



Ingenious Solutions

Madrid, 1 de febrero de 2018

- Información para la toma de decisiones
- Codificación Ambulatoria
- Medida del Producto Ambulatorio

PONENTE:

L. Ruiz de la Prada



Centro de Innovación 3M HIS

INFORMACIÓN FIABLE Y COMPARTIDA

INTEROPERABILIDAD

SISTEMAS INTEGRADOS

TERPRETAR DATO TECNOLOGÍA **EFICIENCIA**

CALIDAD ASISTENCIAL

RELACIONAR LENGUAJE CLÍNICO Y ECONÓMICO

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA

iii MEJOR ATENCIÓN AL PACIENTE !!!

En resumen, ¿de qué habla el vídeo?

PRIMARIA Y ESPECIALI

Información!!!

SEA PRECISA:

Codificación como base de la información:

- Hospitalaria (muy precisa)
- Ambulatoria (precisa)

SEA ACCESIBLE:

Implantación de una buena Historia Clínica Electrónica (HCE)

SEA MANEJABLE

 Ahora también Actividad Ambula

SEA COMPARABLE:

- Entre proveedores similares
- Medir el producto sanitario (GRD)



SEA COMPLETA:

- Continuidad asistencial
- Lenguaje clínico relacionado con el económico

SEA COMPARTIDA

Interoperabilidad entre CC.AAs







¿Que está pasando? 2016 - 2018

Nuevos estándares

Información para la toma de decisiones

Mejorar la atención del paciente



1 de Enero, 2016

Implantación CIE10-ES







Nivel alto de Implantación de la HCE en España

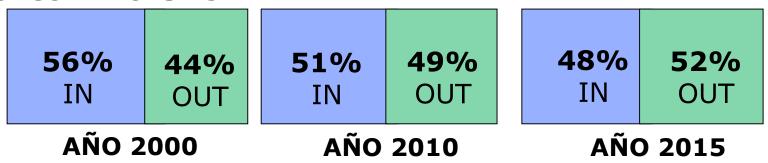




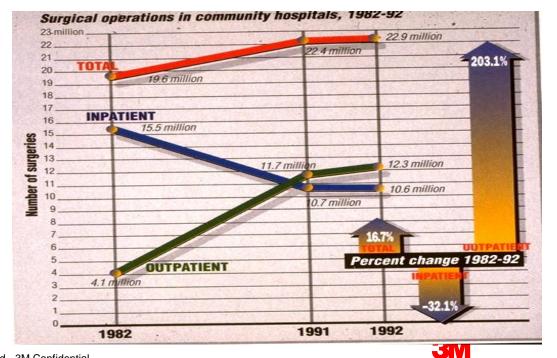
... del gasto sanitario dedicado al paciente crónico continuidad asistencial

Actividad Ambulatoria vs

Hospitalizacióm upuesto del hospital:



Actividad quirúrgica en Hospitalización vs Ambulatorias



- □ Pacientes anteriormente hospitalizados, se tratan cada vez más de manera ambulatoria.
- España: En 2010 los procesos ambulatorios supusieron más de la mitad de toda la cirugía programada
- Se necesita un sistema capaz de clasificar el paciente ambulatorio



Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas «BOE» núm. 261, de 31 de octubre de 2015 Referencia: BOE-A-2015-11719



Antecedentes: utilizar nuestras capacidades







La Rioja nuestro primer innovador





Todos los Dx con código		
Total códigos GS	136	
Informes con código reconocido	114	84%
Informes sin código por fallo CES	16	12%
Informes sin código por fallo 360	6	4%

