



Informasjon til sektoren høst 2015

Endringer i prosedyrekodeverkene fra 2016

Seksjon helsefaglige kodeverk, Helsedirektoratet, desember 2015 (Versjon 2)

helse

aktivitet

Hvem er denne bildeserien beregnet for, og hva inneholder den?

- Bildeserien er laget for bruk lokalt i sykehus og radiologiske enheter, f.eks. til internundervisning for ledere og klinisk personell, eller som informasjon til kodeansvarlige
- Den viser
 - Mindre endringer, og endringer i kapittel I og O ([bilde 3-5](#))
 - Om samordning av kodeverkene for medisinske prosedyrer (NCMP), kirurgiske prosedyrer (NCSP) og kodeverket for radiologi (NCRP) ([bilde 6-14](#))
 - Forklaring på kodelstrukturen i de tre prosedyrekodeverkene ([bilde 15-23](#))
 - Oversikt over de viktigste endringene i hvert kapittel i det samordnede prosedyrekodeverket ([bilde 24-50](#))
 - Hvordan finne fram til de riktige 2016-kodene ([bilde 51-56](#))
 - Rapporteringsrutiner for prosedyrekoder ([bilde 57-61](#))
 - Oppsummering ([bilde 62-64](#))
- Ikke alle tema og bilder vil være like aktuelle for alle. Bildeserien er lang, og det anbefales å gjøre et utvalg dersom bildene benyttes til internundervisning.

Versjon 2 inneholder endringer i bildene 22 og 23, øvrige bilder er uendret

Endringer i prosedyrekodeverket



Mindre endringer i NCSP og NCMP

- 4 nye NCSP-koder for bukplastikk fra 2016
 - Differensierer type av inngrep
 - Erstatter koden QBJ30 Korreksjon av abdominalt hudforkle
- 12 nye NCSP-koder for andre inngrep
 - Nye koder for fagområdene gynekologi, transplantasjon, anestesi, ortopedi, hjertekirurgi
- NCMP-koder for utførende helsepersonell (ZWAA-koder) utgår
 - Skal registreres på tjeneste
- Nye NCMP-koder i kapittel W for vurdering av samtykkekompetanse
 - Jmf Pasientrettighetslovens §4a
- NCMP-kode for vurdering av oppfyllelse av helsekrav til førerkort er flyttet til kap. W

Kapittelrevisjon i kapittel I og O

- Det er gjort en mindre revisjon av kapittel I - Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbruk og psykisk helsevern for voksne
 - Noe endring i kodetekster og undertekster. I alt færre koder. 3 helt nye koder.
- Det er gjort en stor revisjon av kapittel O – Koder for habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten, inkludert private rehabiliteringsinstitusjoner med avtale
 - Omfattende reduksjon av antall koder. Nye koder. Nye kodetekster. Nye undertekster.
- Undertekstene til de to kapitlene vil ikke vises i den kodeoversikten som kunngjøres 1/12-15
 - Brukerne må finne underteksten i Finnkode eller i endringsdokumentet for NCMP for å kunne bruke kodene korrekt.

Samordning av prosedyrekodeverkene

NCMP, NCSP, NCRP

vises fra 1/1-16 i «Finnkode» som ett prosedyrekodeverk

Kodene fra de tre vises sammenhengende og i stigende rekkefølge etter bokstav

Alle koder for intervensjonsprosedyrer er flyttet til organkapitlene



Samordning av prosedyrekodeverkene fra 2016

- Omfattende revisjonsarbeid i 2015
 - De tre kodeverkene NCMP, NCSP og NCRP er samordnet
 - Består nå til sammen av ca 8600 koder
 - Ingen overlapping
 - Gjensidig utelukkende kodeverk
- Revisjonsarbeidet har medført endringer i ca 1850 koder fra 2015
 - Kodetegn er endret, kodetekst er endret, koder er satt ut av bruk
 - Dubletter (dvs. likelydende koder i flere kodeverk) er fjernet
 - Det er opprettet knapt 400 helt nye koder

Hvem berøres av samordningen?

- Alle fagmiljøer i større eller mindre grad
- Mest berørt
 - Radiologi
 - Fagmiljøer som bruker bildeveiledet intervensjon
 - Kirurgi

Hvorfor samordning?

- Behov for å rydde opp i dubletter som har gitt usikkerhet mhp bruk
 - Det sikrer entydig kodingspraksis
- Gi bedre mulighet for korrekt registrering av bildeveiledede prosedyrer
 - Alle bildeveiledede prosedyrer samles i NCRP-kodeverket
- Gi bedre mulighet for å rapportere all bildeveiledet aktivitet til NPR (Norsk pasientregister), uavhengig av hvilken type aktivitet det gjelder og hvor den foregår
- Behov for enkelt å kunne fange opp omfanget av undersøkelser som gir strålebelastning

Endringer i svært mange koder

- Alle gamle NCRP-koder i 2015 får nye kodetegn i 2016
- Alle bildeveiledede intervensjoner er flyttet til det aktuelle organkapitlet og får nye kodetegn i 2016
- Alle rene bildediagnostiske undersøkelser (uten intervensjon) er samlet i ett kapittel og får nye kodetegn
- Alle nukleærmedisinske undersøkelser er samlet i ett kapittel og får nye kodetegn

