

Fokusområder ved kvalitetssikring av aktivitetsdata 2025

Utarbeidet av Aktivitetsdata og analyse for kodefaglige rådgivere og deres nettverk (07.04.2025)

	Fokus	Hypighet	Hva skal sjekkes/Hvorfor	Dips-rapport	Nimes	LIS
1	Manglende eller feil HT- ICD-10 (DRG 470) Kvalitetsregel R174 - alvorsgrad 1	Daglig	R174: Kodeverdi skal være en gyldig kode for en hovedtilstand - på angitt tidspunkt Episoden blir ikke gruppert og vi motatar ikke ISF.	A-1069 Utskrevne pasienter uten tilstands- eller prosedyrekoder	I mappe: 1. Feil og mangler 1. mangl/ugyld HT Kontrollrapport NPR R186	Nedlasting regnark NPR Aviksrapport
2	Prosedyrekoder/utgåtte koder Kvalitetsregel R171- alvorsgrad 1	Daglig	R171 Kombinasjonen Kodeverk og kodeverdi skal være gyldig på tidspunkt. Kan være koder som var gyldige da pasienten ble behandlet, men som siden er utgått. Ikke overfør "gamle" koder til ny kontakt. OBS endring ved årsskifte. Utgåtte=Ugyldige.	- A-1079 Tilstands- og prosedyrekoder per pasient. - A-1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	I mappe: 3. Sjekk/kontroll 4.4. Ugyldige pros.kod. Kontrollrapport NPR R171	
3	Overføring mellom enheter i egen institusjon-bruk av Tilsted	Ukentlig	Koden annen (somatisk) enhet ved egen institusjon skal brukes ved overføring fra psykiatrisk enhet til somatisk enhet i OUS HF. Koden annen enhet (ikke somatikk) ved egen institusjon skal brukes ved overføring fra somatikk til psykiatri og mellom egne psykiatriske enheter. Regelverk, ISF 2025: 5.10 Overføring mellom psykiatrisk og somatisk avdeling.	A-1036 Utskrevne pasienter	I mappe 3. Sjekk/kontroll 3. Ut til annen enh i OUS	
4	Klokkeslett Alle registrerte prosedyrer må ha registrert start og sluttidspunkt.	Daglig	- Klokkeslett må være riktig registrert ved alle trinn i behandlingsforløpet - Episoder der klokkeslett mangler, eller klokkeslett er 00.00:00. Tidspunkt må registreres (aktivt)	- A-1039 Polikliniske opphold i perioden - A-1002 Innlagte pasienter pr avdeling og periode - D-1003687 Utvidet oversikt; Polikliniske besøk i perioden	I mappe 3. Sjekk/kontroll 4. Registrering ugyldig for finansering Ugyldige Tidspk Kontrollrapport NPR	
5	Adresse	Daglig	- Gyldig bostedsadresse - Gyldig kommune - Gyldig bydel - Riktig debitor utlending/selvbet	- A-1068 Opphold med feil kommune og eller bydel. - A-1058 Oversikt innleggelser i periode - A-1039 Polikliniske opphold i periode	I mappe 1.1 Feil og mangler 2, 3a, 3b og 3c	



Fokusområder ved kvalitetssikring av aktivitetsdata 2025

Utarbeidet av Aktivitetsdata og analyse for kodefaglige rådgivere og deres nettverk (07.04.2025)

	Fokus	Hypighet	Hva skal sjekkes/Hvorfor	Dips-rapport	Nimes	LIS
6	Prøvesvar/histologisvar	Ukentlig	- Gjøres fortløpende etter signering - Eventuell omkodning etter mottatte prøvesvar	- D-3966 Oversikt personlige arbeidsoppgaver - A-1016 Arbeidsflyt - oppgaver ikke utført		
7	Epikriser	Daglig	- Diktert - Skrevet - Ferdigkodet/kvalitetssikret - Sendt innen en dag	- A-1069 Utskrevne uten pas uten tilstands eller prosedyrekoder - D-103 Restanseliste epikriser - A-1036 Utskrevne pasienter		Epikriser
8	Polikliniske opphold	Daglig	- Ankomst registrert - Korrekt tilstandskode - Korrekt dato/tidspunkt - Korrekt adresse/debitor - Fakturert/avsluttet	- A-1039 Polikliniske opphold i periode - D-1003687 Utvidet oversikt; Polikliniske besøk i perioden		DRG rapport poliklinikk
9	Permisjoner	Ukentlig	I tilfeller der helsehjelpen foregår over to eller flere dager, uten at pasienten overnatter i sykehusavdeling, skal behandlingsaktiviteten ikke rapporteres som ett sammenhengende avdelingsopphold med permisjon. Regelverk, ISF 2025: 4.13 Permisjon under innleggelse		I mappe 3 Sjekk/kontroll 1. Oppfølging 13. Permisjonsdøgn= Liggedøgn	
10	Hotell	Månedlig	Pasienthotell = ordinær sengepost = ISF. Sykehotell = utskrivning til bosted/arbeidssted. Sykehotell utløser ikke ISF-refusjon Regelverk, ISF 2025: 7.10 Pasienthotell, sykehotell m.m.	A-1036 Utskrevne pasienter	I mappe 3 Sjekk/kontroll 1. Ut til annen enhet - episoder	
11	Utførende helseperson	Ukentlig	Hver poliklinisk kontakt krever registrering av riktig behandler	- A-1039 Polikliniske opphold i periode - D-1003697 Utvidet oversikt; Polikliniske besøk i perioden	I mappe: 3 Sjekk/kontroll 4. Reg ugyldig for finansiering 3. Utf Behandler	
12	Telefon og video konsultasjoner	Daglig	Registreres med Sted for aktivitet Regelverk ISF 2025: 4.19.1 Telefonkonsultasjoner	A-1039 Polikliniske opphold i periode	I mappe: 1 Feil og mangler 4. Video/Telefon – sjekk sted aktivitet	Nedlasting regnark NPR Aviksrapport