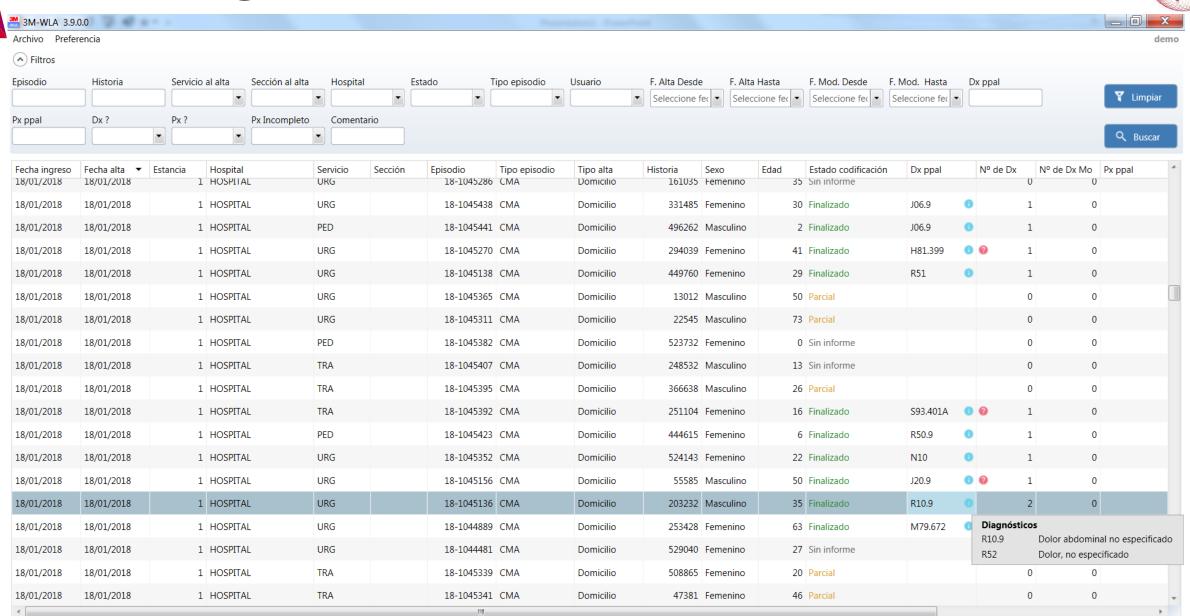


- De los 136 dx codificados por el codificador experto (CE) 360U fue capaz de reconocer 114 (84%)
- Los **problemas** en el reconocimiento fueron:
 - 16 por problemas de reconocimiento en CES (12%):
 - Por expresiones propias o acrónimos desconocidos: "FAA" = faringoamigdalitis aguda
 - Por erratas en la expresión "herid en barbilla", "liptimia", "feber"
 - 6 por problemas de reconocimiento en el texto (4%)

