Sykehuset Innlandet HF

NOTAT

Til: Administrerende direktør Morten Lang-Ree

Kopi:

Fra: Viseadministrerende direktør Hans Iver Børresen

Dato: 16.09.11

Sak: Beregning av uberettiget mottatt refusjon knyttet til T-kodebruk

I styresak 054/2011 besluttet styret at det skulle foretas en nærmere gjennomgang av kodepraksis av multitraumer ved divisjon Lillehammer for årene 2007-2009 for å kartlegge omfanget av den systematiske feilkodingen. Den 8.7 ble det avholdt et telefonmøte mellom divisjonsdirektørene ved Lillehammer, Elverum-Hamar og Gjøvik og administrerende direktør for å følge opp vedtaket i styresaken.
Det ble nedsatt en arbeidsgruppe ledet av viseadministrerende direktør Helse med deltagere fra stab og en representant fra fagmiljøet i de respektive divisjoner.

Mandat for arbeidet (hentet fra referat fra telefonmøte 08.07.11):

1. *Det oppnevnes en arbeidsgruppe ledet av viseadm. direktør Hans Iver Børresen til å foreta en beregning av uberettiget mottatt refusjon knyttet til T-kodebruk for årene 2007-2009 som ledd i oppfølgingen av styresak 054/2011. Arbeidsgruppens mandat utvides også til å omfatte alle årene som Helseforetaket har eksistert (fra 2003) for å få en full oversikt over uberettiget mottatt refusjon.*
2. *Divisjonene Elverum-Hamar, Gjøvik og Lillehammer peker ut hver sitt medlem til arbeidsgruppen – fortrinnsvis en ortoped. Viseadm. direktør tar med nødvendig kompetanse fra stab Støtte og stab Helse i arbeidsgruppen.*
3. *Beregningen foretas med utgangspunkt i metode 1)*, men arbeidsgruppen gis anledning til å foreta alternative metodetilnærminger for å kvalitetssikre den tekniske beregningen.*
4. *Beregningen må foretas slik at styret kan orienteres om resultatet i styremøtet 24. august 2011.*
5. *Viseadm. direktør planlegger første møte 8. august 2011. Viseadm.direktør vil komme tilbake til tidspunkt på dagen. Frem til dette møtet vil viseadm. direktør utarbeide beregningsgrunnlag/gjennomføre beregninger etter metode 1) som grunnlag for arbeidsgruppens arbeid.*

* ”Metode 1”: Avregningsutvalgets metode med en teknisk beregning slik den er anvendt for å beregne avkorting av refusjon for 2010.

Fra divisjonene Elverum-Hamar, Gjøvik og Lillehammer har følgende deltatt: Pål Christensen, Inger Opheim, Tore Kristiansen. Fra Stab: Jørn Ovesen, Christian Fossum, Hans Iver Børresen

Det er avholdt to møter med hele gruppen, den 8.8.11 og 5.9.11.

I møtet 8.8. ble mandatet for arbeidsgruppen jmf møtereferat fra telefonmøte i regi av AD 08.07.11 gjennomgått.

I forkant av møtet hadde NIRVACO foretatt beregninger der T-koder ble fjernet. Det var imidlertid ikke satt ny hoveddiagnose der dette var aktuelt, slik at mange opphold havnet i 470 kategori (ingen refusjon). Dette gir ikke korrekt resultat fordi alle opphold skal ha en hoveddiagnosekode.

Med dette utgangspunktet ble alternative tilnærminger diskutert. Det var enighet om følgende fremgangsmåte:

1. Aktuelle T-koder fjernes jmf Avregningsutvalgets vurdering av 2010 årgangen.
2. Oppholdene re-grupperes med gjenværende diagnosekoder.
    a. Der T koden er benyttet som hovedtilstand velges den koden blant bitilstandene som gir størst DRG vekt. (tilsvarer avregningsutvalgets metode for 2010)
    b. Hvis T kode er eneste tilstandskode (5 pas. fra 2003 til 2009) kodes pasienten på ny basert på journalopplysninger.
3. Utenlandske pasienter gjennomgås enkeltvis og faktisk mottatt refusjon / oppgjør for disse beregnes for seg basert på revidert koding og gruppering..
4. Arbeidet gjennomføres av stab. Viseadministrerende direktør Helse og fagsjef Helse leder arbeidet.

