

Arbetsplan för Nätverket för patientklassificering, NPK, 2017

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) giltigt från 2016-11-01.

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.

Arbetsplanen godkänns vid årets första NPK-möte.
Uppföljning av arbetsplanen redovisas årligen för policygruppen.

Mål och aktiviteter 2017

Gemensamt mål

- Landstingens och sjukvårdens användning av NordDRG och KPP som underlag för styrning och verksamhetsuppföljning ökar.

Socialstyrelsen

- Version 2018 av NordDRG finns färdig vid två tillfällen under året; en planerings- och analysversion i juni 2017 och en produktionsversion i november 2017.

Sveriges Kommuner och Landsting

- KPP-data för 2016 samlas in och sammanställs 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 73 till 76 procent
- Antal sjukhus som levererar somatiska öppenvårdskontakter 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 ökar från 12 till 13.

Nyckelaktiviteter 2017

Gemensamt

- 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 2016
- 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
- Delta i produktivitetjämförelser på olika nivåer i sjukvården
- Delta i publiceringen av ”Öppna jämförelser 2017”
- Upprätta kontakter med forskarvärlden om KPP och DRG
- Delta i internationellt arbete kring DRG-frågor samt följa den internationella utvecklingen inom DRG
- Arrangera en svensk casemix-konferens i Stockholm 6 – 7 september 2017

Socialstyrelsen

- Publicera definitionstabeller i juni och november
- Publicera Vägledning för NordDRG 2018 före årsskiftet
- Publicera viktlistor för NordDRG 2018 med tillhörande dokumentation senast 31 oktober
- Publicera rapporter för kodningskvalitet i patientregistret och DRG-statistik
- Bedriva informationsaktiviteter 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 2016 års data för slutet och öppen specialiserad somatisk vård och psykiatrisk vård samt publicera resultatet på KPP-webben i mitten på juni månad.
- I samverkan med deltagande sjukhus/landsting/regioner förbättra kvaliteten i data i den nationella KPP-databasen. Genom en ökad transparens kring hur KPP-data beräknas lokalt och redovisas till SKL ska kvaliteten i jämförelser öka.
- Fortsatt utveckling av KPP-databasen för psykiatri samt undersöka andra metoder för hur man kan definiera ytterfall inom den psykiatriska vården.
- Ytterligare utveckling av rapporterna i web-applikation för analys av KPP-data (Visual Analytics).
- Möjliggöra uttag ur KPP-databasen exempelvis via ett applikationsgränssnitt (API).
- 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
- Svvara 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-information kan användas tillsammans med annan statistik för att fördjupa analysen av hälso- och sjukvårdens verksamhet och kostnader.
- Medverka i projekt som syftar på att knyta ihop KPP-data med kvalitetsregisterinformation.
- Verka för att bredda KPP:s användningsområde så att data i större utsträckning kopplas ihop med annan information samt att KPP utnyttjas mer i forskning och vid internationella jämförelser inom hälso- och sjukvårdsområdet.
- Arrangera gemensamma nätverksmöten kring somatikens och psykiatrins KPP-arbete och i anslutning till dessa även erbjuda fördjupningskurser inom KPP-området.
- Delta på nationella och internationella konferenser och där sprida information om KPP.
- Medverka på policygrupps-, viktgrupps-, SWEX- samt det nordiska expertgruppsmöten.