



§ 2

**Regiongemensam utveckling och användning av primära
klassifikationer**

dnr RS 46-2014

Beslutas

att fastställa bilagda uppdragshandling 2014-01-13 angående regiongemensam
utveckling och användning av primära klassifikationer.

Göteborg 2014-01-20

Ann Söderström

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Expedieras till:

Ann Söderström

Marie Röllgårdh

Anneth Lundahl

Mona-Lis Dalbrekt

Johan Flarup

Hans-Bertil Fransson

Anna Erlingsdotter-Wass

Sonja Gillving

Diariet

Datum 2014-01-13
Diarienum RS 46 -2014

Uppdragshandling:

Regiongemensam utveckling och användning av primära klassifikationer

Bakgrund

Frågor som rör primära och sekundära klassifikationer är strategiskt viktiga. Tillsammans med gemensam terminologi och god datakvalitet är de nödvändiga för beskrivning av vilka prestationer som genomförs i vården.

Klassifikationer indelas i primär- och sekundärklassifikationer. Klassifikation av sjukdomar och hälsorelaterade tillstånd, KSH97, och Klassifikation av kirurgiska åtgärder, KKÅ97, är exempel på primärklassifikationer. En sekundärklassifikation bygger på och aggregerar uppgifter från primärklassifikationer, Nord-DRG och ACG är två exempel.

Vårdgivare använder sig dagligen av klassifikationer och det är viktigt att de har god kunskap om vilken betydelse klassifikationerna har. För korrekt beskrivning är det viktigt att en åtgärd blir registrerad på motsvarande sätt oavsett var eller när den sker, hur den finansieras eller vem som gör registreringen. Detta förutsätter tydliga registreringsregler och definitioner samt samordnade kodverk, vilka är regionalt fastställda och helst inbyggda i de vårdadministrativa system som används.

Syfte

Åstadkomma regional enhetlighet i användningen av primärklassifikationer samt regionala registreringsregler

Uppdrag

- Samordna och utveckla det regionala arbetet med primärklassifikationer
- Ansvara för och uppdatera regionala registreringsregler för sjukhusvård
- Bereda önskemål om nya regionala åtgärds-koder
- Kartlägga registreringspraxis för primära klassifikationer samt regionala registreringsregler i syfte att åstadkomma regional enhetlighet
- Uppdraget omfattar både diagnos och åtgärdsklassifikationer samt tillhörande regelverk

För beslut i frågor inom gruppens uppdrag hänvisas till RAKEL (Regional Arbetsgrupp för Klassifikationer och Ersättningsmodeller).

Organisation

Gruppen ska bestå av representanter från regionens sjukhus och från regionstyrelsens kansli. Sammansättningen bör i första hand ske utifrån kompetens, då det är viktigt att de personer som finns i gruppen har kunskap om och intresse för primärklassifikationer inom sjukhusvård. Gruppen utses av hälso- och sjukvårdsdirektören efter samråd med berörda parter.

I arbetsgruppen, vilken benämns KlassReg, finns för närvarande följande representanter:

Mona-Lis Dalbrekt, Område Uppföljning och Analys, HSA (ordförande)

Ann Lindström, Alingsås lasarett

Katarina Wolf och Klas Jonsson, Frölunda specialistsjukhus

Ulrika Rimmerfors, Kungälv's sjukhus

Ann-Charlotte Göss, NU-sjukvården

Margareta Bjärtorn och Mia Torstensson, SkaS

Eva Nilsson och Leif Sundberg, SU

Lars Levin, Emma Johansson och Eva-Marie Lidemar, SÄS

Arbetet ska, när så bedöms nödvändigt, stämmas av i HSAs ledningsgrupp, Koncernledningsgrupp Hälso- och sjukvård och/eller i hälso- och sjukvårdens economichefsgrupp.

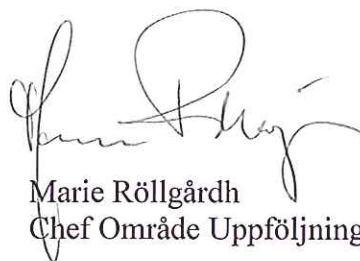
Tidsplanering

Föreliggande uppdrag gäller tillsvidare.

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSAVDELNINGEN



Ann Söderström
Hälso- och sjukvårdsdirektör



Marie Röllgårdh
Chef Område Uppföljning och Analys