

Helseplattformen og St. Olav

Datakvalitet og rapportering

Stian Saur

Analysesjef St. Olav

DRG-forum 22. mars 2023

Hvem er jeg?

- Analysesjef St. Olav
- En del av innføringsteamet for Helseplattformen ved St. Olav
- Fagekspert rapportering
- Ekspertene er ute i salen
 - Kodekontoret v/ St. Olav: Lilly, Hanne, Maybritt og Trude
 - Bente Næssan, HNT (holder kurs om koding i Helseplattformen)
 - Toril Rendum (seksjon for Analyse, på kontoret)



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge



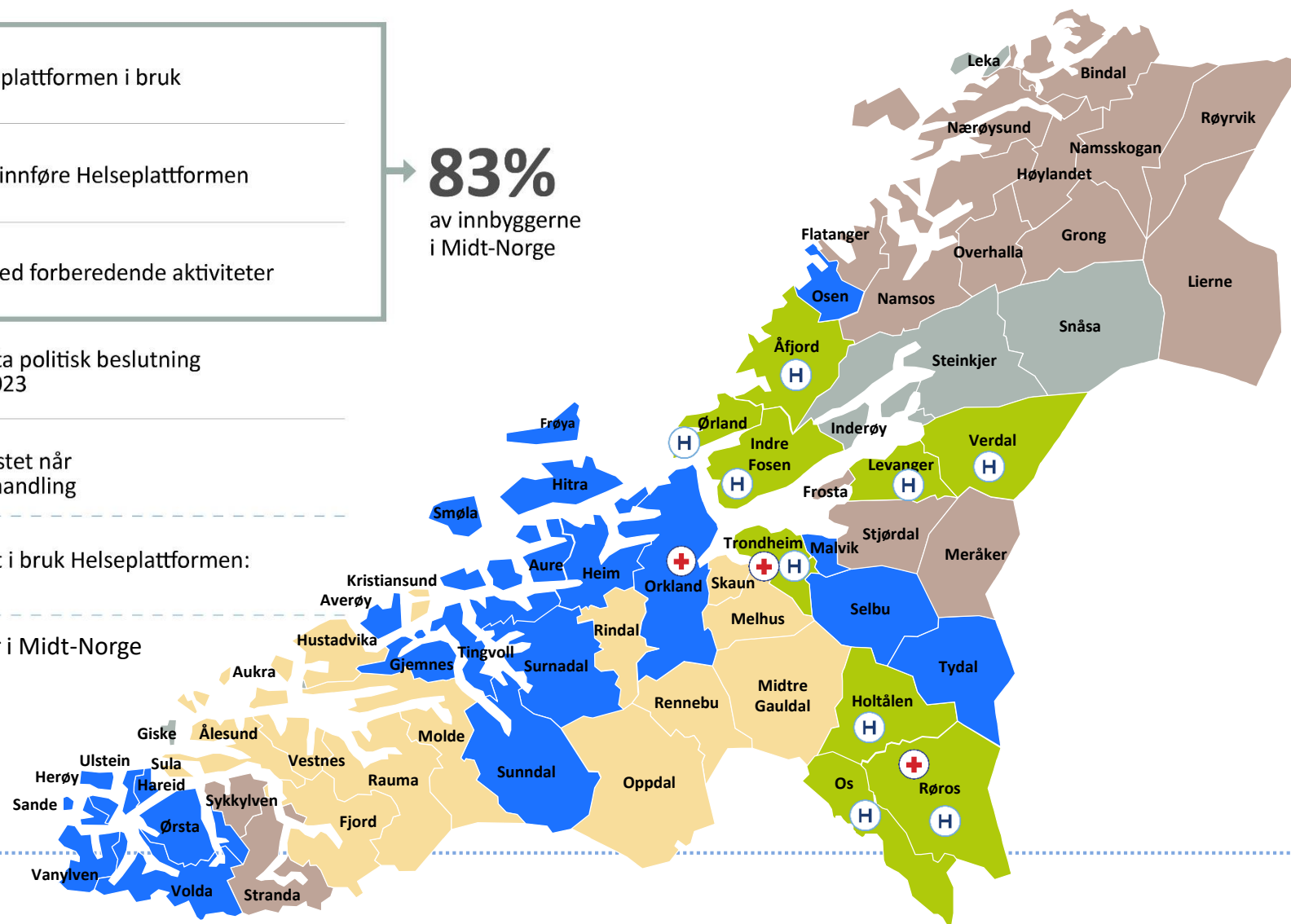
Status for Helseplattformen pr.15. mars 2023



