

Anvisningar och filspekifikationer för insamling av KPP-uppgifter för verksamhetsåret 2022

INFORMATION

Inlämning av 2022 års KPP-data till SKR ska i år ske under perioden **2 - 12 maj 2023**. Sista dagen för eventuella rättningar är den 24 maj.

Målet är att publicera en uppdaterad KPP-databas i visualiseringsverktyget månadsskiftet maj/juni och därefter kunna levereras som underlag till Socialstyrelsen för viktarbetet med nya prospektiva vikter.

Vi kommer att publicera en KPP-sammanställning i pdf-format som skickas ut till ekonomidirektörerna, controllers, kontaktpersonerna för vidare spridning inom regionerna samt andra personer som har intresse av KPP. Tisdagen den 24 maj är absolut sista dagen att komma in med rättningar eller data som man vill ska vara med i sammanställningen.

Vi kommer att skicka ut en enkät till kontaktpersonerna i början av 2023 för att få svar på om man kommer att lämna in i tid.

Det är av största vikt att man studerar de **återrapporter** som SKR skickar ut efter det materialet kommit in. Återrapporterna skickas automatiskt ut via mail till angiven kontaktperson för regionen eller till den person som är ansvarig för att skicka in data till SKR. Den person som får återrapporten skall skicka den vidare inom organisationen till de som bör läsa den!

Även i år ska en enkät med **sidoinformation** besvaras i samband med att KPP-data lämnas till SKR. Här ska man besvara ett antal frågor kring hur man hanterat sina kostnader och vårdkontakter i sin KPP-modell. En enkät skickas ut i samband med inlämning.

En övergripande tidplan som beskriver uppdateringsprocessen av KPP-databasen och DRG finns i bilaga C.

Kom ihåg att:

- insamlingsperioden för KPP-data pågår under perioden **2 - 12 maj**.
- Följ namngivningsstandarderna av text-filer och zip-filer som SKR tagit fram (se sid 12-14).
- Läs igenom checklistan på sidan 29 innan ni skickar in ert KPP-material.
- färdigställda textfiler laddas upp på SKR:s SFTP-server <https://xfiles.skr.se>
- de som inte har behörighet till SFTP servern kan beställa det av Jonas Danielsson jonas.danielsson@skr.se

1 Allmänt

Dessa anvisningar avser inlämning av KPP-data för verksamhetsåret 2022. Uppgifterna lämnas till SKR, sektionen för data och analys, Avdelningen för vård och omsorg, via <https://xfiles.skr.se> under perioden **2 – 12 maj 2023**. En rättningsperiod finns vilket innebär att arbetet med uppdateringen av den nationella KPP-databasen då kan inledas från och med 25 maj och vara färdigt månadsskiftet maj/juni. Om ni upptäcker att det inte är möjligt för er verksamhet att lämna KPP-data till den 12 maj så meddela då detta i god tid till SKR.

Materialet kommer att sammanställas och läggas in i SKR:s nationella KPP-databas till månadsskiftet maj/juni och där användas för beskrivning och analyser av sjukvården samt som underlag för utvecklingen av NordDRG samt för beräkning av 2024 års prospektiva kostnadsvikter i DRG som Socialstyrelsen publicerar i oktober. Målet är också att till mitten av juni bli klara med KPP-sammanställningen.

Direkt efter att materialet mottagits genomför SKR ett antal automatiska kontroller och några jämförelser mot föregående års KPP-material. Resultatet av dessa kontroller återfinns direkt efter inlämningen via mail till utsedd kontaktperson eller person som har uppgiften att lämna data. Återkopplingarna skrivs även ut till resp. regions/vårdgivares SFTP-plats.

Kostnadsuppgifterna ska beräknas och redovisas utifrån de nationella KPP-principer som SKR tagit fram i samråd med regionerna och Socialstyrelsen. Uppgifterna ska avse klinikvårdtillfällen. De nationella KPP-principerna kan laddas ner på [SKR:s hemsida](#).

Av filspecifikationerna framgår även vilka uppgifter som, efter SKR:s bearbetning, överlämnas till Socialstyrelsen. Endast filspecifikationerna för specialiserad somatisk vård innehåller variabeln som visar vilka uppgifter som skickas till Socialstyrelsen, men samma gäller för psykiatri och primärvård.

Sidoinformation, en länk till ett enkätformulär med dessa frågor skickas ut i samband med inlämningen. I sidoinformationen ska rapporterade enheter/sjukhus/region redovisa hur man hanterat sina kostnader och vårdkontakter i sin KPP-modell.

Observera

Det är av stor vikt att man går igenom SKR:s återrapporter på inlämnat material för att se vilka eventuella brister som finns och därefter omgående inkomma med justeringar om så erfordras.

Om man bedömer att man inte klarar av inlämning i tid skall ekonomidirektören informeras, så att åtgärder kan vidtas. SKR ska även informeras om eventuella avsteg från eller förseningar kring inlämning av KPP-data.

En checklista och en tidplan som beskriver uppdateringen av KPP-data och DRG bifogas. Återfinns längst bak i detta dokument (bilaga C).

Upptäcker man felaktigheter i redan inrapporterat KPP-material är det bra om man kommer in med rättningar. Det är av vikt att uppgifterna i KPP-databasen är så korrekta som möjligt inför framtida analys- och benchmarkingarbeten. Tag i så fall kontakt med jonas.danielsson@skr.se, mikael.havasi@skr.se och jan.solch@skr.se.

2 Anvisningar

Layouten följer i mycket de variabler som redovisas till Socialstyrelsens patientregister. När det hänvisas till Socialstyrelsens koder för vissa variabler så återfinns dessa i föreskrifterna om uppgiftsskyldighet till Patientregistret - SOSFS 2013:30.

Kolumner

Det är viktigt att ni följer layouten, dels vad avser kolumnordningen, kolumnnamn, innehåll och format. Avvikelser härifrån medför extra arbetsinsatser både för er och för oss samtidigt som tidplanen riskeras.

Kolumnrubriker

I filen ska de av oss angivna förkortade kolumnrubriker användas (se i fillayouten ”Kolumnnamn i datasetet”). Både de fullständiga kolumnrubrikerna och de förkortade kolumnnamnen finns i layouten men i textfilen ska endast de förkortade rubrikerna anges.

Vi använder tillägget ”_avd” i benämningarna på kostnader för avdelningstjänster och tillägget ”_ms” (medicinsk service) när det gäller kostnader för vårdtjänster som produceras utanför avdelningen/mottagningen. För öppenvård används ”_mo” för kostnader på mottagningen.

Tal

Variablerna markerade som tal i layouten ska vara heltal och inte ha några decimaler samt omslutas av citattecken.

Semikolon-separerad textfil

De textfilerna som rapporteras in till SKR ska vara textformat (.txt) där variablerna/kolumnerna enligt layouten är separerade med semikolon (;). Första raden i datasetet ska innehålla rubrikerna på kolumnerna i datasetet. Åtföljande rader innehåller data för resp. vårdkontakt. Varje värde i datasetet omsluts av citattecken (”x”). Även tomma fält ska innehålla citattecken.

Tomma kolumner/variabler

Alla kolumnerna ska finnas med i textfilen, oavsett om värden saknas. Kolumnerna ska vara separerade med semikolon (;). Om värde saknas så ska detta fält vara helt tomt (ej blanksteg eller 0) och innehålla citattecken. Ett tomt fält ska alltså ha följande utseende: ””

Variabelgrupper

Följande grupper av variabler eller typer av information ingår:

Variabel Grupp	Variabler
0	PostID (unik identifikation av vårdkontakten)
1	Uppgifter om patienten
2	Uppgifter om vårdenheten
3	Administrativa data om vårdkontakten
4	Medicinska data och uppgift om sjukhusets/klinikens DRG-kod
51	Total kostnad
52	Delkostnader på vårdavdelningen / mottagning exempelvis grundkostnad, omvårdnad, läkemedel/mtrl
53	Delkostnader för patientspecifika vårdtjänster utanför avd/mott (medicinsk service) exempelvis operation, Anestesi, IVA, UVA, röntgen, Lab

Postid - vårdhändelseidentitet

”Postid” (vårdhändelsenummer = variabel nr 1) bör överensstämma med det man rapporterar till

Socialstyrelsens patientregister. Variabeln ska vara unik för varje post i datasetet.

