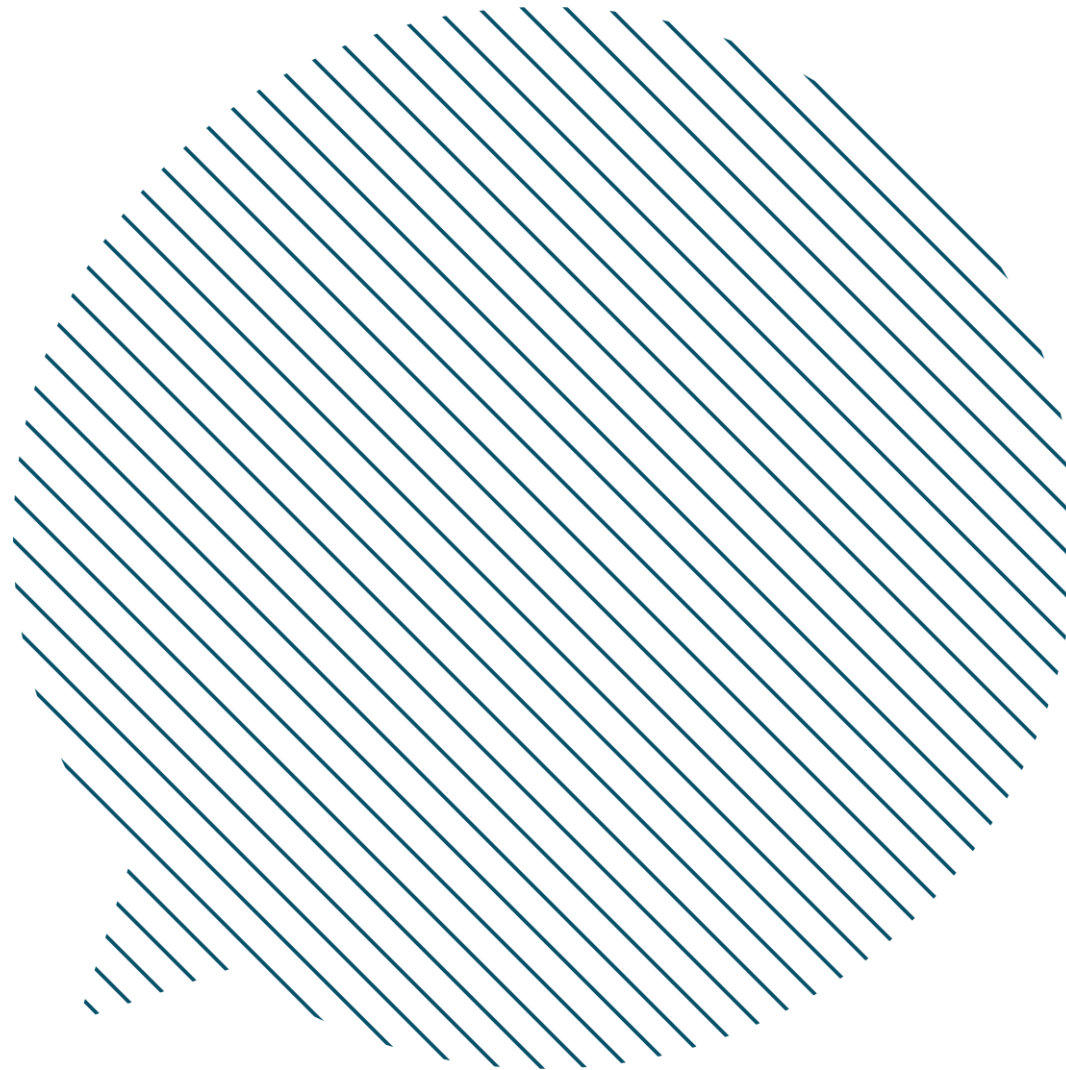


Bedre data inn

Resultat av arbeidet, hvor står vi nå og fokus videre

Eva Kulsetås Håndlykken
Bente Urfjell
Lotte Strandjord



Innhold



Aktivitet og ventetider i spesialisthelsetjenesten 2021



Status Bedre data inn



Tilbakemeldinger

Somatisk spesialisthelsetjeneste

[Aktivitetsdata for somatisk spesialisthelsetjeneste 2021 \(helsedirektoratet.no\)](https://helsedirektoratet.no)

2 millioner
pasienter i 2021

5 % økning fra
2020

Økning i både
døgn- og
poliklinisk
behandling

Nesten 38 % av
befolkningen

- stabil andel

Psykisk helsevern

[PHV-TSB Aktivitetsdata Årsrapport 2021 \(helsedirektoratet.no\)](https://helsedirektoratet.no)

[Aktivitetsdata for psykisk helsevern for barn og unge 2021 \(helsedirektoratet.no\)](https://helsedirektoratet.no)

163 000 pasienter i
PHV-V i 2021

6 % økning fra
2020

65 000 pasienter
PHV-BU i 2021

14 % økning fra
2020

Økning i både
døgn- og
poliklinisk
behandling

Rusbehandling (TSB)

PHV-TSB Aktivitetsdata Årsrapport 2021 (helsedirektoratet.no)

