



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Sundhedsministeren

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 20-06-2018
Enhed: SUNDOK
Sagsbeh.: DEPPSK
Sagsnr.: 1700490
Dok. nr.: 540080

Orientering om ny indlæggelsesdefinition

Indlæggelser på sygehuse er et vigtigt element i registerbaserede kvalitetsindikatorer, monitorering og statistikker på sundhedsområdet.

Validiteten af de anvendte definitioner og opgørelser af indlæggelser er imidlertid udfordret af ændringer i både organisering af sundhedsvæsenet og forestående ændring af datagrundlaget (Landspatientregister, LPR3). Det har vanskeliggjort sammenligninger i indlæggelsesbaserede opgørelser på tværs af regioner og kommuner samt over tid.

De senere års etablering af fælles akut modtagelse (FAM) i sygehusvæsenet har betydet, at der nu er en fælles indgang for alle typer af akutte patienter. Dette betyder bl.a., at mange akutte patienter med behov for indlæggelse, som tidligere blev modtaget direkte i en specialafdeling, nu modtages i FAM. Patienten kan opholde sig i FAM i kortere eller længere tid (typisk op til 48 timer). Uanset længden af patientens ophold i FAM registreres kontakten i Landspatientregisteret som akut ambulant kontakt, og patienten regnes derfor ikke med som en indlagt patient.

Dette har bl.a. haft den betydning, at antallet af akutte medicinske korttidsindlæggelser er faldet markant for en række kommuner. Det vurderes, at dette fald primært kan henføres til indførelsen af FAM, og registreringen af akutte ambulante kontakter.

Der pågår pt. et arbejde med at implementere en ny og moderniseret version af Landspatientregisteret, kaldet LPR3, som skal give et mere tidssvarende indblik i sundhedsvæsnets aktiviteter. LPR3 implementeres november 2018. Med LPR3 ændres den nuværende indberetning af, om en fysisk sygehuskontakt enten er en indlæggelse eller et ambulant kontakt.

- ./ . På den baggrund har der været nedsat en teknikergruppe, som har haft til formål at udvikle en ny indlæggelsesdefinition med udgangspunkt i LPR3. Teknikergruppen har haft deltagelse af Danske Regioner, KL, repræsentanter fra regionerne, SUM og Sundhedsdatastyrelsen. Teknikergruppens rapport er vedlagt.

Den Nationale Bestyrelse for Data på Sundheds- og Ældreområdet har primo 2018 godkendt teknikergruppens oplæg til en ny indlæggelsesdefinition.

Den nye definition baserer sig på et tidsmæssigt sammenhængende længere ophold på et eller flere sygehuse. De tidsmæssigt sammenhængende længere ophold dannes ved at koble fysiske sygehuskontakter, hvor der er højst 4 timer mellem to kontakter. En indlæggelse identificeres derudfra til at være ophold på 12 timer eller derover.

Den nye indlæggelsesdefinition implementeres i 2019 for alle de indlæggelsesbaserede nationale indikatorer. Dog benyttes den nye indlæggelsesdefinition allerede i 2018 for genindlæggelsesindikatoren. Det skal ses i lyset af, at genindlæggelsesindikatoren i sin nuværende form står over for en definitionsændring i 2018.

Den nye indlæggelsesdefinition er afgrænset til statistikformål, dvs. kvalitetsindikatorer, monitoreringer og øvrige patientfokuserede opgørelser på baggrund af Landspati-entregisteret. Øvrige områder i sundhedsvæsenet, hvor indlæggelse anvendes som begreb, f.eks. i forbindelse med DRG-takster, afregning og kommunal medfinansiering er ikke omfattet af den nye definition.

Ændring af definitionen får betydning for statistikker, indikatorer og analyser, herunder definitionen på de indlæggelsesbaserede indikatorer, der indgår i Nationale mål for sundhedsvæsenet, monitorering af sundhedsaftaler samt i monitorering af tvang i psykiatrien.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby