

23. MAJ 2019

# LPR<sub>3</sub> datakvalitetsrapport

Opgørelse pr 13. maj 2019



**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**

## Indhold

Rapporten indeholder resultaterne af de datakvalitetsanalyser som Sundhedsdatastyrelsen (SDS) udarbejder på månedlig basis og rapporterer til henholdsvis Udvalg for Datakvalitet og Indberetning (UDI) samt Arbejdsgruppen for Datakvalitet og Indberetning til Landspatientregisteret (ADI).

UDI og ADI vil samtidig være de fora hvor resultaterne af analyser/rapporter og udvikling/retning for det fremtidige datakvalitetsarbejde/rapporter diskuteres/planlægges.

Den næste rapport er planlagt til udgivelse ultimo juni 2019.

## Konklusioner

Rapporten viser, at der er nogle væsentlige udfordringer med datakvaliteten i LPR3 indberetningerne fra de offentlige sygehuse. I forhold til kompleksiteten af registret og den forholdsvis korte tid det har været i drift, er det langt hen af vejen som forventet. Der er dog også nogle forhold der allerede nu bør tiltrække sig opmærksomhed, så at de skitserede problematikker kan blive håndteret. Især bør der kigges nærmere på forskelle i registreringspraksis og det relativt lave informationsniveau for vigtige indberetningsdimensioner i forløbselementet. Det er også vigtigt at niveauet af fejlindberetninger falder for de regioner hvor det stadig er højt. Når disse overordnede problemstillinger er blevet håndteret, vil der være basis for at inkludere flere aspekter/informationer i analyserne.

Niveauet af fejlindberetninger er væsentlig lavere for de private enheder end for de offentlige sygehuse. Det kan skyldes at indberetningerne for de private enheder er mindre komplicerede og/eller grundig forberedelse til den nye LPR3 indberetning resulterer i et lavt fejlniveau. Her ud over er indberetningerne fra de private aktører karakteriseret ved relativt store forskelle imellem de individuelle enheder (f.eks. fordeling af kontakter på kontaktttype), hvilket måske afspejler den specialisering der er imellem de private enheder. Også for de private aktører er der et relativt lille informationsniveau i forløbslabel og meget få forløbselementer med reference til andre forløbselementer. Det betyder blandt andet at det er svært at følge patientforløb på tværs af offentlig og privat behandlingsregi.

Der mangler indberetninger fra flere private enheder, hvilket skyldes tekniske udfordringer hos en central IT-leverandør. Effekten heraf forventes belyst i næste måneds rapport.

## Generelt for opgørelserne

Tabellerne er baseret på LPR3 indberetninger fra henholdsvis offentlige og private aktører, opgjort d. 13. maj 2019, og indeholder oplysninger indberettet frem til og med uge 18 (d. 5. maj).

Ved idriftsættelse af LPR3 i weekenden 2.-3. februar 2019 overgik Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland til LPR3. I weekenden d. 2.-3. marts overgik Region Nord-jylland og Region Syddanmark ligeledes til LPR3. Der blev åbnet op for at de private aktører kunne begynde indberetning til LPR3 primo 2019.

**Tablet 1** Dato/uge for idriftsættelse af LPR3 pr region.

Region	Dato	Uge
Hovedstaden	2/3 februar	5
Midtjylland	2/3 februar	5
Nordjylland	2/3 marts	9
Sjælland	2/3 februar	5
Syddanmark	2/3 marts	9
Private aktører	1 januar	1

En enkelt IT leverandør, der anvendes af mange af de private aktører, har stadig tekniske udfordringer. **Det betyder, at der mangler indberetninger fra flere private aktører.**

## Nyt siden sidste rapport (april 2019)

Tilbagemeldingerne der har været på sidste måneds rapport, har givet anledning til justeringer og nye opgørelser indført i denne måneds rapport. Det har dog ikke været muligt at imødekomme alle ønsker/forslag, hvilket er beskrevet i de relevante afsnit.

Private aktører er inkluderet i opgørelserne.

Opgørelser af henholdsvis offentlig og privat aktivitet vises i separate tabeller/græfer. Nummereringen er som følger:

- N.1.\$ for offentlige enheder (hvor N er et tal fra 1 til 99 og \$ et bogstav fra a til å)
- N.2.\$ for private aktører (hvor N er et tal fra 1 til 99 og \$ et bogstav fra a til å)

Opgørelserne der viser indberetninger af kontakter, er udvidet med visninger af antal *unikke personnumre*.

Flere af opgørelserne, der viser indberetninger af forløbselementer, er modificeret så de kun indeholder "nye" forløbselementer (forløbselementer oprettet i LPR3, afgrænset på henvisningsmåde). Der er desuden tilføjet flere dimensioner, for at identificere mulige årsager til markante mønstre i indberetningerne.

Opgørelserne med fejlindberetninger er ændret, så dubletter (genindberetninger af fejl) fjernet, for at opnå et mere retvisende billede af indberetningerne af nye fejl.

## Kontakter

### Offentlige sygehuse

- Der er et relativt stabilt indberetningsniveau for alle regioner fra uge 10 til og med uge 15. Indberetningsniveauet falder fra og med uge 16, hvilket (især for uge 16) kan skyldes en lavere aktivitet i påsken (Tabel 2a.1 og Tabel 2b.1).
  - Opgørelserne baseret på unikke personnumre (f.eks. Tabel 2b.1) er inkluderet med henblik på at identificere evt. forskelle i registreringspraksis imellem sygehusenheder og regioner. Disse opgørelser bidrager generelt ikke med yderligere viden om indberetningerne, men understøtter de konklusioner der drages på basis af optællinger af kontakter, forløbselementer etc. Af samme årsag vil opgørelserne, baseret på unikke personnumre, som udgangspunkt ikke indgå i fremtidige rapporter.
- Der er et lavt indberetningsniveau for Region Nordjylland og Region Syddanmark i uge 9, ved overgangen til LPR3, som indikerer at der mangler indberetninger.
- Der er også et relativt stabilt indberetningsniveau for kontakter med fejl for alle regioner (Tabel 3.1).
  - Den lave andel af kontakter med fejl for region Hovedstaden og Region Sjælland skyldes, at Sundhedsplatformen afviser langt de fleste fejl, inden de bliver indberettet til LPR3, medens systemerne hos de øvrige 3 regioner indberetter alt.
  - Siden sidste opgørelse er fejlandelen på landsplan faldet ca 2½% i perioden uge 10-14, hvilket kan tilskrives en kombination af efterindberetning (større indberetningsvolumen) og fejlretning.
  - Ca 30% af kontakterne er indberettet med fejl af Region Midtjylland, for Region Nordjylland er det ca. 10% og for Region Syddanmark ca. 20%, frem til og med uge 18.
- Fordelingen af kontakter på kontakttypen er nogenlunde den samme på tværs af regioner. Det er for tidligt at sige noget om hvor vidt evt. forskelle er reelle (Tabel 4a.1, 4b.1 og 5.1).
  - Der er et iøjnefaldende højt antal kontakter i Region Midtjylland med kontakttypen ”diagnoseindberetning” (diagnoseindberetning uden patientkontakt), hvilket f.eks. kan være forårsaget af tværregionale forskelle i forretningsgange.

**Tabel 2a.1** Antal LPR3 kontakter (alle) pr region og kontaktstartdato, periodiseret pr uge for kontakt start.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	85.074	86.046	102.209	101.886	101.257	104.140	105.145	106.809	107.683	112.876	60.557	93.375	94.469
Midtjylland	61.819	47.345	68.395	69.706	68.813	70.288	71.507	71.378	68.343	69.076	36.391	57.341	56.991
Nordjylland				1.583	33.814	34.053	33.695	33.463	32.316	31.256	17.202	24.083	21.843
Sjælland	29.638	27.953	30.706	32.224	32.217	32.950	33.018	33.594	34.386	34.926	20.153	28.743	29.695
Syddanmark				6.882	86.473	87.236	87.072	85.647	85.485	84.596	43.650	65.746	71.282
<b>Total</b>	<b>176.531</b>	<b>161.344</b>	<b>201.310</b>	<b>212.281</b>	<b>322.574</b>	<b>328.667</b>	<b>330.437</b>	<b>330.891</b>	<b>328.213</b>	<b>332.730</b>	<b>177.953</b>	<b>269.288</b>	<b>274.280</b>

**Tabel 2b.1** Antal patienter (*unikke personnumre*) pr region og kontaktstartdato, periodiseret pr uge for kontakt start.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	63.756	62.078	75.209	75.199	74.505	76.432	77.020	77.827	77.207	79.904	44.158	67.682	68.760
Midtjylland	45.035	34.351	50.362	51.689	51.545	52.632	53.164	53.067	51.289	52.052	26.519	43.543	43.773
Nordjylland				1.180	23.793	24.082	24.046	23.849	23.038	22.366	12.138	17.313	15.700
Sjælland	22.500	21.395	23.801	25.184	24.942	25.394	25.490	25.911	25.989	26.015	15.147	21.870	22.752
Syddanmark				5.458	61.295	62.307	62.286	61.393	61.147	60.692	30.447	47.242	51.681
<b>Total</b>	<b>131.008</b>	<b>117.547</b>	<b>149.044</b>	<b>158.343</b>	<b>235.371</b>	<b>240.084</b>	<b>241.231</b>	<b>241.273</b>	<b>237.909</b>	<b>240.264</b>	<b>128.005</b>	<b>197.062</b>	<b>202.054</b>

**Tabel 3.1** Antal LPR3 kontakter med fejl, som % af alle kontakter, pr region og kontaktstartdato.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Midtjylland	30	29	28	28	29	28	29	28	29	29	31	33	45
Nordjylland				8	10	10	9	10	10	10	12	13	15
Sjælland	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syddanmark				19	24	23	20	19	20	21	21	21	23
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>17</b>

**Table 4a.1** Antal LPR3 kontakter (alle) pr region og kontaktttype på offentlige sygehuse

Kontaktttype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
diagnoseindberetning	69	6.908	0	72	941	<b>7.990</b>
Død	51	185	2	6	5	<b>249</b>
fysisk fremmøde	1.233.126	717.006	238.154	389.387	663.899	<b>3.241.572</b>
Udekontakt	23.626	9.879	4.120	4.426	13.316	<b>55.367</b>
virtuel kontakt	125.456	121.474	31.591	42.414	67.767	<b>388.702</b>
<b>Hovedtotal</b>	<b>1.382.328</b>	<b>855.452</b>	<b>273.867</b>	<b>436.305</b>	<b>745.928</b>	<b>3.693.880</b>

**Table 4b.1** Antal patienter (*unikke personnumre*) pr region og kontaktttype

Kontaktttype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
diagnoseindberetning	65	6.317	0	70	895	<b>7.347</b>
død	49	178	2	6	5	<b>240</b>
fysisk fremmøde	418.318	287.645	102.929	149.976	269.578	<b>1.207.582</b>
udekontakt	8.716	4.735	1.757	1.971	6.385	<b>23.556</b>
virtuel kontakt	70.894	67.288	18.949	25.193	41.315	<b>222.266</b>
<b>Total</b>	<b>429.743</b>	<b>301.481</b>	<b>108.200</b>	<b>154.723</b>	<b>280.915</b>	<b>1.251.850</b>

**Table 5.1** Antal LPR3 kontakter (alle) pr region og kontaktttype, som % af hovedtotal

Kontaktttype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
diagnoseindberetning	0%	1%	0%	0%	0%	0%
Død	0%	0%	0%	0%	0%	0%
fysisk fremmøde	89%	84%	87%	89%	89%	88%
Udekontakt	2%	1%	2%	2%	2%	2%
virtuel kontakt	9%	14%	12%	9%	9%	10%
<b>Hovedtotal</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

### Private aktører

- Den største private aktør Aleris-Hamlet Hospitaler påbegyndte indberetninger til LPR3 i uge 10, og indberetningerne fra denne enhed(er) udgør ca 50% af det samlede indberetningsvolumen for de private aktører (Tabel 2.a.2).
- Indberetningerne fra de 5 største private enheder, henholdsvis Aleris-Hamlet Hospitaler, Caphos A/S, Privathospitalet Mølholm, Filadelfia, Scandinavian Eye Center ApS, udgør ca. 90% af det samlede indberetningsvolumen for alle private enheder.
- Også for private aktører er der et relativt stabilt indberetningsniveau fra uge 10 til og med uge 15, og et lavere indberetningsniveau fra uge 16 og frem (Tabel 2a.2 og 2b.2). Det lavere indberetningsniveau fra uge 16 og frem kan (især for uge 16) forklares med en lavere aktivitet i påsken.
- Der er forskel i fordelingen af kontakter på kontakttypenhederne imellem, hvilket især skyldes forskelle i indberetninger af henholdsvis "diagnoseindberetning" og "virtuel kontakt". (Tabel 4a.2, 4b.2 og 5.2). Forskellene kan her afspejle den specialisering der er imellem de private enheder.

**Table 2a.2** Antal LPR3 kontakter (alle) pr sygehus på de 5 ”største” private sygehuse, periodiseret pr uge for kontakt start.

Sygehus	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Aleris-Hamlet Hospitaler				103	4.375	4.422	4.463	4.507	4.572	4.214	2.606	3.776	4.199
Capio CFR A/S	504	1.197	1.588	1.532	1.785	1.627	1.703	1.519	1.682	1.681	773	1.535	1.627
Privathospitalet Mølholm				1	1.515	1.818	1.662	1.753	1.723	1.895	636	1.407	1.598
Filadelfia	327	246	319	268	287	268	275	302	288	331	54	300	313
Scandinavian Eye Center ApS			4	243	294	279	255	202	184	144	75	94	74
Øvrige private	225	178	348	636	1.085	1.132	1.167	1.224	1.345	1.248	658	927	850
<b>Alle private</b>	<b>1.056</b>	<b>1.621</b>	<b>2.259</b>	<b>2.783</b>	<b>9.341</b>	<b>9.546</b>	<b>9.525</b>	<b>9.507</b>	<b>9.794</b>	<b>9.513</b>	<b>4.802</b>	<b>8.039</b>	<b>8.661</b>

**Table 2b.2** Antal patienter (*unikke personnumre*) pr sygehus på de 5 ”største” private sygehuse, periodiseret pr uge for kontakt start.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Aleris-Hamlet Hospitaler				103	4.259	4.325	4.353	4.375	4.433	4.094	2.575	3.703	4.093
Capio CFR A/S	504	1.197	1.588	1.532	1.784	1.626	1.702	1.517	1.681	1.679	773	1.534	1.626
Privathospitalet Mølholm				1	1.409	1.703	1.565	1.639	1.641	1.749	600	1.324	1.493
Filadelfia	319	241	309	261	280	261	270	297	283	323	54	293	303
Scandinavian Eye Center ApS			4	243	294	279	255	202	184	144	75	94	74
Øvrige private	225	177	348	628	1.041	1.083	1.127	1.178	1.299	1.200	645	908	821
<b>Alle private</b>	<b>1.048</b>	<b>1.615</b>	<b>2.249</b>	<b>2.768</b>	<b>9.067</b>	<b>9.277</b>	<b>9.272</b>	<b>9.208</b>	<b>9.521</b>	<b>9.189</b>	<b>4.722</b>	<b>7.856</b>	<b>8.410</b>

**Table 4a.2** Antal LPR3 kontakter (alle) pr sygehus og kontaktype på de 5 ”største” private sygehuse

Kontakttype	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Privathospitalet Mølholm	Filadelfia	Scandinavian Eye Center ApS	Øvrige private	Alle private aktører
diagnoseindberetning	802	0	649	0	0	0	<b>1.451</b>
fysisk fremmøde	38.464	20.230	15.081	2.307	2.553	12.378	<b>91.013</b>
Udekontakt	0	0	0	0	0	365	<b>365</b>
virtuel kontakt	4.780	29	2.436	2.072	0	938	<b>10.255</b>
<b>Hovedtotal</b>	<b>44.046</b>	<b>20.259</b>	<b>18.166</b>	<b>4.379</b>	<b>2.553</b>	<b>13.681</b>	<b>103.084</b>



**Table 4b.2** Antal patienter (*unikke personnumre*) pr sygehus og kontaktype på de 5 ”største” private sygehuse

Kontakttype	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Privathospitalet Mølholm	Filadelfia	Scandinavian Eye Center ApS	Alle private aktører
diagnoseindberetning	785	0	583	0	0	1.367
fysisk fremmøde	22.792	15.537	7.325	1.698	724	55.195
Udekontakt	0	0	0	0	0	196
virtuel kontakt	4.023	19	1.867	902		7.061
<b>Hovedtotal</b>	<b>23.696</b>	<b>15.537</b>	<b>7.709</b>	<b>2.069</b>	<b>724</b>	<b>57.031</b>

**Table 5.2** Antal LPR3 kontakter (alle) på de 5 ”største” private sygehuse, som % af hovedtotal

Kontakttype	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Privathospitalet Mølholm	Filadelfia	Scandinavian Eye Center ApS	Øvrige private	Alle private aktører
diagnoseindberetning	2%	0%	4%	0%	0%	0%	1%
fysisk fremmøde	87%	100%	83%	53%	100%	90%	88%
Udekontakt	0%	0%	0%	0%	0%	3%	0%
virtuel kontakt	11%	0%	13%	47%	0%	7%	10%
<b>Hovedtotal</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

## Forløbselementer

”Nye forløbselementer” er forløbselementer der er oprettet i LPR3. ”Forløbselementer” indeholder både nye forløbselementer og forløbselementer der er oprettet for at overføre ikke afsluttede forløb/kontakter fra LPR2 til LPR3 (henvisningsmåde ”Overført fra LPR2”).

