

Nettverkstreff for aktivitetsgruppene

Ingrid Breder Waller

inbrwa@ous-hf.no

Rådgiver medisinsk koding

Stab Fag og kvalitet



Agenda

- 1. Hva er posedyrekoder
- 2. Hvorfor koder vi
- 3. Hvilke nytteverdier gir det
- 4. Hvem har ansvar for koding
- 5. Hvordan gjør vi det

Hva er prosedyrekoder

- Ulike kodeverk for prosedyrekoder
 - NCSP: Kodeverk for kirurgiske prosedyrer
 - NCRP: Kodeverk for radiologi
 - **NCMP: Kodeverk for medisinske prosedyrer**
- E-helse sin side om kodeverkene: [Norsk klinisk prosedyrekodeverk \(kodeverk for medisinske, kirurgiske og radiologiske prosedyrer, NCMP, NCSP og NCRP\) – ehelse](#)
- Oppslagside for kodeverkene: [FinnKode - Direktoratet for e-helse medisinske kodeverk - ICD-10, NCMP, NCSP, ICPC-2, BUP, ICF-CY \(ehelse.no\)](#)

- Prosedyrekoder beskriver utførte prosedyrer gjennomført i løpet av en kontakt
 - Alle prosedyrer har ikke en kode, finnes ikke koden så skal du ikke lete etter en som ligner
 - Alle kriterier må oppfylles for at en kode skal kunne benyttes
 - Kriteriene står beskrevet hos e-helse (kodeveiledere) og helsedirektoratet (ISF-regelverk)
- Det kan være til stor hjelp å lage ett eget dokument/liste med de prosedyrekodene som er mest aktuelle der du jobber
- Det er viktig å huske på at vi koder ikke pasienten, vi koder behandlingen vi gir

- Det viktigste oppslagsverket for både ICD10-koder og prosedyrekoder er: [FinnKode - Direktoratet for e-helse medisinske kodeverk - ICD-10, NCMP, NCSP, ICPC-2, BUP, ICF-CY \(ehelse.no\)](https://ehelse.no/finnkode)
- Vær obs på at både koder og tekst kan endre seg hvert år
- Siden gir god informasjon om bruk av koder – når de skal brukes og ikke – dersom koden i seg selv ikke er tydelig nok
- Har koden flere regler så står det hvor disse kan leses
- Jeg prøver å informere om endringer i kodeverk som angår vår klinikk via Kodenettverket i klinikken

Hvorfor koder vi?

- Prosedyrekoder er en del av mange koder som registreres rundt pasientens opphold og behandling
- En kode i pasientsystemet er alt som registreres som ikke er fritekst
- Kodene benyttes for å kunne fortelle historien om hvem pasienten er, hva som feiler pasienten og hvilken hjelp og behandling pasienten får hos oss
- Prosedyrekoder (NCMP) er koder som direkte forteller om behandlingen som er gitt

- Vi skriver journal hvor vi oppsummerer hvem og hvordan vi utreder og behandler.
- Journalen er i fritekst og journal kan ikke benyttes til å rapportere hva som har blitt gjort
- Prosedyrekodene er med på å fortelle lokale/regionale og nasjonale instanser hvilken utredning og behandling som er gitt til pasientene våre
- Ved hjelp av prosedyrekodene og alt det andre vi koder kan de som ønsker det få ett godt bilde av hvilke pasienter vi behandler og hvordan
- Å kode med prosedyrekoder er pålagt av myndighetene og ikke noe som kan velges bort

Hvilken nytteverdi har dette

- Prosedyrekoding har nytteverdi på mange områder
 - Dere får fortalt mange ulike instanser at dere behandler pasienter
 - Dere får fortalt at fysioterapi og aktivitet er en viktig del av pasientens behandling
 - Dere viser hva dere bruker tid på
 - Dere er med på å lage et helhetlig bilde om pasientens behandling

- Både myndigheter, ledelse, behandlere og andre må kunne stole på de statistikkene som tas ut
 - Det lages masse statistikker på hvilke pasienter vi behandler og hvordan disse behandles
- Statistikkene benyttes for å se på samsvar og ulikheter innenfor fagfeltet på tvers av sykehus
- Statistikkene er med på beregne finansiering
- Statistikkene er med på å videreutvikle faget
- Statistikkene benyttes til forskning