Nesten 33 000
pasienter i 2021

1 % økning fra
2020

Flere pasienter i
døgnopphold

Antall polikliniske
konsultasjoner
stabilt

Avtalespesialister

Aktivitetsdata for avtalespesialister 2021 (helsedirektoratet.no)

1 080 000 pasienter i
somatiske fagområder i
2021

Liten økning fra 2020

2 530 000 konsultasjoner
Stabilt

51 000 pasienter innen PHV
Liten reduksjon fra 2020

653 000 konsultasjoner
4 % reduksjon

Mer enn 20 % av total
aktivitet i poliklinikk

22 % i somatikk

23,5 % i psykisk helsevern

Gjennomsnittlig ventetid

[Ventetider og pasientrettigheter 2021 \(helsedirektoratet.no\)](https://helsedirektoratet.no)

Sektor	Antall dager ventetid 2020	Antall dager ventetid 2021
Somatikk	65	63
Psykisk helsevern for voksne	44	46
Psykisk helsevern for barn og unge	44	50
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)	32	33
Alle sektorer	63	61

Strengere krav – bedre tjenester

Tjenester	Krav	Konsekvens
<ul style="list-style-type: none">• Valideringstjenester• Samsvarstest (NHN)• Regelsjekker for egenkontroll• Kvalitetsseminarer• Regionale oppfølgingsmøter	<ul style="list-style-type: none">• Hodemelding, meldingsstruktur og versjon av melding skal være i tråd med gjeldende krav• Hovedtilstand og prosedyrer skal rapporteres med gyldig kode• Korrekt enhetsinformasjon på episoder og henvisninger	<ul style="list-style-type: none">• Meldinger med feil i hodemelding, skjema-validering eller versjon avvises• Ugyldige koder for hovedtilstand og prosedyrer slettes• Mangler i leveranser som krever enhetsinformasjon (avdeling, fagenhet, behandlingssted)

2019



Status tekniske krav årsmelding 2021

	Antall NPR-meldinger testet	Herav antall NPR-meldinger rapportert med feil versjon	Herav antall leveranser uten hode-melding	Herav antall NPR-meldinger som ikke validerer	Herav antall feil ved skjema-validering
Helse Midt-Norge	30	0	0	0	0
Helse Nord	21	0	0	0	0
Helse Vest	37	0	0	0	0
Helse Sør-Øst	130	0	0	0	0
Landet	218	0	0	0	0

Status tekniske krav årsmelding 2021 - Avtalespesialister

	Antall enheter	Herav antall NPR-meldinger rapportert med feil versjon	Herav antall leveranser uten hode-melding	Herav antall NPR-meldinger som ikke validerer	Herav antall feil ved skjema-validering
Helse Midt-Norge	139	0	0	0	0
Helse Nord	88	0	0	1	2872
Helse Vest	271	0	0	0	0
Helse Sør-Øst	985	0	1	1	2
Landet	1483	0	1	2	0

Status tekniske krav tom januar 2022

	Antall NPR_ORD-meldinger testet	Herav antall NPR-meldinger rapportert med feil versjon	Herav antall leveranser uten hodemelding	Herav antall NPR-meldinger som ikke validerer	Herav antall feil ved skjema-validering
Helse Midt-Norge	27	11	0	0	0
Helse Nord	19	3	0	0	0
Helse Vest	34	16	0	0	0
Helse Sør-Øst	126	24	0	4	8
Landet	206	54	0	4	8

Status tekniske krav tom februar 2022

	Antall XPR-meldinger testet	Herav antall XPR-meldinger rapportert med feil versjon	Herav antall leveranser uten hodemelding	Herav antall XPR-meldinger som ikke validerer	Herav antall feil ved skjema-validering
Helse Midt-Norge	26	10	0	0	0
Helse Nord	21	5	0	0	0
Helse Vest	35	3	0	0	0
Helse Sør-Øst	124	19	0	0	0
Landet	206	37	0	0	0

NPR-melding v. 55.0.1 per februar 2022

Kristiansund sjukehus	Sigma Nord	Colosseumklinikken Med. senter
Molde sjukehus	Stamina Helse Bodø	EEG Laboratoriet AS
Mork rehabiliteringssenter	Stamina Helse Tromsø	Ibsensykehuset Porsgrunn
Volda sjukehus	Oslo komm legevakt	Kolbotn hjertesenter
Ålesund sjukehus	Sunnaas sykehus HF	Moloklinikken AS
Sykehuset Levanger	Diakonistiftelsen Røysum	Privatklinikken i Skien AS
Sykehuset Namsos	Evjeklinikken	Ringerike spesialistsenter
St. Olavs Hospital HF	Fram Rehabiliteringssenter	Ravneberghaugen rek.hjem
	Høyenhall	Ifocus Øyeklinikk AS
Unicare Helsefort	Kvinnekollektivet Arken	
Medicus AS	Norsk Diabetessenter	
Helgeland	PTØ Gardemoen	
Rehabiliteringssenter	Unicare Jeløy AS	
Nordtun HelseRehab	A-MEDI AS	