Eksempel på endringer i prosedyrekoder

Dublett som fjernes

NCRP	TAB00	Lumbalpunksjon	Erstattes av	NCMP	ABFX01	Lumbalpunksjon
NCSP	TAB00	Lumbalpunksjon	Erstattes av	NCMP	ABFX01	Lumbalpunksjon

NCMP/SP-koder som erstattes av NCRP-koder

NCSP	MAA43	Biopsi av foster	Erstattes av	NCRP	MAB46K	Biopsi av foster, ultralydveiledet
NCMP	MADE00	Vaginal ultralydundersøkelse av	Erstattes av	NCRP	SMA0AK	UL Livmorhals med vaginal probe

Noen kapitler endrer navn, innhold og bruk

- Disse 5 kapitlene har endret navn og/eller har endret bruk:

Kapittelnavn 2015	Kapittelnavn 2016
S Ikke i bruk	S Bildediagnostiske undersøkelser
T Mindre kirurgiske inngrep	T Nuklærmedisin
U Transluminal endoskopi	Ikke i bruk
V (NCRP-koder for nuklærmedisin)	Ikke i bruk
X Undersøkelser i forbindelse med kirurgiske inngrep	Ikke i bruk

- Alle de andre kapitlene har samme navn og bruksområde som før

Endringer i kapitler

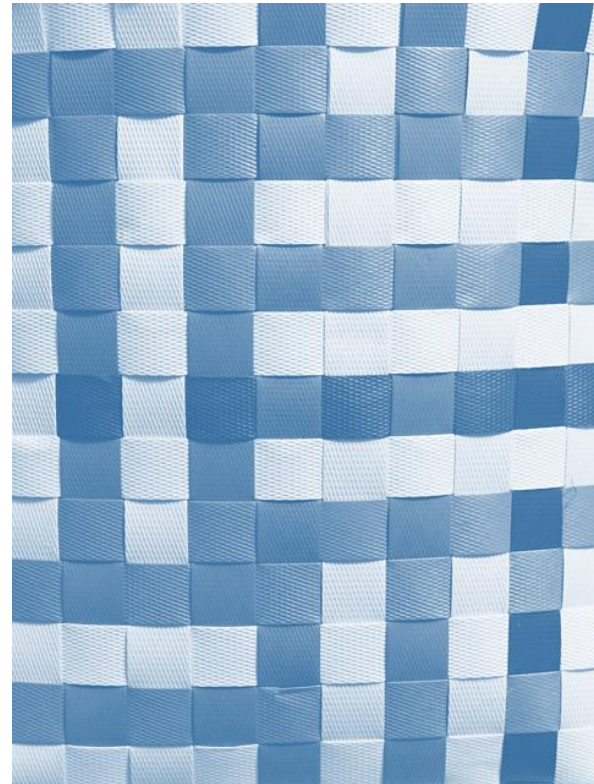
- Kapittel S «Bilddiagnostiske undersøkelser» inneholder alle NCRP-koder for undersøkelser som bruker bildedannende modaliteter (RG, UL, CT, MR)
- Kapittel T (2015: Mindre kirurgiske inngrep): Alle koder er tatt ut og plassert i relevant organkapittel. Nye Kapittel T «Nukleærmedisin» inneholder bare NCRP-koder for nukleærmedisinske prosedyrer

Endringer i kapitler

- Kapittel U (2015: Transluminal endoskopi) er tatt ut av bruk
 - NCSP og NCMP-koder i kapittel U i 2015 er flyttet til kapitler for de aktuelle organ/organsystemene og har fått nye koder
- Kapittel X (2015: Undersøkelser i forbindelse med kirurgiske inngrep) er tatt ut av bruk
 - NCSP og NCMP-koder i kapittel X i 2015 er flyttet til kapitler for de aktuelle organ/organsystemene og har fått nye koder

Kodestrukturen i prosedyrekodene

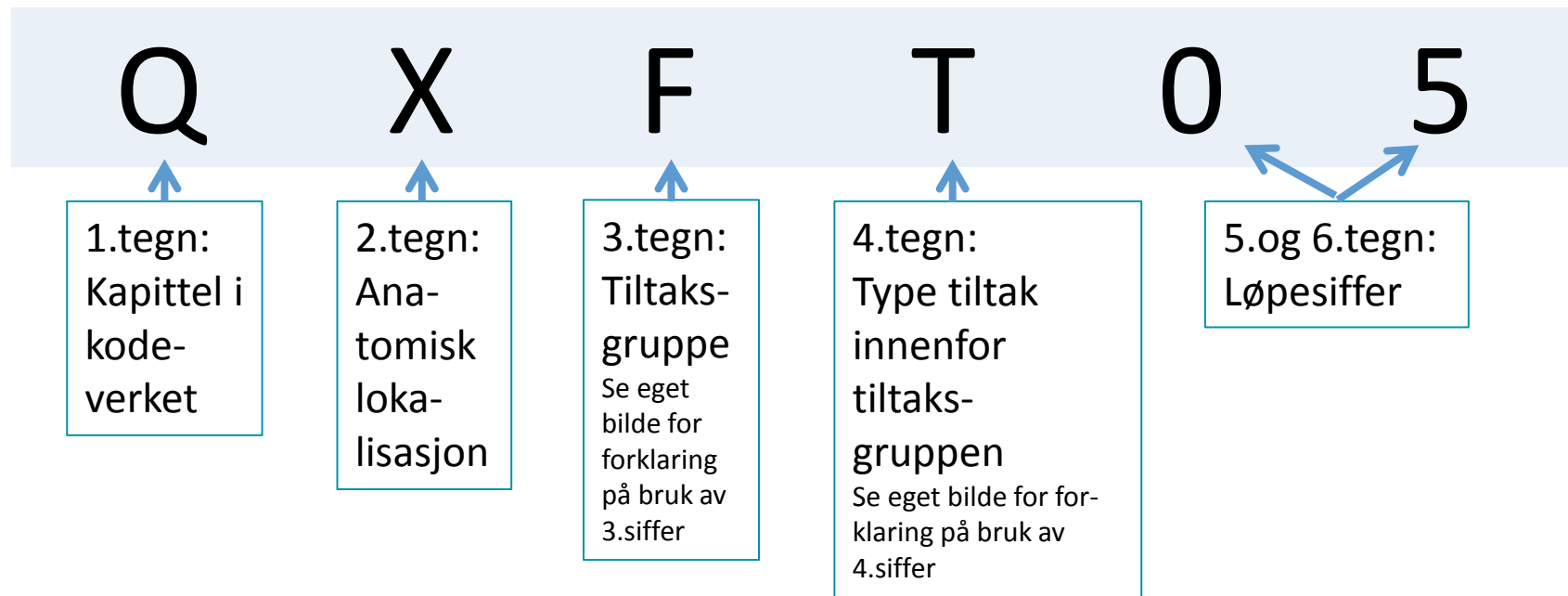
- NCMP, NCSP og NCRP har ulik kodestruktur
- Selv om alle kodeverkene ligger i en fil er det mulig å se ut fra koden hvilket kodeverk den tilhører
- De neste bildene viser hvordan kodene er bygget opp i de tre kodeverkene



