

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Dokumentation og Ledelsesinformation
Journal nr.: 19/21832
Dato: 20. maj 2019
Udarbejdet af: Mads Bering
E-mail: Mads.Bering@rsyd.dk
Telefon: 29201452

Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2018

Indholdsfortegnelse:

1. Baggrund
2. Resume og læsevejledning
3. Aktivitetsafhængigt statsligt tilskud til regionernes sygehusvæsen i 2018
4. Den kommunale finansiering og medfinansiering
5. Kvalitetssikring af data og patientregistrering i Region Syddanmark
 - 5.1 Kvalitetssikring af patientregistrering
 - 5.2 Region Syddanmarks interne arbejde med at sikre en bedre datakvalitet i COSMIC
6. Udarbejdelse af revisionserklæring fra COSMIC leverandøren

1. Baggrund

Regionsrådet skal senest den 1. september 2019 afgive en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet og kommunalbestyrelserne i Region Syddanmark om indberettet aktivitet i sundhedsvæsnet for år 2018. Redegørelsen skal revideres og påtegnes af regionens revisor.

Redegørelsen er en del af regelgrundlaget for den aktivitetsbestemte finansiering af regionerne. Disse regler er beskrevet i en række love, cirkulære og bekendtgørelser, der er oplistet i bilag A. Dette notat er Region Syddanmarks redegørelse.

2. Resume og læsevejledning

Denne redegørelse handler om de aktivitetsbestemte tilskud Region Syddanmark får fra henholdsvis staten og kommunerne i Region Syddanmark for aktivitetsåret 2018. For staten handler det om den statslige aktivitetspulje. For kommunerne drejer det sig om opgørelsen af den kommunale finansiering og den kommunale medfinansiering.

Denne redegørelse har således flere formål.

Dels skal den opgøre og beskrive Region Syddanmarks aktivitet i forhold til den statslige aktivitetspulje, den kommunale finansiering og den kommunale medfinansiering. Herunder skal det sikres, at den aktivitet, der er registreret i Region Syddanmarks elektroniske patientjournaler indberettet korrekt til Landspatientregistret (LPR), og dermed stemmer overens med de værdier, der er opgjort i det nationale system eSundhed.

Dels skal redegørelsen beskrive det grundlæggende arbejde Region Syddanmark udfører for at sikre at de indberettede data er korrekte. Endelig skal den sikre, at både Region Syddanmark og leverandøren af Region Syddanmarks PAS/EPJ-system COSMIC behandler data på en forsvarlig måde.

Afsnit 3 handler om den statslige aktivitetspulje, og hvad Region Syddanmark har gjort for at opnå den fastsatte andel af den statslige aktivitetspulje. Her beskrives Region Syddanmarks administration af tilskuddet, og Region Syddanmarks aktivitet i forhold den fastsatte baseline for det statslige aktivitetstilskud beskrives i tabel 1. **Region Syddanmark har i 2018 opnået fuld udnyttelse af den statslige aktivitets pulje.**

I afsnit 4 dokumenteres det at den interne bogføring Region Syddanmark stemmer overens med den nationalt indberettede data til landspatientregistret (LPR) og eSundhed. Dette gøres ved at opstille en række tabeller, der viser opgørelserne af værdien af aktiviteterne i henholdsvis Regions Syddanmarks økonomisystem samt i det nationale afregningssystem eSundhed. I tabel 2 opgøres tallene fra Region Syddanmarks økonomisystem, fordelt på hhv. budget, regnskab og restbudget. I tabel 3, 4 og 5 beskrives den kommunale medfinansiering og finansiering for aktivitetsåret 2018 på baggrund af data fra det nationale afregningssystem eSundhed. Sammenholder man opgørelserne i tabel 2 og tabel 3,4 og 5, ser man at region Syddanmarks bogføring, og opgørelserne fra det nationale afregningssystem eSundhed stemmer overens.

I afsnit 5.1 beskrives den indsats Region Syddanmark foretager for at sikre, at den patientregistrering der foretages i COSMIC, er korrekt. Dette gøres bl.a. ved at afdelingerne på sygehusene arbejder med at sikre registreringskvaliteten i en regionalt udarbejdet skabelon. Desuden gennemføres der årligt en gennemgang af et udvalgt antal journaler, hvor journalteksten sammenholdes med den registrering af diagnoser, undersøgelser og behandler, der er registreret i COSMIC. Resultatet af denne er, at patientregistreringen i Region Syddanmark har et betryggende højt niveau.

I afsnit 5.2 beskrives det arbejde Region Syddanmark internt gør, for at sikre en høj datakvalitet i de data, der udtrækkes og indberettes til nationale registre fra den elektronisk patientjournal COSMIC. Herudover beskrives de tiltag vedrørende brugerstyring og logning Region Syddanmark foretager for at sikre, at data i COSMIC behandles på en forsvarlig måde.

Afsnit 6 ligger i forlængelse af afsnit 5, idet der omhandler den revisionserklæring leverandøren af COSMIC afleverer. Revisionserklæringen sikrer, at leverandørens omgang med data foregår på en betryggende måde, samt at leverandøren sikrer at data fra COSMIC indberettes til landspatientregistret uden fejl og mangler.

