

Informasjonsbrev Nr. 1 – Mai 2017

Til alle eksterne interessenter for
Kodeprosjektet
«Omlegging av Medisinsk kodepraksis»

Prosjektets mål

- Bedre kodekvalitet
- Effektivisert kodelarbeid for både lege og koderådgiver (bedre arbeidsflyt)
- Bedre og mer oppdatert journaldokumentasjon, med et spesielt fokus på epikrisekvalitet
- Tydelige ansvarsforhold i forbindelse med kodelarbeidet
- Økt andel godkjente epikriser innenfor kravene

Oppstart av prosjektet

Sykehuset Telemark HF startet i 2015 med kodepilot på Seksjon for Plastikkirurgi. Tidligere har legene satt diagnosekoder (ICD-10), mens ny metodikk innebærer at koderådgivere setter diagnosekoder på bakgrunn av legenes tekstlige beskrivelse. På bakgrunn av gode resultater, ble denne arbeidsmetodikken videreført til Avdeling for Barne- og Ungdomsmedisin og Seksjon for Gastrokirurgi. Prosjektet hadde oppstart 01.01.17 med prosjektslutt 31.08.17.

Planlegging og tilrettelegging

For at kodingen skal utføres av koderådgiver, må legen gi en god tekstlig beskrivelse av pasientens tilstander i journal. Legen er ansvarlig for å stille pasientenes diagnose og koderådgiver omformer dette til ICD-10 koder. Prosjektet har opprettet en frase som legen setter inn i journal. Denne frasen skal sikre at diagnosebeskrivelsene kommer tydelig fram i epikriser og overflytningsnotater.

Resultater

Vi er nå snart halvveis i prosjektperioden, og det ser ut til at en endret kodepraksis fører til at vi «forbruker» mer korrekte DRG-grupper. Koderådgiverne melder om bedre og mer presis journaldokumentasjon. Legene og koderådgiverne opplever arbeidsmetodikken som fornuftig i fht bruk av tid. Legen bruker nå tid på å skrive god og presis journaldokumentasjon, fremfor å lete opp korrekt ICD-10 kode. Koderådgiverne finner raskt korrekte koder basert på legenes diagnosebeskrivelser. Epikriser ferdigstilles raskere en tidligere og epikrisetiden er på vei opp ved begge prosjektavdelingene.

Kvalitetssikring og måloppnåelse

Prosjektet har arbeidet med å forbedre innholdet i epikrisene totalt sett. Med dette ønsker man at epikrisene skal få et bedre faglig innhold, være mer presis og forståelig for oppfølgende instans og pasienten selv. For å kunne si noe om det har blitt en forbedring eller ikke, har prosjektet engasjert to fastleger som skårer epikrisene skrevet før og under prosjektperioden. To eksterne koderevisorer vil vurdere om kodekvaliteten bedres.

Suksessfaktorer

Ledelsesengasjement og høy motivasjon for endret kodepraksis blant legene, har vært avgjørende for at prosjektet kan melde om at man ligger godt an i henhold til fremdriftsplanen.

Mvh

Silje Adele Angell, Prosjektleder
Heidi Glenna, Delprosjektleder Seksjon for Gastrokirurgi
Lise Håland Kårli, Delprosjektleder Avdeling for Barne- og Ungdomsmedisin

Sentralbord: 35 00 35 00