

Beregning av volum av et utvalg undersøkelser og prosedyrer i spesialisthelsetjenesten for nettstedet Fritt sykehusvalg Norge.

Del 2: undersøkelser og ikke-kirurgiske prosedyrer.

Notat fra Kunnskapssenteret
mars 2010

Bakgrunn: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten har identifisert koder og utført beregning av volum for utførte undersøkelser og prosedyrer innen spesialisthelsetjenesten på oppdrag fra Helsedirektoratet. De beregnede volumtall skal publiseres på Helsedirektoratets nettsted Fritt sykehusvalg Norge. Dette notatet omhandler del 2 av prosjektet og omfatter undersøkelser og ikke-kirurgiske prosedyrer. Del 1 omfattet kirurgiske prosedyrer og er beskrevet i et eget notat på <http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/6625.cms>.

Metode: Datafiler fra Norsk pasientregister (NPR) for 2008 over alle innleggelser og polikliniske konsultasjoner ble brukt. Dataene var anonymisert, og valg av fagområder har vært i henhold til de fagområdene som nettstedet Fritt sykehusvalg Norge har. Kunnskapssenteret har som en del av kvalitetssikringen av datauttrekket, kontaktet aktuelle fagmiljøer for å sikre at de foreslåtte kodene for datauttrekk til volumberegning av behandlingene gir et klinisk relevant resultat og presisjon i kodevalg. Kodene som ble brukt var diagnosekoder, prosedyreko-der og takster. DRG-koder var ikke spesifikke nok for vårt formål. *(fortsetter på baksiden)*



Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Postboks 7004, St. Olavs plass
N-0130 Oslo
(+47) 23 25 50 00
www.kunnskapssenteret.no
ISBN: 978-82-8121-200-8

mars 2010



 kunnskapssenteret

(fortsettelsen fra forsiden) En kvalitetssikring av de beregnede volumtallene ble utført ved at Helsedirektoratet sendte volumtallene til sykehusene for kommentarer og sammenlikning med sykehusenes egne registreringer før de ble publisert på Fritt sykehusvalg Norge. **Resultat:** Det er beregnet volum for 36 prosedyrer og undersøkelser innen 14 fagområder. For fem fagområder og én type undersøkelse var det ikke mulig å beregne volum. **Diskusjon:** Volumtallene beskriver aktivitet i spesialisthelsetjenesten på flere fagområder som er i pasienters, ansattes og helselederes interesse. De er ikke knyttet opp mot resultat av undersøkelse eller behandling.

| | |
|-------------------------|---|
| Tittel | Beregning av volum av et utvalg undersøkelser og prosedyrer i spesialisthelsetjenesten for nettstedet Fritt sykehusvalg Norge. Del 2: undersøkelser og ikke-kirurgiske prosedyrer. |
| English title | Volume Calculation of a Subset of Non-surgical Examinations and Procedures in the Norwegian Hospital Service |
| Institusjon | Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten |
| Ansvarlig | John-Arne Røttingen, <i>direktør</i> |
| Forfattere | Lise Lund Håheim (<i>prosjektleder</i>), Katrine Damgaard, Doris Tove Kristoffersen |
| ISBN | 978-82-8121-200-8 |
| Prosjektnummer | 467 |
| Publikasjonstype | Notat |
| Antall sider | 24 |
| Oppdragsgiver | Helsedirektoratet |
| Nøkkelord | Volumberegning, prosedyrer og undersøkelser i spesialisthelsetjenesten |
| Sitering | Lund Håheim L, Damgaard K, Kristoffersen DT. Beregning av volum av et utvalg undersøkelser og prosedyrer i spesialisthelsetjenesten for nettstedet Fritt sykehusvalg Norge. Del 2: undersøkelser og ikke-kirurgiske prosedyrer. Notat fra Kunnskapssenteret nr 10-2006. Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, 2010. |

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten fremskaffer og formidler kunnskap om effekt av metoder, virkemidler og tiltak og om kvalitet innen alle deler av helsetjenesten. Målet er å bidra til gode beslutninger slik at brukerne får best mulig helsetjenester. Senteret er formelt et forvaltningsorgan under Helsedirektoratet, uten myndighetsfunksjoner. Kunnskapssenteret kan ikke instrueres i faglige spørsmål.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten
Oslo, mars 2010

Sammendrag

BAKGRUNN

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten har identifisert koder og utført beregning av volum for utførte undersøkelser og prosedyrer innen spesialisthelsetjenesten på oppdrag fra Helsedirektoratet. De beregnede volumtall skal publiseres på Helsedirektoratets nettsted Fritt sykehusvalg Norge. Dette notatet omhandler del 2 av prosjektet og omfatter undersøkelser og ikke-kirurgiske prosedyrer. Del 1 omfattet kirurgiske prosedyrer og er beskrevet i et eget notat:

<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/6625.cms>.