- Dersom helsehjelpen vi gir ikke kodes korrekt så kan vi ikke stole på statistikkene
- Helsedirektoratet sier vi har blitt flinkere, men vi har fortsatt et godt stykke å gå

- Vi kan sammenligne hvilke prosedyrer som blir gitt til de ulike pasientgruppene på forskjellige steder
 - Vi kan se på like behandlingssteder med samme pasientgrupper og sammenligne utredningen og behandlingen som blir gitt
 - Vi kan se på pasienter med like diagnoser
 - Vi kan se på pasienter i samme aldersgruppe
 - Osv.
- Myndighetene benytter informasjonen til akkurat det samme
 - Uten bruk av prosedyrekoder vet ikke myndighetene at pasientene får den behandlingen dere gir

Utvikling av kodeverkene

- Dere kan være med og påvirke hvilke koder som finnes for deres arbeid
- E-helse som har ansvaret for prosedyrekodeverkene ønsker innspill til endringer.
- Ønskene må komme fra et samlet fagmiljø og veiledning og skjema må benyttes korrekt
- [Ønske om endringer i de helsefaglige kodeverkene - ehelse](#)

Hvem har ansvaret for koding

- Alle som driver med pasientrettet arbeid skal kode prosedyrer
- Alle som har vært i kontakt med pasienten skal selv legge inn sine prosedyrekoder.
- Prosedyrekoden skal fortelle hvilken behandling og hva som har skjedd i løpet av kontakten
- Det skal kodes ved hver polikliniske kontakt dersom det som er gjort kan beskrives med en kode
- På døgnopphold er det ikke nødvendig å kode hver gang en prosedyre er utført, men alle prosedyrer som er gjort i løpet av innleggelsen skal legges inn minimum en gang knyttet til innleggelsen
- Dersom det kun finnes en kode som «nesten» beskriver det som er gjort – da skal ikke koden benyttes
- Presis koding for presis rapportering

Hvilke koder er aktuelle

- OAAJ00 Kartlegging/utredning av grovmotorikk og mobilitet
 - Omfatter bevegelse, fysisk funksjon, kondisjon og tilhørende sensibilitet, proprioepsjon, muskelstyrke, muskeltonus, reflekser, koordinasjon, ufrivillige bevegelser og kontroll over viljestyrte bevegelser. Ved bruk av standardisert kartleggingsverktøy.
- OADB00 Kartlegging av pasients/brukers mål
 - Ved bruk av standardisert kartleggingsverktøy
- OABL10 Kartlegging/utredning av behov for hjelpemidler og/eller fysisk tilrettelegging av bolig
 - Gjelder alle typer hjelpemidler i dagliglivet (arbeid, hjem, skole/SFO, barnehage)
 - Ekskl.: kartlegging av psykososiale miljøfaktorer (OACB00)

- OBAB00 Veiledet og instruert fysisk trening knyttet til motorikk og/eller funksjon
 - Koden står spesifisert i [ISF-regelverket](#):
 - Fysisk trening som nødvendig del av tjenestetilbudet innen psykisk helsevern og TSB skal rapporteres med prosedyrekode OBAB00 (Veiledet og instruert fysisk trening knyttet til motorikk og/eller kondisjon). Rapporteres i tilknytning til egne kontakter som dekker den fysiske treningen. Eventuelle konsultative tilbud samme dag rapporteres som egne kontakter. Rapportering forutsetter at det er et planlagt og målrettet tiltak som del av behandlingen og ikke et tilfeldig tiltak.
 - Ved døgnopphold legges koden inn knyttet til døgnoppholdet og ikke til egen konsultasjon
- IBEA10 Psykomotorisk fysioterapi
 - Koden benyttes både for kartlegging og behandling
 - Forutsetting for bruk av koden er at fysioterapeuten har tittelen «spesialist i psykomotorisk fysioterapi MNFF», eller er under veiledning av en fysioterapeut med slik tittel.

