



NOTAT

KVALITET I LANDSPATIENTREGISTERET

Sundhedsstyrelsen er af Indenrigs- og Sundhedsministeriet i mail af den 16. april 2007, blevet anmodet om udtalelse vedrørende en henvendelse fra Poul Hee om kvalitet i Landspatientregisteret (LPR).

Data i Landspatientregisteret stammer fra sygehusejerne, der indberetter oplysninger om patientaktiviteten på deres sygehuse. Sygehusejerne er ifølge Sundhedsloven forpligtet til at foretage denne indberetning.

Kvaliteten af data i Landspatientregisteret er overordnet set bestemt af to faktorer – dels om krav og vejledning er forståelige og praktisk anvendelige, dels om krav og vejledning følges i registreringerne.

Sundhedsstyrelsen har ansvaret for at udstikke rammerne, herunder krav og vejledning, for indberetningen til Landspatientregisteret, mens sygehusejerne har ansvaret for den konkrete registrering og indberetning.

Kravene til indberetning fastlægges af Sundhedsstyrelsen efter en grundig drøftelse med sygehusejerne i 'Koordinationsgruppen for individbaseret patientregistrering'. Målet er, at registreringen sker som en naturlig proces i hverdagen, og ikke er i modstrid med den virkelighed som opleves på sygehusafdelingerne.

Vejledningerne for registreringen og indberetningen udarbejdes typisk i samarbejde med de kliniske selskaber eller faglige miljøer. Målet er, som det er tilfældet med kravene, at sikre at vejledningerne opleves anvendelige for arbejdet med at dokumentere patientbehandlingen.

Som nævnt er det sygehusejernes ansvar at registrere og indberette oplysningerne til Landspatientregisteret, og det er i sidste ende kvaliteten af dette arbejde, der bestemmer kvaliteten af data i Landspatientregisteret. Det er Sundhedsstyrelsens indtryk, at der mange steder foregår et godt arbejde med at sikre, at registreringerne har et højt niveau. Det er dog også Sundhedsstyrelsens oplevelse, at der på visse områder kan ske forbedringer.

Sundhedsstyrelsen arbejder således løbende med at øge anvendelsen af data og ser det som et middel til at forbedre datakvaliteten. Den øgede anvendelse af data vil medføre en større lokal opmærksomhed på registrering og på datakvalitet, særligt i de tilfælde hvor man lokalt kan anvende data, der indberettes til Landspatientregisteret.

7. maj 2007

J.nr. 7-505-01-11/1

**Sundhedsstyrelsens
enhed for**

Sundhedsstatistik

Sundhedsstyrelsen

Islands Brygge 67

2300 København S

Tlf. 72 22 74 00

Fax 72 22 74 11

E-post info@sst.dk

www.sst.dk

I den forbindelse kan fremhæves, at Landspatientregisterets data i dag fungerer som grundlag eller udgangspunkt for flere kliniske kvalitetsdatabaser, og at denne type anvendelse vinder frem.

Side 2

Herudover har Sundhedsstyrelsen udarbejdet eLPR, der stiller data fra Landspatientregisteret til rådighed for sygehusenes personale i forbindelse med en konkret behandling. eLPR forventes sat i endelig drift i det sene efterår 2007.

Via Sundhedsstyrelsens Forskerserviceenhed leveres data fra Landspatientregisteret – og Sundhedsstyrelsens øvrige registre – til registerforskere. Der sker en intensiv anvendelse af Landspatientregisteret i den forbindelse, og hovedparten af de ca. 200 årlige dataleverancer involverer Landspatientregisteret.

7. maj 2007

Endelig kan fremhæves, at Sundhedsstyrelsen med udgangspunkt i C.F.Møller-rapporten har igangsat et kvalitetsprogram, der kvartalsvist rapporterer Landspatientregisterets data til sygehusejerne med henblik på at de forholder sig til egne data. Senest er det kvartalsvise kvalitetsprogram udvidet med en journalaudit, hvor et antal patientkontakter fra Landspatientregisteret sammenlignes med journaldata lokalt.

**Sundhedsstyrelsens
enhed for
Sundhedsstatistik**
Sundhedsstyrelsen

Det er en fortsat og løbende proces at sikre kvaliteten af Landspatientregisterets oplysninger, som Sundhedsstyrelsen prioriterer højt. Det eksisterende Landspatientregister er med sin kontinuitet og sit omfang internationalt set enestående. Høj datakvalitet skal skabes fremadrettet, ved at stille de relevante værktøjer til rådighed for sygehuspersonalets dokumentationsarbejde, samt ved at udnytte data i så mange sammenhænge som muligt. Høj datakvalitet skabes ikke ved at opbygge et ”nyt Landspatientregister”, idet de grundlæggende faktorer for datakvalitet, nemlig sygehuspersonalets omhu med dokumentation og indberetning fortsat vil være det afgørende element.