### Offentlige sygehuse

- Tabel 6.1 viser overordnede informationer om de indberettede forløbselementer
  - For Region Midtjylland er andelen af nye forløb relativt højt, sammenlignet med de andre regioner, og for Region Syddanmark er det relativt lavt. De nævnte regioner er samtidig dem der har den største andel af nye forløb med fejl.
  - Region Midtjylland og Region Syddanmark er opmærksomme på problemet med deres forholdsmæssigt store antal fejl, som langt hen ad vejen skyldes tekniske udfordringer i deres egne systemer. Fejlindberetningsniveauet for de to regioner er på omtrent samme niveau som i sidste opgørelse (pr 12. april 2019).
  - Den lave andel af nye forløb med fejl for region Hovedstaden og Region Sjælland skyldes, at Sundhedsplatformen afviser langt de fleste fejl, inden de bliver indberettet til LPR3, medens systemerne hos de øvrige 3 regioner indberetter alt.
    - Hvor summen af indberetninger med og uden fejl giver et billede af den samlede aktivitet i LPR3 for Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland, er det derfor ikke muligt i LPR3 tilsvarende at se, hvor meget aktivitet Region Hovedstaden og Region Sjælland reelt har – kun hvor meget der er indberettet uden fejl. I løbet af maj/juni begynder Region Hovedstaden og Sjælland fejlindberetninger til LPR3, som de andre regioner. I næste rapport forventes denne ændring at blive belyst med relevante opgørelser.
- Tabel 7.1 og 8.1 viser udviklingen i indberetningerne af nye forløbselementer og hvor stor en andel der er indberettet med fejl
  - Der er et relativt stabilt indberetningsniveau af forløbselementer, med og uden fejl, for alle regioner fra og med uge 10 til og med uge 15, og et fald i indberetningerne fra og med uge 16. Som for udviklingen i indberetninger af kontakter, kan faldet (især for uge 16) henføres til en lavere aktivitet i påsken.
- Der er et bemærkelsesværdigt højt indberetningsniveau for Region Nordjylland og lavt niveau for Region Syddanmark i uge 9, ved overgangen til LPR3.
- Tabel 9.1 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på forløbslabel
  - Langt den overvejende del af forløbselementerne er indberettet med forløbslabel ”Andre forløb (ikke klassificeret andet-sted)”
    - Forløbslabel giver således i langt de fleste tilfælde ikke information/indikation om sygdom/”Klinisk Tema”. Dette er ikke overraskende, de meget begrænsede udfaldsmuligheder der p.t. er for forløbslabel (10 i alt) taget i betragtning.
  - Det lave niveau at indberetninger med forløbslabel ”Screeninger” i Region Hovedstaden og Region Sjælland demonstrerer forkert anvendelse af forløbslabel
  - Af de øvrige udfald af forløbslabel er ”nyfødte” det eneste hvor indberetningsniveauet umiddelbart kan verificeres. Her svarer indberetningerne (justeret til årstal) nogenlunde til det forventede antal fødsler på årsbasis.
  - Indberetningerne for de andre udfaldsmuligheder af forløbslabel er umiddelbart mere komplicerede at verificere ved sammenligning til anden officiel statistik.
  - For at identificere evt. forkert/uensartet anvendelse af forløbslabel, vil det være oplagt på en eller anden måde at inkludere aktionsdiagnosen i opgørelsen. Der er i den forbindelse behov for konkrete forslag til hvordan dette bedst gennemføres. Er det f.eks. sidst anvendte diagnose der skal benyttes og/eller f.eks. SKS kodelister.

- Tabel 10.1 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på referencetype.
  - Langt den overvejende del af forløbselementerne er indberettet med referencetype "Ingen"
    - Der er således (meget) begrænsede muligheder for at sammenkoble sygdomsforløb, hvilket ellers var en af formålene med det nye LPR3.
    - Det lave niveau af indberetninger med Referencetype "barn til mor" demonstrerer manglende korrekt anvendelse af referencetype
    - Indberetninger med referencetype "henvist til nyt sygdomsforløb" er særlig lav for Region Nordjylland og Region Midtjylland.
- Tabel 11.1 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på startmarkør.
  - I denne måneds opgørelse, der kun inkluderer nye forløbselementer, figurerer de to startmarkører "Behandling start" og "Udredning start" ikke (i modsætning til sidste måneds opgørelse). De to startmarkører findes således kun i forløbselementer der er etableret i LPR2.
  - Følgende startmarkører er til gengæld nye, i forhold til sidste måneds opgørelse: "Henvist i graviditet" og "Henvist til diagnostisk undersøgelse intern henvisning".
  - Der er også i denne måneds opgørelse relativt stor forskel i regionernes anvendelse/indberetninger af startmarkører. Mest markant er indberetningsniveauet for:
    - "Henvist til andet" som er lavt for Region Syddanmark og Region Nordjylland
    - "Akut patient" som er lav for Region Midtjylland
    - "Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning" som er lav for Region Hovedstaden og Region Sjælland
- Tabel 12.1 viser hvordan forløbselementer fordeler sig på referencetype og startmarkør
  - Opgørelsen viser, at der er store tvær regionale forskelle i aktivitet og/eller registreringspraksis, når vi ser hvordan de individuelle startmarkører fordeler sig på referencetype
  - Der er desuden værd at bemærke, at en stor andel af forløbselementerne med referencetyperen "Ingen" har startmarkører der indikerer at referencetyperen burde være mere kvalificeret, idet referencetyperen indikerer at der er tale om en henvist patient.
  - Samlet set indikerer analyserne at forløbselementerne indberettes med et lavere informationsniveau end umiddelbart forventet, hvilket begrænser mulighederne for at følge patientforløb og besværliggør kobling af forløb til sygdom. Disse indikationer skal selvfølgelig yderligere kvalificeres i kommende analyser/rapporter, men det vil måske også være relevant allerede nu at overveje om årsagen kan henføres til tekniske (midlertidige) blokeringer, og/eller relaterer sig til registreringspraksis.

