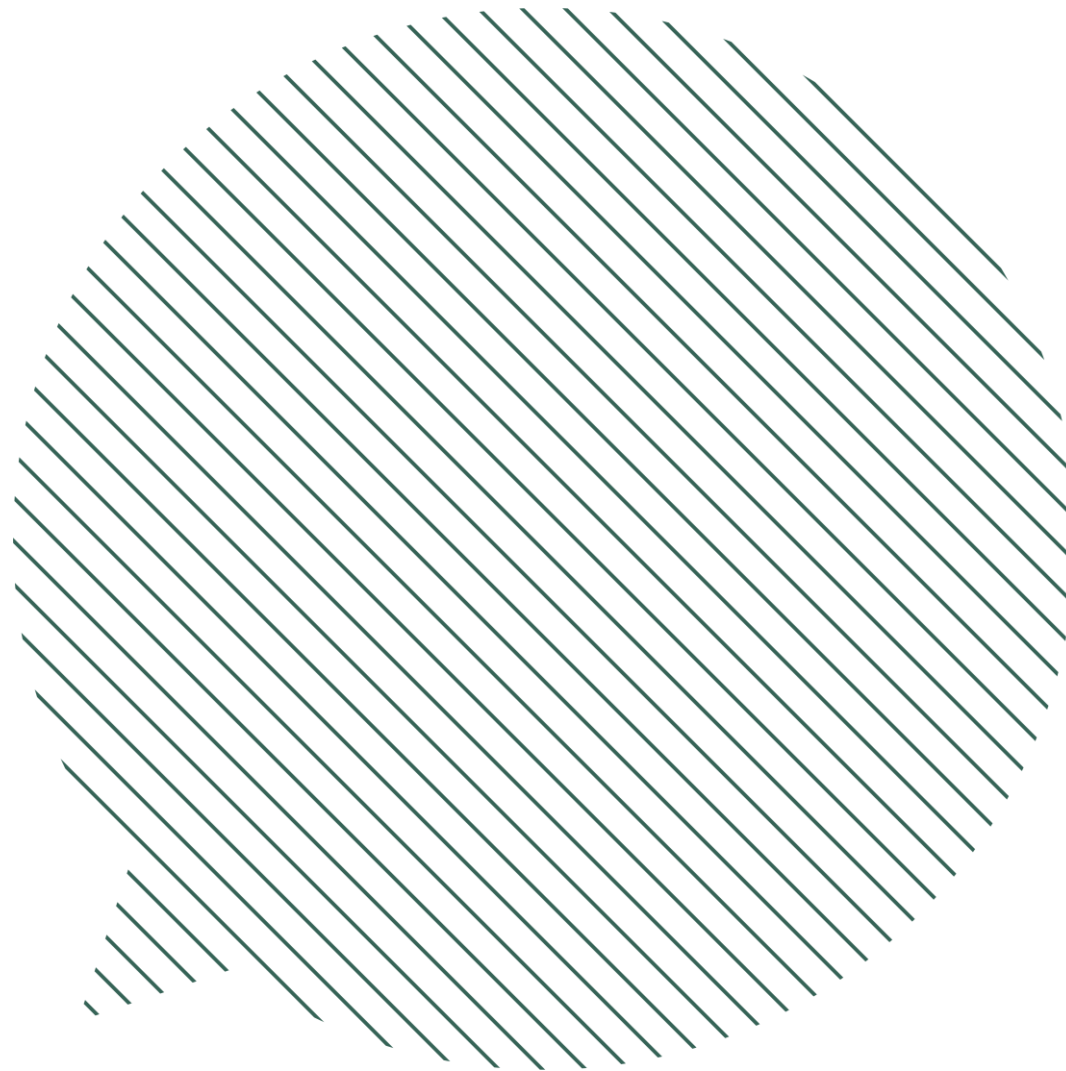


# Krav til validering av innhold. Hva kan tjenesten forvente i 2021?

---

Kvalitetsseminar 3.-4. september

Stein Olav Gystad, seksjonssjef Registerkvalitet



# Brev: Krav til datakvalitet ved rapportering til Helsedirektoratet

Beskrivelse av kommende krav	Dato
Test og valideringstjenester gjøres tilgjengelig for å teste og sikre korrekte NPR-meldinger	1.8.2019
Kun <u>Meldingstyper</u> og <u>hodemelding</u> iht. nasjonale krav godtas	1.2.2020
Kun den versjonen av NPR-melding som gjelder for det året det rapporteres data for vil godtas (Les: "2020-data rapporteres på 2020-meldingsversjon")	1.2.2020
Meldinger som ikke validerer ifølge meldingsskjema blir avvist	1.2.2020
Meldinger eller deler av melding som ikke validerer ifølge publiserte regelsjekker blir avvist	1.2.2021