METODE

Datafiler fra Norsk pasientregister (NPR) for 2008 over alle innleggelser og polikliniske konsultasjoner ble brukt. Dataene var anonymisert, og valg av fagområder har vært i henhold til de fagområdene som nettstedet Fritt sykehusvalg Norge har.

Kunnskapssenteret har som en del av kvalitetssikringen av datauttrekket, kontaktet aktuelle fagmiljøer for å sikre at de foreslåtte koder for datauttrekk til volumberegning av behandlingene gir et klinisk relevant resultat og presisjon i kodevalg. Kode-ner som ble brukt var diagnosekoder (ICD-10-koder), prosedyrekoder (fra NCMP og NCSP- klinisk prosedyrekodeverk) og takster. DRG-koder var ikke spesifikke nok for vårt formål. En kvalitetssikring av de beregnede volumtall ble utført ved at Helsedirektoratet sendte volumtallene til sykehusene for kommentarer og sammenlikning med sykehusenes egne registreringer før de ble publisert på Fritt sykehusvalg Norge.

RESULTAT

Det er beregnet volum for 36 prosedyrer og undersøkelser innen 14 fagområder. For fem fagområder og én type undersøkelse var det ikke mulig å beregne volum.

DISKUSJON

Volumtallene beskriver aktivitet i spesialisthelsetjenesten på flere fagområder som er i pasienters, ansattes og helseleders interesse. De er ikke knyttet opp mot resultat av undersøkelse eller behandling.

Innhold

| | |
|--------------------------|-----------|
| FORORD | 5 |
| PROBLEMSTILLING | 6 |
| INNLEDNING | 7 |
| METODE | 8 |
| RESULTAT | 10 |
| DISKUSJON | 12 |
| KONKLUSJON | 14 |
| VEDLEGG | 15 |
| EXECUTIVE SUMMARY | 23 |

Forord

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten fikk i oppdrag fra Helsedirektoratet, Avdeling for kvalitet og prioritet, å utføre beregninger av volum av de tjenester som vises på nettstedet for Fritt sykehusvalg Norge. Nettsted for Fritt sykehusvalg Norge viser forventet ventetid for henholdsvis utredning, dagbehandling og innleggelse for ulike behandlingsformer (tjenester) i offentlig finansiert spesialisthelsetjeneste. Datagrunnlaget er Norsk pasientregister. Dette er del 2 av prosjektet, og del 1 er presentert i notatet "Beregning av volum av et utvalg av kirurgiske prosedyrer i spesialisthelsetjenesten for nettstedet Fritt sykehusvalg Norge"

<http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner/6625.cms>

Prosjektgruppen i Kunnskapssenteret har bestått av:

Lise Lund Håheim, prosjektleder

Katrine Damgaard

Doris Tove Kristoffersen

Vi vil takke følgende sykehus og deres personale som har bistått med kvalitetssikring av koder:

Oslo universitetssykehus – Ullevål universitetssykehus, Aker universitetssykehus, Rikshospitalet;

Diakonhjemmet Sykehus, Oslo;

St. Olavs Hospital, Trondheim;

Haukeland universitetssjukehus, Bergen;

Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø;

Geir Bukholm
Avdelingsdirektør

Jon Helgeland
Seksjonsleder

Lise Lund Håheim
Prosjektleder

Problemstilling

Nettstedet Fritt sykehusvalg Norge viser forventet ventetid for henholdsvis utredning, dagbehandling og innleggelse for ulike behandlingsformer (tjenester) i den offentlig finansierte spesialisthelsetjenesten. Det offentliggjøres nå informasjon på nettstedet www.frittsykehusvalg.no for volum av kirurgiske prosedyrer per sykehus eller behandlingssted for de behandlingene som det er oppgitt ventetid for. Kunnskapssenterets oppgave var å fremme forslag til beregninger av denne type voluminformasjon basert på Norsk pasientregister (NPR). Kunnskapssenteret har videreført denne oppgaven til å omfatte de resterende undersøkelsene og prosedyrene.

