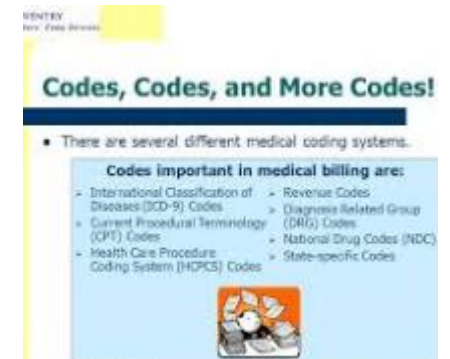
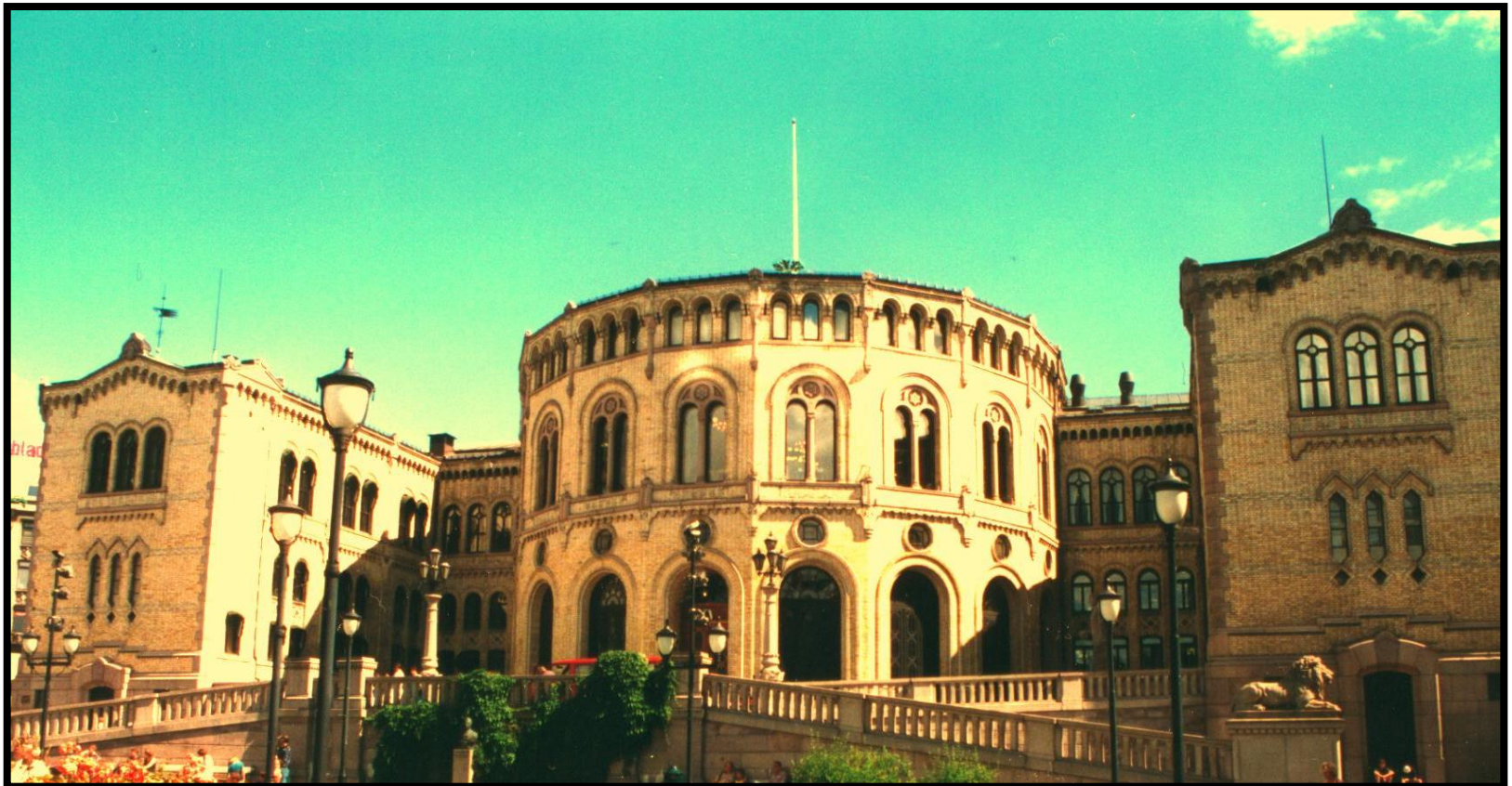