## Krav til datakvalitet ved rapportering til Helsedirektoratet

KPR og NPR i avdeling helseregistre i Helsedirektoratet er den sentrale kilden til styringsinformasjon for kommunale helse- og omsorgstjenester og spesialisthelsetjenester, og benyttes i tillegg til en rekke andre formål. God datakvalitet er en forutsetning for å oppfylle registreringsformål og nytteverdi. Riksevalueringen har dokumentert at dårlig kvalitet på medisinsk koding har negative konsekvenser for styringen og finansieringen av spesialisthelsetjenesten. Mangler på andre områder er også dokumentert, herunder feil i besøkshistorikken i kjernejournal, dårlig kvalitet på identifikasjon av behandlingstid, bær og ventetider. Alle disse kan medføre feil i styringsinformasjon og mangelfulle beslutningsgrunnlag.

De regionale helseforetakene har et særskilt ansvar for rapportering fra spesialisthelsetjenesten idet alle rapporterende enheter er underlagt eller har avtale med et RHF.

Vi vet at mange rapporterende enheter, IT-organisasjoner og leverandører arbeider systematisk for å rapportere data av god kvalitet. Det er likevel behov for at flere gjennomfører bedre egenkontroll (validering) for rapportering. Helsedirektoratet vil bidra til å styrke dette arbeidet ved å tilby en valideringstjeneste som understøtter nåværende og fremtidige krav til rapporteringen.

Formålet med nye krav og tjenester er å bidra til bedre kvalitet ved registrering, koding og rapportering. Bedre kvalitet på innrapporterte data vil bidra til:

- mer korrekt grunnlag for styring og beslutninger
- å redusere rapporterende enheters arbeid med å håndtere tilbakemeldte feil
- bedre kvalitet på leveranser fra Helsedirektoratets registertjenester
- at pasienter finner færre feil ved innrykstjenester
- frigjøre kapasitet i våre verdikjeder til verdipåkende oppgaver fremfor feilretting

## STRENGERE KRAV TIL RAPPORTERING

Alle som rapporterer har plikt til å levere komplette og korrekte data i tråd med [gjeldende krav til rapportering](#). Kravene har innvil nå vært praktisert relativt fleksibelt og flere ulike versjoner av NPR-melding har vært godkjent for bruk. Regelsjekker har medført tilbakemeldinger om feil, men Helsedirektoratet har sjelden avvist meldinger eller innhold som har hatt mange feil. Helsedirektoratet har allerede innført krav til skjemavalidering for KPR (PLOS), NPR Pøkkforløp og KPP med gode resultater.

# **1.2.2021 - «Meldinger eller deler av melding som ikke validerer ifølge publiserte regelsjekker blir avvist**

- Pr i dag er det er ikke besluttet hvilke regler som vil ligge til grunn for avvisning i 2021
- Hvilke typer feil er det aktuelt å avvise?
  - Feil på informasjon som er spesielt relevant for styring, kvalitetssikring, finansering m.m
  - Feil som gjør dataprosesseringen i Helsedirektoratet unødvendig komplisert
- To sentral utfordringer som er aktuelle
  - Behandlingssted
  - Oppdaterte kodeverk
- Vil presentere eksempler forhold som feiler i nåværende innholdsvalidering

**Denne typen feil vurderes å medføre avvisning i 2021**

# ICD-10 skal ha stor forbokstav

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	109832	0	0,0 %
System 2	231895	0	0,0 %
System 3	408	0	0,0 %
System 4	4452	0	0,0 %
System 5	3711	0	0,0 %
System 6	25388818	168	0,0 %
System 7	21302	0	0,0 %
System 8	565334	0	0,0 %
System 9	103188	0	0,0 %
System 10	5093593	0	0,0 %
System 11	54471	98	0,2 %
System 12	12350	0	0,0 %
System 13	37507	0	0,0 %
System 14	1781	0	0,0 %
System 15	10452	9	0,1 %
System 16	865665	0	0,0 %
System 17	12618	0	0,0 %
System 18	9642	0	0,0 %
System 19	327579	0	0,0 %
System 20	163164	0	0,0 %
System 21	56445	0	0,0 %
System 22	350797	0	0,0 %
System 23	1153527	0	0,0 %
System 24	75235	595	0,8 %
Totalsum	34653766	870	0,0 %



«Byggesteinene i ICD-10 er enkeltkoder på tre tegn, først en bokstav fra A til Z, deretter to sifre fra 0 til 9.»

