

Regionale helseforetak
Helseforetak
Private enheter innen TSB

Deres ref.:
Saksbehandler: AHA
Vår ref.: 09/1904
Dato: 22.06.2010

Påminning om krav om registrering og rapportering av prosedyrekoder fra 1. september 2010 på nye fagområder. Invitasjon til arbeidsseminar den 30. september

Med henvisning til Helsedirektoratets brev av 17.12.2009 minner vi om at fra 1. september 2010 er det obligatorisk for alle enheter innenfor psykisk helsevern for voksne og innenfor tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbruk (TSB) å registrere og rapportere prosedyrekoder som en del av aktivitetsrapporteringen til NPR. Ordningen gjelder ikke for avtalespesialistene på disse fagområdene.

For å komme i mål anbefales det at tiden fram til 1. september brukes til planlegging, opplæring og kontakt med systemleverandørene.

Norsk pasientregister (NPR) viser til sitt innkallingsbrev for data som sendes til alle rapporteringsenhetene i forkant av hver rapportering. I dette er det redegjort for praktiske forhold vedrørende rapportering av data til NPR. Kodene for nye fagområder er i 2010 blitt en del av gjeldende prosedyrekodeverk NCMP. Det er dermed ikke behov for spesielle tiltak knyttet til rapportering av de nye kodene ut over det systemet som allerede er på plass for å rapportere prosedyrekoder til NPR.

Gjeldende versjon av prosedyrekodeverket er tilgjengelig på www.kith.no/ncmp. De aktuelle kodene for psykisk helsevern og TSB finnes oftest i kapittel W (underkapitlene WM-WR), men ikke bare her. For eksempel brukes kode AAGB50 i kapittel A for elektroshjokk (ECT). I tillegg kan det være aktuelt å bruke tilleggs-koder i kapittel Z (ZWW). Som et ledd i tilpassingen til psykisk helsevern og TSB er det gjort enkelte justeringer i prosedyrekodeverket. Disse er tatt med i den elektroniske versjonen og blir innarbeidet i bokutgaven for klinisk prosedyrekodeverk for 2011.

Gjeldende retningslinjer for bruk av prosedyrekoder inngår i "Kodeveiledning 2010" som nylig er publisert, se www.kith.no. Det presiseres at prosedyrene skal kodes når disse er utført ved dagopphold, samt ved polikliniske konsultasjoner. For inneliggende pasienter er det tilstrekkelig med én registrering selv om prosedyren gjentas. For eksempel kan fysioterapi gis daglig, mens koden registreres kun én gang.

Helsedirektoratet • Divisjon helseøkonomi og finansiering

Avd. finansiering og DRG

Asbjørn Haugsbø, tlf.: 24 16 32 36

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org. nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

En **presentasjon** (Powerpoint) for opplæring i prosedyrekoding er utarbeidet i samarbeid mellom KITH og Helsedirektoratet. Presentasjonen er tilgjengelig på www.kith.no/ncmp.

Helsedirektoratet inviterer til et **arbeidsseminar den 30. september 2010** om prosedyrekoding på utvalgte fagområder. Seminaret er aktuelt for representanter for regionale helseforetak, helseforetak og private, inkludert enheter innen habilitering og rehabilitering. Formålet er å utveksle erfaringer, formidle informasjon og drøfte strategi for opplæring. Program og informasjon om påmelding blir sendt i august.

For spørsmål knyttet til bruk av prosedyrekodene tas kontakt med KITH, e-post: kodehjelp@kith.no. Spørsmål om rapporteringskrav og lignende bes rettet til Helsedirektoratet.

Dette brevet er sendt direkte til private enheter innen TSB. De regionale helseforetakene bes kontrollere at vedlagt liste omfatter alle aktuelle enheter.

Vennlig hilsen

Leena Kiviluoto e.f.
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk



Asbjørn Haugsbø
seniorrådgiver