

Innholdsvalidering

Bente Urfjell, seniorrådgiver
Avdeling helseregistre



Innhold



Informasjon om tjenester og krav



Status bedre data inn



Krav og fokusområder 2023

Registrering og rapportering til NPR

Hjelp til å rapportere riktig

[Hvordan fungerer rapportering til NPR?](#)

[Veiledning til riktig rapportering](#)

[Hvem skal rapportere hva til NPR?](#)

[Sjekkliste før rapportering](#)

[Krav til kvalitet i data - innholdsvalidering](#)

[Rapporteringsfrister](#)

[Org.nr. og RESH](#)

Krav til kvalitet i data - innholdsvalidering

Først publisert: 09.02.2022 | Sist faglig oppdatert: 29.06.2022

- **Det kommer ingen nye krav til innholdsvalidering i 2022. Krav fra 2021 videreføres.**
- [Krav til innholdet i dataene](#). Gjelder f.o.m. årsdata 2021.
 - Krav om gyldig hovedtilstand (diagnose)
 - Krav om gyldige prosedyrekoder
 - Krav til identifisering av organisatoriske enheter for henvisning
 - Krav til identifisering av organisatoriske enheter for episoder
- [Felles regler og handlinger for innholdsvalidering \(Excel\)](#) Oppdatert 17.06.2022. Disse vil bli oppdatert ved behov.
- [Orientering og presisering for rapportering av medisinsk strålebruk](#)

Informasjonsmodell og meldinger 2023

Versjon 57.0.1 gjelder for rapportering av 2023-data

Overgang fra 2022 til 2023

- Rapportere ferdig 2022-data før omlegging
- Så raskt som mulig etter rapportering av årsdata 2022, legg om til ny versjon
