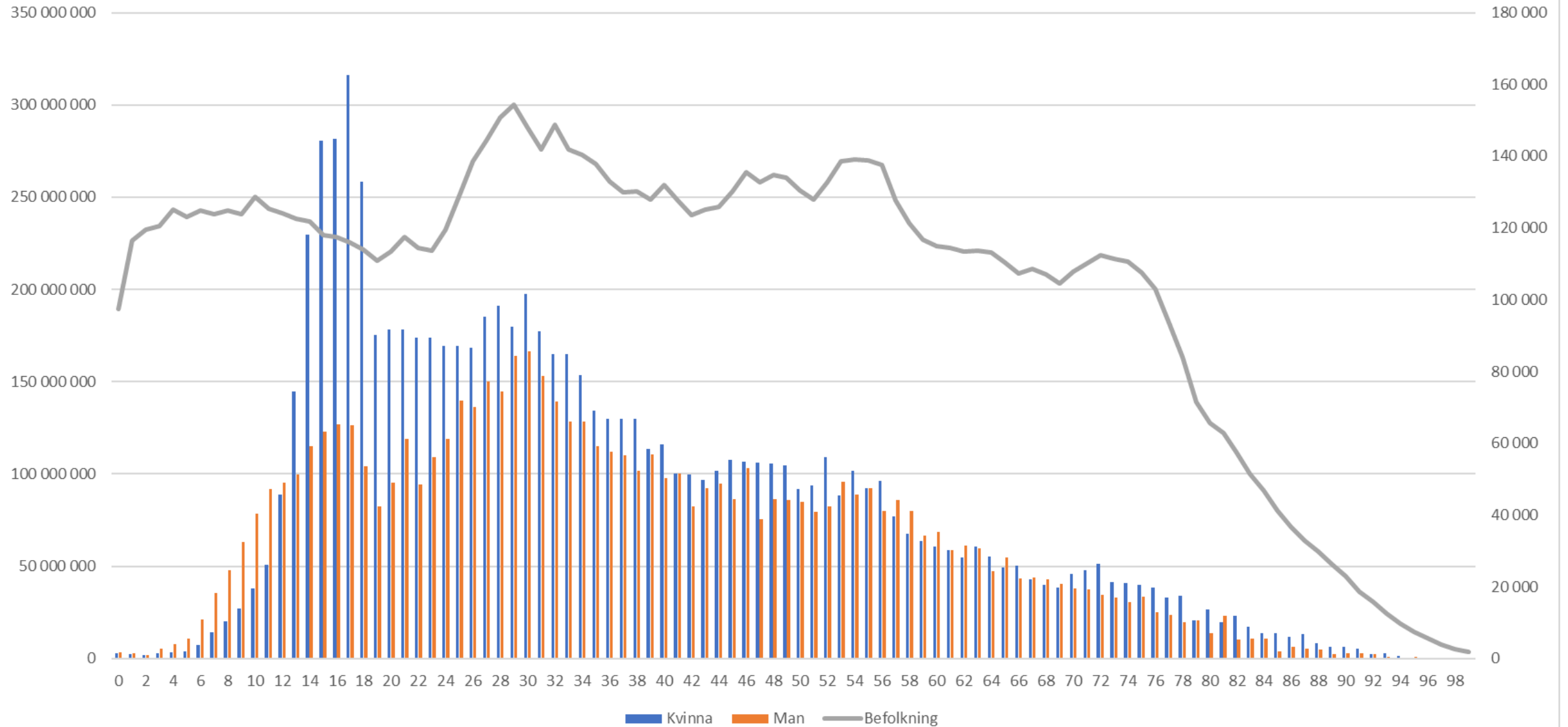
Specialiserad somatisk vård, totalkostnad uppdelad i MDC (Major Diagnostic Categories) inklusive ytterfall 2020



