



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

19. november 2019

DIR

CHBN

Orientering om status på overgang til det nye Landspatientregister (LPR3) november 2019

Baggrund:

Sundheds- og Ældreudvalget er i juni 2018, februar 2019 og september 2019 blevet orienteret om status for moderniseringen af Landspatientregisteret (LPR).

LPR bliver bl.a. brugt som grundlag for at følge udredningsretten, overvågning af sygdomme og behandlinger og til at opgøre det samlede sygehusforbrug for regioner og kommuner, samt som grundlag for kvalitetsudvikling og forskning. Med moderniseringen af LPR vil det blive muligt at følge danskernes sygdomsmønstre og behandlingsforløb på aggregeret plan på en mere retvisende måde, som i højere grad afspejler nutidens sundhedsvæsen.

Projektet om modernisering af LPR blev igangsat i 2015, og d. 1-3 februar 2019 overgik Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland til LPR3, og Region Syddanmark og Region Nordjylland overgik til LPR3 d. 1.-3. marts 2019. I løbet af første halvår 2019 er også privathospitalerne overgået til indberetning via LPR3.

Overgangen til LPR3 indebærer en omfattende og tiltrængt omlægning af registeret, hvor mange af de oplysninger, der indberettes fra regionerne, rent datamæssigt struktureres mere logisk. Et mål med omlægningen er at data i højere grad struktureres efter patienten frem for efter sundhedssystemet. Dette betyder, at opgørelser og dataleverancer baseret på LPR omlægges og tilpasses de nye muligheder i registeret.

Der er siden implementeringen i foråret opstået tekniske udfordringer med LPR3-systemet. Det gælder bl.a. lange svartider både på at fortage indberetninger og i det administrationsmodul, sygehusene bruger til at få overblik over deres indberetninger og til at håndtere indberetninger der er fejl i. Svartiderne har i praksis været begrænsende for regionernes muligheder for at korrigere egne fejlindberetninger.

Status på implementeringen:

Siden sidste status til SUU fra september 2019 er der sket væsentlige forbedringer af performance på begge moduler i systemet. Dette betyder, at der i forhold til indberetningsdelen pt. ikke opleves væsentlige problemer med at aflevere data fra regionerne til LPR3.

Den seneste opgørelse (pr. 12. november 2019) af forretningsfejl ved indberetning viser at 94% af alle kontakter indberettet til LPR3 nu er uden forretningsfejl, mod 91% den 1. august. Der er dog fortsat betydelig variation regionerne imellem.

I administrationsmodulet, hvor regionerne kan se og rette deres fejl, er situationen tilsvarende blevet stabiliseret så denne del også på flere områder er blevet funktionel. Der resterer dog stadig noget optimering på dette modul, men der er ikke længere problemer, der medfører, at regionerne ikke kan se og agere på fejl i deres indberetninger.

Der udestår dog endnu rettelse af en række fejl i LPR-systemet. I samarbejde med regionerne er fejlene blevet prioriteret og det er aftalt med leverandøren, at de vigtigste fejl skal være rettet inden jul.

Som konsekvens heraf, forventer Sundhedsdatastyrelsen, at den tekniske del af LPR3 vil fungere på et acceptabelt niveau omkring årsskiftet.

Sundhedsdatastyrelsen afholder fortsat ugentlige direktørmøder med leverandøren og har tæt dialog med regionerne.

Status på faste dataleverancer:

I orientering om status på overgang til det nye Landspatientregister i september 2019, orienterede Sundhedsdatastyrelsen:

”at den omfattende karakter af registeromlægningen har medført et større udviklingsarbejde ift. Sundhedsdatastyrelsens faste dataleverancer. Det gælder både i forhold til selve databehandlingen og opgørelsesmetoder. Arbejdet med metodeudvikling er aktuelt undervejs i samarbejde med regionerne. Størstedelen af det udviklingsarbejde vil først kunne gennemføres, når der foreligger tilstrækkeligt med indberettede og kvalificerede data i LPR3. Som følge af disse forhold har Sundhedsdatastyrelsen løbende varslet forsinkelser i flere af dataleverancerne”.

Ovenstående er stadig gældende, men da der stadig opleves udfordringer med data-komplethed og datakvalitet, forventer Sundhedsdatastyrelsen først at kunne genoptage faste dataleverancer på prioriterede områder i 2. kvartal 2020.

De prioriterede områder er bl.a. monitorering af pakkeforløb for kræft, monitorering af udredningsretten og opgørelser vedrørende sygehusventetider. Endelig prioriteres finansieringsmæssige sammenhænge.

Hvad angår sygehusventetider er de registreringer, der ligger til grund for opgørelserne, væsentligt ændret i forbindelse med LPR3. Forventningen er, at de nye registreringer, når de er tilstrækkeligt implementerede, vil give bedre og mere relevante opgørelser af sygehusventetider end i LPR2, herunder for psykiatrien.

Midlertidig monitorering af patientrettigheder, kræftforløb og udvalgte behandlingsforløb på hjerteområdet:

For at kunne få et overblik over status på de væsentligste patientrettigheder inden 2. kvartal 2020, har hhv. Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen afsøgt alternativer til en central opgørelse.

I forhold til udredningsretten drøftes med regionerne om de på basis af egne data kan foretage midlertidige opgørelser. På ventetidsområdet er ændringerne i registreringer så omfattende, at der ikke kan udarbejdes midlertidige opgørelser. På dette område må komplette og validerede data afventes.

For så vidt angår kræftforløb, har Sundhedsstyrelsen anmodet regionerne om at tilslutte sig en interimsmode for monitorering af forløbstider på kræftområdet. Denne interimsmode består i, at regionerne sender data for procentuel gennemførelse af kræftpakkerne til Sundhedsstyrelsen for 18 kræftforløb. Data hertil kommer fra regionernes lokale IT-systemer, hvilket medfører at der skal tages en række forbehold i analysen og fortolkningen af regionernes data.

Med disse forbehold in mente, mener både Sundhedsstyrelsen og regionerne at de indsendte data kan ligge til grund for en midlertidig monitorering i en interimsmode. Sundhedsstyrelsen har foreløbigt modtaget data for 1. halvår af 2019, og vil anmode regionerne om indsendelse af data for 2. halvår 2019 i primo 2020. Som opfølgning på drøftelserne i Task Force har Sundhedsstyrelsen som sædvane anmodet regionerne om at indsende redegørelser for udvalgte kræftpakker vedrørende regionernes data for 1. halvår af 2019.

Sundhedsstyrelsen og regionerne har ifm. overgangen til LPR3 drøftet udfordringerne vedr. levering af data på hjerteområdet. På baggrund heraf har Sundhedsstyrelsen anmodet regionerne om en redegørelse baseret på regionernes ledelsesinformationssystemer – understøttet af flest mulige data – for hvordan det går på hjerteområdet generelt set. Besvarelsen skulle gerne indeholde information om ventetiden på behand-

ling, herunder elektive bypass- og hjerteklapoperationer, samt en beskrivelse af tiltag ift. eventuelle udfordringer med kapacitet og/eller ventetid.

Primo november modtog Sundhedsstyrelsen besvarelser fra regionerne vedr. status på hjerteområdet. Sundhedsstyrelsen har efterfølgende anmodet enkelte regioner om yderligere redegørelser, men er overordnet betrygget i, at regionerne har stort fokus på at nedbringe ventetiderne på elektive bypass og hjerteklapoperationer.