

Utvecklad kodning av besökstyp E (Efterföljande besök)

Förvaltningsgruppen för Väntetidsdatabasen har framfört önskemål om en mer differentierad kodning av besökstyp E - efterföljande besök. Motsvarande önskemål har även framförts i en skrivelse från SU.

Besökstyp E avser idag olika typer av efterföljande besök. Det kan handla om efterföljande besök inom ramen för bland annat utredning, behandling eller operation. Koden används då en första insats av ifråga varande slag åtföljs av ytterligare insats(-er) som tillsammans bildar en serie; en helhet. Besökstyp E kommer även till användning vid så kallade kontrollbesök, det vill säga besök efter avslutad behandling/operation.

Enligt "kömiljardöverenskommelsen" mellan SKL och Socialdepartementet ska landstingen från och med november 2013 rapportera "återbesök". SKL har just inlett ett utvecklingsarbete för att förbättra kvaliteten i rapporteringen genom att etablera mer enhetliga definitioner och därigenom öka jämförbarheten mellan landstingens mätvärden.

Förvaltningsgruppen för Väntetidsdatabasen har utarbetat förslag till mer differentierad registrering i Elvis av efterföljande besök. Förslaget innefattar tre nya besökstyper (ME = påföljande undersökning, GE = påföljande behandling och DE = påföljande operation) och justering av befintlig besökstyp E.

KlassReg har berett förslaget och har under beredningen inhämtat synpunkter från Regional förvaltningsgrupp Elvis och från Förvaltningsgruppen för Väntetidsdatabasen. Sistnämnda grupp förespråkar att beslut fattas i enlighet med förslaget och att detta genomförs.

I övriga grupper har de kommentarer som framförts i huvudsak varit negativa, bland annat:

- antalet besökstyper bör snarare begränsas än utökas
- om förslaget genomförs medför det att det blir svårare för användarna att välja rätt besökstyp
- det är inte att rekommendera att förändra innebörden av en kod, såsom föreslås för besökstyp E, eftersom det då blir svårt att hantera historiken men också för att det finns risk att skapa förvirring bland användarna att ta bort en inarbetad term, vilket "efterföljande besök" är
- det är svårt att med de nya koderna både leverera "riktiga" efterföljande besök och få korrekt registreringar - det är svårt att få till detta med ett kodverk där koderna inte är ömsesidigt uteslutande

Man framför vidare att den information som eftersöks borde kunna tas fram med hjälp av redan beslutade besökstyper (E, D, G, M) i kombination med orsaks- och/eller åtgärds-koder.

Slutligen framförs att det i dokumentationen från SKL framgår att det inom ett projekt som pågår året ut ska tas fram framtida variabler för rapportering av väntetider. Detta kan innebära att det blir helt andra saker än de som skulle fångas i de nu föreslagna besökstyperna som man vill följa upp. Det bedöms därför olämpligt att föra in nya besökstyper nu.

Det kan således konstateras att det finns delade meningar i frågan på sjukhusen.

Sammanfattningsvis är representanterna i KlassReg negativa till fler besökstyper och till ändring av text och beskrivning för besökstyp E, men det finns delade meningar ute på sjukhusen.

Beslut

RAKEL beslutar att inte införa nya besökstyper eller att justera text och beskrivning av befintlig besökstyp. Ärendet återremitteras till Förvaltningsgruppen för Väntetidsdatabasen att fånga den information som eftersöks med hjälp av redan beslutade besökstyper (E, D, G, M) i kombination med orsaks- och/eller åtgärds-koder.

Regionkansliet
Hälso- och sjukvårdsavdelningen



Anneth Lundahl
Ordförande RAKEL
(Regional Arbetsgrupp för Klassifikation och Ersättningsmodell(er))