

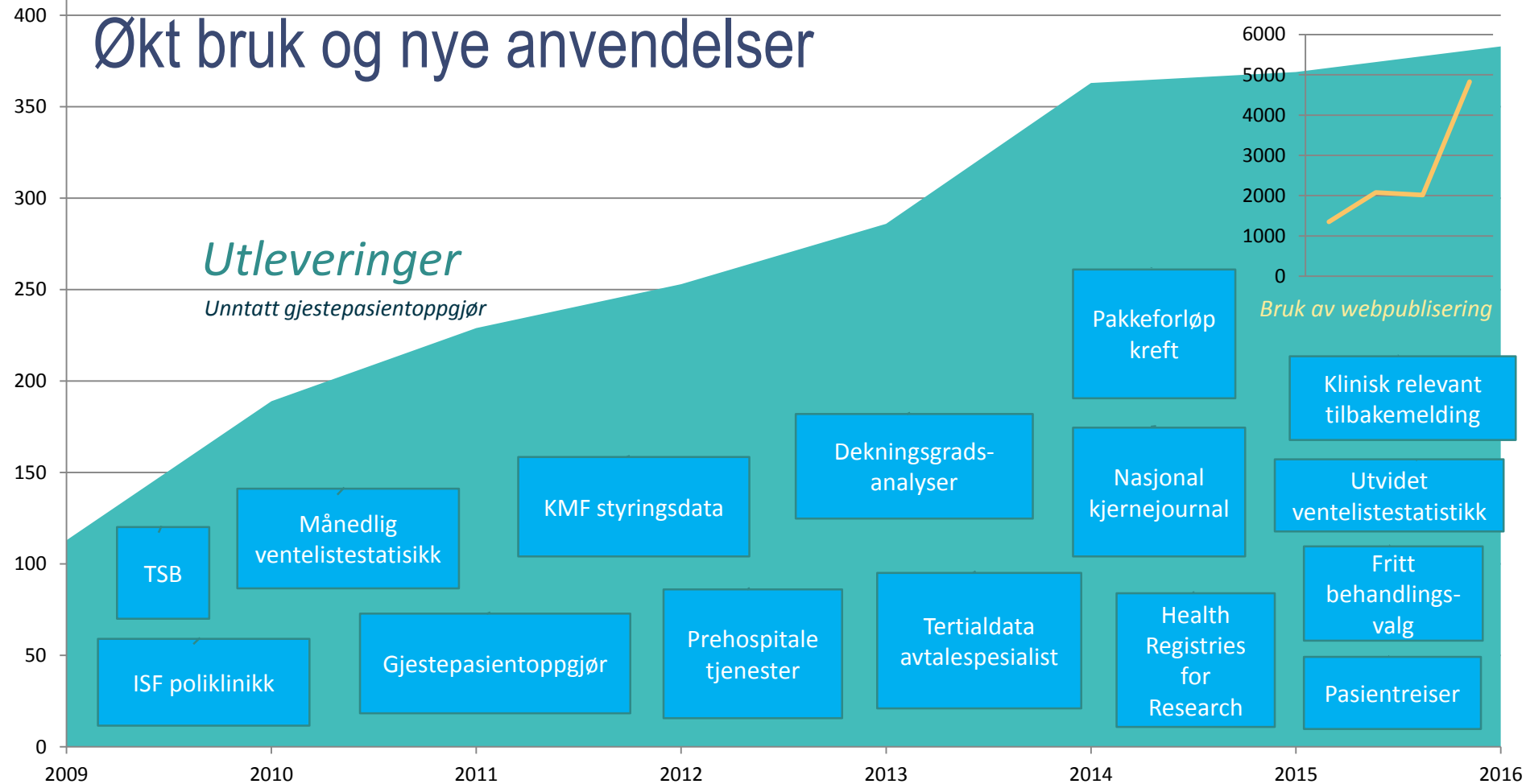


NPR Somatikk – Hvordan bli bedre?

Noen eksempler og noen verktøy

Tom Christensen, avdeling Helseregistre, DRG Forum 27.11.2017

Økt bruk og nye anvendelser



Ikke for å svartmale, men kvaliteten kan bli bedre

Noen eksempler

Tiltak i sektoren

Tiltak hos NPR



Hoftelesddsatrose (slitasjegt) protese

Hva betyr dette?

Behandlingssted	Ventetider til utredning	Ventetider til innleggelse	Antall behandlinger i 2016
Sykehuset Telemark, Notodden NOTODDEN, Telemark Vis detaljer	6 uker	8 uker	ikke beregnet
Betanien Hospital SKIEN, Telemark Vis detaljer	8 uker	5 uker	86 behandlinger
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg TØNSBERG, Vestfold Vis detaljer	10 uker	5 uker	515 behandlinger
Sykehuset Telemark, Skien SKIEN, Telemark Vis detaljer	17 uker	8 uker	ikke beregnet

