



Udarbejdet af: Annette Odby, Christian F. Christiansen, Steffen Christensen, Søren Bang
Version: 7.0
Godkendt: 12-06-2019
Gældende fra: 01-03-2019
Revideret: 01-04-2019

DID vejledning om indberetning til LPR

Patienter som observeres eller behandles på intensivafdeling indberettes til Landspatientregisteret (LPR) med anvendelse af SKS koderne *NABE (intensiv observation)* eller *NABB (intensiv behandling)*. Patienterne indberettes med en anæstesiologisk afdeling som *producerende afdeling*. De intensivafdelinger der har egen afdelingskode indberetter som stamafdeling.

Stamafdelingen har registreringsansvaret (ansvaret for registreringen kan evt. være delvist uddelegeret til intensivafdelingen), som skal ske mindst én gang om måneden - senest den 10. i efterfølgende måned. Intensivafdelingerne bør sikre sig at registreringen af deres patienter sker i henhold til denne vejledning.

Den for DID relevante indberetningen til LPR omfatter.:

- Administrative kontaktoplysninger for indlæggelser (registreres i forvejen)
- SKS koder for procedurer/behandling på intensivafdelinger
- Yderligere oplysninger til DID (præciseres nedenfor)

Indberetning af kontaktoplysninger inkl. diagnoser, operationer og anden behandling foretages som beskrevet i "VEJLEDNING TIL INDBERETNING TIL LANDSPATIENTREGISTERET (LPR3) 2018)": <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/om-patientregistrering/indberetning-lpr3>

Samtlige koder kan findes på Statens Serum Instituts SKS-browser:
<http://www.medinfo.dk/sks/brows.php>

Indberetning af oplysninger til DID foretages som beskrevet herunder i punkterne 1-6.



1. Starttidspunkt (*intensiv indlæggelse*)

Indlæggelsestidspunktet på intensivafdeling skal være lig med starttidspunktet for proceduren NABE (intensiv observation) eller NABB (intensiv terapi). Det er derfor vigtigt, at det registrerede starttidspunkt er lig med det faktiske tidspunkt pt. indlægges på intensivafdelingen

Startdato *værdisæt: Valid dato*

Starttime *værdisæt: 00-23*

Startminut *Værdisæt: 00-59*

2. Patientkategori

Registreres som en kombination af *indlæggelsesmåde* (akut eller planlagt) og *lægelige specialer* (medicinsk eller kirurgisk) på intensivafdeling. Begge registreres som en tillægskode til en NABE eller NABB procedurekode og der må kun anføres én indlæggelsesmåde og ét lægeligt speciale for hver intensivindlæggelse.

Bemærk, at observationspatienter, som ikke opereres, er defineret som medicinske patienter uagtet at de observeres i en kirurgisk afdeling jf. definitionen fra SAPS.

Indlæggelsesmåde (angives som tillægskode til NABE eller NABB):

Akut: *ATA1*

Elektiv: *ATA3*

Lægelige speciale (angives som tillægskode til NABE eller NABB):

Kirurgi: *ZNAB16*

Intern medicin: *ZNAB13*

3. Simplified Acute Physiology Score (SAPS) 3

Simplified Acute Physiology Score (SAPS) 3 skal registreres for alle voksne patienter (>15 år) indlagt på intensivafdeling.

Der skal oprettes procedure, som tidsangives sv.t. aktuelle intensivindlæggelse:

- 1) Procedurekoden: *ZZV020P* for *Vurdering af Simlified Acute Physiology Score (SAPS)III*.
- 2) Procedurekoden tillægskodes med en VPH-kode (fra tal-klassifikationen V(ærdi)P(ositivt tal)H(eltal)xxxx).

Eksempler:

Ved SAP3 score = 200 kodes procedurekoden *ZZV020P* + tillægskoden *VPH0200*

Ved SAP3 score = 19 kodes procedurekoden *ZZV020P* + tillægskoden *VPH0019*

For patienter hvor SAPS 3 scoren ikke er relevant, dvs. børn ≤15 år, kan anvendes tillægskoden *VV00005* = uoplyst.

