Sammen om bedre datakvalitet – erfaringer og forslag til forbedringer på kvalitetsarbeid

Erik Dyb Liaaen

Avtalespesialist indremedisin/lungesykdommer (Ålesund)

Leder Praktiserende spesialisters landsforening

edl@lungelege.no

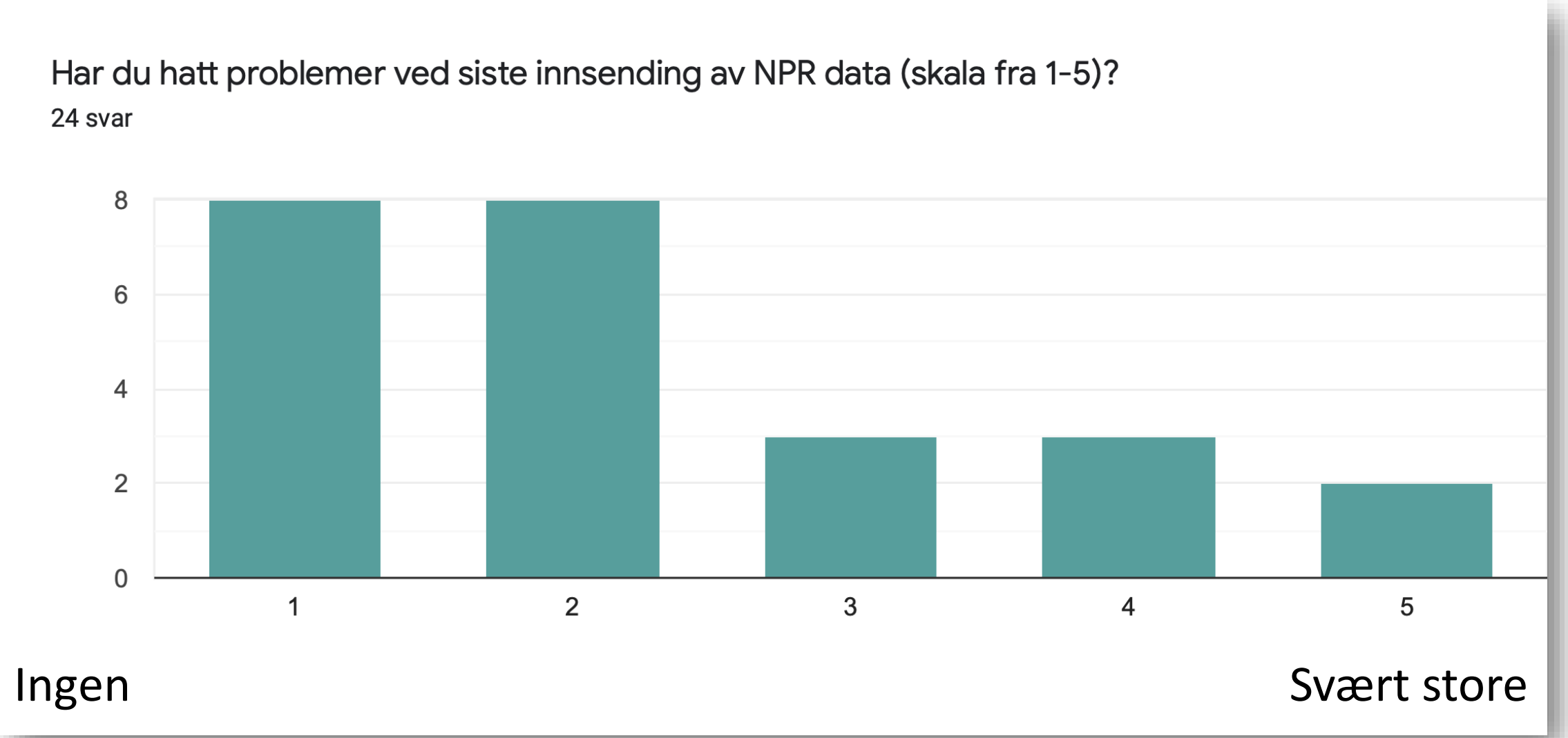
Hva er en avtalespesialist?