**Tabel 6.1** Antal LPR3 forløbselementer (alle) pr region.

Region	Antal forløb	Antal nye forløb	Andel nye forløb	Antal nye forløb med fejl	Andel nye forløb med fejl
Hovedstaden	1.428.617	758.894	53%	630	0%
Midtjylland	811.524	588.257	72%	188.258	32%
Nordjylland	349.513	180.189	52%	14.834	8%
Sjælland	495.297	283.720	57%	216	0%
Syddanmark	823.683	330.480	40%	68.234	21%
<b>Total</b>	<b>3.908.634</b>	<b>2.141.540</b>	<b>55%</b>	<b>272.172</b>	<b>13%</b>

**Tabel 7.1** Antal nye LPR3 forløbselementer (alle) pr region og forløbsstartdato, periodiseret pr uge.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	32.057	27.527	30.603	30.392	30.085	30.589	30.533	31.501	30.576	30.584	24.371	28.941	28.867
Midtjylland	35.447	24.931	31.605	30.859	30.676	29.618	29.269	28.818	28.412	28.574	15.918	22.655	23.422
Nordjylland	8	2	9	40.623	16.090	15.789	15.731	15.860	15.753	15.491	9.894	13.397	14.698
Sjælland	12.543	11.072	11.806	12.058	12.416	12.305	12.215	12.576	12.442	12.482	9.021	11.323	12.111
Syddanmark				18.783	34.080	35.193	35.219	35.502	35.735	35.917	19.484	28.634	32.066
<b>Total</b>	<b>80.055</b>	<b>63.532</b>	<b>74.023</b>	<b>132.715</b>	<b>123.347</b>	<b>123.494</b>	<b>122.967</b>	<b>124.257</b>	<b>122.918</b>	<b>123.048</b>	<b>78.688</b>	<b>104.950</b>	<b>111.164</b>

**Tabel 8.1** Antal nye LPR3 forløbselementer med fejl som % af alle nye forløbselementer pr region og forløbsstartdato

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden*	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Midtjylland	28%	28%	27%	28%	28%	28%	29%	29%	28%	27%	31%	27%	31%
Nordjylland	0%	0%	22%	5%	9%	9%	9%	9%	9%	8%	11%	10%	9%
Sjælland*	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Syddanmark				30%	17%	19%	20%	21%	20%	28%	21%	19%	18%
<b>Total</b>	<b>12%</b>	<b>11%</b>	<b>11%</b>	<b>12%</b>	<b>13%</b>	<b>13%</b>	<b>14%</b>	<b>14%</b>	<b>14%</b>	<b>16%</b>	<b>13%</b>	<b>12%</b>	<b>13%</b>

**Table 9.1** Antal nye LPR3 forløbselementer pr region og forløbslabel som % af hovedtotal

Forløbslabel	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
Andre forløb (ikke klassificeret andetsted)	76%	74%	76%	76%	82%	76%
Tom (fejl)	0%	3%	0%	0%	0%	1%
Graviditet, fødsel og barsel	3%	3%	4%	3%	2%	3%
Hjertesygdomme	6%	6%	5%	7%	4%	6%
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)	1%	1%	0%	0%	0%	1%
Kræftsygdomme	7%	5%	6%	6%	5%	6%
Nyfødte	1%	1%	1%	1%	1%	1%
Osteoporose	1%	1%	1%	0%	1%	1%
Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser	5%	4%	2%	5%	3%	4%
Screeninger	0%	3%	5%	0%	2%	2%
Type 2-diabetes	1%	1%	0%	1%	0%	1%
<b>Hovedtotal</b>	<b>758.894</b>	<b>588.257</b>	<b>180.189</b>	<b>283.720</b>	<b>330.480</b>	<b>2.141.540</b>

**Table 10.1** Antal nye LPR3 forløbselementer pr region og referencetype som % af total

Referencetype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
barn til mor	0%	0%	0%	0%	0%	0%
henvist i samme sygdomsforløb	1%	1%	4%	1%	3%	2%
henvist til nyt sygdomsforløb	0%	0%	0%	0%	1%	0%
reference til andet forløbselement (samme sygdom)	0%	0%	2%	0%	1%	1%
<i>Ingen</i>	98%	99%	94%	98%	95%	98%
<b>Total</b>	<b>758.894</b>	<b>588.257</b>	<b>180.189</b>	<b>283.720</b>	<b>330.480</b>	<b>2.141.540</b>

**Tabel 11.1** Antal nye LPR3 forløbselementer pr region og startmarkør, for de 8 mest hyppige startmarkører som % af total

Startmarkør	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
Henvist til andet	35%	22%	8%	35%	2%	24%
Akut patient	29%	11%	25%	25%	19%	21%
Henvist til udredning	10%	13%	15%	15%	15%	13%
Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	0%	24%	18%	0%	27%	12%
Henvist til kontrol	13%	7%	16%	11%	4%	10%
Henvist til behandling	5%	8%	9%	7%	9%	7%
Henvist til diagnostisk undersøgelse, intern henvisning	0%	1%	2%	0%	6%	1%
Henvist i graviditet	1%	1%	2%	1%	1%	1%
Øvrige startmarkører	7%	13%	5%	6%	17%	11%
<b>Total</b>	<b>758.894</b>	<b>588.257</b>	<b>180.189</b>	<b>283.720</b>	<b>330.480</b>	<b>2.141.540</b>

**Tabel 12.1** Antal nye LPR3 forløbselementer pr region og referencetype fordelt på de 5 mest anvendte startmarkører som % af total.

Tallet angiver andelen af forløbselementer med den pågældende startmarkør inden for hver referencetype