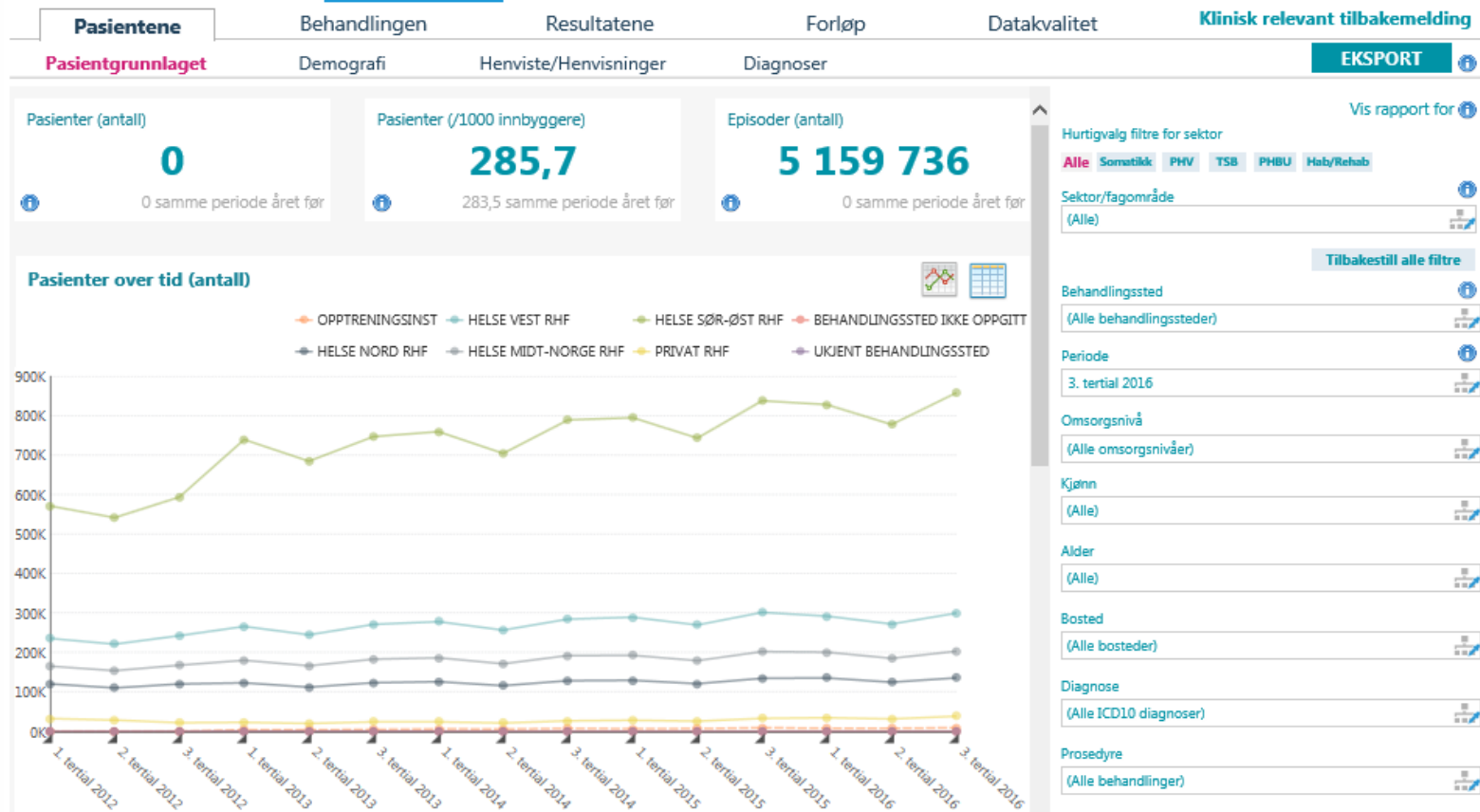
Feil i rapportert behandlingsted gir følgefeil for publisert aktivitet på Helsenorge.no Dette medførte en nyhetssak og feilene er ikke korrigert. (<https://helsedirektoratet.no/nyheter/feil-i-rapportering-av-behandlingssted-for-innlagte-pasienter-i-2016>)

Feil i statistikk vedrørende stråleterapi

I 2015 og 2016 har det vært litt ulik praksis for innrapportering av poliklinisk stråleterapi. Skal rapporteres som omsorgsnivå 8, men har nok også blitt rapportert som omsorgsnivå 3.

- Brev om presisering nettopp sendt
- Kodeverk [8406](#) på Volven omtaler omsorgsnivå

Fagområde og sektor viktig for oversikten



Pasienter (antall)

67

13 samme periode året før

Pasienter (/1000 innbyggere)

0,0

0,0 samme periode året før

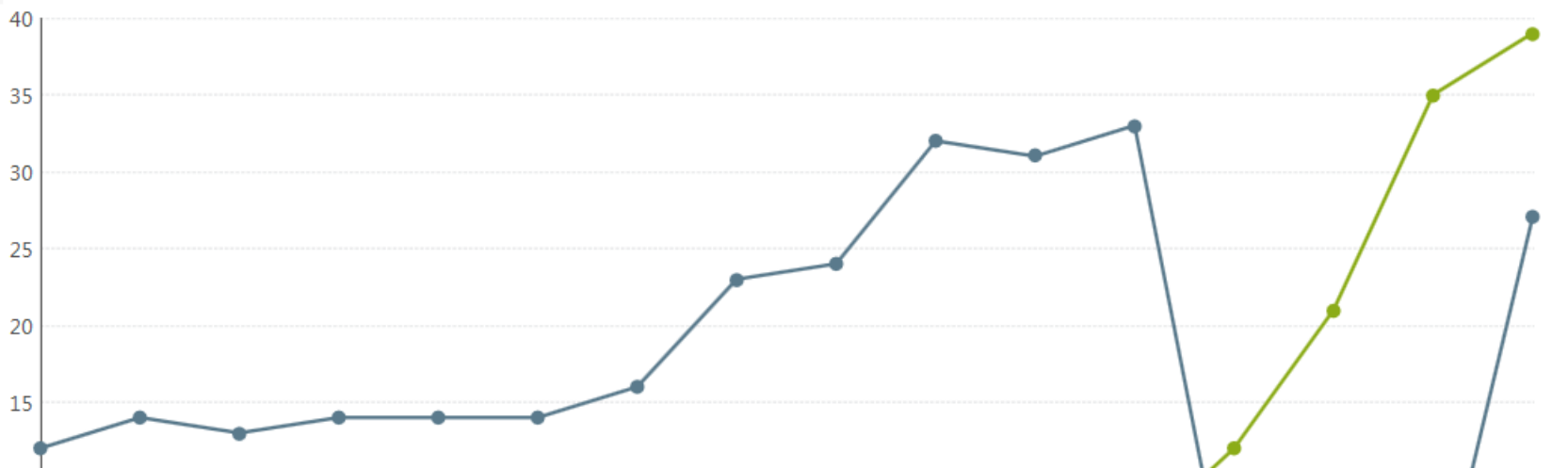
Episoder (antall)