- Legespesialist med egen praksis utenfor sykehus
- Driftsavtale med Regionalt helseforetak
- Somatikk: 760, Psykisk helsevern: 725 (inkl psykologer)
- Ca 70% solopraksis
- Avtalespesialistene utgjør et viktig alternativ og supplement til sykehusenes poliklinikker.
  - 23% av den totale polikliniske aktiviteten innen somatiske fagområder
  - 25% innen psykisk helsevern for voksne

Avtalepraksis vs sykehus

- Finansiering = Folketrygden + driftstilskudd
- 70/30
- Rapportering hver enkelt lege
  - Økende datakvalitet senere år
- Legen eller sekretær gjør jobben
- Flere forskjellige PAS/EPJ
- Separat rapportering til HELFO for økonomisk oppgjør

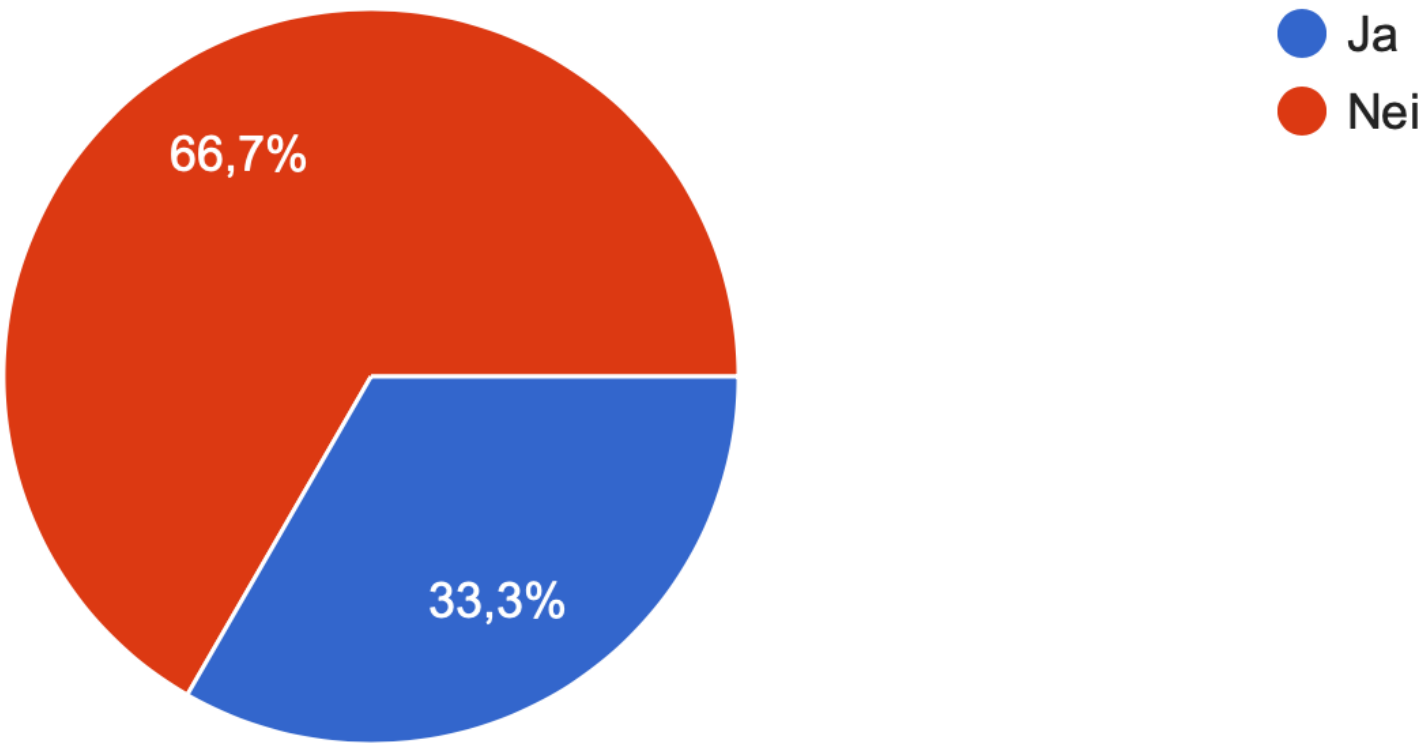
- Finansiering: ISF basert på DRG
- 50/50
- Rapportering på seksjonsnivå
- Eget personale/avdelinger med ansvar for koding/oppfølging



Ca 1/3 opplever problemer med innsending av data

Synes du det er lett å vite om du har en komplett rapportering?

