



Publiseringer

- KPR-IPLOS data fra 2019 er publisert [her](#)

Innsendingen av 2020 data (januar 2021)

Tiden går fort og vi er i gang med forberedelser til innsending av 2020 data

Det ikke gjort noen endringer i rapportering av 2020 data

- Rapporteringsfristen blir som tidligere år 15 januar

Behov for oppdaterte «ferske» tall

Pandemisituasjonen har vist at det er stort behov for «ferske» data. Som vi skrev i nyhetsbrevet i juni har det vært mange henvendelser til Helsedirektoratet om behov for tall for å følge med på situasjonen i kommunene.

Vi kartlegger metoder for å få hyppigere uttrekk fra EPJ til KPR.

Sørg for oppdaterte registreringer sånn at situasjon og aktivitet i kommunene gjenspeiles i tallene.

[Ny diagnosekode](#) for covid-19 i ICPC-2. Sjekk om kodene er tilgjengelig i EPJ evt. om det er behov for å laste ned siste versjon av ICPC2.

Registrering av nye variabler

2019-rapporteringen inneholdt noen nye variabler og endring på noen koder. Mange kommuner hadde ikke fått oppdatert sine fagprogram og fikk dermed ikke endringer og nyheter med i innsending av 2019 data. Det er en forventning om bedre innrapportering for 2020.

Sjekk 2019 tallene deres i [denne visningen](#). Er det feil eller mangler i tallene for 2019, sjekk at det som forårsaket feilene/mangler er rettet opp i 2020. Noen sjekkpunkter:

Er dette registrert på en riktig måte, slik at det blir med i innrapportering til registeret?

- [Velferdsteknologi](#) (trygghetsalarm, lokaliseringsteknologi, elektronisk medisineringsstøtte, digitalt tilsyn) - flere kommuner manglet rapportering for 2019
- [Rehabilitering og habilitering utenfor institusjon](#) - flere kommuner manglet rapportering for 2019
- Rapportering av [bolig](#) - flere kommuner manglet rapportering for 2019

Blir dette registrert?

- Rapportering av om det samlede tilbudet er å anse som [heldøgnstjenestetilbud](#)
- [Venteliste på langtidsplass](#) eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgnstjenester (se også skissen på vedlegget for hvordan dette skal registreres)

Er dette tatt i bruk?

- 2 nye funksjonsvariabler: [Initiativevne](#) og [opplevelse av trygghet](#)
- Nye koder på [individuell plan](#) og [koordinator](#)

For gjeldende rapporteringsrutiner sjekk [veileder](#). For gjeldende krav til rapportering les [kravspesifikasjon](#).

KPR-IPLOS- informasjon og opplæring

- Vi mottar stadig henvendelser fra kommuner som ønsker å invitere oss til å holde kurs o.l for å få opp bevissthet og kompetanse i registrering, rapportering og nytteverdi. Det er selvsagt noe vi synes er flott og gjerne skulle ha imøtekommet.
- Etter opprinnelig plan var det i år tid for en ny runde med temadager i samarbeid med Fylkesmannen, men som vi informerte om i juni må vi, på grunn av pandemien tenke nytt.

I løpet av november vil vi publisere:

- **Ny e-læring** der fokuset er funksjonsvurderinger og forståelse av skårmetodikken.
- **Ulike forelesningssekvenser** som vil ligge tilgjengelig på vår nettside og inneholde:
 - Litt grunnleggende om bruk og nytteverdi
 - Innhold i rapporteringen, datakvalitet
 - «Siste nytt» fra KPR-IPLOS
 - «Siste nytt» fra Helsedirektoratet (velferdsteknologi – rehabilitering kvalitetsindikatorer mm).
- **En Informasjonsfilm** som belyser viktigheten av gode data i helseregistre

For å treffe med innhold opp mot deres behov trenger vi innspill til tema som skal belyses/besvares

- Det er bare dere som kjenner til hvor «skoen trykker» derfor vil vi oppfordre dere til å komme med innspill til tema (stor og smått).
- Ulike problemstillinger – utfordringer – uklarheter ol som vi kan ta inn i presentasjonene
- Innspill sendes til iplos@helsedir.no innen **2 oktober 2020**.

Håper vi med denne opplærings/informasjonspakken kan dekke noe av opplærings og informasjonsbehovene dere har.

God datakvalitet

Tiden er fortsatt annerledes og vil for mange være krevende og medføre mye arbeid. Vi ønsker at data i registeret skal ha god kvalitet sånn at de rapporterte data fra dere viser riktig resultater og aktiviteter i landets kommuner.



Kontaktinformasjon

KPR-IPLOS-team i Helsedirektoratet:

- Mette Odden Grimeland
- Eirik Jønsberg
- Yvonne Solberg
- Iryna Antonova

E-post: iplos@helsedir.no

Helsedirektoratets nettsider:

- www.helsedirektoratet.no/iplos
- <https://helsedirektoratet.no/kommunalt-pasient-og-brukerregister>

Vask hendene. Hold god avstand.
Hold deg hjemme om du er syk.



Vedlegg til nyhetsbrev:

Avklaringer om vedtak om langtidsplass og vedtak om venteliste

Søkere som **MÅ** ha langtidsplass umiddelbart (Gruppe A)



- **Vedtak skal innvilges** med dato.
- De skal **IKKE settes på venteliste** (da de skal ha plass umiddelbart).
- Ventetid skal **IKKE** forekomme, men hvis det gjør det:

Beregning av ventetid (jf. dagens NKI):

Dato for vedtak innvilget

- Dato for iverksetting
=Iverksettingstid

Søkere som skal ha langtidsplass, men kan vente på ledig plass (Gruppe B)



- **Vedtak skal avslås** med dato.
- De skal **settes på venteliste**.
- Når de får plass skal vedtaket innvilges med dato (datoen vil da i prinsippet være lik iverksettingsdato)

Beregning av ventetid (ny beregning fra i dag):

Dato for satt på venteliste

- Dato for tatt av venteliste (og fått plass)
=Iverksettingstid

Utfordringer:

Fordrer at kommunene følger korrekt registreringspraksis. Det er presisert slik i veilederen for registrering i IPLOS*:

Utfordringer:

Fordrer at kommunene følger korrekt registreringspraksis. Hvis vedtak innvilges for personer i gruppe B vil de ikke kunne skilles fra gruppe A.

*

Dersom plass på sykehjem er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, har pasienten rett til sykehjemsplass. I disse tilfellene må pasienten tildeles plass og kan ikke settes på venteliste.

Konklusjon:

Data på dette vil først foreligge for 2020, det vil si etter innrapporteringen i 2021. En gjennomgang og vurdering av datakvaliteten må gjøres før det besluttes om og hvordan dataene kan benyttes til en eller flere nasjonale kvalitetsindikatorer.