Krav til kvalitet i data - innholdsvalidering

Krav om gyldig
hovedtilstand

Krav om gyldige
prosedyrekode

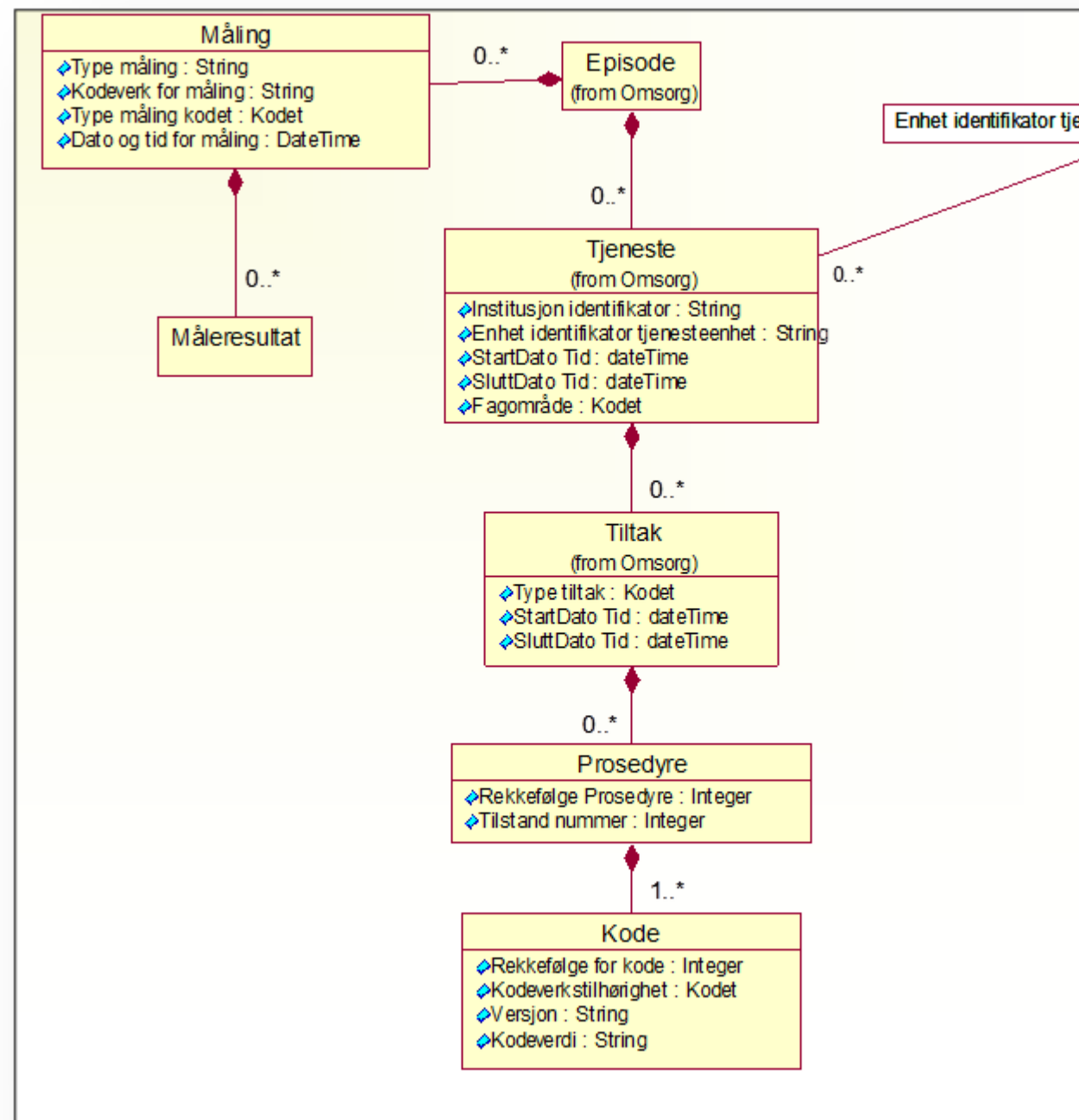
Krav til identifisering
av organisatoriske
enheter for
henvisning