24 svar



Hello NPR!

-welcome to Radio WIIFM

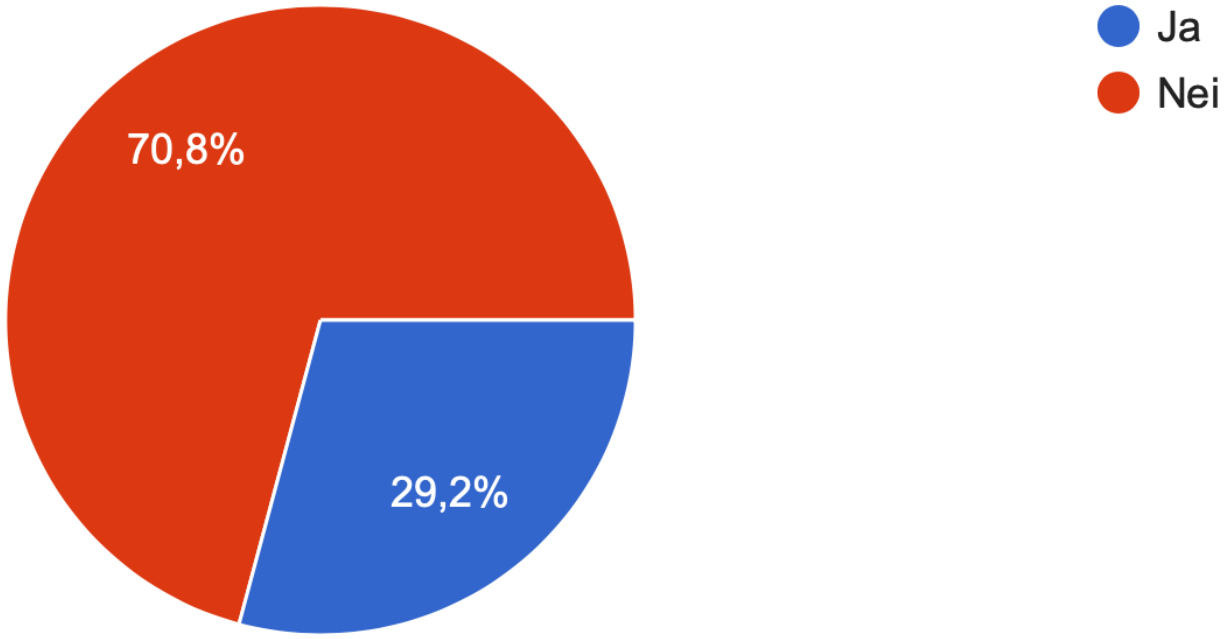
Registrere og rapportere data til NPR

Innhold på den

- Registreringsv
- Rundskriv og
- Innkallingsbre
- Frister for rapportering a ventelistedata
- Frister for rap av radiologida
- Krav til rappo
- Informasjonsr meldinger
- Valideringstje rapportering t helseregistre
- NPR-Personid
- RESH (Registe spesialisthels
- Kontakt