Innledning

Nettstedet for Fritt sykehusvalg Norge viser ventetider for henholdsvis utredning, dagbehandling og innleggelse innen 22 medisinske fagområder. Innen hvert fagområde er det ventelisteinformasjon for et utvalg relevante undersøkelser og prosedyrer. I tillegg til ventetider skal det publiseres volumtall for flest mulig av disse fagområdene. Kunnskapssenteret har til nå bidratt med beregning av volum for kirurgiske prosedyrer og viderefører arbeidet med de resterende undersøkelsene og prosedyrene.

Beregningene skal gjøres for flest mulig av de tjenestene som vises på nettstedet for Fritt sykehusvalg Norge. Følgende begrensninger skulle gjelde: Det skal tas hensyn til innhold og datakvalitet i Norsk pasientregister. Dersom data ikke var registrert, eller datakvaliteten var for dårlig, skulle det ikke publiseres volumtall for denne tjenesten. Det skulle ikke gjøres en vurdering om volum har betydning for behandlingskvalitet, men denne voluminformasjonen skal bidra til at pasienter og andre får kunnskap om hvor ofte ulike tjenester utføres ved det enkelte sykehus eller behandlingssted.

Metode

Datafiler for 2008 fra Norsk pasientregister ble brukt i beregningen av volumtall. Kunnskapssenteret har hatt to filer til rådighet; én for innleggelser (døgn-, dagopp- hold og dagbehandling) og én for polikliniske konsultasjoner. Datafilene er anonyme og inneholder kun variablene *institusjon*, *innmåte* (kun for innleggelser), *konsulta- sjonstype* (kun for polikliniske konsultasjoner), diagnosekoder (*tilstand1-8*), prose- dyrekoder (*pros1-10*) og *DRG* (kun for innleggelser). Alder og bosted ble ikke inklu- dert for å hindre mulig bakoveridentifisering av pasienter.

Det har tidligere vært tatt utgangspunkt i de 22 fagområder som det gis ventelistein- formasjon om på nettstedet Fritt sykehusvalg Norge. I første runde ble det i hoved- sak beregnet volum for de kirurgiske prosedyrene. Nå har vi tatt for oss resten av behandlingene.

Datasettene er analysert i programpakken SAS. Diagnosekodene, prosedyrekodene og takstene som ligger til grunn for volumberegningene for de enkelte behandle- ne, ble gjennomgått av en intern prosjektgruppe og eksterne fagpersoner ved for- skjellige sykehus. Volumet av behandlingene er beregnet ut fra mulige kombinasjo- ner av diagnoser, prosedyrer og takster. Vi innhentet også informasjon om DRG- kode der det var relevant, men disse kodene dekker for store behandlingsgrupper og ble ikke brukt i disse beregningene. For enkelte behandlinger er volumet kun bereg- net ut fra én diagnose, mens for andre behandlinger er det en kombinasjon av både diagnose og prosedyre. Noen behandlinger vil også bare bli beregnet på bakgrunn av kun prosedyren. Vi har også brukt takster for noen behandlinger for å beregne vo- lum, men disse takstene vil utgå etter hvert og kan da heller ikke brukes mer. Det skal da bare brukes diagnosekoder og prosedyrekoder. Til grunn for beregningene vil diagnosekodene tilsvare alle de åtte tilstandsvariablene, prosedyrekodene de fire første prosedyrevariablene og takstene de seks siste prosedyrevariablene i begge fi- lene.

Volumtallene som sendes til Helsedirektoratet, presenteres i tabeller som viser re- sultater per behandling for alle behandlende sykehus. Det er gitt resultater per syke- hus totalt for behandlinger ved innleggelser og/eller poliklinikk. Dette er rene fre- kvenser der hver kodekombinasjon telles en gang per opphold, selv om kodene kan ha vært brukt flere ganger under samme opphold. Det er ikke gjort noen statistiske sammenlikninger av forskjeller i volum for behandlingene. Det er ikke knyttet opp-

lysninger om resultat av behandlingene til volumtallene. En slik vurdering ville vært relevant ved en vurdering av volum som kvalitetsindikator. Dette er ikke gjennomførbart for denne presentasjonen.

Dataleveransen til Helsedirektoratet omfatter:

1. Oversikt over prosedyrer, takster og diagnoser med kommentarer i en Excel-fil.
2. Tabeller over volumtall per sykehus; én Word-fil per sykehus. Disse skal Helsedirektoratet sende ut til sykehusene for kommentarer før publisering.