Area de mejora



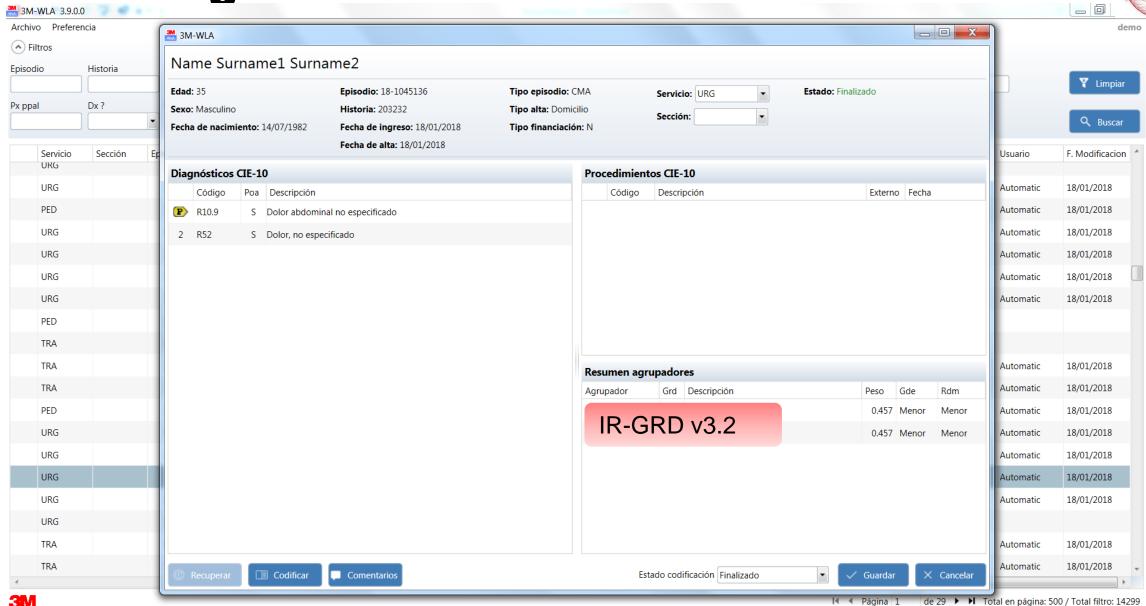
360U - Urgencias



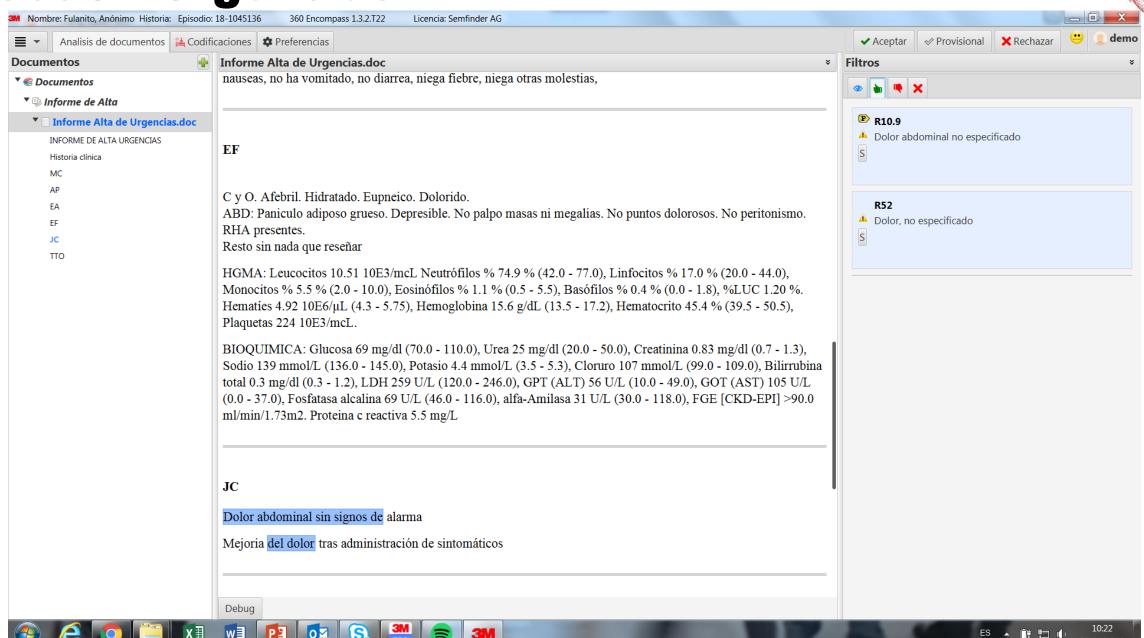


360U - Urgencias

w≣

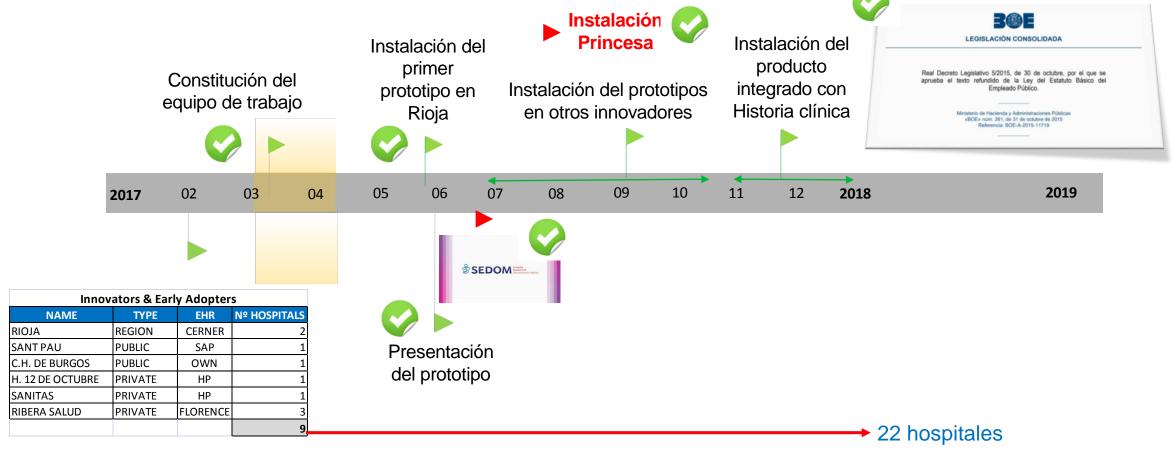


360U - Urgencias



Resultados





HOSPITAL DE LA PRINCESA





Principios Básicos de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico - (GRD)

CUIDADO DEL PACIENTE

BÁSICO DE DATOS[CMBD]