-  **9** Kommuner har tatt Helseplattformen i bruk
-  **15** Kommuner har vedtatt å innføre Helseplattformen
-  **22** Kommuner har begynt med forberedende aktiviteter
-  **15** Kommuner planlegger å ta politisk beslutning om Helseplattformen i 2023
-  **5** Kommuner har ikke tidfestet når de skal ha kommunal behandling

83%
av innbyggerne
i Midt-Norge

-  Helseforetak som har tatt i bruk Helseplattformen:
St. Olavs hospital
-  Alle sykehuslaboratorier i Midt-Norge
benytter Epic-løsningen



Adressa og Aftenposten 31.1.23

Norges fjerde største sykehus har ikke innrapportert viktige data på snart tre måneder



Norge Helseplattformen

Norges fjerde største sykehus har ikke innrapportert viktige data på snart tre måneder

Hva er saken? Problemer med et omstridt datasystem til 3,8 mrd. kr gjør at St. Olavs hospital ikke får rapportert inn hva de driver med til staten.

Hvorfor er det viktig? Tillitsvalgte frykter at manglende oversikt går ut over liv og helse for personer som venter på behandling.

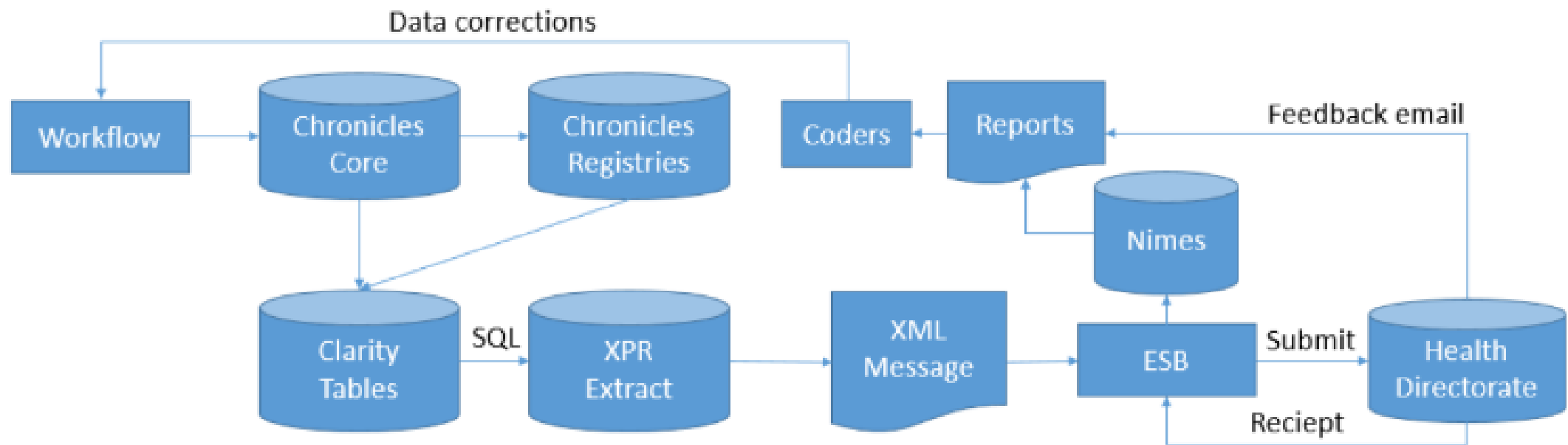




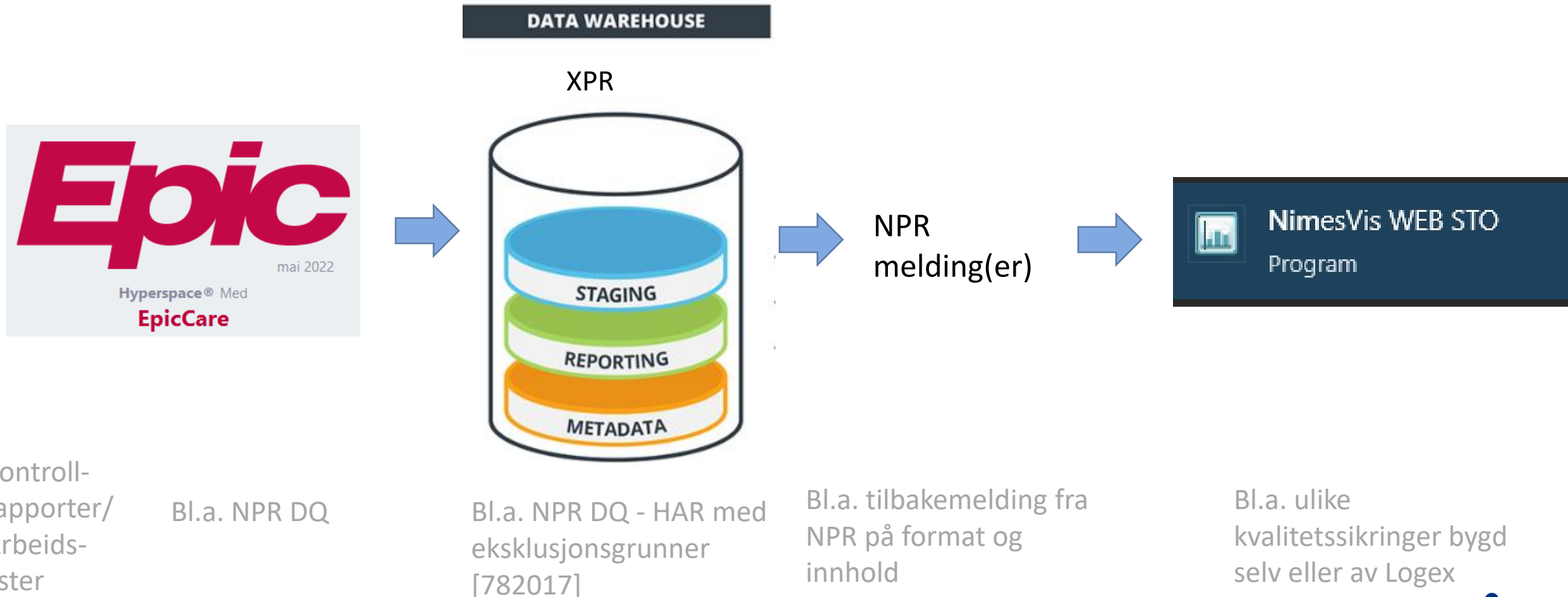
Disposisjon

- Aktivitet
- Kodekvalitet
- Venteliste
- Og NPR-rapportering

Dataflyt



Dataflyt, forenklet





12. november 2022 ble Helseplattformen innført ved St. Olavs hospital og i kommunene Røros, Os, Holtålen, Indre Fosen, Ørland og Åfjord. Overgangen gikk etter plan.

Fra før var Trondheim kommune og laboratoriene i Helse Midt-Norge brukere av systemet.





St. Olavs hospital:

- Vellykket «cutover» natt til 12.11.
- Oppbemanning
- Tatt ned aktivitet
- Utfordringer løses fortløpende

Krevende overgang - største utfordringer:

