

## LPR3 – Oversigt over grupperingsændringer

### Formål med oversigten

Som følge af overgangen fra LPR2 til LPR3 har der været behov for tilpasning af det DRG-grupperede LPR.

Der er på nogle områder forskel på måden, hvorpå oplysninger bliver indberettet til LPR3 i forhold til LPR2. Grupperingslogikken er tilpasset i forhold til disse ændringer, således at oplysningerne, der skal anvendes i grupperingslogikken, hentes de steder, hvor de indberettes i LPR3.

Dette dokument har til formål at give brugerne af DRG et overblik over disse ændringer relateret til gruppering.

Da grupperingsnøglen anvender et fast input-format, så har det være nødvendigt at oprette en række nye interne koder til håndtering af de oplysninger, der kommer ind på en anden måde i LPR3 end i LPR2. Interne koder er således dannet af Sundhedsdatastyrelsen ud fra oplysninger indberettet til LPR3.

Der henvises i det følgende til Indberetningsvejledningen til Landspatientregistret. Denne kan findes på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside her: <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/om-patientregistrering/indberetning-lpr3>

### Temaer for ændringer

- > Varighed af procedurer
- > Resultatindberetninger
- > Telemedicinske grupper/ydelser
- > Kontakttyper
- > Oplysninger tilknyttet proceduren
  - Handlingsspecifikation
  - Kontrast
  - Sideangivelse

## Varighed af procedurer

I LPR2 blev varigheden af en procedure indberettet med tillægskoder registreret til proceduren. Dette blev anvendt for nogle procedurer til at danne interne koder, der blev brugt i DRG-grupperingen. Der blev dannet interne koder for hver enkelt procedure, så hvis der var flere registreringer af en procedure (med tilhørende tillægskoder for tid) på samme kontakt, så blev der ikke beregnet en ny samlet varighed på kontakten.

I LPR3 ændres tillægskodningen af tid, så man i stedet registrerer starttidspunkt og eventuelt sluttidspunkt på proceduren. For uddybelse af dette, henvises der til Indberetningsvejledningen. I DRG vil beregningen af varighed på procedurer derfor ske ud fra de anførte tidspunkter og ikke tillægskoder. Varigheden på proceduren bliver fortsat behandlet på samme måde som i DRG på LPR2. Det vil sige, at der med DRG på LPR3 heller ikke vil blive beregnet en samlet varighed for procedurer, hvis der er registreret flere på samme kontakt.

I Bilagstabel 1 findes en oversigt over interne koder dannet ud fra tid.

## Resultatindberetninger

Nogle af de oplysninger der i LPR2 blev indberettet via tillægskoder indberettes i LPR3 via resultatindberetninger. For nærmere information omkring resultatindberetningerne, henvises der til Indberetningsvejledningen.

I grupperingslogikken er det kun oplysninger fra følgende resultatindberetninger, der anvendes i DRG-grupperet LPR.

- > Fødselsindberetning mor
- > Fødselsindberetning barn
- > Abortoplysninger

I nedenstående Tabel 1 er en oversigt over de oplysninger, der hentes fra ovenstående resultatindberetninger og hvad forskellen er i forhold til LPR2.

Tabel 1 Oversigt over anvendte oplysninger i resultatindberetninger

Anvendte oplysninger i resultatindberetningen	LPR2	LPR3
<b>Abortoplysninger:</b> <b>Gestationsalder</b>	Indberettes som en tillægskode til aktionsdiagnosen.	Indberettes i resultatindberetningen og med andre SKS-koder end tidligere.

Anvendte oplysninger i resultatindberetningen	LPR2	LPR3
<b>Fødselsindberetning barn: Gestationsalder</b>	Indberettes som en tillægskode til aktionsdiagnosen.	Indberettes i resultatindberetningen og med andre SKS-koder end tidligere.
<b>Fødselsindberetning mor: Gestationsalder</b>	Indberettes som en tillægskode til aktionsdiagnosen.	Indberettes i resultatindberetningen og med andre SKS-koder end tidligere.
<b>Fødselsindberetning mor: Paritet</b>	Indberettes som selvstændig variabel i fødselsindberetningen.	Indberettes som en del af resultatindberetningen.
<b>Fødselsindberetning mor: Højde og vægt før graviditet</b>	Indberettes som en tillægskode på en procedurekode.	Oplysningerne kommer ind som hel- tal via resultatindberetningen. Højde og vægt anvendes til at regne BMI for moderen før graviditeten.

For gestationsalder oprettes der en række interne koder ud fra resultatindberetningen. Disse indsættes i de regler i logikken de steder, hvor man før har brugt gestationsalder som tillægskode. Det drejer sig om regler i specifikation 13, 14 og 15.