- Krav om ny versjon senest ved rapportering av 1. tertial 2023

Hvorfor oppdatere til gjeldende versjon?

- Sammenliknbarhet: Sammenliknbare data på tvers av enheter
- Relevante og aktuelle data: Oppdatert informasjonsmodell og kodeverk skal ivareta relevans og aktualitet i data

Nasjonale pasientforløp/ pakkeforløp 2023

- Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus
 - Endret navn fom 2023
 - Utviklingsarbeid 2023, ferdig høst 2023
- Nasjonale pasientforløp smerte og utmattelse
 - Rapportering kun på forløpsmelding
 - Tentativ oppstart, dvs. at første pasient registreres inn i forløp fom. 2024
- Pakkeforløp kreft
 - I dag brukes ordinær NPR-melding (ORD) som grunnlag for indikatorer for pakkeforløp kreft
 - Overgang til PAK-melding fra og med januar 2023
- Pakkeforløp kreft hjem, ny kode fra 1.1.2023:
 - WMFG11 Utvidet samtale med pasient for kartlegging av behov for bistand i pasientens livssituasjon
- Pakkeforløp hjerneslag, nye kodeverk fra 1.1.2023
 - Pakkeforløp hjerneslag type forløp (OID=9331)
 - Pakkeforløp hjerneslag type hendelser (OID=9333)
 - Pakkeforløp hjerneslag utfall avslutning (OID=9334)

Ny debitorcode Medevac

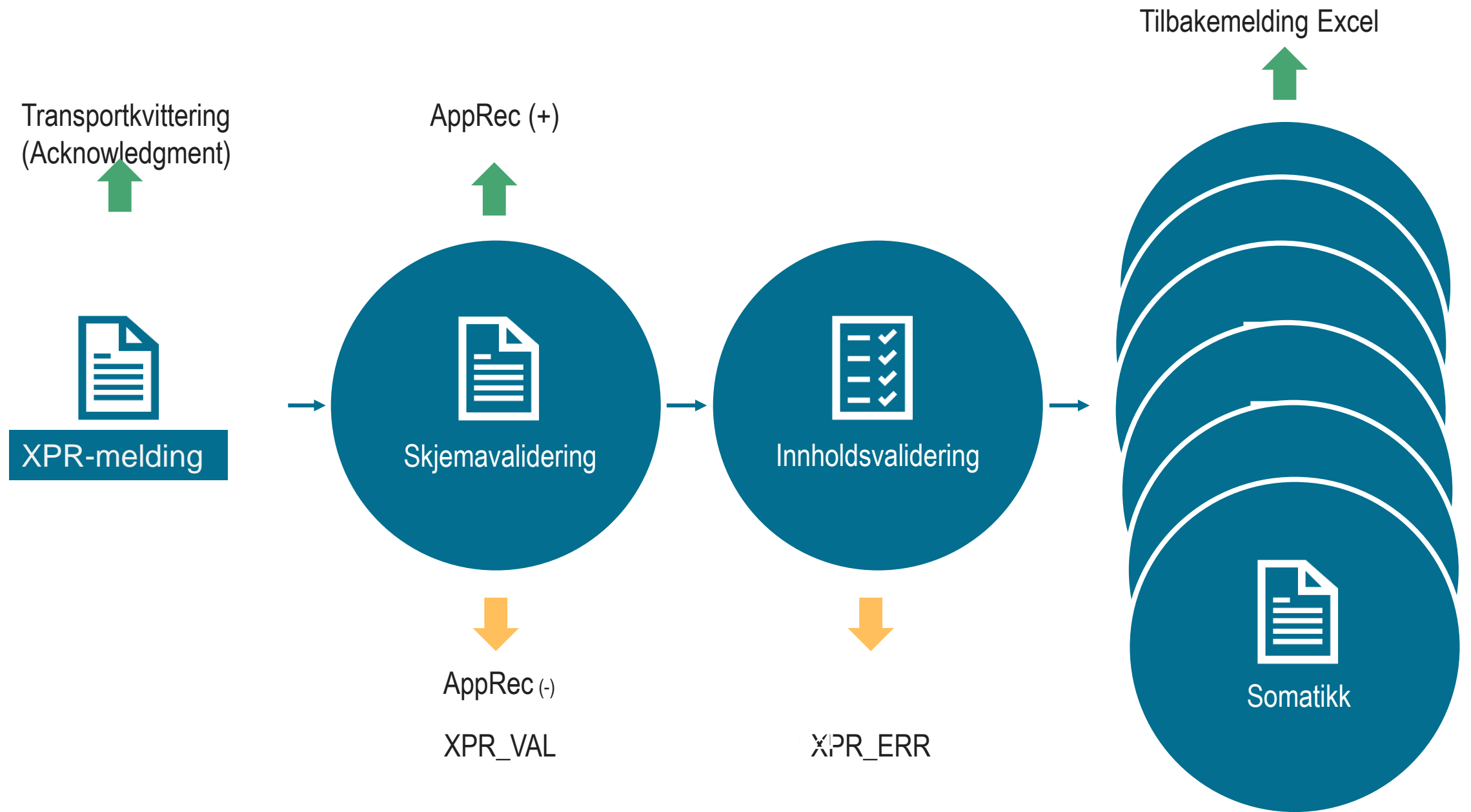
- Lagt ut 1. oktober på Volven etter felles endringsønske fra RHF
- Gyldig fom. 1.1. 2022, tilrettelagt for mottak fom 1. november
- Gjør det mulig å fange opp aktiviteten i NPR-data
- Kan etter-registrere for hele året