Personid - kryptering av personnummer

En unik identifikation för varje person som kommer i kontakt med vården gör det möjligt att följa och analysera vårdkedjor. Det är en fördel om regionen/vårdgivaren har en gemensam krypteringsnyckel för alla individer som besöker vården. Krypteringsnyckeln bör även vara samma mellan olika år. Personidentifikationen redovisas under variabel nr 2.

Vårdtillfällestyp (SV)

Uppgifterna ska redovisas i form av klinikvårdtillfällen. Ange kod "1".

Kön

Man anges med "1" för man och "2" för kvinna. Saknas uppgift om kön lämnas fältet tomt.

Ålder (Soma/Prim)

Patientens ålder i år på utskrivnings-/besöksdagen anges som heltal under variabeln "Ålder". Patientens ålder i dagar vid inskrivnings-/besöksdagen anges under variabeln "Ålderin" (heltal).

I de fall ålder och ålderin inte är kända lämnas dessa variabler tomma. Det är av stor vikt att inte använda 0 eller andra värden i dessa variabler då åldern inte är känd eftersom DRG-grupperaren uppfattar värden mindre än 1 som 0 och kommer därför resultera i ett neonatal-DRG. SKR kommer när det saknas värde i variabeln "Ålder" och "Ålderin" använda det DRG som finns i den inkommande filen i KPP-databasen.

Födelseår (Psyk)

För den psykiatriska vården anges inte patientens ålder utan födelseåret (heltal).

Hemort

Anges i ett med en fyrställig kod enl. SCB:s indelning för län och kommun. T.ex. "0126" = Huddinge kommun i Stockholms län. Se SCB:s hemsida.

Område (Soma/Psyk) – Lämnas tom

Sjukhus (Soma/Psyk)

Här anges en kod för det ni själva betraktar som ett sjukhus (en organisatoriska enhet eller en avgränsad byggnad). Socialstyrelsens kodverk för "Inrättning" kan tillämpas. Läs mer om klinik- och inrättningskoder på Socialstyrelsens hemsida.

Sjukhus2 (Soma/Psyk)

Här anges den inrättningskod (sjukhuskod) som skickas till PAR. I många fall är sjukhus och sjukhus2 samma kod. Men exempelvis för SLL, VGR, SUS, Dalarna, Västmanland etc. är det ofta olika koder. Syftet med variabeln är att underlätta att koppla ihop data från PAR och kvalitetsregistren med KPP. Har man gjort någon förändring vad gäller kod för sjukhus bör detta noteras och meddelas SKR.

Offentligt/privat driven vård (Prim)

Här anges i fall vårdgivaren är offentligt/regionalt eller privat driven. 1 = offentligt/regionalt driven, 2 = privat driven.

Vårdcentral (Prim)

Här anges regionens egen kod för det ni själva betraktar som en vårdcentral (en organisatorisk enhet eller en avgränsad byggnad). I zip-filen förväntas en tillhörande fil med den egna koden och namnet i klartext på vårdcentralen/vårdenheten(kliniktext) tillsammans med klinik kod och mvo.

Vårdcentral2 (Prim)

Detta fältet lämnas tomt och kan i framtiden användas för alternativa vårdcentralskoder. Socialstyrelsens inrättningskoder kan inte tillämpas eftersom primärvård inte samlas in till patientregistret och därmed finns inga skapade inrättningskoder.

Klinikkod

Lokala klinikkoder anges i fältet för klinik. Uppgifter kring vad sjukhusets lokala klinikbeteckningar står för (koder & texter) ska redovisas i en separat stödtabell, se bilaga A. Detta underlättar SKR:s förståelse och hantering av materialet

Medicinskt verksamhetsområde (MVO)

Uppgift om medicinskt verksamhetsområde ”MVO” ska lämnas per vårdhändelse enligt Socialstyrelsens kodverk. Om det inte är möjligt att få med denna information i text-filen anges informationen i en separat stödtabell enligt anvisningarna (se hjälptabell, bilaga A). SKR kopplar sedan på denna information till varje vårdkontakt utifrån klinikkoden.

Information om MVO underlättar för SKR:s förståelse och vid hanteringen av materialet samtidigt som det ger bättre möjligheter till mer rättvisande jämförelser. Informationen kan sedan även kopplas till Socialstyrelsens patientregister.

Vårdtyp (Psyk) – Lämnas tom

In- och utskrivningsdatum (SV)

Verkligt inskrivningsdatum skall alltid anges. Datum bör ha formatet ÅÅÅÅ-MM-DD TT: MM:SS. Månad, dag och tid ska vara noll-utfyllt så här: ”2022-02-06 06:08:02”. Ett mellanslag mellan datum och klockslaget. Om klockslag inte finns tillgängligt lämnas datumuppgiften i formatet ÅÅÅÅ-MM-DD.

OBS! När det gäller psykiatri så skall även de patienter som är ineliggande vid årsskiftet kostnadsberäknas för vistelsen under det aktuella kalenderåret. Om utskrivningsdatum saknas därför att patienten ännu inte skrivits ut lämnas fältet för utdatum tomt (;””);).

Besöksdatum (ÖV)

Datum för öppenvårdskontakten anges antingen i formatet ÅÅÅÅ-MM-DD TT: MM: SS eller om tidsangivelse saknas enligt formatet ÅÅÅÅ-MM-DD.

Vård dagar (SV)

Vård dagar rapporteras enligt den nationella definitionen dvs. utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum plus 1, minus eventuella permissionsdagar. Endast hela permissionsdagar (kalenderdygn) räknas av. Vårdtid beräknas av SKR enligt formeln utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum.

Permission (Psyk, SV)

Antal hela permissionsdagar ska redovisas när det gäller den slutna psykiatriska vården. De anges utifrån två olika perspektiv. Dels som antal hela permissionsdygn under rapporteringsåret (perm_ar) och dels som antal permissionsdygn för hela vårdtillfället (perm).

Planerad vård

Anges med kod ”1” för Planerad vård, dvs om tid för vården har avtalats om i förväg (ingen tidsmässig avgränsning finns). Kod ”2” anges för Ej planerad vård.

Inskrivnings- & utskrivningssätt (SV)

Anges med kod enligt Socialstyrelsens kodverk. Se föreskrift SOSFS 2013:35

Inskrivningssätt:	1 = från annat sjukhus eller annan klinik, 2 = från särskilt boende 3 = från ordinärt boende
Utskrivningssätt:	1 = till annat sjukhus eller annan klinik, 2 = till särskilt boende 3 = till ordinärt boende 4 = på grund av att han eller hon har avlidit.

Utskrivningsklardatum (SV)

Sedan 2011 finns en variabel i slutenvård där det är möjligt att ange datum för när patienten anses utskrivningsklar (medicinskt färdigbehandlad på enheten enligt den behandlande läkaren). Observera att det inte är det datum då kommunen börjar betala för vistelsen på sjukhuset. Utskrivningsdatumet redovisas i formatet ÅÅÅÅ-MM-DD eller med klockslag enligt formatet ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS. Syftet är att man med denna information kan få en mer korrekt beskrivning av vården och därmed mer rättvisa jämförelser, t.ex. för medelvårdtid.

Kontaktform (Psyk, ÖV) – Lämnas tom

Kontakttyp (ÖV)

I layouten för öppenvården finns en variabel för (kod 0 – 8) vilken bygger på Socialstyrelsens anvisningar för Patientregistret. Kolumnen ska vara ifylld för varje öppenvårdskontakt.