De tre kodeverkene har ulik kodelstruktur

- Selv om alle kodeverkene ligger i én fil og etter hverandre i Finnkode er det mulig å se ut fra koden hvilket kodeverk den tilhører:
- NCMP har som før 6 tegn: 4 bokstaver + 2 tall
- NCSP har som før 5 tegn: 3 bokstaver + 2 tall
- **Alle NCRP-koder har nå fått 6 tegn**, og siste tegn er alltid en bokstav:
 - Bildediagnostiske undersøkelser og nukleærmedisinske prosedyrer:
 - 3 bokstaver + 1 konstant + 2 bokstaver
 - Bildeveiledede intervensjoner:
 - 3 bokstaver + 2 tall + 1 bokstav

1) Hvordan lese og forstå en NCMP-kode?



Merk: Dette gjelder ikke for kapittel I og O som har en annen inndeling av kodene innenfor kapitlene

1) 3+4.tegn i NCMP

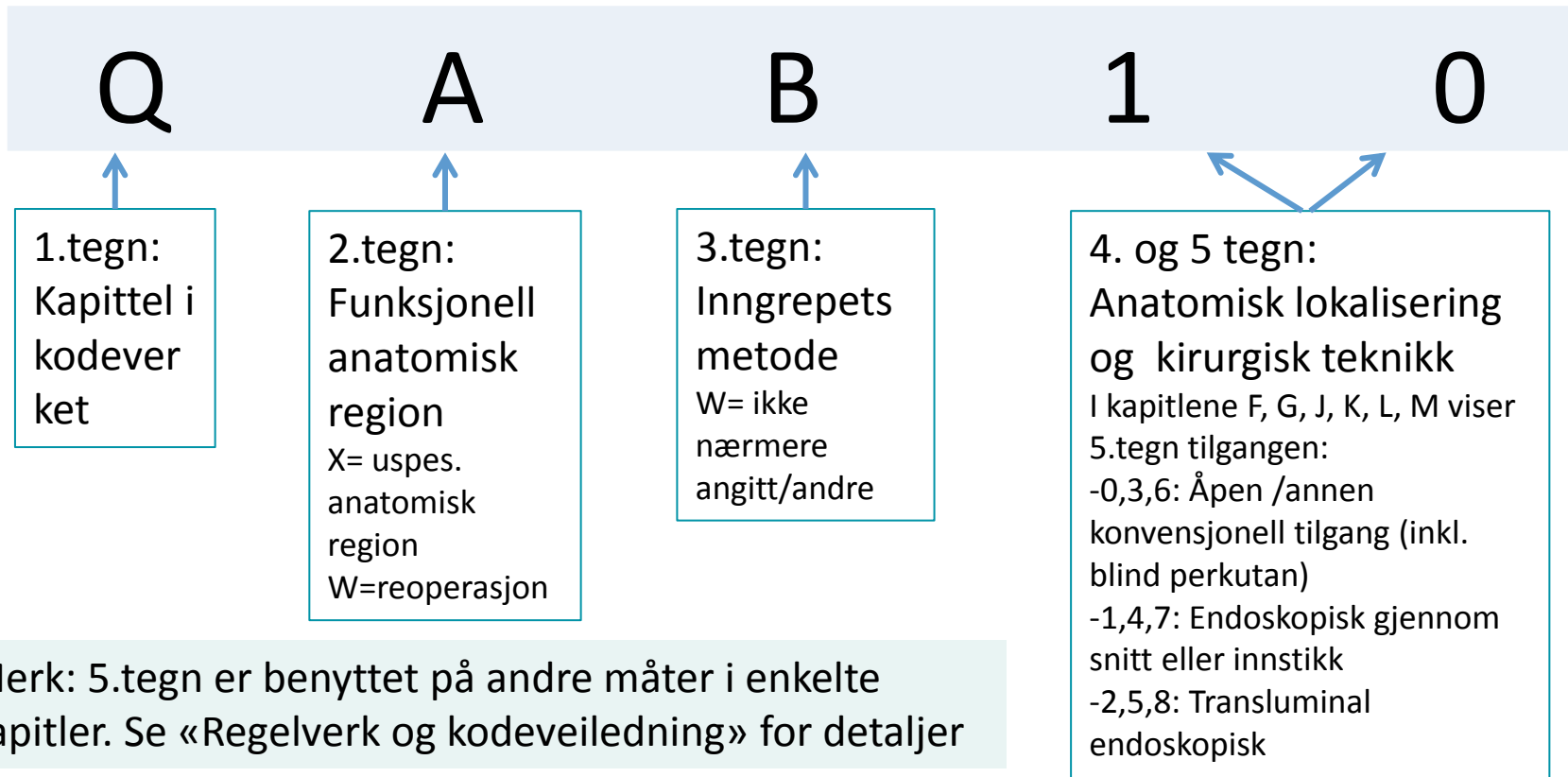
- Beskriver tiltaks-kategorier.
- Merk: Disse benyttes ikke i kapittel I og O

