

Regionale helseforetak  
Alle helseforetak

Deres ref:  
Saksbehandler: AHA  
Vår  
ref:04/4907  
Arkivkode:  
Dato: 29.09.2005

K I T H
JOURNALNR. 279 105
DATO: 04/10-2005
ARKIVREF:
FORDELT TIL: J.Y.
KOPI:

**Varsling om innføring av nytt kodeverk 1. januar 2006.  
NCMP- Norsk klassifikasjon av medisinske prosedyrer**

Det vises til omtale av enhetlig kodeverk for poliklinisk virksomhet i St. prp. nr 1 (2004-2005) i forbindelse med "Utviklingen av pasientklassifikasjonssystemer".

Som grunnlag for helseforetakenes rapportering til Norsk pasientregister brukes for tiden to kodeverk, det internasjonale sykdomsklassifikasjonen ICD-10 og den nordiske klassifikasjonen for kirurgiske inngrep, NCSP. Disse kodeverkene brukes også som grunnlag for Innsatsstyrt finansiering (ISF) basert på DRG-systemet.

Det er en svakhet at dagens prosedyrekodeverk er begrenset til kirurgiske inngrep. Som et supplement til NCSP har Sosial- og helsedirektoratet fått utarbeidet et nytt kodeverk, **NCMP- norsk kodeverk for klassifikasjon av medisinske prosedyrer**. Kodeverket inneholder kategorier for ikke-kirurgiske utrednings- og behandlingsprosedyrer. Kodeverket inneholder ikke kategorier for tilsvarende prosedyrer innenfor nukleærmedisin, rehabilitering, psykiatri og rusomsorg. Arbeidet med å utvikle prosedyrekodeverk på disse områdene starter høsten 2005.

Kompetansesenteret for IT i helse- og sosialsektoren (KITH) har ledet arbeidet med utviklingen av kodeverket. En rekke internasjonale løsninger har vært vurdert. En bredt sammensatt referansegruppe hvor representanter fra helseforetakene har deltatt, har bistått med faglige råd og kritikk. Berørte spesialforeninger i Den norske lægeforening har gitt verdifull bistand i arbeidet. En praktisk utprøving av NCMP er nylig avsluttet. På bakgrunn av resultatene fra utprøvingen foretas det enkelte endringer som blir inkludert i endelig versjon. Denne vil foreligge samtidig med 2006-utgave av NCSP.

**Sosial- og helsedirektoratet har forvaltningsansvaret for kodeverkene som brukes i helsetjenestene, og har besluttet at NCMP skal innføres i somatisk spesialisthelsetjeneste ved helseforetak fra 1. januar 2006.** Plikten til å registrere prosedyrekoden (i NCMP eller NCSP) gjelder fra denne dato kun offentlige poliklinikker i spesialisthelsetjenesten. Med hensyn til innlagte pasienter vil direktoratet gi ytterligere informasjon når kodeveiledningen for NCMP gis ut i løpet av oktober 2005. I 2006 planlegges også pilotregistrering av prosedyrekoder hos private spesialister. Nærmere informasjon om dette vil bli gitt senere.

Aktuelle IT leverandører er underrettet innen fristen på 9 måneder (jfr. direktoratets brev til PAS-leverandører den 30.03.2005, med kopi til RHF).

Sosial- og helsedirektoratet

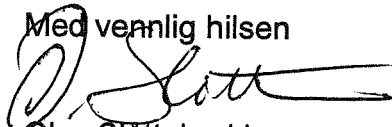
Registrering av NCMP-koder vil ikke påvirke ISF-oppgjøret for de regionale helseforetakene i 2006. Takstfinansiering fra RTV fortsetter som normalt i 2006, og takstene må derfor fortsatt registreres som før.

Det må imidlertid regnes med at NCMP i likhet med NCSP vil gå inn i beregningsgrunnlaget for ISF på et senere tidspunkt. Det er derfor viktig at helseforetakene blir fortrolig med bruken av NCMP.

Når det gjelder rapporteringen av NCMP-koder til NPR, vil direktoratet komme tilbake til dette. Før rapporteringen starter, må det finnes en løsning med å rapportere data basert på et kodeverk med 6 tegn på gjeldende rapporteringsformat.

Sosial- og helsedirektoratet har inngått avtale med KITH om bistand til helseforetakene under innføringen av NCMP. Kodeverket vil bli gjort tilgjengelig både som bok og som elektronisk utgave. Nærmere informasjon vil bli gitt senere i begynnelsen av november.

Med vennlig hilsen



Olav Slåttembrekk  
kst. ass. direktør



Alfred Ehrenclou  
avdelingsdirektør

Kopi  
Rikstrygdeverket  
Statens helsetilsyn  
Den norske lægeforening  
SINTEF Helse  
KITH  
PAS-leverandørene