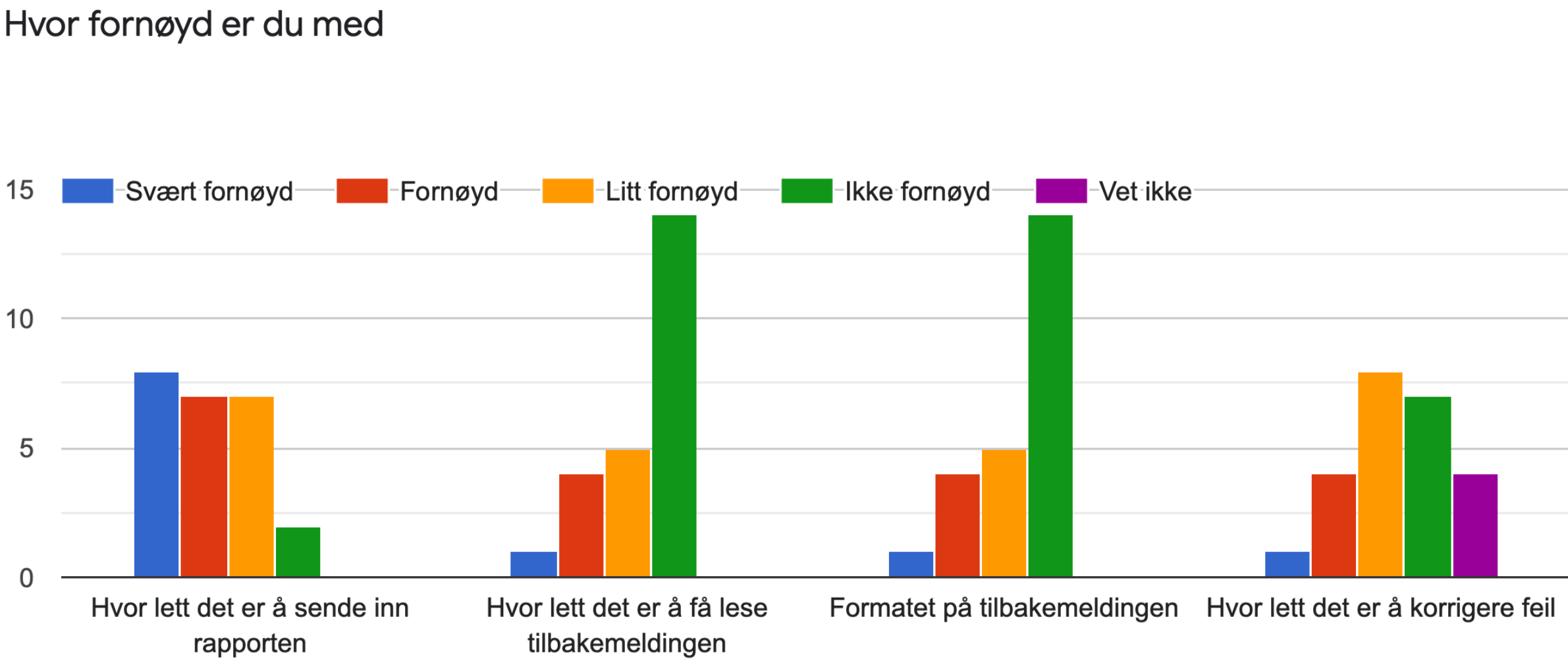
Har du benyttet deg av hjemmesidene til NPR?