Krav til identifisering
av organisatoriske
enheter for episoder

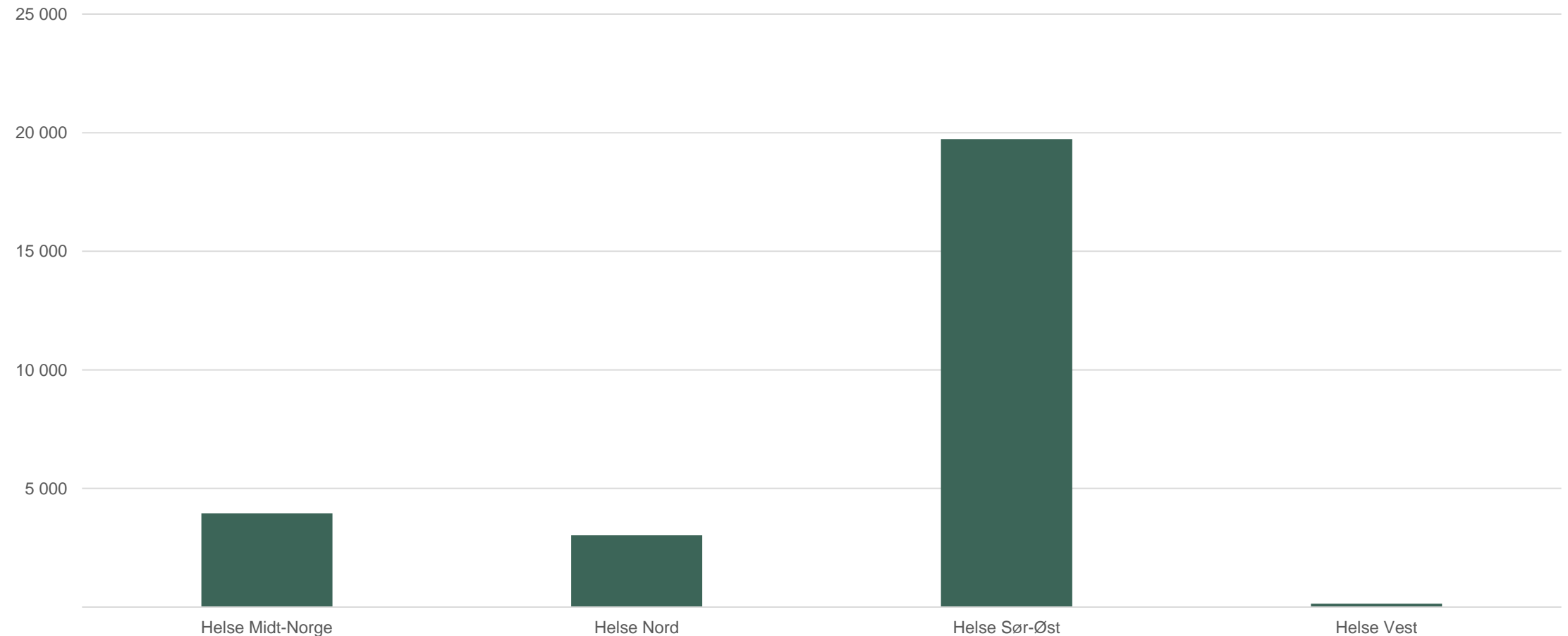
Test på gyldig prosedyrekode (R171)

Kombinasjonen

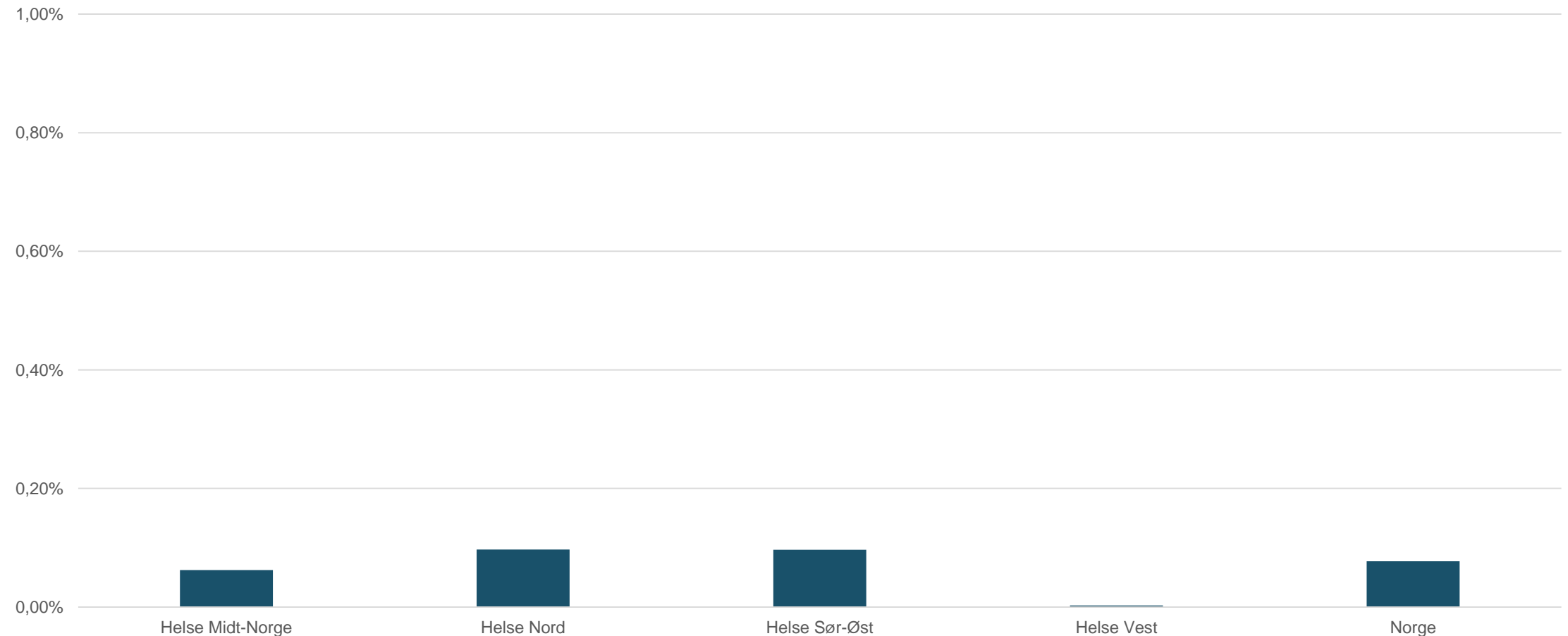
- Kode.kodeverk og Kode.kodeVerdi skal være gyldig på
- Tidspunkt angitt av
 - Tiltak.startDatotid,
 - Tjeneste.startDatoTid eller
 - Episode.innDatoTid
 - Tidspunkt hentes fra den første av disse med verdi
- Ugyldige koder slettemerkes fra rapportering av årsdata for 2021
- Nytt: Fjernet særkoder og ATC-koder fra testen
- Kommer egne tester for særkoder og ATC-koder