Samlet set giver Region Syddanmarks arbejde med de ovenfor nævnte tiltag grund til at konkludere, at Region Syddanmark har indberettet al aktivitet på regionens sygehuse, der i henhold til "fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter" skal indberettes til Landspatientregistret. Det omfatter al hospitalsbehandling, der foregår ambulant eller under indlæggelse.

Det gælder også indberetning af aktivitet for behandling på private sygehuse og klinikker, behandling i udlandet samt speciallægepraksis, der er sikret gennem aftaler med disse. Disse aktører er selv ansvarlige for deres egen indberetning.

3. Aktivitetsafhængigt statsligt tilskud til regionernes sygehusvæsen i 2018

Med vedtagelsen af finansloven for 2002 blev der indført en statslig aktivitetspulje for honorering af meraktivitet på sygehusområdet. Den statslige aktivitetspulje har siden 2002 været en del af regionernes finansieringsgrundlag på sygehusområdet.

Sundheds- og Ældreministeriet har i 2018 bevilget et særligt statstilskud på 22.085.300.000 kr. til fordeling mellem regionerne til finansiering af aktivitet inden for sygehusområdet. Region Syddanmarks andel heraf er opgjort til 4.920.313.000. kr., der er indtægtsført i 2018-regnskabet.

Denne særlige tilskudsordning er beskrevet i cirkulære nummer 9144 af 14. februar 2018, Cirkulære om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2018 til regionernes sygehusvæsen m.v.

Region Syddanmarks administration af tilskuddet

Region Syddanmark har udarbejdet nærmere retningslinjer for administration af tilskudsmidlerne og grundlaget for de registreringer, der danner grundlag for udbetaling af tilskud.

I forbindelse med Region Syddanmarks administration af aktiviteter er der fastsat retningslinjer for at give incitament til at skabe meraktivitet på sygehusene -særligt på det elektive område.

Afregning af tilskud fra ministeriet sker på baggrund af aktivitetsregistreringer, der er indberettet til Landspatientregistret (LPR) i der drives af Sundhedsdatastyrelsen. Afregning tager således udgangspunkt i sygehusenes samlede produktion inkl. køb fra udenregionale sygehuse og private sygehuse.

Opfølgning på sygehusenes aktiviteter er centraliseret i Region Syddanmark i en specialistfunktion. Denne funktion varetager korrespondancen med ministeriet, fortolkning af grundlag, informering af sygehusene og relevante nøglepersoner, beregning af sygehusenes baselines, opfølgning på producerede aktivitet og fordeling af modtagne tilskud. Region Syddanmark har endvidere etableret et forum for jævnlige drøftelser med sygehusene omkring tilskudsordningen.

Region Syddanmark har udarbejdet en takststyringsmodel, som beskriver regionens retningslinjer for udbetaling af tilskuddet. Sygehusene kan ved hjælp af regionens ledelsesinformationssystem SydLIS med ugentlige opdateringer løbende følge udviklingen i udbetalingen af tilskuddet.

Syddanske patienter behandlet i andre regioner og på private sygehuse

Borgere med bopæl i Region Syddanmark, der modtager behandling i en anden region, vil af det behandlende sygehus blive indberettet til Landspatientregistret. Der foretages i regionen løbende opgørelser af den udenregionale aktivitet, og der er en tæt dialog med de andre regioner omkring det mellemregionale område.

I Region Syddanmark er der oprettet et visitationskontor, som varetager visitationen af borgere fra regionen, som på grund af det udvidede frie sygehusvalg er berettiget til behandling på et privat sygehus.

For at sikre at den aktivitet, der foregår på private hospitaler som følge af det udvidede frie sygehusvalg, bliver indberettet til landspatientregistret, skal alle regninger, der bliver tilsendt Region Syddanmark, være vedhæftet en kopi af anmeldelsen til LPR.

Region Syddanmarks aktivitet over baseline i 2018

Region Syddanmarks samlede aktivitet, korrigerede aktivitet, baseline samt den beregnede aktivitet udover baseline for 2018 fremgår af eSundhed. Den endelige opgørelse er foretaget den 10. april 2019.

Inden opgørelsen af statstilskud i eSundhed har Sundhedsdatastyrelsen korrigeret for den værdistigning pr. kontakt – det såkaldte creep – der er ud over den tilladte stigningsstakst, der er fastsat af Sundheds- og Ældreministeriet. Reduktionerne foretages for at imødegå, at væsentlige ændringer af registreringspraksis udløser statstilskud uden, at der reelt ligger en meraktivitet til grund herfor.

Såfremt der sker organisatoriske eller produktionsmæssige ændringer, som giver anledning til creep, kan Sundhedsdatastyrelsen korrigere herfor efter ansøgning fra regionen. Der har i 2018 ikke været nogle creepsager vedrørende Region Syddanmark.

Den samlede aktivitet inklusiv kommunal medfinansiering, tilskud mm. for 2018 er opgjort som vist i tabel 1 jvf. eSundhed.

Tabel 1: Oversigt over aktivitet udover baseline, Region Syddanmark (1.000 kr.)

korrigeret aktivitet i alt	16.427.857
Baseline	15.244.746
korrigeret aktivitet ud over baseline i alt	1.183.111
Afregnet aktivitet udover baseline, afregnet med 40 pct.	296.376
Korrigeret aktivitet ud over fuld puljeudnyttelse	452.415

Kilde: eSundhed 10. april 2019

Region Syddanmarks andel af tilskudsrammen udgør for år 2018 296,4 mio. kr. Det udgør således det samlede statsligt aktivitetsafhængige tilskud for 2018.