Ny kode for utførende helsepersonell

Kode nummer 31

Medisinstudent med lisens (Stud.med)

Fra 2023



Krav til kvalitet i data - innholdsvalidering

Krav om gyldig
hovedtilstand

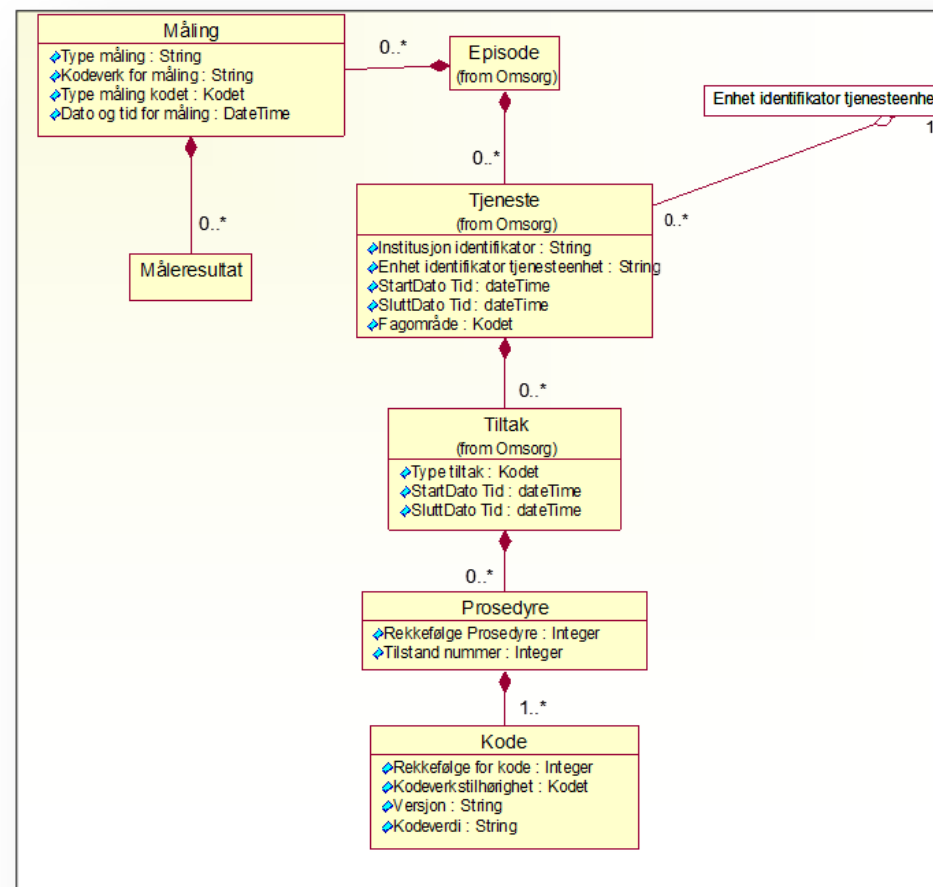
Krav om gyldige
prosedyrekode

Krav til identifisering
av organisatoriske
enheter for
henvisning

Krav til identifisering
av organisatoriske
enheter for episoder

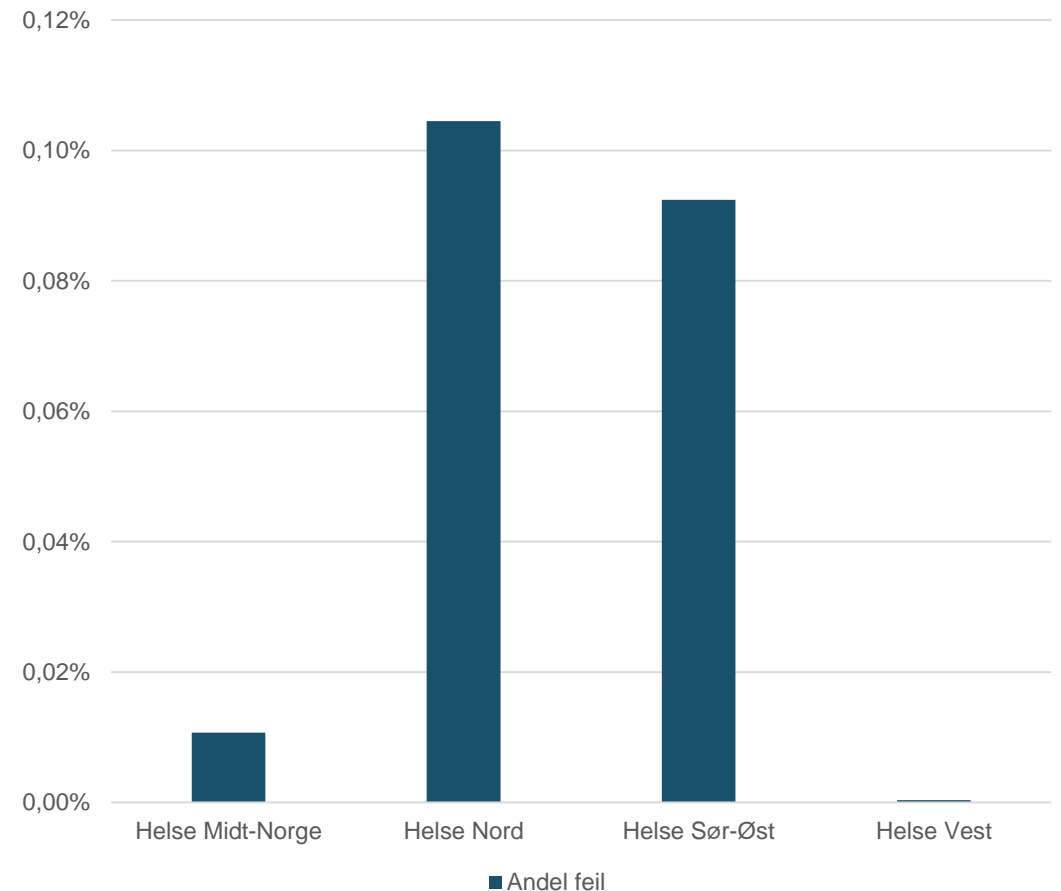
Gyldig prosedyrekode (R171)

- Prosedyrekoder skal være gyldig på tidspunkt for start av prosedyre
- Konsekvens: Ugyldig kode fjernes
- Per oktober 2022 rapportert 16 408 ugyldige koder innen perioden
- Totalt antall kontrollerte koder i overkantkant av 24 mill.
- Gir andel ugyldige koder på 0,07 % nasjonalt



Antall og andel med ugyldig prosedyrekode (R171) per helseregion oktober 2022 (n=16 408)

RHF	Andel ugyldig prosedyrekode (%) R 171
Helse Midt-Norge	0,01
Helse Nord	0,10
Helse Sør-Øst	0,09
Helse Vest	0,00
Landet	0,07