Referencetype	Startmarkør	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
barn til mor	Akut patient	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	Henvist i graviditet	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
henvist i samme sygdomsforløb	Henvist til kontrol	31%	14%	42%	32%	13%	27%
	Henvist til behandling	16%	17%	17%	16%	27%	19%
	Henvist til udredning	15%	28%	5%	21%	21%	16%
	Henvist til andet	23%	9%	6%	14%	2%	11%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, intern henvisning	1%	15%	7%	9%	19%	9%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>14%</b>	<b>17%</b>	<b>24%</b>	<b>9%</b>	<b>18%</b>	<b>17%</b>
henvist til nyt sygdomsforløb	Henvist til udredning	32%	35%	60%	48%	46%	40%
	Henvist til behandling	19%	13%	0%	17%	23%	20%
	Henvist til kontrol	26%	10%	0%	19%	9%	19%
	Henvist til andet	11%	18%	20%	6%	0%	7%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, intern henvisning	0%	9%	0%	4%	8%	4%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>11%</b>	<b>15%</b>	<b>20%</b>	<b>7%</b>	<b>13%</b>	<b>11%</b>
reference til andet forløbselement (samme sygdom)	Akut patient	6%	6%	56%	3%	27%	25%
	Henvist til andet	65%	16%	4%	43%	5%	18%
	Henvist til kontrol	15%	13%	15%	39%	13%	16%
	Behandling start	0%	0%	0%	0%	20%	7%
	Henvist til behandling	4%	7%	5%	5%	6%	6%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>10%</b>	<b>58%</b>	<b>20%</b>	<b>10%</b>	<b>31%</b>	<b>29%</b>
Ingen	Henvist til andet	35%	23%	8%	36%	2%	25%
	Akut patient	29%	11%	25%	25%	19%	22%
	Henvist til udredning	10%	13%	16%	14%	14%	13%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	0%	24%	19%	0%	29%	13%
	Henvist til kontrol	13%	7%	15%	11%	4%	10%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>12%</b>	<b>22%</b>	<b>18%</b>	<b>14%</b>	<b>32%</b>	<b>19%</b>

## Private aktører

- Tabel 6.2 viser overordnede informationer om de indberettede forløbselementer
  - Andelen af nye forløb, indberettet af de 4 største private aktører, ligger på nogenlunde samme niveau som for de offentlige hospitaler (Tabel 6.1).
  - "Sclerose hospitalerne i Danmark" og de øvrige private aktører (gruppen "Øvrige") har næsten kun indberettet nye forløbselementer.
  - Der er ingen fejlindberetninger for de 4 største aktører og et lavt antal for gruppen "Øvrige", hvilket kan skyldes at indberetningerne for disse enheder er mindre kompliceret end for de offentlige enheder og/eller grundig forberedelse til den nye LPR3 indberetning er årsagen til få fejl. Det kan også afspejle anvendelse af straks validering, som for Region Hovedstaden og Region Sjælland.
  - Andel nye forløb med fejl for "Sclerosehospitalerne i Danmark" ligger på omtrent samme niveau som Region Syddanmark, og gruppen "Øvrige" har et lavt niveau, der formentlig skyldes at mange af aktørerne i denne gruppe indberetter via SEI2, hvor der er indbygget en omfattende valideringsmotor.
  - På grund af det relative lave niveau af fejl i indberetningerne fra de private aktører, er der ikke inkluderet yderligere opstillinger med fejlindberetninger i denne måneds rapport.
- Tabel 7.2 viser udviklingen i indberetningerne af nye forløbselementer
  - Der er et relativt stabilt indberetningsniveau af forløbselementer fra og med uge 10 til og med uge 15, og et lavere indberetningsniveau fra uge 16 og frem, som for de offentlige sygehusenheder (Tabel 7.1)
- Tabel 9.2 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på forløbslabel
  - Som for de offentlige sygehusenheder, er langt den overvejende del at forløbselementerne, også for de private aktører, indberettet med forløbslabel "Andre forløb (ikke klassificeret andet-sted)"
    - Eneste afvigelse fra ovenstående er "Øvrige private" hvor andelen af nye forløbselementer med forløbslabel "Kræftsygsomme" og "Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser" er på henholdsvis 9% og 2% og for "Aleris-Hamlet Hospitaler" hvor andelen med forløbslabel "Hjertesygsomme" er på 2%.
- Tabel 10.2 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på referencetype.
  - Langt den overvejende del at forløbselementerne er, ligesom for de offentlige sygehusenheder, indberettet med referencetype "Ingen".
- Tabel 11.2 viser hvordan nye forløbselementer fordeler sig på startmarkør.
  - Der er relativt stor forskel i aktørernes anvendelse/indberetninger af alle startmarkører.
  - Andelen af nye forløbselementer med startmarkør "Selvhenter i privat regi" er særlig høj for "Aleris-Hamlet Hospitaler" og "Privathospitalet Mølholm".
- Tabel 12.2 viser hvordan forløbselementer fordeler sig på referencetype og startmarkør
  - Opgørelsen viser, at der er store forskelle aktørerne imellem i aktivitet og/eller registreringspraksis, når vi ser hvordan de individuelle startmarkører fordeler sig på referencetype
  - Og som for de offentlige sygehuse er der en stor andel af forløbselementerne med referencetyperen "Ingen" hvor startmarkøren indikerer, at referencetyperen burde være mere kvalificeret, idet referencetyperen indikerer at der er tale om en henvist patient. Konklusionerne for de offentlige sygehuse vedrørende forløbselementer gælder således langt hen af vejen også for de private aktører.



**Tabel 6.2** Antal LPR3 forløbselementer (alle) pr sygehus på de 5 ”største” private sygehuse.

Sygehus	Antal forløb	Antal nye forløb	Andel nye forløb	Antal nye forløb med fejl	Andel nye forløb med fejl
Aleris-Hamlet Hospitaler	25.750	14.363	56%	0	0%
Capio CFR A/S	16.038	13.297	83%	0	0%
Privathospitalet Mølholm	8.313	3.965	48%	1	0%
Filadelfia	4.431	2.792	63%	0	0%
Sclerosehospitalerne i Danmark	1.888	1.717	91%	288	17%
Øvrige	10.714	9.606	90%	237	2%
<b>Alle private</b>	<b>67.134</b>	<b>45.740</b>	<b>68%</b>	<b>526</b>	<b>1%</b>

**Tabel 7.2** Antal nye LPR3 forløbselementer (alle) pr sygehus, og forløbsstartdato, periodiseret pr uge for de 5 ”største” private sygehuse.