Kod	Kontakttyp
0	öppenvårdsbesök på mottagning/vårdenhet där en patient möter en hälso- och sjukvårdspersonal med självständigt behandlingsansvar (enskilt besök)
1	öppenvårdsbesök på mottagning/vårdenhet där en patient möter ett vårdteam (teambesök)
2	öppenvårdsbesök på mottagning/vårdenhet där flera patienter i grupp möter en hälso- och sjukvårdspersonal med självständigt behandlingsansvar (gruppbesök)
3	öppenvårdsbesök på mottagning/vårdenhet där flera patienter i grupp möter ett vårdteam (gruppteambesök)
4	öppenvårdsbesök i en patients bostad eller motsvarande där patienten möter en hälso- och sjukvårdspersonal med självständigt behandlingsansvar (hembesök)
5	öppenvårdsbesök i en patients bostad eller motsvarande där patienten möter ett vårdteam (teambesök och hembesök)
6	öppenvårdsbesök på annan plats där en patient möter en hälso- och sjukvårdspersonal med självständigt behandlingsansvar (enskilt besök på annan plats)
7	öppenvårdsbesök på annan plats där en patient möter ett vårdteam (teambesök på annan plats)
8	telefon- och brevkontakter avseende kvalificerad hälso- och sjukvård (distanskontakt)

Dessa koder har fastställts av Socialstyrelsen. Läs mer på Socialstyrelsen hemsida

Akutbesök som leder till inläggning registreras med åtgärds-koden XS100 och rapporteras till Socialstyrelsens patientregister. När det gäller KPP ska kostnaden för dessa akutbesök läggas till det påföljande slutenvårdstillfället och akutbesöket ska därmed inte ingå i KPP.

Yrkeskategori (ÖV)

För att arbeta i vården ska man ha legitimation. De yrken som kan ha legitimation är: audionom, barnmorskor, biomedicinsk analytiker, dietist, fysioterapeut, kiropraktor, kurator, logoped, läkare, naprapat, optiker, ortopedingenjör, psykolog, psykoterapeut, receptarier, röntgensjuksköterska, sjukhusfysiker, sjuksköterska, tandhygienist och tandläkare. I layouten för öppenvården finns även en kolumn där man anger vilken yrkeskategori som varit ansvarig för öppenvårdskontakten. Detta ska anges med motsvarande åtgärds-kod enligt Socialstyrelsens KVÅ-klassifikation enligt nedan.

Kod	Yrkeskategori
XS910	Arbetsterapeut
XS911	Audionom
XS912	Dietist
XS913	Kurator
XS914	Logoped
XS915	Läkare
XS916	Ortoptist
XS917	Psykolog
XS918	Sjukgymnast / Fysioterapeut
XS919	Sjuksköterska
XS920	Skötare
XS921	Undersköterska
XS922	Övriga vårdgivare
XS923	Naprapat
XS924	Kiropraktor
XS925	Barnmorska
XS926	Optiker

Kontakttid (Psyk, ÖV)

Inom den öppna psykiatrin finns även en möjlighet att ange tiden för öppenvårdskontakten. Besökets längd anges då i antal minuter (heltal).

Vårdform (Psyk)

Enligt vilket lagrum patienten vårdats ska anges. För öppenvården finns ett fält för denna rapportering medan det för den slutna vården finns 5 fält, eftersom patienten kan vårdas under olika lagrum vid samma slutenvårdstillfälle. För den slutna vården ska även lagrummet knytas till det datum då förändringen skett.

Kod	Vårdform
A	Frivillig psykiatrisk vård
B	Frivillig sluten psykiatrisk vård under pågående öppen psykiatrisk tvångsvård enl LPT
C	Frivillig sluten psykiatrisk vård under pågående öppen rättspsykiatrisk vård enl LRV

D	Sluten psykiatrisk tvångsvård enligt LPT
E	Sluten rättspsykiatrisk vård enligt LRV med särskild utskrivningsprövning
F	Sluten rättspsykiatrisk vård enligt LRV utan särskild utskrivningsprövning
G	Sluten rättspsykiatrisk vård enligt LRV övrig vård
H	Öppen psykiatrisk tvångsvård enligt LPT
I	Öppen rättspsykiatrisk vård enligt LRV med särskild utskrivningsprövning
J	Öppen rättspsykiatrisk vård enligt LRV utan särskild utskrivningsprövning
K	Psykiatrisk vård före ställningstagande om intagningsbeslut — kvarhållning

Läs mer om psykiatriska vårdformer i Socialstyrelsens föreskrift [SOSFS 2013:35](#) (sid 11).

Funktion, tidigare GAF (Psyk)

Funktionskattning kan ske enligt flera skattningsmetoder, där GAF (Global Assessment Functioning) är en. Fälten är frivilliga och kan användas fritt för att ange patientens funktionella tillstånd enligt de skattningsverktyg som lokalt används. I slutenvård finns 2 variabler för funktion **FunkI** (vid inskrivningstillfället) och **FunkU** (vid utskrivning). Motsvarande variabel i öppenvård heter numera **Funk** (vid besöket). Det rör sig alltså om slutenvårdsvariablerna nr 62 & 63 samt öppenvårdsvariabel nr 19.

Diagnos

Upp till 30 diagnoser enligt klassifikationen ICD-10 SE kan rapporteras. Huvuddiagnos anges i första fältet ("Diagnos 1"). För vårdkontakten relevanta bidiagnoser, skade- & orsaksdiagnoser anges i de följande fälten (ordningen har betydelse när det gäller asteriks- och daggerkoder). ICD-koden anges utan punkt. Läs mer om ICD-10 på Socialstyrelsens hemsida.

Åtgärder

De åtgärder som utförs vid vårdkontakten ska beskrivas med kod enligt Socialstyrelsens klassifikation "Klassifikation av vårdåtgärder" (KVÅ). Läs mer om KVÅ på Socialstyrelsens hemsida.

DRG

Den av vårdgivaren DRG-grupperade koden ska anges i detta fält. SKR omgrupperar allt material enligt den senaste mest korrekta svenska Nord-DRG-grupperingslogiken. Om resultatet från SKR:s gruppering skiljer sig från vårdgivarens kommer detta att framgå i de återrapporter som skickas ut. Läs mer om DRG på Socialstyrelsens hemsida.

Kostnadsuppgifter

För somatikens slutenvårdstillfällen gäller, likt tidigare, att endast de under kalenderåret (2022) utskrivna patienter ska kostnadsberäknas (för hela vårdtillfället).

När det gäller psykiatrins slutenvård så ska den redovisade kostnaden avse den vårdproduktion som utförts under kalenderåret 2022. Detta innebär att, i motsats till somatiken, även de vid årsskiftet (2022/2023) ineliggande psykiatri-patienterna ska tas med och kostnadsberäknas (avseende den vård som utförts under 2022).

Kostnadsuppgifter ska redovisas som heltal (SEK, inga decimaler) och ska omslutas med citattecken (exempelvis "12345").

Specificering av kostnader per typ av vårdtjänst, delkostnader

För att öka KPP-databasens analysmöjligheter är det angeläget att kostnaderna för olika typer av vårdtjänster så långt som möjligt redovisas under rätt rubrik enligt layouten.

För närmare beskrivning av vilka kostnader som ska redovisas under resp. vårdtjänst hänvisas till Nationella KPP-principerna. Se SKR´s hemsida.

KPP-typ

Följande koder för **KPPtyp** ska användas;

- 10 Somatisk vård som ska vara med vid beräkning av DRG-vikter och i nationella KPP-databasen.
- 11 Somatisk vård, ska ej vara med i beräkningsunderlaget till retro- eller prospektiva DRG-vikter, men ska med i nationella KPP-databasen.
- 15 Somatisk vård och ska endast användas för ev. avstämning mot totalkostnadsbokslut.
- 20 Psykiatrisk vård som ska vara med vid beräkning av DRG-vikter och i nationella KPP-databasen.
- 21 Psykiatrisk vård, ska ej vara med i beräkningsunderlaget till retro- eller prospektiva DRGvikter, men ska med i nationella KPP-databasen.
- 25 Psykiatrisk vård och ska endast användas för ev. avstämning mot totalkostnadsbokslut
- 30 Primärvård som ska vara med vid beräkning av DRG-vikter och i nationella KPP-databasen.
- 31 Primärvård, ska ej vara med i beräkningsunderlaget till retro- eller prospektiva DRGvikter, men ska med i nationella KPP-databasen.
- 35 Primärvård och ska endast användas för ev. avstämning mot totalkostnadsbokslut

Orsaken till att man inte anser att materialet bör vara med vid framtagande relativa vikter eller i den nationella KPP-databasen kan vara att man bedömer att kvaliteten i kostnadsberäkningarna är för dålig (ej speglar den verkliga resursåtgången).