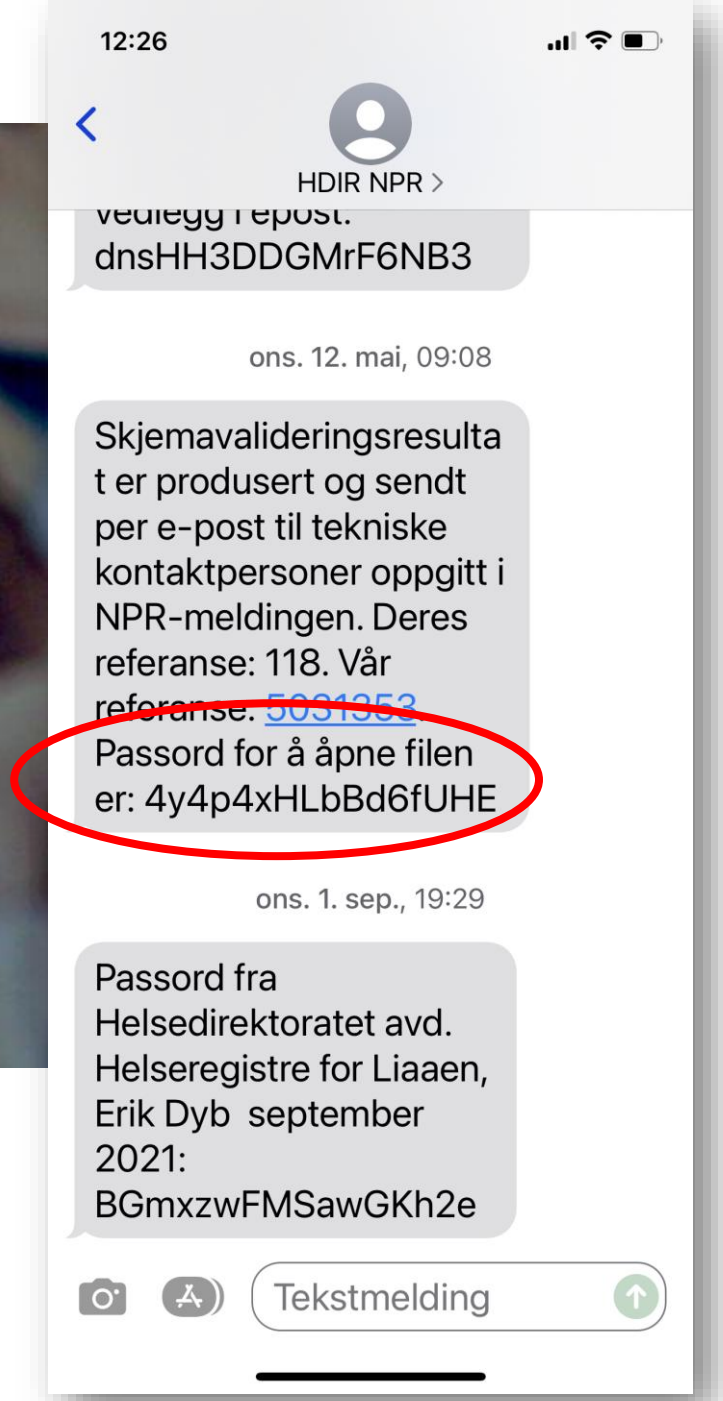
24 svar



- Avtalespesialister (PDF)
- Ventelister, somatikk, PHV, TSB, AMK (PDF)
- Radiologi (PDF)

Fant du det du lette etter?


Hvor fornøyd er du med
15
10
5
0
Svært fornøyd
Fornøyd
Litt fornøyd
Ikke fornøyd
Vet ikke
Hvor lett det er å sende inn rapporten
Hvor lett det er å få lese tilbakemeldingen
Formatet på tilbakemeldingen
Hvor lett det er å korrigere feil



Er NPR mer katolsk enn paven???

Lagre automatisk AV
4_Liaaen_Erik_Dyb_4200393_5067000_95525
Hjem Sett inn Tegn Sideoppsett Formler Data Se gjennom Visning Tabell Fortell
Del Kommentarer
Lim inn Verdana 9 Standard Betinget formatering Formater som tabell Cellestiler Sett inn Slett Format Sorter og filtrer Søk etter og marker
A2 Ref.nr.

Oversikt over tester NPR kjører på de mottatte datafilene

Ref.nr.	Beskrivelse
	Oversiktstabeller
Tabell200	Kontaktinformasjon fra rapportert melding
Tabell220	Rapportert omsorgsnivå på episode. Forventet verdi er poliklinisk konsultasjon / kontakt. Hvis avvik, sjekk om det er riktig
Tabell221	Rapportert fagområde på episode. Vennligst sjekk om det er riktig fagområde
Tabell02	Månedsvis fordeling av kontakttyper – registrert kontakttype
Tabell03	Antall kontakter, fordelt etter pasientens kjønn og alder
Tabell04	Antall kontakter etter ICD-10 blokk – fordelt på diagnose, kjønn og alder
Tabell05	Månedsvis fordeling av registrerte spesialistkonsultasjonstakster
Tabell05a	Antall registrerte gyldige takster fordelt per måned
Tabell05aa	Bruken av takst for nyhenviste - 4e (Normaltariff). Fordelt per måned
Tabell05b	Antall registrerte gyldige NCMP-koder fordelt per måned -- gjelder somatikk
Tabell05c	Antall registrerte gyldige NCSP-koder fordelt per måned -- gjelder somatikk
Tabell06	Antall pasienter behandlet fordelt etter kjønn og alder
Tabell07	Antall behandlede pasienter fordelt på kommune
	Tabeller med mulige feil og mangler
Tabell10	Liste på kontakter der inndato mangler, er større enn utdato eller utenfor rapporteringsperioden
Tabell11	Liste over dubletter. Registreringslinjer som har lik pasient-ID, inndato, inntid og takst regnes kun som én kontakt
Tabell12	Liste på pasienter med blanke eller ugyldige kommunenummer
Tabell13	Liste på pasienter der kode for pasientens kjønn er ugyldig
Tabell14	Liste på pasienter med ugyldig eller manglende fødselsår
Tabell15a	Liste på kontakter med ugyldige takster
Tabell15b	Liste over ugyldige NCMP-koder -- gjelder somatikk
Tabell15c	Liste over ugyldige NCSP-koder -- gjelder somatikk
Tabell16a	Liste på kontakter der hoved- og/eller bidiagnose ikke er gyldig ICD-10 kode
Tabell16b	Liste på pasienter der hoveddiagnose er blank (ekskl. Indirekte pasientkontakt)
Tabell16c	Liste på pasienter der sluttdato på henvisning er satt og hoveddiagnose ikke er kodet (ekskl. Indirekte pasientkontakt)
Tabell16d	Liste på pasienter der hoveddiagnose er blank (ekskl. Indirekte pasientkontakt) men der første bidiagnose er registrert
Tabell17	Liste på pasienter som er registrert med øyeblikkelig hjelp.
Tabell18	Liste på pasienter der debitorkode mangler, eller der debitorkode ikke skal rapporteres til NPR