Resultat

Operasjonaliserte uttrekkskoder

I del 1 av prosjektet identifiserte vi koder for de kirurgiske prosedyrene (se vedlegg tabell 16). I del 2 av prosjektet har vi gjennom samarbeid med fagmiljøene klart å utarbeide koder for nesten alle gjenværende behandlinger som rapporteres på Fritt sykehusvalg. De fagområdene vi har utført i del 2 og de fagområdene vi fremdeles ikke har utarbeidet koder for finnes i tabell 1. I alt ble det beregnet volum for 36 prosedyrer og undersøkelser innen 14 fagområder. For fem fagområder og én type undersøkelse var det ikke mulig å beregne volum (Tabell 1). Alle behandlingene innen fagområde billediagnostikk har ikke latt seg definere fordi de registreres som NO-RAKO-koder i klinikken, men ikke i NPRs database. Hjerterundersøkelser som er en del av fagområde hjerte og blodårer, har heller ikke latt seg beregne p.g.a. kompleksitet i rapportering. Likeledes for fagområde smertebehandling da det inkluderer et varierende og høyt antall diagnoser som ligger til grunn for behandlingen. Koder for fagområdene rus og avhengighet og psykisk helse ble identifisert, men volumberegninger ble ikke gjort fordi de spesifikke datafilene for disse områdene ikke var tilgjengelig for oss. I vedlegget, tabell 2-15 vises uttrekkskoder per behandling innen hvert fagområde.

Tabell 1: Oversikt over fagområder hvor volumberegning er utført i del 2 av prosjektet

| Utførte fagområder | Ikke utførte fagområder/undersøkelser |
|--|---|
| Barn | Rus og avhengighet |
| Fysikalsk medisin | Billediagnostikk |
| Fordøyelsessystemet | Smertebehandling |
| Hjerte og blodårer | Hjerte og blodårer: Hjerterundersøkelse |
| Hormonsykdommer, endokrinologi | Psykisk helsevern, barn og unge |
| Hud og underhud | Psykisk helsevern, voksne |
| Kjevekirurgi og munnhulesykdom | |
| Kvinnesykdommer | |
| Muskel- / skjelettsystemet og bindevev | |
| Nervesystemet | |
| Nyre-og urinveissykdommer | |
| Øre-, nese- og halssykdommer | |
| Øyesykdommer | |
| Åndedrettssystemet | |

Resultater per behandling

I tabell 16 i vedlegget vises resultater for behandlinger per fagområde. Volumtallet representerer en behandling per opphold selv om kodene for behandlingene kan fremkomme flere ganger ved oppholdet. Oversikt over volumtall for hvert enkelt sykehus vil bli sendt de enkelte sykehus for kommentarer før offentliggjøring. Dette vil gi en mulighet for korreksjoner. Det har vært viktig å gjennomføre og kvalitetssikre det medisinskfaglige uttrekk av resultater fra NPR-datafilene.

Datafilene vi benyttet for 2008 omfattet 3 882 038 polikliniske konsultasjoner og 1 427 487 innleggelser (døgn-, dagopphold og poliklinisk behandling). Volumtallene for våre beregninger utgjorde 727 783 (18.75 %) for polikliniske konsultasjoner og 327 098 (22.91 %) for innleggelser.

Diskusjon

Egnethet av koder for å beregne volum

Vi har funnet at diagnosekoder (ICD-10-koder), prosedyrekoder (fra NCMP og NCSP- klinisk prosedyrekodeverk) og takster var best egnet til å beregne volum av behandlingene. For fem områder og én undersøkelse lot det seg ikke gjøre å beregne volum, pga faglige grunner; se forklaring under.

Begrensninger

Det ligger en del utfordringer i datamaterialet vi har til rådighet. En av utfordringene er at dataene er anonyme. Blant annet er det ikke mulig å gjøre volumberegninger for barn siden vi ikke har variabelen *alder*. Dette må i så fall da gjøres på nytt med et datagrunnlag som også inkluderer alder. Andre utfordringer i datamaterialet er at vi tror en del av prosedyrekodene er underrapporterte fordi det ikke er nødvendig å rapportere disse for å få finansiering. Blant annet nevropsykologisk undersøkelse for barn. Fra datagrunnlaget vårt finner vi få sykehus som koder WURX00 (Nevropsykologisk testing fra NCMP og NCSP- klinisk prosedyrekodeverk). Kan dette ha sammenheng med at koden skal utgå av NCMP og NCSP- klinisk prosedyrekodeverk for 2009? Hva er den evt. erstattet av, hvilke koder benytter sykehusene for denne undersøkelsen? En annen undersøkelse som svært få sykehus brukte, var PYDE, ultralydundersøkelse av kar. Kodes denne undersøkelsen på en annen måte? Vi håper revidering gir oss denne informasjonen og at kodene for volumberegninger i fremtiden oppdateres.

