Socialstyrelsen

Diagnoskodning i Patientregistret

Anders Jacobsson

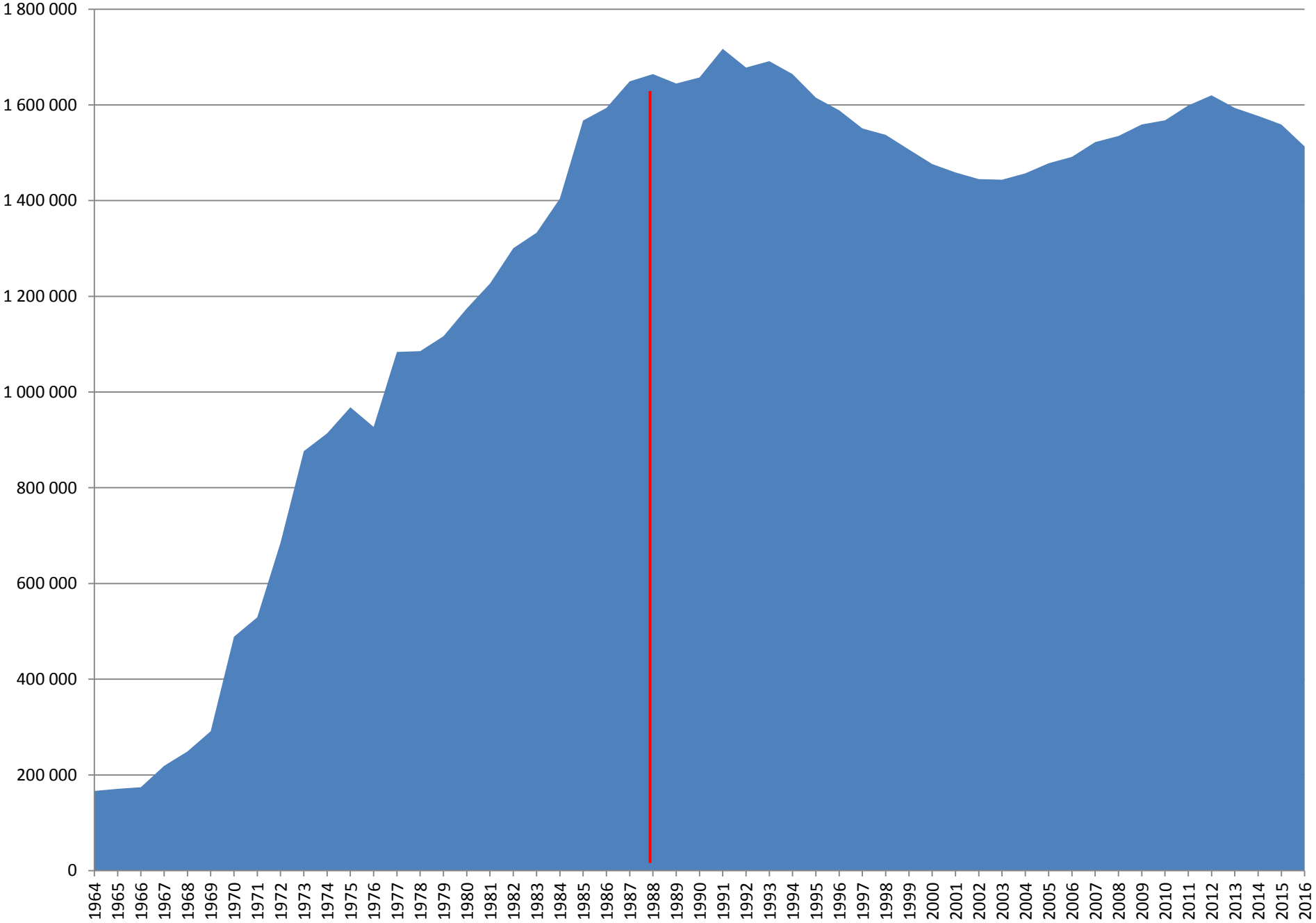
HISTORIA

- Slutenvårdsregistret (forskningsprojekt) 1964
- Slutenvårdsregistret (permanent) 1970
- Slutenvårdsregistret (obligatoriskt) 1987
- Patientregistret 1993
- Specialiserad öppenvård (läkarbesök) 2001

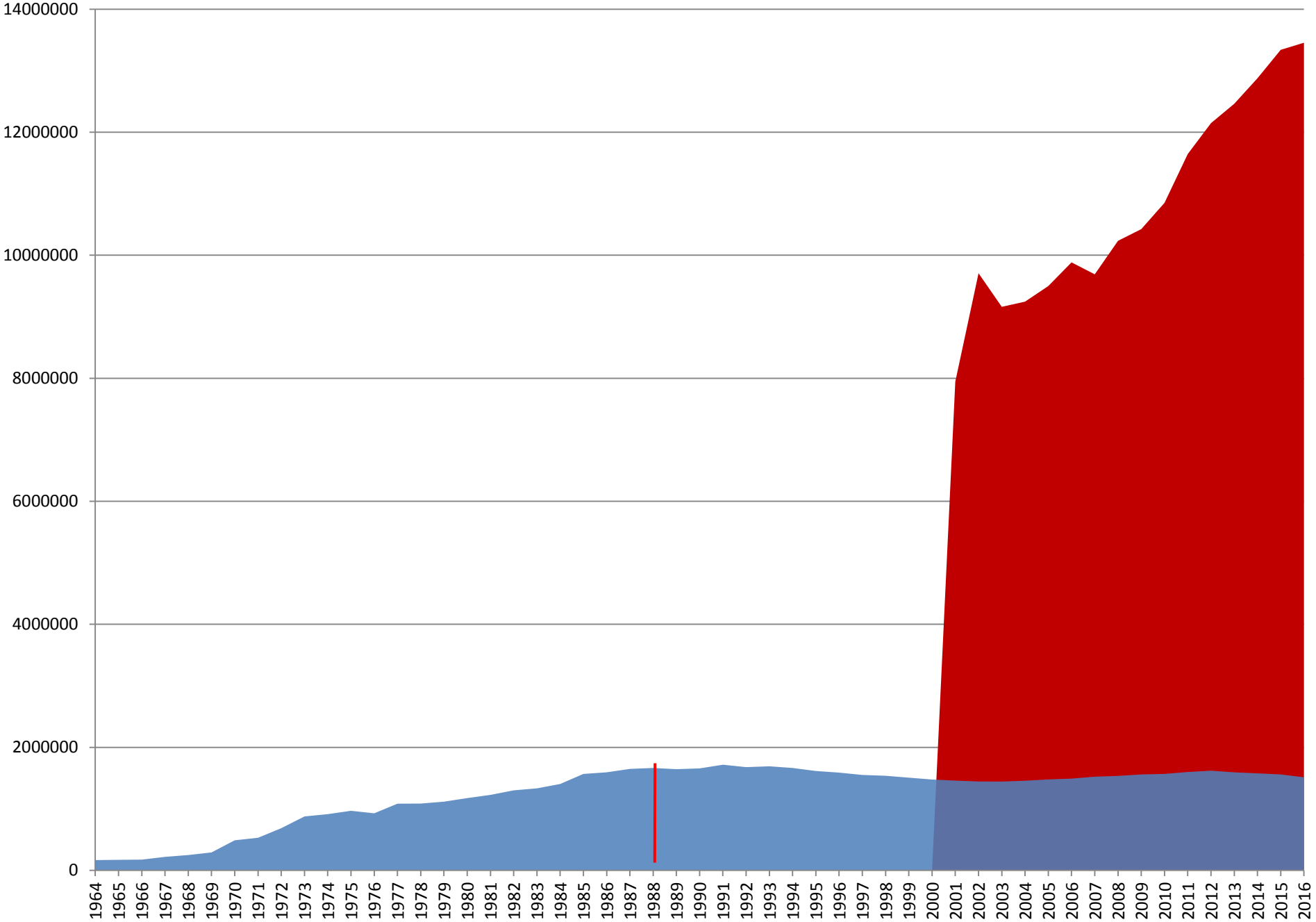
INNEHÅLL

- Admin
  - Sjukhus/Inrättning
  - Datum/Vårdtid
  - Vårdform mm.
- Patient
  - Personnummer
  - Ålder
  - Kön
  - Ort
- Diagnoser
  - Huvuddiagnos
  - Bidiagnos/er
- Åtgärder
  - Kirurgiska åtgärder
  - Icke-kirurgiska åtgärder (2006)

Slutenvård PAR



Slutenvård/Öppenvård PAR



December 2012 antog Socialstyrelsen en utvecklingsplan för patientregistret

- inriktningsdokument för femårsperioden
- innehåller relevanta förbättrings- och utvecklingsbehov

Utvecklingsplanen identifierar och prioriterar behov av…

- förändringsarbete i hela ”processen” patientregistret
- utökning av omfattning och innehåll

Utvecklingsplan 2013-2017

- Syfte och målbild
- Organisation
- Kommunikation
- Aktualitet → Månadsvis inrapportering
- Omfattning
- Innehåll → Väntetider på akutmottagning
- Kvalitet
- Teknik → Flerfilsformat
- Statistikpresentation
- Fackspråk och informatik
- Internationell översikt och internationellt utbyte

PATIENTREGISTRETS SYFTE

Patientregistret är källa för:

- Forskning och epidemiologiska studier
- Officiell/Internationell/Annan statistik
- Beräkning av det kommunala utjämningsbidraget
- Produktivitetsanalyser
- Verksamhetsbeskrivningar och jämförelser
- Ersättningssystem - DRG

2017-08-30 A register-based 13-year to 43-year follow-up of 70 patients with obsessive-compulsive disorder treated with capsulotomy. - PubMed - NCBI

2017-08-30 Long-term a posteriori dietary patterns and risk of hip fractures in a cohort of women. - PubMed - NCBI

2017-08-30 Association of Late Adolescent Personality With Risk for Subsequent Serious Mental Illness Among Men in a Swedish Nat

2017-08-30 No independent association between pulse wave velocity and dementia: a population-based, prospective study. - PubMed - NCBI

2017-08-30 Atrial fibrillation in immigrant groups: a cohort study of all adults 45 years of age and older

2017-08-30 Number of medications and adverse drug events by unintentional poisoning among older adults in consideration of inappropriate drug use...