Tilbakemelding Kontroller Tabell200 Tabell220 Tabell221 Tabell02 Tabell03 Tabell04 Tabell05 Tabell05a Tabell05aa Tabell05b Tabell06
Klar 122 %

__4200393_lnr_125_NPRref_5066974_5304756_vennlig-visning.html

RT-AC66U_B1 - Nett... | RT-AC66U B1 - Quic... | Fagutvalget | Skyve på aldringsteg... | Forsiden - Aftenpost... | https://www.helsedir... | Innholdsvalideringsra...

R160

Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som avdeling eller fagenhet (RefEnhet.typeEnhet = 2, 7) skal ha en gyldig RESH-ID (Enhet.reshID)

Antall sjekket: 8124
Antall feilet: 3322
Alvorlighetsgrad: 2

▼ Alle tilbakemeldinger (Denne visningen er begrenset til de første 1000 feilene i denne gruppen)

Feil#	Objekttype	Resultat	Feilårsak	Sti	avdelingReshId	av
1	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100121_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=259777][@innDatoTid=2021-06-24T14:49:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
2	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100121_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=259777][@innDatoTid=2021-06-24T14:49:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
3	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100121_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=260651][@innDatoTid=2021-08-05T12:57:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
4	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100121_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=260651][@innDatoTid=2021-08-05T12:57:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
5	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100157_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=252816][@innDatoTid=2021-02-04T12:55:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
6	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100157_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=252816][@innDatoTid=2021-02-04T12:55:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
7	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100260_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=253147][@innDatoTid=2021-02-10T13:48:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
8	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100260_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=253147][@innDatoTid=2021-02-10T13:48:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål
9	E	Ingen handling	RefEnhet[enhetID = 101]	/Melding[@lopenr=125]/Institusjon[@institusjonID=4200393]/Objektholder[@pasientNr=100260_HER-ID114723]/Episode[@episodeID=254444][@innDatoTid=2021-03-11T12:35:00]/RefEnhet[@enhetID=101]/@enhetID	4200393	Ål

Rapportering til NPR - SystemX

Vi har nå fått tilbakemelding fra NPR om avtalespesialistenes rapportering til 1. tertial.

01.05.2021 inntraff flere *tekniske* og *innholdsrelaterte* krav til rapporter når det gjelder mangler eller feil i data. Totalt sett har de fleste journalleverandørene gjennomført krav til teknisk løsning som NPR har stilt krav om, men det viser seg at det er utfordringer knyttet til de *innholdsrelaterte* kravene når det gjelder brukerne av SystemX.

SystemX har gjennomført alle *tekniske* krav som er stilt, og har ikke latt innsendinger gå ut ved mangler i *innholdsrelaterte krav,* f.eks. hoveddiagnose osv. Mange SystemX-brukere har fått tilbakemelding om mange feil som skal rettes, og dette har vært krevende for mange. Dette har blant annet resultert i et økt antall feildiagnoser. Til eksempel har flere fått «kolera» og «uspesifisert demagogisk virussykdom» som diagnose. NPR mistenker at dette skyldes «drop down-lista», og A000 er den første diagnosen i ICD-10.