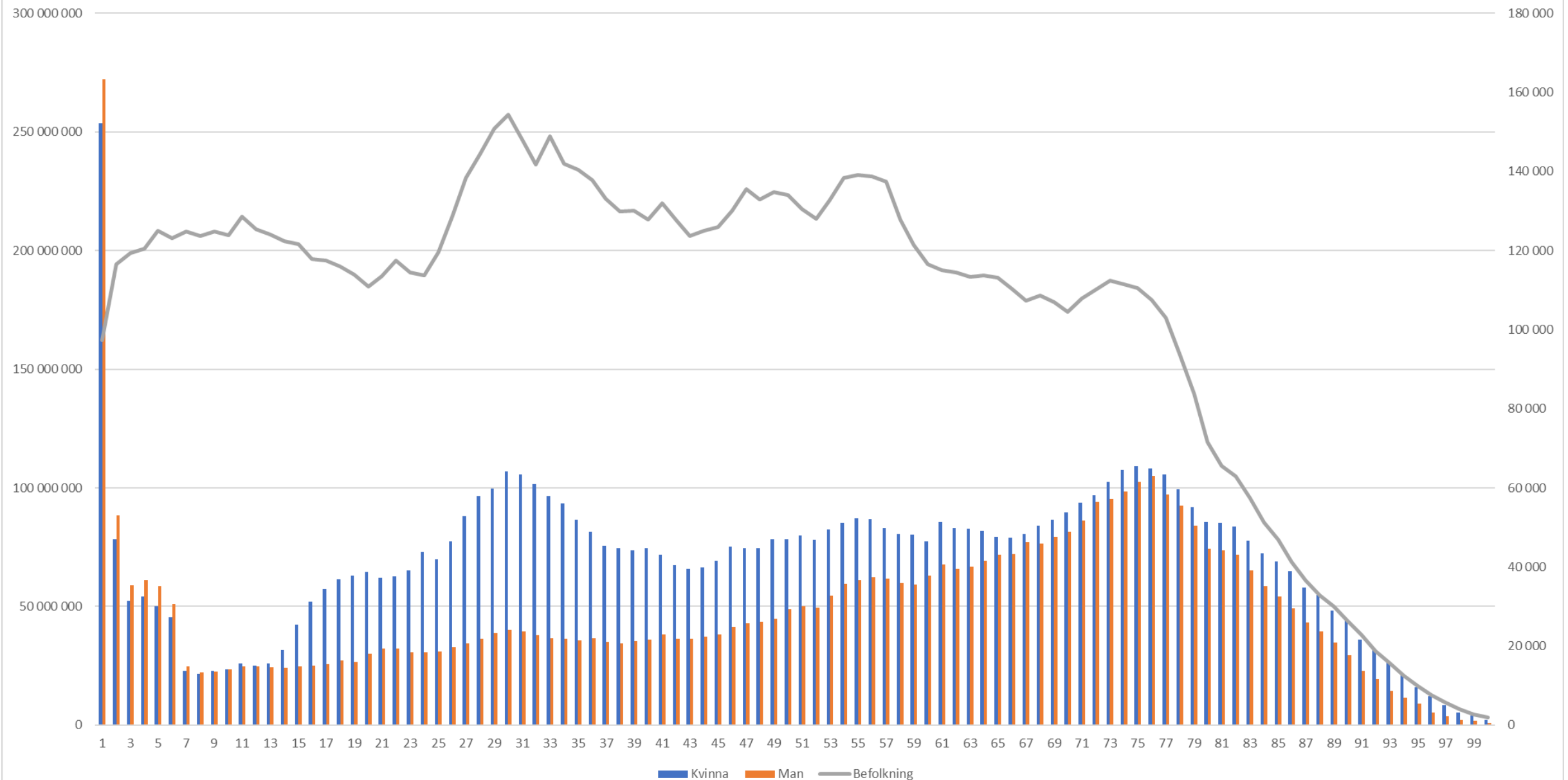
Totalkostnad för specialiserad somatisk vård inklusive ytterfall (ÖV+SV) i regionernas regi per ålder samt Sveriges befolkning 2020