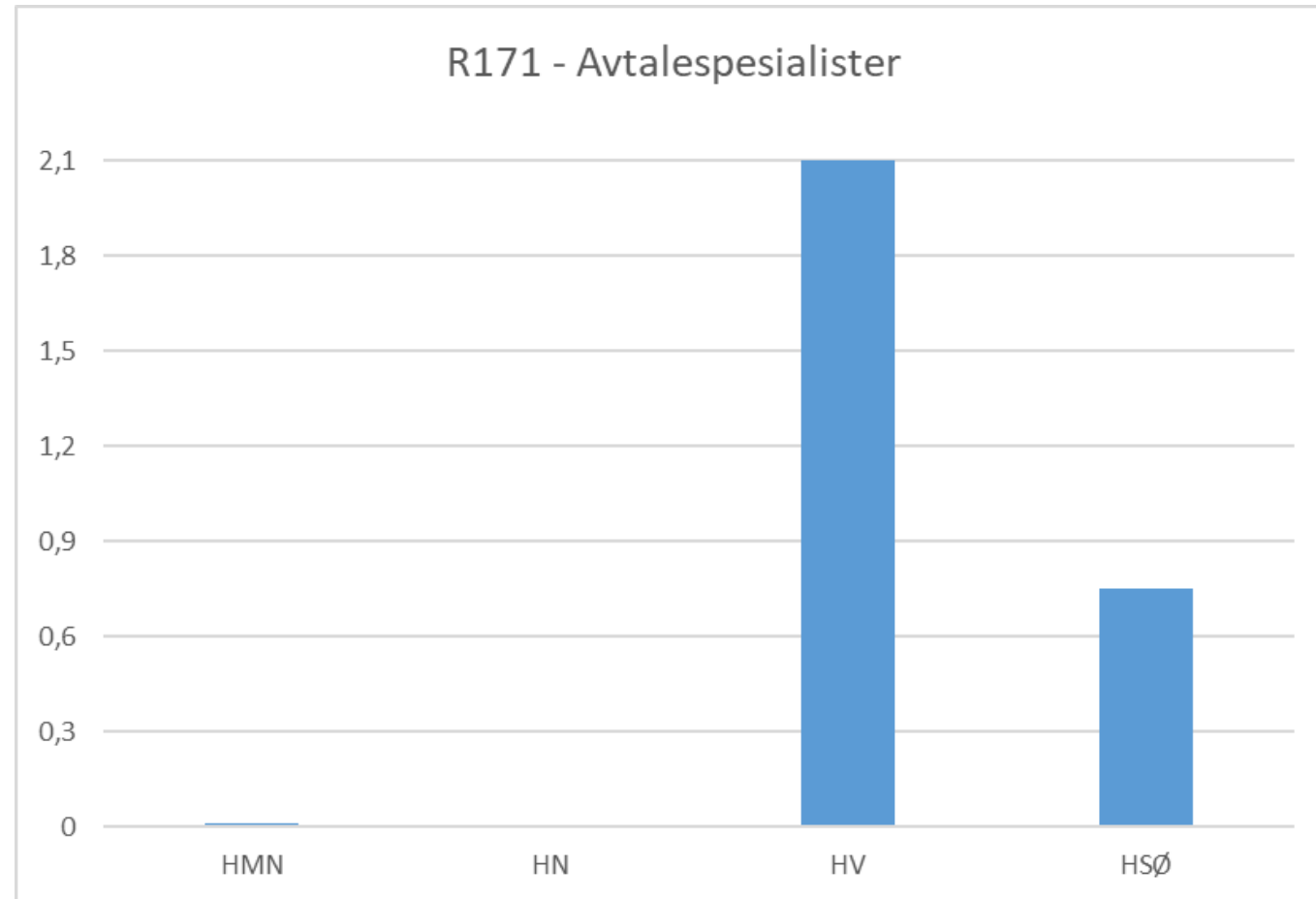
Antall med ugyldig prosedyrekode (R171) – status 2021 (n=26 849)



Andel med ugyldig prosedyrekode (R171) – status 2021 (n=34 706 279)