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Aleris-Hamlet Hospitaler	1	2	10	782	1.735	1.877	1.768	1.849	1.817	1.879	916	1.022	609
Capio CFR A/S	743	620	982	929	970	903	1.018	1.044	924	897	345	478	283
Privathospitalet Mølholm	1		3	125	227	580	549	575	557	543	240	341	191
Filadelfia	129	90	114	95	89	114	115	65	79	90	26	57	52
Sclerosehospitalerne i Danmark	32	66	43	33	64	25	45	60	56	79		27	31
Øvrige private	196	212	349	902	922	958	907	799	1.038	874	409	547	526
<b>Alle private</b>	<b>1.102</b>	<b>990</b>	<b>1.501</b>	<b>2.866</b>	<b>4.007</b>	<b>4.457</b>	<b>4.402</b>	<b>4.392</b>	<b>4.471</b>	<b>4.362</b>	<b>1.936</b>	<b>2.472</b>	<b>1.692</b>

**Table 9.2** Antal nye LPR3 forløbselementer pr sygehus og forløbslabel for de 5 "største" private sygehuse som % af total

Forløbslabel	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Filadelfia	Privathospitalet Mølholm	Sclerosehospitalerne i Danmark	Øvrige private	Alle private
Andre forløb (ikke klassificeret andetsteds)	98%	100%	100%	96%	100%	88%	96%
Graviditet, fødsel og barsel	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Hjertesygdomme	2%	0%	0%	4%	0%	0%	1%
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Kræftsygdomme	0%	0%	0%	0%	0%	9%	2%
Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%
<b>Total</b>	<b>14.363</b>	<b>13.297</b>	<b>2.792</b>	<b>3.965</b>	<b>1.717</b>	<b>9.606</b>	<b>45.740</b>

**Table 10.2** Antal nye LPR3 forløbselementer pr sygehus, for de 5 "største" private sygehuse, og referencetype som % af total

Referencetype	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Filadelfia	Privathospitalet Mølholm	Sclerosehospitalerne i Danmark	Øvrige private	Alle private
henvist i samme sygdomsforløb	1%	0%	1%	1%	3%	1%	1%
henvist til nyt sygdomsforløb	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
reference til andet forløbselement (samme sygdom)	0%	1%	0%	0%	1%	0%	0%
Ingen reference	99%	99%	99%	99%	96%	98%	99%
<b>Total</b>	<b>14.363</b>	<b>13.297</b>	<b>2.792</b>	<b>3.965</b>	<b>1.717</b>	<b>9.606</b>	<b>45.740</b>

**Table 11.2** Antal LPR3 forløbselementer pr sygehus, for de 5 "største" private sygehuse, og startmarkør, for de 8 mest hyppige startmarkører som % af total

Startmarkør	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Filadelfia	Privathospitalet Mølholm	Sclerosehospitalerne i Danmark	Øvrige private	Alle private
Selvhenvider i privat regi	65%	1%	0%	77%	0%	22%	32%
Henvist til udredning	13%	57%	2%	8%	7%	10%	24%
Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henv	0%	18%	19%	7%	0%	7%	8%
Henvist til andet	0%	0%	39%	0%	87%	11%	8%
Henvist til behandling	6%	8%	2%	7%	3%	11%	7%
henvist til diagnostisk us., omvisit fra anden enhed	12%	0%	0%	0%	0%	13%	7%
Behandling slut	0%	12%	0%	0%	0%	2%	4%
Henvist til kontrol	1%	0%	20%	0%	0%	10%	4%
Andre startmarkører	2%	3%	18%	1%	3%	14%	6%
<b>Total</b>	<b>14.363</b>	<b>13.297</b>	<b>2.792</b>	<b>3.965</b>	<b>1.717</b>	<b>9.606</b>	<b>45.740</b>

**Tabel 12.2** Antal nye LPR3 forløbselementer pr sygehus, og de 5 "største" private sygehuse, og referencetype fordelt på de 5 mest anvendte startmarkører som % af total.

Tallet angiver andelen af forløbselementer med den pågældende startmarkør inden for hver referencetype

Referencetype	Startmarkør	Aleris-Hamlet Hospitaler	Capio CFR A/S	Filadelfia	Privathospitalet Mølholm	Sclerosehospitalerne i Danmark	Øvrige private	Alle private
henvist i samme sygdomsforløb	Henvist til udredning	0%		0%	0%	96%	97%	52%
	Henvist til andet	69%		0%	12%	2%	3%	21%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	0%		35%	65%	0%		10%
	Henvist til behandling	19%		0%	18%	0%		7%
	Henvist til kontrol	2%		31%	0%	0%		3%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>	<b>35%</b>	<b>6%</b>	<b>2%</b>	<b>0%</b>	<b>6%</b>
henvist til nyt sygdomsforløb	Henvist til udredning	74%		0%		0%		43%
	Henvist til andet	0%		0%		100%	100%	39%
	Henvist til behandling	10%		0%		0%		6%
	henvist til diagnostisk us., omvisiteret fra anden enhed	3%		0%		0%		1%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	0%		50%		0%		1%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>13%</b>	<b>100%</b>	<b>50%</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>9%</b>
reference til andet forløbselement (samme sygdom)	Henvist til udredning	2%	91%	0%		0%		49%
	Selvhenvender i privat regi	73%	0%	0%		0%		24%
	Henvist til andet	0%	0%	100%		93%	100%	13%
	Henvist til kontrol	24%	0%	0%		0%		8%
	Henvist til behandling	2%	6%	0%		0%		4%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>0%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>	<b>7%</b>	<b>0%</b>	<b>2%</b>
Ingen	Selvhenvender i privat regi	66%	1%	0%	78%	0%	22%	32%
	Henvist til udredning	13%	57%	2%	8%	7%	10%	24%
	Henvist til andet	0%	0%	40%	0%	87%	12%	8%
	Henvist til diagnostisk undersøgelse, ekstern henvisning	0%	18%	19%	6%	0%	2%	7%
	Henvist til behandling	6%	8%	2%	7%	4%	7%	7%
	<b>Øvrige startmarkører</b>	<b>15%</b>	<b>15%</b>	<b>37%</b>	<b>1%</b>	<b>3%</b>	<b>47%</b>	<b>22%</b>

## Fejltyper

### Offentlige sygehuse

De mest hyppigt forekommende fejltyper.

- De hyppigst forekommende fejltyper er relateret til manglende aktionsdiagnose for afsluttede kontakter, samt anvendelsen af procedurekoder der ikke findes i relevante kodelister
  - Her ud over skiller Regn Nordjylland sig ud ved at have en relativt stor andel af fejltyper der relaterer sig til cancerdiagnoser (Tabel 13.1 og 14.1).
  - I næste måneds rapport (pr ultimo juni) forventes tilføjelse af grafiske visninger af regionale udviklinger i indberetninger af hyppigste fejl over tid/uge.
- Indberetninger af nye fejl (pr indberetningsuge) er volatil og uden nogen klar tendens (Tabel 15.1 og 16.1).