Baseline beregnes på baggrund af et tidligere års aktivitetsniveau. Baseline 2018 er således beregnet på baggrund af aktiviteten i 2016 opgjort i takstsystem 2018.

Region Syddanmark har i 2018 opnået fuld puljeudnyttelse, det samme har landets øvrige regioner.

Sammenlignes puljeudnyttelsen i 2018 for Region Syddanmark med tidligere år, kan det ses at Region Syddanmark i alle årene siden Regionernes dannelse har opnået fuld udnyttelse af den statslige aktivitetsafhængige pulje.

4. Den kommunale finansiering og medfinansiering

Det er besluttet, at kommunerne skal finansiere en andel af regionernes udgifter på sundhedsområdet. Den kommunale medfinansiering beregnes som en andel af de udgifter, der er finansieret af regionen, og som udløses af kommunernes borgere i form af forbrug af sygehusydelser. Det er Sundhedsdatastyrelsens opgave at opgøre størrelsen for den kommunale betaling til regionen hver måned og sikre overførslen af betalingen.

Derudover finansierer kommunerne også en række specifikke ydelser leveret af regionerne. Det drejer sig om færdigbehandlede patienter, hospicepatienter og specialiseret ambulans genoptræning. Kommunerne betaler fuld takst på disse områder.

Denne særlige medfinansieringsordning er beskrevet i cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet (se bilag A for yderligere om lovgivningsgrundlaget).

Nedenfor i tabel 2 er, for 2018, vist budget, regnskab og afvigelse fra budget for både den kommunale medfinansiering samt den kommunale finansiering.

Tabel 2: Kommunal medfinansiering og finansiering, budget og regnskab, 2018

2017	Budget	Regnskab	Restbudget
Kommunal medfinansiering			
Det somatiske område	3.793.438.000	3.742.230.616	-51.207.384
Sygesikring	267.347.000	315.685.222	48.338.222
Det psykiatriske område	150.419.000	244.306.405	93.887.405
Total kommunal medfinansiering	4.211.204.000	4.302.222.243	91.018.243
Kommunal finansiering			
Somatik - færdigbehandlede	4.097.000	7.648.000	3.551.000
Psykiatri - færdigbehandlede	10.759.000	2.563.388	-8.195.612
Somatik - hospice	29.012.000	38.834.152	9.822.152
Specialiseret ambulans genoptræning	38.301.000	36.309.000	-1.992.000
Total kommunal finansiering	82.169.000	85.354.540	3.185.540
Samlet kommunal medfinansiering og finansiering	4.293.373.000	4.356.511.539	94.203.783

Kilde: Prisme 30. april 2019

Budgettet for den kommunale medfinansiering var i 2018 på 4.211.204.000 kr. De i regnskabet opførte indtægter blev for 2018 på 4.302.222.243 kr., hvilket resulterer i en merindtægt på 91.018.243 kr. for den kommunale medfinansiering.

For den kommunale finansiering har der i 2018 været en merindtægt på 3.185.540 kr. Samlet set giver det på det kommunale områder en merindtægt på 94.203.783 kr. for 2018.

I de følgende tabeller tabel 3 og 4 er givet en uddybelse af hvordan tallene i tabel 2 er fremkommet. I Tabel 3 opdeles tallene i de tal der indgår i regnskabet for 2018 og dem der fremstår som efterregistreringer. Disse beløb for efterregistreringerne vil indgå som efterreguleringer i 2019 regnskabet. Grunden til at der er denne forskel på tallene, er at bogføringen lukkes førend al

aktiviteten for 2018 er efterregistreret. Sundhedsdatastyrelsen forestår selve afregningen af aktiviteten på baggrund af de registreringer regionerne har indrapporteret. Sundhedsdatastyrelsen lukkede for efterregistreringer vedr. 2018 aktiviteten d. 10. marts. 2018, hvilket er væsentligt senere end bogføringen lukkes i Region Syddanmark.

I tabel 4 opgøres 2018 aktiviteten, der sammenlagt med efterreguleringerne for 2017 giver det endelige regnskab for år 2018.

Tabel 3: kommunal medfinansiering og finansiering, opgørelse fra eSundhed

2018	Aktivitet 2018 registreret i 2018	Efterregistreringer for 2017 aktivitet	Endelig aktivitet 2018	Loft 2018	Regulering som følge af loft 2018
Stationær somatik	4.391.339.317	22.716.798	4.414.056.115		
Ambulant somatik	0	0	0		
Sygesikring	291.143.995	22.662.517	313.806.512		
Stationær genoptræning	0	0	0		
Stationær psykiatri	73.782.576	33.236	73.815.812		
Ambulant psykiatri	173.161.996	-284.242	172.877.754		
Total kommunal medfinansiering	4.929.427.884	45.128.309	4.974.556.193	4.271.157.000	658.270.884
Somatik færdigbehandlede	7.448.336	-49.056	7.399.280		
Somatik hospice	34.862.464	3.587.220	38.449.684		
Psykiatri færdigbehandlede	2.191.168	993.384	3.184.552		
Specialiseret ambulant genoptræning	33.086.852	2.601.422	35.688.274		
Total kommunal finansiering	77.588.820	7.132.970	84.721.790		
Samlet kommunal medfinansiering og finansiering	5.007.016.704	52.261.279	5.059.277.983		