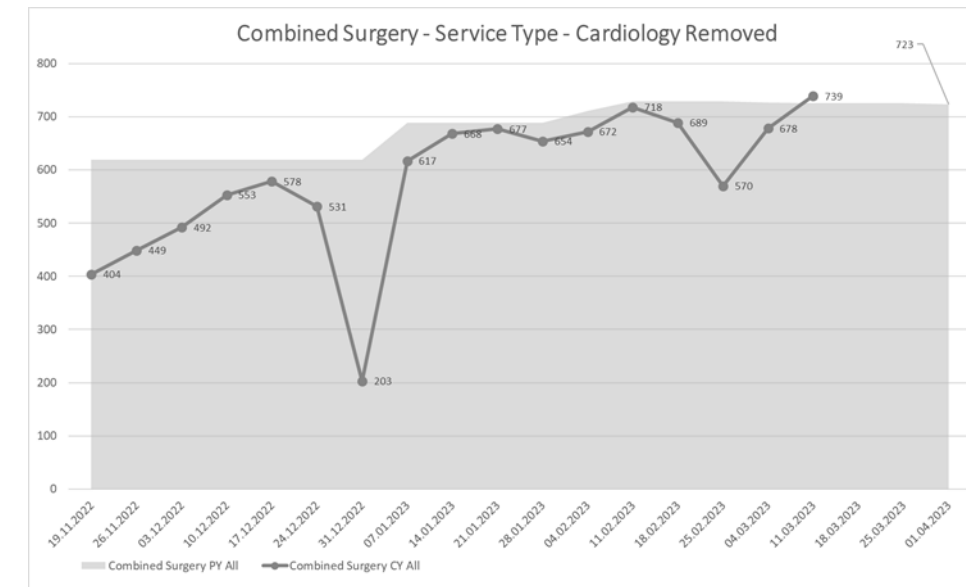
- E-meldinger
- Legemidler
- Bildediagnostikk
- Merkantil arbeidsflyt - virksomhetsdata

2. Desember 2022: Overraskende stor dag!

- Første NPR-melding (ordinær) sendt inn etter oppstart
- Purring fra bl.a. FHI som hadde forventet daglig innsending (NPR_ext)
- Men hvorfor er NPR-melding så viktig?
 - Inntekter
 - Aktivitetsnivå

Aktivitet og «baseline»

- Plan for å følge aktivitet sammenlignet med «baseline»
- Økonomifokusert (bl.a. Helfotakster)
 - Også et eventyr: integrasjonen mellom HP og SAP
- Selve aktivitetssammenligningen mer haltende
 - Poliklinikk: teller ganske annerledes
 - Noe aktivitet kommer i tillegg (forordninger)
 - Noe aktivitet slås sammen (planlagte timer i sammenheng)
 - Sammenligne data fra PAS og Helseplattformen ikke meningsfullt
 - Fortsatt under arbeid: telle poliklinisk aktivitet slik vi vil
- Men vi har da Nimes?