2017-08-30 Cholecystectomy after gastric bypass-incidence and

2017-08-30 Occupational lifting and rhegmatogenous retinal detachment: a follow-up study of Swedish conscripts. - PubMed - NCBI

2017-08-30 Early life characteristics, social mobility during childhood

2017-08-30 Risk of Rectal Cancer After Colectomy for Patients With Ulcerative Colitis: A National Cohort Study. - PubMed - NCBI

2017-08-30 Ischemic heart disea

2017-08-30 Suicide in Tourette's and Chronic Tic Disorders. - PubMed - NCBI

PubMed

Format: Abstract

Full text links

Int J Cardiol. 2017 Jul 1. pii: S0167-52

Ischemic heart diseas congenital heart disea

Fedchenko M[1], Mandalenakis Z[2], B

Author information

Abstract

BACKGROUND: An increasing an age associated with increase investigate the risk of developin

METHODS: Using the **Swedish patients** born between January county were randomly selected **Patients** and controls were follo

RESULTS: We identified 21,982 **patients** with (21.2-33.9) years. CoHD **patients** had 16.5 ti from IHD compared to controls (95% CI: 13.7 and severe nonconotruncal defects, had the 100,000 person-years, respectively, compare diabetes were less common among CoHD **patients** with (hypertension 9.7% vs 19.7%, diabetes 1.8% vs 7.7% in C with aortic coarctation did not have a specific increase in th myocardial infarction.

CONCLUSIONS: In this large case-control cohort study, the markedly higher in CoHD **patients** than in controls. Howev groups.

Copyright © 2017 Elsevier Ireland Ltd. All rights reserved.

KEYWORDS: Acute myocardial infarction; Congenital heart disease; Ischemic he

PMID: 28705603 DOI: 10.1016/j.ijcard.2017.06.120

LinkOut - more resources

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28705603

Biol Psychiatry. 2017 Jul 15;82(2):111-118. doi: 10.1016/j.biopsych.2016.08.023. Epub 2016 Aug 26.

Suicide in Tourette's and Chronic Tic Disorders.

Fernández de la Cruz L[1], Rydell M[2], Runeson B[3], Brander G[4], Rück C[3], D'Onofrio BM[5], Larsson H[6], Lichtenstein P[2], Mataix-Cols D[3].

Author information

Abstract

BACKGROUND: Persons with neuropsychiatric disorders are at increased risk of suicide, but there is little data concerning Tourette's and chronic tic disorders (TD/CTD). We aimed to quantify the risk of suicidal behavior in a large nationwide cohort of **patients** with TD/CTD, establish the contribution of psychiatric comorbidity to this risk, and identify predictors of suicide.

METHODS: Using a validated algorithm, we identified 7736 TD/CTD cases in the **Swedish National Patient Register** during a 44-year period (1969-2013). Using a matched case-cohort design, **patients** were compared with general population control subjects (1:10 ratio). Risk of suicidal behavior was estimated using conditional logistic regressions. Predictors of suicidal behavior in the TD/CTD cohort were studied using Cox regression models.

RESULTS: In unadjusted models, TD/CTD **patients**, compared with control subjects, had an increased risk of both dying by suicide (odds ratio: 4.39; 95% confidence interval [CI]: 2.89-6.67) and attempting suicide (odds ratio: 3.86; 95% CI: 3.50-4.26). After adjusting for psychiatric comorbidities, the risk was reduced but remained substantial. Persistence of tics beyond young adulthood and a previous suicide attempt were the strongest predictors of death by suicide in TD/CTD **patients** (hazard ratio: 11.39; 95% CI: 3.71-35.02, and hazard ratio: 5.65; 95% CI: 2.21-14.42, respectively).

CONCLUSIONS: TD/CTD are associated with substantial risk of suicide. Suicidal behavior should be monitored in these **patients**, particularly in those with persistent tics, history of suicide attempts, and psychiatric comorbidities. Preventive and intervention strategies aimed to reduce the suicidal risk in this group are warranted.

Copyright © 2016 Society of Biological Psychiatry. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

KEYWORDS: Chronic tic disorder; Premature mortality; Psychiatric epidemiology; Suicide; Suicide attempt; Tourette's disorder

PMID: 27773353 DOI: 10.1016/j.biopsych.2016.08.023

LinkOut - more resources

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27773353 1/2

Socialstyrelsen

Kvalitetsindikatorer för diagnoskodning

Patientregistret 2016 prel.

Indikator 1

Socialstyrelsen

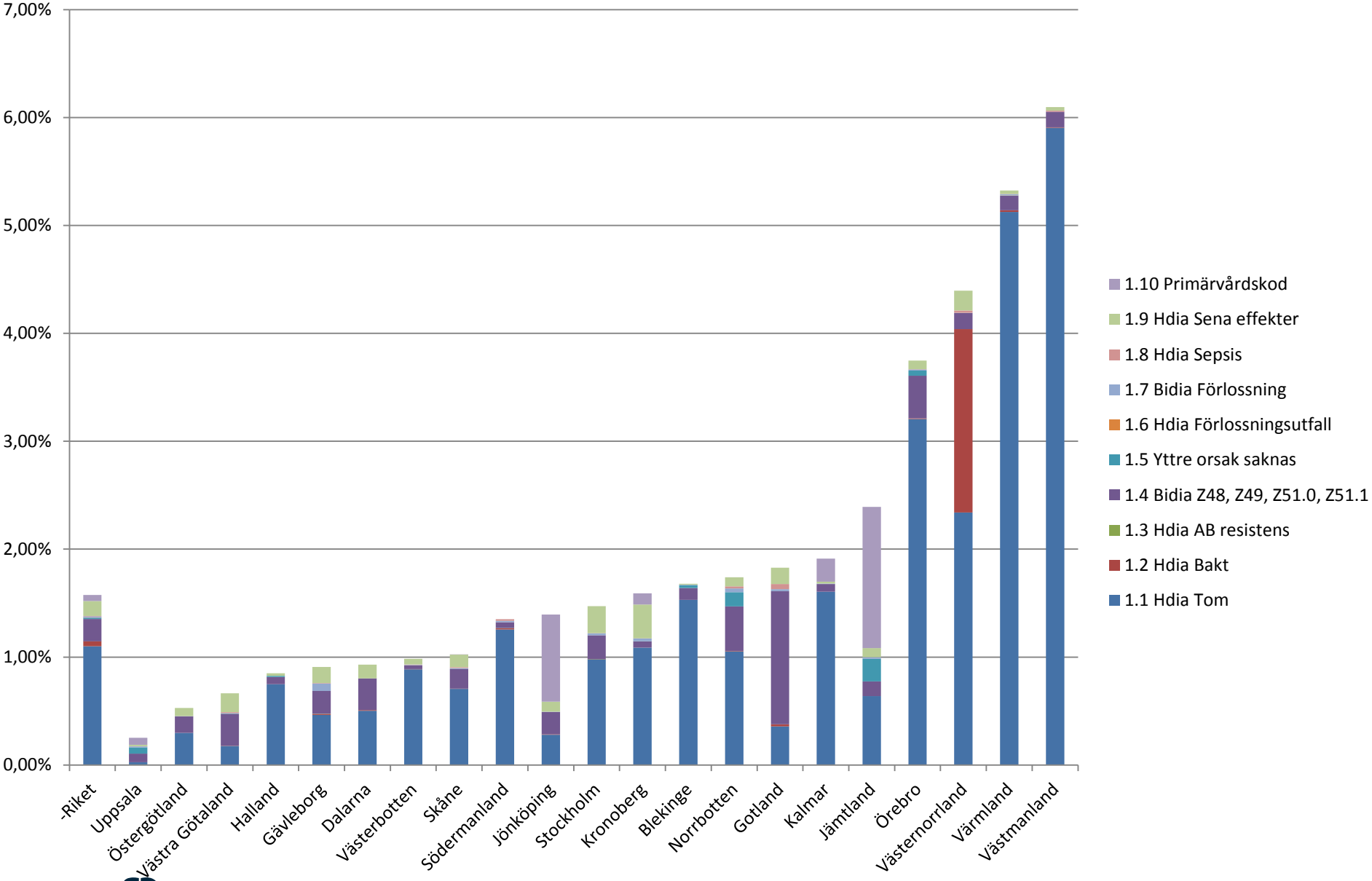
Indikatorområde 1

Uppenbara fel:

- Huvuddiagnos saknas helt
- Felaktig kod använts antingen som huvud- eller bidiagnos
- Yttre orsak saknas för skador eller förgiftningar

Finns tydliga referenser i ICD-10 SE eller vägledande dokument från Socialstyrelsen

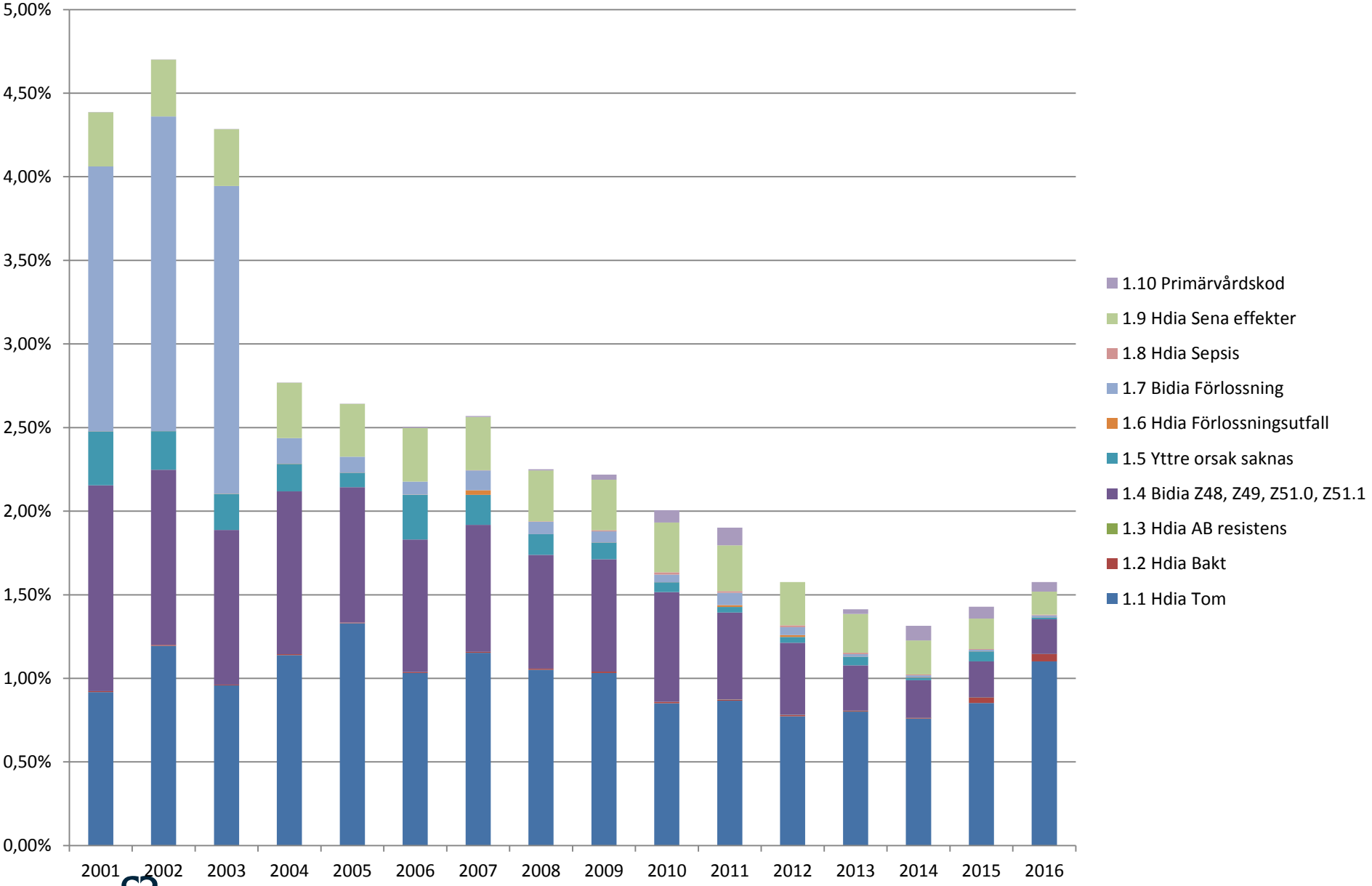
Indikator 1 Slutenvård 2016



Socialstyrelsen

2017-09-14

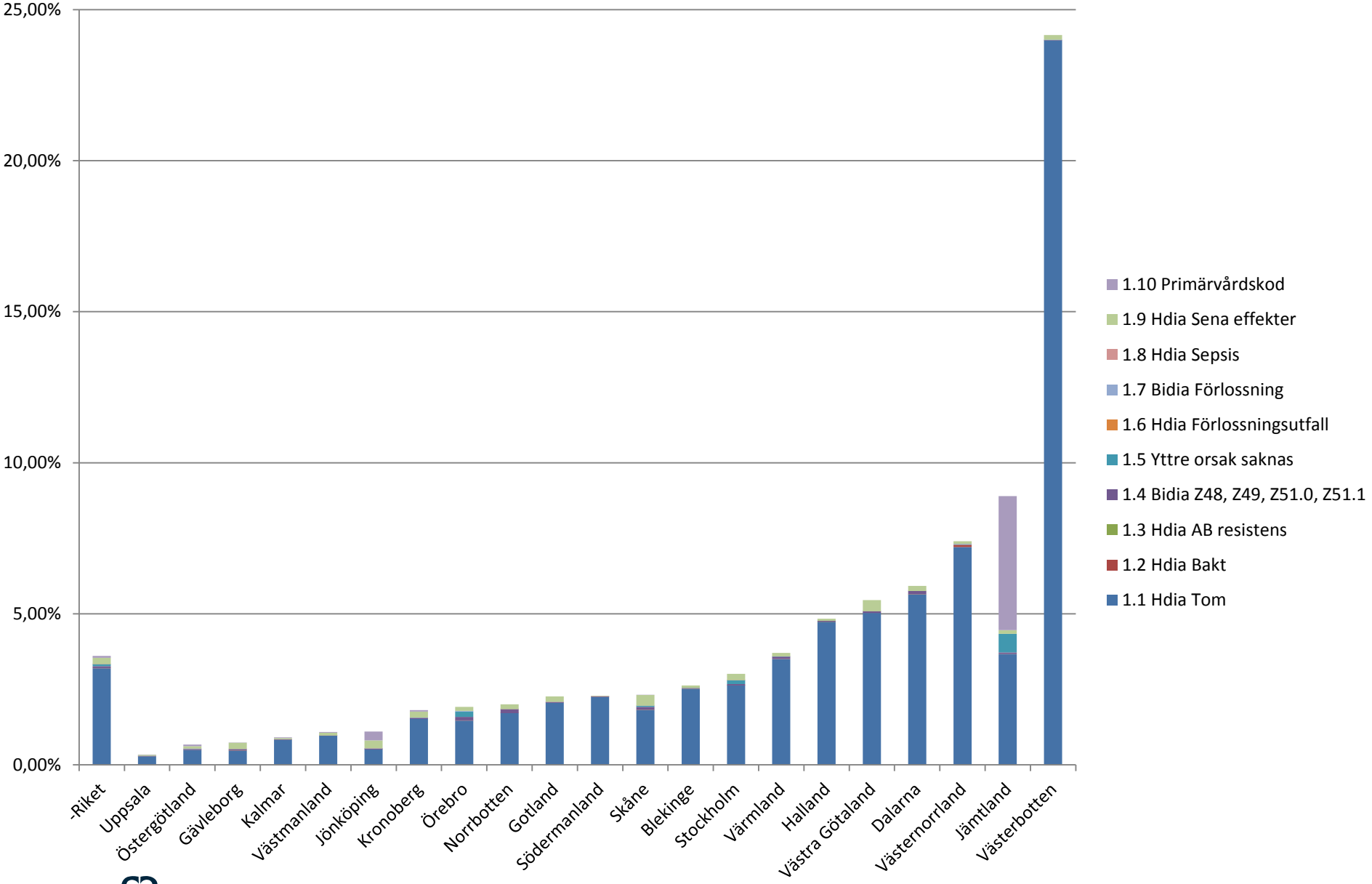
Indikator 1 Slutenvård Riket



Socialstyrelsen

2017-09-14

Indikator 1 Öppenvård 2016



Socialstyrelsen

2017-09-14

Varför akutuppgifter i PAR?

Regeringsuppdrag: (2010-)

Väntetider vid sjukhusbundna akutmottagningar

Tids- och kvalitetsindikatorer

System för insamling och uppföljning

Skall hanteras inom ramen för PAR!

