

## Ny regional destinationskod - AVVEK

Mats Dahl, delprojektledare i uppdraget akuta ledtidsrapporter till SoS, har inkommit med förslag på ny regional destinationskod för enhetlig registrering i Västra Götalandsregionen.

Från och med 2015-01-01 ska patienter som avviker från akutmottagning rapporteras till Socialstyrelsen via PAR-filen. Det behövs en enhetlig destinationskod för att fånga detta i variabeln "ut till" vid Västra Götalandsregionens akutmottagningar.

Det har funnits behov att revidera och ta bort lokala koder för utskrivningssätt och underlaget med förslag till enhetlig kodning har lyfts i flera omgångar i nätverket för verksamhetschefer vid akutmottagningar. Mats Dahl har förankrat förslaget med verksamhetschefer för samtliga akutmottagningar i VGR. Hälso- och sjukvårdsdirektören har informerat sjukhusdirektörerna kring den nya PAR-filshanteringen enligt Socialstyrelsens krav. Samtliga SIS-personer på respektive akutsjukhus har också fått information. Den nya koden har börjat användas under hösten 2014. Tidigare lokala destinationskoder som beskriver när patienten avvek ska inte längre användas. Mer detaljer om koden och dess användning framgår i bilaga.

### Ärendeberedning

Elvis: Ordförande i regional Elvisförvaltning har bett Elvisförvaltarna ta kontakt med sin KlassReg representant för diskussion.

KlassReg: Angereds Närsjukhus har inte inkommit med något svar. Samtliga övriga förvaltningar har godkänt förslaget.

KlassReg föreslår att beslut fattas om regional destinationskod enligt nedan:

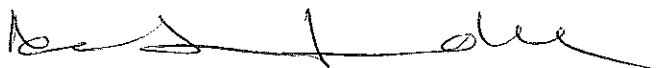
| Kod   | Benämning             | Kommentar                                 |
|-------|-----------------------|-------------------------------------------|
| AVVEK | Avviker på eget bevåg | Oavsett tidpunkt. Gäller endast öppenvård |

Startdatum snarast, senast 2015-02-01

### Beslut

Destinationskod fastställs enligt förslag

Regionkansliet  
Hälso-och sjukvårdsavdelningen



Anneth Lundahl  
Ordförande, RAKEL

Syftet med den regionala destinationskoden AVVEK är att ge förutsättningar för enhetlig registrering bland akutmottagningarna i VGR och därmed jämförbarhet dem emellan. Nätverket för verksamhetschefer vid akutmottagningar uppmärksammade vid tidigare önskemål om data till Socialstyrelsen att olika koder användes, vilket gjorde statistiken ojämförbar och tvetydig i betydelse.

Socialstyrelsens kräver att VGR, i filen OV\_filkod\_ÅÅÅÅMM\_AD.txt, inkluderar uppgifter om avbruten vård på akutmottagning. Alla läkarbesök skickas till Socialstyrelsen oavsett avslut på besöket. I Socialstyrelsens fil är kravet att "patienter som avviker på eget initiativ efter läkarbedömning" kodas med en "1", annars lämnas fältet tomt i variabeln "Avbruten vård på akutmottagning".

- AVVEK tillsammans med prestation N och Typ av vård = L ger kod 1 (dvs patienten avvek efter läkarbedömning)
- AVVEK ska användas på samtliga besök där patienten själv väljer att avvika oavsett när besöket sker. Besöken särskiljs med hjälp av "typ av vård" L (Läkarvård) eller S (sjukvårdande behandling). Vid rapportering till Socialstyrelsen levereras L (Läkarvård) samt tid till läkare
- De övriga lokala destinationskoder (t ex AVE, AVU, HEB och HUB) som beskriver när patienten avvek ska inte användas
- AVVEK kan användas av andra specialistmottagningar om så önskas men huvudsyftet just nu är att säkra rapporteringen till PAR registret.