VARIABLES DEL PACIENTE

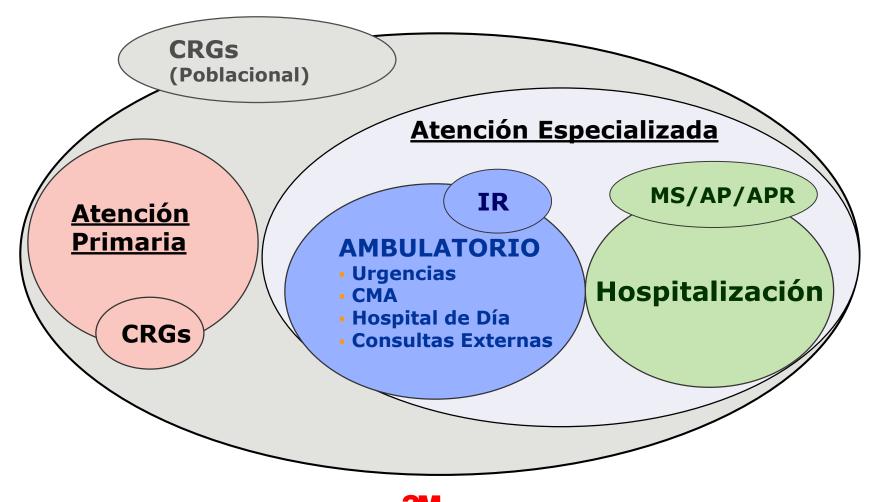
- DEMOGRAFICAS (EDAD, SEXO)
- DIAGNOSTICO PRINCIPAL
- CO-MORBILIDADES (Diagnósticos secundarios)
 CONJUNTO MÍNIMO

VARIABLES DEL HOSPITAL

- PROCEDIMIENTOS/Intervenciones
- COMPLICACIONES
- CIRCUNSTANCIA DE ALTA

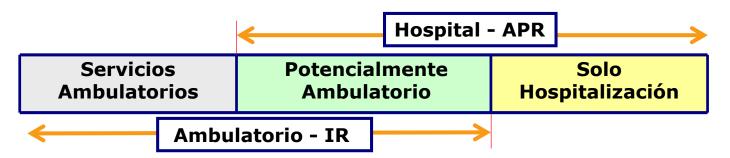


Sistemas de Clasificación de Pacientes de 3M



Objetivo del desarrollo de los IR-GRD v3.2

□ Desarrollar un **único** Sistema de Clasificación de Pacientes que trate **toda** la actividad ambulatoria desarrollada en un hospital:



- □ Pacientes del hospital con procedimientos significativos potencialmente ambulatorios (ej. túnel carpiano)
- Pacientes ambulatorios:
 - Urgencias no hospitalizadas
 - Visitas médicas:
 - Sólo diagnósticos
 - Procedimientos diagnósticos
 - Visitas auxiliaries (la presencia del médico no es necesaria)
 - pruebas de laboratorio,...
 - Rehabilitación / Quimioterapia / Radioterapia





Características de los IR-GRDs (II)

- Se estructuran en 23 CDM.
- Debido a que los cuidados ambulatorios están orientados a procesos, <u>la variable inicial de clasificación</u> del IR-DRG es el PROCEDIMIENTO.
 - ➤ No es un concepto nuevo ya que fue introducido en su día por el Servicio Nacional de Salud de UK al diseñar los HRGs (Health Resource Group).
 - ➤ La variable inicial de clasificación en los sistemas actuales de GRDs (MS, APR) es el diagnóstico:

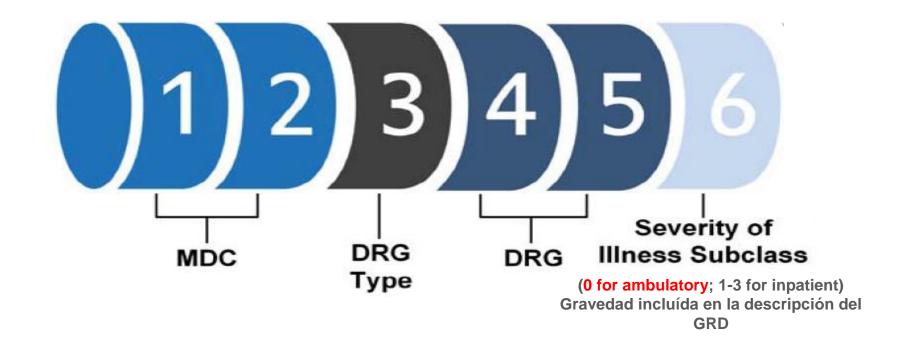
$$Dx \longrightarrow CDM \longrightarrow \begin{cases} Px \\ Edad \\ Sexo \\ C.C. \end{cases} GRD$$