Det nya regeringsuppdraget:

Göra årliga mätningar av väntetider på sjukhusbundna akutmottagningar

Vidareutveckla arbetet med att analysera och förklara orsaker och konsekvenser av skillnader i tillgänglighet

AKUTBESÖK (förut)

Rapportera besök i öppenvård

AKUT
Intagningsorsak/Diagnos
Åtgärder
Avslut/Intagningsbeslut

Avslut (patienten går hem)
Diagnoskodning
Åtgärdskodning
Öppenvårds DRG

Avslut (patienten läggs in)
~~Intagningsbeslut~~

Rapportera vårdtillfälle i slutenvård

Slutenvård
Diagnoskodning
Åtgärdskodning

Socialstyrelsen

AKUTBESÖK (NU)

Rapportera besök

AKUT
Intagningsorsak/Diagnos
Åtgärder
Avslut/Intagningsbeslut

Avslut (patienten går hem)
Diagnoskodning
Åtgärdskodning
Öppenvårds DRG

Avslut (patienten läggs in)
Intagningsbeslut
Diagnoskodning
XS100

Rapportera besök i öppenvård

Rapportera vårdtillfälle

Slutenvård
Diagnoskodning
Åtgärdskodning

Socialstyrelsen

Akutbesök → Inläggning

Diagnoskodning

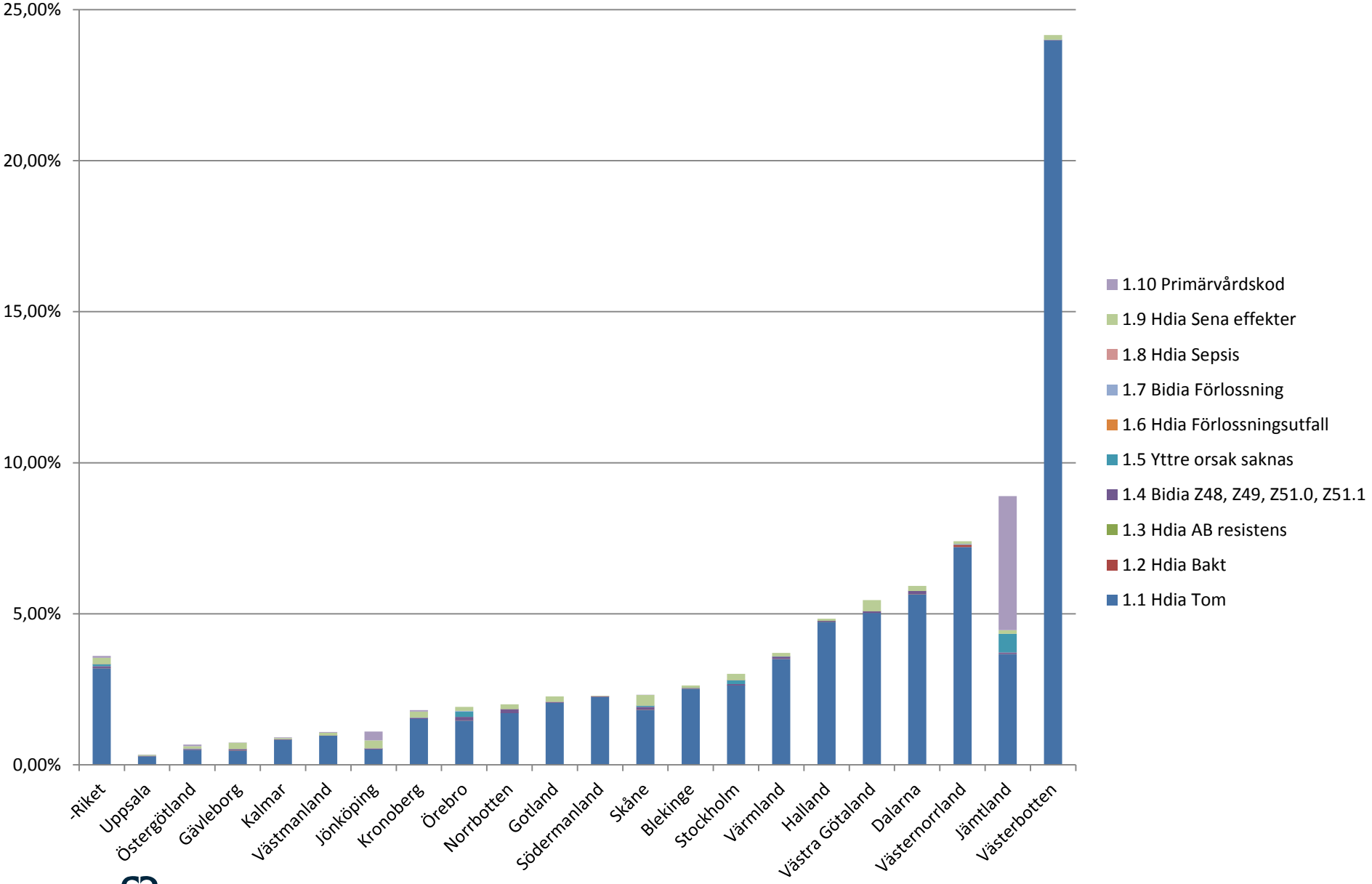
- Diagnos
- Symptom
- U99

Inte TOM
TOM är FEL

Åtgärdskod

- KVÅ = Oplanerad inskrivning till sluten vård XS100

Indikator 1 Öppenvård 2016



Socialstyrelsen

2017-09-14

E-mail till mig:

Den nya instruktionen att alla akuta inläggningar skall föregås av en mottagningsanteckning är för oss i verksamheten obegriplig och vi förstår inte vilken viktig information som man skall ta ut.

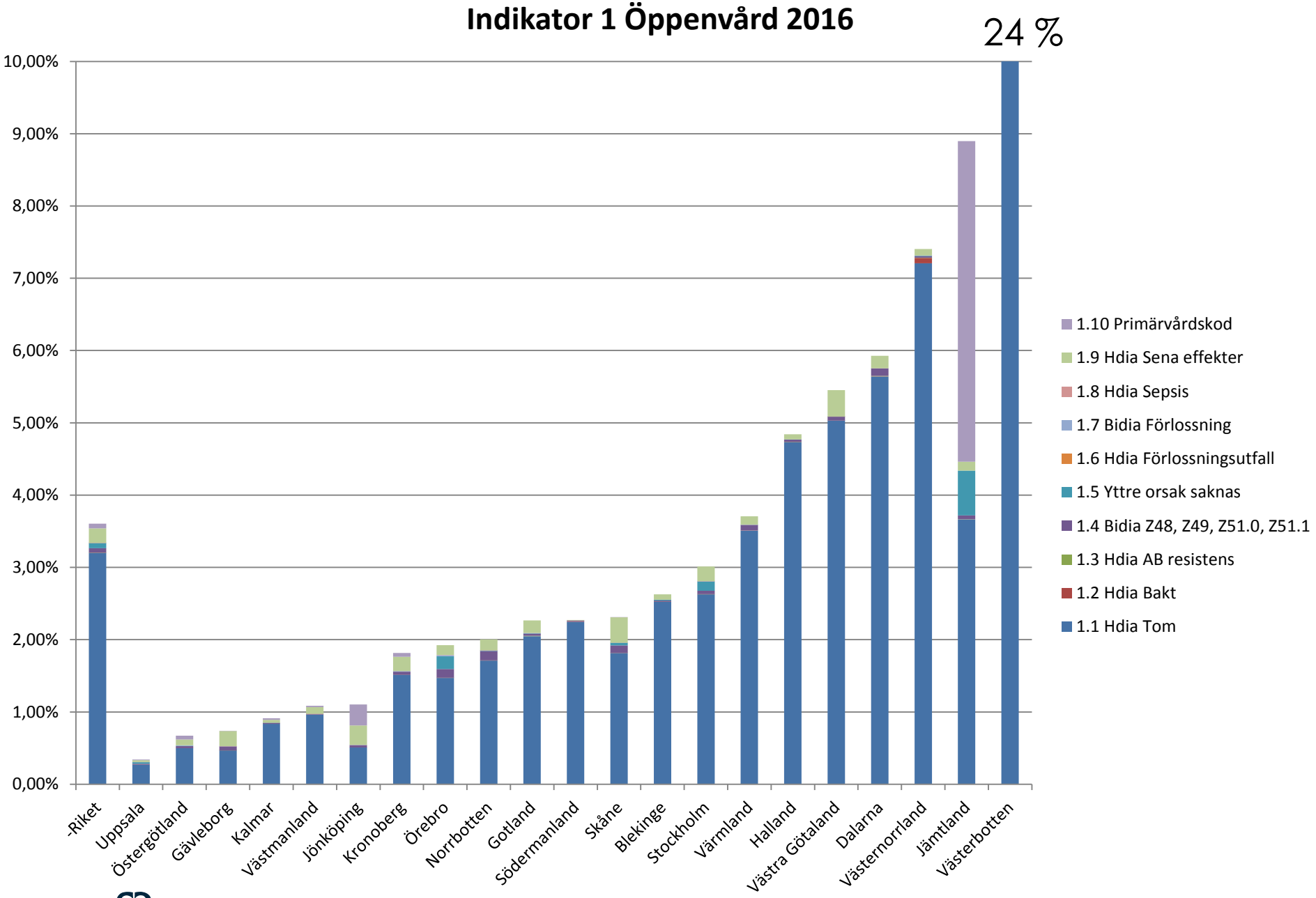
Skapar medarbete. Försvårar jämförelse med tidigare år. Förvanskar våra mått på produktion enligt DRG. Tynger våra redan långsamma datajournalsystem med värdelös data.

Kan ni vara vänliga och förklara nyttan av detta så att vi kan övertyga våra medarbetare att göra det som enligt SoS är rätt.