Resultatene ble gjennomgått med hele gruppen 5.9.11
.

Resultater

Oppholdene ble først re-kodet etter metoden som er angitt ovenfor. De rekodede oppholdene er sendt til arbeidsgruppen til gjennomsyn. Det har ikke kommet tilbakemeldinger. Oppholdene er deretter gruppert på nytt etter aktuelle års refusjonsregler og nye refusjonsbeløp beregnet. Redusert ISF refusjon er differansen mellom opprinnelig refusjonsbeløp og nytt beregnet refusjonsbeløp.

Resultatene gjengis i tabellene under:

Tabell 1 (2003-2006)

År	**Opp avdeling**	**Ny_avdeling**	**Kontakter**	**SumOpprRefusjon**	**SumNyRefusjon**	**SumTap**
2003	SILHM	SILHM	6	402 991	216 760	-186 231
	SIEH	SIEH	8	484 044	272 133	-211 911
	SIGVK	SIGVK	1	52 978	16 881	-36 097
Totalt 2003			15	940 013	505 774	**-434 239**
2004	SILHM	SILHM	22	767 453	285 468	-481 985
	SIEH	SIEH	4	92 839	50 897	-41 942
	SIGVK	SIGVK	4	116 049	52 899	-63 149
Totalt 2004			30	976 341	389 264	**-587 077**
2005	SILHM	SILHM	18	1 321 564	750 422	-571 141
	SIEH	SIEH	2	71 688	40 575	-31 113
Totalt 2005			20	1 393 252	790 997	**-602 255**
2006	SILHM	SILHM	7	328 153	197 651	-130 503
	SIEH	SIEH	4	286 802	306 150	19 348
	SIGVK	SILHM	1	22 762	11 381	-11 381
		SIGVK	1	45 524	15 175	-30 349
Totalt 2006			13	683 242	530 356	**-152 885**
Sum						**-1 776 456**

Fra 2003 til og med 2006 var Sykehuset Innlandet HF organisert i fagdivisjoner. Tabellen viser ISF refusjon knyttet til T kodebruk fordelt på avdelinger..
Beregningen viser at Sykehuset Innlandet i perioden 2003-2006 har mottatt 1 776.456 kr i refusjon knyttet til T-kodebruk.

Tabell 2 (2007-2009)

År	OpprDivisjon	Ny_Divisjon	Kontakter	SumOpprRefusjon	SumNyRefusjon	SumTap
2007	Elverum-Hamar	Elverum-Hamar	3	120 473	109 816	-10 657
	Gjøvik	HabRehab	1	25 082	34 439	9 357
	HabRehab	HabRehab	1	1 300	1 300	-
	Kongsvinger	Kongsvinger	3	52 114	12 866	-39 248
	Lillehammer	Elverum-Hamar	1	70 308	7 798	-62 511
	Lillehammer	Lillehammer	21	716 469	420 940	-295 529
Totalt 2007			**30**	**985 747**	**587 159**	**-398 587**
2008	HabRehab	HabRehab	1	73 889	73 889	-
	Kongsvinger	Kongsvinger	1	27 860	13 997	-13 863
	Lillehammer	Lillehammer	29	1 416 942	669 037	-747 906
Totalt 2008			**31**	**1 518 691**	**756 923**	**-761 768**
2009	Elverum-Hamar	Elverum-Hamar	2	309 399	72 081	-237 318
	Gjøvik	Gjøvik	1	28 383	28 383	-
	HabRehab	HabRehab	1	86 553	86 553	-
	Lillehammer	Gjøvik	2	56 765	21 217	-35 549
	Lillehammer	HabRehab	1	101 728	132 499	30 771
	Lillehammer	Lillehammer	24	1 586 757	514 821	-1 071 936
Totalt 2009			**31**	**2 169 584**	**855 553**	**-1 314 031**
Totalsum			**92**	**4 674 022**	**2 199 635**	**-2 474 386**

Kolonnen **SumTap** viser beregnet endring i ISF refusjon etter at T-kodene er fjernet.