Kategorigruppe (3.tegn)	Kode	Type kategori (3.+4.tegn)
A. Intensivtiltak	AA	Overvåking/monitorering
	AB	Intensivbehandling
	AG	Generell anestesi
	AJ	Sedering
	AL	Lokal og regional anestesi IKA
	AP	Blokader IKA
	AT	Væsketerapi og (par-)enteral ernæring
	AV	Assistert ventilasjon
D. Bildeundersøkelser	DP	Foto, film, video o.l.
F. Diagnostiske tester, observasjoner og målinger	FC	Kapasitet/Volumetri
	FE	Elektrofysiologiske undersøkelser
	FF	Flowmåling
	FM	Trykkmåling
	FT	Mikroskopi
	FX	Diagnostiske tester, observasjoner og målinger IKA

1) 3+4.tegn i NCMP *(forts.)*

G. Klinisk medisinske tiltak IKA	GB	Stimulering ved elektriske eller magnetiske impulser
	GC	Bruk av spesifiserte instrumenter (katetere, pumper o.l.)
	GD	Dialyse, (dia-)filtrasjon o.l.
	GG	Infusjon og transfusjon IKA
	GM	Farmakoterapi (eksklusive cytostatika)
	GP	Oksygenbehandling
	GS	Prøvetaking av vev, celler eller væsker
	GT	Justering eller kontroll av apparatur og implantat
	GX	Spesifiserte tiltak IKA
O. Onkologi	OA	Stråleterapi
	OB	Brakyterapi
	OC	Medikamentell svulstbehandling
	SY	Proteser, korsett o.l.
X.Administrative tiltak	XJ	Fagspesifikk rådgiving, teknisk opplæring, skoler o.l.
W. Andre tiltak	WA	Tiltak rettet mot flere enn en person
	WB	Spesifisert teknikk ved anestesi

2) Hvordan lese og forstå en NCSP-kode?