Noen behandlinger har vi ikke kunnet beregne volum for på grunn av kompleks koding som for eksempel ved smertebehandling og hjerteundersøkelser. Ingen av behandlingene under billeddiagnostikk har vi kunnet beregne på grunn av at NORA-KO-koder ikke er inkludert i datamaterialet fra NPR. Koder for fagområdene rus og avhengighet og psykisk helse ble identifisert, men volumberegninger ble ikke gjort fordi de spesifikke datafilene for disse områdene ikke var tilgjengelige.

Resultatene kan være vanskelig å tolke. Blant annet vet vi ikke hvor mange operatører som har utført behandlingen. Vi kjenner ikke sammensetningen av pasientpopulasjonen,. Prosedyrene er telt én gang per pasient per innleggelse uansett om samme prosedyre var utført flere ganger per innleggelse. Vi har ikke skilt på om behandling er akutt eller elektiv. De prosedyrer som er vist på Fritt sykehusvalg Norge skal

være elektive, men i de beregnede volumtall kan også akutt behandlede inngå da det for noen pasienter som blir akutt innlagt, kan være aktuelt å utføre inngrep som vanligvis gjøres for elektive pasienter.

Sykehus

I noen tilfeller synes det oppgitte antall behandlinger ved noen sykehus å være urimelig i forhold til antatt aktivitet på området. Vi er derfor i noen tilfeller usikre på datakvaliteten. Den planlagte evaluering ved sykehusene vil kunne påvise eventuelle slike feil.

Videre utvikling

Hvilke nye volumdata som skal offentliggjøres, bør vurderes nærmere. Det er viktig å ha fokus på datakvalitet så vel som operasjonalisering av de koder som skal brukes. Det vil være viktig å validere koding og registrering av data til det pasientadministrative system (PAS). Det er derfor nyttig for dette prosjektet at Kunnskapssenteret har startet et valideringsprosjekt med hensyn på diagnosesetting og kodebruk ved slag, hjerteinfarkt og hoftebrudd. Resultatene fra dette prosjektet vil også være nyttige i kvalitetssikring for utarbeiding av volumdata for disse diagnosene.

Konklusjon

Det er utarbeidet volumtall for behandlinger som er utført i spesialisthelsetjenesten basert på data fra Norsk pasientregister for 2008 etter en medisinsk og datafaglig vurdering. Det er gjennomført en operasjonalisering av de koder som kan brukes til å spesifisere datauttrekk for volumformål. Oversikten tar utgangspunkt i de undersøkelsene og prosedyrene som det er oppgitt ventetider for, på nettstedet Fritt sykehusvalg Norge. Det er tidligere beregnet volum for kirurgiske prosedyrer.

Volumtallet representerer én behandling per pasient per innleggelse. Resultatene er presentert per sykehus. Totalt (del 1 og del 2 av prosjektet) er nå fem fagområder og én undersøkelse ekskludert av faglige grunner.

Resultatene som skal offentliggjøres på nettstedet, er rene driftsdata som viser hvilke undersøkelser/prosedyrer som er gjort på hvilke sykehus. Volumtall vil kunne oppfattes som et uttrykk for kvalitet. Imidlertid er disse tall ikke en kvalitetsvurdering av utført arbeid i spesialisthelsetjenesten og gir ikke informasjon om resultatene av undersøkelse/prosedyre.

Vedlegg

Tabell 2: Barn. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Barn | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|--|--|-------------------|-------|---|
| Allergjutredning hud barnelege | J45.0, J45.9, J30.3, H10.1, T78.2, T78.4 | WGFX00- WGFX45 | | Diagnosekoden eller prosedyrekode, ikke skilt på barn og voksne |
| 1.2 Mage-tarmsykdommer. Indremedisin. Poliklinisk undersøkelse, barn | | | | Diagnosekoden, ikke skilt på barn og voksne |
| 1.3 Nevropsykologisk undersøkelse, barn | | WURX00 | | Prosedyrekode, ikke skilt på barn og voksne |
| 1.4 Vurdering av bilyd på hjertet hos barn | R01 | | | Diagnosekoden, ikke skilt på barn og voksne |

Tabell 3: Fordøyelsessystemet. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Fordøyelsessystemet | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|---------------------|--------------|-------|---------------|
| 2.1 Gastroskopi: Poliklinisk undersøkelse | | UJD | | Prosedyrekode |
| 2.2 Koloskopi, indremedisinsk undersøkelse | | UJF32, UJF35 | | Prosedyrekode |
| 2.3 Sykelig overvekt, utredning og livsstilbehandling | E66.0, E66.8, Z72.4 | | | Diagnosekoden |

