



Direktoratet for
e-helse



Kodingsregler i multiaksial klassifikasjon

Ledersamling i BUP
Fredrikstad 26/10-2017

Gunhild Rognstad
Seniorrådgiver, Avdeling helsefaglige kodeverk



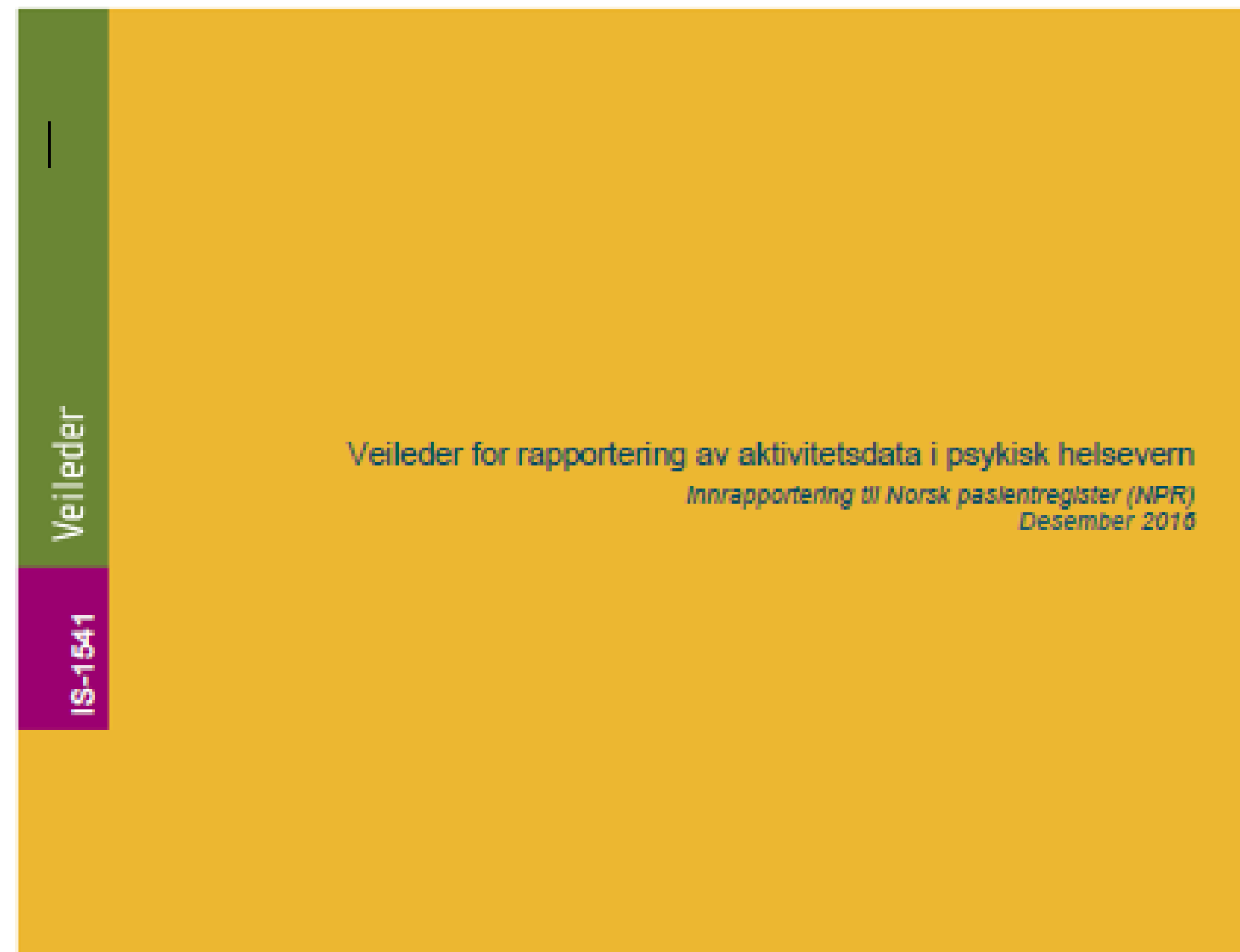
Hvorfor koder vi?