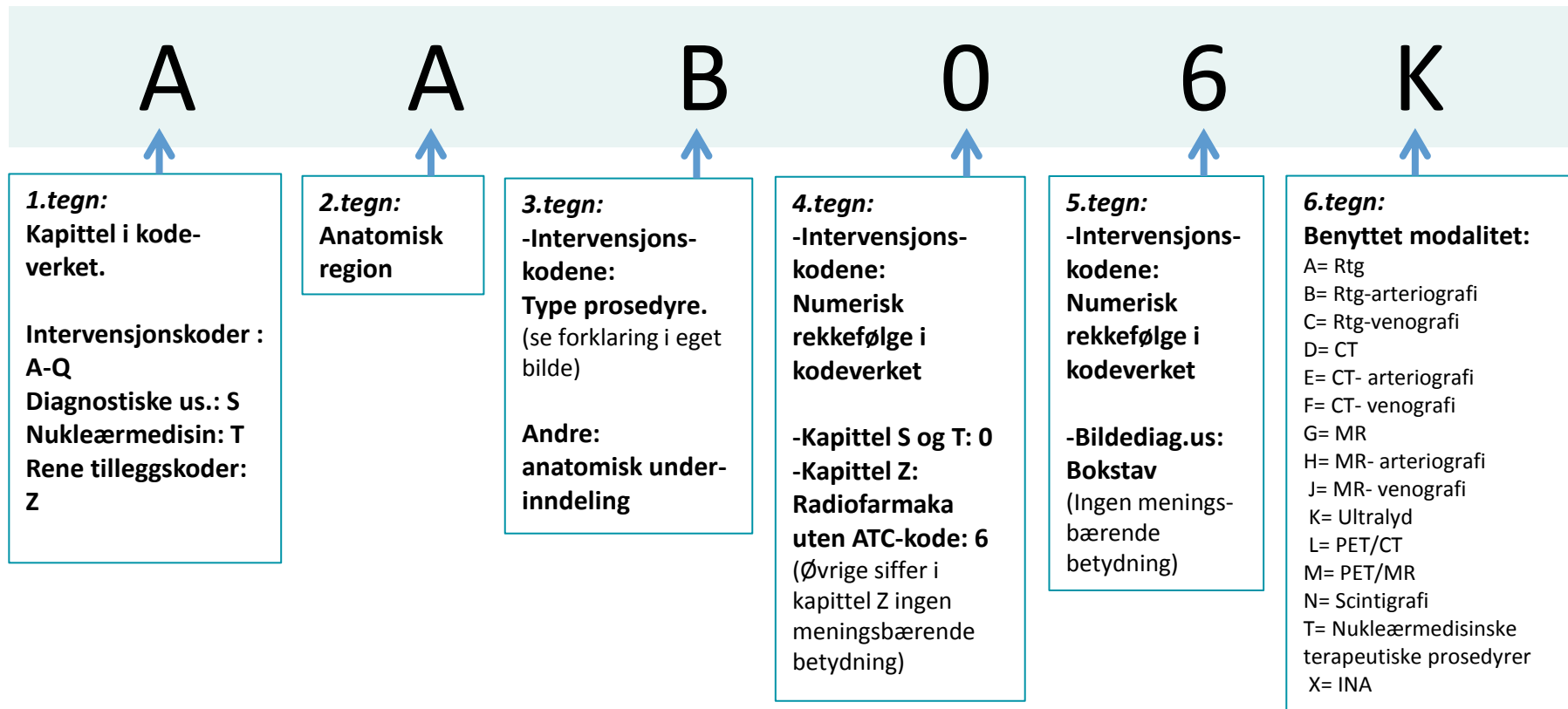


Merk: 5.tegn er benyttet på andre måter i enkelte kapitler. Se «Regelverk og kodeveiledning» for detaljer

3) Dette er kapitelfordelingen for de nye NCRP-kodene

- Koder for bildeveiledet intervensjon
 - Fordelt på organkapitler A-R (unntatt kapittel I og O)
- Koder for bildediagnostiske undersøkelser
 - Samlet i kapittel S
- Koder for nukleærmedisinske terapeutiske prosedyrer:
 - Samlet i kapittel T
- Koder for nukleærmedisinske undersøkelser
 - Samlet i kapittel T
- Tilleggs-koder for alle kapitlene, inkludert oversikt over radiofarmaka
 - Samlet i kapittel Z

3) Hvordan lese og forstå en NCRP-kode?



3) 3.tegn i NCRP

Viser til type
prosedyre for
intervensjons-
prosedyrene

Bokstaver som ikke står i
listen er ikke benyttet

Reintervensjoner kodes
med 3.tegn for det aktuelle
inngrepet og ikke med eget
tegn for reintervensjon

3. plass	NCRP Bildeveiledet intervensjon ALLE KAPITLER
A	Aspirasjon/cytologi/punksjon
B	Biopsi
C	Lukking av perkutan tilgang, vaskulære og ikke vaskulære (f.eks lungeplugg)
D	Drensinnleggelse, inkl. tunnelerte katetre
E	Perkutan embolektomi/trombektomi
I	Injeksjon av terapeutisk substans
K	Perkutan implantasjon
M	Perkutan lukking av intravaskulær defekt eller struktur (f. eks. av fistel, aurikkel)
O	Perkutan destruksjon av vevskomponenter (inkl. ablasjon, tumorbehandling med embolisering)
P	Perkutan transluminal angioplastikk
Q	Perkutan endovaskulær stent (åpne og dekkede). Endoluminær permanent stent for andre tilstander enn aneurisme (f. eks i GI-tractus)
R	Fjerning av fremmedlegeme under bildeveiledning, inkl. dren samt tunnelerte katetre
S	Skifte av dren
T	Endovaskulær injeksjon av trombolytisk agens
V	Perkutan endovenøs okklusjonsbehandling (perkutan varicebehandling)
W	Annet
X	Anleggelse av endovaskulær tilgang eks. VAP
Y	Perkutan endovaskulær okklusjonsbehandling (embolisering, coiling)
Z	Endovaskulær innleggelse av stentgraft, for aneurisme

De viktigste endringene i hvert kapittel

De neste bildene viser endringer i prosedyrekodeverket for hvert kapittel :

- Om kapitlet har endret navn
- Antall koder i kapitlet i 2015 og 2016
- Hvor mange helt nye koder det er i kapitlet i 2016
 - =Prosedyrer som tidligere aldri har hatt kode
- Andre endringer i dette kapitlet



Endringer i kapittel A

	2015	2016
Kapittelnavn	Nervesystemet	Nervesystemet
Antall koder	385	369
Antall helt nye koder 2016		5

Bilddiagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S. Isotopundersøkelser er flyttet til kapittel T. Bildeveiledet intervensjon har fått nye koder.

Endringer i kapittel B

	2015	2016
Kapittelnavn	Endokrine organer	Endokrine organer
Antall koder	68	73
Antall helt nye koder 2016		8

Bildeveiledet intervensjon er tatt inn i dette kapitlet, med nye koder

Endringer i kapittel C

	2015	2016
Kapittelnavn	Øyet og øyeregionen	Øyet og øyeregionen
Antall koder	361	382
Antall helt nye koder 2016		0

Bilediagnostiske undersøkelser (ikke fotografier) er flyttet til kapittel S. Kodene for øyeundersøkelse i forbindelse med kirurgiske inngrep er flyttet fra kap X til kap C under CX Synsapparatet INA.

Endringer i kapittel D

	2015	2016
Kapittelnavn	Øre, nese, bihuler og strupehode	Øre, nese, bihuler og strupehode
Antall koder	215	240
Antall helt nye koder 2016		7

Bilddiagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S. Bildeveiledet intervensjon er tatt inn i kapitlet, med nye koder. Transluminal endoskopi av flyttet fra kap U til Kap D og fått nye koder under DU Transluminal endoskopi av øre, nese og larynx.