259

22 samme periode året før

Pasienter over tid (antall)

OPPTRENNINGSINST HELSE VEST RHF HELSE SØR-ØST RHF BEHANDLINGSSTED IKKE OPPGITT
HELSE NORD RHF HELSE MIDT-NORGE RHF PRIVAT RHF UKJENT BEHANDLINGSSTED



Hurtigvalg filtre for

Alle Somatikk PH

Sektor/fagområde

Somatikk

Behandlingssted

(Alle behandlingsst

Periode

1. tertial 2017

Omsorgsnivå

(Alle omsorgsnivåe

Kjønn

(Alle)

Alder

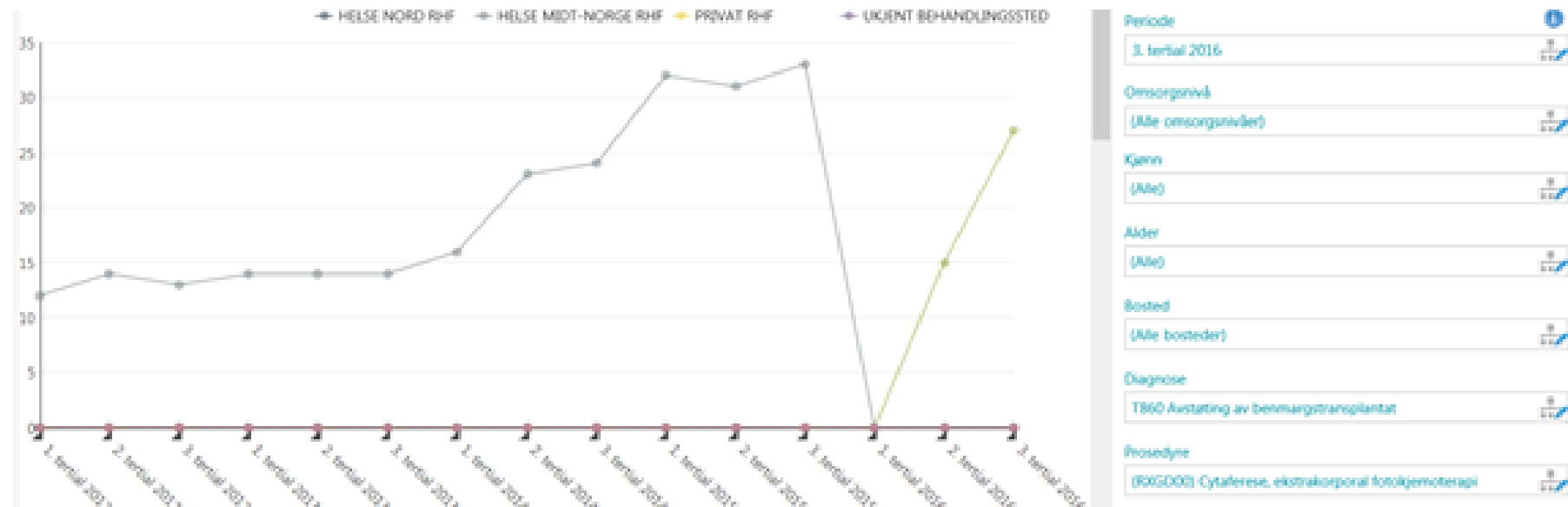
(Alle)

Bosted

(Alle bosteder)

Et utall av andre detaljer er viktige....

Cytoferese – manglende data for 2016



Tiltak i Helsedirektoratet

[Tydelig og enkel
meldingsdokumentasjon](#)

[Oppdaterte rapporteringskrav
og gode veiledere](#)

Publiserte regelsjekker som
også kan leses av maskiner

Mer spisset tilbakemelding om
feil som også kan leses av
maskiner



Kvalitetsmål, Test og prøveproduksjon

Kvalitetsmål – minstekrav 2019

- NPK validering – innført
- Skjemavalidering – Innføres fra 2019
 - Korrekt datatype
 - Korrekt avsender
 - Obligatoriske krav innfridd

Kvalitetsmål – minstekrav prioriteringsliste

- Indekser kompletthet - Global > 90% + Spesifikke > 90%
- Indeks korrekthet > 90%. Mulig prioritering:
 1. Andel korrekt rapporterte behandlingsteder
 2. Andel behandlingsteder med korrekt rapportert tilknyttet aktivitet (episoder)
 3. Kvalitet på informasjon om ventetider
 4. Medisinsk kodingskvalitet
 5. Kvalitet på informasjon om fagområde og sektor
 6. Kvalitet på informasjon om tvang

