

# Hva er KPP?

Seniorrådgiver Ann Lisbeth Sandvik, FIOA HelseDirektoratet

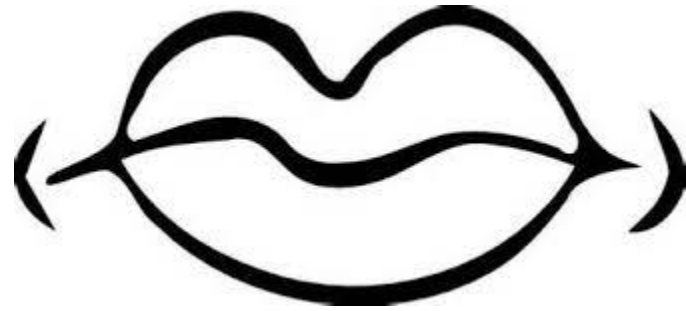
# Hva er KPP?

- Forkortelse for Kostnad pr pasient – kostnadsberegning på pasientnivå
- Defineres i Nasjonal KPP-spesifikasjon (IS-2033) som:
  - En betegnelse på en metode for en parallell oppstilling av hvilken behandling en pasient har mottatt og hva denne behandlingen har kostet, enten det er et døgnopphold, en dagbehandling eller en poliklinisk konsultasjon (dvs uavhengig av oppholdstype og sektor)
- KPP gir informasjon langs flere dimensjoner:
  - Medisinsk koding - En systematisk og oversiktlig fremstilling/dokumentasjon av den helsefaglige aktiviteten
  - Kostnadsrettet - Bedre innsyn/kunnskap om de ulike pasientrelaterte kostnadene

# KPP – er et verktøy

- KPP skal gjenbruke allerede registret informasjon (PAS, ulike fagsystemer, regnskapsinformasjon)
- Systematisk og strukturert informasjon om alle tiltak pasienten har fått med tilhørende kostnader
- Verktøy til bruk til flere formål:
  - Kvalitetssikring av behandlingen (outliers liggetider og kostnader)
  - Utvikling av pasientforløp
  - Effektivisere rapporteringsbyrden (stat, SSB, forskning mm)
  - BM

# KPP – på alles lepper



- HOD gitt oppdrag til RHF:
  - I 2014 (foretaksprotokollen) – RHF-ene bedt om å lage en strategi for implementering av KPP som styringsverktøy i alle HF fra 1.1.2017 – oversendt HOD 25.08.2014
  - I 2015 (foretaksprotokollen) – forutsetter at alle HF deltar i arbeidet med kostnadsvekker for 2016 og at måling av KPP innenfor somatikk skal være innført i alle helseforetak innen 1. januar 2017 - utarbeide plan for innføring av KPP innenfor somatikk innen 1. april 2015

# Hva skjer i RHF-ene

- Strategidokument – implementering av KPP i alle HF innen 1.1.2017 overlevert HOD 25.08.2014
- Regionale implementeringsplaner skal oversendes HOD 1.4.2015
- Vurdering av anskaffelsesbehov; verktøy, personell etc
- 3 arbeidsgrupper i sving:
  - Felles prinsipper for fordeling av felleskostnader
  - Kartlegging av nåsituasjon og vurdering av mulighet for etablering av system for registrering og kobling av dyre medikamenter og implantater til pasient
  - Hvorfor KPP ikke har vært implementert tidligere - risikoanalyse



# Helsedirektoratets rolle i KPP-arbeidet

- Forvalte Nasjonal spesifikasjon for KPP-modellering (2012)
  - Tilby en nasjonal mal for bygging av KPP-modeller
  - Begrepsavklaring
  - Standardisert tilnærming – muliggjør BM mellom HF
- Etablere en møteplass/arena for diskusjon rundt KPP-spørsmål
- Benytte disse dataene i kostnadsvektsarbeidet når slike data foreligger - bedre datagrunnlag for kostnadsvektene
- Bruke KPP-data i ulike typer analyser; pasientgrupper, metodevurderinger, kvalitetsindikatorer, sammenligninger etc

# Helsedirektoratet og KPP i 2015

- Helsedirektoratets oppdrag i 2015
  - Vurdere en eventuell fremtidig løsning for nasjonale KPP-data
  - Etablere en nasjonal KPP-spesifikasjon innenfor psykisk helsevern og rus som grunnlag for pilotering i et utvalg helseforetak – 1.11.15
  - Utrede og planlegge en mulig utvidelse av ISF-ordningen med poliklinisk psykisk helsevern og TSB fra 1.1.2017. Oppdraget inkluderer et utredningsarbeid med frist medio mai 2015 vedr. administrasjonskostnader («rapporteringskrav») knyttet til en ev. endring og en vurdering av hvilken innretning det aktivitetsbaserte tilskuddet bør ha for å understøtte aktivitet som er faglig riktig, samt relevante ansvarsforhold

# Status nå

- Helsedirektoratet har startet opp arbeidet med sine oppdrag:
  - Vurdering av ulike alternative løsninger for nasjonale KPP-data
  - Utrede og planlegge en mulig utvidelse av ISF-ordningen med poliklinisk psykisk helsevern og TSB
  - Etablere en KPP-spesifikasjon for psykisk helsevern og rus for pilotering i utvalgte HF
- RHF-ene skal trekkes med i arbeidet



# KPP – fokusendring for alle parter

- Fra somatikk til alle sektorer, jf oppdrag i tildelingsbrev til både RHF og Helsedirektoratet i 2015
- Fra DRG til enkelt pasienter
  - Fra gjennomsnittkostnader til pasientspesifikke kostnader
- Fra kostnadsgrupper til enkelttjenester
  - Tjenestefokusert ut fra faktisk aktivitet (medisinsk koding/registrering)
  - Kostnader knyttet til deltjenestene
- Systemteknisk - ut med egenutviklet til hyllevare



© Can Stock Photo - csp15283917