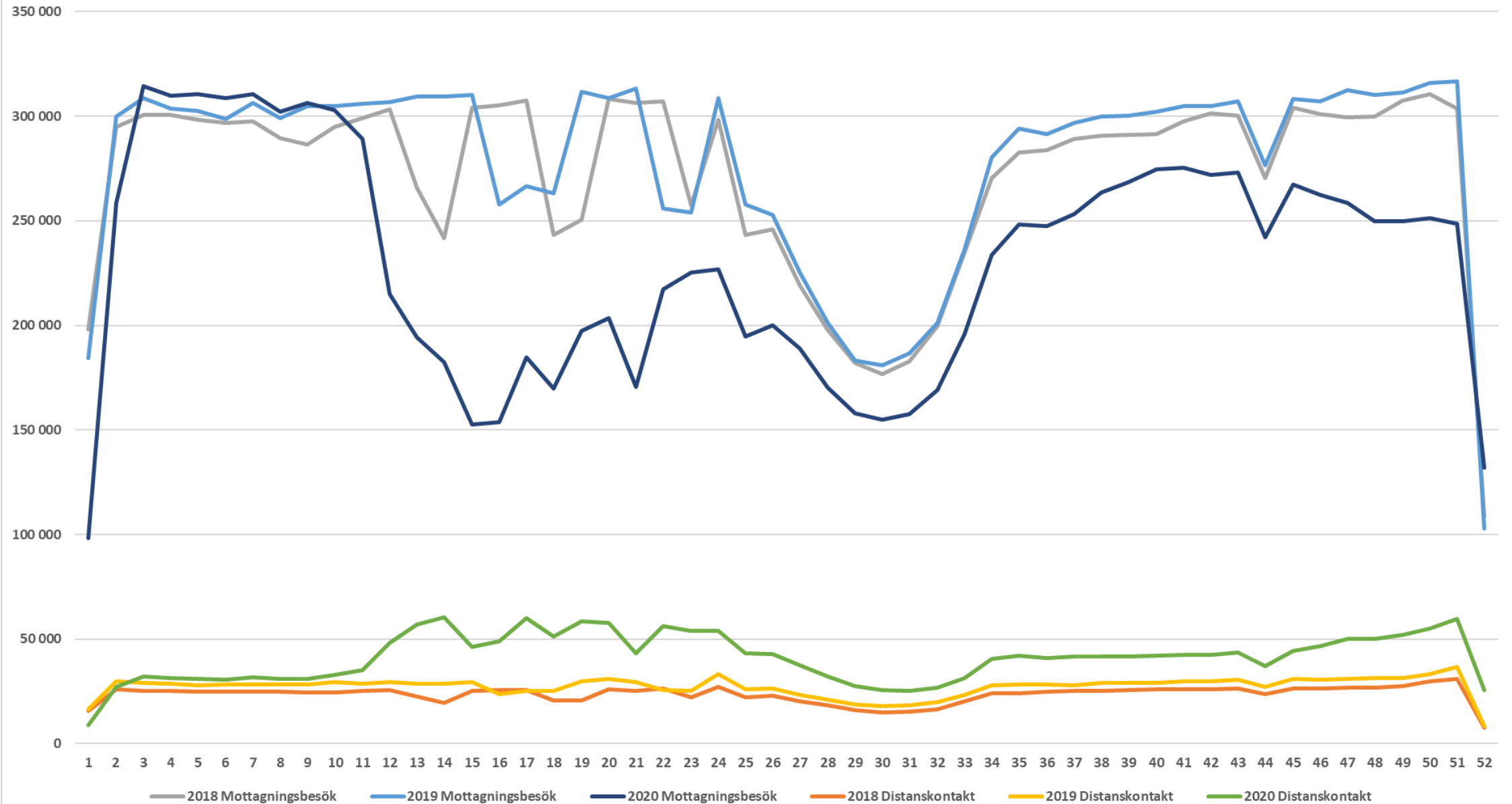
Totalkostnad för specialiserad psykiatrisk vård inklusive ytterfall (ÖV+SV) i regionernas regi per ålder samt Sveriges befolkning 2020



Totalkostnad för primärvård inklusive ytterfall (ÖV+SV) i regionernas regi per ålder samt Sveriges befolkning 2020



Specialiserad somatisk öppenvård, antal mottagningsbesök samt distanskontakter per vecka



