

## Året 2011/12 i SKS/DRG-udvalget.

DRG/SKS-gruppen består, udover undertegnede, af ledende overlæge Bente Sonne, ledende overlæge Lars Friberg, ledende bioanalytiker Bente Frilev og læge Otto Henriksen.

Vi havde møde i efteråret 2011 om refusering af SKS-koder, og i 2012 er arbejdet primært forgået via mail. Når der oprettes nye koder får udvalget dem til godkendelse inden de sendes til Sundhedsstyrelsen. Når der kommer kodeønsker til Sundhedsstyrelsen udenom DSKFNM, sendes de til høring i udvalget.

**DRG-systemet** hører under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

I 2012 er man overgået til nyt bogstavssystem, og der er indført flere grupper. Det er politikerens og med dem ministeriets ønske at taksterne i højere grad skal afspejle de faktiske udgifter ved undersøgelserne end det har været tilfældet indtil nu.

DRG/DAGS pointfordelingen/takster:

	Ambulante DAGS -takster i	2010	2011
PG17A	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 1	276	279
PG17B	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 2	855	865
PG17C	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 3	1.510	1.527
PG17D	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 4	2.448	2.475
PG17E	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 5	3.855	3.898
PG17F	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 6	5.296	5.995
PG17G	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 7	9.308	9.027
PG17H	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. 8	12.423	12.562

	Ambulante DAGS -takster i	2012
PG17A	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. A	26.826
PG17B	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. B	15.008
PG17C	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. C	11.459
PG17D	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. D	7.905
PG17E	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. E	5.845
PG17F	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. F	3.884
PG17G	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. G	2.056
PG17H	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. H	1.644
PG17I	Klinisk fysiologi/nuklearmedicin grp. I	193

### Sammedagspakker:

Sammedagspakkerne er nu lavet bla. med sammenlægning af 2 grupper til en højere gruppe eks: G+H giver F. Dette kan ses ved at gå ind i <http://visualdrg.im.dk>

### SKS-koder:

Udvalget har fremsendt forslag til minimering af antallet af SKS-koder til Sundhedsstyrelsen, men har ikke fået tilbagemelding. Vi fik dog lovning på at Sundhedsstyrelse/ministeriet snart ville se på det. Et eksempel på vores ønske om reduktion af antallet af koder er myocardiescintigrafi som vi foreslår reduceret fra 37 koder til 3 koder.

Myokardieperf.scint., Tc-99m-MIBI	WHBSS99XX	Myokardieperf.scint., Tc-99m, Hvile
Myokardieperf.scint., ga., Tc-99m-MIBI	WHBSS99UP	Myokardieperf.scint., Tc-99m, farm.stress
Myokardieperf.scint., Tc-99m-Tetrofosmin	WHBSS99UF	Myokardieperf.scint., Tc-99m, fysiologisk stress
Myokardieperf.scint., ga., Tc-99m-Tetrofosmin osv.		

På udvalgets vegne

Linda Kragh  
Ledende bioanalytiker,dls  
Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklearmedicin og PET  
Rigshospitalet