Om KPP-typ inte kan anges i datasetet anges denna information i stödfilen (bilaga A) och kopplas då till resp. vårdkontakt per MVO/klinik.

- 91 Övrig vård, ska ej vara med några beräkningsunderlag för några relativa vikter
- 95 Övrig vård och ska endast användas för ev. avstämning mot totalkostnadsbokslut

Gränser för låga kostnader

SKR har en gräns för hur låga kostnader kan vara för att data ska användas i viktarbete och presenteras i visualiseringsverktyget. Följande gränser gäller:

Somatisk slutenvård	Gräns
Kostnad per vårdtillfälle	3500
Kostnad per vård dag	2000

Psykiatrisk slutenvård	Gräns
Kostnad per vårdtillfälle	2500
Kostnad per vård dag	1000

Primärvård, slutenvård	Gräns
Kostnad per vårdtillfälle	2500
Kostnad per vård dag	1000

Somatisk öppenvård	Gräns
Enskilt besök på mottagning, kontakttyp 0	300
Enskilt besök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 4 och 6	400
Teambesök på mottagning, kontakttyp 1	400
Teambesök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 5 och 7	500
Grupp och gruppteambesök, kontakttyp 2 och 3	150
Distanskontakt, kontakttyp 8	200
Dagsjukvård (baserad på DRG -koder)	700

Psykiatrisk öppenvård	
Enskilt besök på mottagning, kontakttyp 0	200
Enskilt besök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 4 och 6	300
Teambesök på mottagning, kontakttyp 1	350
Teambesök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 5 och 7	450
Grupp och gruppteambesök, kontakttyp 2 och 3	100
Distanskontakt, kontakttyp 8	150

Primärvård, öppenvård	
Enskilt besök på mottagning, kontakttyp 0	150
Enskilt besök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 4 och 6	250
Teambesök på mottagning, kontakttyp 1	300
Teambesök i hemmet eller annan plats, kontakttyp 5 och 7	400
Grupp och gruppteambesök, kontakttyp 2 och 3	100
Distanskontakt, kontakttyp 8	100

SKR tar inte bort poster med låga kostnader från databasen men när vikter ska tas fram och i en del presentationer av data används inte poster med värden under gränserna.

Information om SKR:s gruppering av nationella KPP-databasen

Vid inläsningen grupperar SKR data efter vissa principer för att grupperingen ska bli samma för alla regioners data. I återrapporterna som skickas ut efter inläsningen bifogas en detaljerad tabell med hur många poster som bytt DRG efter SKR:s gruppering. Totalt, uppdelat per DRG och även exakt vilka DRG som bytt till vilka DRG. Om många poster fått nya DRG kan tabellen bli många sidor lång.

SKR använder den senaste versionen av produktionsversionen för verksamhetsåret som grupperare. I ett steg före grupperingen läggs viss information över i åtgärdsfält från andra variabler. Dessa är yrkesvariabeln som innehåller KVÅ-koder för yrkeskategorier och variabeln kontakttyp. Kontakttyperna 0-8 konverteras till KVÅ-koder före de läggs över till åtgärdsfälten. Konverteringstabellen ser ut som följande (Tabell med mer utförlig info om kontakttyper finns även på sidan 6):

Kontakttyp	KVÅ-kod
0	XS900
1	XS902
2	XS903
3	XS904
4	XS900
5	XS902
6	XS900
7	XS902
8	XS012

Om kontakttypen är 4 eller 5, hembesök, läggs KVÅ-koden 'ZV025' också till för att det korrekt ska bli grupperat till hembesöks-DRG. Om det är primärvård läggs även 'ZV050' till alla poster för att det ska bli primärvårds-DRG.

För slutenvård används utdatum-indatum+1 som vårdtid och speciellt för psykiatri så används vårdtiden under verksamhetsåret minus eventuella permissionsdagar under verksamhetsåret som vårdtid.

Det har varit särskilt efterfrågat att kunna beskriva att distanskontakter som sker i team bör grupperas som teamkontakt, mycket på grund av att dessa kontakter kostnadsmissigt verkar vara mer i paritet med teambesök än vanliga distanskontakter. På frågan om vad för kontakttyp teamkontakter på distans skall vara har Patientregistret på Socialstyrelsen svarat att det ska vara distanskontakt (8). När det gäller DRG-gruppering så trumfar dock KVÅ-koden för team om både kod för team och distans finns med bland åtgärderna. När man skickar in en kontakt som kontakttyp 8 och SKR konverterar detta till koden XS012 som leder in till distans-DRG, så kan man dock som region själva lägga till koden XS902 bland åtgärderna. Detta innebär då att kontakten grupperas till team-DRG även om KVÅ-koden XS012 också finns med bland åtgärdskoderna.

Inlämning av filer till SKR:s SFTP-plats

SKR har tagit fram en säker lösning för inlämning av KPP-data (SFTP = SSH File Transfer Protocol). Filer laddas ner till SKR:s SFTP-plats (<https://xfiles.skr.se/>). Filer ska komprimeras med hjälp av Winzip eller 7-zip och då innehålla text-filer för slutenvård och öppenvård för specialiserad psykiatrisk vård, specialiserad somatisk vård och primärvård.

Inför varje års rapportering ska respektive region/vårdgivare/sjukhus aktivera sina SFTP-konton. SKR skickar ut en förfrågan till de som nu har behörighet till SFTP om de ska fortsätta. I princip finns det en behörig person per rapporterande region /vårdgivare. Vid behov av nya eller förändrade behörigheter till SFTP-platsen kontakta Jonas Danielsson (jonas.danielsson@skr.se). Behörigheten till SFTP-kontot gäller ett år.

Somatikens, psykiatrins och primärvårdens slutenvård- resp. öppenvårdsfiler ska skickas in som zip-filer! Varje zip-fil skall innehålla en textfil med datasetet och en textfil med identifikation av sjukhuskod/vårdcentralkod, klinikkod samt texter till klinikkoderna.

Nedan visas hur vi förväntar oss att ni skickar till oss och hur ni ska namnge filerna. Fram till att inläsningen är avslutad så ska, vid rättningar, hela materialet skickas om. Alltså även sjukhus/klinikfilen ska finnas med.

För region Stockholm förväntar vi oss att alla sjukhusen lämnas in i separata zip-filer. För Region Skåne förväntar vi oss att SUS lämnas in en separat zip-fil och alla övriga i samma zip-fil. För övriga regioner förväntar vi oss de lämnas in i samma zip-fil.

Ni skickar alltså minst två textfiler till oss i en zip-fil:

	Typ av fil	Namn på txt-filen
1	Fil med datasetet	KPP21_SOMA/PSYK/PRIM_SV/OV_RN_INRnr
2	Fil med kombinationer av sjukhus, klinik, kliniktext, och eventuellt MVO & KPP-typ	KPP21_SOMA/PSYK/PRIM_SV/OV_RN_sjhklin

För de sjukhus i Region Skåne och Region Stockholm som skickar data så skall regionnumret efterföljas av ”_inrättningsnummer” där inrättningsnumret skall följa mallen som finns i tillhörande excel-fil.

Exempel på filbenämningar vid inlämning till SKR:s SFTP-plats:

Alla regioner utom Skåne och Stockholm ska följa detta exempel:

1. Region Norrbotten lämnar all sin psykiatri (öppen- & slutenvård):

ZIP-fil: KPP22_PSYK_25.zip

TEXT-filer: a. KPP22_PSYK_SV_25.txt
b. KPP22_PSYK_OV_25.txt
c. KPP22_PSYK_SV_25_sjhklin.txt
d. KPP22_PSYK_OV_25_sjhklin.txt

För filer avseende den somatiska vården och primärvården ersätts ”_PSYK_” med ”_SOMA_” eller ”_PRIM_”.

Region Stockholm och region Skåne förväntas ha den namnstandard som beskrivs enligt tillhörande excel-fil med namnet ”Filnamn Skåne och Stockholm”.