151 patienter **anslutna** till tre mobila närsjukvårdsteam under perioden 2020-04-01--2020-09-30 i Region Värmland

Team: Arvika, Torsby, Gripen

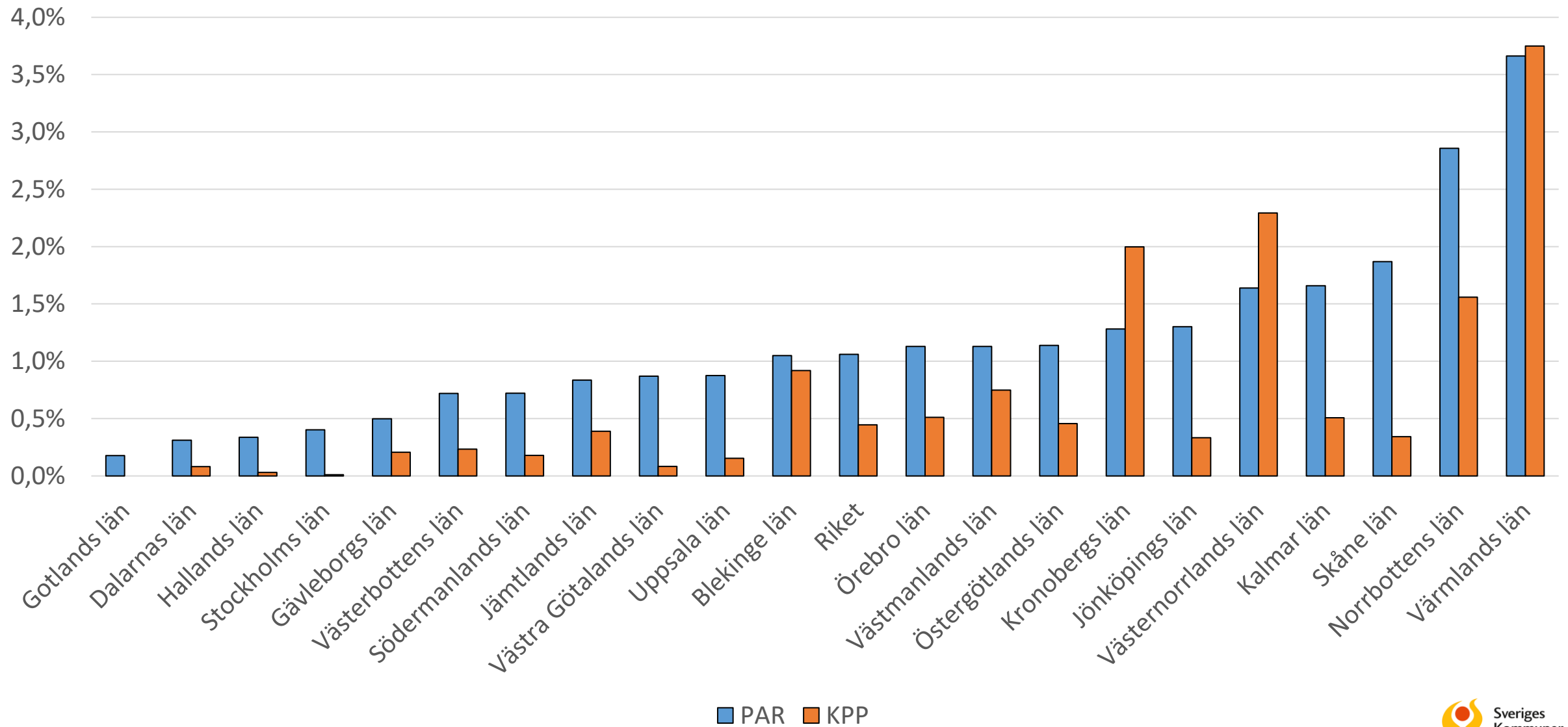
Resursåtgång i vården 90 dagar före anslutning