Endringer i kapittel E

	2015	2016
Kapittelnavn	Tenner, kjeve, munn og farynx	Tenner, kjeve, munn og farynx
Antall koder	236	252
Antall helt nye koder 2016		2

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S. Bildeveiledet intervensjon er tatt inn i kapitlet, med nye koder. Transluminale endoskopier er flyttet fra kap X til kap E og fått nye koder under EU Transluminal endoskopi av midtre og nedre pharynx.

Endringer i kapittel F

	2015	2016
Kapittelnavn	Hjertet og de store intratorakale kar	Hjertet og de store intratorakale kar
Antall koder	683	657
Antall helt nye koder 2016		33

Nye koder for all bildeveiledet intervensjon i intratorakale kar (innleggelse av pacemaker o.l., og alle andre intervensjoner i hjertet og intratorakale kar som gjøres bildeveiledet).

Bildeframstilling av organene er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Isotopundersøkelser er flyttet til kapittel T.

Hjerteundersøkelser i forbindelse med kirurgiske inngrep er flyttet fra kap X og til kap F og fått nye koder under FY Hjerte og store kar INA.

Endringer i kapittel G

	2015	2016
Kapittelnavn	Brystvegg, pleura, diagfragma, trachea, bronchier, lunger og mediastinum	Brystvegg, pleura, diagfragma, trachea, bronchier, lunger og mediastinum
Antall koder	271	291
Antall helt nye koder 2016		5

Bilddiagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Nye koder for all bildeveiledet intervensjon i toraks-skjelett, brystvegg, pleura, diagfragma, trachea, lunge, mediastinum. Transluminal endoskopi er flyttet fra kapittel U til kap G og har fått nye koder under GU Transluminal endoskopi av trachea, bronkier og pleura.

Endringer i kapittel H

	2015	2016
Kapittelnavn	Mamma	Mamma
Antall koder	55	56
Antall helt nye koder 2016		2

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S. Bildeveiledet intervensjon har fått nye koder.

Endringer i kapittel I

	2015	2016
Kapittelnavn	Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk og psykisk helsevern for voksne	Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk og psykisk helsevern for voksne
Antall koder	41	33
Antall helt nye koder 2016		3

Revisjon med reduksjon av antall koder. Endringer i undertekster.

Endringer i kapittel J

	2015	2016
Kapittelnavn	Fordøyelsesorganer og milt	Fordøyelsesorganer og milt
Antall koder	732	757
Antall helt nye koder 2016		9

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S. Bildeveiledete intervensjoner har fått nye koder.

Transluminale endoskopier er flyttet fra kap U til kap J og fått nye koder under JU Transluminal gastrointestinal endoskopi.

Endringer i kapittel K

	2015	2016
Kapittelnavn	Urinorganer, mannlig genitalia og retroperitonealrommet	Urinorganer, mannlig genitalia og retroperitonealrommet
Antall koder	479	499
Antall helt nye koder 2016		16

Bilddiagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Bildeveiledede intervensjoner har fått nye koder. Transluminale endoskopier er flyttet fra kap U til kap K og fått nye kodetegn under KU Transluminal endoskopi av urinveier.

Endringer i kapittel L

	2015	2016
Kapittelnavn	Kvinnelige genitalia	Kvinnelige genitalia
Antall koder	268	284
Antall nye koder 2016		5

Bilddiagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Bildeveiledede intervensjoner har fått nye koder. Transluminale endoskopier er flyttet fra kap U til kap L og gitt nye kodetegn under LU Transluminal endoskopi av kvinnelige genitalia.

Endringer i kapittel M

	2015	2016
Kapittelnavn	Fødselshjelp og prosedyrer under svangerskap	Fødselshjelp og prosedyrer under svangerskap
Antall koder	97	98
Antall helt nye koder 2016		1

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Bildeveiledede intervensjoner har fått nye koder. T-koder for mindre obstetriske inngrep er flyttet til kapittel M og har fått nye koder.

Endringer i kapittel N

	2015	2016
Kapittelnavn	Bevegelsesapparatet	Bevegelsesapparatet
Antall koder	2418	2382
Antall helt nye koder 2016		9

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Bildeveiledede intervensjoner har fått nye koder. 108 koder fra kapittel T er flyttet til kapittel N og har fått nye koder. Isotopprosedyrer er flyttet til kapittel T og har fått nye koder.

Endringer i kapittel O

	2015	2016
Kapittelnavn	Habilitering og re- habilitering i spesialisthelsetjenesten, inkludert private reha- biliteringsinstitusjoner	Habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten, inkludert private rehabiliteringsinstitusjoner
Antall koder	83	49
Antall helt nye koder 2016		4

Omfattende revisjon med reduksjon av antall koder, endring i mange kodetekster og undertekster.

44 koder utgår og/eller erstattes av andre koder.

Endringer i kapittel P

	2015	2016
Kapittelnavn	Perifere kar og lymfesystemet	Perifere kar og lymfesystemet
Antall koder	735	711
Antall helt nye koder 2016		72

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Bildeveiledede intervensjoner har fått nye koder.

Endringer i kapittel Q

	2015	2016
Kapittelnavn	Hud	Hud
Antall koder	176	182
Antall nye koder 2016		2

Bilediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S og har fått nye koder. Aktuelle NCSP-koder fra kapittel T og NCRP-koder fra kapittel S er flyttet til kapittel Q og har fått nye koder.

