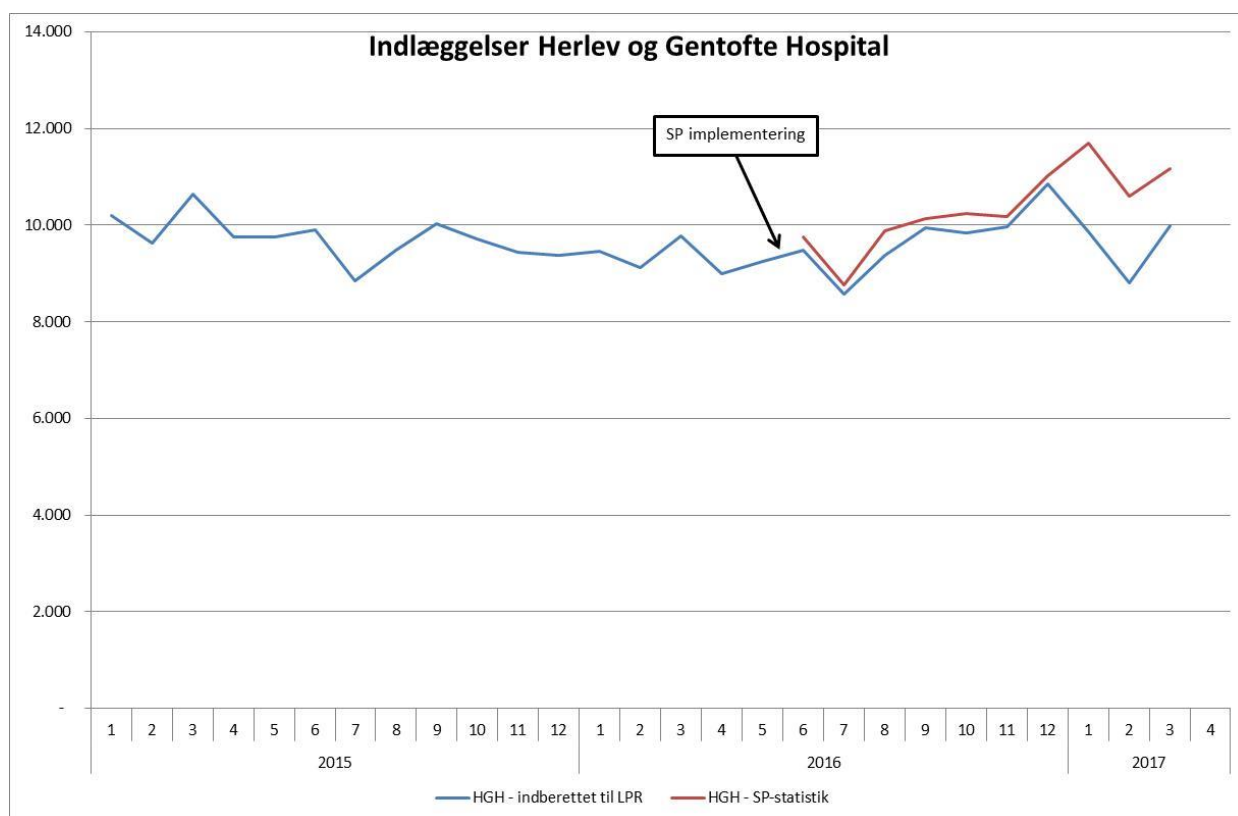


Bilag 3: Aktivitet, indlæggelser og ambulante besøg på Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospital

Ved hver SP-implementering har der i ugerne omkring ibrugtagning været planlagt lavere aktivitet med det formål at give plads for den nødvendige undervisning i tiden op til GoLive og med det formål at have tid til den første tilvænning til de nye arbejdsgange og den nye teknologi.

Erfaringerne over en længere tidshorisont har vi fra Herlev og Gentofte Hospital, der gik på Sundhedsplatformen den 21. maj 2016.

I nedenstående graf er afbildet udviklingen i antallet af månedlige *indlæggelser* ved Herlev og Gentofte Hospital i perioden fra 1. januar 2015 til og med marts måned 2017.