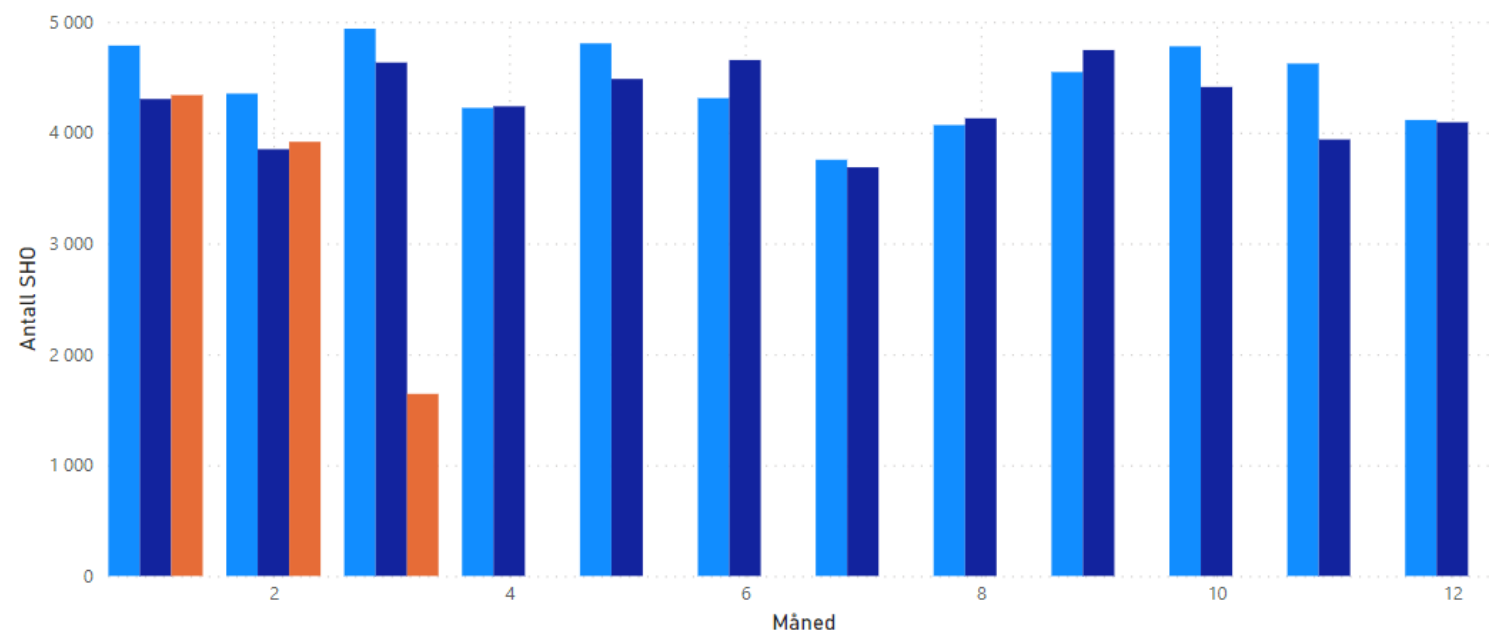


Aktivitetsnivå: Opphold inneliggende, somatikk

År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Totalt
2019	4 785	4 352	4 937	4 223	4 805	4 311	3 755	4 068	4 546	4 778	4 623	4 114	53 297
2022	4 303	3 850	4 632	4 237	4 484	4 655	3 687	4 129	4 745	4 412	3 938	4 093	51 165
2023	4 338	3 917	1 643										9 898
Totalt	13 426	12 119	11 212	8 460	9 289	8 966	7 442	8 197	9 291	9 190	8 561	8 207	114 360

Antall SHO av Måned og År

År ● 2019 ● 2022 ● 2023



DRGTjenestetype

- ☐ Andre innleggelser uten ov...
- ☐ Dagkirurgi
- ☐ Feilgruppering
- ☒ Ordinære innleggelser me...
- ☐ Polikliniske konsultasjoner
- ☐ Spesielle polikliniske tjenes...