Bästa hälsningar

XXXX XXXXXXX, överläkare, Verksamhetschef

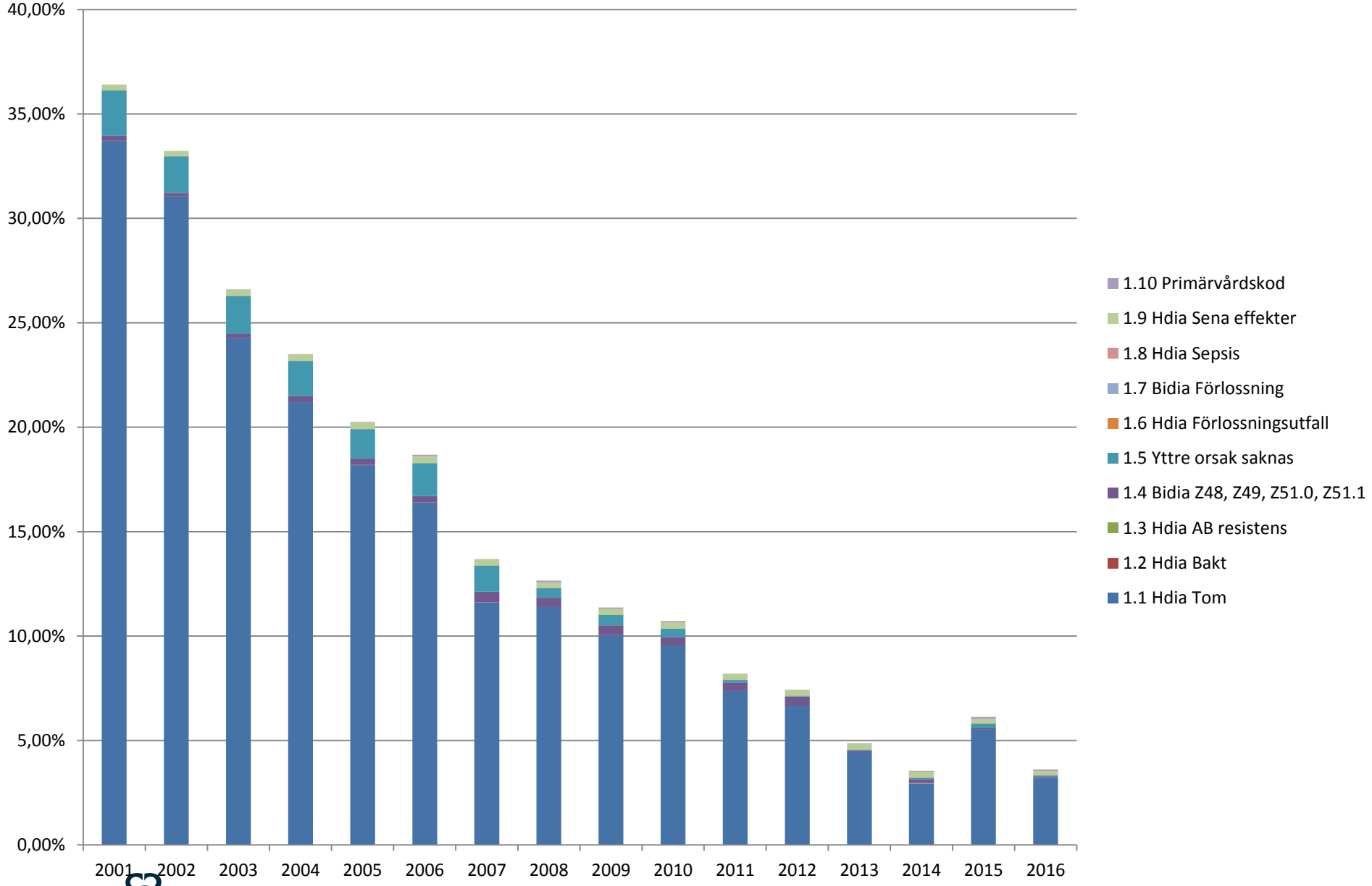
Indikator 1 Öppenvård 2016



Socialstyrelsen

2017-09-14

Indikator 1 Öppenvård Riket



Socialstyrelsen

2017-09-14

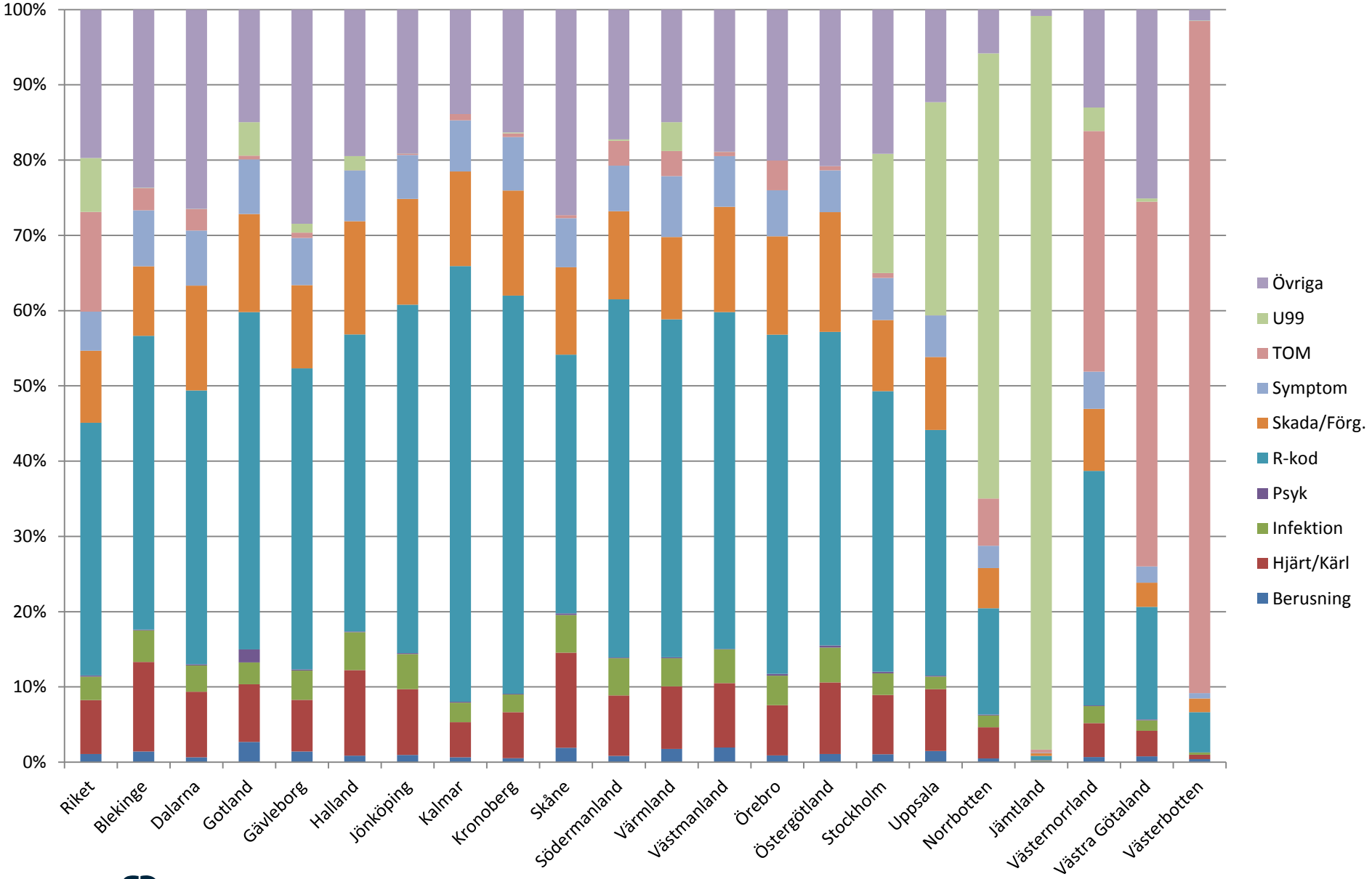
Akutbesök Diagnoskodning

Patientregistret 2016 prel.

Socialstyrelsen

KOD	TEXT	FÖRKLARING
F10-F19	Alkohol/Narkotika	Berusning
I00-I99		Hjärt/Kärl
N390 A41 A46 L08 A08-A09 B99	Urinvägsinfektion UAL Annan sepsis Rosfeber Hudinfektioner Tarminfektioner Icke spec. infektionssjukdomar	Infektion
F00-F09 F20-F409 F420-F99	Alla psykiatri utom Alko/Nark	Psyk
R00-R99		R-kod
S00-T99		Skada/Förgiftning
G81 E162 E86 E87 K59 K92 H53 H81 M54 M796 D649	Ensidig förlamning Hypoglykemi, ospecificerad Minskad vätskevolym Andra rubbningar i vätske-, elektrolyt- och syrabasbalans Andra funktionsrubbningar i tarmen Andra sjukdomar i matsmältningsorganen Synstörningar Rubbningar i balansapparatens funktion Ryggvärk Smärtor i extremitet Anemi, ospecificerad	Symptom
Diagnoskod saknas		TOM
U99		U99

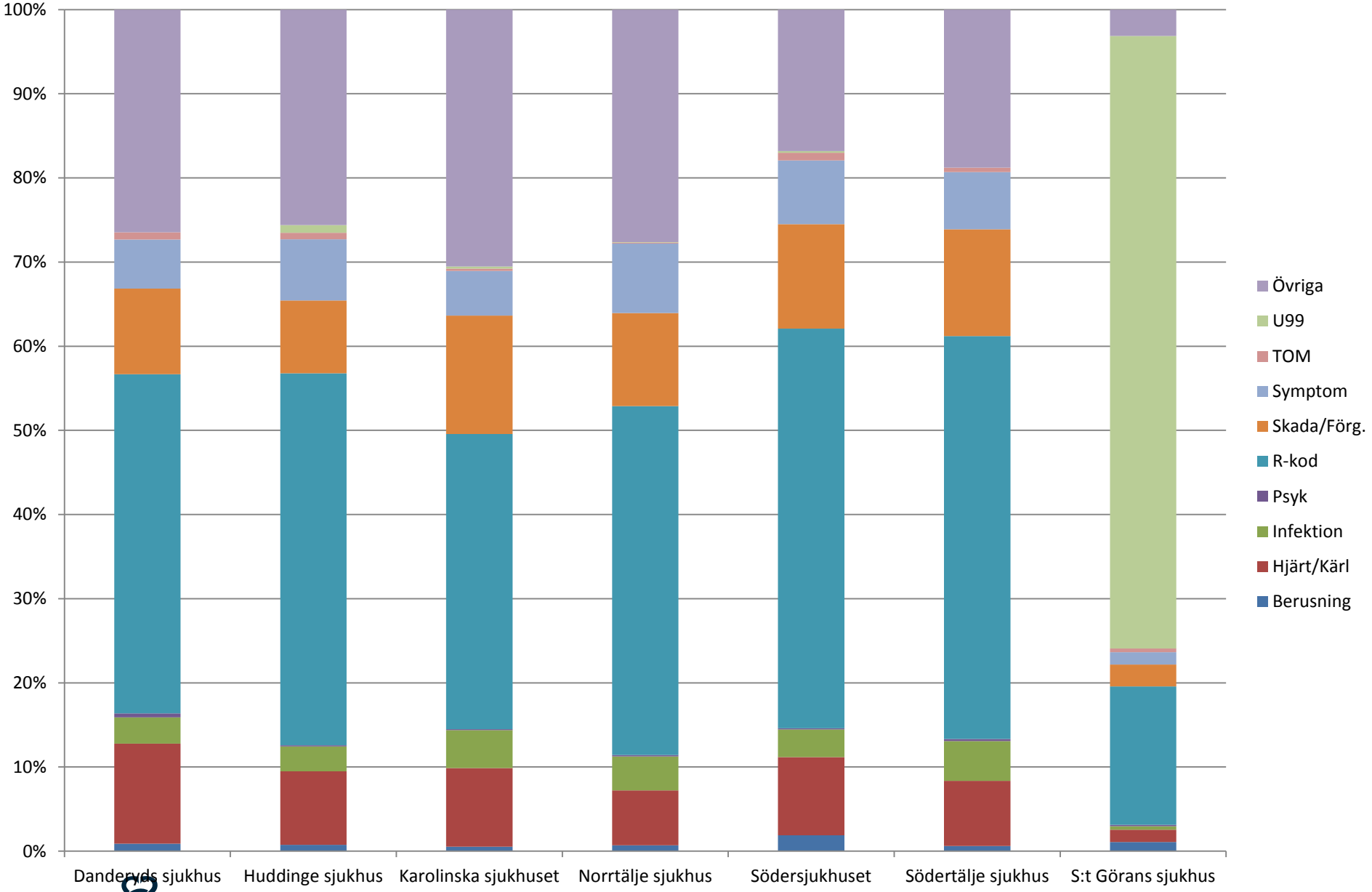
Inläggning efter akutbesök 2016



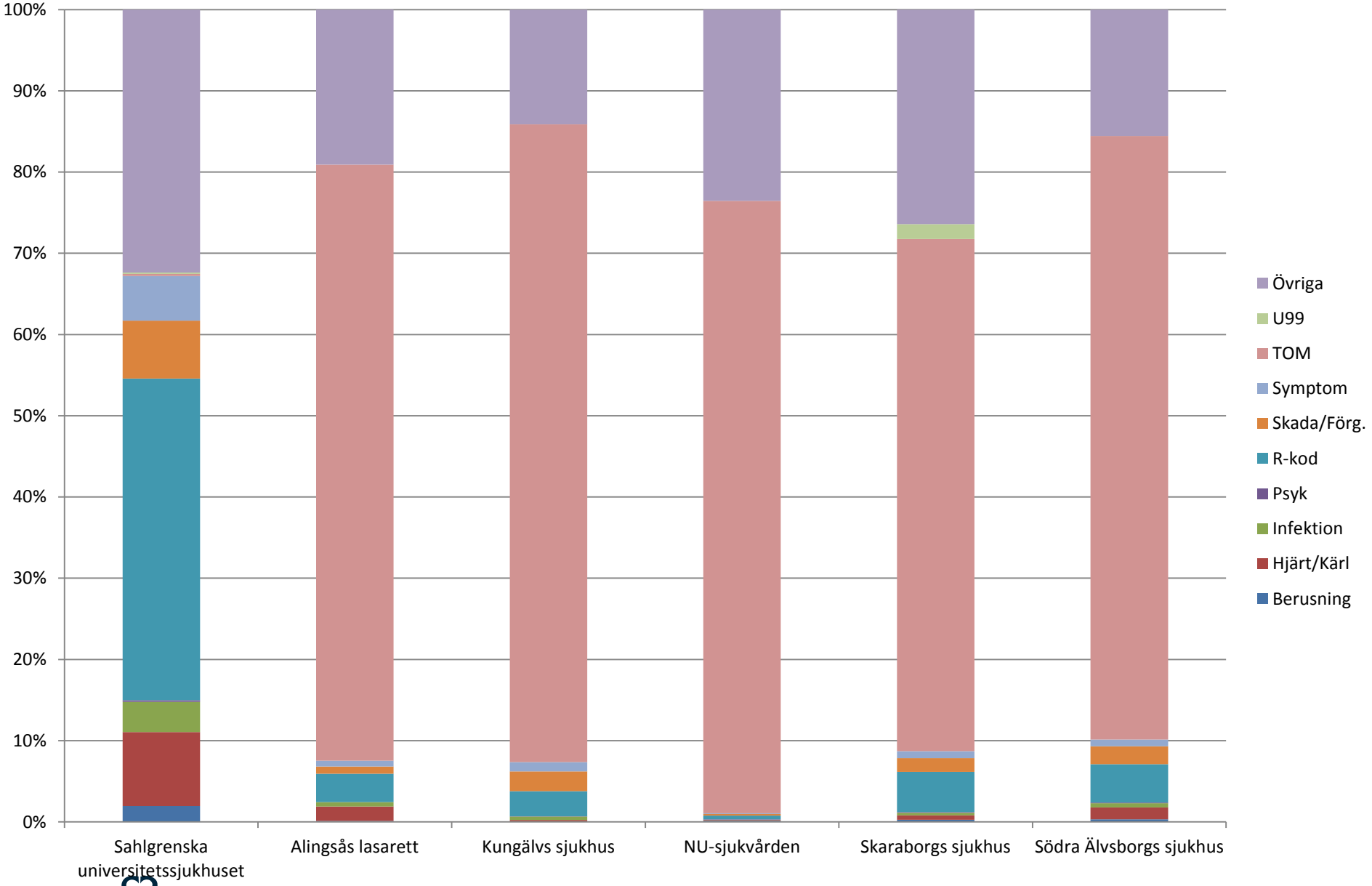
Socialstyrelsen

2017-09-14

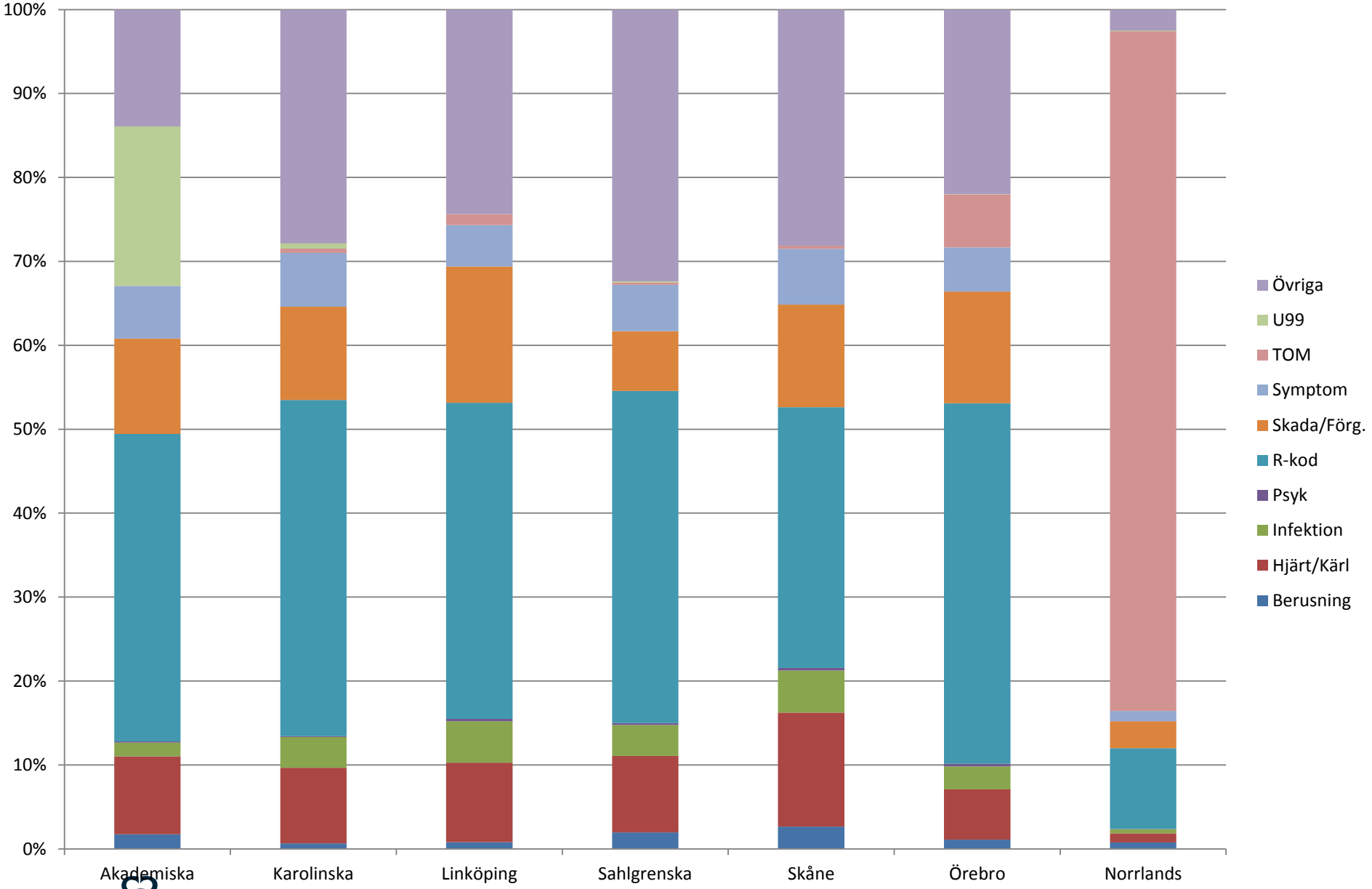
Inläggning efter akutbesök 2016 Stockholm



Inläggning efter akutbesök 2016 VGR



Inläggning efter akutbesök 2016 Universitetssjukhus



Socialstyrelsen