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad	Totalkostnad/ Individ	DRG Vikt	Medel DRG Vikt	Antal Operation	Antal IVA
RÅDGIVNING 1177	60	32			19 980	624	0,6	0,010		
AMBULANS	178	86	00:13:11		830 343	9 655	13,4	0,076		
BEDÖMNINGSBIL	10	10	00:17:03		22 400	2 240	0,5	0,047		
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	53	30	00:29:33		173 883	5 796	1,7	0,032		
LÄTTVÅRDSAMBULANS	11	8	00:15:05		25 585	3 198	0,4	0,032		
PRIMÄRVÅRD	1 368	150			880 521	5 870	10,7	0,043		
SERVICETRAFIK	215	73			101 459	1 390				
SLUTENVÅRD	203	90		6,79	12 529 548	139 217	171,7	0,872	11	2
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 215	132			866 495	6 564	11,8	0,063	5	
	3 313	151			15 450 213	102 319	210,7			

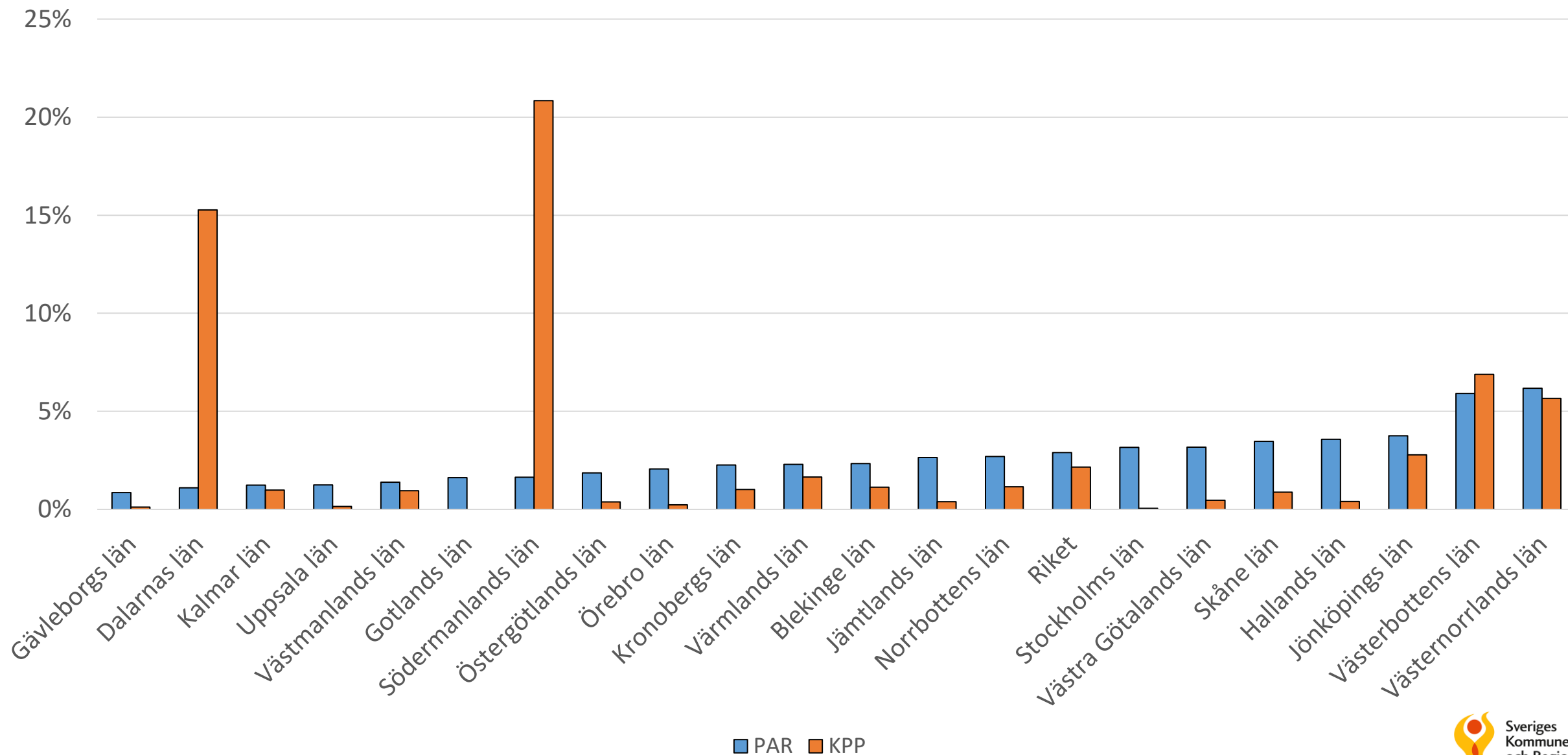
Resursåtgång i vården 90 dagar efter anslutning