Klinikk, Hovedavdeling

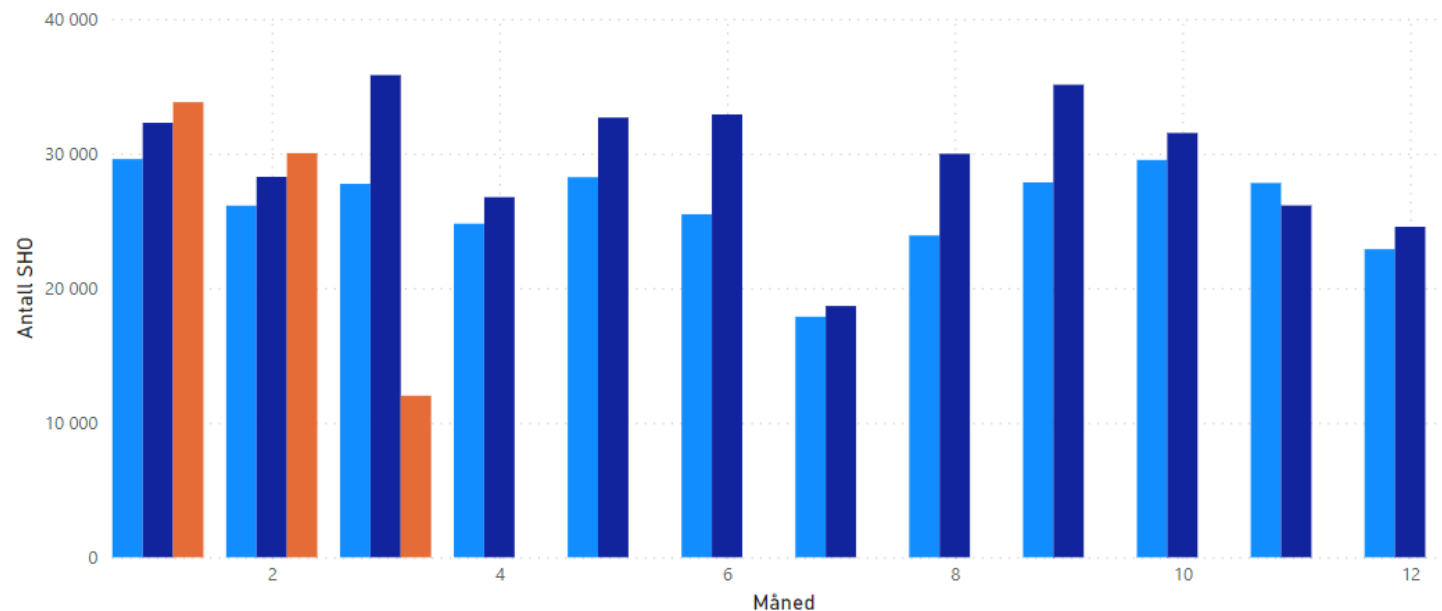
Alle ▼

Aktivitetsnivå: Opphold Poliklinikk

År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Totalt
2019	29 588	26 130	27 748	24 791	28 242	25 494	17 878	23 915	27 861	29 525	27 813	22 897	311 882
2022	32 283	28 269	35 830	26 760	32 675	32 907	18 674	29 983	35 115	31 526	26 143	24 557	354 722
2023	33 817	30 032	12 012										75 861
Totalt	95 688	84 431	75 590	51 551	60 917	58 401	36 552	53 898	62 976	61 051	53 956	47 454	742 465

Antall SHO av Måned og År

År ● 2019 ● 2022 ● 2023



DRGTjenestetype

- ☐ Andre innleggelser uten ov...
- ☐ Dagkirurgi
- ☐ Feilgruppering
- ☐ Ordinære innleggelser me...
- ☒ Polikliniske konsultasjoner
- ☐ Spesielle polikliniske tjenes...

🔍 📄 ...