Kontakt

Frågor om layouten och anvisningarna kan ställas till:

Jonas Danielsson 076-2244786, jonas.danielsson@skr.se

Jan Sölch 08-4527281, jan.solch@skr.se

Mikael Havasi 08-4527282, mikael.havasi@skr.se

3a Layout för SOMATISK SLUTENVÅRD

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.	
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten.	
1	3	Vtftyp	Vtftyp	Heltal	1 = klinikvårdtillfälle 0 = sjukhusvårdtillfälle (bör ej användas)	X
1	4	Kön	Kon	Heltal	1 = man, 2 = kvinna	X
1	5	Ålder	Alder	Heltal	Ålder i år vid utskrivning	X
1	6	Ålderin	Alderin	Heltal	Ålder i <u> dagar </u> räknat från födelse-datum till <u> inskrivningsdatum </u>	X
1	7	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun, enl SCB:s kodverk <i>Län och kommuner - Statistiska centralbyrån</i>	X
1	8	Område	Område	Text	Fältet lämnas tomt	
2	9	Sjukhus	Sjukhus	Text	Sjukhuskod kod enligt er definition av sjukhus - inrättn.nr eller dylikt.	X
2	10	Sjukhus2	Sjukhus2	Text	Inrättningskod vid inrapportering till kvalitetsregister (alt. till PAR)	X
2	11	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod lokal bestämd kod	X
2	12	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enl Socialstyrelsen förteckning	X
3	13	Inskrivningsdatum	Indatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	
3	14	Utskrivningsdatum	Utdatum	Text	”	
3	15	Vård dagar	Varddag	Heltal	Vård dagar exkl permissionsdagar (hela perm.dgr) Utdatum minus indatum plus 1, minus ev. permissionsdagar	X
3	16	Planerad vård	Planvard	Heltal	1 = Ja, 2 = Nej	X
3	17	Inskrivningssätt	Insatt	Heltal	enligt Socialstyrelsens kod: 1 = från annat sjh eller annan klin 2 = från särskilt boende 3 = från ordinärt boende/hemmet	X
3	18	Utskrivningssätt	Utsatt	Heltal	enligt Socialstyrelsens kod: 1 = till annat sjukhus el annan klin 2 = till särskilt boende 3 = till ordinärt boende/hemmet 4 = avliden	X
3	19	Utskrivningsklardatum	Utklar	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	
4	20	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos kod enligt ICD10	X
4	21	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos kod enligt ICD10	X
4	22	Diagnos 3	D3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	49	Diagnos 30	D30	Text	”	X

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
4	50	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ	X
4	51	Åtgärd 2	A2	Text	”	X
4	52	Åtgärd 3	A3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	79	Åtgärd 30	A30	Text	”	X
4	80	DRG	Drg	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad	X
51	81	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdtillfället (variabel 82 + 90)	X
52	82	Summa kostnader för vårdtjänster på vårdavdelning	Avd	Heltal	Summa kostnader för grupp 52 (variablerna 83 – 89)	X
52	83	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	Pers_avd	Heltal	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	X
52	84	Kostnad för omvårdnad	Omv_avd	Heltal	Kostnad för omvårdnad	X
52	85	Grundkostnad - avdelning	Grund_avd	Heltal	Grundkostnad på avdelning	X
52	86	Kostnad för läkemedel	Lakem_avd	Heltal	Kostnader för rekvisitionsläkemedel	X
52	87	Kostnad för material	Mat_avd	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovisa under deras respektive vårdtjänst)	X
52	88	Kostnader för åtgärder	Kva_avd	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser	X
52	89	Övriga kostnader	Ovr_avd	Heltal	Andra kostnader på vårdavdelning	X
53	90	Summa kostnader för vårdtjänster utanför vårdavdelning	Ms	Heltal	Summa kostnader för grupp 53 (variablerna 91 – 98)	X
53	91	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal, läkemedel, material, röntgen, och implantat	X
53	92	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass.personal, läkemedel & material	X
53	93	Intensivvårdskostnad	Iva_ms	Heltal	Kostnad för vård på IVA-avd inkl personal, läkemedel & material	X
53	94	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/uppvakningsavd inkl läkemedel, material	X
53	95	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Kostnader för röntgenundersökningar inkl läkemedel/vätskor & material	X
53	96	Laborieriekostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorier inkl blod och klinisk fysiologi	X
53	97	Mottagningskostnad	Akutmo_ms	Heltal	Kostnad på mottagning för patienter som skrivs in i slutenvård direkt från mottagningar, allt som oftast akutmottagningar inkl. läkemedel, material o.dyl.	X
53	98	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53	X
2	99	KPP-typ	KPPtyp	Text	Somatisk vård 10, 11 eller 15	X

3b Layout för SOMATISK ÖPPENVÅRD

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.	
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten	
1	3	Kön	Kon	Tal	1 = man, 2 = kvinna	X
1	4	Ålder	Alder	Tal	Ålder i år vid besöksdatumet	X
1	5	Ålder i dagar	Alderin	Tal	Ålder i dagar vid besöksdatumet	X
1	6	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun enl. SCB:s kodverk Län och kommuner enl. SCB	X
1	7	Område	Omrade	Text	Fältet lämnas tomt	
2	8	Sjukhus	Sjukhus	Text	Sjukhuskod Kod enligt er definition av sjukhus - inrätt.n.r eller dylikt	X
2	9	Sjukhus2	Sjukhus2	Text	Inrättningskod vid inrapportering till kvalitetsregister (alt. till PAR)	X
2	10	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod (lokal kod)	X
2	11	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enl Socialstyrelsen förteckning	X
3	12	Besöksdatum	Besdatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	X
3	13	Planerad vård	Planvard	Tal	1 = Ja, 2 = Nej	X
3	14	Kontakttyp (form av öppenvårdskontakt)	Konttyp	Text	Kod enligt anvisningarna (0 – 8)	X
3	15	Yrkesberoende kod	Yrke	Text	Kod enligt anvisningarna (XS910-XS925)	X
4	16	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos Kod enligt ICD-10	X
4	17	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos Kod enligt ICD-10	X
4	18	Diagnos 3	D3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	45	Diagnos 30	D30	Text	”	X
4	46	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ	X
4	47	Åtgärd 2	A2	Text	”	X
4	48	Åtgärd 3	A3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	75	Åtgärd 30	A30	Text	”	X
4	76	DRG	DRG	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad.	X

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
51	77	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdkontakten (variabel 78 + 85)	X
52	78	Summa kostnader för vårdtjänster på mottagning	Mo	Heltal	Summa kostnader för grupp 52 (variabel 79 – 84)	X
52	79	Grundkostnad - mottagning	Grund_mo	Heltal	Grundkostnad mottagning	X
52	80	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	Pers_mo	Heltal	Kostnader för insatser av patientansvarig behandlande personal	X
52	81	Kostnader för läkemedel	Lakem_mo	Heltal	Kostnader för rekvisitionsläkemedel	X
52	82	Kostnader för material	Mat_mo	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovisa under deras respektive vårdtjänst)	X
52	83	Kostnader för åtgärder	Kva_mo	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser	X
52	84	Övriga kostnader	Ovr_mo	Heltal	Andra kostnader på mottagningen	X
53	85	Summa kostnader för vårdtjänster utanför mottagning	Ms	Heltal	Summa kostnader för grupp 53 (variabel 86 – 91)	X
53	86	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal, läkemedel, implantat & material	X
53	87	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/uppvakningsavdelning inkl personal, läkemedel & mtrl	X
53	88	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass pers, läkemedel & material	X
53	89	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Röntgenkostnader inkl, läkemedel/vätskor & material	X
53	90	Laboratoriekostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorium inkl blod och klinisk fysiologi	X
53	91	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53	X
2	92	KPP-typ	KPPtyp	Text	Somatisk vård 10, 11 eller 15	X