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad	Totalkostnad/ Individ	DRG Vikt	Medel DRG Vikt	Antal Operation	Antal IVA
RÅDGIVNING 1177	18	13			5 994	461	0,2	0,010		
AMBULANS	79	46	00:14:08		324 380	7 052	6,0	0,076		
BEDÖMNINGSBIL	6	3	00:13:22		11 924	3 975	0,3	0,057		
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	17	13	00:20:59		68 246	5 250	0,5	0,032		
LÄTTVÅRDSAMBULANS	5	4	00:25:59		15 946	3 987	0,2	0,031		
PRIMÄRVÅRD	829	146			798 647	5 470	8,7	0,047		
SERVICETRAFIK	63	14			25 167	1 798				
SLUTENVÅRD	74	45		6,31	4 278 110	95 069	66,6	0,925	8	2
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 010	98			1 645 423	16 790	18,0	0,066	4	
	2 101	151			7 173 837	47 509	100,4			

Specialicerad slutenvård (Somatik+Psykiatri), PAR och KPP, Andel som saknar huvuddiagnos, 2020



Specialiserad öppenvård (Somatik + Psykiatri), läkarkontakter, PAR och KPP, Andel som saknar huvuddiagnos, 2020



Mentifråga

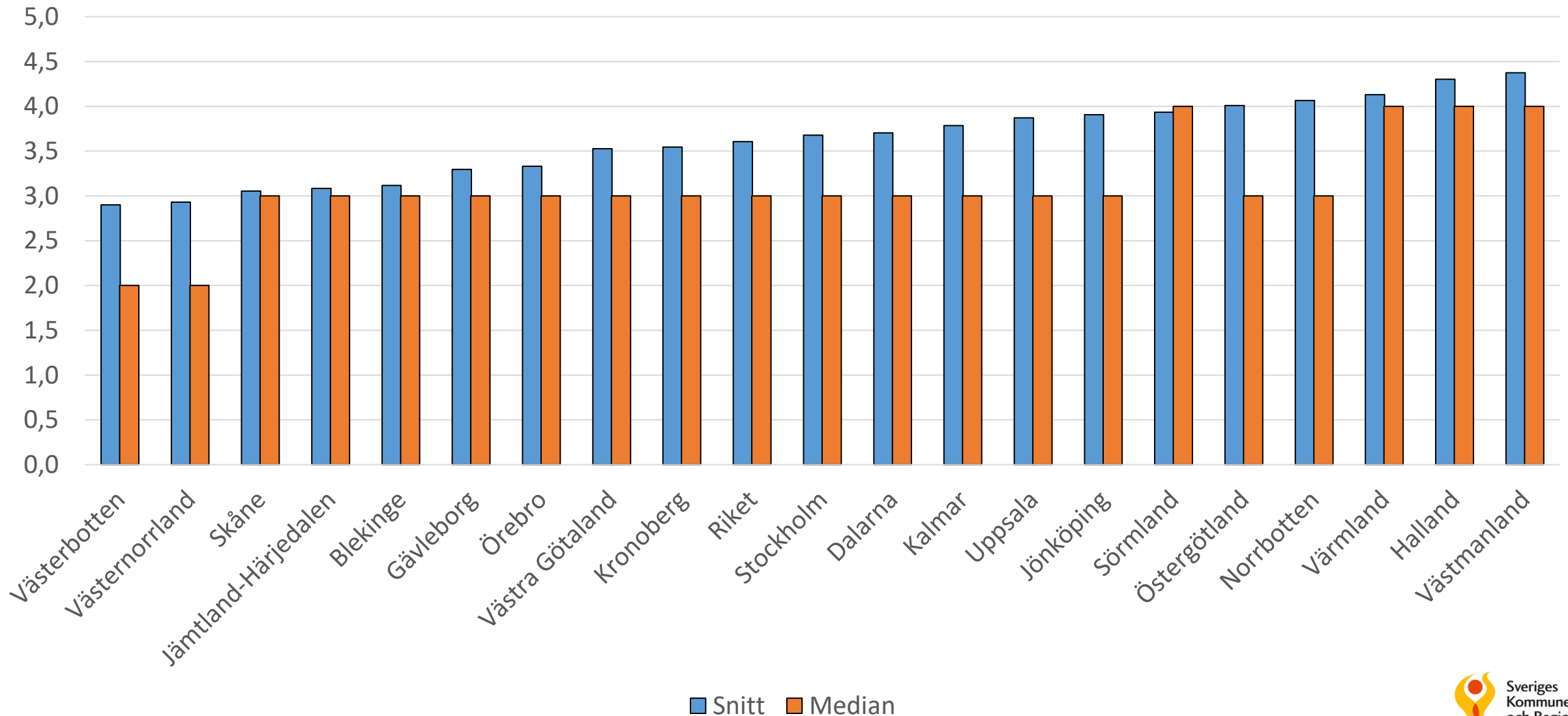
Finns det en varning i ert system om man glömmer att registrera en huvuddiagnos?