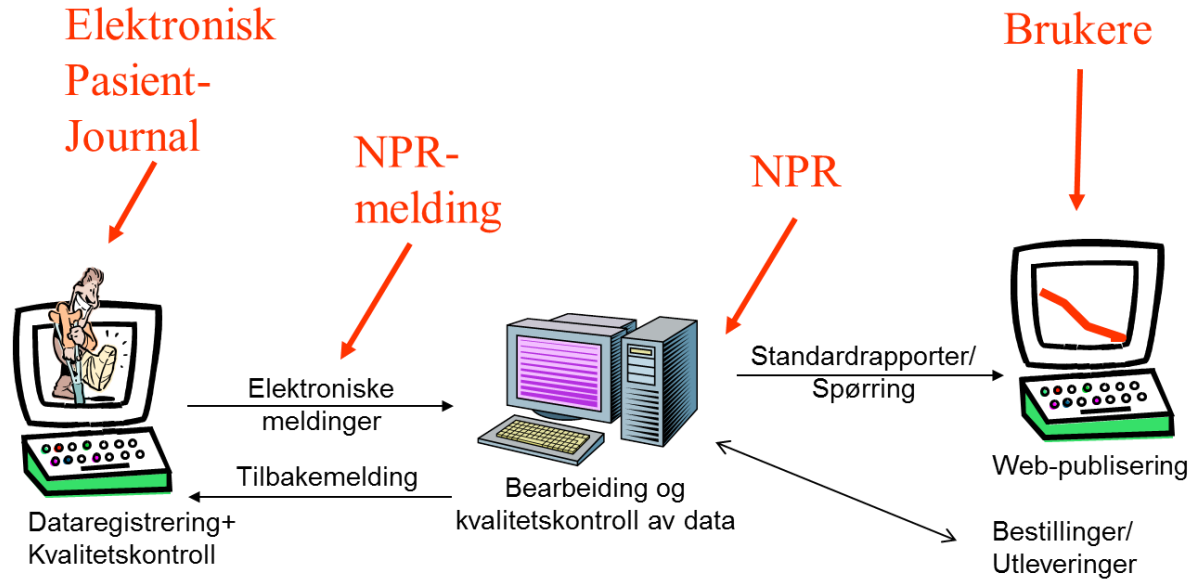
Problemstillinger vedrørende kvalitet

- NPR er et register for hele spesialisthelsetjenesten
 - 2,4 mill. pasienter, 16 mill. episoder pr år
 - 70 klasser, 375 attributter
 - Komplekse data – kvalitet og komplettethet varierer fra system til system og fra fagområde til fagområde
- Begrensede ressurser til kvalitetssikring i NPR
- 1500 avtalespesialister uten dedikerte ressurser
- Diskrepans mellom kodeverk i PAS/EPJ og kodeverk i NPR-melding
- Utfordring med støtte til koding/registrering
- Registrering og koding kan bli bedre integrert i arbeidsprosessen

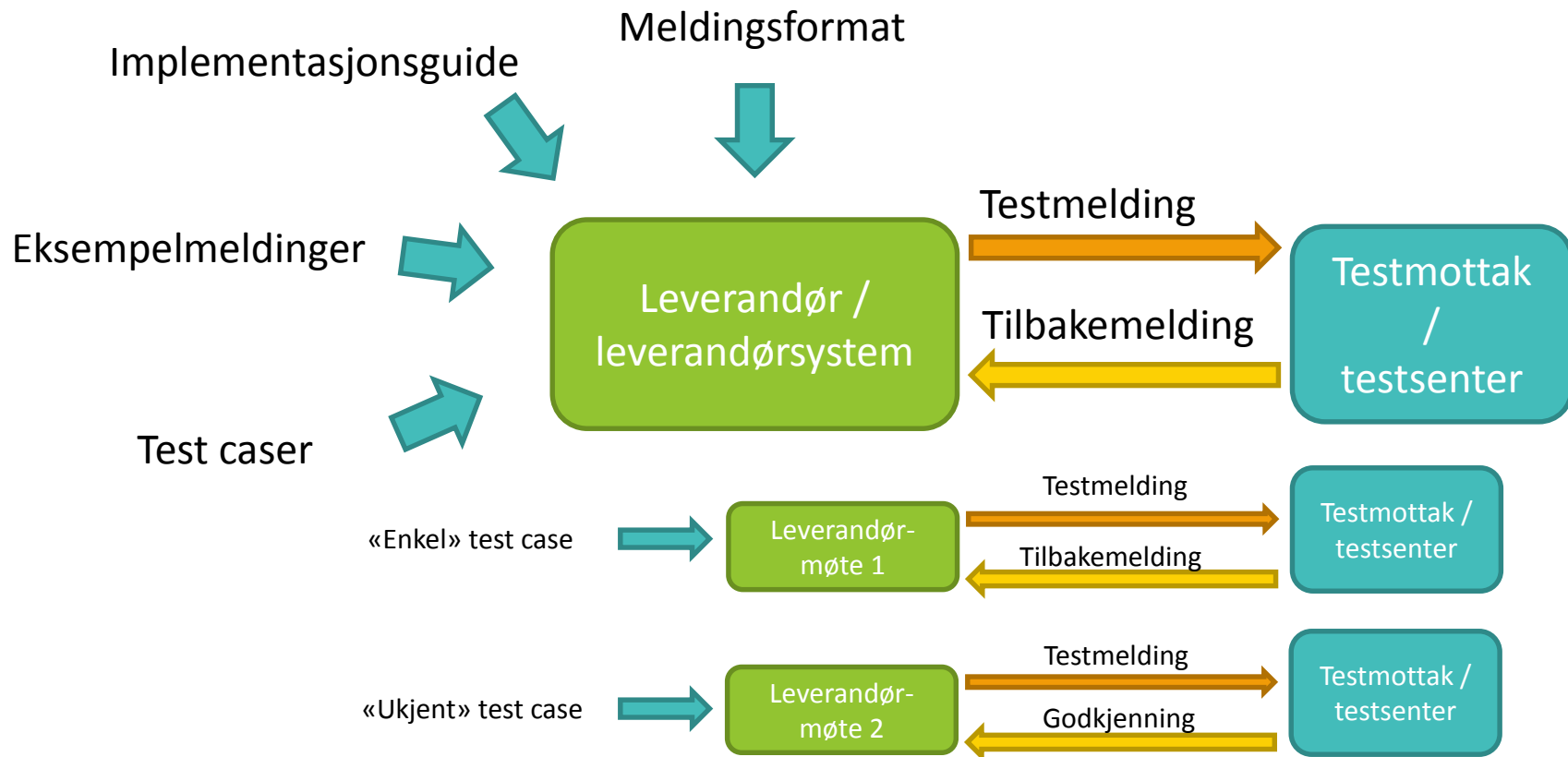
Norsk pasientklassifisering (NPK)

