

## **Arbetsplan för Nätverket för patientklassificering, NPK, 2015**

NPK är en nätverksorganisation mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Socialstyrelsen (SoS). NPK har till huvuduppgift att utveckla och förvalta enhetlig sekundär patientklassificering samt att sprida kunskap om sekundära patientklassificeringssystem i Sverige.

Samarbetet i NPK regleras i Överenskommelse om samarbete inom ramen för Nätverket för Patientklassificering (tidigare CPK) mellan Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting, beträffande frågor som rör arbetet med NordDRG och Kostnad per Patient (KPP) upprättad 2010-08-23.

Syftet med detta dokument är att tydliggöra de två organisationernas planerade aktiviteter under året och ansvarsfördelningen dem emellan. En arbetsgrupp finns för de delar av arbetet som ska genomföras gemensamt. Arbetsgruppen träffas efter behov. Socialstyrelsen är sammankallande.

### ***Mål och aktiviteter 2015***

#### **Gemensamt mål**

- Landstingens och sjukvårdens användning av NordDRG och KPP som underlag för styrning och verksamhetsuppföljning har ökat  
En väl genomförd svensk konferens om sekundärklassificering och KPP

#### ***Socialstyrelsen***

- Version 2016 av NordDRG finns färdig vid två tillfällen under året; en planerings- och analysversion i juni 2015 (alfagrupperare) och en produktionsversion (betagrupperare) i oktober 2015
- Säkerställa en ny uppdateringsprocess för NordDRG
- Att beslut fattas om trimningsmetod och ytterfallsberäkning för underlag till nationella vikter
- Avsluta casemixprojektet
- Avsluta primärvårdsprojektet

#### ***Sveriges Kommuner och Landsting***

- KPP-data för 2014 har samlats in och sammanställts innan juni månads utgång
- Antal landsting som har eller arbetar med att införa KPP ökar
- Antal sjukhus som levererar somatiska vårdtillfällen i KPP-databasen ökar så att den nationella täckningsgraden ökar från 70 till 72 procent
- Antal sjukhus som levererar somatiska öppenvårskontakter i KPP-databasen ökar så att den nationella täckningsgraden ökar från 55 till närmare 60 procent
- Antal landsting/verksamheter som levererar KPP-data för öppen och sluten psykiatrisk vård ökat från 11 till 12.

## Nyckelaktiviteter 2015

### *Gemensamt*

- Arrangera en svensk casemix-konferensen i Gävle 5-6 maj
- Framställa viktlistor för NordDRG, både prospektiva och retrospektiva vikter för somatisk och psykiatrisk vård
- Upprätthålla kontakter med landsting/regioner och experter bland annat genom NPK:s policygrupp och grupperna med landstingens kontaktpersoner för DRG och KPP
- Utföra arbete med analys och tillämpning av NordDRG med hjälp av KPP-data
- Genomföra kostnadshomogenitetsanalyser och utredningar i syfte att utveckla NordDRG
- Publicera en rapport om vårdkostnader för NordDRG 2014
- Systematisk genomgång av NordDRG, med fokus på utvecklingen inom öppenvård
- Analyser av KPP/DRG-materialet som kan ge underlag för förbättring av NordDRG-systemets kvalitet
- Uppdatera och utveckla de nationella KPP-principerna
- Delta i produktivitetjämförelser på olika nivåer i sjukvården
- Delta i publiceringen av ”Öppna jämförelser 2015”
- Upprätta kontakter med forskarvärlden om KPP och DRG
- Delta i internationellt arbete kring DRG-frågor samt följa den internationella utvecklingen inom DRG
- Genomföra ytterfallsutredningar (metod och trimningsgränser) med hjälp av KPP-data
- Titta på alternativa metoder för trimning av KPP-data

### *Socialstyrelsen*

- Nya versioner av definitionstabeller för NordDRG och en uppdateringsrutin för NordDRG har etablerats SDRG-Development Platform
- Publicera definitionstabeller i november
- Publicera Vägledning för NordDRG 2016 före årsskiftet
- Publicera viktlistor för NordDRG 2016 med tillhörande dokumentation senast 31 oktober
- Publicera rapporter för kodningskvalitet i patientregistret och DRG-statistik
- Bedriva informationsaktiviteter, inklusive arrangera/delta i en svensk konferens i Gävle och publicera informationsmaterial inom området
- Bedriva utvecklingsarbete för NordDRG, t ex för den öppna vården och primärvården i SWEX-gruppen med möten 2 ggr/år
- Fortsatt arbete med utvecklingsprojektet angående öppenvårds DRG utgående från Vårdvalsgruppering SLL
- Ta fram pivottabeller med DRG-statistik och bidra med DRG-statistik till webb-applikationer

### *Sveriges Kommuner och Landsting*

- Samla in och sammanställa 2014 års data för sluten och öppen specialiserad somatisk vård och psykiatrisk vård samt publicera resultatet på KPP-webben innan juni månads utgång
- I samverkan med deltagande sjukhus/landsting/regioner förbättra kvaliteten i data i den nationella KPP-databasen.
- Fortsatt utveckling av KPP-databasen för psykiatri, viktberäkning med psykiatriskt KPP-data samt ytterligare utveckling av web-applikation för psykiatri.
- Anpassa KPP-webben till den nya grupperaren.
- Stödja och följa upp landstingens arbete med att införa KPP bl.a. genom att erbjuda grupper/nätverk för landsting som:
  - är på väg att införa KPP
  - arbetar med att matcha alla läkemedelskostnader till rätt patient
  - arbetar med KPP för primärvård
- Svara för att återföring av KPP- och DRG-baserad information integreras med förbundets statistikverksamhet i övrigt för att ge huvudmännen och andra intressenter ett så bra underlag som möjligt för analys av sjukvårdens verksamhet, kostnader och kvalitet. Här ingår också att sprida och förankra information om KPP och DRG via förbundets olika nätverk samt med representanter från landstingens och hälso- och sjukvårdens olika ledningsnivåer.
- Publicera rapporter med exempel på hur KPP- och DRG-uppgifter kan användas tillsammans med annan statistik för att fördjupa analysen av hälso- och sjukvårdens verksamhet och kostnader. Ta fram exempel som visar hur DRG för sluten resp. öppen specialiserad vård kan kombineras för att ge en heltäckande bild av vården.
- Verka för att bredda KPP:s användningsområde så att data i större utsträckning kopplas ihop med annan information (t.ex. kvalitetsregisterdata) samt att KPP utnyttjas mer i forskning och vid internationella jämförelser inom hälso- och sjukvårdsområdet.
- Arrangera två KPP-nätverksmöten per termin för somatiken och psykiatrin (mars/april samt okt/nov).
- Delta på nationella och internationella konferenser och där sprida information om KPP.
- Medverka på policygrupps-, viktgrupps-, SWEX- samt det nordiska expertgruppsmötet.