- Formålet med å levere kodet informasjon til NPR er først og fremst for å få **statistikk**
 - «Hvem er pasientene våre, hvorfor kommer de og hvilken behandling får de»



- God kvalitet i koding er en forutsetning for å kunne gjenbruke opplysningene slik at det gir mening

NPR har utgitt retningslinjer for koding i BUP



<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/veileder-for-registrering-av-aktivitetsdata-i-psykisk-helsevern>

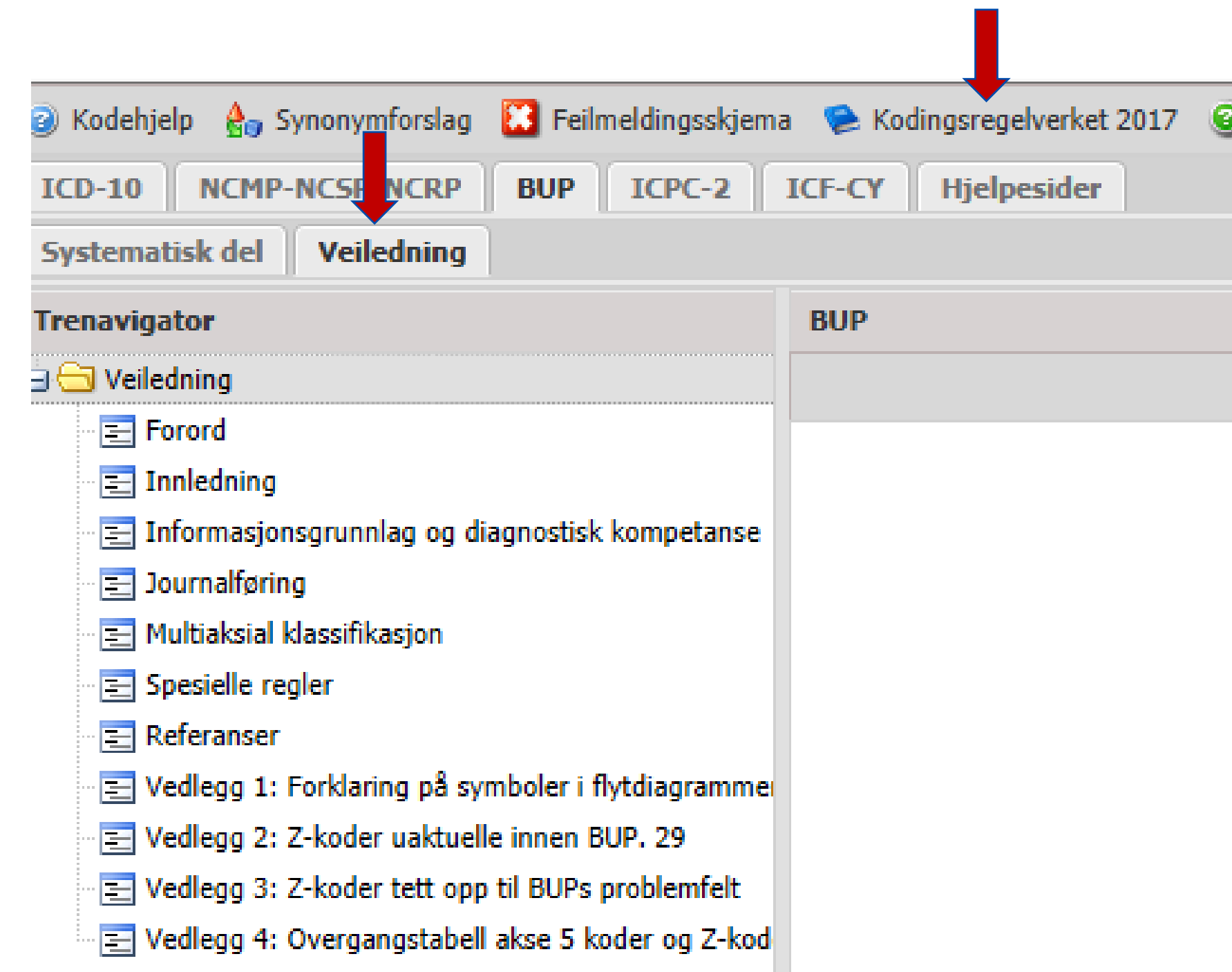
Her finner du informasjon om

- hvilke opplysninger som skal rapporteres til NPR
- hvilke kodeverk som skal benyttes
- på hvilke tidspunkt i pasientforløpet det skal registreres opplysninger

ICD-10-koding i BUP finner du i «FinnKode»