2017-09-14

Kul med akutbesök

(om man är statistiker)

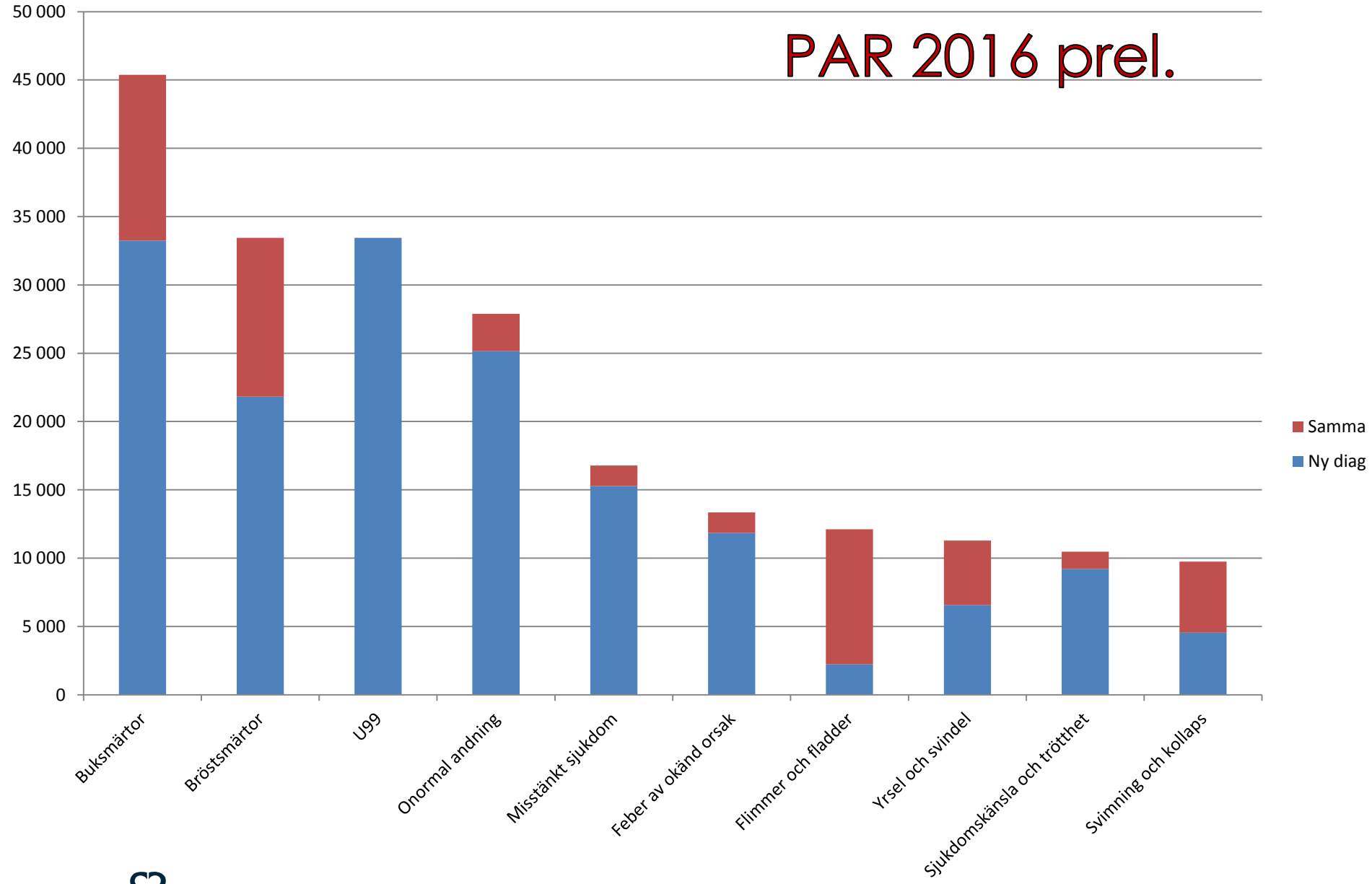
Patientregistret 2016 prel.

OBS!

Inte validerade eller kontrollerade data. Enbart för att demonstrera möjligheterna.

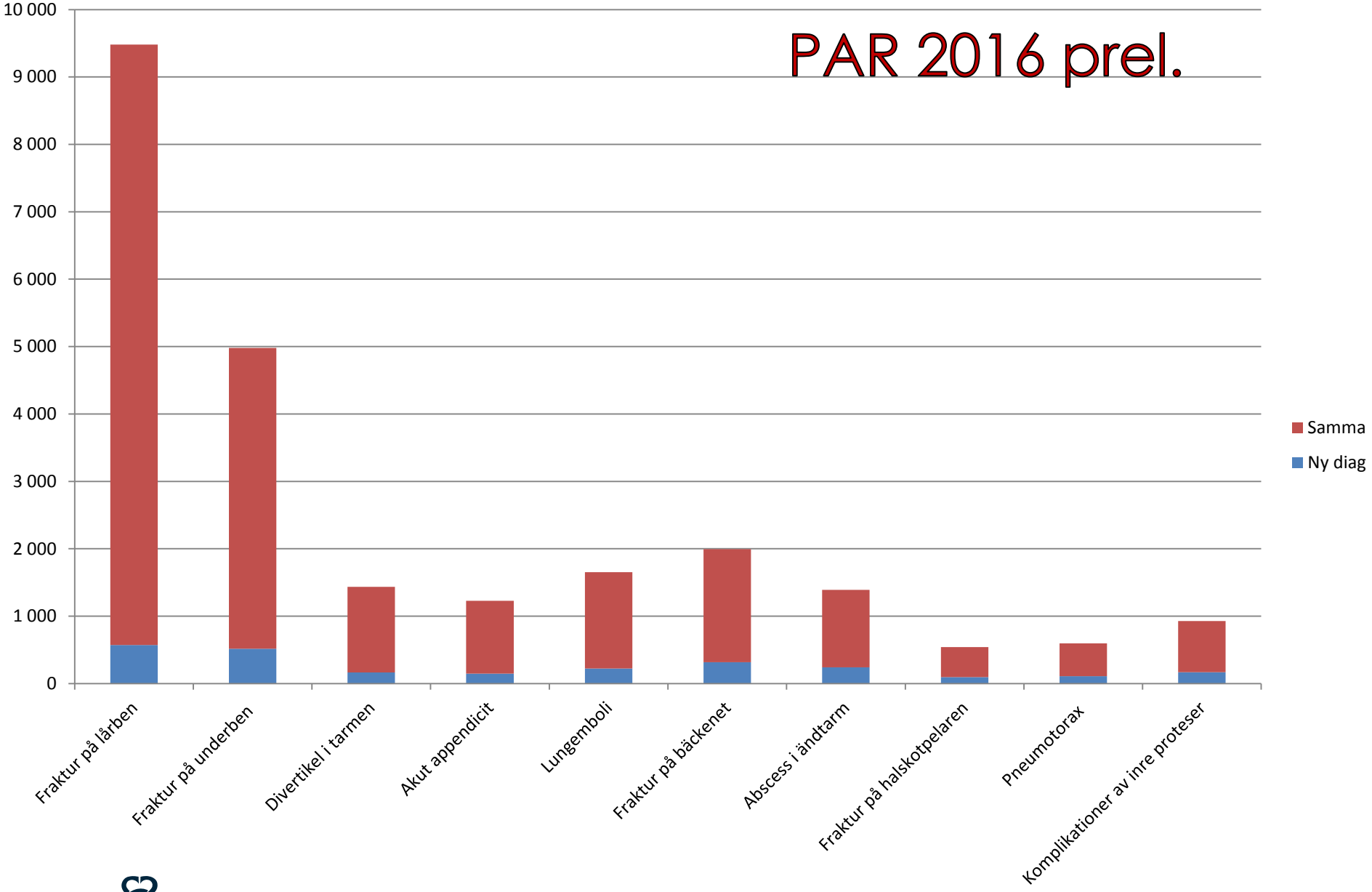
Socialstyrelsen

Tio-i-topp vanligaste diagnos. Akutbesök med inläggning.