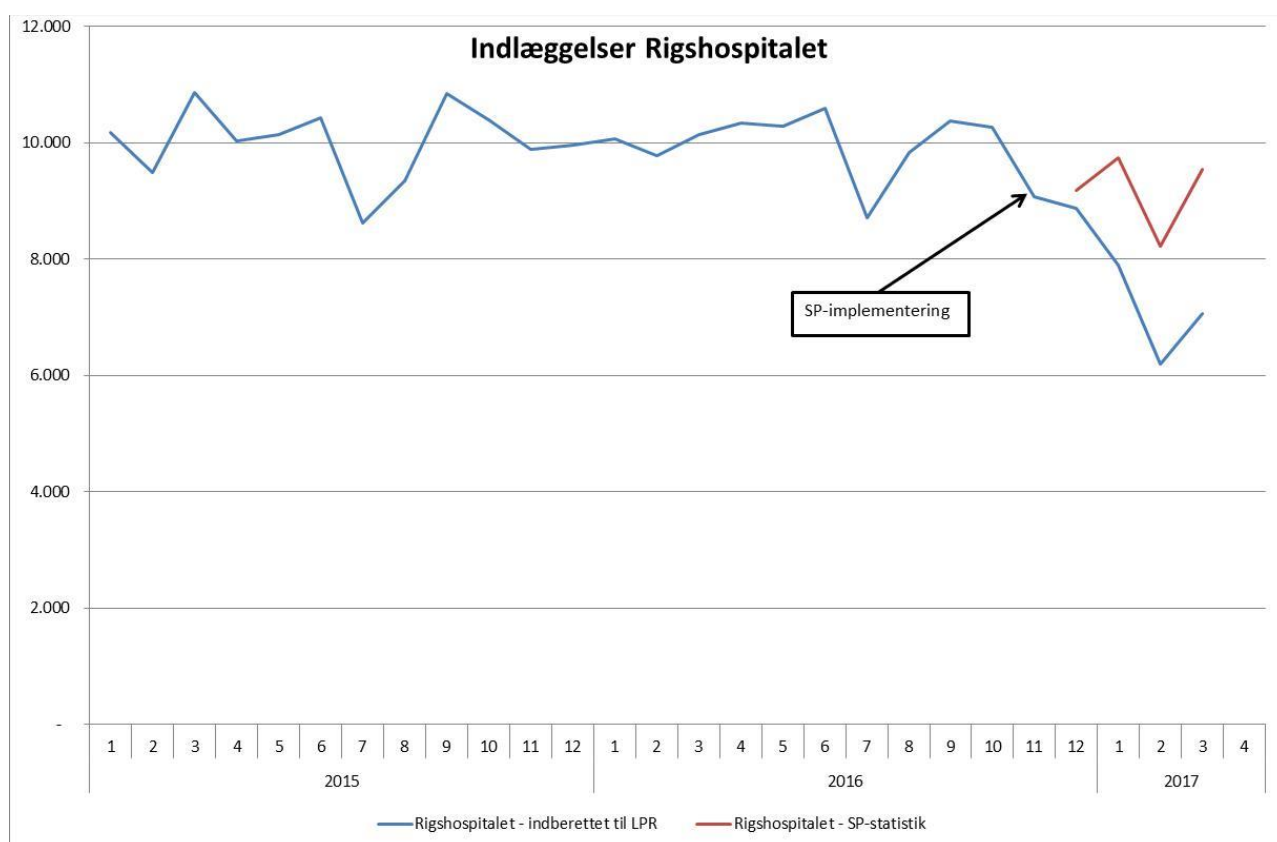
Som det fremgår, er der henimod implementeringen og efter – som også inkluderede sommerferieperioden – et fald i antallet af indlæggelser og henover efteråret og i begyndelsen af 2017 igen en vækst i antallet af indlæggelser.

Den blå kurve er lavet på baggrund af regionens indberetninger til Landspatientregisteret. Den røde kurve, der starter i juni 2016 – umiddelbart efter implementeringen på Herlev og Gentofte Hospital – er lavet på baggrund af data om indlæggelser fra Sundhedsplatformen. Som det fremgår ligger denne kurve over – og er udtryk for, at der fortsat er udfordringer med korrekt og dækkende indberetning fra Sundhedsplatformen til Landspatientregisteret. Den meget store forskel i 2017 skyldes, at fokus på hospitalet har været at få rettet fejlregistreringer i 2016 inden fristen for opgørelse af finansielle mellemværender mellem region,

stat og kommuner. Arbejdet med at få rettet fejlregistreringer har ført til, at det forventede indtægtstab på 300 mio. kr. i 2016 ved udgangen af 2016 var reduceret til 45 mio. kr. Efter ansøgning fra Region Hovedstaden er fristen for indberetning til Landspatientregisteret af 2016 for Herlev og Gentofte Hospital blevet udskudt fra 10. marts til udgangen af maj 2017.

