

### **MDC** *Major Diagnostic Category*

- 1 Sjukdomar i nervsystemet
- 2 Sjukdomar i öga och närliggande organ
- 3 Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals
- 4 Andningsorganens sjukdomar
- 5 Cirkulationsorganens sjukdomar
- 6 Matsmältningsorganens sjukdomar
- 7 Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel
- 8 Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven
- 9 Sjukdomar i hud, underhud och bröstkörtel
- 10 Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningssjukdomar
- 11 Sjukdomar i njure och urinvägar
- 12 Sjukdomar i manliga könsorgan
- 13 Sjukdomar i kvinnliga könsorgan
- 14 Graviditet, förlossning och barnsängstid
- 15 Nyfödda och vissa perinatale tillstånd
- 16 Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbingar i immunsystemet
- 17 Myeloproliferativa sjukdomar och icke specificerade tumörer
- 18 Infektions- och parasitsjukdomar
- 19 Psykiska sjukdomar och beteendestörningar
- 20 Alkohol- och drogberoende samt drogframkallade organiska psykiska störningar
- 21 Skador, förgiftningar och toxiska effekter
- 22 Brännskador
- 23 Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter med hälso- och sjukvården
- 24 Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador
- 25 HIV-infektion och HIV-relaterade sjukdomar

*En grov indelning av  
Huvuddiagnoser efter*

- *organsystem*
- *etiologi*

### Huvuddiagnos

- Styr till MDC
  - vid medicinsk partitionering även till DRG
- Det tillstånd för vilket patienten huvudsakligen utretts eller behandlats under sjukhusvistelsen
- Om mer än ett tillstånd kan komma ifråga som huvuddiagnos bör det tillstånd väljas som tagit mest sjukvårdsresurser i anspråk

*En diagnos*

*Måste inte vara inläggningsorsak*

*Valet får inte styras av DRG-vikt*

### **Bidiagnoser**

Diagnoser som föranlett eller haft betydelse för

- utredning
- behandling

*Inte utläkta irrelevanta sjukdomar  
eller oväsentliga bifynd*

### **Bidiagnoser**

som väsentligt fördyrar ett vårdtillfälle \*

har **CC-egenskap** (*Complication/Co-morbidity*)

**CC-egenskap kan styra till ett komplikations-DRG**

*\* förlängd vårdtid minst 1 dygn i 75% av fallen*

### Komplikations-DRG

*Ex.*

DRG 146 Rektal resektion och exstirpation, komplicerat      Rektal resektion/exstirp **K**

DRG 147 Rektal resektion och exstirpation, ej komplicerat      Rektal resektion/exstirp **U**

*OBS att komplicerat i DRG-sammanhang =*

***Komplikation** och/eller **Komplicerande tillstånd***

*under **hela vårdtillfället***

*Operationen kan alltså ha förlöpt helt komplikationsfritt*

### **Komplikations-DRG** *forts.*

- Många DRG har ingen komplikationsgrupp (ca 50%)  
ex. DRG 78 (*Lungemboli*), DRG 290 (*Sköldkörteloperationer*)
- Bara EN komplikationsnivå  
*inte mer komplicerat med flera bidiagnoser*
- Många bidiagnoser saknar helt CC-egenskap  
ex. Hypertoni UNS
- Många bidiagnoser har CC-egenskap endast i kombination med vissa huvuddiagnoser
- CC-egenskaper kan ändras från ett år till ett annat

### **Komplikations-DRG**

CC-reglerna omöjliga att komma ihåg

Registrera **alla relevanta bidiagnoser**

Det ger

- rätt DRG
- rätt ersättning
- bra epidemiologiska register

### Åtgärder

Åtgärd med **OR-egenskap** (Operating Room procedure)

– leder till kirurgiskt DRG

*Kirurgiskt = Kirurgi, Urologi, Ortopedi, Gynekologi mm*

– liknande operationer inom ett och samma MDC leder till samma DRG oavsett diagnos

*Ex. Tarmresektion vid malignitet och IBD = samma DRG*



### **Flera åtgärder under samma vtf**

- ”Huvudoperation” existerar inte
- grupperaren läser av alla åtgärds-koder
- den ”tyngsta” inom huvuddiagnosens MDC är DRG-styrande

*Ordningföljden vid registrering alltså betydelselös*

### Operation av olika åkommor under samma vtf

- ”Huvudoperation” existerar inte
- Val av huvuddiagnos påverkar DRG

#### *Ex. Samtidig op för gallsten & bukväggsbråck*

- Huvuddiagnos = gallsten

*DRG 198 Kolecystektomi öppen U*

- Huvuddiagnos = bukväggsbråck

*DRG 160 Bråckop ej inguinal/fem >17 U*

### **Bilaterala operationer**

- oftast samma DRG som unilaterala
- utom på nedre extremiteterna

*DRG 471 Dubbelsidiga eller multipla ledoperationer på nedre extremitet*

*Op-koden för ingreppet plus koden **ZXA10 Bilateralt***

### **Kirurgiska komplikations-DRG**

- Bidiagnos med CC-egenskap

*Tilllägg av fler op-koder leder oftast inte till komplikations-DRG*

*Ex.           Levermetastas har CC  
              Leverbiopsi har inte CC*

- Åtgärd med CC-egenskap

– leder till komplikations-DRG även utan bidiagnos

- *Reoperationer*
- *Op för osteit*
- *Op för septisk artrit*

### Pre-MDC-åtgärder

I några undantagsfall sker DRG-grupperingen utan att vårdtillfället först placeras i ett MDC

- Mycket dyra operationer
  - *Ex. Levertransplantation, Lungtransplantation*
- Andra åtgärder förenade med stora vårdkostnader
  - *Ex. Benmärgstransplantation, Trakeostomi*

### Mindre åtgärder

Vissa åtgärder saknar OR-egenskap

- smärre operationer som inte kräver slutenvård

*Ex. Temporalisbiopsi*

*Endoskopier*

- leder till medicinskt (konservativt) DRG
- som varierar allt efter huvuddiagnos

*Medicinsk partitionering är i dessa fall helt rätt eftersom det oftast är diagnosen, och inte åtgärden, som föranlett att patienten vårdas i slutenvård*

### Validering av indata

*DRG 468 Tyngre sällsynt eller felaktig kombination av huvuddiagnos och åtgärd*

*DRG 477 Annan sällsynt eller felaktig kombination av huvuddiagnos och åtgärd*

- Kan vara rätt registrerat
  - *omöjligt att konstruera ett grupperingssystem för alla mycket sällsynta kombinationer*
- **men oftast är det fel**
  - *kontrollera att huvuddiagnos och åtgärd hör till samma MDC*