- Brukes for somatikk (alle data) og psykisk helsevern (kun poliklinikk)
- Aggregerer innrapporterte episoder til sykehusopphold
- Hver episode og hvert sykehusopphold blir plassert i én diagnoserelatert gruppe (DRG) basert på medisinske og administrative opplysninger om pasienten

Arbeidsprosesser i NPR - Dataflyt

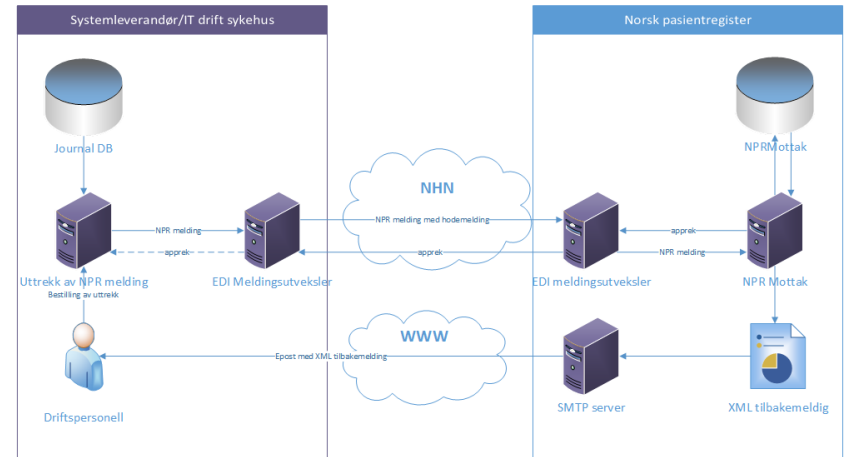


Prosess for godkjenning av leverandør



Teknisk kvalitetskontroll

- Tilbakemelder til kontaktperson og maskin
- Ca. 700 kontroller
 - Typesjekk
 - Obligatorisk
 - Kodeverk
 - Regelsjekk (begrenset)
- Kvalitetskontroll før innsending fra Nirvaco



Faglig kvalitetskontroll – eksempler fra ISF

- Kvalitetskontroll i NPK
 - Gyldige / ikke gyldige episoder for ISF (utenfor periode, debitor, psyk)
- Feil i innhold
 - kode Z37.x Forløsning brukes på pasienter under 1 år
 - Kode Z38.x Levendefødte barn på pasienter over 12 år
 - Inntilstand er ugyldig eller mangler
 - Debitor er ugyldig eller mangler
 - Utdato før inndato
 - Avdelingskode mangler
- NPK komponenten kjøres hos avsender før innsending

Kvalitetsindikator medisinsk koding

- 25 indikatorer hvorav 20 for somatikk og 5 for PHV/TSB
- 27 beregninger
- 6-7 indikatorer er forberedt for grafisk publisering
- Øvrige inngår i tertialvis rapport.

Tilbakemelding

- Excel-ark med 143 tabeller (feil: 63, mulige feil: 56, oversikter: 18, kvalitetsindikatorer: 6) per enhet
- Logiske feil og mangler i administrative og medisinske data
- Kobling mellom aktivitetsdata og fødselsnummer
- Meldes tilbake på første fil med mulighet for å korrigere innen endelig frist
- Melder tilbake på andre fil som status og med mulighet for å korrigere til neste mottak
- Tilbakemelding til maskin vurderes

Tiltak i sektoren

Korrekt tolket meldingsversjon

Registrering og koding med kvalitetskontroll

Uttrekk til NPR melding med kvalitetskontroll

Rapportering med bedre kvalitetskontroll - validering



Registrerings-
praksis er
viktig for
kvaliteten

Krølledatter, Rosa 054295-35214 (k) - Register henvisning (primær, ingen sekundær)