Tabell 4: Fysikalsk behandling. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Fysikalsk behandling | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|--|------------|-------|-------------------|
| 3.1 Undersøkelse hos spesialist i fysikalsk medisin | M54.9, M54.2, M79.1, S13.4, M75.0, M75.9 | | I04b | Takst og diagnose |

Tabell 5: Hjerte og blodårer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Hjerte og blodårer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|-----------------------------|------------------------------|-------|--|
| 4.1 Karkirurgi (trange blodårer): Poliklinisk undersøkelse | I83,I71, I72, I73.9, I74 | I65.2 + PYDE, I70+ PYFM10 | | Diagnosekoden eller en kombinasjon mellom noen prosedyrekoder og diagnosekoder |

Tabell 6: Hormonsykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Hormonsykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|--|--|------------|-------|--------------|
| 5.1 Indresekretoriske-, ernærings- og stoffskiftesykdommer. Indremedisin | E00-E07, E10-16, E20-E35, G63.3, G99.0, M14.5, M82.1, N08.4, O99.2, Q89.1, Q89.2, Z13.8 | | | Diagnosekode |

Tabell 7: Hud og underhud. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Hud og underhud | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|--|--|-------|-----------------------|
| 6.1 Arrkorreksjon | L90.5 | Q*E20, Q*E25, Q*E30, * 2. bokstav avhenger av lokalisasjon av arret (A, B, C,D,W, X) | | Diagnose og prosedyre |
| 6.2 Bukplastikk (fettforkle) | | QBJ30 | | Prosedyrekoden |
| 6.3 Fjerning av godartede føflekker, svulster og vorter | A63, B07, C43, C44, C46.0, C84, D17.3, D18, D21, D22, D23, I78.1, Q82.5, D36.1, L72.1, L91.8, L75.8, L74.8 | TQX00, TQW99, Q*A40, Q*A50, Q*A30, * 2. bokstav avhenger av lokalisasjon (A, B, C,D, W,X) | | Diagnose og prosedyre |
| 6.4 Fjerning av overskuddshud etter sykkelig overvekt | | QXJ05 | | Prosedyrekoden |
| 6.5 Tvilling (sacralcyste) | L05.0, L05.9 | QBE10, QBE99 | | Diagnose og prosedyre |
| 6.6 Utredning av hudsykdommer | L00-L08, L10- L14, L20-L30, L40-L45, L50- | QXFT00, QXFT05, QXFX00, | | Diagnose og prosedyre |

| | |
|--|---|
| L54, L55-L59, L60-L75, L80- L99, I83 | QXFX05, QXFX10, QXFX15, WGF05, WGF10, WGF15, WGF20, ZWUU35 |
|--|---|

Tabell 8: Kjevekirurgi og munnhulesykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Kjevekirurgi og munnhulesykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|-----------------------------------|-------------|------------|-------|---------------------------|
| 7.1 Fjerning av visdomstenner | | EBA10 | E03a | Takst eller prosedyrekode |
| 7.2 Implantatoperasjoner | | EBB10 | E06c | Takst eller prosedyrekode |
| 7.3 Rotspissamputasjoner | | EBA40 | E03o | Takst eller prosedyrekode |
| 7.4 Utredning av kjeveleddsplager | | EGA10 | A20a | Takst eller prosedyrekode |

Tabell 9: Kvinnesykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Kvinnesykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|--------------------------------------|-------------|------------|-------|---------------|
| 8.1 Ufrivillig barnløshet, utredning | N979 | | | Diagnosekoden |

Tabell 10: Muskel- og skjelettsystemet og bindevevet. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Muskel- og skjelettsystemet og bindevevet | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
| 9.1 Nakkekirurgi, annen | M48.0, M50.0, M43.3 | ABC30, ABC60, NAG70 | | Diagnose og prosedyre |
| 9.2 Nevrokirurgisk undersøkelse / utredning | | | N04a, N04b, N05c | Takst |
| 9.3 Revmatologisk utredning | M02, M03, M05-M18 | | | Diagnosekoden |