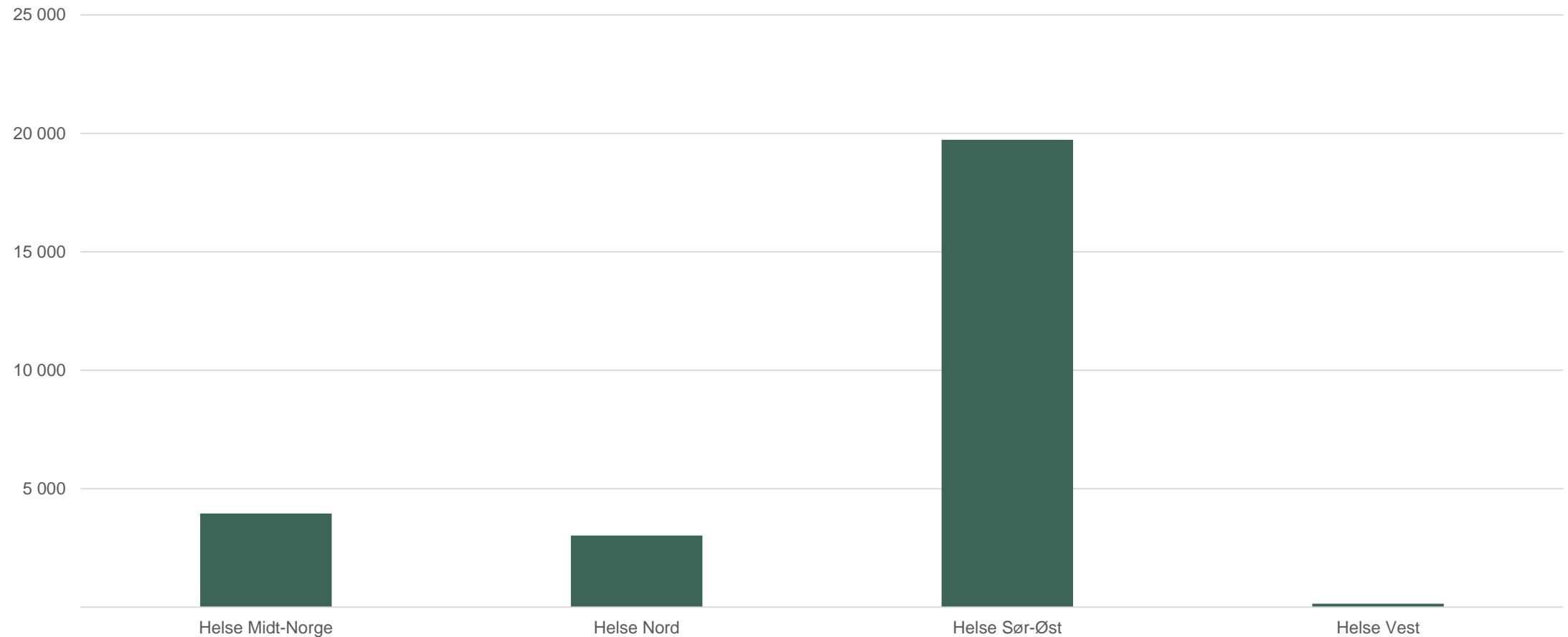
Andel med ugyldig prosedyrekode (R171) – status 2021 - avtalespesialister



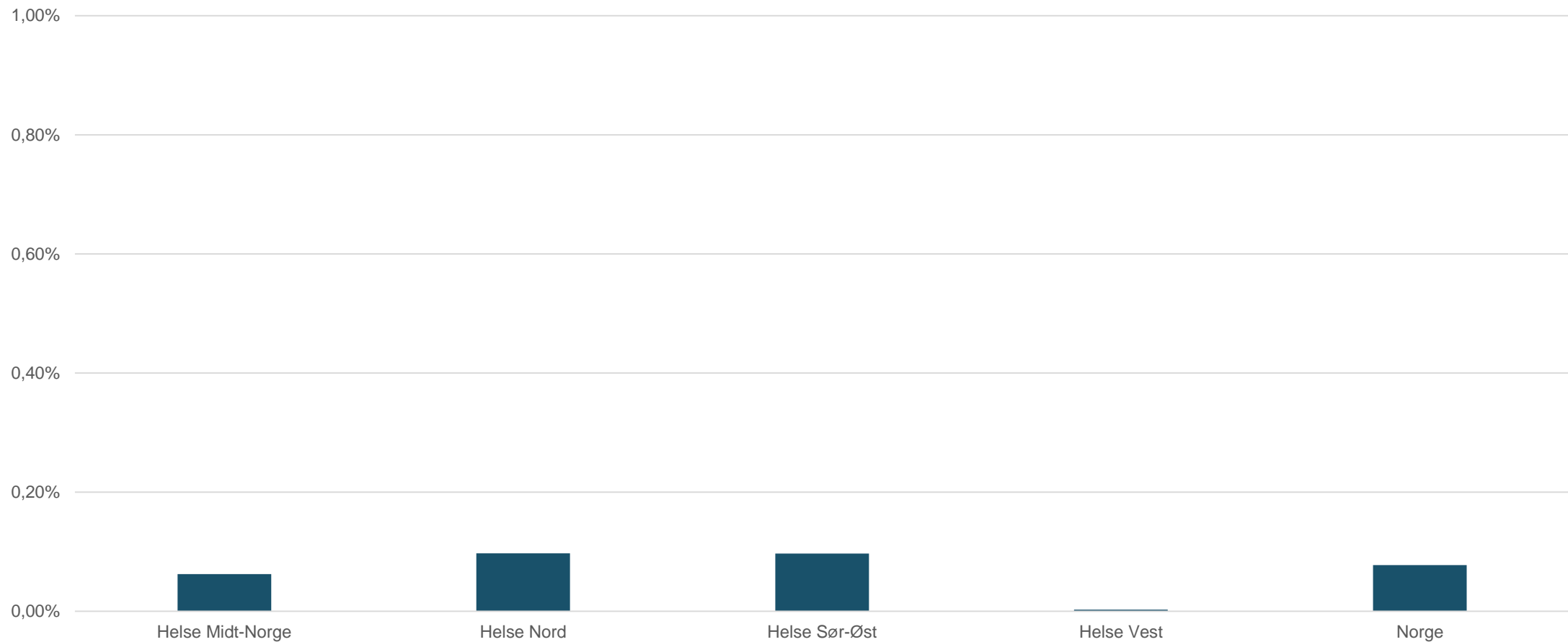
Test på gyldig tilstandskode (R174)

