

Årsberetning DRG udvalget 2021

Vi har ikke afholdt nogen møder. Alt korrespondance har været via mail. Der er ikke indkommet samarbejdsanmodninger omkring ændringsønsker fra andre specialeselskaber.

Vi har indgivet et ændringsønske til grupperingslogikken til DRG2022, som blev effektueret indenfor de rammer drg 22 tillod, og taget med som ændringsønske til grupperingslogikken i 2023. Ændringen er affødt af Simon Trautners kontakt til Sundhedsdatastyrelsen. Følgende er ændret i DRG2022. :

Ændring til DRG2022

BGDA2 (High-flow iltbehandling) og BGFC32M (Behandling med bilevel CPAP med nasalmaske) indplaceres i behandlingsgruppe 2 og 1 som foreslået. Det vil sige at nedenstående bliver tilføjet de to behandlingsgrupper.

Behandlingsgruppe 2 (15S51) --> Moderat kompliceret

High flow ilt-behandling (med og uden ilt)	> 7
døgn BGDA2	
Beh. med bilevel CPAP på nasalmaske (prongs/nasalmaske)	> 7
døgn BGFC32M	

Behandlingsgruppe 1 (15S51B) --> Kompliceret

High flow ilt-behandling (med og uden ilt)	> 24
timer BGDA2	
Beh. med bilevel CPAP på nasalmaske (prongs/nasalmaske)	> 24
timer BGFC32M	

Bemærk at BGDA2 vil i DRG2022 og DRG2021 fortsat også være indplaceret på lige fod med BGDA1.

Såfremt at SKS-koden for Highflow ilt-behandling bliver ændret til en anden SKS-kode, så vil den nye SKS-kode blive indplaceret samme sted i DRG-grupperingslogikken som den nuværende SKS-kode.

Følgende tager SDS med som et ændringsønske til DRG2023:

BGDA2 (High-flow iltbehandling) skal ikke være sidestillet med BGDA1 (Non-invasiv ventilation (NIV)) i grupperingslogikken, men proceduren skal i stedet sidestilles med BGFC32 (CPAP behandling). Procedurerne under BGDA er respiratorbehandling og non-invasiv ventilation (NIV), men High-Flow iltbehandling ligner ikke NIV eller invasiv respiratorbehandling. Derimod er High Flow iltbehandling næsten identisk i behandlingsprincip og omkostningstygde med Nasal CPAP (BFCG32).

I forhold til gruppering inden for intensiv, så betyder det, at BGDA2 High-flow iltbehandling (i over 48 timer) ønskes fjernet fra *26MP08 - Intensiv gruppe IV: Alvorligt multiorgansvigt* og *26MP09 - Intensiv gruppe III: Tiltagende alvorligt organsvigt i flere organer*.

Tak for jeres input til DRG grupperingsændringer, og tak fordi i medtager relevante kodninger i jeres retningslinjer.

Bestyrelsen vil fremadrettet bede de enkelte fagudvalg indgive hørings svar, indenfor egne fagområder.

Hørings svar indgives i foråret, og sundhedsdatastyrelsen vil kommunikere til bestyrelsen, der vil kontakte de relevante fagudvalg.

Vi vil meget gerne svare på opklarende spørgsmål.

På vegne af DRG udvalget.

Formand Christina Neergaard Pedersen