For paritet og BMI dannes de interne koder som også er gældende i DRG på LPR2.

## Telemedicinske grupper/ydelser

Ved indberetning af en telemedicinsk ydelse til LPR2 har det været anbefalet at anvende tillægskoden ZPW00900 telemedicinsk ydelse. Angivelsen af tillægskoden har været grundadgangskravet til de telemedicinske DRG-grupper.

I LPR3 er der ikke længere en anbefaling om at anvende tillægskoden ZPW00900 og den er derfor også fjernet som krav til de telemedicinske grupper i grupperingslogikken. I stedet for er grundkravet til de telemedicinske grupper i LPR3, at DRG-kontakten er konstrueret ud fra en procedure uden kontakt (forløbsprocedure) eller LPR kontakttypen er lig med ALCA03 (virtuel kontakt) eller ALCA20 (diagnoseindberetning).

Da der ikke længere skal grupperes efter tillægskoden ZPW00900, som indtil nu har været det eneste krav til opsamlingsgruppen 60TE99, har der være behov for at definere, hvilke procedurer, der kan grupperes til den telemedicinske opsamlingsgruppe. De udvalgte procedurer er angivet i nedenstående Tabel 2.

Tabel 2 Procedurer i 6oTEgg – Telemedicinsk opsamlingsgruppe (DRG2019 og DRG2020)

Kode	Kodenavn
<b>BBHF02</b>	Insulinpumpebehandling
<b>BOHA</b>	Behandling med antitrombotisk middel
<b>BOHA0</b>	Antikoagulationsbehandling
<b>BOHA02</b>	Antikoagulationsbehandling med vitamin K antagonist
<b>BOHA02A</b>	Behandling med warfarin
<b>BOHA03A</b>	Antikoagulationsbehandling med heparin, præop.
<b>BOKB0</b>	Vedledning vedrørende patientreguleret AK behandling
<b>BVAA33D</b>	Videokonsultation
<b>BVDY0</b>	Vedledning, intstruktion, undervisning og rådgivning af pt.
<b>ZZ0161</b>	Klinisk kontrol
<b>ZZ3912</b>	Kontrol af CPAP-behandling
<b>ZZ4020</b>	EKG-monitorering ad modum Holter
<b>ZZ4030</b>	Anvendelse af kardiell eventrecorder
<b>ZZ4050</b>	Pacemakerkontrol
<b>ZZ4051</b>	ICD kontrol (Impla)
<b>ZZ4052</b>	Loop recorder kontrol
<b>ZZ4052A</b>	Loop recorder kontrol – problevaluering
<b>ZZ4130</b>	Lungefunktionsundersøgelse, spirometri
<b>ZZ9010</b>	Medikamentel behandling, kontrol af

## Kontakttyper

I LPR2 blev hjemme- og udebesøg registreret ved at man på kontakten indberettede en procedurekode for hjemme- og udebesøg (AAF6/7). I LPR3 indberetter man det vha. kontakttypen – udekontakt. Det er tilføjet grupperingslogikken, så det nu er kontakttypen, der gør, at der kan grupperes til grupper for hjemme- og udebesøg.

Hjertedød i henhold til sundhedsloven § 176 og Dødfødt barn indberettes til LPR3 og der oprettes en gruppe til disse, *70UA04 - Hjertedød i henhold til sundhedsloven § 176 eller Dødfødt barn*.

## Procedure - Handlingsspecifikation

Medicingivning kan i LPR3 indberettes enten via handlingsspecifikation under proceduren eller som tillægskode til proceduren. Grupperingslogikken kan håndtere begge typer af indberetning.

Det betyder, at uanset om oplysningen kommer ind som tillægskode eller via handlingsspecifikation, så håndteres det ens i grupperingslogikken.

Der oprettes interne koder for anvendelse af anæstesi indberettet under handlingsspecifikation på proceduren. De interne koder anvendes i grupperingslogikken de steder, hvor der i LPR2 var tillægskodekrav til anæstesi.

## Procedure - Kontrast

Kontrast er anvendt som tillægskode ét sted i logikken, *30PR15 - Gennemlysningsundersøgelse, urografi og flebografi, kompliceret* (DRG 2019). Kontrast indberettes ikke som tillægskode i LPR3, men under kontrast på proceduren, så der rettes i den regel til gruppen, så oplysning fra kontrast ikke længere hentes fra tillægskoden.

## Procedure - Sideangivelse

Sideangivelse indberettes i LPR3 på proceduren, hvor det i LPR2 blev indberettet som tillægskode til proceduren. Grupperingslogikken henter således oplysninger omkring sideangivelse fra proceduren og ikke fra tillægskoder.

Der henvises til Indberetningsvejledningen for yderligere information om sideangivelse.