- Fra FinnKode kommer du til Retningslinjer for koding: Multiaksial klassifikasjon i BUP. Utgitt 2008, gjelder fortsatt
- Nye regler og presisering av gamle regler er tatt inn i Kodingsregelverket i et eget kapittel
 - Hvis motstrid har det som står her forrang framfor 2008-utgaven
 - Du kommer til siste versjon av Kodingsregelverket fra ikonet på FinnKode
- Informasjonen som ble gitt på regionsmøtene i november 2016 er rettet og lagt ut i ny versjon med korrekte opplysninger <https://helsedirektoratet.no/finansieringsordninger/innsatsstyrt-finansiering-isf-og-drg-systemet/isf-for-polikliniske-tjenester-innen-phv-og-tsb#aktuelle-presentasjoner>





Om F-koder i ICD-10

- Koder fra kapittel V (F00-F99) psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser
 - Dette kapitlet er en diagnoseliste med kriterier for bruk av kodene
- «Blåboka» inneholder kliniske beskrivelser og diagnostiske retningslinjer for vanlig klinisk virksomhet
- «Grønnboka» inneholder diagnostiske kriterier for forskningsformål
- Ingen andre kapitler i ICD-10 inneholder diagnostiske retningslinjer
 - I andre kapitler kan flere diagnoser ha samme kode
- Kapittel V brukes derfor både til diagnostikk og til innsamling av kodet informasjon for sekundærformål



«R-koder» i ICD-10

- Kapittel XXIII (R00-R99) Symptomer tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn, IKA
 - R-kodene er ikke diagnoser
 - De er beskrivelse av symptomer og problemstillinger, som kan være tilstede ved en rekke ulike tilstander
 - R-koder bruker du under utredning
 - når du ikke har grunnlag for å stille en diagnose, men du ønsker å beskrive et viktig symptom

Bruker du R-koder beskriver du symptomer, men du fastsetter ingen diagnose



Ny rutine for koding i BUP fra januar 2017

- Det skal være minimum én meningsbærende kode på minst én av aksene 1-5 fra og med første kontakt
- x000 og x999 er ikke meningsbærende koder
- Meningsbærende koder er
 - R-koder
 - F-koder
 - Z-koder
 - Akse-5-koder



Koding når foresatte møter til første kontakt

- Behandler har ennå ikke sett barnet, bare hatt kontakt med foresatte
- Bruk en kode på akse 5

- [-] 5 Avvikende psykososiale forhold
 - [+] 1 Avvikende relasjoner innen familien
 - [+] 2 Psykisk forstyrrelse, avvik eller funksjonshemning i barnets nærmeste familie
 - [+] 3 Inadekvat eller forstyrret kommunikasjon innen familien
 - [+] 4 Avvikende sider ved oppdragelsen
 - [+] 5 Avvikende nærmiljø
 - [+] 6 Akutte livshendelser
 - [+] 7 Samfunnsmessige belastningsfaktorer
 - [+] 8 Kronisk mellommenneskelig belastning i forbindelse med skole/arbeid
 - [+] 9 Belastende hendelser/forhold som er et resultat av barnets egen forstyrrelse/funksjonshemning
 - [+] 5000 Ikke påvist avvikende psykososiale forhold
 - [+] 5999 Mangelfull informasjon for å kode på akse 5

Barnet er lite eller symptomer er vanskelige å tolke



- En bør være tilbakeholden med å bruke symptomkoder eller diagnoser for psykisk lidelse hos de minste barna.
- DC:0-5 er under innføring. Mapping til ICD-10CM er oversatt til norsk ICD-10

The screenshot shows the ZERO TO THREE website header with the logo and navigation menu. Below the header, there is a breadcrumb trail: Home • Resources & Services. A green tag labeled 'POLICY RESOURCE' is positioned above the main title of the document: 'DC:0–5™: Diagnostic Classification of Mental Health and Developmental Disorders of Infancy and Early Childhood'. At the bottom of the document preview, there is a link to 'Download Files' and the date 'Aug 2, 2017'.

- Bruk de aksene som det er faglig forsvarlig og meningsfullt å bruke



Barnet eller foresatte har aldri møtt opp

- Henvisningsperioden avsluttes med administrativ kode for at pasienten ikke har møtt.
- Bruk «x999 Mangelfull informasjon for å kode på aksen» på alle akser hvis datasystemet krever at du må registrere på aksene.



Ansvaret for kodebruk og finansiering er delt

- NPR bestemmer hvilke kodeverk som skal brukes i BUP
- Direktoratet for e-helse forvalter kodeverkene og retningslinjer knyttet til bruk av de enkelte kodene
 - Spørsmål kan rettes til kodehjelp@ehelse.no
- Helsedirektoratets Avdeling for finansiering og DRG har ansvar for finansieringsreglene
 - Spørsmål kan rettes til drginfo@helsedir.no



Direktoratet for
e-helse