Endringer i kapittel R

	2015	2016
Kapittelnavn	Blod med bestanddeler	Blod med bestanddeler
Antall koder	58	54
Antall helt nye koder 2016		0

Kode for merking av erytrocytter, kode for bestemmelse av erytrocyttenes levetid og leukocyttscintigrafi har fått nye NCRP-koder i kapittel T

Endringer i kapittel S

	2015	2016
Kapittelnavn	-	Bilddiagnostiske undersøkelser
Antall koder	-	510
Antall helt nye koder 2016		19

Nytt kapittel.

Alle koder for bilddiagnostiske undersøkelser er samlet i kapittel S, og alle disse har fått nye koder.

Alle NCMP-koder og NCSP-koder fra 2015 som beskriver bruk av bildeteknikk uten intervensjon er flyttet til dette kapitlet.

Endringer i kapittel T

	2015	2016
Kapittelnavn	Mindre kirurgiske inngrep	Nukleærmedisin
Antall koder		175
Antall helt nye koder 2016		32

- Tidligere NCSP-koder som lå i 2015-kapittel T er flyttet til sine respektive organkapitler og har fått nye koder.
- Nukleærmedisinske koder er fra 2016 samlet i kapittel T, med samme kodestruktur som andre NCRP-koder.
- Koder for radiofarmaka er rene tilleggskoder, og flyttet til kapittel Z . De har enten ATC-kode eller NCRP-kode.

Endringer i kapittel U

	2015	2016
Kapittelnavn	Transluminal endoskopi	Kapitlet er ikke i bruk
Antall koder	82	0.

Alle kodene fra kapittel U er flyttet til respektive organkapitler som NCSP-koder, og har fått nye koder.

Kapittel V (NCRP)

	2015	2016
Kapittelnavn		Kapitlet er ikke i bruk
Antall koder	96	0

Alle kodene er flyttet til andre kapitler og har fått nye koder.

Endringer i kapittel W

	2015	2016
Kapittelnavn	Tiltak ikke klassifisert i andre kapitler	Tiltak ikke klassifisert i andre kapitler
Antall koder	175	181
Antall helt nye koder 2016		3

Strålebehandling finnes som før i dette kapitlet, som NCMP-koder.

Endringer i kapittel X

	2015	2016
Kapittelnavn	Undersøkelser i forbindelse med kirurgiske inngrep	Kapitlet er ikke i bruk
Antall koder	40	0

Alle prosedyrekodene er fordelt på respektive organkapitler og har fått nye koder. Bildediagnostiske undersøkelser er flyttet til kapittel S.

Endringer i kapittel Y

	2015	2016
Kapittelnavn	Uttak av organer eller vev til transplantasjon	Uttak av organer eller vev til transplantasjon
Antall koder	52	53
Antall nye koder 2016		0

YPA00 går ut av bruk og erstattes av YPA01 og YPA02.

Endringer i kapittel Z

	2015	2016
Kapittelnavn	Tilleggs-koder (beskrivende for andre koder)	Tilleggs-koder (beskrivende for andre koder) <ul style="list-style-type: none">• Alle kodene i dette kapitlet er rene tilleggs-koder og kan ikke brukes som eneste prosedyrekode
Antall koder	280	240
Antall nye koder 2016		6

-ZWAA-kodene utgår.

-Tilleggs-koder relatert til bildediagnostikk eller bildeveiledet intervensjon har fått nye koder.

-Enkelte NCRP-koder fra 2015 erstattes av NCSP-koder.

-Koder for radiofarmaka er samlet i dette kapitlet, enten som ATC-koder eller med NCRP-kode.

Verktøy for å finne fram til ny kode

- De neste bildene beskriver den informasjonen om kodeverkene som ligger på Helsedirektoratets hjemmeside, og viser hvordan en kan finne fram til hva som blir den nye koden i 2016, når en kjenner den som gjelder i 2015.



Hjelpeverktøy for å finne nye koder for 2016

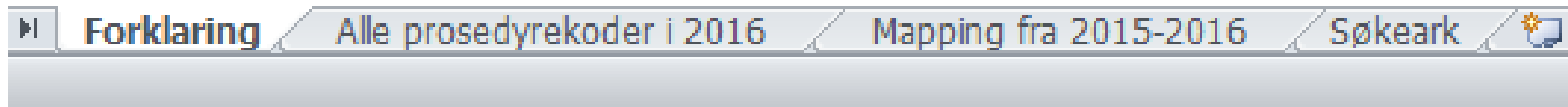
- For å gjøre det enklere for sektoren å få oversikt over de nye prosedyrekodene publiserer Helsedirektoratet kodene for 2016 på en annen måte enn tidligere:
- Alle kodene for 2016 vises i to Excel-bøker:
 - En Excelbok for ICD-10
 - En Excelbok for prosedyrekoder
- Excelbøkene har flere ark
 - Arkene inneholder ulik informasjon
 - Arkene inneholder kolonner som må brukes
- Ett av arkene i boken for prosedyrekodene har søkefunksjon: «**Hva blir 2015-koden i 2016**»?