Avdeling:	AGK	Gastro- og barnekirurgi
Seksjon:		
Post:		
Lokalisering:		
Datert:	26.02.17	Trenger transport: ☐
Mottatt dato:	28.02.17	Second opinion: ☐
		Fritt sykehusvalg: ☒
Henv. type:	Utredning (uavklart tilstand)	
Henvisers hastegrad:	Vanlig timebok	
Henv. av:	TALLAR	Lærum, Hallvard, Øsk
Henv. fra type:	Spesialisthelsetjenesten (bruk ikk	
Ansiennitetsdato fra annet sykehus:		
Vurterdato fra annet sykehus:		
Sykehus:		
Henvissnings-årsak:	vondt i viljen	
Henvisers diagnose:		

Siste kontakt: Ingen tidligere kontakter

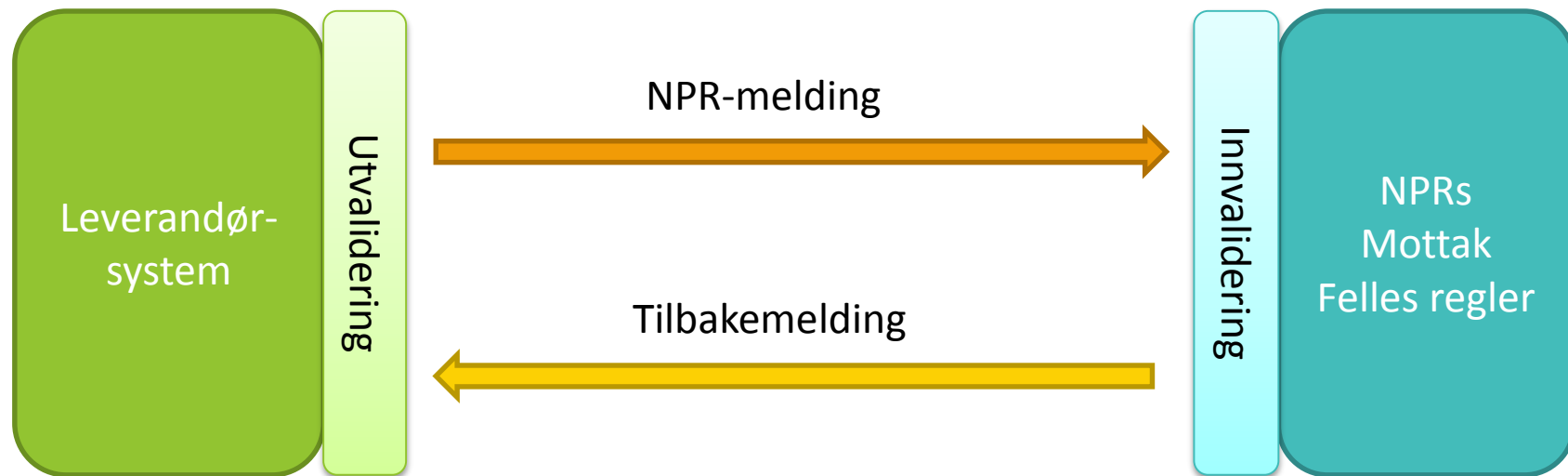
Henvissningsperiode

Ny tilstand:		Ventetid sluttdato:		Ansiennitets- dato:	28.02.17
Helio kontaktet:					
Start dato:	28.02.17	Slutt dato:		Av sluttkode:	

Vurdering

Admin. merknad:		
Venteliste- info:		
Ansvarlig:	TALLAR	Lærum, Hallvard, Øsk
Resultat/dato:	Behandles	28.02.17
Omsorgernivå:	Poliklinisk konsultasjon	
Kontakttype:	Utredning	
		Gastrok. pol. inn
Lokalisering:		
Seksjon:	HPB kirurgi	
Fagområde:	Gastroenterologisk kirurgi	
Diagnosegr:		
Tentativ diagnose:		Ugyldig kode
Hastegrad:	Planlagt, eller venting over 24 tim	
Prioritet:	07. Innen 3 måneder	
Ressurstype:		
Behandlings- nivå:	Ukjent	
Tentativ dato:		☐ Fast dato og tid
	01.05.17	☒ Tentativ dato
Oppmerksomhet:		☐ Tentativ måned
Flett til prioritert helsehjelp:		☒ Ja ☐ Nei
Frist for start helsehjelp:		30.05.17
Risiko:		

Automatisk validering i NPRs Felles mottak



To ulike adresser for test og produksjon

Test/validering:

Data for test/validering formål.

EDI-adr.: nprvalidering@edi.nhn.no

Her-ID: 121017

Produksjon:

Data som skal inngå i nasjonalt grunnlag

EDI-adr.: npr@edi.nhn.no

Her-ID: 94378

Ta mulighetene i bruk

- Systemstøtte for å ivareta pasienten og pasientens rettigheter
- Inn-validering
 - Typetest, riktig format
 - Logiske tester (sammenheng mellom attributt)
 - Obligatoriske felter (hvis ventetidsluttdato også ventetid sluttkode)
 - Oppdaterte kodeverk
- Ut-validering, mulighet for å kontrollere uttrekk