Categorías Diagnósticas Mayores (CDM) - IR-

MDC	01	Diseases and Disorders of the Nervous System
MDC	02	Diseases and Disorders of the Eye
MDC	03	Diseases and Disorders of the Ear, Nose, Mouth & Throat
MDC	04	Diseases and Disorders of the Respiratory System
MDC	05	Diseases and Disorders of the Circulatory System
MDC	06	Diseases and Disorders of the Digestive System
MDC	07	Diseases and Disorders of the Hepatobiliary System & Pancreas
MDC	08	Diseases and Disorders of the Musculoskeletal System & Connective Tissue
MDC	09	Diseases and Disorders of the Subcutaneous Tissue & Breast
MDC	10	Diseases and Disorders of the Endocrine, Nutritional & Metabolic Systems
MDC	11	Diseases and Disorders of the Urinary Tract
MDC	12	Diseases and Disorders of the Male Reproductive System
MDC	13	Diseases and Disorders of the Female Reproductive System
MDC	14	Childbirth
MDC	15	Newborns & Other Neonates
MDC	16	Diseases and Disorders of Blood, Blood Forming Organs, Immunological System
MDC	17	Diseases & Disorders of the Myeloproliferative System & Poorly Differentiated Neoplasms
MDC	18	Infections & Parasitic Diseases of Systemic or Unspecified Sites
MDC	19	Mental Illness & Disorders
MDC	20	Alcohol/Drug Abuse & Dependence
MDC	21	Injuries, Poisonings & Toxic Effects of Drugs
MDC	22	Factors Influencing Health Status & Other Contacts with Health Services
MDC	23	Medical Ambulatory Visits



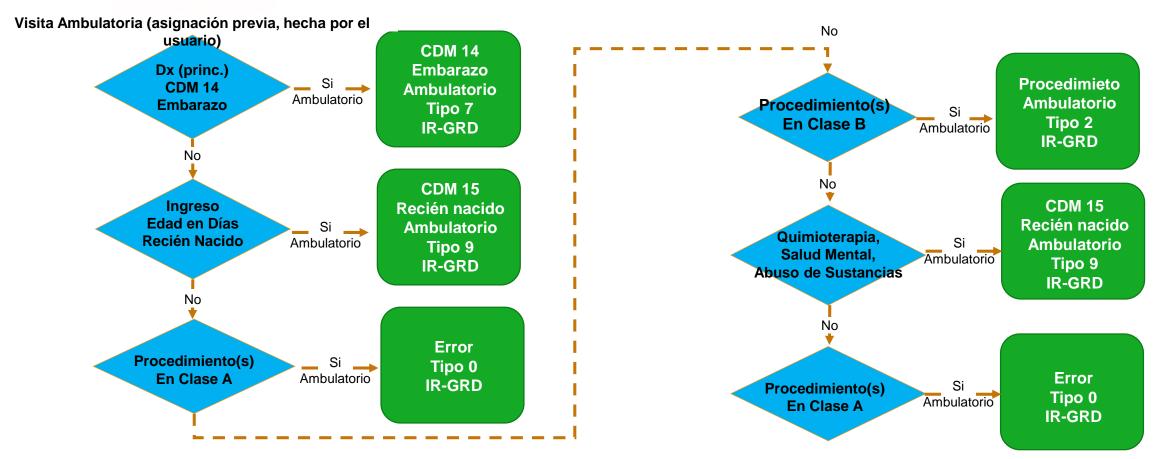
IR-GRDs: 6 dígitos (Sol, sólo para hospitalización)



22

Algoritmo IR-GRD





Tipo IR-GRDs – dígito « 3 »

Tipo	Descripción
4	Hospitalización
2	Procedimientos Mayores Ambulatorios IR-GRD – (CMA)
3	Procedimientos Significativos Ambulatorios IR-DRG – (P. invasivos)
4	IR-GRD Médico hospitalario
5	IR-GRD Médico Ambulatorio
6	Párto hospitalario IR-GRD
7	Embarazo Ambulatorio IR-GRD
8	Recién nacido hospitalizado IR-GRD
9	Recién nacido Ambulatorio IR-GRD
0	Error IR-GRD

