

Förtydligande av DAGSJUKVÅRD

KVÅ-kod ZV055 Dagsjukvård

KVÅ-koden ZV055 Dagsjukvård infördes 2021-01-01 med beskrivningstexten "Tilläggskod för öppen vård som innebär mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett öppenvårdsbesök normalt kräver". KVÅ-kod ZV055 Dagsjukvård + KVÅ-kod (ZV201-ZV2019, se nedan) för tidsåtgång = bättre beskrivning utav Dagsjukvård.

KVÅ-koden ZV055 är en tilläggskod som i förekommande fall ska anges utöver andra KVÅ-koder. Registrering av diagnoskoder ur ICD-10-SE för huvuddiagnos och eventuellt bidiagnoser görs som vanligt. Åtgärds-koden ZV055 är tänkt att användas för kartläggning och tills vidare kommer den inte att påverka DRG-grupperingen.

När ska åtgärds-koden ZV055 användas?

I Socialstyrelsens termbank definieras dagsjukvård som "öppen vård som innebär mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett öppenvårdsbesök normalt kräver" men det finns ingen mer precis definition så i praktiken får vårdgivarna använda koden vid den typ av verksamhet som man i sin egen organisation kallar för dagsjukvård. Man får alltså besluta lokalt hur koden ska användas men med följande beaktanden:

- Koden ska inte användas för det som man skulle kunna kalla för "samordnade kontakter", det vill säga att patienten under en och samma dag går till olika mottagningar för att träffa olika hälso- och sjukvårdspersonal.
- Gäller all hälso- och sjukvårdspersonal inom öppenvård och inte enbart läkare.
- Koden behöver inte användas vid dagkirurgi och endoskopier (även om det ingår i begreppet dagsjukvård) eftersom sådan verksamhet inte ingår i kartläggningen (se nedan). Men vid tveksamhet är det bättre att använda koden än att låta bli.

Syftet med åtgärds-koden är att Socialstyrelsen önskar kartlägga vilka vårdkontakter som man på sjukhusen anser vara traditionell dagsjukvård, det vill säga vårdkontakter där patienten vistas på mottagning/avdelning en längre tid, kanske flera timmar, för flera åtgärder som var och en kan vara ringa, men som sammantaget ändå kan vara resurskrävande. Det kan till exempel handla om att patienten på en dagvårdsavdelning får både talträning, fotvård och balansträning. Förhoppningen är att kartläggningen ska kunna leda till konstruktion av särskilda DRG för dessa vårdkontakter, för i dagsläget grupperas de till samma DRG:n som för ett vanligt mottagningsbesök på bara 20-30 minuter och ur resursåtgångssynpunkt och DRG-viktssynpunkt är detta olämpligt.

Dagkirurgi och endoskopier hanteras redan acceptabelt i DRG-logiken varför dessa verksamheter inte behöver inkluderas i kartläggningen. Skulle det ändå komma in sådana vårdkontakter i Patientregistret och KPP-databasen är det dock relativt enkelt att exkludera dem, så vid tveksamhet är det bättre att använda koden ZV055 än att låta bli.

Koncernkontoret

Enheten för kunskapsstyrning och metodutveckling

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning



[Patientadministrativa Rådet, Region Skåne](#)

Datum 2021-05-06

För att kartläggningen ska bli lyckad är det viktigt att man registrerar diagnoskoder ur ICD-10-SE för huvuddiagnos och eventuellt bidiagnoser samt alla de åtgärder (KVÅ-kod) som utförts under vårdkontakten. För utvärderingen av kartläggningen är det även viktigt att man registrerar hur länge vårdkontakten varat med KVÅ-koderna i intervallet ZV201-ZV219. Tidsåtgången behövs för att tydliggöra att det handlar om dagsjukvård och inte vanliga mottagningsbesök.

För att särskilda DRG för traditionell dagsjukvård ska kunna få adekvata DRG-vikter är det även väsentligt att sjukhusens KPP-system särskiljer dessa vårdkontakter från vanliga mottagningsbesök.

Definition från Socialstyrelsens termbank:

Dagsjukvård - öppen vård som innebär mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett öppenvårdsbesök normalt kräver

Dagmedicin - dagsjukvård där den medicinska åtgärden omfattar diagnostik eller terapi som normalt kräver en period av observation

KVÅ-koder

ZV055	Dagsjukvård
ZV201	0-9 minuter
ZV202	10-19 minuter
ZV203	20-29 minuter
ZV204	30-39 minuter
ZV205	40-49 minuter
ZV206	50-59 minuter
ZV211	60-119 minuter (1 timme – 1 timme och 59 minuter)
ZV212	120-179 minuter (2 timmar – 2 timmar och 59 minuter)
ZV213	180-239 minuter (3 timmar – 3 timmar och 59 minuter)
ZV214	240-299 minuter (4 timmar – 4 timmar och 59 minuter)
ZV215	300-359 minuter (5 timmar – 5 timmar och 59 minuter)
ZV216	360-419 minuter (6 timmar – 6 timmar och 59 minuter)
ZV217	420-479 minuter (7 timmar – 7 timmar och 59 minuter)
ZV218	480-539 minuter (8 timmar – 8 timmar och 59 minuter)
ZV219	540-w minuter (9 timmar eller mer)

Exempel 1:

Patient som kommer för blodtransfusion på grund av lungcancer med skelettmetastaser. Hb 67. Erhåller 2 påsar erythrocyter. Erhåller acceptabelt Hb och kan återvända till hemmet efter drygt 6 timmar.

Huvuddiagnos:	Anemi på grund av skelettmetastaser D63.0 + C79.5
Bidiagnos:	Lungcancer C34.9 Skelettmetastaser C79.5
KVÅ-kod	Transfusion, Erythrocyter, allogen DR029 Dagsjukvård ZV055 6 timmar ZV214

Koncernkontoret

Enheten för kunskapsstyrning och metodutveckling

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

[Patientadministrativa Rådet, Region Skåne](#)



Datum 2021-05-06

Exempel 2:

Patient som kommer för afasiträning, gångträning och muskelträning som symptom efter genomgången stroke. Erhåller afasiträning, gångträning och muskelträning och kan återvända till hemmet efter 3½ timmar.

Huvuddiagnos:	Vänstersidig svaghet G81.9
Bidiagnos:	Afasi R47.0
	Sena besvär utav stroke I69.4
KVÅ-kod	Afasiträning QA012
	Muskelfunktions- och styrketräning QG003
	Gångträning QM015
	Dagsjukvård ZV055
	3½ timmar ZV213