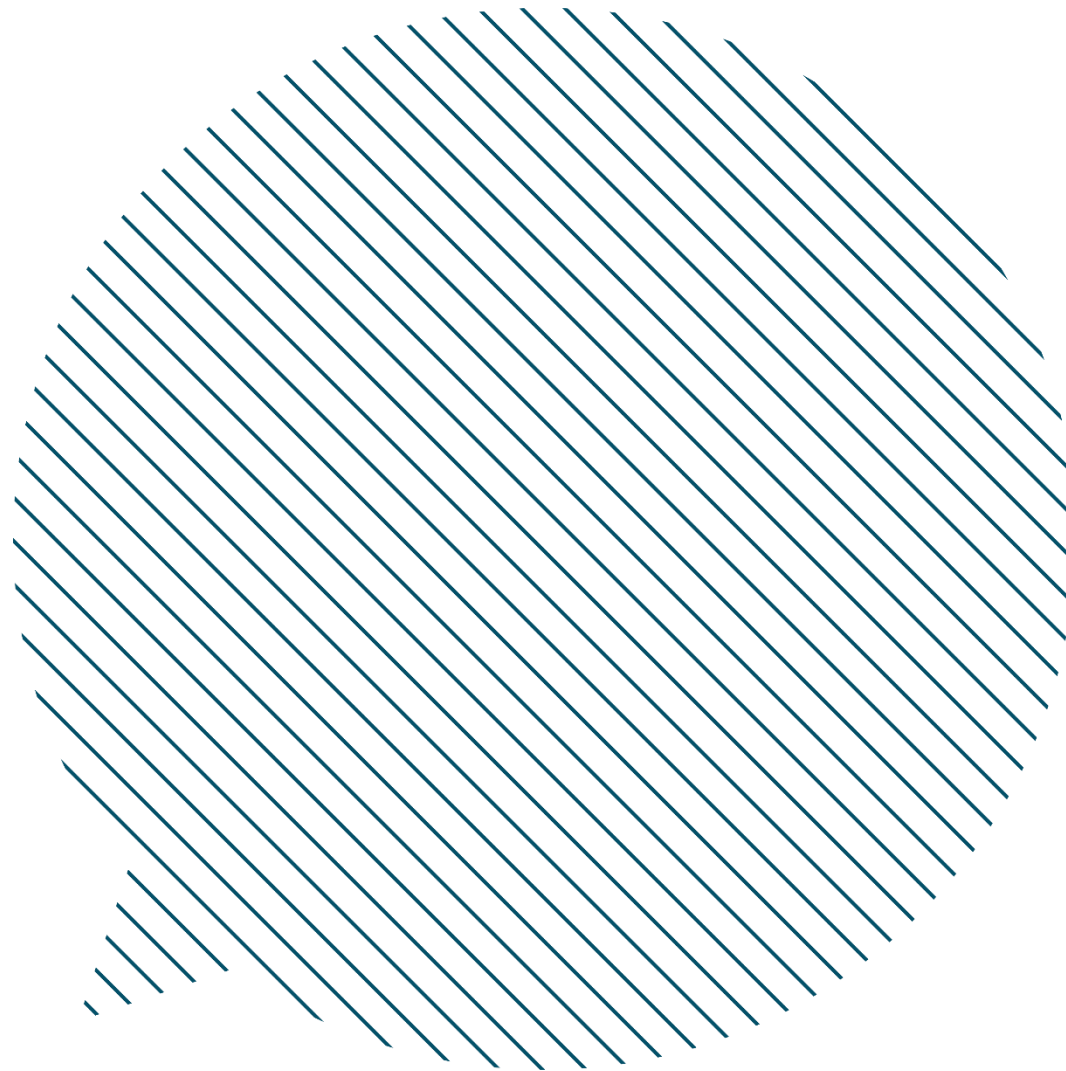


# Endringsbasert rapportering

---

Avdeling Helseregistre (DHHR)

Odd Arne Haugen, Seksjon Datafangst og Registerteknologi (DHDR)



# Daglig oppdatert NPR



# Hva er endringsbasert rapportering?

- I dag rapporteres alle relevante data fra og med 1. januar til og med utgangen av foregående måned innenfor et kalenderår.
  - 1. januar – 31. januar
  - 1. januar – 28. februar
  - 1. januar – 31. mars
  - Osv

Utvalgskriteriet er basert på når episoden startet/slutten, når henvisningen ble mottatt, når tjenesten ble gitt osv., og ikke når opplysningene ble registrert i EPJ.

# Hva er endringsbasert rapportering?

- Ved endringsbasert rapporteres alle relevante data som er registrert eller endret etter foregående rapportering.
  - 30 desember 2019 – 5. januar 2020
  - 6. januar 2020 – 12. januar 2020
  - 13. januar 2020 – 15. januar 2020

Det er i utgangspunktet ingen begrensning på tidspunkt for episode, henvisning, tjeneste osv.

Episode i desember 2019 kan bli endret og rapportert i mars 2020 (men det gir selvsagt ikke endringer i ISF-oppgjøret)

# Hvorfor endringsbasert rapportering?

- For Helsedirektoratet gir dette:
  - Mulighet for raskere leveranser (Kjernejournal, Pasientreiser, kvalitetsindikatorer, m.fl.)
  - Bedre kvalitet på data
  - Mindre volum (20% av dagens volum for de som rapporterer månedlig?)
  - Mulighet for automatisk korreksjon av data for tidligere år (etter tilbakemelding fra innbygger etter oppslag i Kjernejournal)
- Men vil kreve:
  - Eksisterende løsninger må skrives om og tilpasses ny virksomhetsarkitektur

# Hvorfor endringsbasert rapportering?

- For de som sender data til NPR og KPR:
  - Mindre volum / raskere produksjon av XML meldinger.
  - Hyppigere tilbakemelding
  - Mer relevante tilbakemeldinger på innhold/kvalitet
  - Fristene for rapportering vil fortsatt eksistere, men vil bli mindre kritiske
- Men det vil kreve:
  - At EPJ tar vare på tidspunkt for nyregistrering / endring / «sletting» for bruk i uttrekksprogram
  - Tilpasning av uttrekksprogram fra EPJ
  - Rutiner og arbeidsprosesser (?)

# Meldingsformatene er forberedt

- Men krever litt annen bruk:

<Melding versjon=«53.3.1» meldingsType=«E»

- Og god kontroll på de deler som identifiserer episode, henvisning, forløp osv.

# Hvordan komme i gang:

- Nye løsninger, utviklet i samsvar med ny virksomhetsarkitektur, er forberedt for bruk av endringsmeldinger.
  - Eksempel: Pakkeforløp kreft, Pakkeforløp psykiatri og rus
- De som ønsker å ta dette i bruk, og gjerne som en del av en prosess for å forenkle all rapportering (for eksempel samtidig/parallell innsending til KUHR og NPR/KPR) bes ta kontakt.
- Automatisert endringsbasert rapportering har et potensiale for innsparinger!