Kilde eSundhed 10. april 2019

Som det fremgår af tabel 3, er der sket efterregistreringer siden den kommunale finansiering og medfinansiering blev bogført. Disse efterregistreringer medfører samlet set en merindtægt på 52.261.279 kr., i forhold til den i regnskab 2018 oplyste afregning til Region Syddanmark. Merindtægten vil blive bogført i regnskab 2019. Merindtægten kan opdeles på en merindtægt på 45.128.309 kr. for den kommunale medfinansiering, mens der for den kommunale finansiering er en efterregistreret merindtægt på 7.132.970 kr.

Som i de foregående år stødte Region Syddanmark også i 2018 på loftet over den kommunale medfinansiering. Loftet over den kommunale medfinansiering var i 2018 på 4.271.157.000 kr. Som det fremgår af tabel 3, er den kommunale medfinansiering for 2018 aktiviteten efter den endelige

afregning for 2018 opgjort til 4.974.556.193 kr. Aktiviteten over loftet for 2018 er således 658,3 mio. kr. De 658,3 mio. kr. vil indgå i 2018 regnskabet, som en reduktion af det indtægtsførte tilskud.

Som det ses af tallene i tabel 3 udgør værdien af efterregistreringer samlet set 52,3 mio. kr. for aktivitetsåret 2018. Værdien af efterregistreringerne er sammenholdt med aktivitetsåret før, 2017, steget med ca. 40 %. Stigningen i værdien af efterregistreringer skal ses i lyset af implementeringen af en ny version af det nationale Landspatientregister (LPR3). Overgangen til det ny Landspatientregister skete primo marts 2019. For at mindske generne ved overgangen til det ny landspatientregister, har der på sygehusene været et særligt fokus på at få al registrering på plads inden overgangen. Dette har også medført en stigning i værdien af efterregistreringerne.

Nedenfor i tabel 4 vises den kommunale medfinansiering opdelt på hhv. netto efterreguleringer for 2017, 2018 aktivitet, samt det samlede regnskab for 2018. 2018 aktivitet indeholder den aktivitet som indgår i regnskabet for 2018. Der vil som i 2018 også i 2019 forekomme efterreguleringer.

Tabel 4: Den kommunale medfinansiering

	Efterreguleringer 2017	Aktivitet 2018 registreret i 2018	I alt regnskab 2018	Regulering for loft 2018	Endelig regnskab 2018
Kommunal medfinansiering					
Stationær - somatik	1.109.762	4.391.339.317	4.392.449.079		4.392.449.079
Ambulant - somatik	8.052.421	0	8.052.421	-658.270.884	-650.218.463
Sygesikring	24.541.227	291.143.995	315.685.222		315.685.222
Stationær genoptræning	0	0	0		0
Stationær - psykiatri	-2.458.862	73.782.576	71.323.714		71.323.714
Ambulant - psykiatri	-179.305	173.161.996	172.982.691		172.982.691
Kommunal medfinansiering i alt	31.065.243	4.929.427.884	4.960.493.127	-658.270.884	4.302.222.243

Kilde: eSundhed 10. april 2019

I tabel 5 vises den kommunale finansiering for 2018 opdelt på hhv. netto efterreguleringer for 2017, 2018 aktivitet samt det samlede regnskab for 2018.

Tabel 5: Den kommunale finansiering

	Efterreguleringer 2017	aktivitet 2018	I alt regnskab 2018
Somatik - færdigbehandlede	199.188	7.448.336	7.647.524
Somatik - hospice	3.971.688	34.862.464	38.834.152
Psykiatri - færdigbehandlede	372.220	2.191.168	2.563.388
Specialiseret ambulant genoptræning	3.221.916	33.086.852	36.308.768
I alt	7.765.012	77.588.820	85.353.832

Kilde: eSundhed 10. april 2019

Sammenholder man kolonnen med endelig regnskab 2018 fra tabel 4 med kolonnen regnskab fra tabel 2, ser man at de stemmer overens for den kommunale medfinansiering. Der er således overensstemmelse mellem opgørelserne i Region Syddanmarks bogføringssystem og de nationale opgørelser i eSundhed. Ligeledes gælder det for den kommunale finansiering, der opgøres i tabel 5. Her stemmer kolonnen i alt regnskab 2018 overens med kolonnen regnskab i tabel 22. Der er således også her overensstemmelse mellem opgørelserne i Region Syddanmarks bogføringssystem og de nationale opgørelser i eSundhed.

Sygesikringsområdet

Sundhedsdatastyrelsen modtager indberetninger vedrørende aktiviteten på sygesikringsområdet via Sygesikringsregistret. Af den grund føres der ikke systematisk kontrol med sygesikringsdata i Sundhedsdatastyrelsens kommunale afregningssystem.

Dog kontrolleres det regelmæssigt at der i den månedlige afregning med kommunerne indgår sygesikringsdata for alle sygesikringsområderne. Ligeledes sammenholdes størrelsen af den månedlige afregning med den/de foregående måneder for sikre at afregningen er på niveau med disse.