- OBDB00 Individuell rådgiving i forbyggende hensikt
 - Vedrørende misbruk av legale og illegale rusmidler, medikamenter, biologiske preparater, tobakk og spillavhengighet. Råd om tiltak for endring av livsstil (som fysisk aktivitet, kosthold osv.). Tilbakefallsforebygging.
- OBAD10 Bløtdelsbehandling og andre manuelle teknikker
 - Behandling med kunnskapsbaserte behandlingsformer
- OBCD00 Utprøving, tilpasning, opplæring og veiledning i bruk av hjelpemidler
 - Omfatter forflytningshjelpemidler, behandlingshjelpemidler, aktivitetshjelpemidler, førerhund, alternativ og supplerende kommunikasjon (ASK), tekniske hjelpemidler i bolig. Bruk og vedlikehold av fottøy, rullestol, rullator, og proteser
- OBBP00 Veiledning, trening og stimulering i finmotorisk funksjon

- WJAT50 Kartlegging av kosthold og ernæringstilstand
 - F.eks. ernæringsstatus, kostanamnese, vektendringer samt beregning av næringsinntak og næringsbehov
- WJAT55 Veiledning om ernæring, kost og måltid
 - Utforming av tiltak (inkl. kostholdsplan), informasjon, veiledning og/eller rådgivning om egnet kosthold
- WJFX99 Vurdering av ernæringsstatus IKA
 - Inkl: antropometriske målinger, hudfoldsmåling, bioelektrisk impedans analyse (BIA) eller annen instrumentell måling for beregning av kroppssammensetning.
- OBBB00 Veiledning og trening i personlig ADL Omfatter bl.a. personlig hygiene, påkledning, måltider

- WPCCK00 Strukturert studieopplegg for pasienten vedrørende aktuelle helseproblem. Inkluderer opplysning om kosthold, trening, trygderettigheter osv.
- ZWWA30 Prosedyre rettet mot en gruppe av pasienter
 - Skal fra neste år (når det er klart i Arena) kobles sammen med prosedyrekode som beskriver aktiviteten i denne gruppen

Hvordan gjør vi det

- Prosedyrekoder hører inn under medisinsk koding
 - [Opphold Registrere medisinske koder Arena](#)
 - [Medisinsk koding \(infocaption.com\)](http://infocaption.com)
- Registrer kodene i sanntid, ikke utsett det.
- På døgnopphold kan du kode bare en gang selv om prosedyren utføres flere ganger
- Ønsker du å sette koden hver gang prosedyren er utført så må du legge inn aktuell dato og klokkeslett, både start og slutt på prosedyren hvis ikke gir det ingen mening med flere like koder.
- Det vil, antagelig i løpet av neste år, bli mulig å koble sammen koder, da kan en legge til en kode som sier noe om hvor ofte prosedyren er utført
 - Dette vil det komme mer informasjon om

- Du kan bruke hvilke som helst andre koder også hvis:
 - Det beskriver det som er utført (nesten = ikke bruk koden)
 - Du leser evt regler for koden og reglene passer til at du kan benytte den koden
- Det er ikke om å gjøre å ha flest mulig koder, men at du har benyttet de kodene som beskriver det du gjør

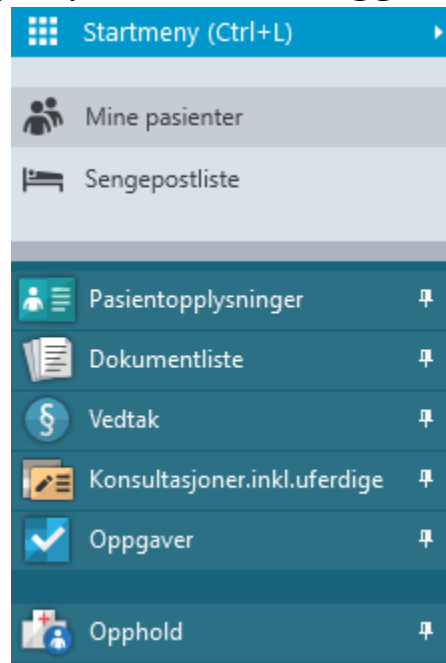
Sånn ser det ut i Arena

Aktiver riktig pasient! Hent opp pasient via sengepostliste, oppmøteliste eller pasientsøk