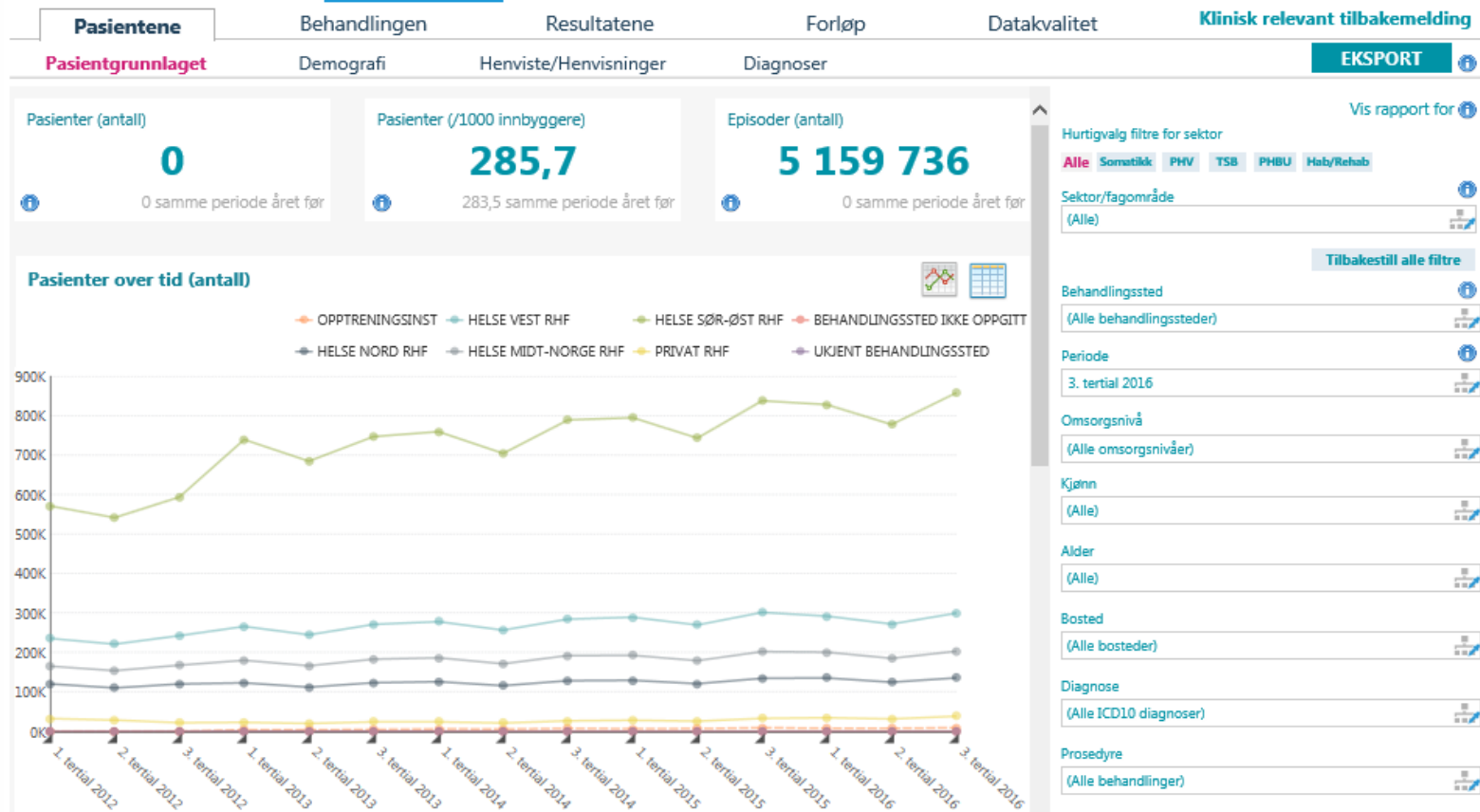


Psykisk helsevern og rus – Hvordan bli bedre?

Noen eksempler og litt om pakkeforløp

Tom Christensen, avdeling Helseregistre, DRG Forum 27.11.2017

Fagområde og sektor viktig for oversikten



Kvaliteten er bra, men kan bli ennå bedre...

- Behandlingsted
- Hovedtilstand mangler for en liten andel episoder, og er feilaktig anført med z-koder (<10%)
- Prosedyrer

- Aksesystemet ufullstendig utfyllt
- GAF og cGAS mangelfullt utfyllt
- Individuell plan mangelfullt utfyllt

Utvidet leverandørsamarbeid

- Årlig to dagers møte med tema datakvalitet
- Pilotprosjekt med pre-validering – Psykisk helsevern først ute
 - Utsendelse av kvalitetsrapporter for leverandørens kunder
 - Analyse for å fjerne systematiske feil og forebygge gjentakelse
 - Analyse for å identifisere nye tilfeldige feil og forebygge at disse blir systematiske
 - Daglig validering mot NPR melding i EPJ med feilretting
 - Tilpasning av grensesnitt mot bruker for å forebygge feil

Eksempel på daglig validering hos leverandør

The screenshot displays the 'Physica - Meldinger' web application interface. It is divided into several sections:

- Status for neste rapport**: A summary box on the left showing the reporting period (01.01.2017 - 30.09.2017), a 4-day deadline, 4 warnings, and 2 pending reports. A 'Vis detaljer' link is present.
- Sendte rapporter**: A table listing submitted reports with their status (green checkmark for complete, red X for missing data, yellow warning for issues).
- Status for neste rapport - Perioden 01.01.2017 - 30.09.2017**: A detailed table showing validation errors for specific reports.

