



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

4. februar 2021

J. nr. 21/1484

Orientering om implementeringen af det moderniserede Landspatientregister, LPR3

Status pr. januar 2021

Det moderniserede Landspatientregister (LPR3) er velimplementeret i regionerne. Indberetningerne danner 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 som følges planmæssigt.

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget er løbende blevet orienteret om status for moderniseringen af Landspatientregisteret. Senest i oktober 2020. Projektet om modernisering af LPR blev igangsat i 2015. I februar 2019 overgik Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland til LPR3, efterfulgt af Region Syddanmark og Region Nordjylland i marts 2019. I løbet af første halvår 2019 overgik privathospitalerne ligeledes til at indberette til LPR3.

Efter en vellykket overgang i februar og marts 2019 løb LPR3 i foråret 2019 ind i væsentlige performanceproblemer, hvor der bl.a. var lange svartider på at foretage indberetninger. Svartiderne var i praksis begrænsende for regionernes muligheder for at korrigere egne fejl i indberetningerne. Som konsekvens af de udfordringer der var med LPR3, blev der i september 2019 nedsat en midlertidig styregruppe¹ der skulle sikre, at implementeringen af LPR3 kom i stabil drift. I juni 2020 var det Sundhedsdatastyrelsens vurdering, efter en fælles koordineret indsats, at LPR3 var i stabil drift, hvorfor den midlertidige governance blev nedlagt.

Performanceproblemerne i forbindelse med implementeringen af LPR3 og senere hen Covid-19 betød desværre, at arbejdet med dataleverancer baseret på LPR3 blev forsinkede. Efter den midlertidige governance blev nedlagt, blev arbejdet relateret til LPR3 forankret under governance for data på sundhedsområdet².

¹ Den midlertidige styregruppe for implementeringen af LPR3 bestod af repræsentanter fra Danske Regioner, Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden, Region Sjælland, Sundhed Danmark, Sundheds- og Ældreministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, samt KL

² Indtil den 21. januar 2021 under governance for data på sundheds- og ældreområdet. Ældreområdet blev den 21. januar 2021, ved kongelig resolution, overdraget fra Sundheds- og Ældreministeriet til Social- og Indenrigsministeriet

Status på LPR3

Teknisk implementering

Indberetningen til LPR3 har siden primo 2020 kørt stabilt med gode svartider for indberetnings-servicen og administrationsmodulet. I december 2020 blev der afholdt en succesfuld driftsprøve for den sidste tekniske leverance i projektet, som viste, at alle servicemål aftalt med leverandøren overholdes.

Sundhedsdatastyrelsens leverandør DXC etablerede pr. 1. februar 2020 et 24/7 beredskab. Beredskabet havde til formål at sikre, at der kunne ageres hurtigt på eventuelle indberetningsproblemer til LPR. Efter et år uden henvendelser, blev 24/7 beredskabet nedlagt ved udgangen af 2020.

Datakvalitet

Henover foråret og sommeren 2020 blev datakvaliteten for LPR3, som der tidligere er orienteret om, væsentlig forbedret. Ved den afsluttende opgørelse af datakvaliteten for LPR-indberetninger i 2019, opgjort i august 2020, var andelen af forretningsfejl på nationalt niveau på 0,1 pct. Hvis vi kigger på hele LPR3's levetid, fra overgangen i 2019 til 25. januar 2021, er der i alt indberettet knap 35 mio. kontakter, hvoraf andel kontakter med fejl udgør 0,20 pct. Alt i alt står vi med et LPR3, hvor datakvaliteten er væsentligt bedre end det tidligere Landspatientregister.

Datakvaliteten for Landspatientregistret følges af et udvalg samt en tilhørende arbejdsgruppe med repræsentation af ledende fagfolk fra regionerne, som følger indberetningen og datakvaliteten tæt. Datakvaliteten følges både i form af workshops hvor der gås i dybden med udvalgte områder med henblik på forbedring, men også automatiseret, ved brug af en summarisk overvågning, der kan sikre, at store udsving i indberetninger og forretningsfejl opfanges hurtigt. Den summariske overvågning blev igangsat ved årsskiftet 2020/2021.

Anvendelse af LPR3

LPR3 anvendes nu 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 LPR i en række forskellige sammenhænge, herunder monitoreringer, opgørelser og statistikker på sundhedsområde fx ift. patientrettigheder eller finansieringsordninger. Flere af disse opgørelser er ved at blive omlagt, så de baserer sig på LPR3. Planen for udvikling og offentliggørelse følges planmæssigt, og der er således leveret Kommunal fuldfi-

nansiering i november 2020, Kriterier i nærhedsfinansieringen³ (resultatkriterie 1, 2 og 4) i december 2020 og Nye kræfttilfælde i Danmark 2019 er undervejs.

Tidsplanen er siden status i oktober 2020 opdateret med en række yderligere offentliggørelser, herunder monitorering af tvang i psykiatrien, udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet, samt statistik over forekomsten af udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser.

Faste monitoreringer og statistikker der fremgår af nedenstående tidsplan er helt eller delvist baseret på LPR3:

Monitorering/statistik	Offentliggørelsesmåned
Nye kræfttilfælde i Danmark 2019	februar 2021
Assisteret reproduktion 2019	februar 2021
Monitorering af pakkeforløb for kræft, 1.-4. kv. 2020	marts 2021
Monitorering af tvang i psykiatrien, 2020	april 2021
Nærhedsfinansiering, årsopgørelse, 2020	april 2021
Udvalgte nøgletal for sygehusvæsenet og praksisområdet, 2020	maj 2021
Monitorering af udredningsret	maj 2021
Kræftoverlevelse i Danmark, 2019	maj 2021
Ventetider i sygehusvæsenet, 2020	maj/juni 2021
Indikatorer i regi af Nationale mål for sundhedsvæsenet 2021	maj/juni 2021
Forekomst af udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser, 2020	oktober 2021
Brug af lægemidler under graviditet, 2020	november 2021

³ Der er ingen efterregulering af nærhedsfinansiering 2019 og 2020, jf. aftaler om regionernes økonomi for 2020 og 2021. Færdigudvikling af datagrundlaget for kriterie 3 (akutte somatiske genindlæggelser) udestår og vil ske i regi af Nationale mål for sundhedsvæsenet.