Hjelpeverktøy for å finne nye koder for 2016

- Excelbøkene erstatter tidligere enkeltfiler og viser
 - Fullstendig kodetekst
 - 60-tegns-tekst
 - Oversikt over kjønns spesifikke koder
 - Oversikt over rene tilleggskoder
- Excelboken vil ikke vise undertekster
 - De må letes opp fra Finnkode, eller fra endringsdokumentene til kodeverkene som ligger på hjemmesiden (se web-stien nedenfor)
- Tilgang til Excelboken og endringsdokumentene fra Helsedirektoratets hjemmeside:

<https://helsedirektoratet.no/helsefaglige-kodeverk/kodeverk-for-kirurgiske-og-medisinske-prosedyrer-ncsp-og-ncmp>

Exel-boken for prosedyrekodene har 4 arkfaner



Ark med forklaring på hvordan Excelboken skal brukes

Ark som viser alle prosedyrekodene, med kolonner for 60-tegn-tekst, kjønnsesifikke koder, nye koder

Ark med oversikt over alle endringer 2015-2016,

Ark med søkefunksjon for å finne endring for én enkelt 2015-kode

Søkearket gir mulighet for oppslag fra gammel til ny kode

*Skriv inn en prosedyrekode fra 2015 i feltet under for å se eventuelle endringer til 2016.
Søket fungerer både med store og små bokstaver, med eller uten mellomrom i koden.*

Kode i 2015:	<input type="text"/>	←	Skriv inn 2015-koden. Både små og store bokstaver virker. Trykk «Enter»
2015			
2016			

*Skriv inn en prosedyrekode fra 2015 i feltet under for å se eventuelle endringer til 2016.
Søket fungerer både med store og små bokstaver, med eller uten mellomrom i koden.*

Kode i 2015: aade00

2015 *Kode:* AADE00
Kodetekst: Cerebral ultralyd avbildning, ev. dupleks, uten kontrast
Kodeverk: NCMP

Visning av 2015-
koden + kodetekst

2016 *Endring:* Erstattes av
Kode: SAA0AK
Kodetekst: UL Caput
Kodeverk: NCRP
Alternativt: SAA0BK UL Caput med Doppler

Visning av hvilken kode i 2016
+ kodetekst som erstatter den
gamle koden, samt ev.
alternativ kode.

Rapporteringsrutiner



Hvilke prosedyrekoder skal benyttes ved årsskiftet?

- Prosedyrer skal registreres med de koder som gjelder på det tidspunktet prosedyren utføres.
- 2015-koder skal bare brukes for prosedyrer som er utført i 2015.
- Alle prosedyrer utført etter 1/1-16 skal registreres med 2016-koder
- Enhetene må sikre at de har rutiner som sikrer bruk av korrekte koder

Rapporteringskrav til NPR for klinikere

- Ingen prinsipielle endringer for 2016
- Klinikere skal rapportere samme type prosedyrer som i dag, men med nye kodetegn hvis disse er endret
 - uavhengig av hvilket kodeverk koden hentes fra
 - Alle fagområder kan bruke koder fra alle prosedyrekodeverkene
- For inneliggende pasienter: Intervensjoner som gjøres på radiologiske avdelinger må registreres både i PAS og det radiologiske fagsystemet, hvis det ikke er integrasjonsløsninger mellom disse, for at dette skal komme med for innsatsstyrt finansiering

Nytt: Nye rapporteringsrutiner for behandling og undersøkelser der radiologisk utstyr benyttes

- NPR har inngått samarbeid med Statens strålevern om nye rapporteringsrutiner, som skal erstatte dagens rapporteringsrutiner til Statens strålevern
- All bruk av medisinsk stråling, inkludert stråleterapi og nukleærmedisin, skal meldes til NPR, som sender data videre til Statens strålevern
- De nye rapporteringsrutinene gjelder både private og offentlige virksomheter, og gjelder både for inneliggende og polikliniske pasienter

Nytt: Nye rapporteringsrutiner for behandling og undersøkelser der radiologisk utstyr benyttes *(forts.)*

- For inneliggende pasienter: Alle NCRP-koder skal rapporteres til NPR
- For polikliniske pasienter: Alle NCRP-koder skal rapporteres både til HELFO (Helseøkonomiforvaltningen) og NPR. Dette gjelder alle aktører, både offentlige og private
- Det skal rapporteres til NPR både fra RIS og PAS
- Nye rapporteringsrutiner gjelder alle kategorier NCRP-koder, samt ATC-koder og NCRP-koder for radiofarmaka

Oppsummering

- Det blir store endringer i alle kapitlene i prosedyrekodeverkene fra 2016
- Alle prosedyrekoder vises i Finnkode som ett samlet kodeverk
- Alle fagområder kan benytte koder fra alle de de tre prosedyrekodeverkene
- Viktig informasjon i undertekster må leses i Finnkode eller i endringsdokumentene til kodeverkene
 - Finnkode er oppdatert 1/1-16
- Det blir nye rapporteringsrutiner til NPR for behandling og undersøkelser der radiologisk utstyr benyttes

Lykke til med gjennomføringen av endringene!

- Har du spørsmål eller forslag til endringer knyttet til prosedyrekodene kan de sendes til kodehjelp@helsedir.no
- Vennligst merk at vi ikke kan gjøre endringer i kodene i løpet av 2016. Vi tar imidlertid gjerne imot forslag til forbedringer!

Når kommer mer informasjon?

- 15/12-15: «Regelverk og veiledning for bruk av kliniske kodeverk i spesialisthelsetjenesten 2016»
 - publiseres på Helsedirektoratets hjemmeside
- 1/1-16: Finnkode publiseres oppdatert mhp kodesiffer og kodetekst