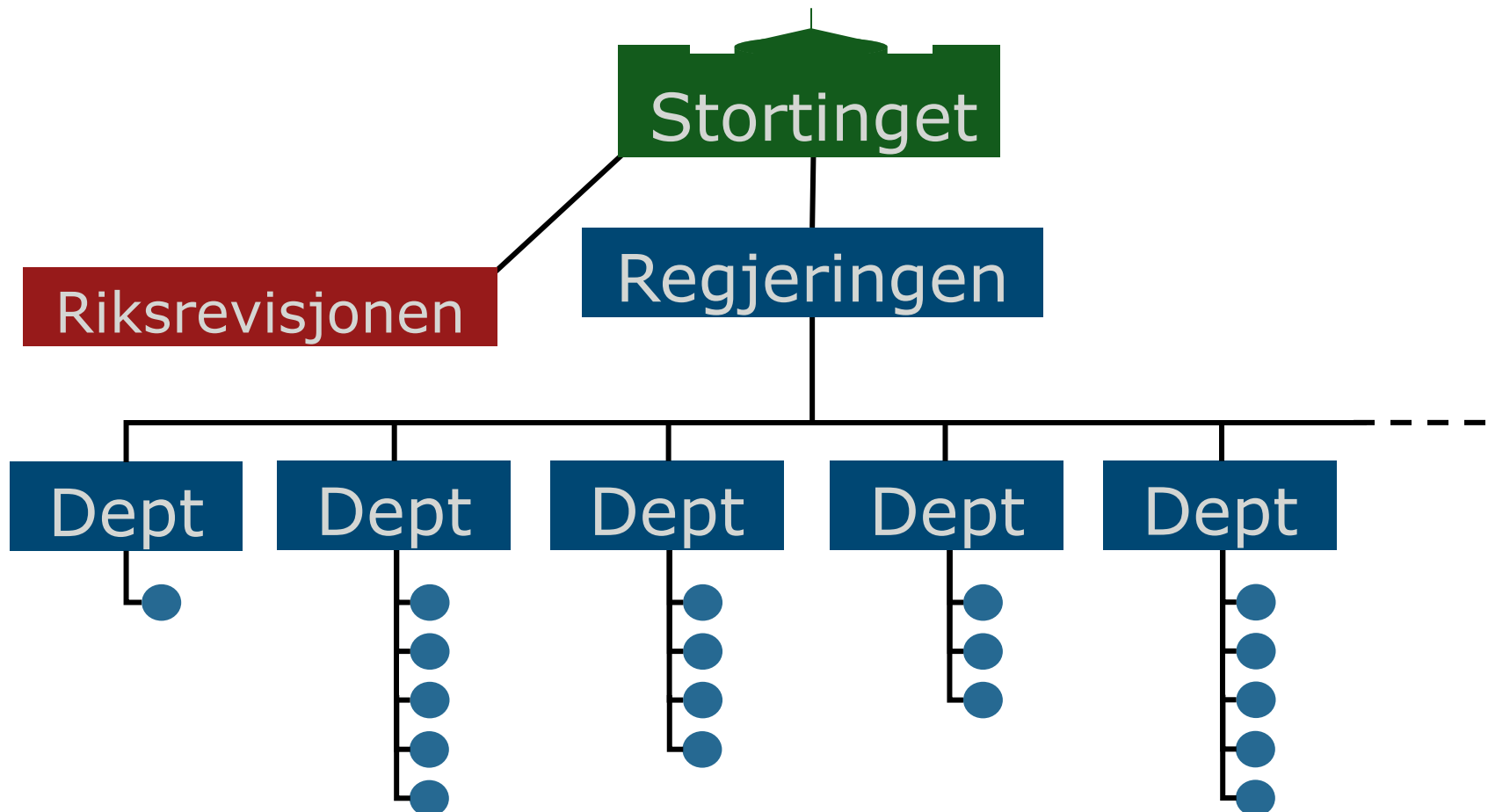
# Agenda

1. Kort om Riksrevisjonen
2. Bakgrunn
3. Problemstillinger
4. Gjennomføring/metoder
5. Status og veien videre





# Posisjon, rolle og uavhengighet



# Forvaltningsrevisjon

Systematiske undersøkelser av

- økonomi
- produktivitet
- måloppnåelse
- Virkninger

...ut fra Stortingets vedtak og forutsetninger

Saker av prinsipiell, økonomisk eller stor samfunnsmessig betydning



# De regionale helseforetakene og helseforetakenes ansvar, jf lov.

- De skal sørge for *gode og likeverdige* tjenester til alle som trenger det når de trenger det, uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn

# Bruken av «ikke økonomiske data» basert på medisinsk koding øker

- Sammenligninger av befolkningens bruk av helsetjenester i forskjellige geografiske områder
- For eksempel: Helseatlas.no
- Nasjonale kvalitetsindikatorer
- Nyttien av slike sammenligninger er avhengig av enhetlig medisinsk koding

# Formål med medisinsk koding

- Pasientstatistikk – få oversikt over sykdommer i befolkningen
- Helseovervåkning
- Kvalitetssikring av helsetjenestene
- Forskning
- Styring og planlegging av helsetjenestene, for å understøtte sørge for-ansvaret.
- Finansiere helseforetakene

# Problemstillinger

1. Er det samsvar mellom medisinske koder og informasjonen i pasientjournaler?
2. Hvordan sikrer helseforetakene god kodekvalitet?
3. Hvilke konsekvenser kan kodekvaliteten ha for styring og finansiering?
4. Hvordan bidrar de regionale helseforetakene og direktoratet til god kvalitet?



# Tidligere koderevisjoner

- To tidligere koderevisjoner i 2004 og 2008
- 1000 tilfeldige opphold ved 10 sykehus
- Mål: gi resultater på nasjonalt nivå
- Resultater i 2008:
  - 36% feil hovedtilstand
  - 24 % opphold endret DRG
  - Stor variasjon mellom sykehus
  - Liten endring i resultat fra 2004