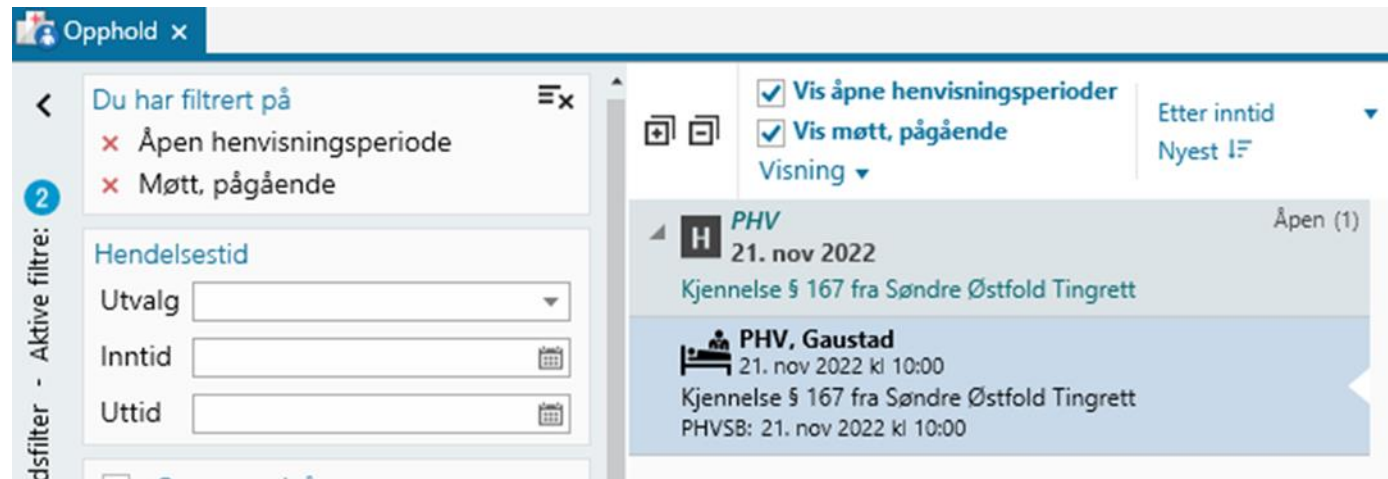
Åpne opphold, du finner det første gang her



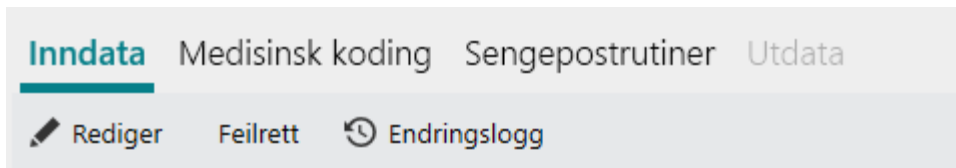
Trykk på stiften så legger snarveien på venstre side i bildet ditt så finner du det lett



