



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

26. maj 2021

Analyse, Statistik og Øko-
nomi

21/01484

Orientering om implementeringen af det moderniserede Landspatientregister, LPR₃

Status pr. april 2021

Efter velimplementeret LPR3 i regionerne har indberetningerne dannet grundlag for retvisende dataleverancer og statistikker. Nogle af de faste monitoreringer og statistikker, samt dataleverancer til kommuner og regioner, er i drift og endnu flere er under udarbejdelse efter en prioriteret plan. Planen følges planmæssigt med undtagelser af monitorering af tvang i psykiatrien, kræftoverlevelse i Danmark 2019 samt ventetider i sygehusvæsenet. Der er i alle tre tilfælde tale om en forskydning af tidsplanen grundet prioritering af Covid-19-opgaver.

Det har været nødvendigt at trække kvartalsrapport for monitorering af kræftområdet 1. – 4. kvartal 2020 tilbage grundet fejl i datamart for monitoreringsmodellen. Fejlen blev fundet grundlæggende med indvirkning på opgørelse af alle definerede indikatorer for området på tværs af de tre typer pakkeforløb. Desuden finder Sundhedsdatastyrelsen sig nødsaget til at udskyde den planlagte årsrapport 2020 for området samt kvartalsrapport for 1. kvartal 2021. Sundhedsdatastyrelsen har efterfølgende revideret modellen med udsendelse af tilrettede data 26. maj 2021 til regional kvalitetssikring med høringsfase til 9. juni 2021. Årsrapport 2020 forventes udgivet medio juli 2021.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget (Sundhedsudvalget pr. 1. marts 2021) er løbende blevet orienteret om status for moderniseringen af Landspatientregisteret, s primo marts 2021. Projektet om modernisering af LPR blev igangsat i 2015. I 1. kvartal 2019 overgik regionerne til at indberette til LPR3 og i løbet af første halvår 2019 overgik privathospitalerne ligeledes til LPR3.

De i tidligere status beskrevne performanceproblemer i forbindelse med implementeringen af LPR3 og senere hen Covid-19 betød desværre, at arbejdet med dataleverancer baseret på LPR3 blev forsinkede og Covid-19 har forårsaget yderligere forsinkelse for få af de planlagte leverance. Arbejdet relateret til LPR3 er forankret under governance for data på sundhedsområdet¹.

¹ <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/strategier-og-projekter/bestyrelse-data/governance>

Status på LPR3

Indberetningen til LPR3 kører fortsat stabilt med gode svartider for indberetningsservicen og administrationsmodulet. Enkelte regioner har haft tekniske udfordringer i egne systemer, hvilket har påvirket indberetningen. Men dette er blevet håndteret fortløbende i dialog mellem den enkelte region og Sundhedsdatastyrelsen med efterfølgende sikring af korrekt indberetning.

Som tidligere status tilkendegiver, har vi et LPR3, hvor datakvaliteten er væsentligt bedre end det tidligere Landspatientregister.

LPR3 anvendes fast til registerbaserede forskningsaktiviteter, til sundhedsmyndighedernes faste opgaveløsning, til besvarelser af spørgsmål fra Folketinget og presse, samt som ledelsesinformation i regionerne. Derudover benyttes LPR3 også til flere af de kliniske kvalitetsdatabaser (RKKP).

Udover ovenstående, anvendes LPR3 i en række forskellige sammenhænge, herunder monitoreringer, opgørelser og statistikker på sundhedsområde fx ift. patientrettigheder eller finansieringsordninger.

Siden sidste status er der leveret Nye kræfttilfælde i Danmark 2019 og Assisteret reproduktion 2019 og Monitorering af pakkeforløb for kræft, 1. – 4. kvartal 2020². Der er fortløbende planlagt udgivelser baseret helt eller delvist på LPR3, jævnfør nedenstående tabel.

Monitorering/statistik	Offentliggørelsesmåned
Nærhedsfinansiering, årsopgørelse, 2020	april 2021
Monitorering af tvang i psykiatrien, 2020	maj 2021
Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet, 2020	maj 2021
Monitorering af udredningsret	maj 2021
Indikatorer i regi af Nationale mål for sundhedsvæsenet 2021	maj/juni 2021
Kræftoverlevelse i Danmark, 2019	juni 2021
Ventetider i sygehusvæsenet, 2020	oktober 2021
Forekomst af udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser, 2020	oktober 2021
Brug af lægemidler under graviditet, 2020	november 2021

Planen for udvikling og offentliggørelse er siden status i februar 2021 blevet fulgt, dog er der tilkommet justeringer i tidsplanen vedrørende:

1. Monitorering af tvang i psykiatrien (offentliggørelsesmåned er rykket fra april 2021 til maj 2021)

² Kvartalsrapport 1. – 4. kvartal 2020 er trukket tilbage grundet fejl i datamart for monitorering af kræftområdet medio maj 2021, jævnfør ovenstående. Årsrapport forventes udgivet medio juli 2021.

2. Kræftoverlevelse i Danmark 2019 (offentliggørelse er rykket fra maj 2021 til juni 2021)
3. Ventetider i sygehusvæsenet (offentliggørelsesmåned er rykket fra juni 2021 til oktober 2021)

Der er i alle tre tilfælde tale om en forskydning af tidsplanen grundet prioritering af Covid-19 opgaver.

Hvad angår statistik for ventetider i sygehusvæsenet, forventes i oktober 2021 offentliggjort en indikator, der angiver ventetiden til behandling. Dette er ud fra en ventetidsdefinition, der lægger sig op ad definitionen i lovgivning om ret til udvidet frit sygehusvalg til behandling ved mere end 30 dages ventetid ("behandlingsgarantien").

I første omgang forventes indikatoren opgjort for udvalgte behandlingsområder med tilstrækkelig datakvalitet. Behandlingsområder udvælges i samarbejde med regionerne. Det bemærkes i den forbindelse, at de registreringer, der ligger til grund for indikatoren, er nye og indført ved overgangen til LPR3. Der har derfor været behov for en indfasningsperiode ude på sygehusene. Offentliggørelsen forventes at indeholde 2020- og 2021-tal for ventetid til behandling.