Samlet set er der for år 2018 noteret indtægter på i alt 315,7mio. kr. på sygesikringsområdet.

På sygesikringsområdet fremstår der for 2018 efterreguleringer for 24,5 mio. kr. At der fremstår efterreguleringer på sygesikringsområdet skyldes at afslutningen af regnskabsåret falder før december måneds afregning modtages, og således ikke kommer med i regnskabsopgørelsen for 2018. Derfor kommer december måneds afregning til at fremstå som en efterregulering.

² Differencen mellem opgørelserne i tabel 2 og tabel 5 skyldes afrunding til hele tusinder i nogle af tallene udtrukket fra region Syddanmarks økonomisystem Prisme

5. Kvalitetssikring af data og patientregistrering i Region Syddanmark

5.1 Kvalitetssikring af patientregistrering

Registreringsgruppen

Afdelingen for Dokumentation og ledelsesinformation nedsatte ved starten af 2007 en regional Registreringsgruppe med repræsentanter fra alle sygehusenheder.

Registreringsgruppen skal sikre, at nye vedtagelser vedr. registrering besluttet i Koordinationsgruppen for individbaseret patientregistrering under Sundhedsdatastyrelsen implementeres i Region Syddanmark. I forhold til Sundhedsdatastyrelsen muliggør Registreringsgruppen, at Region Syddanmark altid kan give tilbagemelding til Sundhedsdatastyrelsen, når der er behov herfor. Endvidere kan ønsker fra Registreringsgruppen viderebringes til Sundhedsdatastyrelsen gennem Region Syddanmarks repræsentanter i Koordinationsgruppen for individbaseret patientregistrering. Registreringsgruppen skal sikre, at der sker opfølgning på registreringen og kvaliteten af denne, og dette skal bl.a. gøres ved at validere, om registreringen er korrekt. Registreringsgruppen skal herunder også se på udviklingen i registreringen over tid. Endvidere skal Registreringsgruppen monitorere, om andre krav til indberetning bliver opfyldt. Registreringsgruppen skal medvirke til at understøtte forretningsgange og procedurer, som sikrer, at der kan ske en revision af registreringen i henhold til Sundheds- og Ældreministeriets krav hertil.

I 2008 blev der nedsat en national gruppe under Danske Regioner "ERFA-gruppen for sygehusregistrering". Region Syddanmark deltager med to medlemmer i denne gruppe. Relevante punkter fra møderne i ERFA-gruppen for sygehusregistrering behandles fortløbende på møderne i Registreringsgruppen ligesom punkter fra registreringsgruppen, der ønskes sparring på fra ERFA-gruppen for sygehusregistrering, bringes op i dette forum, hvilket bidrager til ensartet registrering på tværs af regioner.

Monitorering af pakkeforløb på kræftområdet og patienternes ret til hurtig udredning

Statens Serum Institut implementerede den 1. oktober 2012 ny registrering og monitorering af pakkeforløb på kræftområdet og den 1. oktober 2016 ny registrering og monitorering af retten til hurtig udredning. Opgaven er sidenhen overdraget til Sundhedsdatastyrelsen, der leverer data til brug for regionernes opfølgning på registrering af pakkeforløbene. Region Syddanmark har på baggrund af disse data udviklet systemer - "Pakkeforløb på kræftområdet" og "Udredningsret" - til opfølgning på registrering og monitorering på de to områder i Region Syddanmarks ledelsesinformationssystem "SydLIS". Data fra eSundhed overføres til systemerne, så afdelingen for Dokumentation og ledelsesinformation kan stille data til rådighed for sygehusene med henblik på tæt opfølgning på registrering. Begge systemer er udviklet i samarbejde med sygehusene.

I systemerne er der oprettet mulighed for, at sygehusenes registreringsansvarlige personer med adgang til data på individniveau for patienter, der er i kræftpakkeforløb ud fra en valideringsliste kan validere for overholdelse af standardforløbstider for kræftpakkeforløbene direkte i systemet. Det er besluttet, at sygehusene skal validere for alle pakkeforløb, hvor standardforløbstiden ikke er overholdt.

Der er tillige mulighed for at se data på individniveau for øvrige rapporter og lister for såvel kræftpakker som udredningsretten for sygehusenes registreringsansvarlige personer med særlig adgang til data, herunder fejllister, der viser fejl og opmærksomhedspunkter i forhold til registrering af forløb. Sygehusene skal rette fejl i henhold til fejllisten.

Til understøttelse af korrekt registrering, fejlretning og validering er der udarbejdet materiale i form af vejledninger o.l. til "Pakkeforløb på kræftområdet" og til "Udredningsret" i SydLIS. Dette materiale supplerer materialet på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside.

Sygehusene har etableret samarbejde på tværs for de enkelte pakkeforløb for at sikre overholdelse af standardforløbstider for patienterne, ligesom de har nedsat en ERFA-gruppe med deltagelse fra de fire somatiske sygehuse vedrørende udredningsretten.

Sundhedsdatastyrelsen har siden 2013 offentliggjort data hvert kvartal for pakkeforløb på kræftområdet. For udredningsret offentliggør Sundhedsdatastyrelsen ligeledes data hvert kvartal – første offentliggørelse efter de nye regler var for fjerde kvartal 2016.

