



## Beretning fra Dansk Pædiatrisk Selskabs Diagnose- og DRG-udvalg 2009 – 2010.

Udvalget består af: Per Albertsen (formand), Klaus Børch, Christian Eschen, Lone Marie Larsen og Marianne Olsen.

Udvalget har afholdt to ordinære møder, og konstituerede sig ved første møde med (PA) som formand. Der har endvidere været afholdt to møder med Sundhedsstyrelsens DRG-enhed hhv. 3. november 2009 og 17. februar 2010.

Udvalget har de sidste par år haft fokus på det social-pædiatriske område, og der er blevet fremsendt ansøgning til SST om oprettelse af nye koder for:

- Ano-genital undersøgelse af børn med fotokolposkop
- Afholdelse af Netværksmøde
- Underretning jf. lov om social service § 153
- Vurdering på mistanke om fysisk overgreb/mishandling,

og de bliver stort set som vi har ønsket.

Der arbejdes på at få oprettet en DRG-gruppe for ”udredning af overgreb”.

Udvalget søgte også om at få oprettet en DRG-gruppe for børn indlagt til pædagogisk og psykologisk udviklingsundersøgelse. Dette udsatte SST til 2012, da det ikke var muligt at have et gennemarbejdet forslag klar inden deadline for 2011 (1. marts 2010).

SST var lydhøre overfor ønsket om, at e-mail konsultationer skal honoreres. Fra 2011 vil de blive grupperet til samme gruppe som telefonkonsultation. SST vil undersøge muligheden for at honorere længere telefonkonsultationer anderledes, evt. afhængig af tidsforbruget forbundet med konsultationen.

Udvalget har gjort SST opmærksom på, at nogle afdelinger er begyndt på forsøgsbasis at lægge ambulante besøg efter kl. 16. Da det både er vanskeligt at afgøre hvor meget dette er fordyrende, og tilrettelæggelsen af arbejdet er et internt anliggende for sygehusene og regionerne, blev det afslået.

Udvalget har påpeget urimeligheden i en unuanceret taksering/gruppering (DRG 1501) af de børn som indlægges umiddelbart efter fødslen, men enten dør eller overflyttes til anden afdeling i andet levedøgn. SST har ud fra beregninger fra data fra omkostningsdatabasen vedr. DRG 1501, kommet med følgende forslag:

Meget	Moderat	Mindre	Andre	Antal	Gns. omk.
			x	751	9.695
		X		859	11.988
	x			160	14.546
X				47	50.337

*Data fra omkdb. 2007 og 2008*

I tabellen er der markeret, hvis der findes bidiagnoser eller procedurer, der hører under egenskaberne for Meget, Moderat eller Mindre komplicerede. Egenskaberne er de samme,

som anvendes til opdelingen af fx 1503-1505, (hvor ”Mindre komplicerede” grupperes til ”Ukomplicerede”).

Det blev besluttet, at splitte DRG 1501 på ”Kompliceret”, ”Moderat kompliceret” og ”Ukompliceret”, dvs. med samme metodik som de øvrige grupper i MDC 15. Vedrørende gruppering til DRG 1513, ”Immaturitas/Præmaturitas, pat 28-120 dage” er det besluttet, at patienter kun kan grupperes til denne gruppe, hvis de har DP072 (immaturitas) eller DP073 (præmaturitas) som aktionsdiagnose. Hidtil har patienter ikke kunnet grupperes til intensiv-grupperne (DRG 2613-2616), hvis de har opfyldt grupperingskriteriet til DRG 1513. Det blev besluttet at ændre grupperingsrækkefølgen, så der grupperes til intensivgrupperne før der grupperes til DRG 1513.

Udvalget har bl.a. ansøgt om oprettelse af følgende DRG-grupper:

- for førstegangsbesøg med anamnese (Anamneseoptagelse),
- for ambulante besøg med tolk,
- for telefonkonsultation med varighed over 20 minutter, som erstatter amb. besøg.

Der findes en ambulante gruppe PG12P Insulinpumpe behandling. Det er en ressourcekrævende behandling, hvor taksten ikke dækker ressourceforbruget. SST tog vores holdning til efterretning, men afventer nogle økonomiberegninger.

Indenfor allergologi arbejdes der videre mht. at få flere ydelser samlet under sammedagspakken, SP01B, ”Allergologisk procedure/behandling”.

Sammedagspakker er DAGS-grupper, som indeholder ambulante besøg, hvor der er udført flere procedurer på samme patient på samme dag. Der er forskellige måder at blive grupperet til en sammedagspakke på. En sammedagspakke med to ydelser kan f.eks. bestå af

- én ydelse fra én gruppe ydelser + en anden ydelse fra en anden gruppe ydelser
- et antal ydelser fra en gruppe af ydelser.

For oprettelse af en sammedagspakke skal det specificeres, hvilke ydelser der foretages samt et skøn på omkostningsniveauet. Dette udfyldes i følgende skema:

<http://www.sst.dk/~media/Indberetning%20og%20statistik/DRG%20Gruppering/Grupperingsaendring/Oprettelse%20af%20ny%20gruppe%20i%20DKDRG.ashx>

Som tommelfingerregel oprettes kun nye grupper i DAGS, hvis gruppen forventes at omfatte minimum 1.000 patienter på landsbasis eller en produktionsværdi på kr. 2. millioner kr.

SST samarbejder med Pædiatrisk Klinik på Rigshospitalet omkring en ny gruppering for børn med cancer, hvor udvalget bliver hørt undervejs.

Sigtet med udvalgets arbejde er fortsat at støtte en ensartet registrering af diagnoser og procedurer på landsplan samt at gøre registreringsarbejdet så let tilgængeligt som muligt for de enkelte afdelinger.

Udvalget opfordrer uændret til at blive involveret ved principielle problemer mht. diagnoser, diagnosekodning og DRG, samt ved evt. ønske om oprettelse af nye diagnosekoder.

På udvalgets vegne

Per Albertsen  
01.05.2010