

Diagnoskodning – för korrekt rapportering av ögonvården

DRG-gruppen

Sekreterarnas arbete tydliggör vårdtyngden inom ögonsjukvården, ger korrekt ersättning och säkrare statistik för S:t Eriks ögonsjukhus.

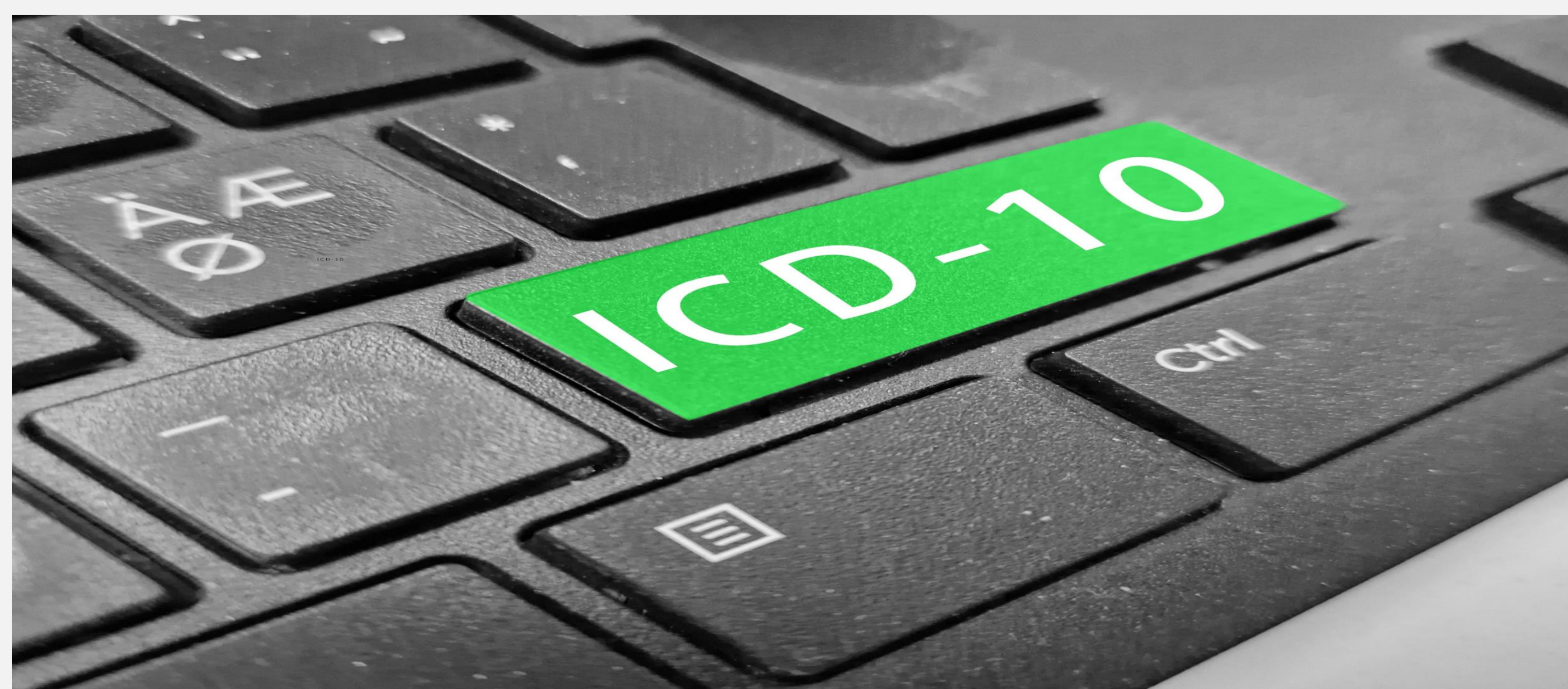


Foto: Robert Rickan

Varför diagnoskodar vi?