Med udgangspunkt i disse opgørelser og rapporter i "Pakkeforløb på kræftområdet" og "Udredningsret" iværksættes tiltag til forbedring af overholdelse af standardforløbstider og registrering i forhold hertil.

Monitorering af kræftpakkeforløb og udredningsret er et fast punkt på dagsorden til direktionens regelmæssige dialogmøder med sygehusene.

Registrering og monitorering følges tæt på diverse møder mellem afdelingen for Dokumentation og ledelsesinformation og sygehusene.

Cancerfejllister

Sundhedsdatastyrelsen udsender hver anden måned lister til regionerne vedrørende manglende elektroniske anmeldelser af cancersygdomme fra sygehusafdelingerne til Cancerregisteret.

Registreringen foregår i COSMIC, data overføres til Landspatientregisteret og videre til Cancerregisteret. Fejllisterne videresendes til og rettes af sygehusafdelingerne.

Journalaudit 2018

Afdelingerne på alle fem sygehusenheder har i foråret 2018 gennemført Journalgennemgang 2018 ud fra den reviderede procedurebeskrivelse "Procedure for kvalitetssikring af patientdataregistreringen i Region Syddanmark 2018". Der er ikke ændret grundlæggende i principperne for journalgennemgangen i forhold til tidligere års journalgennemgange. Der er gennemgået 20 stationære kontakter samt 20 ambulante besøg pr. klinisk afdeling/speciale uanset den enkelte afdelings størrelse. Journalgennemgangen er gennemført elektronisk i systemet SurveyXact. De fire somatiske sygehuse har trukket data fra eSundhed og har sammenlignet DRG-taksterne fra før og efter journalgennemgangen.

Resultat

Resultaterne af journalgennemgangen for 2018 er samlet i nedenstående tabel. Der er gennemgået 3.613 journaler heraf 1.604 stationære kontakter og 2.009 ambulante besøg. Samlet set er der fundet fejl i 336 journaler på de indlagte patienter og 302 journaler på ambulante besøg, hvilket svarer til fejl i 21 % af de stationære kontakter og 15 % af de ambulante besøg.

På de stationære kontakter er der 42 journaler med fejl af væsentlig klinisk betydning og 205 med mindre klinisk betydning. I forhold til de ambulante besøg er der 107 journaler med fejl af væsentlig klinisk betydning og 134 med mindre klinisk betydning.

Når man ser på væsentlighedsbetydningen af fejlene er svaret, at 82 % af journalerne ikke havde nogen fejl, 10 % ingen klinisk betydning, 6 % mindre klinisk betydning og 2 % væsentlig klinisk betydning.

DRG-grupperingsmæssigt har det haft konsekvens for 76 af kontakterne på de stationære patienter og 29 af de ambulante – dog med store variationer fra afdeling til afdeling. Samlet set for regionen betyder det for de stationære kontakter en mindrefregning på 709.216 kr. og en mindrefregning på 56.996 kr. for de ambulante.

Implementering af regional skabelon til kontrol af registreringskvaliteten, samt formidling af resultaterne heraf

Revisionsberetningen vedrørende aktivitetsbestemte tilskud har tidligere givet anledning til anbefaling om, at der på afdelingsniveau udarbejdes beskrivelser af de kontroller, der som minimum skal udføres til sikring af fuldstændighed i registreringer og datakvalitet samt beskrivelse af, hvorledes kontrollerne dokumenteres.

På baggrund af dette blev der i foråret 2013 udarbejdet en regional skabelon med beskrivelse af, hvilke kontroller, der skal udføres og hvor ofte. Skabelonen blev efterfølgende tilpasset behovene på den enkelte sygehusenhed/sygehusafdeling med henblik på implementering i den enkelte sygehusafdeling. Efter revisionens anbefaling blev den regionale skabelon revideret i efteråret 2015 og tilpasset patientregistreringen i COSMIC.

De enkelte somatiske sygehusenheder har tidligere, som løbende opfølgning på afdelingernes kontroller af patientregistreringen, fremlagt en årlig status af kontrollerne på et dialogmøde. I forbindelse med revidering af proceduren for den årlige journalgennemgang for 2017 blev det besluttet, at status på revisionsopfølgningen for alle fem sygehusenheder fremover skal fremlægges sammen med resultatet af journalgennemgangen.

De fem sygehusenheder har alle fremsendt statusnotater for 2018, der beskriver, hvilke opgaver afdelingerne skal udføre samt status på, om opgaverne udføres i afdelingerne jævnfør revisionens anbefalinger.

Sygehusenes opfølgning på journalgennemgangen for 2018

På alle sygehusenheder overvåges det månedligt, at de enkelte afdelinger har foretaget og dokumenteret, at kontrollerne er udført.

OUH

Det arbejde der blev iværksat i 2017 bestående af fokuseret indsats på udvalgte afdelinger med registreringskonsulent bistand i form af on site support mhp. at rette op på uhensigtsmæssige arbejdsgange på det kode-og registreringsmæssige område fortsætter desuden i 2018 og vil også blive en del af den understøttelse der gives afdelingerne i forbindelse med implementeringen af LPR3. Der laves særskilt indsats fra Økonomi og Plan ifht. de afdelinger, hvor der findes systematiske fejl i valg af diagnose og/eller bidiagnoser.

