

19. december 2019

Til Sundhedsdatastyrelsens samarbejdspartner

## Status for arbejdet med det nye Landspatientregister (LPR3)

Moderniseringen af Landspatientregisteret, som bl.a. skal give et bedre overblik over patientforløb og mere ensartede og sammenlignelig data fra offentlige og private hospitaler, mødte, efter en succesfuld overgang i februar-marts, en række tekniske problemer. Disse problemer har besværliggjort den omfattende omlægning af indberetningen og registeret, som moderniseringen kræver, men vi kan nu se fremgang både i arbejdet med at løse de tekniske problemer og i forhold til datakvalitet. Arbejdet med uddataleverancerne følger den reviderede uddataplan, og vi forventer forsat at kunne genoptage de prioriterede faste dataleverancer i andet kvartal 2020.

### Fremskridt i løsningen af de tekniske problemer

Siden maj har fokus primært været på at løse problemerne med lange svartider på indberetnings- og administrationsmodul. I løbet af efteråret er der sket væsentlige forbedringer af performance for begge moduler.

Problemerne med indberetningsmodul er løst, hvilket betyder, at alle indberetninger nu kommer ind uden forsinkelser – og at det samtidig er muligt at genkøre indberetninger med fejl, så rettede fejl ikke længere fremgår af regionernes fejllister. Der er nu ca. 15 mio. indberetninger i Landspatientregisteret.

Svartiderne for administrationsmodul, hvor regionerne kan se og rette deres fejl, er markant forbedret. Der mangler dog stadig den sidste optimering på dette modul, men der er ikke længere problemer, der medfører, at regionerne ikke kan se og agere på fejl i deres indberetninger. Som supplement til administrationsmodul modtager samtlige regioner akkumulerede fejllister, der i oversigtsform præsenterer fejlindberetningerne for den enkelte region.

Ud over de performancemæssige tiltag, er der en række brugerindberettede fejl i LPR-systemet. Fejlene er blevet prioriteret i samarbejde med regionerne, og det er aftalt med leverandøren, at de vigtigste fejl skal være rettet inden jul. Sundhedsdatastyrelsen forventer derfor, at den tekniske del af LPR3 vil fungere på et stabilt niveau fra begyndelsen af 2020.

## Datakvaliteten er væsentligt forbedret

Datakvaliteten er væsentligt forbedret i løbet af de sidste par måneder, men der er fortsat store regionale forskelle. Senere i denne uge udkommer en ny datakvalitetsrapport, og den viser bl.a., at den gennemsnitlige andel af kontakter med fejl ligger på 5 procent, hvilket er en forbedring på 3 procentpoint siden 1. september 2019. Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland er nede på en fejlprocent på 0-2 procent, hvilket svarer til LPR2-niveau. I Region Syddanmark er andelen af kontakter med fejl faldet fra 12 procent til 5 procent, og i Region Midtjylland er andelen faldet fra 24 til 17 procent. Sundhedsdatastyrelsen holder bilaterale møder med alle regionerne og er i tæt dialog med region Midt om, hvordan andelen af fejl kan nedbringes.

Derudover holdes der løbende workshops om datakvalitet med indberetterne, og der er et stort engagement i arbejdet fra alle parter.

## Første dataleverance klar til teknisk færdiggørelse

Implementeringen af LPR3 indebærer en omfattende omlægning af registeret. Indberetningerne er struktureret datamæssigt anderledes, og der er nye informationer, som giver nye muligheder i dataanvendelsen. Det medfører et større udviklingsarbejde, hvor opgørelser skal omlægges, og nye dataleverancer skal udvikles.

Arbejdet med udvikling af dataleverancer for DRG-grupperet LPR-data, kræftpakker, udredningsretten mv. følger den reviderede uddataplan, og Sundhedsdatastyrelsen forventer fortsat at kunne genoptage de prioriterede faste leverancer i andet kvartal 2020.

Som en del af uddataplanen har Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram i denne uge (uge 51) modtaget LPR3-data, så arbejdet med at klargøre de kliniske kvalitetsdatabaser til den nye datastruktur kan fortsætte. Der arbejdes ligeledes på at gøre LPR3-data tilgængelig via Sundhedsdatastyrelsens Forskerservice, således at data kan anvendes senest med udgangen af 2. kvartal 2020. Vi fortsætter også med at levere DRG-grupperet LPR-data til regionerne som test-data.

## Midlertidige løsninger

I Sundhedsdatastyrelsen oplever vi en del bekymring for, at manglen på dataleverancer fra Landspatientregisteret har betydning for sygehusene, forskningen og i sidste ende patienterne. På en række områder er der iværksat midlertidige løsninger, der skal afhjælpe manglen på LPR3-data.

Sundhedsdatastyrelsen har i samarbejde med Sundhedsstyrelsen afsøgt alternativer til en central opgørelse på de områder, hvor det har været muligt, for at få et overblik over status på de væsentligste patientrettigheder inden 2. kvartal 2020:

- **Kræftområdet:** Sundhedsstyrelsen har anmodet regionerne om at sende data for procentuel gennemførelse af 18 kræftforløb. Sundhedsstyrelsen har foreløbigt modtaget data for 1. halvår af 2019 og vil anmode regionerne om indsendelse af data for 2. halvår 2019 i primo 2020. Som opfølgning på drøftelserne i Task Force for kræftområdet har Sundhedsstyrelsen som sædvane anmodet regionerne om at indsende redegørelser for udvalgte kræftpakker vedrørende regionernes data for 1. halvår af 2019.
- **Hjerteområdet:** Sundhedsstyrelsen har anmodet regionerne om en redegørelse baseret på regionernes ledelsesinformationssystemer for, hvordan det går på hjerteområdet generelt set, samt ventetiden på behandling, herunder elektive bypass- og hjerteklapoperationer. Primo november modtog Sundhedsstyrelsen besvarelser fra regionerne vedr. status på hjerteområdet. Sundhedsstyrelsen har efterfølgende anmodet enkelte regioner om yderligere redegørelser, men er overordnet betrygget i, at regionerne har stort fokus på at nedbringe ventetiderne på elektive bypass og hjerteklapoperationer.

Alt i alt kan vi konkludere, at vi ser fremgang i arbejdet med det nye Landspatientregister, men at det også i 2020 vil kræve en stor indsats, før vi er i mål med moderniseringen.

Jeg vil på vegne af hele Sundhedsdatastyrelsen ønske jer en god jul og takke jer for indsatsen og jeres konstruktive tilgang til problemerne samt vilje til at samarbejde om at finde en løsning.

Med venlig hilsen

[Lisbeth Nielsen](#)  
Direktør