## Bilag 1. Oversigt over interne koder dannet ud fra tid

Bilagstabel 1 Interne koder dannet ud fra tid på procedure

Intern kode	Primærkode	LPR3	Regel til dannelse	Krav i LPR3
BAXY1_4u	BAXY1 (Intensiv neurorehabilitering på højt specialiseret central enhed)	Varighed for proceduren udregnes ud fra Starttidspunkt og sluttidspunkt på proceduren.	Hvis varighed for proceduren > 4 uger (672 timer)	Der er krav om sluttidspunkt i LPR3
BAXY2_4u	BAXY2 (Intensiv neurorehabilitering på decentral enhed)		Hvis varighed for proceduren > 4 uger (672 timer)	
BGDA0648h	BGDA* (Respiratorbehandling og anden assisteret ventilation)		Hvis varighed for proceduren > 6 timer og < 48 timer	
BGDA14d	BGDA* (Respiratorbehandling og anden assisteret ventilation)		Hvis varighed for proceduren > 2 uger (336 timer)	
BGDA48h	BGDA* (Respiratorbehandling og anden assisteret ventilation)		Hvis varighed for proceduren > 48 timer	
NABB72h	NABB (Intensiv terapi)		Hvis varighed for proceduren > 72 timer	
NABE72h	NABE (Intensiv observation)		Hvis varighed for proceduren > 72 timer	
BUAL0_3d	BUAL0 (Delvis parenteral ernæring)			Hvis varighed for proceduren > 3 dage (72 timer)

Intern kode	Primærkode	LPR3	Regel til dannelse	Krav i LPR3
BUAL1_3d	BUAL1 (Total parenteral ernæring)	Varighed for proceduren udregnes ud fra Starttidspunkt og sluttidspunkt på proceduren. Hvis der ikke er registreret en sluttidspunkt, da anvendes sluttidspunkt på kontakten.	Hvis varighed for proceduren > 3 dage (72 timer)	og neonatal afdelinger) og kun ved varighed ud over en bestemt varighed – se indberetningsvejledningen. Hvis proceduren varer ud fra kontakten, da registreres ikke et sluttidspunkt.
BUAL_3d	BUAL (Parenteral ernæring)		Hvis varighed for proceduren > 3 dage (72 timer)	
BGFC32A_1d	BGFC32A (Behandling med fasttryk CPAP med nasalmaske)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BGFC32A_7d	BGFC32A (Behandling med fasttryk CPAP med nasalmaske)		Hvis varighed for proceduren > 7 dage (168 timer)	
BGFC32_24h	BGFC32 (CPAP behandling)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BGFC32_7d	BGFC32 (CPAP behandling)		Hvis varighed for proceduren > 7 dage (168 timer)	
BGXA51_24h	BGXA51 (Iltbehandling med maske)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	

Intern kode	Primærkode	LPR3	Regel til dannelse	Krav i LPR3
BGXA52_24h	BGXA52 (Iltbehandling med tragt)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BGXA53_24h	BGXA53 (Iltbehandling i iltzelt)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BGXA5_24h	BGXA5 (Iltbehandling)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BIAD0_24h	BIAD0 (Behandling med nasalsonde til ventrikel og duodenum)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BIAD5_24h	BIAD5 (Behandling med sonde til ventrikel og duodenum ikke klassificeret andetsteds)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BIAD_24h	BIAD (Behandling med gastro-intestinal sonde)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BNGCO_24h	BNGCO (Fototerapi af nyfødte)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BUAJ0_24h	BUAJ0 (Delvis sondeernæring)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BUAJ1_24h	BUAJ1 (Total sondeernæring)		Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	
BWAA00_24h	BWAA00 (Medicering via gastrointestinal sonde)	Varighed for proceduren udregnes ud fra Starttidspunkt og sluttidspunkt på proceduren.	Hvis varighed for proceduren > 1 dag (24 timer)	Ingen krav til sluttidspunkt i LPR3
BPH_14d	BPHG0* (Systemisk behandling med antimykotikum) BPHH0 (Behandling med ethambutol) BPHH1 (Behandling med isoniazid) BPHH2	Varighed for proceduren udregnes ud fra Starttidspunkt og sluttidspunkt på proceduren.	Hvis varighed for proceduren > 14 dage (336 timer)	Ingen krav til sluttidspunkt i LPR3



Intern kode	Primærkode	LPR3	Regel til dannelse	Krav i LPR3
	(Behandling med pyrazinamid) BPHH3 (Behandling med rifamycin) BPHM0* (Behandling med middel mod herpes virus) BPHM9* (Behandling med antiviralt middel ikke klassificeret andetsteds) BPHY* (Behandling med antibiotika ikke klassificeret andetsteds)			