Tabell 11: Nervesystemet. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Nervesystemet | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|--|--|--|--|---------------------------|
| 10.1 Nevrofysiologisk måling: EMG/nevrografi | | AAFE00, AAFE05, AAAA20, AAFE10, AAAA00, AAFE30, AAFE25, AAFE82, AAFE80, AAFE85, AAFE89, ADFX00, AAGB00, ABGB00, AAFX10, AAFX00, AAFX20, PKFF00, PKFF05, ADFX05, ADFX10, ADFX15, PYFM25, ACFE15, ACFE05, ACFE10, ACFE20, ACFE25, ACFE30, ACFE39, ACFX05, ACFX10, ACFX15, AXFX09, AXFE02, AXFE00, AXFE05, AXFE10, AXFE15, JHFE20Z, WNN00Z, WNN05, ZWUU30, ZWUU40 | 702a, 702b, 702c, 702d, 702e, 702f, 702g | Takst eller prosedyrekode |
| 10.2 Nevrologisk utredning | | AAFF00, AAFF05, PYDE00, PYDE05, PYDE09, ABFX00, TAB00, AAGT05, NGA20, ACGX90, AXFX00, TAC00, ABFX10, NMFX00, ADGT00, ABGT00, ACGB59, ACGX90, DFGX05, NFA20, NBA20 | J04a-c, J05a-e, J06a | Takst eller prosedyrekode |
| 10.3 Poliklinisk undersøkelse av blodforsyningen til hjernen | I63, G45, I65.2 | PYDE05 | | Takst eller prosedyrekode |
| 10.4 Utredning ved mistanke om aldersdemens | G30 + F00, G30 + F06.7, G30 + F03, G20 + F02.3 | | | Takst eller prosedyrekode |

Tabell 12: Nyre- og urinveissykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Nyre- og urinveissykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|---|-------------------|--------------|------------------|
| 11.1 Nyresykdommer. Indremedisin | N0, N1, N2, Q60, Q61, Q62, Q63, R94.4, I12, I13 | | | Diagnosekode |

Tabell 13: Øre-, nese- og halssykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Øre-, nese- og halssykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---|-------------|-----------------------|-------|--------------------------------------|
| 12.1 Neseoperasjon (polypper) | J33.8 | DNB20, DMB20 | | Diagnose eller prosedyre |
| 12.2 Søvnregistrering: Utredning av pustestopp under søvn | | AAFX | | Prosedyrekode |
| 12.3 Tilpasning av høreapparat | H90-H91.9 | DXGT00 | G04h | Takst eller prosedyre |
| 12.4 Utstående ører | Q17.5 | DAD30 | | Diagnose eller prosedyre |
| 12.5 Øresus (tinnitus) | H93.1 | DXFX10, DFGT00,DXFX15 | G03k | Prosedyre eller diagnose eller takst |

Tabell 14: Øyesykdommer. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Øyesykdommer | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|---------------|-------------|--------------------------|-------|---------------|
| 13.1 Grå stær | | CJC, CJD, CJE (ikke CJB) | | Prosedyrekode |

Tabell 15: Åndedrettsystemet. Oversikt over type undersøkelse/prosedyre med tilhørende ICD-10 diagnosekoder, prosedyrekoder og/eller takster

| Åndedrettsystemet | ICD-10 kode | Prosedyrer | Takst | Kommentar |
|------------------------------------|---|--|-------|-----------------------|
| 14.1 Utredning hos lungespesialist | J44.1,J44.9,J45.0, J45.1, J45.9,J60-J70,C34.9 | GDFC00, GDFC10, GDFC05,GDFC25,GDFx20, GDFC40, GDFX00, GDFX15, WGFx00, WGFx05, WGFx10, GDFC30 | | Diagnose og prosedyre |

Tabell 16: Total oversikt av volum for utvalgte undersøkelser og prosedyrer i 2008.