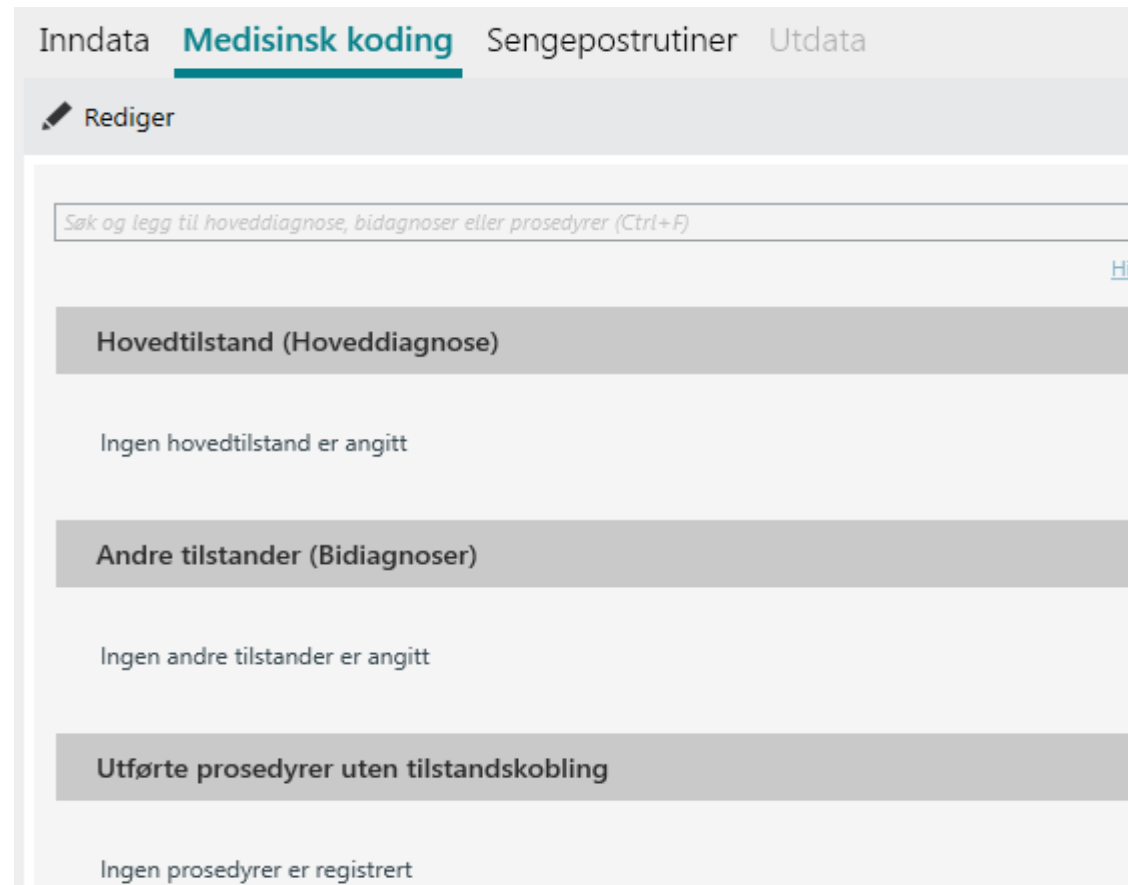
Marker rett opphold. NB – pass på filter hvis du ikke finner korrekt opphold



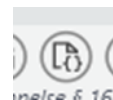
Ved siden av oppholdet du har markert er det ett vindu med disse fanene



Dere skal inn på fanen for Medisinsk koding



Du kan alternativt gå rett i dokumentet for Medisinsk koding



Da må du passe på å velge korrekt kontakt for kodene du skal legge inn

Innleggelse 21. nov 2022 PHV: Kjennelse § 167 fra Søndre Østfold Tingrett

Kontakt
Innleggelse | 21. nov 2022 kl 10:00 | PHV

Søk og legg til hoveddiagnose, bidagnoser eller prosedyrer (Ctrl+F) 🔍 ⚙️ 📖 <

Historikk

Hovedtilstand (Hoveddiagnose)

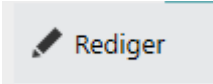
Ingen hovedtilstand er angitt

Andre tilstander (Bidiagnoser)

Ingen andre tilstander er angitt

Utførte prosedyrer uten tilstandskobling

Ingen prosedyrer er registrert

- Uansett hvordan du går inn til registrering av medisinsk koding så skal selve kodingen gjøres helt likt
- Klikk på  (Det blir ikke nødvendig etter oppdateringen)
 - Nå får du lov til å skrive i søkefeltet
 - I søkefeltet kan du skrive tekst eller kode, når du finner den du vil ha så markerer du den og den legger seg her:

Utførte prosedyrer uten tilstandskobling

 **IBEA10** Psykomotorisk fysioterapi
Utførende helsepersonell: INBRWA

- Hvis du skal angi dato og klokkeslett på prosedyrekoden din så må det gjøres etter at koden er valgt
- Klikk på koden

IBEA10 Psykomotorisk fysioterapi
Utførende helsepersonell: INBRWA

- Fyll ut her:

Startdato/tid	01. mar 2022	Starttid	Sluttdato/tid	01. mar 2022	Sluttid
---------------	--------------	----------	---------------	--------------	---------

- Enten bare dato eller dato og klokkeslett, aldri 00:00 på klokkeslett og aldri bare en av datoene.