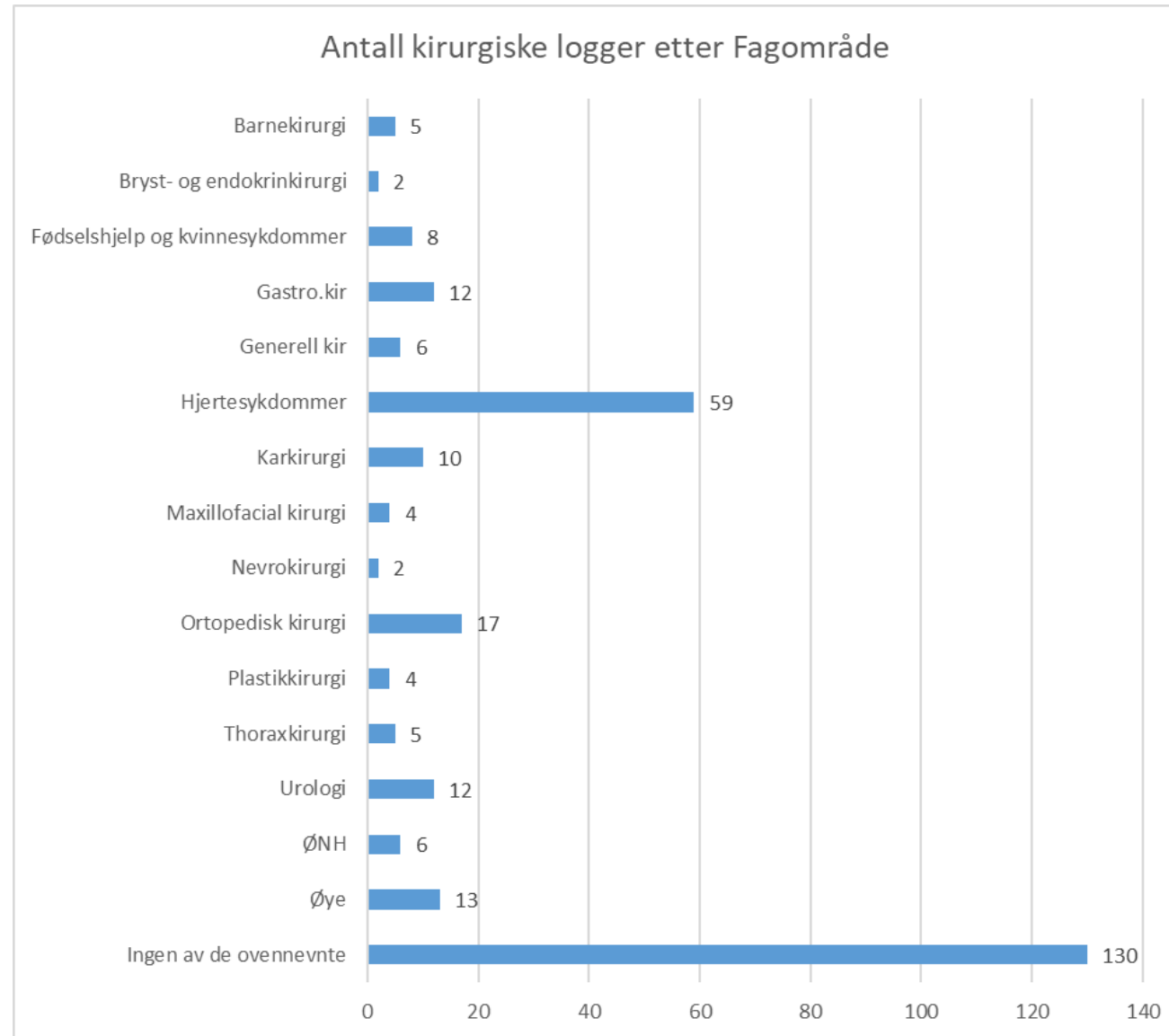
Klinikk, Hovedavdeling

Alle ▼

Aktivitet

- Kontroll på data
 - Hva ligger igjen i Helseplattformen
 - Eks. koble kontakt til henvisningsperiode
 - Operasjon: uposterte logger
 - Hva utelates bevisst fra NPR-rapportering
 - Aktivitet som ikke er aktivitet.
 - Eks. forordninger (UL, spirometri). Dvs. de burde utelates...
 - «Vanlige» feil i NPR-melding
 - DRG 470: mangler hoveddiagnose
 - Hard-stop
 - Generisk ressurs
 - Alle tilbakemeldingene fra NPR
 - Flere typer feil og flere feil enn før nov. 22
- 3. tert. 2022: Siste innsending 13. februar

Uposterte logger



Eks. på uløste problem

- Generiske ressurser
 - Planlegges som generisk ressurs
 - Endres ikke ved gjennomføring av time
 - Må ryddes i ettertid (stort volum)
- Dialyse
 - Endring 30. januar som gjør at dialyseaktivitet får omsorgsnivå inneliggende
 - Diagnose blir ikke med i NPR melding
 - Før 30. jan: poliklinikk, og besøksdiagnose ble med

Koding - Største utfordringer

- Mange feil
 - Endret arbeidspraksis
 - Ansvar for koding på behandlere (usikkerhet, O- eller P-kode?)
 - Nytt språk (Snomed)
- Type feil
 - DRG 470 i poliklinikk
 - Hard stop v/ signering, unnlater å signere
 - Diagnose finnes ofte, men på feil sted
 - Takster til Helfo (L-takster, sykemeldinger, spesialisterklæringer). Tar lengre tid å finne på skjermen enn på legelappen.
 - Generisk ressurs
 - Klokkeslett
- Kan ikke rette (alt) selv
 - Visittypes: 1600 stk... Hva fører til hva i NPR?
- Vet ikke hva som er feil
- Dashbord for kodere og rapporter/ arbeidslister?
 - Feil i feillistene
 - Feilregistrert eller feil definert liste?
 - Ikke samsvar Nimes/ HP.
- Endring av løsning etter opplæring
- Jobber i ulike bilder: sekretær og behandler har veldig ulike bilder
- Endringer som fører til feil andre steder (Dialyse), litt tilfeldig om vi oppdager det
- Daglig pasientliste for merkantile å gå gjennom hver dag (luke ut typiske feil)

Eksempel: Pasientarbeidsliste – STO manglende pasientinformasjon

- [Arbeidsliste over dagens pasienter med mangler i registreringa]

I listen finner man blant annet følgende feilmeldinger:

- Kontakten må kobles til en henvisningsperiode.
- Vennligst legg en oppgjørskonto til besøket.
- Land mangler eller er ukjent.
- Det er fylt ut et mobilnummer under hjemmetelefon. Vennligst flytt nummeret til et mobilnummer.
- Besøkstypen har feil timetype. Vennligst bytt mellom poliklinikk og inneliggende timetype.
- Innleggelse type mangler
- Det er ikke sendt timebrev

Feilene kan rettes opp av merkantile på klinikkene

Et aldri så lite sjokk...