Vi diagnoskodar för att möjliggöra nationell och internationell klassificering och statistisk beskrivning av sjukdomar och hälsoproblem som föranleder kontakt med vården.

Koderna används även ekonomiskt och står för en del av sjukhusets ersättning.

Vilka diagnoskodar?

Läkaren är den som ansvarar för bedömningen av patienten och för att ställa diagnos.

Medicinska sekreterarna ansvarar för att registrera diagnoskoderna i vårdkontakten enligt informationen i patientjournalen och enligt regelverket för ICD-10 och KVÅ. Vårdkontakten rapporteras in till Socialstyrelsen som grupperar och klassificerar.

Mål

DRG-gruppen vill underlätta kodningsprocessen och tydliggöra de olika yrkesgruppernas roll i arbetet samt öka kompetensen inom området. Vi vill att S:t Eriks ögonsjukhus ska vara **bäst i Sverige** på diagnoskodning inom ögonsjukvården.



S05.1 Kontusion på ögonglob och orbitalvävnader
S05.2 Laceration av öga och ruptur med prolaps eller förlust av intraokulär vävnad
S05.3 Laceration av öga utan prolaps eller förlust av intraokulär vävnad
S05.4 Penetrerande skada i orbita med eller utan främmande kropp
S05.5 Penetrerande sår i ögongloben med främmande kropp
S05.6 Penetrerande sår på ögongloben utan främmande kropp
S05.7 Bortstövning av ögat
S05.8 Andra skador på ögat och orbitan
W21.0 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - bostad och bostadsområde
W21.1 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - institutionellt boende
W21.2 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - skola, annan institution och offentlig lokal
W21.3 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - idrotts- och sportanläggning
W21.4 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - gata och väg
W21.5 Slagit sig mot eller träffad av sportredskap - butiks-, handels- eller serviceområde

TABELL1. ICD-10-baserad primärdiagnos för de 38 patienter (dvs de patienter som besvarade studieenkäten) med sportrelaterad skada som sökte akut ögonvård i Örebro under perioden 1 december 2013 till och med 30 november 2014.

Aktivitet	Bulbkontusion, n (%)	Sårskada på ögonlock, n (%)	Irit, n (%)	Korneaerosion, n (%)	Glaskroppsfrändring, ospecificerad, n (%)	Undersökning, n (%)	Alla, n (%)
Innebandy	18 (47)	1 (3)	1 (3)	2 (5)		3 (8)	25 (66)
Fotboll	4 (10)					1 (3)	5 (13)
Badminton	1 (3)						1 (3)
Bandy	1 (3)						1 (3)
Golf	1 (3)						1 (3)
Ishockey	1 (3)						1 (3)
Skridsko		1 (3)					1 (3)
Tennis					1 (3)		1 (3)
Thaiboxning				1 (3)			1 (3)
Lek med boll						1 (3)	1 (3)
Alla, n (%)	26 (68)	2 (5)	1 (3)	3 (8)	1 (3)	5 (13)	38 (100)

¹ Patienter som kände behov av att söka ögonläkare trots att symtomen avtagit.

Tabell: Läkartidningen

Arbetet i DRG-gruppen

Vi arbetar aktivt för att nå vårt mål genom att:

- Skapa ett styrdokument med befogenheter för sekreterarna att sätta diagnoskoderna.
- Vara ett diskussionsforum där vi kan dela med oss av våra kunskaper mellan klinikerna
- Ta fram riktlinjer för dokumentation och diagnoskodning inom slutenvården.
- Skapa en utbildning inom diagnoskodning för ögonsjukvården.
- Ta fram tydliga och lättlästa diagnoslistor med de vanligaste koderna på respektive mottagning på S:t Eriks Ögonsjukhus.



ICD-10 har använts i Sverige i över tio år. Ett nytt system, ICD 11, kommer att ersätta ICD 10, dock vet vi inte när detta skifte kommer att ske.