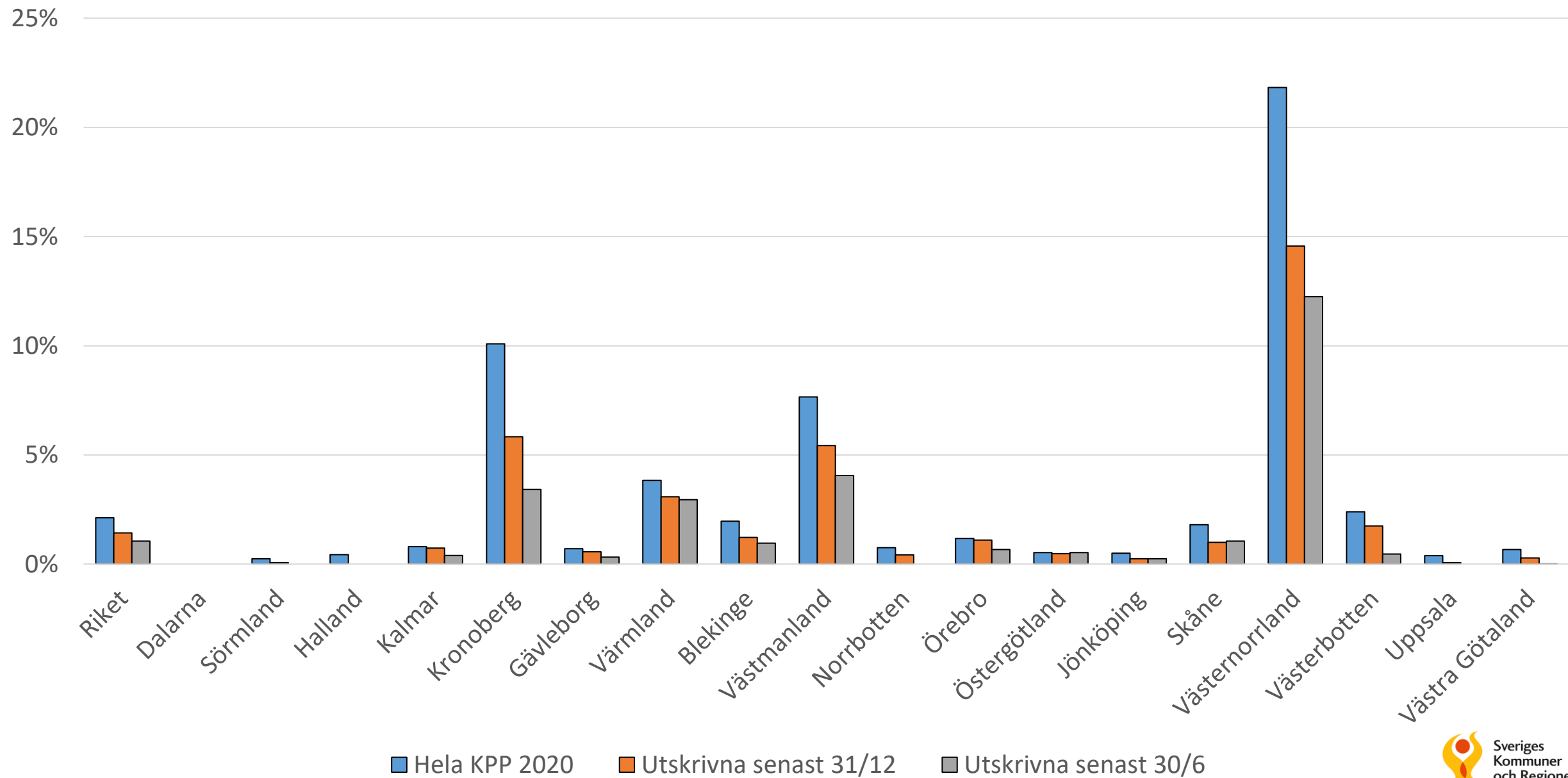
Håll kameran mot QR-koden och tryck på menti-länken som dyker upp. Om det inte funkar så gå in på menti.com och använd koden 1235 9959