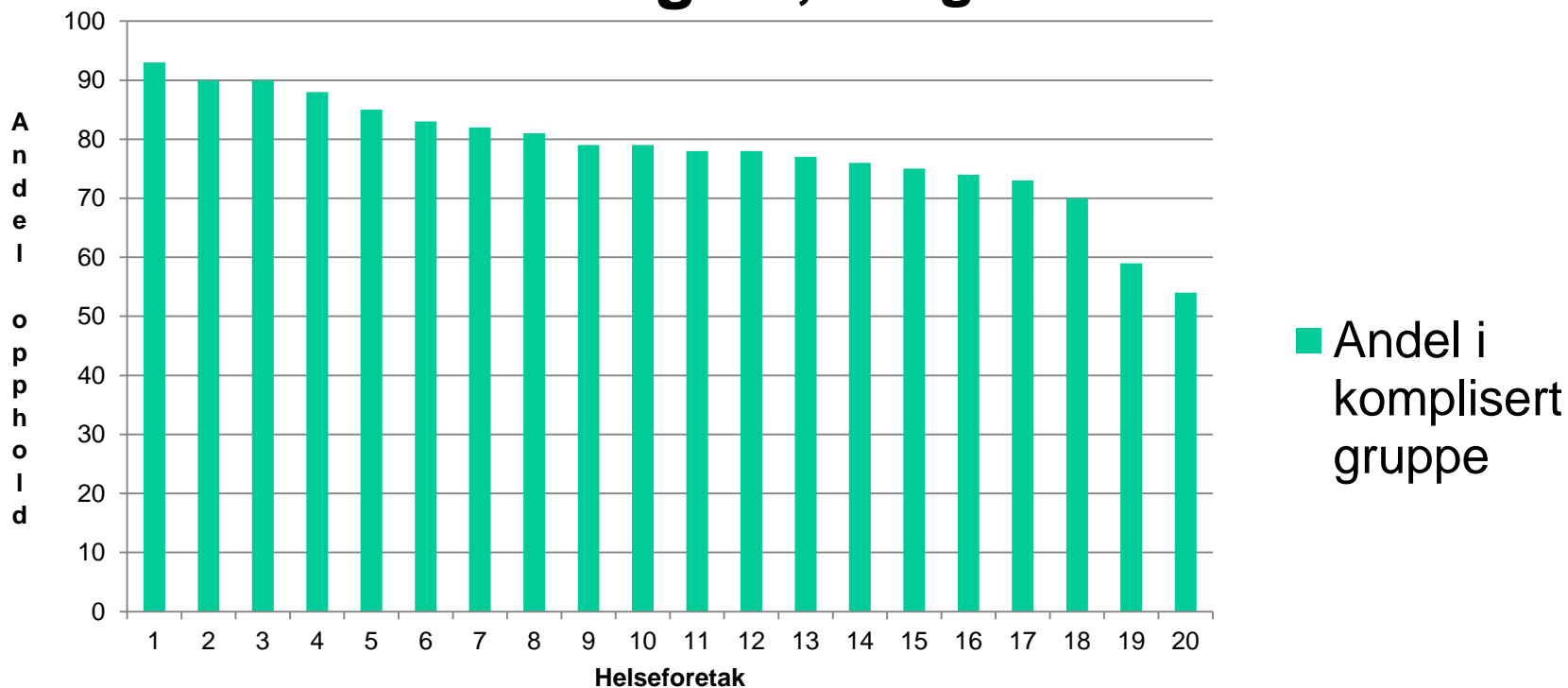
# Planlagt koderevisjon

- Totalt 600 pasientopphold i to DRG - par
- DRG 209 D/E: Innsetting av hoftelddsprotese
- DRG 89/90: Lungebetennelse og pleuritt
- 20 avdelinger ved 10 helseforetak
- Alle helseregionene er representert

# Hvorfor velge disse to pasientgruppene?

- Utføres ved de fleste sykehus
- Høyt volum
- Både medisinske og kirurgiske pasienter
- Døgnopphold
- Kjønnsnøytralt
- Begge er i DRG-par

## Andel opphold i komplisert gruppe i DRG 89 og 90, 1. og 2. tertial 2015



## 2. Hvordan sikrer helseforetakene god kodekvalitet?

- Dokumentanalyse av innhentet skriftlig informasjon fra helseforetakene
- Tre spørreundersøkelser til alle helseforetakene
- Intervju i utvalgte helseforetak

# Tre spørreundersøkelser

- Til alle sykehus i alle helseforetak
- Til alle ansatte som koder i de to avdelingene som behandler flest pasienter med hhv hofteproteser og lungebetennelse
- Til deres ledere
- Til de som kvalitetssikrer koding

# Tema i spørreundersøkelsen

- Organisering av kodeløst arbeidet
- Prosedyrer
- Opplæring
- Brukerstøtte
- Kvalitetssikring
- Læringsløype/tilbakemelding