Fokusområder ved kvalitetssikring av aktivitetsdata 2025

Utarbeidet av Aktivitetsdata og analyse for kodefaglige rådgivere og deres nettverk (07.04.2025)

	Fokus	Hypighet	Hva skal sjekkes/Hvorfor	Dips-rapport	Nimes	LIS
			4.19.2 Videokonsultasjoner			
13	Ambulante kontakter	Daglig	Polikliniske konsultasjoner gjennomført av spesialisthelsetjenesten utenfor ordinære fysiske lokaler. Særkode erstattes av administrativ kode som viser sted for aktivitet. Sjekk regelverk, ISF 2025: 4.12 Ambulante konsultasjoner.	- A-1039 Polikliniske opphold i periode - A-1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode (For eksempell - WRBA22)	I mappe 4 Poliklinikk 1. poliklinikk 6. Ambulant behandling 7. Aktivitet over år 1. 1.Episoder 6.Ambulant-år	
14	Medikamenter/ATC	Månedlig	- H-resepter følges opp slik at de har gyldig ICD-10 kode og ATC-kode. Månedlige lister på K-området for klinikk. - Feilkoding av ATC-veterinærkoder(starter med Q) og ordinære ATC-kode som ligger sammen i DIPS.	D-9852 Resepter pr avdeling/periode	I mappe 3 Sjekk/kontroll 1. Oppfølging 11 og 12. ATC	
15	Pasientopplæring og tiltak i gruppe	Månedlig	Regelverk ISF 2025 (somatikk/psykiatri): 4.2.1 Pasientopplæring og tiltak i gruppe.	A-1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	I mappe 5. Pasientopplæring	
16	Palliativ behandling	Månedlig	Påse at palliativ behandling legges til som annen tilstand der helsehjelpen i hovedsak er palliasjon. Regelverk ISF 2025: 5.11 Palliativ behandling HD=Pasientens sykdom	- A-1070 Pasienter med valgt tilstandskode - A-1077 Pasienter med valgt prosedyrekode	I mappe 3 Sjekk/kontroll 1. Oppfølging 8. Palliativ behandling	
17	Særskilte DRG	Månedlig	- Tracheostomier (unngå dobbeltreg) - Organdonasjon, - Traumepasienter, - TX (transplantasjon) - Endotrakeal intubasjon og respirator behandling ECMO (FXE00)	- A-1070 Pasienter med valgt tilstandskode - A-1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	I mappe 3 Sjekk/kontroll 2. Særskilte opphold	
18	Testpasienter	Kontinuerlig	Testpasienter må slettes før rapportering ellers blir de med i rapportering/gruppering. Rettes kontinuerlig.		I arkfanen OUS HF 9. Annet 4. Testpasienter	



Fokusområder ved kvalitetssikring av aktivitetsdata 2025

Utarbeidet av Aktivitetsdata og analyse for kodefaglige rådgivere og deres nettverk (07.04.2025)

	Fokus	Hypighet	Hva skal sjekkes/Hvorfor	Dips-rapport	Nimes	LIS
19	DRG-logikk	Månedlig	Sjekk koding mot liggetid: Lang liggetid, lav DRG Kort liggetid, høy DRG		I mappe 8 OUS HF Analysegrunnlag 1. Opph analyse 1.Liggetid	
20	STG- særtjenestegrupper	Månedlig	Særtjenestene må sees på som en komplementær enhet til «Opphold» ISF 2025 2.5 Endringer i STG systemet	A- 1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	I mappe 7. Aktivitet 3. STG-TFG	
21	TFG- tjenesteforløpsgrupper	Månedlig	ISF 2025 2.6 Endringer i TFG-systemet (Tjenesteforløpsgrupper)		I mappe 7. Aktivitet 3. STG/TFG	
22	Flyktninger som får helsehjelp	Kontinuerlig	Hovedtilstand og andre tilstander velges etter vanlige regler. Z65.5 skal bare brukes når informasjonen er relevant for helsehjelpen som er gitt. (MEDEVAC-pasienter skal bruke Z65.5 som biltystand på alle)	- A-1070 Pasienter med valgt tilstandskode - D-4689 Pasienter etter prosjektkode - A-1075 Antall tilstandskoder per avdeling		
23	Ernæring		Kodes pasienter som er i risiko for underernæring for dette?	- A – 1070 Pasienter med valgt tilstandskoder - A- 1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	3. Sjekk/Kontroll 5. Ernæring	
24	Samarbeidsaktivitet		Kan registreres som indirekte pasient kontakt med adm kode samarbeidsaktivitet og tilhørende særkode eller kan rapport som en del av innleggelsen	A1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode		
	Komplex rehabilitering		Z50.80 Komplex rehabilitering A-1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode	A1077 Liste over pasienter med gitt prosedyrekode		