SVS

De registreringsansvarlige lægesekretærer sender hver uge/hver måned et kontrolskema med attestationer til den ledende lægesekretær i afdelingen. SVS ser færre fejl i aktionsdiagnoserne i 2018, og forsætter arbejdet med at forbedre registreringskvaliteten

SHS

Overordnet set for sygehuset viste auditten en pæn forbedring i kodningen af både ambulante og indlagte patienter. Det nuværende fejlniveau for indlagte er stadigvæk for højt, mens niveauet for de ambulante på sygehusniveau ligger på et realistisk niveau. Der er dog udsving mellem afdelingerne.

I løbet af 2018/19 vil der være stort fokus på håndtering af fejllister inden overgangen til LPR3 i november. Dette kan muligvis fjerne fokus fra indsatsen for at sikre korrekt klinisk kodning af diagnoser og procedurer.

Sygehuset vil i løbet af efteråret følge op på om handleplanerne implementeres i afdelingerne.

SLB

Det overvåges, at afdelingerne har foretaget og dokumenteret, at kontrollerne er udført. Overordnet set er resultatet af journal gennemgangen for 2018 tilfredsstillende.

På baggrund af resultaterne fra journalgennemgangen har langt hovedparten af afdelingerne afleveret en handleplan, hvori afdelingerne beskriver hvilke tiltag de gør for at forbedre registreringen på de områder, hvor de er udfordret.

Psykiatrisygehuset

Alle afdelinger skal fremadrettet fortsætte den månedlige kvalitetskontrol af den patientadministrative registrering, som afrapporteres til sygehusledelsen i henhold til sygehusets ledelsestilsyn.

I forlængelse af journalgennemgangen skal hver enkelt afdeling følge op på eget resultat ved at forholde sig til resultaterne, herunder omfang samt årsag til fejl/mangler i registreringen, og dermed udarbejde en handlingsplan. Handlingsplanen skal indeholde konkrete tiltag, som sikrer fremadrettet korrekt registrering.

Både SLB og Psykiatrisygehuset beskriver, at kvalitetskontrollen af patientregistreringerne indgår i deres Ledelsestilsyn.

5.2 Region Syddanmarks interne arbejde med at sikre en bedre datakvalitet i PAS og EPJ-systemet - COSMIC

Alle Region Syddanmarks sygehusenheder var ved udgangen af år 2015 overgået til COSMIC. COSMIC PAS og EPJ. Den fuldgældige implementering af COSMIC har medført en række tiltag er sat i værk for at sikre at brugen af COSMIC er forsvarlig, samt at de data der genereres fra COSMIC har en tilstrækkelig høj kvalitet. I det nedenstående er arbejdet med datakvalitet, brugeradministrationen og logning af brugen af COSMIC således beskrevet.

Organisatoriske tiltag for at sikre en bedre datakvalitet i COSMIC

Sammen med implementering af COSMIC i Region Syddanmark har regionen fået adgang til egne data på et langt mere detaljeret niveau end tidligere. Dette har givet anledning til at arbejde med datakvalitetsområdet på et mere systematisk og struktureret niveau. Bl.a. blev der nedsat en regional arbejdsgruppe under navnet "Formaliseret Samarbejde", der har haft til opgave at analysere og identificere fejlagtige og ukomplette data. Arbejdsgruppen er efterfølgende blevet sat i bero, idet der er bevilliget midler til et decideret datakvalitetsprojekt. Projektet er i 2018 endnu ikke afsluttet. Projektet er forankret i KIT (Klinisk IT på OUH), der er systemejer, mens det er DOL (Dokumentation og Ledelsesinformation) i Regionshuset, der dagligt håndterer projektledelsen. Datakvalitetsarbejdet foregår i tæt samarbejde med regionens sygehuse.

Arbejdet omkring datakvalitet har bl.a. resulteret i et mere systematisk arbejde omkring håndtering af fejlregistreringer, manglende registreringer og ukomplette data i regionen. Derudover foretages der systematiske sammenligninger mellem COSMIC-data og data i nationale registre, så data er korrekte og retvisende. De økonomiske konsekvenser og overvågning af sygehusenes produktionsværdi vil på baggrund af arbejdet kunne ske med rettidig omhu. Eksempelvis er der fundet fejl i diagnoser hos Sundhedsdatabanken, som efterfølgende er rettet op.

Regionens CODA-gruppe er et regionalt forum, der i samarbejde med registreringsgruppen og datakvalitetsprojektet bl.a.:

- Arbejder med ensretning af registreringspraksis, deler viden om hensigtsmæssige arbejdsgange og korrekt registrering i COSMIC
- Sørger for opsamling på uddata fra COSMIC uddatagruppen, hvor det giver anledning til lokale indsatser
- Udarbejder regionale registreringsvejledninger
- Bidrager med krav og viden om data og registreringer samt sikrer lokal implementering
- Sørger for håndtering af nye regler for indberetning af data til Landspatientregisteret

CODA-gruppen har siden opstarten afholdt månedlige møder. CODA-gruppen har i sit arbejde identificeret en række områder hvor registreringspraksisen i Region Syddanmark med fordel kan ensrettes. En række af disse områder vil dog være berørt af den kommende nationale overgang til LPR3 i år 2019, og derfor har en del af arbejdet haft en forberedende karakter til denne overgang. På enkelte områder, hvor det har været muligt at implementere ensretningen før overgangen, er dette iværksat.