Hur många diagnoser per kontakt i somatisk slutenvård?

KPP 2020



Andel som saknar huvuddiagnos, psykiatrisk slutenvård, KPP 2020



Vanligaste huvuddiagnoserna, KPP primärvård 2020 (Andel av totala antalet kontakter med en huvuddiagnos)

1	I10.9 Essentiell hypertoni (högt blodtryck utan känd orsak)	4,7%
2	R52.9 Smärta eller värk, ospecificerad	3,6%
3	Z71.9 Rådgivning, ospecificerad	3,1%
4	E11.9 Diabetes mellitus typ 2-Utan komplikationer	2,2%
5	F41.9 Ångesttillstånd, ospecificerat	1,7%
6	J06.9 Akut övre luftvägsinfektion, ospecificerad	1,5%
7	R05.9 Hosta	1,4%
8	Z25.1 Vaccination avseende influensa	1,4%
9	L98.4A Hudsår UNS	1,2%
10	Z76.0 Förnyelse av recept	1,1%
11	R10.4X Buksmärtor UNS	1,1%
12	Z00.1 Rutinmässig hälsoundersökning av barn	1,1%
13	Z34.9 Övervakning av normal graviditet, ospecificerad	1,1%
14	R53.9 Sjukdomskänsla och trötthet	1,0%
15	Z48.0 Tillsyn av förband och suturer	1,0%
16	J45.9 Astma, ospecificerad	1,0%
17	F41.2 Blandade ångest- och depressionstillstånd	0,9%
18	Z76.8 Kontakt med hälso- och sjukvården under andra specificerade omständigheter	0,9%
19	R21.9 Ospecificerade hudutslag	0,8%
36	U07.1 Covid-19, virus identifierat	0,6%
48	U07.2 Covid-19, virus ej identifierat	0,4%

Vi som jobbar med KPP på SKR:

Jan Sölch

Samordnare för KPP-arbetet
NPK-arbete, KPP-nätverk, princip- & terminologifrågor

Jonas Danielsson

KPP-databas somatik, KPP-analyser på Web, IT-frågor
NPK-arbete, KPP-nätverk, DRG-viktlistor, SAS-plattform

Mikael Havasi

KPP-psykiatri, KPP-databas psyk, KPP-analyser på Web
Patientregistret m.m.

Mer om KPP på:

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/ekonomiavgifter/kostnadperpatientkpp.1076.html>

Quiztime



Håll kameran mot QR-koden och tryck på menti-länken som dyker upp. Om det inte funkar så gå in på [menti.com](https://www.menti.com) och använd koden 9454 2626