



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN  
REGIONKANSLIET

Hälso- och sjukvårdsavdelningen  
Lars-Olof Rönnqvist

HSD-A

Hälso- och sjukvårdsdirektörens  
administrativa beslut

§ 7

**Hantering av kostnadsytterfall från och med år 2012**

dnr RS 46-2011

Beslutas

att fastställa hantering av kostnadsytterfall från och med år 2012  
enligt bilaga.

Justeras

23/2 -11  
LO Rönnqvist

Lars-Olof Rönnqvist

Expedieras till

Lars-Olof Rönnqvist  
Marie Röllgårdh  
Anneth Lundahl  
Lars-Göran Moberg  
Hans-Bertil Fransson  
Anna Erlingsdotter-Wass  
Sonja Gillving  
Diariet

Hälso- och sjukvårdsavdelningen  
Lars-Olof Rönnqvist

---

### Hantering av ytterfall från och med år 2012

DRG (Diagnos-Relaterade Grupper) är ett system för beskrivning av den specialiserade somatiska vården. Systemet bygger på att patienter som är resursmässigt och medicinskt likartade sammanförs. Den genomsnittlige patienten är således i fokus. Avvikelse kan förekomma utifrån lång vårdtid eller hög vårdkostnad i förhållande till genomsnittspatienten. Dessa avvikelser benämns ytterfall. I de flesta fall samvarierar lång vårdtid och hög vårdkostnad.

Inför varje år sammanställs regionala viktlistor för slut- och öppen somatisk sjukhusvård, baserade på förhållanden inom den västsvenska sjukvårdsregionen. Så länge det inte var möjligt att tillämpa kostnadsytterfall vid samtliga sjukhus i området var det nödvändigt att behålla vårdtidssystemet som alternativ. Det är emellertid inte rimligt att ett vårdtillfälle hanteras som ett ytterfall endast på grund av lång vårdtid. Den nya så kallade CC-grupperaren lämpar sig inte för att hantera vårdtidssystemet.

Dessa faktorer medför att det är en rimlig utveckling att framöver endast hantera kostnadsytterfall i den regionala viktlistan för slutenvård. RAKEL (Regional Arbetsgrupp för Klassifikationer och Ersättningsmodell) har ställt sig positiv till ett sådant beslut, men påpekar att förutsätter att det är möjligt att knyta kostnad till vårdkontakt varje månad och inte enbart en gång per år, vilket innebär att använda IT-stöd i vissa fall behöver uppdateras. Det är sjukhusens ansvar att säkerställa att de har möjlighet att fakturera kostnadsytterfall inför 2012.

Beslutas

att den regionala viktlistan för slutenvård från och med år 2012 endast ska hantera kostnadsytterfall.