Håndtering af brugeradministration COSMIC

I forbindelse med implementeringen af Region Syddanmarks fællesregionale PAS og EPJ system, COSMIC, er der etableret en COSMIC organisation med en Regional forvaltning og lokale forvaltningsenheder for hver enkel sygehusenhed. Den Regionale forvaltning har udarbejdet en retningslinje for brugeradministration i COSMIC, som herefter udmøntes i lokale instrukser for hver sygehusenhed. Disse retningslinjer og instrukser er dokumenteret i Regionens dokumenthåndteringssystem Infonet. Ligeledes findes der i dag en datasikkerhedsinstruks på alle sygehusenheders internet til brug for patienterne, som beskriver, hvilken adgang i patientjournalssystemet følgende personalegrupper har i forhold til COSMIC og i forhold til overholdelse af lovgivningen. Det gælder personaler som fysioterapeuter, klinisk diætist, bioanalytikere, fodterapeuter, mv.

For at fastholde fokus på arbejdet med brugeradministration, er der på et møde i Udvalget for Informationssikkerhed besluttet at den hidtidige indsats for at sikre en bedre kvalitet i brugeradministrationen i COSMIC, skal videreføres i arbejdet med at udarbejde 15 regionale retningslinjer for brugen af IT-systemer i Region Syddanmark, herunder COSMIC. En af disse 15 retningslinjer er brugeradgange og adgangsrettigheder.

Udtræk – oversigter

I COSMIC tildeles brugere roller og rettigheder. Rolle definerer brugerens fagrolle, for eksempel bioanalytikere, sygeplejersker, læger etc. hvorimod rettigheder definerer hvad en given rolle må gøre. Eksempel på rettighed er, at en læge kan ordinere medicin og at en sygeplejerske ikke kan ordinere medicin.

Man kan på alle brugere se deres rolle og rettighed.

På alle enheder følges der op på de tildelte brugerrettigheder i COSMIC. Alle brugeres roller og rettigheder bliver systematisk gennemgået, og eventuelle fejltildelinger bliver rettet.

Logning af opslag i COSMIC

Alle handlinger i COSMIC logges uanset rolle og rettighedsprofil. I COSMIC er det muligt at søge på en række forskellige tiltag som specifikke brugere har foretaget. Dette gøres via funktionen 'Loganalyse'. Der er som nævnt, her forskellige muligheder for at fremsøge, hvad en given bruger har foretaget sig. Brugerens oplysninger kan findes i COSMIC brugeradministration.

For at styrke indsatsen med at følge op på den udførte logning af brugeradfærd i COSMIC har Region Syddanmark har indkøbt et logningsværktøj. Således er der et it-understøttet kontrol af log-oplysninger for at identificere evt. mistanker om misbrug vedrørende uretmæssig anvendelse. Dette system er implementeret på alle fem sygehusenheder i Region Syddanmark. Der afventes en evaluering af brugen af logningsværktøjet samt af implementeringsprocessen af dette.

6. Udarbejdelse af revisionserklæring fra COSMIC leverandøren

Leverandøren af COSMIC-systemet CGI har for år 2018 fået udarbejdet en revisionserklæring af typen 3402 type 2. Denne er suppleret af en tilsvarende erklæring fra TDC hosting, der hoster Region Syddanmarks COSMIC-system.

Revisionserklæringer af denne type bruges til at sikre at der hos leverandøren har været den nødvendige sikring og kontrol af de systemer og data som leverandøren har håndteret for Region Syddanmark.

Den af CGI leverede revisionserklæringen er en generel erklæring, der omhandler CGIs generelle arbejde med sikring og kontrol i de IT-systemer de leverer, herunder for COSMIC-programmet. Den erklæring, der er efterspurgt af Region Syddanmarks revisor, er en revisionserklæring, der specifikt tager udgangspunkt i COSMIC-systemet, og den sikring og kontrol der foretages af CGI i dette system.

På baggrund den generelle revisionserklæring udarbejdet af CGI har Region Syddanmark som supplement til denne i samarbejde med revisionen opstillet en række relevante kontrolmål for COSMIC-systemet, og udbedt sig svar angående disse fra CGI. CGI har leveret overordnede svar vedr. disse kontrolmål.

Som beskrevet i sidste års redegørelse har Region Syddanmark over længere tid arbejdet på at tilvejebringe den af revisionen ønskede specifikke revisionserklæring for COSMIC-systemet. I samarbejde med revisoren og COSMIC-leverandøren var der iværksat et arbejde for udarbejdelsen af den specifikke revisionserklæring. Aftalen med revisionen og COSMIC-leverandøren var at revisionserklæringen skulle leveres fra efteråret 2018, hvor det var planen at Region Syddanmark skulle overgå til LPR3 indberetning. I sommeren 2018 blev implementeringen af LPR3 imidlertid udskudt til foråret 2019 af Ældre- og Sundhedsministeriet. Herefter blev det efter samråd med Region Syddanmarks revisor besluttet ikke at få udarbejdet den specifikke revisionserklæring for COSMIC-systemet idet Region Syddanmark for år 2020 overgår til et nyt PAS og EPJ-systemet EPJ SYD.