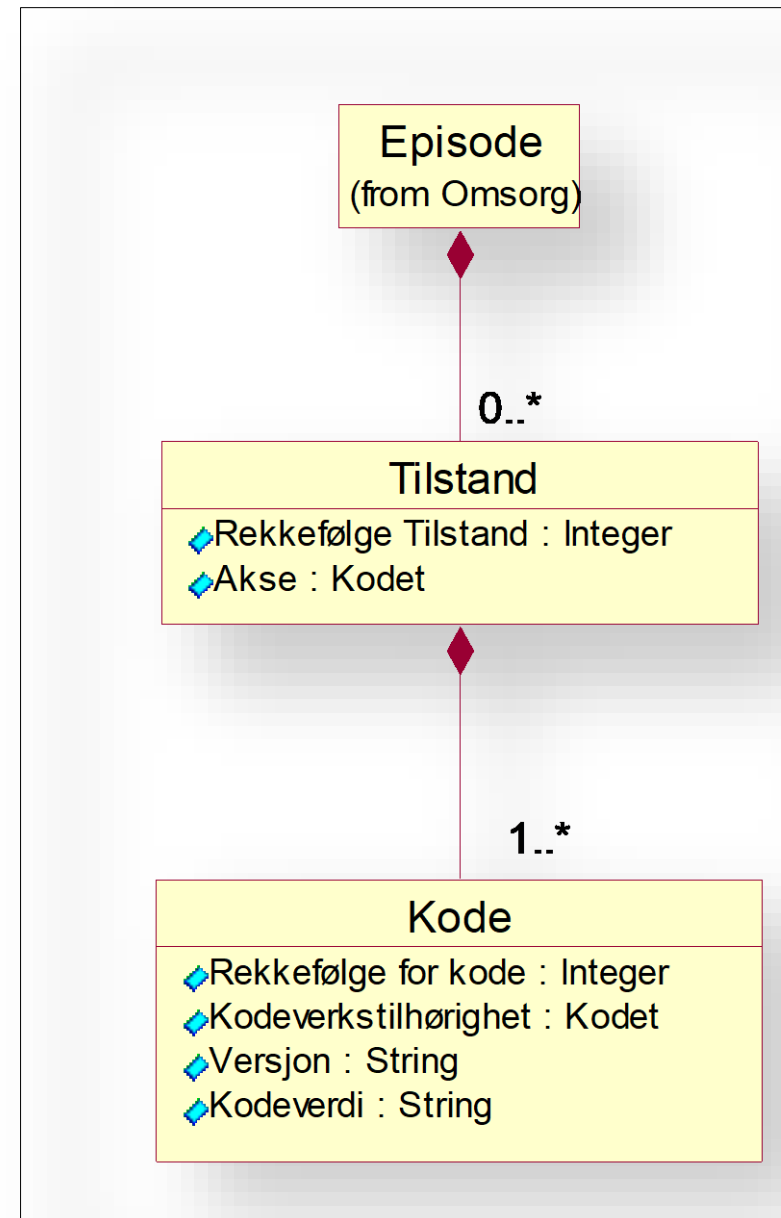


Gyldig kode for hovedtilstand (R174)

Tilstandskode for hovedtilstand skal være gyldig på tidspunkt for episodens slutt

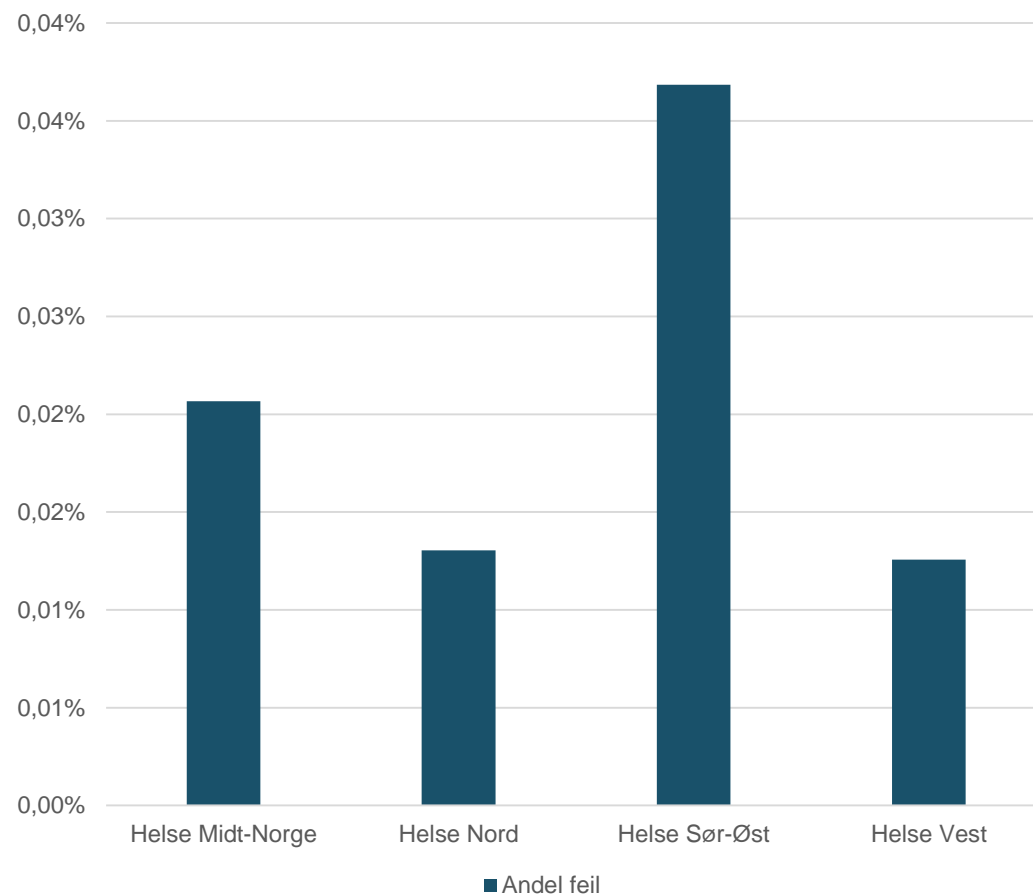
Ugyldige koder slettemerkes

- Per oktober 2022 rapportert 8 262 ugyldige koder innen perioden
- Totalt kontrollert ca 30,5 mill. koder
- Gir andel ugyldige koder på 0,03 % nasjonalt



Antall og andel med ugyldig tilstandskode (R174) per helseregion oktober 2022 (n=8 262)

RHF	Andel ugyldig hovedtilstand (%) R 174
Helse Midt-Norge	0,02
Helse Nord	0,01
Helse Sør-Øst	0,04
Helse Vest	0,01
Landet	0,03



Avdekket mangel i regelsjekk R175

Avsluttet episode mangler hovedtilstand

- Avsluttet episode mangler tilstand nummer 1 og/eller kode nummer 1, dvs. hovedtilstand
- Alvorlighetsgrad 2 i 2022
- 23 000 feil tom august 2022, reelt ca 130 000
- Vil komme en ny regelsjekk med prioritet 1 i 2023