Ejemplo: CDM 06 Procedimientos Mayores Ambulatorios (CMA) - IR-GRDs

GRD 06-2-41-0	AP	LAPAROSCOPIA
GRD 06-2-51-0	AP	PROCEDIMIENTOS PARA HEMORROIDES
GRD 06-2-12-0	AP	PROCEDIMIENTOS DE HERNIA EXCEPTO INGUINAL Y FEMORAL
GRD 06-2-52-0	AP	PROCEDIMIENTOS ANÁLES Y RECTALES COMPLEJOS
GRD 06-2-11-0	AP	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERITONEALES
GRD 06-2-32-0	AP	OTROS PROCEDIMIENTOS GASTROINTESTINALES SUPERIORES
GRD 06-2-42-0	AP	LAPAROTOMÍA & OTROS PROCEDIMIENTOS GASTROINTESTINALES

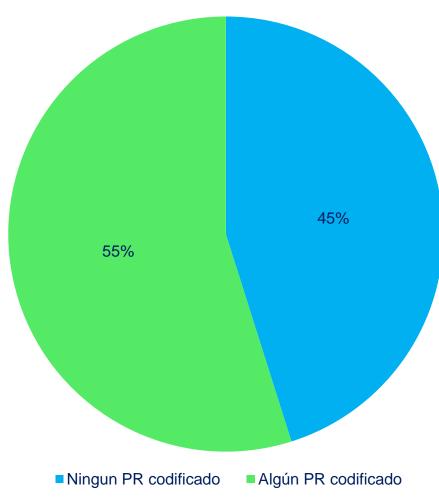
Ejemplo (continuación): CDM 06 Procedimientos Significativos Ambulatorios (proc. invasivos)- IR-GRDs

GRD 06-3-10-0	AP	OTROS PROCEDIMEINTOS GASTROINTESTINALES NO COMPLEJOS
GRD 06-3-11-0	AP	PROCEDIMIENTOS ANÁLES & RECTALES NO COMPLEJOS
DRG 06-3-12-0	AP	SIGMOIDOSCOPIA Y ANOSCOPIA COMPLEJA
GRD 06-3-13-0	AP	COLONOSCOPIA
DRG 06-3-14-0	AP	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL SUPERIOR COMPLEJA
DRG 06-3-15-0	AP	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL SUPERIOR NO COMPLEJA
DRG 06-3-16-0	AP	OTROS PROCEDIMIENTOS GASTROINTESTINALES



Actividad de URGENCIAS - Piloto con IR-GRDs (I)

Urgencias analizadas

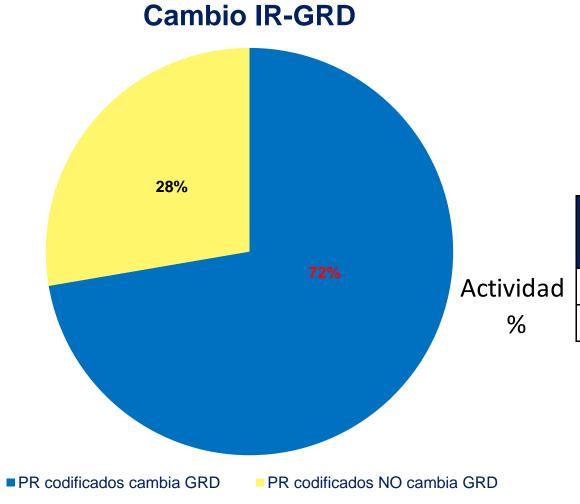


IR-GRD v3.2

Sólo Dx **TOTAL Visitas** Dx + Px10.460 12.721 23.181 Actividad 45% 55% 100% nº GRDs 30 50

%

Actividad de URGENCIAS - Piloto con IR-GRDs (II)