Oppfølging

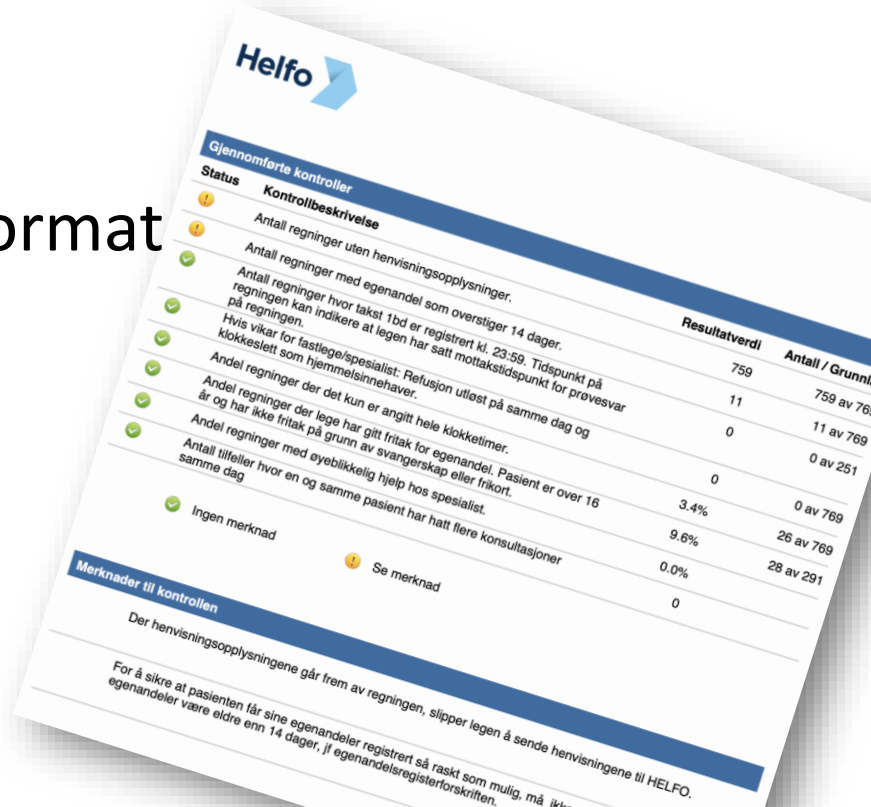
Vi ber brukere av SystemX om å skjerpe registreringsrutiner for å sikre at de *innholdsrelaterte* kravene imøtekommes, og at rapporteringen skjer iht frister.

RHF ene gjør det ikke lettere eller hyggeligere
Sender ut mail med pisk i kopi til alle selv om problemene gjelder en mindre andel....

HELFO får det til.....