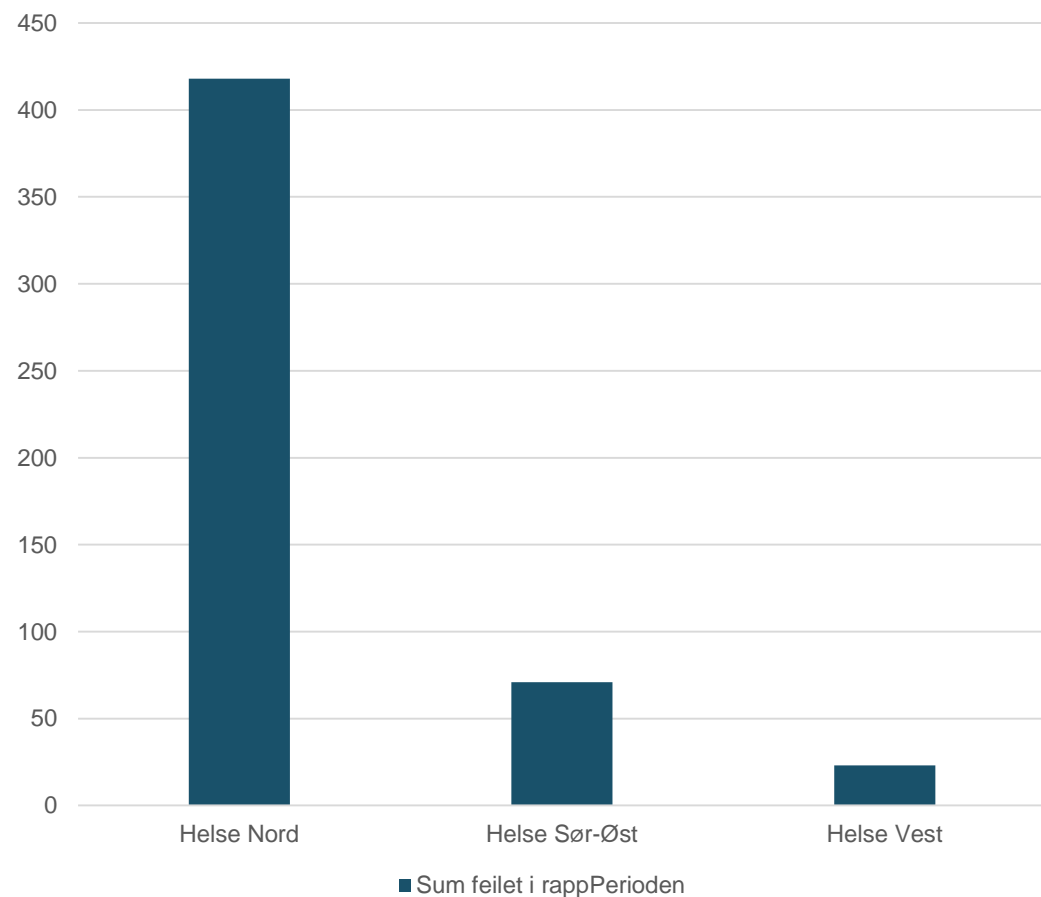
Enhetsinformasjon

- Henvisningsnivå
 - Behandlingssted
 - Fagenhet
 - Avdeling
- Episodenivå
 - Behandlingssted
 - Fagenhet
 - Avdeling
- Er de angitt med riktig verdi i enhetsklassen?
- Finnes en korrekt referanse fra episoden? Ny prioritet 1

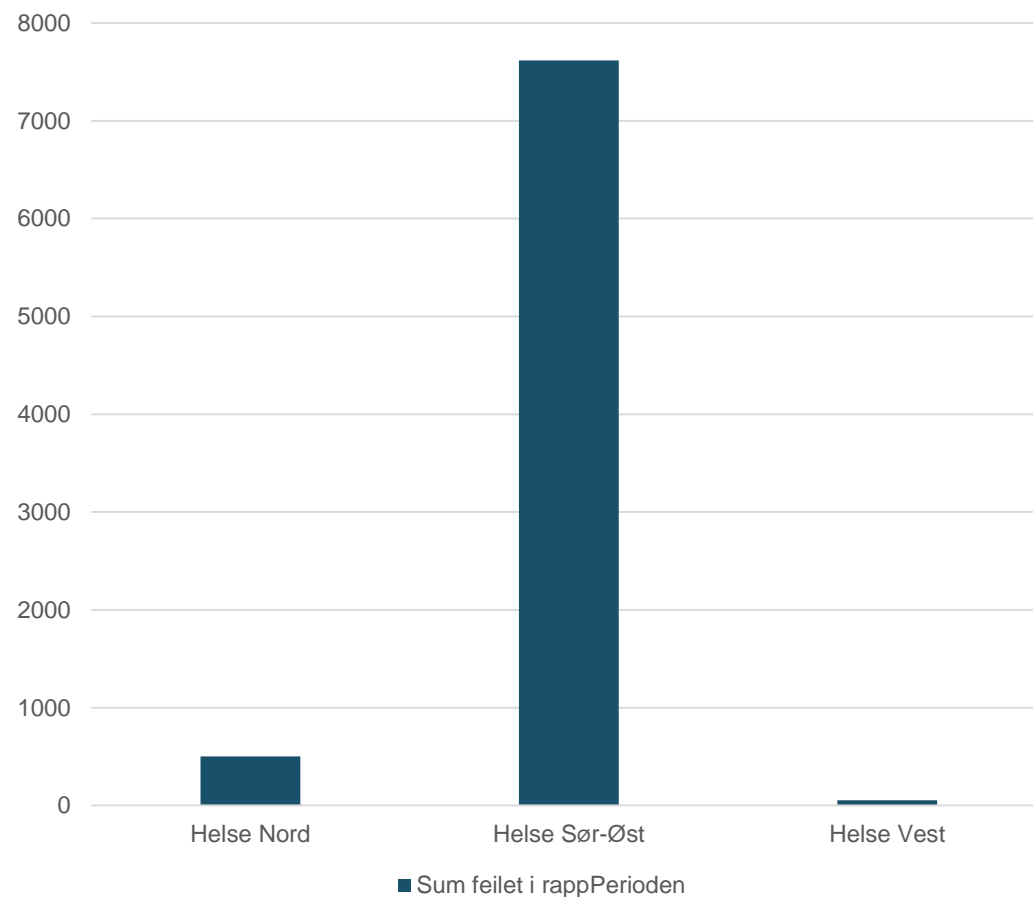
Regler for kontroll av enhetsinformasjon