Statistikk, forutsetninger

- Tallene er fra hele klinikken, fordelt på avdeling og fagenhet
- Jeg har tatt spørring på alle koder som er nevnt tidligere i presentasjonen bortsett fra følgende koder da disse benyttes av mange andre også og vil ikke være nyttig i en sånn oversikt som dette
 - Kode for gruppe
 - Kode for individuell rådgivning
 - Koder for ernæring og ADL
 - Strukturert studieopplegg
- Spørring er kjørt på følgende koder
 - OAAJ00;OADB00;OABL10;OAAJ00;OADB00;OABL10;OBAB00;IBEA10;OBAD10;OBCD00;OBBP00
- Dere ser på neste side at det er mye kartlegging – denne koden kan jo benyttes av mange faggrupper
- Ellers stort potensiale på å kode OBABB00
- De som mangler lokalisering er polikliniske kontakter på døgnet, her er det Voksen, behandlingsenhet 2

Fordelt på seksjon

Episoder, antall			Inndato tid.År		
Prosedyrekode	Avdeling	Fagenhet	2021	2022	Sum totalt
[-] OABL10 Kartlegging av behov for hjelpemidler,tilrettelegg. av bolig			1		1
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.			1		1
73107 Ruspoliklinikker			1		1
[-] OADB00 Kartlegging av pasients/brukers mål			119	92	211
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.			119	92	211
73060 Rus- og avhengighet ungdom			1		1
73061 Rus- og avhengighet voksen			43	8	51
73063 Rusakuttmottak og avgiftning			3	6	9
73107 Ruspoliklinikker			72	78	150
[-] OBAB00 Veiledet og instruert fys. trening: motorikk og/el. kondis.			11	3	14
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.			11	3	14
73061 Rus- og avhengighet voksen			10	1	11
73063 Rusakuttmottak og avgiftning				2	2
73107 Ruspoliklinikker			1		1
Sum totalt			131	95	226

Fordelt på lokalisering

Episoder, antall				Inndato tid.År		
Prosedyrekode	Avdeling	Fagenhet	Lokalisering	2021	2022	Sum totalt
[-] OABL10 Kartlegging av behov for hjelpemidler, tilrettelegg. av bolig				1		1
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.				1		1
[-] 73107 Ruspoliklinikker				1		1
73112 Ruspol. 2 UL				1		1
[-] OADB00 Kartlegging av pasients/brukers mål				119	92	211
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.				119	92	211
[-] 73060 Rus- og avhengighet ungdom				1		1
73065 Pol Gaustad				1		1
[-] 73061 Rus- og avhengighet voksen				43	8	51
<Ikke angitt>				4	1	5
73103 Behandlingsenhet 1 UL				21	5	26
73104 Behandlingsenhet 2 UL				18	2	20
[-] 73063 Rusakuttmottak og avgiftning				3	6	9
73064 Rusakuttmottak AK				2	6	8
73105 Rusakuttmottak døgn AK				1		1
[-] 73107 Ruspoliklinikker				72	78	150
60568 Heroin pol. UL					9	9
73110 Ruspol. 3 UL				13	23	36
73112 Ruspol. 2 UL				14	38	52
73114 Ruspol.en UL				18	1	19
73115 Ruspol. 1 UL				27	7	34
[-] OBAB00 Veiledet og instruert fys. trening: motorikk og/el. kondis.				11	3	14
[-] 73068 Rus- og avhengighetsbeh.				11	3	14
[-] 73061 Rus- og avhengighet voksen				10	1	11
73103 Behandlingsenhet 1 UL				8	1	9
73104 Behandlingsenhet 2 UL				2		2
[-] 73063 Rusakuttmottak og avgiftning					2	2
73062 Avgiftningsenhet 2 AK					1	1
73105 Rusakuttmottak døgn AK					1	1
[-] 73107 Ruspoliklinikker				1		1
73115 Ruspol. 1 UL				1		1
Sum totalt				131	95	226

Tilgang til Nimes

I Nimes kan dere selv ta ut spørringer og følge med på koding

Du søker om tilganger på Min Sykehuspartner

Du skal ha tilgang til NIMES – du finner dette ved bare å skrive NIMES i søkefeltet

Kryss av på disse to (du må krysse av for begge to for å få full tilgang):

☐  Nimes Pasientinfo tilgang OUSHF

☐  Nimes Psykiatri tilgang OUSHF