2.1 Nyhenviste, ordinært avviklede og fortsatt ventende fordelt på fagområde og omsorgsnivå November 2022

	1 Nyhenvist	1 Ordinært avviklet .				1 Fortsatt ventende .			
	Antall	Antall	Gj.snittlig ventetid	Intern ventetid gj.snitt	Median ventetid	Antall	Gj.snittlig ventetid	Intern ventetid gj.snitt	Median ventetid
Total	26055	3814	71	69	48	22064	761	760	56

Oktober 2022	Antall	Antall	Gj.snittlig ventetid	Intern ventetid gj.snitt	Median ventetid	Antall	Gj.snittlig ventetid	Intern ventetid gj.snitt	Median ventetid
Total	7024	5261	58	57	45	11481	50	49	38

Venteliste

- Migrering av henvisnings- og ventelistedata
 - Noen feil ved manuell overflytting
 - Bygging tett opptil oppstart og lite tid til opplæring
 - Et valg mellom to onder:
Ha tid til å lære opp i ikke så bra løsning eller bygge løsningen best mulig?
 - Noen feil ved maskinell migrering
 - Manglet ventetid sluttdato (Maskinelt rettet opp)
 - Manglet utsattkode (Rettes manuelt i disse dager)
- Feil i håndtering av pasienter i forløp
 - Beholder startdato, mister ventetid sluttdato
 - Enkelte trofaste kronikere får fryktelig lang ventetid

Nyhenviste, fristbrudd og planlagte fristbrudd

- Dashbord med oppsummering fra tre rapporter
 - Alle nyhenviste fortsatt ventende (18 730)
 - Gruppert på henvisningsmottak og subgruppe
 - Alle fristbrudd blant nyhenviste fortsatt ventende (3 641)
 - Planlagte fristbrudd (461)
 - Pasient satt på time fram i tid, men etter fristen, som også er fram i tid)
- Både dashbord og rapporter filtreres ned til de avdelingen bruker har tilgang til

Eksempel

$$4946/365 = 13,55 \text{ år...}$$

- [Detaljliste over pasienter med lang ventetid]
- Inkonsistente data. Ventet tilsynelatende over 13 år, står på time for kontroll

Adressa 22.3.23

Adresseavisen NYHETSSTUDIO NYHETER SPORT KULTUR



70 leger er på jobbsøking: – Trist hvis en dataløsning gjør at folk ikke ønsker å jobbe her ➕

– Det er leger som tar til orde for å skrote Helseplattformen og gjeninnføre det gamle Doculive?

– Ledelsen sier det er urealistisk å gå tilbake til Doculive, og det er noe vi må forholde oss til. **Vi må støtte opp under arbeidet med at den journalløsningen som er valgt, skal bli best mulig,** sier Bakkeheim.

Samtidig understreker de tillitsvalgte at de har stor respekt for arbeidet som gjøres av fagekspertene ved sykehuset og Helseplattformen.

– Det er mange dyktige folk som jobber med løsningen, og vi ønsker ikke å ta motet fra dem. De gjør så godt de kan ut fra de forutsetningene og rammene de har. Men dette viser hvor viktig det er at det er nok ressurser for å drive dette arbeidet videre, sier de tillitsvalgte.

Hva gjør vi

- Bruker de verktøyene vi har
 - Rapporter i Helseplattformen, arbeidslister
- Samarbeidsmøter 3x uka Helseplattformen og HF
- Takker NPR for god hjelp
- Prioriterer
 - Aktivitet 3. tertial 2022
 - Venteliste
- Forbedringer i løsningen på kort og lang sikt
 - Koding har en lang liste med forbedringsforslag
- Optimalisering
 - 200 saker som kom i perioden etter GoLive, skal løses fram til 15. mai

Er det håp?



Takk for oppmerksomheten!