| Utvalgte undersøkelser og prosedyrer utført ved norske behandlingsinstitusjoner i 2008 | | Volum |
|--|--|--------|
| Barn * | Allergiutredning hos barnelege | -- |
| | Mage- og tarmsykdommer. Indremedisin. Poliklinisk undersøkelse, barn | -- |
| | Nevropsykologisk undersøkelse, barn | -- |
| | Vurdering av bilyd på hjertet hos barn | -- |
| Fordøyelsessystemet | Gastroskopi: Poliklinisk undersøkelse | 48535 |
| | Koloscopi, indremedisinsk undersøkelse | 43262 |
| | Sykkelig overvekt, utredning og livsstilbehandling | 21448 |
| Fysikalsk behandling | Undersøkelse hos spesialist i fysikalsk medisin | 1575 |
| Hjerte og blodårer | Karkirurgi (trange blodårer): Poliklinisk undersøkelse | 26911 |
| Hormonsykdommer | Indresekretoriske-, ernærings- og stoffskiftesykdommer. Indremedisin | 329544 |
| Hud og underhud | Arrkorreksjon | 743 |
| | Bukplastikk (fettforkle) | 1581 |
| | Fjerning av godartede føflekker, svulster og vorter | 8505 |
| | Fjerning av overskuddshud etter sykkelig overvekt | 2 |
| | Tvilling (sacralcyste) | 861 |
| Kjevekirurgi og munnhulesykdommer | Fjerning av visdomstenner | 5644 |
| | Implantatoperasjoner | 1084 |
| | Rotspissamputasjoner | 1553 |
| | Utredning av kjeveleddsplager | 5705 |
| Kvinnesykdommer | Ufrivillig barnløshet, utredning | 11549 |
| Muskel- og skjelettsystemet og bindevevet | Nakkekirurgi, annen | 76 |
| | Nevrokirurgisk undersøkelse / utredning | 4196 |
| | Revmatologisk utredning | 163725 |
| Nervesystemet | Nevrofysiologisk måling: EMG/nevrografi | 34872 |
| | Nevrologisk utredning | 88877 |
| | Poliklinisk undersøkelse av blodforsyningen til hjernen | 226 |
| | Utredning ved mistanke om aldersdemens | 3318 |
| Nyre- og urinveissykdommer | Nyresykdommer. Indremedisin | 140215 |
| Åndedrettssystemet | Utredning hos lungespesialist | 960 |
| Øre-, nese- og halssykdommer | Neseoperasjon (polypper) | 3976 |
| | Søvnregistrering: Utredning av pustestopp under søvn | 1570 |
| | Tilpasning av høreapparat | 32518 |

| | | |
|--------------|-------------------|-------|
| | Utstående ører | 1556 |
| | Øresus (tinnitus) | 43957 |
| Øyesykdommer | Grå stær | 22642 |

* Volumtall for barn er ikke beregnet pga. manglende informasjon om alder i data-materialet.

Tabell 17: Oversikt over fagområder hvor volumberegning er utført i del 1

| Utførte fagområder | Ikke utførte fagområder |
|---|---------------------------------|
| Barn: inkludert under aktuelle fagområder | Billeddiagnostikk |
| Bryst, plastikk kirurgi | Fysikalsk medisin |
| Fordøyelsessystemet | Fødselsomsorg og fødested |
| Hjerte og blodårer | Hud og underhud |
| Hormonsykdommer, endokrinologi | Kjevekirurgi og munnhulesykdom |
| Kvinnesykdommer | Nervesystemet |
| Mannlige kjønnsorganer | Psykisk helsevern, barn og unge |
| Muskel- / skjelettsystemet og bindevev | Psykisk helsevern, voksne |
| Nyre- og urinveissykdommer | Rus og avhengighet |
| Øre-, nese- og halssykdommer | Smertebehandling |
| Øyesykdommer | Åndedrettssystemet |

Executive summary

Volume Calculation of a Subset of Non-surgical Examinations and Procedures in the Norwegian Hospital Service

The Norwegian Knowledge Centre for the Health Service have operationalized the codes and performed the volume calculations of examinations and procedures in the Norwegian hospital service on the commission from the Norwegian Directorate for Health. The volume figures are to be published on the Directorates web-site Free Hospital Choice Norway. This report concerns part 2 of the project and comprises non-surgical examinations and procedures. Part 1 concerned selected surgical procedures.

Data from the Norwegian Patient Registry from 2008 of all hospital admissions including out-patient consultations were available. The data were anonymous and the selection of medical fields was according to the fields for which waiting time for admission is published on the web-site Free Hospital Choice Norway. To quality ensure the selection of codes and procedures, medical specialists within the selected fields were contacted to ensure clinical relevance and precision of codes to be used in the calculations. The codes used were ICD-10, procedure codes, or fees. Diagnosis-related groups (DRG) was considered but were not found to be sufficiently specific. In cooperation with the Directorate for Health the estimated volume figures were sent to the hospitals for comments and compared with the hospitals own data before publication on the web-site.

The volume describes hospital activity in several medical fields which are in the interest of patients, health personnel, and health planners. These volume figures are not related directly to outcome of examinations and procedures.

Norwegian Knowledge Centre for the Health Services summarizes and disseminates evidence concerning the effect of treatments, methods, and interventions in health services, in addition to monitoring health service quality. Our goal is to support good decision making in order to provide patients in Norway with the best possible care. The Centre is organized under The Directorate of Health, but is scientifically and professionally independent. The Centre has no authority to develop health policy or responsibility to implement policies.

Norwegian Knowledge Centre for the Health Services

PB 7004 St. Olavs plass, N-0130 Oslo, Norway

Telephone: +47 23 25 50 00

E-mail: post@kunnskapssenteret.no

Full report (pdf): www.kunnskapssenteret.no