4a Layout för PSYKIATRISK SLUTENVÅRD

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten.
1	3	Vtftyp	Vtftyp	Heltal	1 = klinikvårdtillfälle 0 = sjukhusvårdtillfälle (bör ej användas)
1	4	Kön	Kon	Heltal	1 = man, 2 = kvinna
1	5	Födelseår	Fodar	Text	Födelseår för patienten
1	6	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun enl SCB:s kodverk Län o kommun enl. SCB
1	7	Område	Omrade	Text	Fältet lämnas tomt
2	8	Sjukhus	Sjukhus	Text	Sjukhuskod kod enligt er egen definition av Sjukhusets inrättningskod eller dylikt
2	9	Sjukhus2	Sjukhus2	Text	Inrättningskod vid inrapportering till PAR (alt. den kod som används i kvalitetsregister)
2	10	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod lokalt bestämd kod
2	11	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enligt Socialstyrelsen förteckning
2	12	Vårdtyp	Vardtyp	Text	Fältet lämnas tomt
3	13	Inskrivningsdatum	Indatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD
3	14	Utskrivningsdatum	Utdatum	Text	”
3	15	Vård dagar	Varddag	Heltal	Vård dagar exkl permissionsdagar (hela perm.dgr) Utdatum minus indatum plus1, minus ev permissionsdgr
3	16	Permission år	Perm_ar	Heltal	Antal hela permissionsdygn (kalenderdygn) för vårdtillfället under rapporteringsåret 2022.
3	17	Permission	Perm	Heltal	Antal permissionsdygn, hela kalenderdygn under hela vårdtillfället
3	18	Planerad vård	Planvard	Text	1 = JA, 2 = NEJ
3	19	Inskrivningssätt	Insatt	Text	Socialstyrelsens kod (1, 2 eller 3)
3	20	Utskrivningssätt	Utsatt	Text	Socialstyrelsens kod (1, 2, 3 eller 4)
3	21	Utskrivningsklardatum	Utklar	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar
3	22	Vårdform 1	Vardform1	Text	Den första vårdformen lagrum enl. Socialstyrelsens kod A – K. se sid 8
3	23	Datum Vårdform 1	VformDat1	Text	Datum för när den första vårdformen på börjades ÅÅÅÅ-MM-DD alt. ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS
3	24	Vårdform 2	Vardform2	Text	Den andra vårdformen lagrum enl. Socialstyrelsen
3	25	Datum Vårdform 2	VformDat2	Text	Datum för när den andra vårdformen påbörjades ÅÅÅÅ-MM-DD alt. ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS
3	26	Vårdform 3	Vardform3	Text	o.s.v.
3	27	Datum Vårdform 3	VformDat3	Text	o.s.v.
3	28	Vårdform4	Vardform4	Text	”
3	29	Datum Vårdform 4	VformDat4	Text	”
3	30	Vårdform5	Vardform5	Text	”
3	31	Datum Vårdform 5	VformDat5	Text	”
4	32	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos kod enligt ICD-10
4	33	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos kod enligt ICD-10
4	34	Diagnos 3	D3	Text	”
4		o.s.v.	o.s.v.		
4	61	Diagnos 30	D30	Text	”
4	62	Funktion in	FunkI	Text	Funktionsskattning vid inskrivning
4	63	Funktion ut	FunkU	Text	Funktionsskattning vid utskrivning
4	64	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ
4	65	Åtgärd 2	A2	Text	”
4	66	Åtgärd 3	A3	Text	”
4		o.s.v.	o.s.v.		
4	93	Åtgärd 30	A30	Text	”
4	94	DRG	DRG	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad
51	95	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdtillfället under insamlingsåret 2022 (variabel 96 + 104)
52	96	Summa kostnader för vårdtjänster på vårdavdelningen	Avd	Heltal	Summa kostnader inom Grupp 52 (variablerna 97– 103)
52	97	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	Pers_avd	Heltal	Kostnad för patientansvarig behandlande personal
52	98	Kostnad för omvårdnad	Omv_avd	Heltal	Kostnad för omvårdnad
52	99	Grundkostnad - avdelning	Grund_avd	Heltal	Grundkostnad på avdelning
52	100	Kostnad för läkemedel	Lakem_avd	Heltal	Kostnader för rekvisitionsläkemedel
52	101	Kostnad för material	Mat_avd	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovis under deras respektive vårdtjänst)
52	102	Kostnader för åtgärder	Kva_avd	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser
52	103	Övriga kostnader	Ovr_avd	Heltal	Andra kostnader på vårdavdelning

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar
53	104	Summa kostnader för vårdtjänster utanför avdelningen	Ms	Heltal	Summa kostnader inom Grupp 53 (variablerna 105 – 112)
53	105	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal läkemedel, material rl, och implantat
53	106	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass personal, läkemedel & material
53	107	Intensivvårdskostnad	Iva_ms	Heltal	Kostnad för vård på IVA-avd inkl personal, läkemedel & material
53	108	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/upp-vakningsavd inkl läkemedel, material
53	109	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Kostnader för röntgenundersökningar inkl läkemedel/vätskor & material
53	110	Laboratoriekostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorium inkl blod och klinisk fysiologi
53	111	Mottagningskostnad	Akutmo_ms	Heltal	Kostnad på mottagning för patienter som skrivs in i slutenvård direkt från mottagningar, allt som oftast akutmottagningar inkl. läkemedel, material o.dyl.
53	112	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53
2	113	KPP-typ	KPPtyp	Text	Psykiatrisk vård 20, 21 eller 25

4b Layout för PSYKIATRISK ÖPPENVÅRD

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten.
1	3	Kön	Kon	Tal	1 = man, 2 = kvinna
1	4	Födelseår	Fodar	Tal	Patientens födelseår
1	5	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun enl SCB:s kodverk <i>Län och kommuner enl. SCB</i>
1	6	Område	Omrade	Text	Fältet lämnas tomt
2	7	Sjukhus	Sjukhus	Text	Sjukhuskod Kod enligt er definition av sjukhus - inrätn.nr eller dylikt
2	8	Sjukhus2	Sjukhus2	Text	Inrättningskod vid inrapportering till PAR (alt. den kod som används i kvalitetsregister)
2	9	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod lokal kod
2	10	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enl Socialstyrelsen förteckning
2	11	Vårdtyp	Vardtyp	Text	Fältet lämnas tomt
3	12	Besöksdatum	Besdatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD
3	13	Planerad Vård	Planvard	Tal	1 = Ja, 2 = Nej
3	14	Kontaktform	Kontform	Text	Fältet lämnas tomt
3	15	Kontakttyp	Konttyp	Text	Kod enligt anvisningarna (0 – 8)
3	16	Yrkesberoende kod	Yrke	Text	Kod enligt anvisningarna (XS910 – XS925)
3	17	Kontakttid	Tid	Heltal	Besökstid i minuter
3	18	Vårdform	Vardform1	Text	Lagrum enl. Socialstyrelsen, se sid 8
4	19	Funktion	Funk	Text	Funktionsskattning vid besöket
4	20	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos kod enligt ICD-10
4	21	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos kod enligt ICD-10
4	22	Diagnos 3	D3	Text	"
4		o.s.v.	o.s.v.		
4	49	Diagnos 30	D30	Text	"
4	50	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ
4	51	Åtgärd 2	A2	Text	"
4	52	Åtgärd 3	A3	Text	"
4		o.s.v.	o.s.v.		
4	79	Åtgärd 30	A30	Text	"
4	80	DRG	DRG	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar
51	81	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdkontakten (variabel 82 + 89)
52	82	Summa kostnader för vårdtjänster på mottagning	Mo	Heltal	Summa kostnader för grupp 52 (variablerna 83 – 88)
52	83	Grundkostnad - mottagning	Grund_mo	Heltal	Grundkostnad mottagning
52	84	Insatser patientansvarig behandlande personal	Pers_mo	Heltal	Kostnader för insatser av patientansvarig behandlande personal
52	85	Kostnader för läkemedel	Lakem_mo	Heltal	Kostnader för rekvisitionsläkemedel
52	86	Kostnader för material	Mat_mo	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovisa under deras respektive vårdtjänst)
52	87	Kostnader för åtgärder	Kva_mo	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser
52	88	Övriga kostnader	Ovr_mo	Heltal	Andra kostnader på mottagningen
53	89	Summa kostnader för vårdtjänster utanför mottagning	Ms	Heltal	Summa kostnader för grupp 53 (variablerna 90 – 95)
53	90	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal, läkemedel, implantat & material
53	91	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/uppvaknings-avdelning inkl personal, läkemedel & mtrl
53	92	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass pers, läkemedel & material
53	93	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Röntgenkostnader inkl, läkemedel/vätskor & material
53	94	Laboratoriekostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorium inkl blod och klinisk fysiologi
53	95	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53
2	96	KPP-typ	KPPtyp	Text	Psykiatrisk vård 20, 21 eller 25