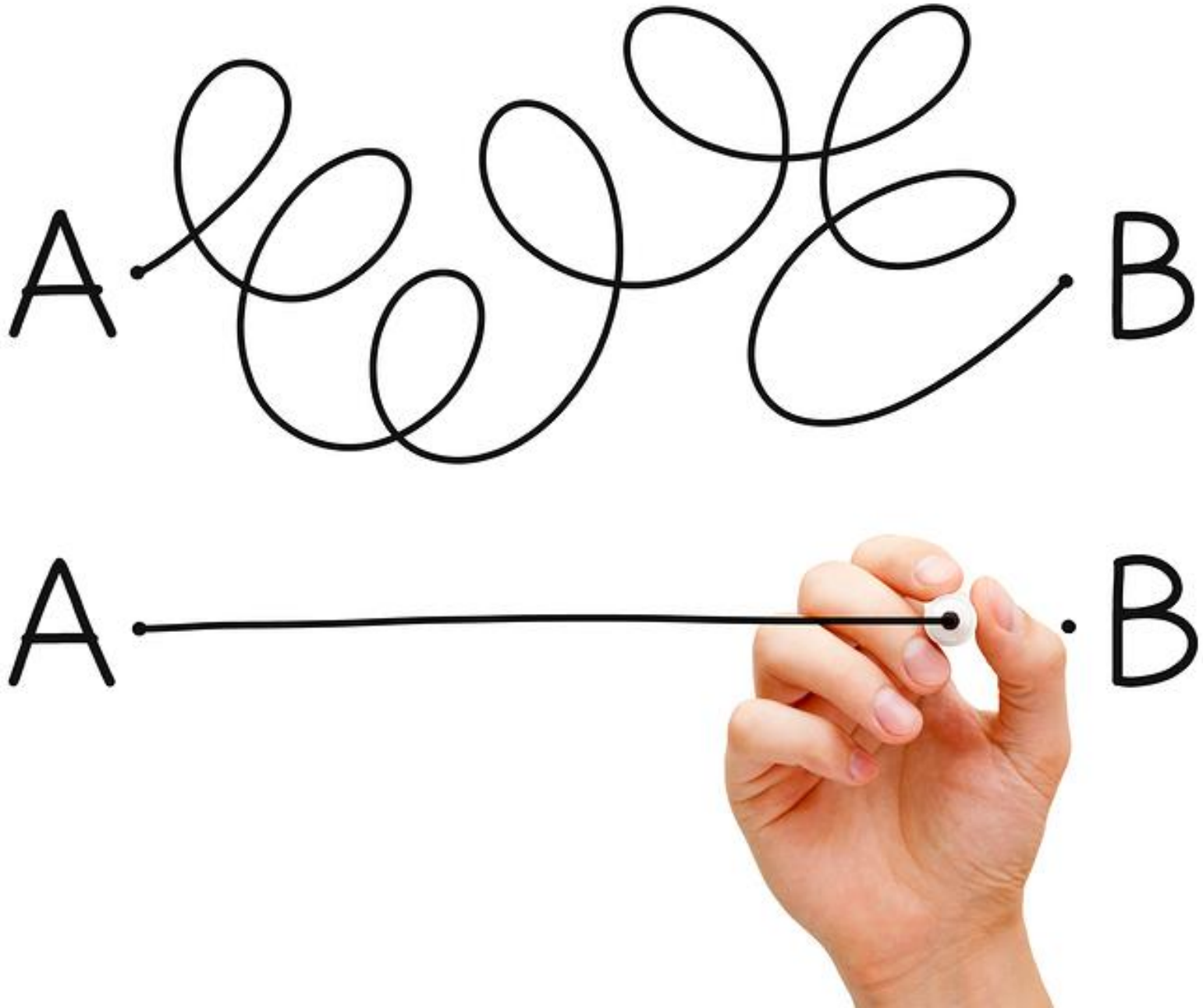
- Rapporteres minst hver 14. dag
- Tilbakemelding pr epost kort tid etter innsending
- Får statistikk over egen praksis
- Tydelig beskjed om hva som er feil
- + spesiell førstegangskontroll med pedagogisk format

- No cure, no pay.....



Hovedproblemer

- WIIFM
  - Skjønner ikke vitsen, kun plikt.
  - Lite kunnskap?
- Det er for komplisert
  - Oppfattes som dobbeltarbeid – både HELFO og NPR
  - Tekniske problemer
- Lite verdi i tilbakemeldinger
  - Komplisert format, lite forståelig
  - Noen klarer ikke engang åpne dem
  - Ingen sammenlignende data


A
B
A
B

Gulrot er bedre enn pisk

3 keys to behavior change

Direct the rider

- give clear direction, reduce mental paralysis

Motivate the elephant

- find the emotional connection

Shape the path

- Reduce obstacles, tweak the environment, make the journey go downhill

3 keys to behavior change

Direct the rider

- oppdatert info + opplæring,
- pedagogisk format
- mindre teknisk språk til kliniker

Motivate the elephant

- Gjør det relevant: Bedre og nyttig format på tilbakemeldinger, tilgang til statistikk.
- Money rules: Koble til oppgjør

Shape the path

- Gode tekniske løsninger
- **Én felles rapportering HELFO + NPR**

Forslag til forbedringer

1. **Én felles rapportering NPR + HELFO**
   - Overmodent!
   - Det må være lett å gjøre det rett
   - Samarbeid NPR + leverandører
2. **Bedre format på tilbakemeldinger**
   - Lettere tilgjengelig
   - Mer relevant og nyttig format
   - Tydelig hva som er feil
3. **Øke kunnskap og forståelse**
   - Kjenn målgruppen – tilpasset informasjon
   - Revisjon veileder?
   - E-læring?
   - Hjelp til dem som sliter...

edl@lungelege.no