For yderligere information henvises til <https://www.rkkp.dk/om-rkkp/de-kliniske-kvalitetsdatabaser/dansk-intensiv-database/>

Link til Sundhedsdatastyrelsens beskrivelse af tal-klassifikation (nederst på siden): <http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/om-klassifikationer/sks-klassifikationer/download-sks>



4. Respiratorbehandling

Kodes med procedurekoderne for invasiv respiratorbehandling (typisk BGDA0) og non-invasiv respiratorbehandling (typisk BGDA1).

Behandlingsvarigheden af invasiv respiratorbehandling registreres med start- og sluttidspunkter til procedurekoden for invasiv respiratorbehandling, typisk BGDA0.

(Rapportering af varighed invasiv og non-invasiv respiratorbehandling er dog ikke et krav i forhold til DID)

Med indførelsen af LPR3 er det gjort obligatorisk at indberette både starttidspunkt og sluttidspunkt for bl.a. procedurerne BGDA0 og BGDA1, og fremadrettet vil behandlingsvarigheden blive beregnet ud fra starttidspunkt og sluttidspunkt for proceduren. Det er vigtigt, at det registrerede start-/sluttidspunkt er lig med de faktiske tidspunkter patienten hhv. starter og slutter behandlingen.

En patient som respiratorbehandles i 14 timer tæller 1 påbegyndt døgn (dag). En patient som respiratorbehandles 38 timer tæller 2 påbegyndte døgn. Invasiv respiratorbehandling defineres i denne sammenhæng som tiden fra første episode med invasiv ventilation til tidspunktet for sidste episode med invasiv ventilation. Det betyder at dage hvor en patient i forbindelse med respirator udtrapning holder intermitterende respirator pause tæller med i påbegyndte døgn med respiratorbehandling.

5. Afslutningsmåde

Angives som en af følgende tillægskoder til NABE eller NABB:

1. Overflyttet til stamafdeling ZBA1
2. Overflyttet til stamafdeling pga. kapacitetsproblemer ZBA1A
3. Død på intensivafdeling ZBA3
4. Overflyttet til anden intensivafdeling ZBA5
5. Overflyttet til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer ZBA5A
6. Overflyttet til anden intensivafdeling på klinisk indikation ZBA5B
7. Overflyttet til stamafdeling mhp. palliativ behandling ZBA1B
8. Overflyttet til stamafdeling med begrænset aktiv behandling og ingen genindlæggelse på intensiv ZBA1C. *Bemærk at denne kode er søgt oprettet ved Sundhedsdatastyrelsen per 5/7-2019. Hvis den godkendes, bliver den taget i brug fra 1/10-2019.*

Overflytning på klinisk indikation dækker de overflytninger til anden intensivafdeling som skyldes behov for specialist behandling. Dette gælder såvel intensiv terapi (f.eks. dialyse) og som behov for anden specialbehandling (f.eks. i form af kirurgi eller invasive radiologiske procedurer).

Overflyttet til stamafdeling ZBA1 skal anvendes både ved overflytning til "Stationært afsnit - dette hospital", "Stationært afsnit - andet hospital" og "Hjemmet".

6. Sluttid (intensiv indlæggelse)

Udskrivningstidspunkt fra intensiv angives ved at registrere det obligatoriske sluttidspunkt for hhv. NABE eller NABB. Bemærk, at registrering af sluttidspunkter for NABE og NABB er gjort obligatorisk med indførelsen af LPR3. Det er vigtigt, at det registrerede sluttidspunkt er lig med det faktiske tidspunkt pt. udskrives på intensivafdelingen



Startdato *værdisæt: Valid dato*

Starttime *værdisæt: 00-23*

Startminut *Værdisæt: 00-59*

Sluttidspunkt skal registreres for alle kontakter med en NABE/NABB registrering, også ved stamafdelingsskift som udløser en ny NABE/NABB kode. Ved stamafdelingsskift bør sluttidspunktet være lig starttidspunktet for den nye NABE/NABB kode, hvorved vi kan identificere at patienten ikke fysisk har været udskrevet og sammenkoble kontakterne til én samlet intensivindlæggelse.