- For episoders hovedtilstandskoder innen ICD-10
- Kode.kodeVerdi skal være en gyldig kode for en hovedtilstand
- Tidspunkt angitt av
 - Episode.utDatoTid, evt.
 - Melding.tilDatoPeriode
 - Tidspunkt hentes fra den første av disse med verdi
- Ugyldige koder slettemerkes fra rapportering av årsdata for 2021

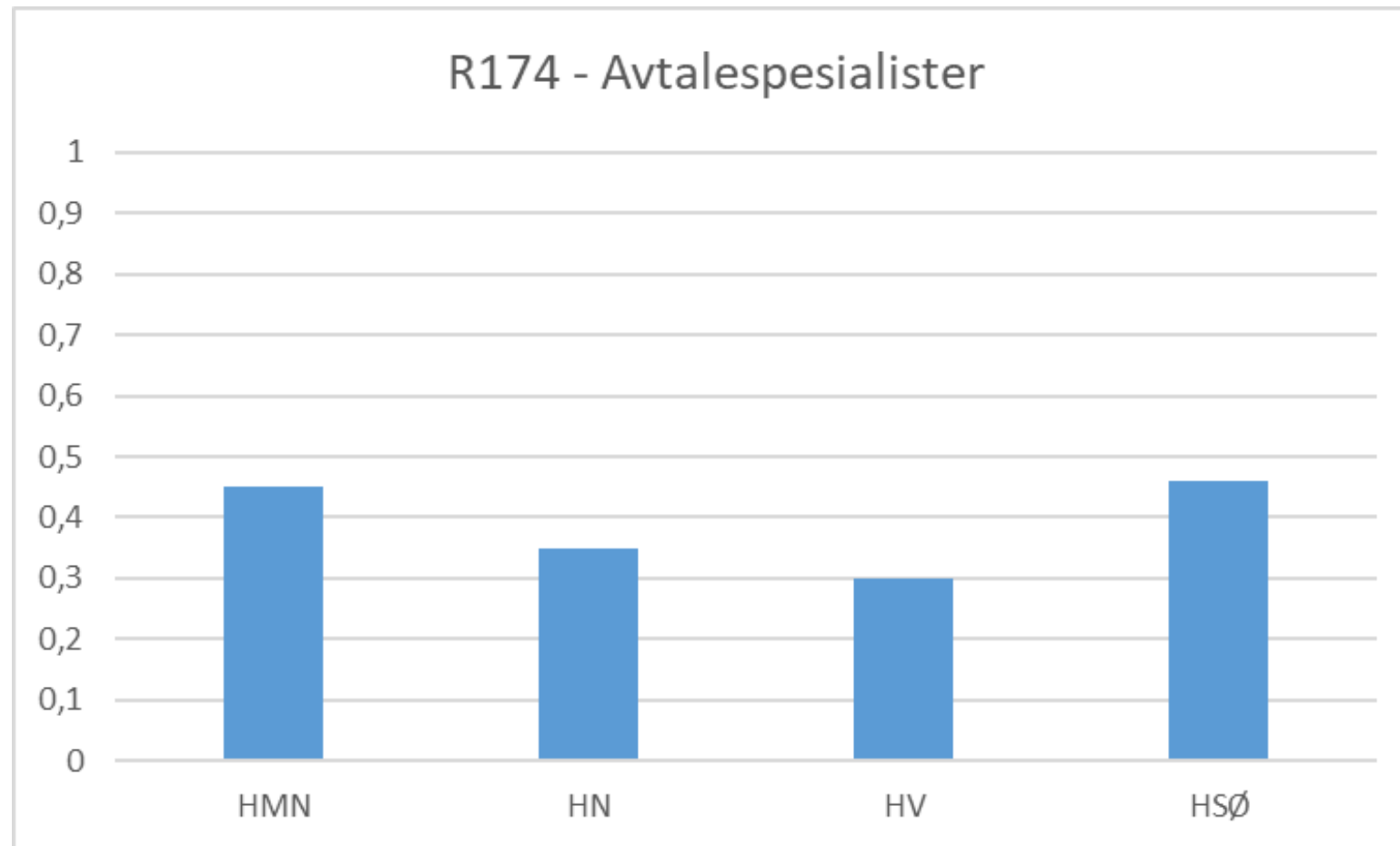
Antall med ugyldig tilstandskode (R174) – status 2021 (n=21 483)