**Tabel 13.1** Antal fejl i LPR3 indberetninger pr region og fejltype (de 8 mest hyppige på landsplan) på opgørelsestidspunktet (d. 13. maj 2019).

Fejltype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
05.14 - Hvis en kontakt er afsluttet, skal der være tilknyttet én aktionsdiagnose		147.041	13.004		119.529	279.574
11.101 - Procedurekoden skal være i en af kodelisterne proc.act, proc.opr og proc.und		87.611	1.405		18.487	107.503
05.15 - Hvis en kontakt er startet for mere end 30 dage siden, skal der være tilknyttet én aktionsdiagnose	6	48.141	4.706		32.619	85.472
12.112 - Hvis en diagnose er en anmeldelsespligtig cancerdiagnose for primær kræft, så skal der til diagnosen være tilknyttet en oplysning om lokalrecidiv (herunder ingen lokalrecidiv)		24.691	7.989			32.680
12.102 - For en diagnose, hvor lateralitet er obligatorisk, skal sideangivelse være udfyldt		14.937	10		16.698	31.645
11.23 - Starttidspunkt for en procedure skal ligge før eller være lig med kontaktens sluttidspunkt		30.892	45		4	30.941
12.111 - Hvis en diagnose er en anmeldelsespligtig cancerdiagnose for primær kræft, så skal der til diagnosen være tilknyttet en oplysning om metastasering (herunder ingen metastaser)		21.354	7.949		22	29.325
04.01 - Tidspunkt for en markør skal ligge inden for forløbselementets periode		417	1.827		25.636	27.880
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>375.084</b>	<b>36.935</b>	<b>0</b>	<b>212.995</b>	<b>625.020</b>
<b>Total antal fejl</b>	<b>844</b>	<b>534.241</b>	<b>59.449</b>	<b>259</b>	<b>247.631</b>	<b>842.424</b>

**Tabel 14.1** Antal fejl som % af totale antal fejl i LPR3 indberetninger pr region og fejltype (de 8 mest hyppige på landsplan) ultimo uge 14

Fejltype	Hovedstaden	Midtjylland	Nordjylland	Sjælland	Syddanmark	Total
05.14 - Hvis en kontakt er afsluttet, skal der være tilknyttet én aktionsdiagnose	0%	28%	22%	0%	48%	33%
11.101 - Procedurekoden skal være i en af kodelisterne proc.act, proc.opr og proc.und	0%	16%	2%	0%	7%	13%
05.15 - Hvis en kontakt er startet for mere end 30 dage siden, skal der være tilknyttet én aktionsdiagnose	1%	9%	8%	0%	13%	10%
12.112 - Hvis en diagnose er en anmeldelsespligtig cancerdiagnose for primær kræft, så skal der til diagnosen være tilknyttet en oplysning om lokalrecidiv (herunder ingen lokalrecidiv)	0%	5%	13%	0%	0%	4%
12.102 - For en diagnose, hvor lateralitet er obligatorisk, skal sideangivelse være udfyldt	0%	3%	0%	0%	7%	4%
11.23 - Starttidspunkt for en procedure skal ligge før eller være lig med kontaktens sluttidspunkt	0%	6%	0%	0%	0%	4%
12.111 - Hvis en diagnose er en anmeldelsespligtig cancerdiagnose for primær kræft, så skal der til diagnosen være tilknyttet en oplysning om metastasering (herunder ingen metastaser)	0%	4%	13%	0%	0%	3%
04.01 - Tidspunkt for en markør skal ligge inden for forløbselementets periode	0%	0%	3%	0%	10%	3%

**Table 15.1** Antal fejl i LPR3 indberetninger pr region og *opgørelsesuge* (samlet antal fejl pr opgørelsestidspunkt).

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	74	137	270	353	408	443	479	490	466	560	646	724	792
Midtjylland	1.874	2.300	143.926	173.103	237.465	283.820	333.854	354.524	382.327	407.267	420.805	474.028	500.834
Nordjylland				2.275	10.786	20.137	28.676	36.384	35.778	39.386	43.196	48.290	56.366
Sjælland	28	68	93	138	143	139	131	146	150	179	189	216	237
Syddanmark					26.630	79.432	126.152	120.637	120.640	175.105	183.428	209.734	235.877
<b>Total</b>	<b>1.976</b>	<b>2.505</b>	<b>144.289</b>	<b>175.869</b>	<b>275.432</b>	<b>383.971</b>	<b>489.292</b>	<b>512.181</b>	<b>539.361</b>	<b>622.497</b>	<b>648.264</b>	<b>732.992</b>	<b>794.106</b>

**Table 16.1** Antal fejl i LPR3 indberetninger pr region og *indberetningsuge* (her medtages ikke genindberetninger af eksisterende fejl).

Region	Uge 6	Uge 7	Uge 8	Uge 9	Uge 10	Uge 11	Uge 12	Uge 13	Uge 14	Uge 15	Uge 16	Uge 17	Uge 18
Hovedstaden	73	72	137	98	69	63	67	64	61	119	98	107	97
Midtjylland	1.248	407	135.558	45.324	85.896	62.649	65.777	68.049	52.601	49.485	21.877	73.449	56.211
Nordjylland				2.275	9.118	18.140	26.954	34.674	33.422	18.647	11.156	32.102	39.098
Sjælland	27	38	39	56	31	14	11	28	26	39	27	33	31
Syddanmark					26.627	60.745	61.048	23.907	4	84.772	11.997	34.835	38.566
<b>Total</b>	<b>1.348</b>	<b>517</b>	<b>135.734</b>	<b>47.753</b>	<b>121.741</b>	<b>141.611</b>	<b>153.857</b>	<b>126.722</b>	<b>86.114</b>	<b>153.062</b>	<b>45.155</b>	<b>140.526</b>	<b>134.003</b>