# InnDatoTid skal være mindre enn UtDatoTid

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	45391	1	0,0 %
System 2	99820	0	0,0 %
System 3	67	2	3,0 %
System 4	598	0	0,0 %
System 5	1340	0	0,0 %
System 6	9040692	1	0,0 %
System 7	10651	0	0,0 %
System 8	30280	0	0,0 %
System 9	17528	0	0,0 %
System 10	1701777	0	0,0 %
System 11	4987	0	0,0 %
System 12	7890	0	0,0 %
System 13	19499	2	0,0 %
System 14	831	344	41,4 %
System 15	4002	0	0,0 %
System 16	330697	101	0,0 %
System 17	6925	0	0,0 %
System 18	1999	0	0,0 %
System 19	232247	2	0,0 %
System 20	37294	34	0,1 %
System 21	28852	0	0,0 %
System 22	68744	0	0,0 %
System 23	415805	2297	0,6 %
System 24	34869	8691	24,9 %
<b>Totalsum</b>	<b>12142785</b>	<b>11475</b>	<b>0,1 %</b>

InnDatoTid (innDatoTid)	1	dateTime	Dato og tidspunkt for start av Episode. For polikliniske kontakter er det tidspunkt for start på selve konsultasjonen, det vil si når pasienten møter godkjent helsepersonell. <b>Opprinnelse:</b> NPR felt 22 <b>Bruk:</b> Følger ISO 8601 standard: CCYY-MM-DDTHH:MM:SS.  <b>Eksempler:</b> 1999-04-12T23:30:00 betyr klokken 23:30 den 12. april 1999
----------------------------	---	----------	--

# Bydelskode skal være gyldig for gitt kommunenr

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	45391	0	0,0 %
System 2	99820	918	0,9 %
System 3	67	0	0,0 %
System 4	598	0	0,0 %
System 5	1340	0	0,0 %
System 6	9040692	14573	0,2 %
System 7	10651	10651	100,0 %
System 8	30280	178	0,6 %
System 9	17528	0	0,0 %
System 10	1701777	62787	3,7 %
System 11	4987	0	0,0 %
System 12	7890	0	0,0 %
System 13	19499	12	0,1 %
System 14	831	0	0,0 %
System 15	4002	0	0,0 %
System 16	330697	16532	5,0 %
System 17	6925	0	0,0 %
System 18	1999	0	0,0 %
System 19	232247	0	0,0 %
System 20	37294	221	0,6 %
System 21	28852	1244	4,3 %
System 22	68744	253	0,4 %
System 23	415805	17	0,0 %
System 24	34869	0	0,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>12142785</b>	<b>107386</b>	<b>0,9 %</b>

1001 FOR TRONDHEIM			
Bydelskode (bydel)	0..1	bydelNnr	Den bydel der Pasienten bor, dersom det er i Oslo, Bergen, Trondheim eller Stavanger. <b>Opprinnelse:</b> NPR felt 6 <b>Bruk:</b> Distriktskoder innenfor kommuner i henhold til SSBs koder for bydeler. Dersom bydel ikke er registrert skal det ikke rapporteres kode for bydel. Dersom bydel er ukjent, skal kode 99 benyttes.

# StartDatoTid skal være oppgitt med tidspunkt (Ikke 00:00:00)

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	27097	0	0,0 %
System 2	54330	0	0,0 %
System 3	592	0	0,0 %
System 4	961	961	100,0 %
System 5	14123032	5E+06	33,4 %
System 6	10651	0	0,0 %
System 7	358197	99563	27,8 %
System 8	17528	0	0,0 %
System 9	3267696	2046	0,1 %
System 10	4987	583	11,7 %
System 11	2414	0	0,0 %
System 12	12470	0	0,0 %
System 13	680	0	0,0 %
System 14	4002	0	0,0 %
System 15	205591	26	0,0 %
System 16	3416	0	0,0 %
System 17	1559	0	0,0 %
System 18	1198	0	0,0 %
System 19	32777	2993	9,1 %
System 20	28852	0	0,0 %
System 21	59473	12	0,0 %
System 22	241774	236763	97,9 %
System 23	18824	0	0,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>18478101</b>	<b>5E+06</b>	<b>27,4 %</b>

1001 for Trondheim			
Bydelskode (bydel)	0..1	bydelNr	Den bydel der Pasienten bor, dersom det er i Oslo, Bergen, Trondheim eller Stavanger. <b>Opprinnelse:</b> NPR felt 6 <b>Bruk:</b> Distriktskoder innenfor kommuner i henhold til SSBs koder for bydeler. Dersom bydel ikke er registrert skal det ikke rapporteres kode for bydel. Dersom bydel er ukjent, skal kode 99 benyttes.