# Intervjuer i et utvalg helseforetak

- Få dypere forståelse for de tema som er fokusert på i spørreundersøkelsen
- Identifisere gode eksempler og løsninger på tiltak
- Belyse hvordan helseforetakene bruker DRG – informasjon i styringen av virksomheten



### 3. Hvilke konsekvenser kan kodekvaliteten ha for styring og finansiering?

- Beregne ny DRG etter koderevisjon
- Konsekvensene for styring og finansiering i helseforetakene blir avhengig:
  - kodekvaliteten
  - i hvilket omfang informasjonen fra henholdsvis «kodingen» og DRG-systemet blir brukt

### 3. Hvilke konsekvenser kan kodekvaliteten ha for styring og finansiering?

- Undersøke hvordan nasjonale aktører bruker statistikk basert på koding i styringen
  - kvalitetsindikatorer
  - klinisk relevante tilbakemeldinger
  - kvalitetsbasert finansiering
  - Helseatlas
  - Osv

# Status i undersøkelsen

- Omfattende dokumentasjon fra helseforetakene er innhentet og undersøkt
- Tre spørreundersøkelser er gjennomført
- Koderevisjonen
  - journaldokumentasjon hentes inn nå
  - vil utføres i april – juni
- Intervju i helseforetak i august – september

- Takk for oppmerksomheten!