R142	En episode skal ha referanse til én (og kun én) fagenhet (RefEnhet)
R144	En episode skal ha referanse til én (og kun én) avdeling (RefEnhet)
R145	En episode skal ha referanse til ett (og kun ett) behandlingssted (RefEnhet)
R156	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha et gyldig organisasjonsnummer (Enhet.orgNr) for en underenhet med næringskode som starter på 86, 87 eller 88 i Enhetsregisteret (Brønnøysund). Gjelder henvisning
R158	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet = 7) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.offAvdKode). Gjelder henvisning
R161	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha et gyldig organisasjonsnummer (Enhet.orgNr) for en underenhet med næringskode som starter på 86, 87 eller 88 i Enhetsregisteret (Brønnøysund). Gjelder episoder
R166	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet=7) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.OffAvdKode). Gjelder episode
R167	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som fagenhet (RefEnhet.typeEnhet=2) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.OffAvdKode). Gjelder episode
R180	En henvisning skal ha referanse til én (og kun én) avdeling (RefEnhet).
R181	En henvisning skal ha referanse til ett (og kun ett) behandlingssted (RefEnhet).

Referanse fra episode til avdeling oktober 2022 (R144)



Referanse fra episode til behandlingssted oktober 2022 (R145)



Fokusområder 2023

- Fortsatt fokus på gyldige medisinske koder og enhetsinformasjon
- Bruk av gyldige tilstands- og prosedyrekoder. Alvorlighetsgrad 1 også for tilstander utover hovedtilstand
- Ny test for avsluttede episoder som mangler hovedtilstand. Alvorlighetsgrad 1
- Multippel koding, dvs. der man bruker flere koder for å beskrive én tilstand eller én prosedyre. Kodeveileder endres for 2023. Krav fra 2024.
- Henvisningsinformasjon

Hva er multippel koding?



En kombinasjon av to eller flere koder for å beskrive én tilstand eller én prosedyre



[Regler og veiledning for kliniske kodeverk i spesialisthelsetjenesten \(ICD-10, NCSP, NCMP og NCRP\) - ehelse](#)

Eksempler på multippel koding

Tilstander (fra kodeveiledning):

- Sverd/stjerne
- Mikroorganismer som er årsaker til infeksjoner
- Antibiotikaresistens
- Hormonproduksjon i svulster
- Årsakskoding
- Koding ved komplikasjoner unntatt medikamentbivirkninger og forgiftninger
- Koding av medikamentbivirkninger
- Koding av følgetilstander
- Tilstander som kompliserer svangerskap, fødsel eller barseltid
- Systemisk inflammatorisk responsyndrom (SIRS)
- Andre tilstander med multippel koding

Prosedyrer:

- Tilleggsprosedyrer (de fleste Z-koder), skal ikke være kode 1
- ATC-koder

Eksempler på multippel koding



Tilstand nr. 1, hovedtilstanden

Kode nr. 1 S93.4 Forstuing og forstrekking av ankelligament
(Kode nr. 2 W0n0r Fallulykke i bolig eller boligområde under annen aktivitet)

Tilstand nr. 2, annen tilstand (enn hovedtilstanden)

Kode nr. 1 S01.3 Åpent sår i øre
(Kode nr. 2 W0n0r Fallulykke i bolig eller boligområde under annen aktivitet)

Tilstand nr. 3, annen tilstand (enn hovedtilstanden)

Kode nr. 1 R42 Svimmelhet
Kode nr. 2 Y4n Terapeutiske legemidler eller biologiske substanser i terapeutiske doser som årsak til bivirkning eller annen uønsket virkning
Kode nr. 3 C07A B02 Metoprolol (ATC-kode)