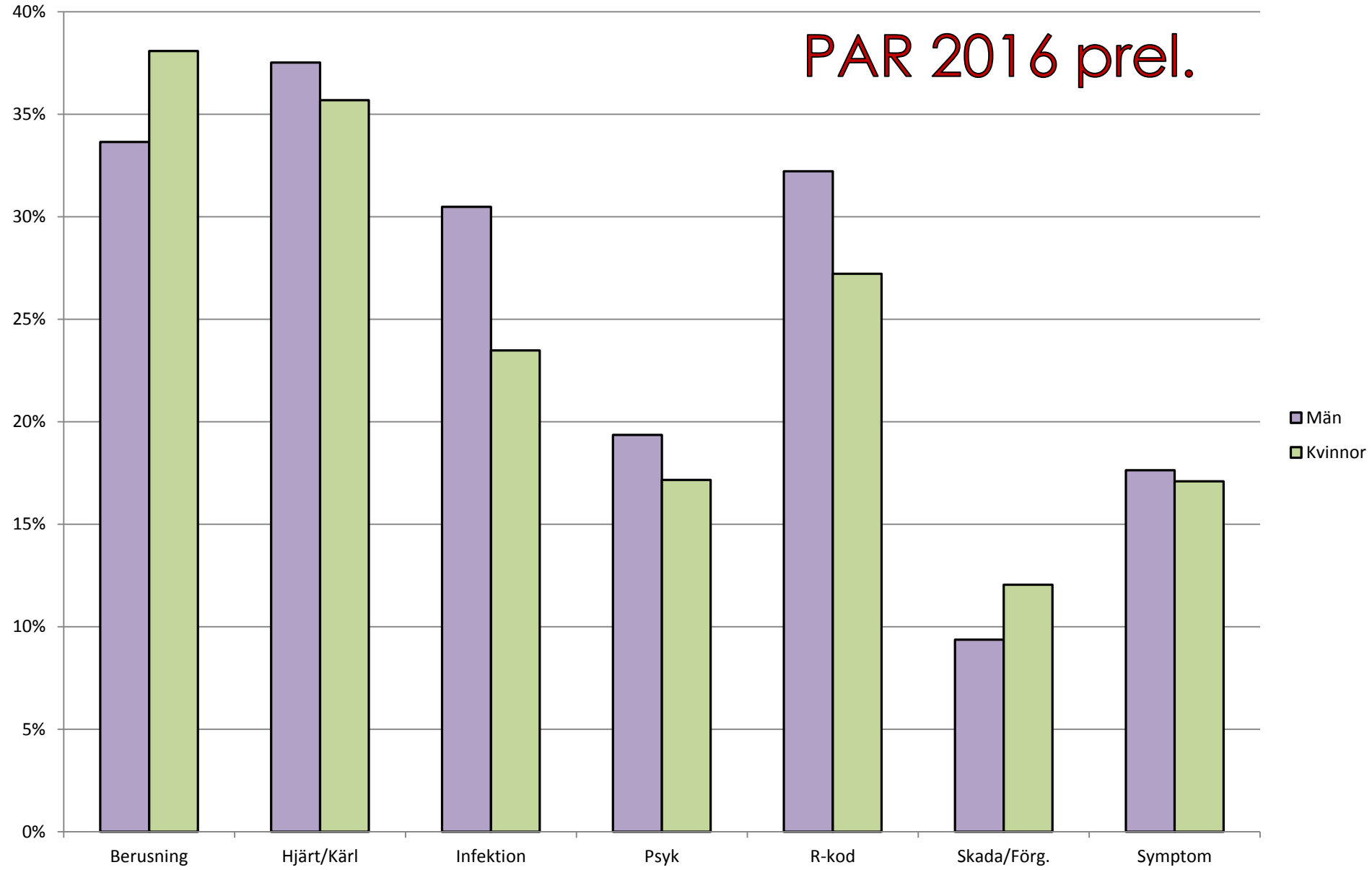
Socialstyrelsen

Tio-i-topp mest "pricksäker" diagnos. Akutbesök med inläggning.



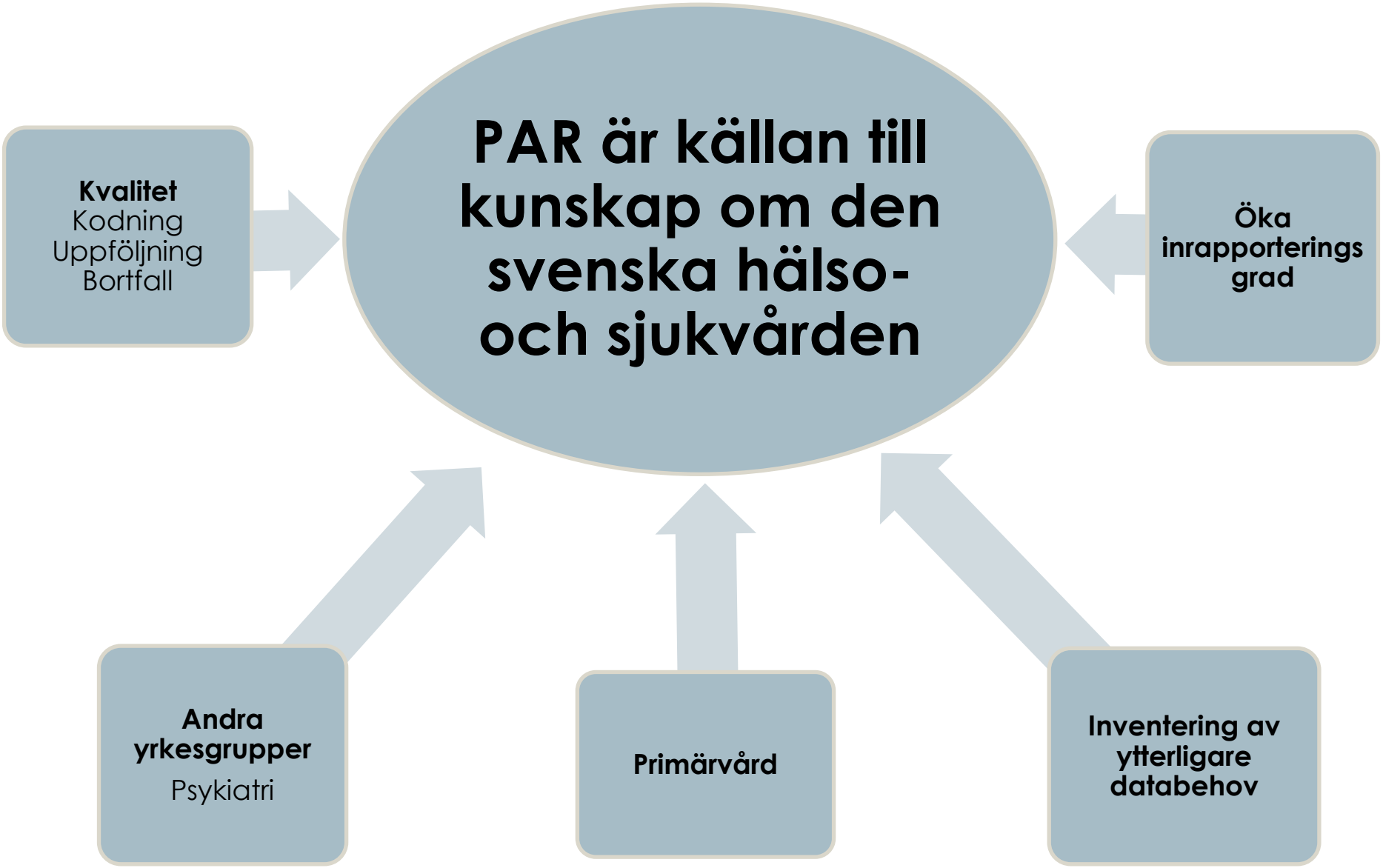
Socialstyrelsen

Akutbesök: Andel inlagda



Socialstyrelsen

Framtiden?


PAR är källan till kunskap om den svenska hälso- och sjukvården
Kvalitet
Kodning
Uppföljning
Bortfall
Öka inrapporterings grad
Andra yrkesgrupper
Psykiatri
Primärvård
Inventering av ytterligare databehov

TACK FÖR UPPMÄRKSAMHETEN!

Socialstyrelsen