Beregningen viser at Sykehuset Innlandet i perioden 2007-2009 har mottatt 2 474 386 kr i refusjon knyttet til T-kodebruk.
Tabellene viser ISF refusjon før og etter rekoding i henhold til metode beskrevet ovenfor. Beregning av konsekvensene knyttet til T-kodebruk kompliseres av at 5 opphold inkluderer flere divisjoner (overflytting mellom divisjoner under oppholdet). Disse deloppholdene er kodet hver for seg. Inntektene knyttet til oppholdet tilfaller den avdelingen/divisjonen hvor oppholdet kodes med størst vekt. Etter revisjon har dette ført til at 5 opphold tilordnes en annen divisjon. Dette påvirker ikke totalsummen som Sykehuset Innlandet HF har mottatt i refusjon knyttet til T-kodebruk.
Kolonnen **OpprDivisjon** viser den divisjonen oppholdet er tilordnet. Kolonnen **Ny divisjon** viser hvilken divisjon oppholdet tilordnes etter rekoding.(For opphold som kun inkluderer en divisjon vil dette da alltid være samme divisjon.)

Tabell 3

Totalsummer inkludert interne overføringer av ISF og inntekter knyttet til utlendinger 2007-2009, divisjonsvis:	
Lillehammer	**- 2702346**
Gjøvik	**- 3865**
Elverum-Hamar	**- 240177**
Kongsvinger	**- 53111**
Hab-Rehab	**166938**
SUM	**- 2832561**

Tabell 4 Utenlandske pasienter

Avdeling	UtÅr	DRG	vekt	Fakt.beløp	Ny DRG	Ny vekt	Nytt bergn.beløp	For mye fakturert
LKIR	2009	487	2,02	70956,54	243	0,62	21778,74	-49177,8
LMED	2007	487	1,93	62705,7	450	0,22	7147,8	-55557,9
LKIR	2010	487	2,138	76891,03	253	1,11	39884	-37007,03
LKIR	2010	487	2,138	76891	487	2,138	76891	0
LKIR	2010	487	2,138	76891	280	0,807	29023	-47868
LKIR	2010	486	6,514	234269,5	477	1,827	65706	-168563,5
SUM				**598604,77**			**240430,54**	**-358174,23**

Utenlandske pasienter
Utenlandske pasienter refunderes ikke via ISF men det kreves refusjon fra hjemland, forsikringsselskap eller pasienten selv. Beregningsgrunnlaget er det samme som ved ISF men det beregnes her 100% refusjon. Regnskapsavdelingen har oversikt over alle pasientoppgjør knyttet til utenlandske pasienter fra 2007. Ved manuell gjennomgang av alle fakturerte opphold viser det seg at flere opphold som er registrert med de aktuelle T kodene i utrekket fra det pasientadministrative systemet ikke er fakturert med disse kodene. Det er identifisert 6 fakturerte opphold med T koder som er gruppert til HDG 24 (multitraume). For mye motatt refusjon er utregnet på samme måte som for de andre oppholdene. Som det fremgår av tabell 3 har Sykehuset Innlandet motatt kr 358174 i refusjon knyttet til T-kodebruk. Alle disse oppholdene er fakturert HELFO Utland.

Oppsummering av resultatene for perioden 2003-2010

Avregningsutvalgets beregning for 2010 samt SI sine egne beregninger av inntekter knyttet til bruk av T-koder for perioden 2003-2009 kan oppsummeres slik (avrundet til nærmeste 1.000):

2003 – 2006	kr. 1 776.000
2007 – 2009	kr. 2.474.000
2010	kr. 380.000
totalt ISF refusjon	**kr 4.630.000**
For mye fakturert utenlandske pasienter	kr. 358.000
SUM	**kr. 4.988.000**

Det er beregnet at Sykehuset Innlandet HF har motatt kr 4.988.000 for mye i inntekter knyttet til T-kodebruk i perioden 2003-2010.