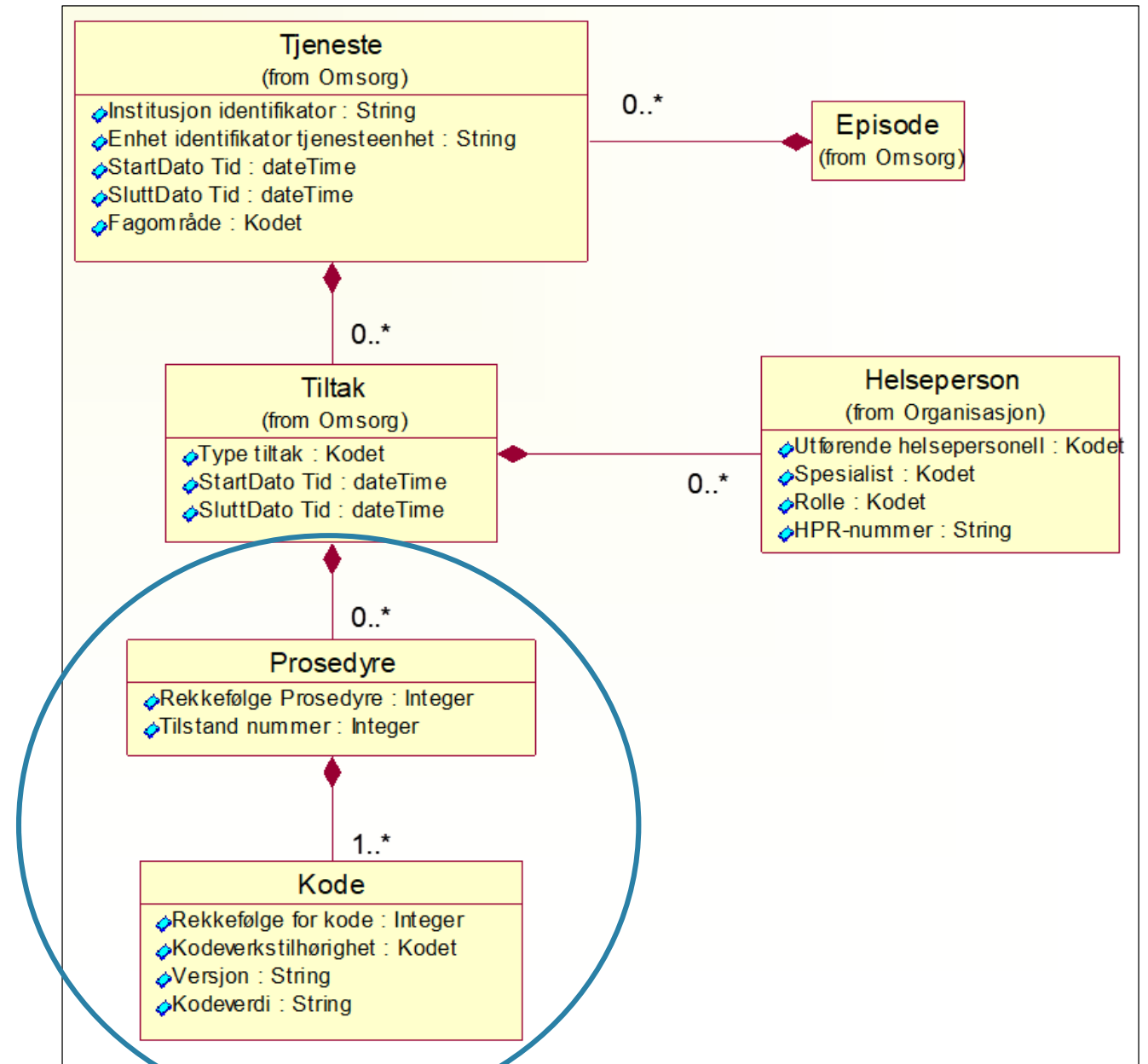
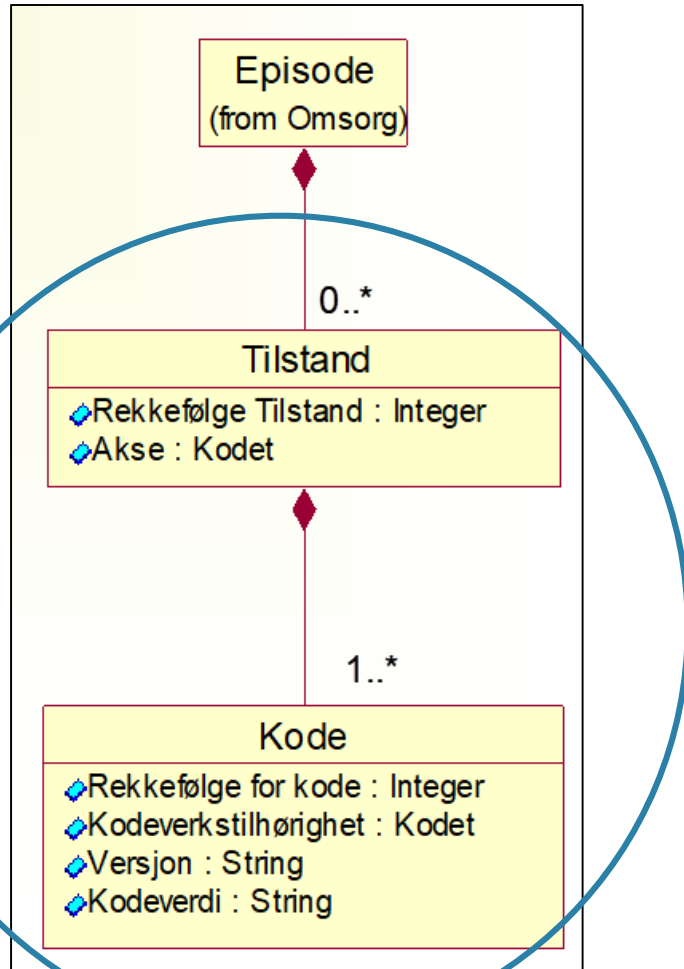
Prosedyre nr. 1

Kode nr. 1 NHX 30 Myk bandasje på ankel eller fot
Kode nr. 2 ZXA 00 Høyre side

Prosedyre nr. 2

Kode nr. 1 QAB 00 Sutur av hud på hode eller hals
Kode nr. 2 ZXA 00 Høyre side

Struktur i melding



Midlertidig koderegel fra 2016

Koding med sverd og stjerne skal gjøres som tidligere.

Andre tilleggskoder skal registreres som frittstående koder, ikke ved hjelp av multippel koding.