IR-GRD v3.2

Cambia GRD	NO cambia GRD	TOTAL Visitas
9.198	3.523	12.721
72%	28%	100%

Piloto con IR-GRDs (III) – Agrupación sin Px

GRD IR	Descripción	Casos	%	% Acum.
235440	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO CRÓNICO NO COMPLEJO	8270	35,7%	35,7%
235420	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO AGUDO NO COMPLEJO	6077	26,2%	61,9%
235250	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA GASTROINTESTINAL AGUDA	1971	8,5%	70,4%
235410	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO AGUDO COMPLEJO	999	4,3%	74,7%
235280	MA MOTIVO DE LA VISITA: LESIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	798	3,4%	78,1%
235400	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFECCIÓN AGUDA DEL TRACTO URINARIO	667	2,9%	81,0%
235320	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA AGUDA DEL TRACTO URINARIO	595	2,6%	83,6%
235390	MA MOTIVO DE LA VISITA: LESIÓN SOBRE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJA	593	2,6%	86,2%
195140	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NO AGUDA	557	2,4%	88,6%
235380	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA PULMONAR AGUDA	482	2,1%	90,7%
235270	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA AGUDA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	427	1,8%	
235310	MA MOTIVO DE LA VISITA: FRACTURAS SIGNIFICATIVAS	394	1,7%	
235290	MA MOTIVO DE LA VISITA: INSUFICIENCIA CARDIACA Y OTRAS PATOLOGÍAS CARDIACAS	393	1,7%	
235430	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO CRÓNICO COMPLEJO	243	1,0%	
235120	MA MOTIVO DE LA VISITA: PROBLEMA DENTAL	121	0,5%	
235330	MA MOTIVO DE LA VISITA: ENFERMEDAD AGUDA HEMATOLÓGICA	109	0,5%	
235300	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO Y ARRITMIA	92	0,4%	
990019	INAGRUPABLE, CÓDIGO DIAGNÓSTICO NO VÁLIDO COMO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	74	0,3%	
235360	MA MOTIVO DE LA VISITA: TRASTORNOS METABÓLICOS AGUDOS	73	0,3%	
235260	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA BRONQUIAL AGUDA	70	0,3%	
235350	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFECCIÓN AGUDA	49	0,2%	
235370	MA MOTIVO DE LA VISITA: PARO CARDIACO, PARO RESPIRATORIO Y SHOCK	40	0,2%	
235180	MA MOTIVO DE LA VISITA: CONSULTA U OTRO EXAMEN	33	0,1%	
235110	MA MOTIVO DE LA VISITA: ABUSO DE SUSTANCIAS NO AGUDO	30	0,1%	
195160	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL CON INICIO EN LA INFANCIA	17	0,1%	
990119	INAGRUPABLE, SIN CRITERIO DE AGRUPACIÓN PARA HOMBRE	2	0,0%	
235230	MA MOTIVO DE LA VISITA: ESTADO ANTEPARTO	2	0,0%	
147130	PA PARTO VAGINAL	1	0,0%	
195130	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL AGUDA	1	0,0%	
235100	MA MOTIVO DE LA VISITA: ABUSO DE SUSTANCIAS AGUDO	1	0,0%	
Grand Total		23181	100,0%	

