

Avstämning RAG vårdinformation

Sydöstra sjukvårdsregionen



Uppdragen i arbetsgruppen

- **Skapa samarbetsrum.**
- **Etablera kodningsnätverk med samverkan inom och mellan regionerna.**
- **Utforma en gemensam baslista för KVÅ-kodning.**
- **Förberedelser inför psykiatrins utökade uppgiftsskyldighet.**

Skapa samarbetsrum

- Syfte att dela arbetsmaterial, mötesanteckningar och forumtrådar mellan regionerna.
- Innehåller just nu:
 - *Vår uppdragsbeskrivning.*
 - *Mötesanteckningar.*
 - *Dokument och arbetsmaterial – I nuläget insamling och bearbetning av respektive regions nuvarande KVÅ-listor.*
 - *Möjlighet att skapa forumtrådar.*
- Medlemmar:
 - *Region Östergötland: Josefin Johansson, Mats Rosengren.*
 - *Region Kalmar: Jessica Knutsson, Martin Alexandersson.*
 - *Region Jönköping: Jessica Johansson, Mona Lindell Bunis*

Etablera kodningsnätverk med samverkan inom och mellan regionerna 🟡 🟢

- Syfte att samla kodningskompetens och uppnå följsamhet till Socialstyrelsens anvisningar och baslistan psykiatri. Möjliggör enhetlig, uppföljningsbar och kvalitetssäkrad klassificering av diagnoser och åtgärder (ICD-10-SE, KVÅ), både i verksamheten samt vid nationella jämförelser (PAR, tillgänglighetsmätning).

Så här ser det ut just nu i regionerna:

- **Östergötland:** Nyligen startat kodningsnätverk där en första träff kommer att genomföras den 8 november. Deltagarna ska få material att informera om i sin verksamheter (KVÅ-listan, normalbesök, val av huvuddiagnos och bidiagnos samt rapportering till PAR från 1 januari 2024.).
- **Kalmar:** Har startat nätverk och är i inledande fas, behöver arbeta mer fokuserat på kodningen.
- **Jönköping:** Har ett etablerat och välfungerande kodningsnätverk sedan många år. Jobbar utifrån regionens riktlinjer, har samarbete med det nationella nätverket.

Utforma en gemensam baslista för KVÅ-kodning 🟡

- Syfte samsyn kring kodning och klassificering.
- Inventering av vad som finns idag inom respektive region och hur följsamhet till listorna ser ut. Vid första mötet gjordes en första kartläggning, material lades i samarbetsrummet och vid andra mötet gjordes en jämförelse som mynnade ut i följande:
 - **Östergötland:** *Arbete har pågått under 2023, ny lista redo inför 2024. Har fått göra omtag då det finns en mycket stor variation av hur KVÅ-koder används inom verksamheten (bland annat överkodning och lokala varianter) . Ser stort behov av samarbetet mellan regionerna och att kunna samverka kring kodningskompetensen. Närmar sig Jönköpings struktur och tänk.*
 - **Kalmar:** *Arbetat med KVÅ-listan under en lång period 2023, ser behov av en liknande modell som Jönköping med fokus på följsamhet till den nationella KVÅ-listan.*
 - **Jönköping:** *Har sedan flera år en KVÅ-baslista som är regiongemensam och följer den nationella listan. God följsamhet till baslistan. God kodningskompetens i verksamheten.*

Förberedelser inför psykiatrins utökade uppgiftsskyldighet

Socialstyrelsen har nu fattat beslut om nya föreskrifter om rapportering till patientregistret. Dessa föreskrifter börjar gälla för uppgifter från den 1 januari 2024.

- **Nyheter i de nya föreskrifterna **enbart för de som bedriver psykiatrisk vård:****

1. **Uppgiftsskyldigheten omfattar numera alla vårdkontakter inom den psykiatriska öppenvården, oavsett vilken yrkeskategori patienten haft kontakt med**
2. För vårdkontakter inom den psykiatriska öppenvården ska uppgift om vilken yrkeskategori som patienten haft kontakt med lämnas med hjälp av kodverket SOSNYK
3. Uppgift om psykiatrisk tvångsvårdform har brutits ut och lagts i en egen fil. Psykiatrisk vårdform ska enbart knytas till personnummer och inte som tidigare till vårdkontakt. Psykiatrisk vårdform innehåller bara kategorier för sluten och öppen tvångsvård enligt LPT och öppen och sluten rättspsykiatrisk vård enligt LRV.

Observationer

- Jönköping ligger långt fram, övriga tar mycket hjälp från dem. Positivt med ett utbyte mellan regionerna där man får draghjälp av varandra att komma vidare i sin egen verksamhet.

Val av huvuddiagnos och bidiagnos:

- Uppdrag: Handläggningsstöd för val av huvuddiagnos och bidiagnos?

- *Bakgrund: I Östergötland (oklart om i hela) följer man inte Socialstyrelsens anvisning då man aldrig ändrar ordningen på patientens diagnoser.*

- Val av huvuddiagnos och bidiagnos: Anvisningar från Socialstyrelsen för val av huvud- och bidiagnos Version 4.1. Rev. 2016-05-11: *Som huvuddiagnos väljs det tillstånd som är orsak till en vårdkontakt, fastställt vid vårdkontaktens slut.*

- *Utbildningsmaterial till vårdpersonal finns på Socialstyrelsens hemsida.*

<https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/icd-10/grundutbildning-for-kodning-med-icd-10-se/>