5a Layout för PRIMÄRVÅRD slutenvård

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.	
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten.	
1	3	Vtftyp	Vtftyp	Heltal	1 = klinikvårdtillfälle 0 = sjukhusvårdtillfälle (bör ej användas)	X
1	4	Kön	Kon	Heltal	1 = man, 2 = kvinna	X
1	5	Ålder	Alder	Heltal	Ålder i år vid utskrivning	X
1	6	Ålderin	Alderin	Heltal	Ålder i dagar räknat från födelse-datum till <u>inskrivningsdatum</u>	X
1	7	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun, enl SCB:s kodverk Län och kommuner - Statistiska centralbyrån	X
1	8	Driftsform	Driftsform	Text	Regionalt/Offentligt driven vård = 1, Privat driven vård = 2 Variabel för att kategorisera om vården är driven offentligt eller privat	
2	9	Vårdcentral	Vardcentral	Text	Kod för vårdcentral Kod enligt er definition av vårdcentral - inrätn.nr eller dylikt. Skall spegla geografisk plats snarare än organisatorisk	X
2	10	Vårdcentral2	Vardcentral2	Text	Alternativ kod för vårdcentral Detta fält lämnas tillsvidare tomt för att kunna användas för alternativ kod i framtiden	X
2	11	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod lokal bestämd kod	X
2	12	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enl Socialstyrelsen förteckning	X
3	13	Inskrivningsdatum	Indatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	
3	14	Utskrivningsdatum	Utdatum	Text	”	
3	15	Vård dagar	Varddag	Heltal	Vård dagar exkl permissionsdagar (hela perm.dgr) Utdatum minus indatum plus 1, minus ev. permissionsdagar	X
3	16	Planerad vård	Planvard	Heltal	1 = Ja, 2 = Nej	X
3	17	Inskrivningssätt	Insatt	Heltal	enligt Socialstyrelsens kod: 1 = från annat sjh eller annan klin 2 = från särskilt boende 3 = från ordinärt boende/hemmet	X
3	18	Utskrivningssätt	Utsatt	Heltal	enligt Socialstyrelsens kod: 1 = till annat sjukhus el annan klin 2 = till särskilt boende 3 = till ordinärt boende/hemmet 4 = avliden	X
3	19	Utskrivningsklardatum	Utklar	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	
4	20	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos kod enligt ICD10	X

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
4	21	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos kod enligt ICD10	X
4	22	Diagnos 3	D3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	49	Diagnos 30	D30	Text	”	X
4	50	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ	X
4	51	Åtgärd 2	A2	Text	”	X
4	52	Åtgärd 3	A3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	79	Åtgärd 30	A30	Text	”	X
4	80	DRG	Drg	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad	X
51	81	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdtillfället (variabel 82 + 90)	X
52	82	Summa kostnader för vårdtjänster på vårdavdelning	Avd	Heltal	Summa kostnader för grupp 52 (variablerna 83 – 89)	X
52	83	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	Pers_avd	Heltal	Kostnad för patientansvarig behandlande personal	X
52	84	Kostnad för omvårdnad	Omv_avd	Heltal	Kostnad för omvårdnad	X
52	85	Grundkostnad - avdelning	Grund_avd	Heltal	Grundkostnad på avdelning	X
52	86	Kostnad för läkemedel	Lakem_avd	Heltal	Kostnader för rekvisionsläkemedel	X
52	87	Kostnad för material	Mat_avd	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovisa under deras respektive vårdtjänst)	X
52	88	Kostnader för åtgärder	Kva_avd	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser	X
52	89	Övriga kostnader	Ovr_avd	Heltal	Andra kostnader på vårdavdelning	X
53	90	Summa kostnader för vårdtjänster utanför vårdavdelning	Ms	Heltal	Summa kostnader för grupp 53 (variablerna 91 – 98)	X
53	91	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal, läkemedel, material, och implantat	X
53	92	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass.personal, läkemedel & material	X
53	93	Intensivvårdskostnad	Iva_ms	Heltal	Kostnad för vård på IVA-avd inkl personal, läkemedel & material	X
53	94	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/uppvakningsavd inkl läkemedel, material	X
53	95	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Kostnader för röntgenundersökningar inkl läkemedel/vätskor & material	X
53	96	Laboratoriekostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorier inkl blod och klinisk fysiologi	X
53	97	Mottagningskostnad	Akutmo_ms	Heltal	Kostnad på mottagning för patienter som skrivs in i slutenvård direkt från mottagningar, allt som oftast akutmottagningar inkl. läkemedel, material o.dyl.	X
53	98	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53	X
2	99	KPP-typ	KPPtyp	Text	Primärvård 30, 31 eller 35	X

5b Layout för PRIMÄRVÅRD öppenvård

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
0	1	Postid	Postid	Text	Postid ska vara unik för databasen Identifierar vårdkontakten.	
1	2	Personid	Personid	Text	Krypterat personnummer Identifierar patienten	
1	3	Kön	Kon	Tal	1 = man, 2 = kvinna	X
1	4	Ålder	Alder	Tal	Ålder i år vid besöksdatumet	X
1	5	Ålder i dagar	Alderin	Tal	Ålder i dagar vid besöksdatumet	X
1	6	Hemort	Hemort	Text	De två första siffrorna avser region, nästa två kommun enl. SCB:s kodverk Län och kommuner enl. SCB	X
1	7	Driftsform	Driftsform	Text	Regionalt/Offentligt driven vård = 1, Privat driven vård = 2 Variabel för att kategorisera om vården är driven offentligt eller privat	
2	8	Vårdcentral	Vardcentral	Text	Kod för vårdcentral Kod enligt er definition av vårdcentral - inrätn.nr eller dylikt. Skall spegla geografisk plats snarare än organisatorisk	X
2	9	Vårdcentral2	Vardcentral2	Text	Alternativ kod för vårdcentral Detta fält lämnas tillsvidare tomt för att kunna användas för alternativ kod i framtiden	X
2	10	Klinik	Klinik	Text	Klinikkod (lokal kod)	X
2	11	MVO	MVO	Text	Medicinskt Verksamhetsområde enl Socialstyrelsen förteckning	X
3	12	Besöksdatum	Besdatum	Text	ÅÅÅÅ-MM-DD TT:MM:SS alt. ÅÅÅÅ-MM-DD	X
3	13	Planerad vård	Planvard	Tal	1 = Ja, 2 = Nej	X
3	14	Kontakttyp (form av öppenvårdskontakt)	Konttyp	Text	Kod enligt anvisningarna (0 – 8)	X
3	15	Yrkesberoende kod	Yrke	Text	Kod enligt anvisningarna (XS910-XS925)	X
4	16	Diagnos 1	D1	Text	Huvuddiagnos Kod enligt ICD-10	X
4	17	Diagnos 2	D2	Text	Bidiagnos Kod enligt ICD-10	X
4	18	Diagnos 3	D3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	45	Diagnos 30	D30	Text	”	X
4	46	Åtgärd 1	A1	Text	Åtgärdskod enligt KVÅ	X
4	47	Åtgärd 2	A2	Text	”	X
4	48	Åtgärd 3	A3	Text	”	X
4		o.s.v.	o.s.v.			X
4	75	Åtgärd 30	A30	Text	”	X
4	76	DRG	DRG	Text	DRG-kod lokalt DRG-grupperad.	X