Andel med ugyldig tilstandskode (R174) – status 2021 (n=35 039 595)



Andel med ugyldig tilstandskode (R174) – status 2021 - avtalespesialister



Enhetsinformasjon

- Henvisningsnivå
 - Behandlingssted
 - Fagenhet
 - Avdeling
- Episodenivå
 - Behandlingssted
 - Fagenhet
 - Avdeling
- Er de angitt med riktig verdi i enhetsklassen?
- Finnes en korrekt referanse fra episoden? Ny prioritet 1

Regler for kontroll av enhetsinformasjon

R142	En episode skal ha referanse til en (og kun en) fagenhet (RefEnhet)
R144	En episode skal ha referanse til en (og kun en) avdeling (RefEnhet)
R145	En episode skal ha referanse til et (og kun et) behandlingssted (RefEnhet)
R148	NPR-meldinger av versjon 51 eller høyere MÅ ha Objektholder-noder
R155	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha utfylt lokal enhet (Enhet.enhetLokal). Gjelder henvisning
R156	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha et gyldig organisasjonsnummer (Enhet.orgNr). Gjelder henvisning
R158	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet = 7) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.offAvdKode). Gjelder henvisning
R159	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet = 7) skal ha utfylt navn på lokal enhet (Enhet.enhetLokal). Gjelder henvisning
R161	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha et gyldig organisasjonsnummer (Enhet.orgNr). Gjelder episoder
R163	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet=7) skal ha utfylt navn på lokal enhet (Enhet.enhetLokal). Gjelder episoder
R164	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som fagenhet (RefEnhet.typeEnhet=2) skal ha utfylt navn på lokal enhet (Enhet.enhetLokal). Gjelder episoder
R165	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet=1) skal ha utfylt navn på lokal enhet (Enhet.enhetLokal). Gjelder episoder
R166	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling (RefEnhet.typeEnhet=7) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.OffAvdKode). Gjelder episode
R167	Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som fagenhet (RefEnhet.typeEnhet=2) skal ha utfylt off avd kode (Enhet.OffAvdKode). Gjelder episode

Sikre rapportering av behandlingssted og avdeling

En episode skal ha referanse til et (og kun et) behandlingssted (R145)

Helse Nord	129	0,05 %
Helse Sør-Øst	4799	0,41 %
Helse Vest	177	0,03 %
Norge	5105	0,26 %

En episode skal ha referanse til en (og kun en) avdeling (R144)

Helse Nord	94	0,04 %
Helse Sør-Øst	14	0,00 %
Helse Vest	8	0,00 %
Norge	116	0,01 %

Prosjekt «God og effektiv kvalitetssikring»

Overordnet målsetning

Bedre datakvalitet og mer systematisert kunnskap om data

Målet skal oppnås gjennom:

- Enkle og samordnede regler for rapportering
- Effektiv identifisering av feil og mangler
- Gode og treffsikre tilbakemeldinger på kvalitet til tjenesten

Fokus i 2021 - Enklere rapporteringskrav



Finne fram

Ny struktur og navigasjon i nettsider
Enklere å finne fram til relevant informasjon
om registrering og rapportering



Forstå

Enklere å forstå innholdet
Enklere språk, ordforklaringer, illustrasjoner

Registrering og rapportering til NPR - HelseDirektoratet

Registrering og rapportering til NPR

Hjelp til å rapportere riktig

[Hvordan fungerer rapportering til NPR?](#) →

[Veiledning til riktig rapportering](#) →

[Hvem skal rapportere hva til NPR?](#) →

[Sjekkliste før rapportering](#) →

[Krav til kvalitet i data - innholdsvalidering](#) →

[Rapporteringsfrister](#) →

[Org.nr. og RESH](#) →

Teknisk informasjon om rapportering og validering

[Informasjonsmodell og meldinger](#) →

[Tekniske krav til rapportering](#) →

[Validering av data for rapportering](#) →

Noen hovedfunn fra intervjuene

- Tilbakemeldinger er vanskelig å forstå (eks: teknisk språk)
- Excel-dokumenter har for mye informasjon
- Hvordan prioritere hva som bør korrigeres først?
- Hva er konsekvensene av de ulike feilene?
- Like tilbakemeldinger til alle – passer dårlig
 - Større enheter ønsker fleksibilitet for å filtrere selv
 - Små enheter ønsker mer spisset informasjon
 - Systemleverandører ønsker tilbakemeldinger rett i fagsystemet
- Kommunikasjon med Helsedirektoratet og systemleverandør er viktig!

Grunnlagsdata til kvalitetsregistre

Mer bruk av allerede rapporterte data

Data som allerede er rapportert til NPR sendes videre til andre registre

Eksempler:

- Nye store kvalitetsregistre for psykisk helsevern voksne og barn og unge
- NOR KAR, amputasjoner etter karkirurgi

Gjøres allerede nå til Kreftregisteret, Hjerte/kar-registeret, Beredt-C19 i FHI og NIPaR

Redusere registreringsbyrde

Samme kilde til ulik bruk

Kontaktinfo

- Eva.Kulsetas.Handlykken@helsedir.no
- Bente.Urfjell@helsedir.no
- Lotte.Strandjord@helsedir.no