# Pasientnummer skal være unik pr institusjon

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	35444	0	0,0 %
System 2	65958	0	0,0 %
System 3	41	0	0,0 %
System 4	381	2	0,5 %
System 5	929	0	0,0 %
System 6	3950864	0	0,0 %
System 7	786	0	0,0 %
System 8	9716	0	0,0 %
System 9	2366	0	0,0 %
System 10	609882	0	0,0 %
System 11	3425	0	0,0 %
System 12	6879	0	0,0 %
System 13	19596	0	0,0 %
System 14	831	154	18,5 %
System 15	4292	0	0,0 %
System 16	3139	0	0,0 %
System 17	214931	0	0,0 %
System 18	5661	0	0,0 %
System 19	1161	0	0,0 %
System 20	112916	0	0,0 %
System 21	12173	0	0,0 %
System 22	18275	0	0,0 %
System 23	16132	0	0,0 %
System 24	413	0	0,0 %
System 25	290339	0	0,0 %
System 26	25560	0	0,0 %
Totalsum	5412090	156	0,0 %

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Pasient/brukernummer (pasientNr)	1	String	<p>Unik identifikator for pasient/bruker. Denne identifikator brukes i forbindelse med tilbakemelding av feil, og kobling av personidentifikasjon i Ident-meldingen (ide) til andre meldinger.</p> <p><b>Opprinnelse:</b> NPR felt 4</p> <p><b>Bruk:</b> For rapporteringsenheter skal pasientnummer/brukernummer være entydig innenfor samme helseinstitusjon/kommune. Pasienten/brukeren skal ha samme pasientnummer/brukernummer for alle Henvisningsperioder. Rapporteringsenhetskal oppbevare mapping mellom Pasientnummer/Brukernummer og Fødselsnummer og rapportere koplingen i egen melding (Ident).</p> <p><b>Kommentar:</b> Denne identifikasjon brukes i dialog med rapporteringsenheter.</p>



# Rekkefølge for kode skal være sammenhengende serie med start på 1 per prosedyre/tilstand

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	109832	0	0,0 %
System 2	231895	0	0,0 %
System 3	408	391	95,8 %
System 4	4452	0	0,0 %
System 5	3711	894	24,1 %
System 6	25388818	21105	0,1 %
System 7	21302	0	0,0 %
System 8	565334	0	0,0 %
System 9	103188	0	0,0 %
System 10	5093593	0	0,0 %
System 11	54471	46647	85,6 %
System 12	12350	4	0,0 %
System 13	37507	2	0,0 %
System 14	1781	0	0,0 %
System 15	10452	46	0,4 %
System 16	865665	0	0,0 %
System 17	12618	0	0,0 %
System 18	9642	0	0,0 %
System 19	327579	0	0,0 %
System 20	163164	310	0,2 %
System 21	56445	0	0,0 %
System 22	350797	0	0,0 %
System 23	1153527	0	0,0 %
System 24	75235	0	0,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>34653766</b>	<b>69399</b>	<b>0,2 %</b>

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Rekkefølge for kode (kodeNr)	1	Integer	Plass-nummer for kode. <b>Bruk:</b> Hvilket nummer denne koden er i rekkefølgen av koder som tilsammen beskriver for eksempel en tilstand. Rekkefølgen er ikke tilfeldig og skal rapporteres.

# Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) skal referere til en enhet i meldingen (Enhet.enhetID)

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	243399	0	0,0 %
System 2	704792	9072	1,3 %
System 3	318	0	0,0 %
System 4	2937	0	0,0 %
System 5	8040	0	0,0 %
System 6	115514730	8202	0,0 %
System 7	31953	0	0,0 %
System 8	141195	2472	1,8 %
System 9	79800	0	0,0 %
System 10	8841874	529	0,0 %
System 11	25479	0	0,0 %
System 12	45525	0	0,0 %
System 13	118947	285	0,2 %
System 14	4986	0	0,0 %
System 15	21423	0	0,0 %
System 16	1649208	0	0,0 %
System 17	28413	0	0,0 %
System 18	9480	0	0,0 %
System 19	1039698	0	0,0 %
System 20	255480	0	0,0 %
System 21	331814	0	0,0 %
System 22	345852	0	0,0 %
System 23	1254	0	0,0 %
System 24	2119797	0	0,0 %
System 25	181287	0	0,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>131747681</b>	<b>20560</b>	<b>0,0 %</b>