30 GRDs

Piloto con IR-GRDs (IV) – Agrupación con Dx + Px

	GRD IR	Dosevinción	Casas	%	9/ Acum
Г	052410	Descripción PARPOCEDIMIENTOS ELECTROFICIONÁCICOS	Casos 5.719		% Acum
	235440	PA PROCEDIMIENTOS ELECTROFISIOLÓGICOS		,	24,7%
	235440	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO CRÓNICO NO COMPLEJO MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO AGUDO NO COMPLEJO	5.455 4.791		48,2% 68,9%
	223220	PA OTROS ESTUDIOS DE IMAGEN CON CONTRASTE	1.543	6,7%	
	223260	PA ESTUDIOS RADIOLÓGICOS MODERADAMENTE COMPLEJOS	958	4,1%	79,7%
	235250	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA GASTROINTESTINAL AGUDA	957		
	223180	PA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CABEZA	528	,	
	235400	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFECCIÓN AGUDA DEL TRACTO URINARIO	439		
	235390	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFECCION AGODA DEL TRACTO ORINARIO MA MOTIVO DE LA VISITA: LESIÓN SOBRE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJA	439	,	89,9%
	235280	MA MOTIVO DE LA VISITA: LESIÓN SOBRE TEJIDOS BLANDOS COMPLEJA MA MOTIVO DE LA VISITA: LESIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	410	1,8%	
L	195140	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NO AGUDA	336	1,4%	31,770
	235310	MA MOTIVO DE LA VISITA: FRACTURAS SIGNIFICATIVAS	281	1,4%	
	223230	PA OTROS PROCEDIMIENTOS POR ULTRASONIDOS	234		
	235320	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA AGUDA DEL TRACTO URINARIO	222	,	
	235410	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO AGUDO COMPLEJO	203	,	
	235120	MA MOTIVO DE LA VISITA: PROBLEMA DENTAL	117	- ,	
	223390	PA TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA DEL ABDOMEN	96		
	235430	MA MOTIVO DE LA VISITA: OTRO ESTADO CRÓNICO COMPLEJO	81	-,	
	990019	INAGRUPABLE, CÓDIGO DIAGNÓSTICO NO VÁLIDO COMO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	74		
	013130	PA ELECTROENCEFALOGRAFÍA	37	0,2%	
	235330	MA MOTIVO DE LA VISITA: ENFERMEDAD AGUDA HEMATOLÓGICA	34		
	223190	PA OTRA TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA	33	-,	
	235180	MA MOTIVO DE LA VISITA: CONSULTA U OTRO EXAMEN	30	-,	
	235380	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA PULMONAR AGUDA	22		
	235370	MA MOTIVO DE LA VISITA: PARO CARDIACO, PARO RESPIRATORIO Y SHOCK	18		
	235270	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA AGUDA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	17	0,1%	
	235290	MA MOTIVO DE LA VISITA: INSUFICIENCIA CARDIACA Y OTRAS PATOLOGÍAS CARDIACAS	15	0,1%	
	235110	MA MOTIVO DE LA VISITA: ABUSO DE SUSTANCIAS NO AGUDO	14		
	063150	PA ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL SUPERIOR NO COMPLEJA	12	0,1%	
	195160	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL CON INICIO EN LA INFANCIA	12		
	033140	PA PRUEBAS FUNCIONALES SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	11	0,0%	
	223210	PA ESTUDIOS DE IMAGEN VASCULAR CON CONTRASTE	10	0,0%	
	235360	MA MOTIVO DE LA VISITA: TRASTORNOS METABÓLICOS AGUDOS	9	0,0%	
	235260	MA MOTIVO DE LA VISITA: PATOLOGÍA BRONQUIAL AGUDA	5	0,0%	
	235300	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO Y ARRITMIA	3	0,0%	
	043150	PA BRONCOSCOPIA	3	0,0%	
	990119	INAGRUPABLE, SIN CRITERIO DE AGRUPACIÓN PARA HOMBRE	2	0,0%	
	113140	PA OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE TRACTO URINARIO NO COMPLEJOS	2	0,0%	
	113130	PA ENDOSCOPIA DEL TRACTO URINARIO COMPLEJA	2	0,0%	
	235140	MA MOTIVO DE LA VISITA: REALIZACIÓN RADIOGRAFÍA SIN CONTRASTE	2	0,0%	
	235230	MA MOTIVO DE LA VISITA: ESTADO ANTEPARTO	2	0,0%	
	223350	PA RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO Y MAGNETOENCEFALOGRAFÍA	2	0,0%	
	235350	MA MOTIVO DE LA VISITA: INFECCIÓN AGUDA	2	0,0%	
	033160	PA PROCEDIMIENTOS DENTALES	1	0,0%	
	990099	INAGRUPABLE, PACIENTE AMBULATORIO CON PROCED. DE HOSPITALIZACIÓN	1	0,0%	
	223380	PA PROCEDIMIENTOS DE IMAGEN POR RESONANCIA MAGNÉTICA - OTROS	1	0,0%	
	195130	MA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL AGUDA	1	-,	
	147120	PA PARTO VAGINAL CON PROCEDIMIENTO, EXCEPTO ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO	1	0,0%	
	062130	PA PROCEDIMIENTOS SOBRE APÉNDICE	1	0,0%	
	062420	PA OTROS PROCEDIMIENTOS GASTROINTESTINALES Y DE LAPAROTOMÍA	1	-,	
	Grand Total		23.181	100,0%	

50 GRDs

© 3M 2018. All Rights Reserved. 3M Confidential.

IR-GRDs en URGENCIAS - Conclusiones

IR-GRD v 3.2

URGENCIAS	Casos	Nº Dx	Media Dx	Nº Px	Media Px	PM	PM sin contar Px
Urgencias SIN Px	10.460	14.160	1,35	0	0	1,44	1,44
Urgencias CON Dx y Px	12.721	24.817	1,95	22.091	1,74	2,84	1,62
TOTAL	23.181	38.977	1,68	22.091	0,95	1,624	1,54

Algunas conclusiones:

- Las <u>urgencias con procedimientos</u> tienen una complejidad <u>muy superior</u>:
 - 1. PM = 2,84 vs 1,44
 - 2. Media de Dx = 1,95 vs 1,35
 - 3. Case-Mix más completo/rico: 50 vs 30 GRDs en 23.181 urgencias
- Tiene sentido que el procedimiento en AMBULATORIO, SI sea la variable inicial de clasificación del IR-GRD:
 - 1. Suelen ser urgencias más complejas
 - 2. Los pacientes con Px en el Servicio de Urgencias tienen un PM muy superior a los que no los tienen