Grupp	Variabel nr	Kolumnnamn	Kolumnnamn i datasetet	Typ	Kommentar	Till Soc
51	77	Vårdkostnad	Vardkostnad	Heltal	Totalkostnad för vårdkontakten (variabel 78 + 85)	X
52	78	Summa kostnader för vårdtjänster på mottagning	Mo	Heltal	Summa kostnader för grupp 52 (variabel 79 – 84)	X
52	79	Grundkostnad - mottagning	Grund_mo	Heltal	Grundkostnad mottagning	X
52	80	Insatser patientansvarig behandlande personal	Pers_mo	Heltal	Kostnader för insatser av patientansvarig behandlande personal	X
52	81	Kostnader för läkemedel	Lakem_mo	Heltal	Kostnader för rekvisitionsläkemedel	X
52	82	Kostnader för material	Mat_mo	Heltal	Kostnader för material (material på serviceenheter redovisa under deras respektive vårdtjänst)	X
52	83	Kostnader för åtgärder	Kva_mo	Heltal	Kostnader för KVÅ-kalkylerade aktiviteter/insatser	X
52	84	Övriga kostnader	Ovr_mo	Heltal	Andra kostnader på mottagningen	X
53	85	Summa kostnader för vårdtjänster utanför mottagning	Ms	Heltal	Summa kostnader för grupp 53 (variabel 86 – 91)	X
53	86	Operationskostnad	Operation_ms	Heltal	Operationskostnader inkl opererande läkare/ass.personal, läkemedel, implantat & material	X
53	87	Uppvakningskostnad	Uppvak_ms	Heltal	Kostnader för vård på postop/uppvakningsavdelning inkl personal, läkemedel & mtrl	X
53	88	Anestesikostnad	Anestesi_ms	Heltal	Anestesikostnader inkl anestesilog/ass pers, läkemedel & material	X
53	89	Radiologikostnad	Rontgen_ms	Heltal	Röntgenkostnader inkl, läkemedel/vätskor & material	X
53	90	Laborarietkostnad	Lab_ms	Heltal	Kostnader för analyser på samtliga laboratorium inkl blod och klinisk fysiologi	X
53	91	Övriga kostnader	Ovr_ms	Heltal	Andra kostnader i grupp 53	X
2	92	KPP-typ	KPPtyp	Text	Primärvård 30, 31 eller 35	X

Bilagor

A. Layout för hjälpfiler med sjukhuskod/vårdcentralkod, klinikkod och kliniktext (ev. även MVO och KPP-typ om dessa ej kan levereras direkt i grundfilen)

Stödtabeller finns för uppgift om lokala klinik/enhets-benämningar samt om uppgifter kring MVO och KPP-typ inte kan anges i grundfilerna. Denna fil ska också vara en semikolon-separerad textfil där varje värde i datasetet ska omslutas med citattecken. Första raden i textfilen ska även här vara kolumnrubriker. Filen ska innehålla de kombinationer av sjukhus och klinik som finns i datafilen.

OBS! För primärvården heter sjukhuskod istället vardcentralkod!

Kolumn	Kolumnrubrik	Anmärkning	Format
1	Sjukhuskod/Vardcentralkod	Inrättningsnr. eller motsvarande	Text
2	Klinikkod	Lokal kod	Text
3	Kliniktext	Lokal benämning	Text
	I förkommande fall		
4	MVO	Medicinskt verksamhetsområde enligt Socialstyrelsens 3-ställiga kod	Text
5	KPPtyp	KPP-typ enligt nedan Somatisk vård 10, 11 eller 15 Psykiatrisk vård 20, 21 eller 25 Primärvård 30, 31 eller 35 Övrig vård 91, 95	Text

B. Checklista före inlämning

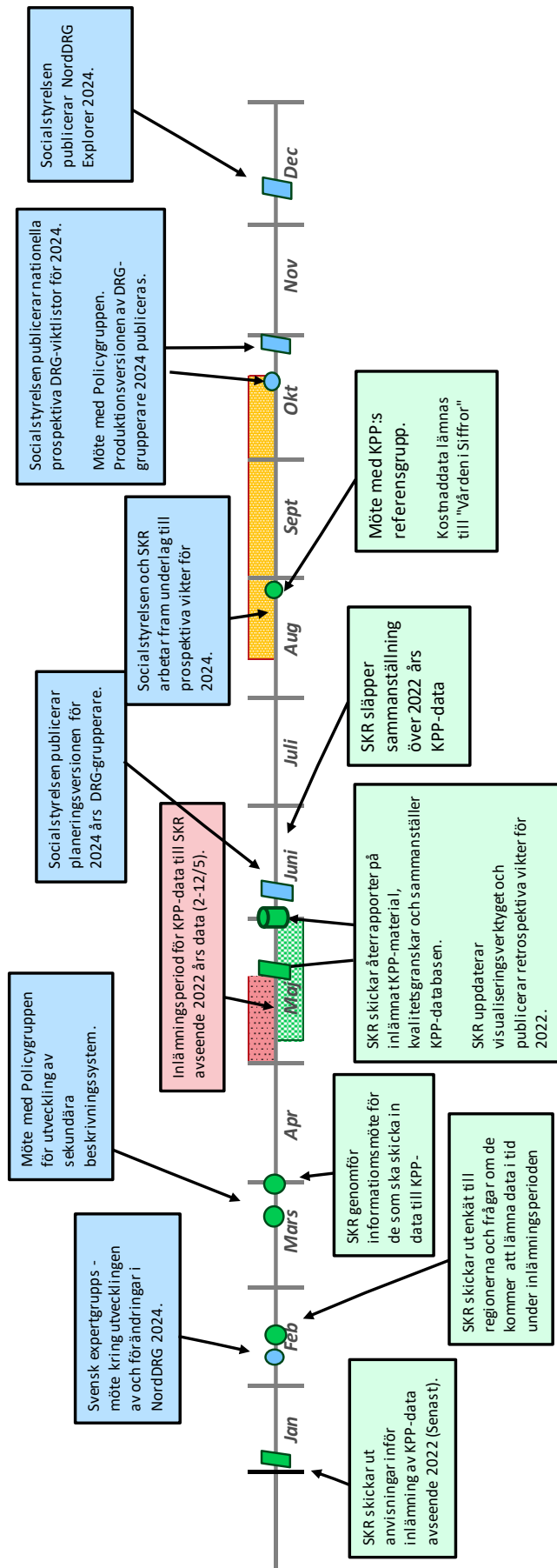
Kontrollera i första hand följande saker innan ni skickar in data till SKR:

- att alla kolumner finns med och följer ordningen i layouten samt kolumnrubriker har rätt namn
- att filerna innehåller förväntat antal poster (vårdtillfällen, besök)
- att summa kostnad i filen överensstämmer med förväntad totalkostnad för rapporteringsområdet
- om det finns många vårdkontakter med orimligt låga kostnader Ta dock inte bort dessa vid inlämning till SKR om det inte går att ändra på! Gränser för olika vårdgrenar och typer av kontakter finns att läsa om på sidan 10.
- om det finns negativa kostnader på delkostnader/vårdtjänster
- om det finns vårdkontakter med orimligt höga värden, för kostnader, ålder eller vårddagar
- att alla vårdkontakter som bör ha en huvuddiagnos har detta
- att PostId är unikt för varje vårdkontakt
- att PersonID är unikt för varje patient och bygger på samma krypteringsnyckel som tidigare år
- att det är rimliga besöks- och in-/utskrivningsdatum
- att kodning av inskrivningsätt, utskrivningsätt och kön är riktiga
- att koderna för planerad vård och ej planerad vård är rätt satta
- om det saknas värden i någon kolumn där det förväntas finnas värden
 - att öppenvårdskontakter med åtgärds-koden XS100 "Oplanerad inskrivning till slutet vård" inte har någon kostnad (kostnaden ska läggas till det slutenvårdstillfälle som akutbesöket ledde till och besöket ska inte rapporteras in till KPP-databasen)
- att delkostnaderna redovisas under sina resp. vårdtjänster
- att tomma fält inte innehåller något värde (blanksteg, 0 eller .)
- att citattecken finns utsatta i varje fält

Glöm ej att ingående studera de återrapporter som SKR skickar ut efter er inrapportering!

C. Tidplan och aktiviteter för KPP och DRG-uppdatering

Processbeskrivning (SKR & Socialstyrelsen) för inlämning av KPP-data & uppdatering av DRG 2023



Bilden visar ett processflöde som beskriver årets viktiga händelser. Dels SKRs arbete med insamling av data och upprättande av nationella KPP-databasen men även Socialstyrelsens arbete med DRG.