## 2.7.5. Referanse til enhet (RefEnhet)

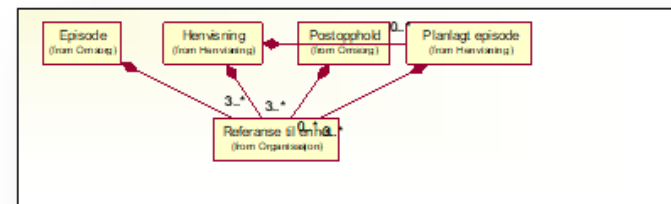


Figure 40 - Hierarki ved klassen Referanse til enhet

Beskrivelse:

Inneholder alle referanser av forskjellige typer til klassen Enhet. Type referanse er bestemt av kode i kodeverk.

Obligatoriske referanser i NPR-melding fra Episode og Henvisning er av typene

1 Behandlingssted

7 Avdeling

2 Fagenhet

Det kan godt være at ulike referanser refererer til samme Enhet.

Assosierte klasser:

Refererer til 1 ['Enhet'](#) (Side: 12) 'by reference'

Er en del av ['Postopphold'](#) (Side: 68) 'by value'

Er en del av ['Episode'](#) (Side: 21) 'by value'

Er en del av ['Henvisning'](#) (Side: 36) 'by value'

Er en del av ['Planlagt episode'](#) (Side: 62) 'by value'

Attributter	K	Type	Beskrivelse
Enhet identifikator (enhetID)	1	String	Peker til enhet i klassen Enhet. <b>Bruk:</b> Referanse til Enhet løpenummer (enhetID) i Enhet.
Type enhet (typeEnhet)	1	Kodet	Hvilken type enhet denne referansen peker på. Type enhet kan f. eks. være Behandlingssted eller Tjenesteenhet. <b>Kodeverk: \$476 Type enhet</b> 1 Behandlingssted 2 Fagenhet 3 Tjenesteenhet 4 Klinikkk 5 Poliklinikk 6 Post 7 Avdeling

Enhet identifikator (RefEnhet.enhetID) brukt som behandlingssted (RefEnhet.typeEnhet = 1) skal ha utfylt organisasjonsnummer (Enhet.orgNr)

EPJ	Antall sjekket	Antall feilet	Andel feilet
System 1	243399	0	0,0 %
System 2	704792	169336	24,0 %
System 3	318	0	0,0 %
System 4	2937	979	33,3 %
System 5	8040	0	0,0 %
System 6	115514730	319693	0,3 %
System 7	31953	0	0,0 %
System 8	141195	0	0,0 %
System 9	79800	0	0,0 %
System 10	8841874	0	0,0 %
System 11	25479	0	0,0 %
System 12	45525	0	0,0 %
System 13	118947	0	0,0 %
System 14	4986	0	0,0 %
System 15	21423	21423	100,0 %
System 16	1649208	0	0,0 %
System 17	28413	0	0,0 %
System 18	9480	0	0,0 %
System 19	1039698	4862	0,5 %
System 20	255480	8226	3,2 %
System 21	331814	47402	14,3 %
System 22	345852	0	0,0 %
System 23	1254	0	0,0 %
System 24	2119797	0	0,0 %
System 25	181287	181287	100,0 %
<b>Totalsum</b>	<b>131747681</b>	<b>753208</b>	<b>0,6 %</b>

	reshID.
Behandlingssted	Behandlingssted skal være entydig med hensyn på geografi og næring (delt inn i somatikk, psykisk helsevern for voksne, barne- og ungdomspsykiatri, tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbruk og rehabilitering). Behandlingssted skal rapporteres med organisasjonsnummer tilsvarende bedrift (bedriftsnummer) slik det fremkommer i Enhetsregisteret i Brønnøysund. <b>Bruk:</b> Alle episoder og vurderte henvisninger skal rapporteres med identifikasjon av behandlingssted.

# Prosess framover mot 2021

1. Drøfte hvilke regelsjekker som skal føre til avvisning med RHF/HF og systemleverandører
2. Beslutte regler innen 1. april 2020
3. Tilgjengeliggjøre resultat av regelsjekker for rapporterende enheter og systemleverandører