

Tilbakemeldingsskjema

**Ekstern høring om bedre datakvalitet ved rapportering til
Helsedirektoratet**

Saksnummer i Helsedirektoratet: 19/10369

Frist for innspill: fredag 10. mai 2019

Tilbakemelding:

- Vær vennlig å gi tilbakemelding på vedlagte skjema
- Høringssvar merkes med saksnummer 19/10369, og sendes til tom.christensen@helsedir.no

Arbeidsted / Organisasjon:	Helse Nord RHF
Navn:	Kontaktperson: Arpad Totth, medisinsk rådgiver

Anbefaling

Helsedirektoratet vil praktisere krav til datakvalitet ved rapportering av NPR melding strengere enn tidligere. Meldinger som ikke tilfredsstiller visse krav vil bli avvist. Kravene innføres trinnvis med rimelig varslings tid. Samtidig innføres test og valideringstjenester som hjelp til å innfri gjeldende og kommende krav.

Kommentarer og innspill

Kommentarer og innspill til strengere praktisering av krav
Siden datakvalitet av innrapporterte data fra spesialisthelsetjenesten er avgjørende i flere ledd – fra daglig drift frem til strategisk planlegging – er det svært viktig at enheter registrerer og rapporterer helse- og helsetjenesterelaterte data på høyest mulig kvalitet. Definisjon av kvaliteten i denne forstand innebærer oppfylling av alle obligatoriske krav fullstendig og med 100% samsvar til gjeldende regler. Så støtter Helse Nord RHF alle forbedringstiltak med full styrke som bidrar til økt datakvalitet og bedre styringsinformasjon.

Kommentarer og innspill til test og valideringstjenestene
Det er svært viktig at før full implementering av kontroll mekanismer og valideringstjenestene må man bruke nok tid for uttesting både selveste løsningen (programvære) og prosessen. Det er åpenbart for alle, også kommer frem tydelig fra høringsnotatet, at det krever aktivt bidrag fra flere aktører og partnere med ulike kompetanser: lokale og regionale IKT eksperter, leverandører av pasientjournalssystemer, lokale og regionale ansvarlige for helseadministrasjon, bl.a.
En god registrering- og rapporteringspraksis krever god dialog og godt samarbeid både internt hos rapporteringsenheter, og på tvers av involverte organisasjoner. Det forutsetter entydig prosessbeskrivelse og kravspesifikasjon, entydig feilmelding system og hvordan en feil skal

rettes/korrigeres, og ikke minst klare kommunikasjonskanaler som gir transparent og smidig arbeidsflyt og.

Vi ser behov for en webløsning (en type register) hvor alle type feilmelding listes opp samt med beskrivelse av korrigerende tiltak, og i den krevende implementeringsfasen er det ønskelig å ha mulighet for «hot line» tjeneste på telefon.

Kommentarer og innspill til tidsplaner

Vi forutsetter at fokusert og engasjert aktivitet er ikke en engangstiltak, derfor må alle HF og RHF som sliter med god rapportering bygge opp en god prosess og tett tverrfaglig samarbeid som garanterer god og solid resultat utover tid. Det inneholder flere aktiviteter fra identifisering svake punkter, utarbeidelse av tiltaksplan og FDV (plan for forvaltning, drift og vedlikehold), tilpasning av IKT systemer, videreutvikling av dagens (muligens utdaterte) rutiner, et system for regelmessig opplæring av involverte helsemedarbeidere, frem til forankring hos ledelsen.

Det forløpet er veldig resurs- og tidskrevende. Nå står vi i medio mai og i lyset av dette den foreslåtte innføringsdatoen ser ambisiøst ut.

Vi ser at en godt forankret prosess som dekker både kontroll før rapportering og bra håndtering av tilbakemelding fra NPR trenger litt lengre tid, så anbefaler vi å utsette startdato (for obligatorisk innsendelse etter krav) 01.02.2020. med 6 måned, dvs. til 01.08.2019, mens sluttdato (dato for meldinger eller deler av melding som ikke validerer ifølge publiserte regelsjekker blir avvist, 01.02.2021.) kan være uendret.

Eventuelle andre innspill til bedre datakvalitet ved rapportering

Høringsnotat påpeker at de regionale helseforetakene «*har et særskilt ansvar for rapportering fra spesialisthelsetjenesten*», og det har vi enighet i. Men samtidig mangler vi noen prosesselementer som garanterer at RHFene blir i stand til å oppfylle dette viktige kravet. I høringsnotatet ser vi ingen informasjon/tiltak om noe evt. tilbakemelding/statistikk som kunne gi god datagrunnlag for evaluering og oppfølging prosesser rundt rapporteringsaktivitet og datavaliditet.

Vi foreslår at ved innføring av ny kontroll- og valideringsmetodikken får alle RHF en regelmessig oversikt/statistikk som kan brukes ved oppfølgingsmøter / arbeidsmøter mellom RHFet og HFene regionalt.

Vi må understreke at finansielle konsekvenser av dårlig rapportering er alvorlige, og prosessen og samarbeid rundt innrapportering må sørge for at en innrapporteringsenhet får nok tid, tilstrekkelig informasjon og mulighet til å rette alle feil for å unngå økonomiske konsekvenser.

Vi må også peke på at i denne høringsrunde rakk vi i RHFet ikke å involvere alle HF i et ønskelig grad, men vi regner med at HFenes innspill og anbefalinger kan og skal høres under den kommende forbedringsprosessen.