Merknad:

Når de tekniske løsningene er på plass for ytterligere multippel koding, vil dette bli benyttet som registreringsmåte for de problemstillingene/områdene som er angitt

Utfordringer med manglende multippel koding

Eksempler - ikke mulig å sammenstille prosedyre og tilleggsprosedyre:

ZXM Bildeveiledet teknikk ved prosedyrer

- ZXM00 Bildeveiledet teknikk med bruk av ultralyd
- ZXM10 Bildeveiledet teknikk med bruk av konvensjonell røntgen
- ZXM20 Bildeveiledet teknikk med bruk av computertomografi
- ZXM30 Bildeveiledet teknikk med bruk av magnetresonans
- ZXM40 Intraoperativ bruk av fluorescerende substans
- ZXM70 Hybrid bildeveiledet teknikk

ZXA Legemsside

- ZXA 00 Høyre side. Skal kun brukes sammen med koder for operative inngrep.
- ZXA 05 Venstre side. Skal kun brukes sammen med koder for operative inngrep

ZXB Lateral eller medial

- ZXB 00 Lateral
- ZXB 10 Medial
- ZXB 20 Både lateral og medial

ATC-koder

Midlertidig koderegel fra 2016

*Koding med sverd og stjerne skal gjøres som tidligere.
Andre tilleggskoder skal registreres som frittstående koder, ikke ved hjelp av
multippel koding.*

Merknad:

*Når de tekniske løsningene er på plass for ytterligere multippel koding, vil dette bli
benyttet som registreringsmåte for de problemstillingene/områdene som er angitt*

Fra 2023:

Den midlertidige kodeveiledningen faller bort

Fra 2024:

Multippel koding blir et krav

Hvilke koder er kun tilleggskoder?

[Kodeverket ICD-10 \(og ICD-11\) - ehelse](#)

[Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(kodeverk for medisinske, kirurgiske og radiologiske prosedyrer, NCMP, NCSP og NCRP\) – ehelse](#)

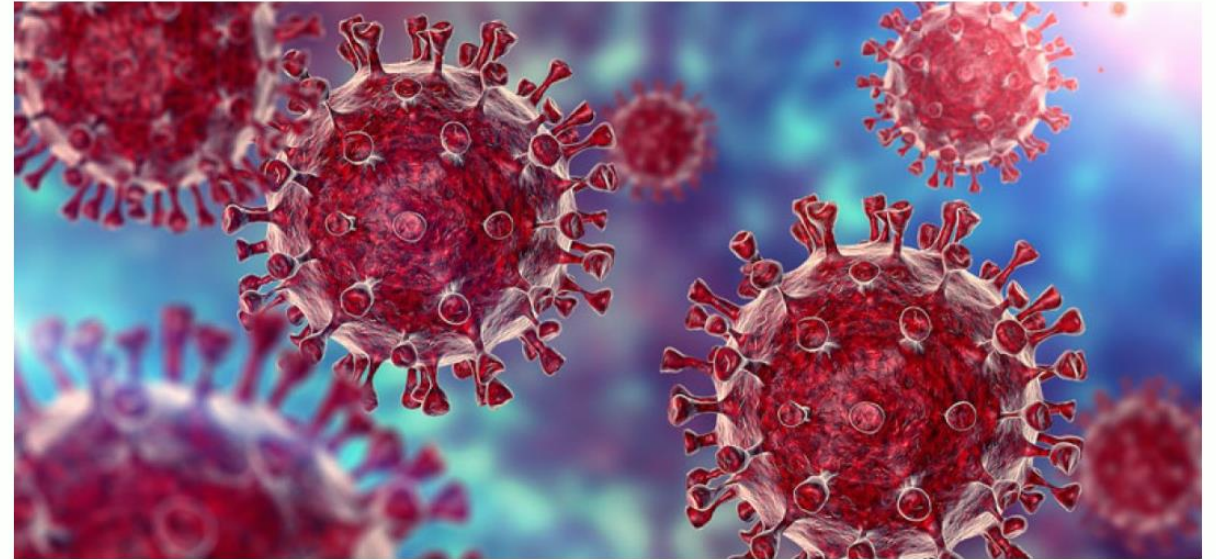
Kildekodeverk	Kode	Tekst uten lengdebegrensning	Tekst med maksimalt 60 tegn	Ren tilleggskode (skal aldri være første prosedyrekode)	Brukes hovedsakelig for ett biologisk kjønn (K/M)	Ny kode i 2022
NCSP	ZXM00	Bildeveiledet teknikk med bruk av ultralyd	Bildeveiledet teknikk med bruk av ultralyd	X		
NCSP	ZXM10	Bildeveiledet teknikk med bruk av konvensjonell røntgen	Bildeveiledet teknikk med bruk av konvensjonell røntgen	X		
NCSP	ZXM20	Bildeveiledet teknikk med bruk av computertomografi	Bildeveiledet teknikk med bruk av computertomografi	X		
NCSP	ZXM30	Bildeveiledet teknikk med bruk av magnetresonans	Bildeveiledet teknikk med bruk av magnetresonans	X		
NCSP	ZXM40	Intraoperativ bruk av fluorescerende substans	Intraoperativ bruk av fluorescerende substans	X		
NCSP	ZXM70	Hybrid bildeveiledet teknikk	Hybrid bildeveiledet teknikk	X		

Daglige innsendinger av utvidet melding

Det vil komme til å videreføres også i 2023

Det er fortsatt behov for å følge med på pandemien

Kommer henvendelse om dette snart



Illustrasjon. Manaemedia/Mostphotos.