Table 1: Sendte rapporter

Mine / Alle	
Aktivitetsdata / Per Psykolog 01.01.2017 - 30.06.2017	07.07.2017 ✓
Aktivitetsdata / Per Psykolog 01.01.2017 - 31.03.2017	01.04.2017 ✓
Aktivitetsdata / Per Psykolog 01.01.2016 - 31.12.2016	15.02.2017 ✓
Aktivitetsdata / Per Psykolog 01.01.2016 - 31.12.2016	15.02.2017 ✗
Aktivitetsdata / Per Psykolog 01.01.2016 - 31.12.2016	15.02.2017 ⚠

Table 2: Status for neste rapport - Perioden 01.01.2017 - 30.09.2017

Status	Hvem	Hva
✗	Bruker	Mangler utfylling av RESH-id
✗	Bruker / Enhet	Mangler utfylling av e-post
✗	Bruker / Enhet	Mangler utfylling av telefon
✗	Marvin Emil Tåsås	Mangler kommunenummer
⚠	Elina Marie Storvol	Ingen ICD-10 diagnose ble funnet i tidsrommet for rapporten
✗	Tom Abrehamsen	Mangler fødselsdato
✗	Tom Abrehamsen	Mangler kommunenummer

The bottom of the screen shows a Windows taskbar with the Start menu, search bar, and various application icons. The system clock indicates 4:30 AM on 7/30/2015.



Pakkeforløp for psykisk helse og rus

DRG forum 23.november 2017

Mål

- Økt brukermedvirkning og brukertilfredshet
- Sammenhengende og koordinerte pasientforløp som er individuelt tilpasset
- Bedre ivaretagelse av somatisk helse og gode levevaner



Overordnet målsetting

- Sikre likeverdig tilbud til pasienter og pårørende uavhengig av hvor i landet de bor
- Unngå unødige ventetid for utredning, behandling og oppfølging
- Redusere forskjeller i dødelighet

Tilgjengelighet og forutsigbarhet



For hvem?

- Alle i spesialisthelsetjenesten skal kunne tilby pakkeforløp. Også FBV-institusjoner
- Pasientene kan gå i flere pakkeforløp samtidig



Fra kreft til psykisk helse og rus



De første pakkeforløpene

1. Utredning og behandling i tverrfaglig spesialisert rusbehandling
 2. Utredning i psykisk helsevern, voksne
 3. Utredning i psykisk helsevern, barn og unge
 4. Behandling i psykisk helsevern, voksne
 5. Behandling i psykisk helsevern, barn og unge
 6. Psykoselidelser, inkludert debuterende psykose
 7. Spiseforstyrrelser, barn og unge
 8. Tvangslidelse (OCD)
- Gravide og rusmidler – på høring vinter 2018
 - Samhandlingsforløp barnevern, psykisk helse og rus- arbeid startet opp

Anbefalinger ut fra målsetting

Likeverdige tilbud

- Normerende forløp for utredning og behandling
 - Forløpstider
 - Utredningsplan
 - Behandlingsplan
 - Evalueringspunkter
 - Bruk av utfallsmål ved start og avslutning
 - Spesialistinvolvering
- Kriterier for henvisning
- Implementering av kunnskapsbasert behandling

Bedre ivaretagelse av somatisk helse

- Anbefalinger om kartlegging inn i alle pakkeforløp
- Konkrete anbefalinger om
 - Hvilke undersøkelser som bør være utført
 - Hvilke funn som bør føre til hvilke tiltak
 - Hvem som har ansvaret for å følge opp



Implementeringsprosessen

- Informasjon og involvering – møteplasser og konferanser
 - Spesialisthelsetjenesten
 - KS, kommuner og andre samhandlingsaktører
 - Brukerrepresentanter og erfaringskonsulenter
 - Kompetansetjenester
 - Fagorganisasjoner
- Nasjonal ressursgruppe for implementering
- Regionale/lokale implementeringskonferanser 2018
- Lokale planer og tiltak

Utsendelse av de første pakkeforløpene september 2018

Måling

Relevante datakilder

- Norsk pasientregister (NPR)
- Prosedyrekoder (NCMP)
- Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)
- GAP-undersøkelser
- Andre relevante register- f.eks. NORSPIS, Nasjonalt fødselsregister
- Samarbeide RHF- konsern revisjoner- samme metodikk i ulike regioner

Måling og monitorering - spesialisthelsetjenesten

- Rapporteres til NPR
- Bruker mye informasjon som allerede rapporteres
- Blir innført noen spesifikke pakkeforløpskoder



Koder i pakkeforløp psykisk helse og rus

Type pakkeforløp

Hendelser

Utfall klinisk beslutning

Utfall samarbeidsmøte

Utfall utførte aktiviteter

Utfall avslutning

Pakkeforløpskoder som prosedyrekoder

Dokumentasjon



NPR-melding

Kodeverk på Volven.no

Pakkeforløpsbeskrivelser

Kodeveiledere

Databehandling i NPR

Definerte forløpsmålinger og aktivitetsmålinger

Tilbakemeldes månedlig

Publiseres på nettside

Nasjonale kvalitetsindikatorer – ikke definert ennå

Evaluering av pakkeforløp

Ønsker:

- å se på effekten av innførte tiltak
- å ha fokus på målene på tvers av pakkeforløpene
- å måle viktigste formål ved hvert enkelt pakkeforløp

Nettside for prosjektet:

[https://helsedirektoratet.no/folkehelse/
psykisk-helse-og-rus/pakkeforlop-for-
psykisk-helse-og-rus](https://helsedirektoratet.no/folkehelse/psykisk-helse-og-rus/pakkeforlop-for-psykisk-helse-og-rus)

Klinisk relevant test:

<http://statistikk2.helsedirektoratet.no/Dashboard/e83c6f3e-31f0-4283-a454-9441f2bc2866?e=false&vo=viewonly>