Det samlede antal indlæggelser ved Herlev og Gentofte Hospital var i 2015 116.000 eller i gennemsnit månedligt 9.731 og i 2016 115.000 eller i gennemsnit månedligt 9.553 baseret på indberetningerne til LPR pr. 15. april 2017.

Rigshospitalet implementerede Sundhedsplatformen den 5. november 2016 og har således endnu ikke haft så lang tid som Herlev og Gentofte Hospital til at komme tilbage i normalt aktivitetsniveau. Grafisk kan forløbet afbildes således efter samme metode som i ovenstående graf vedr. Herlev og Gentofte Hospital.

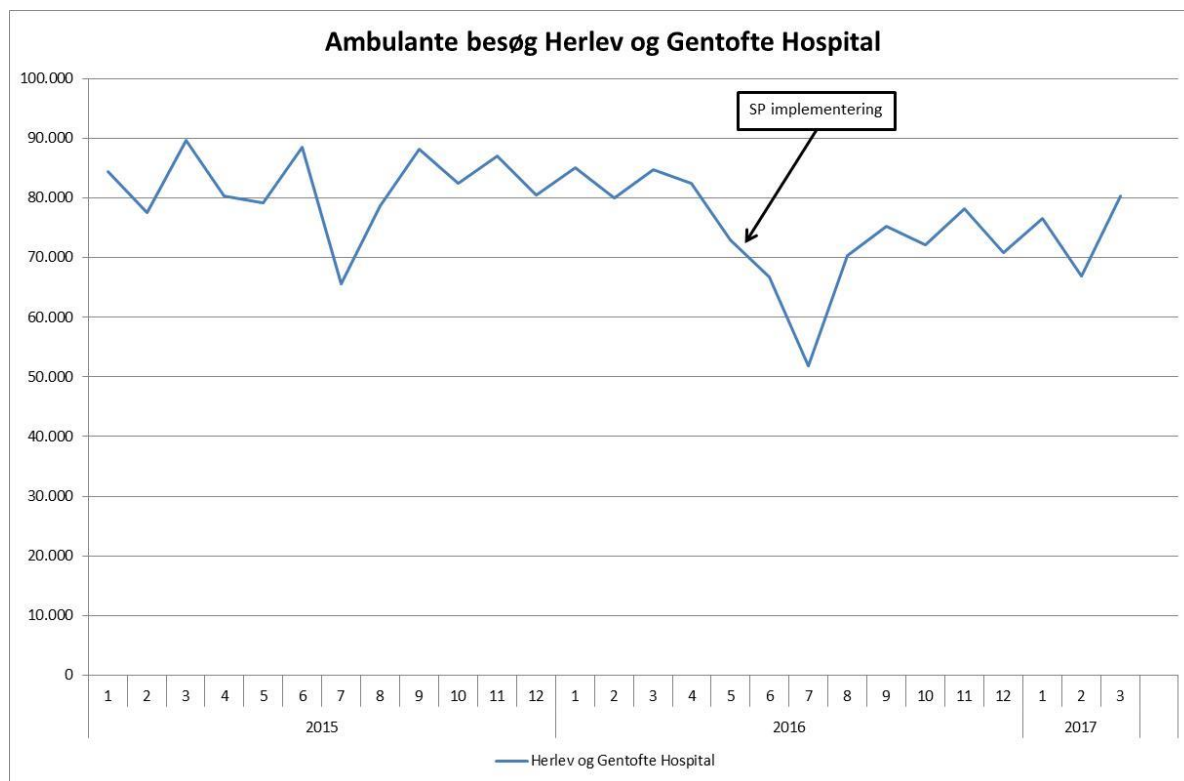


Også her er forskellen mellem den røde og den blå kurve de indlæggelser, der endnu ikke er kommet ind i Landspatientregisteret grundet fejlregistreringer og fejlindberetninger.

Nordsjællands Hospital, Amager og Hvidovre Hospital og Bornholms Hospital har først implementeret Sundhedsplatformen den 18. marts 2017 og det giver endnu ikke mening at vise data vedrørende indlæggelser på disse hospitaler. Det er dog forventningen, at billedet vil være det samme, som er set i forbindelse med implementeringen på Herlev og Gentofte Hospital og Rigshospitalet.

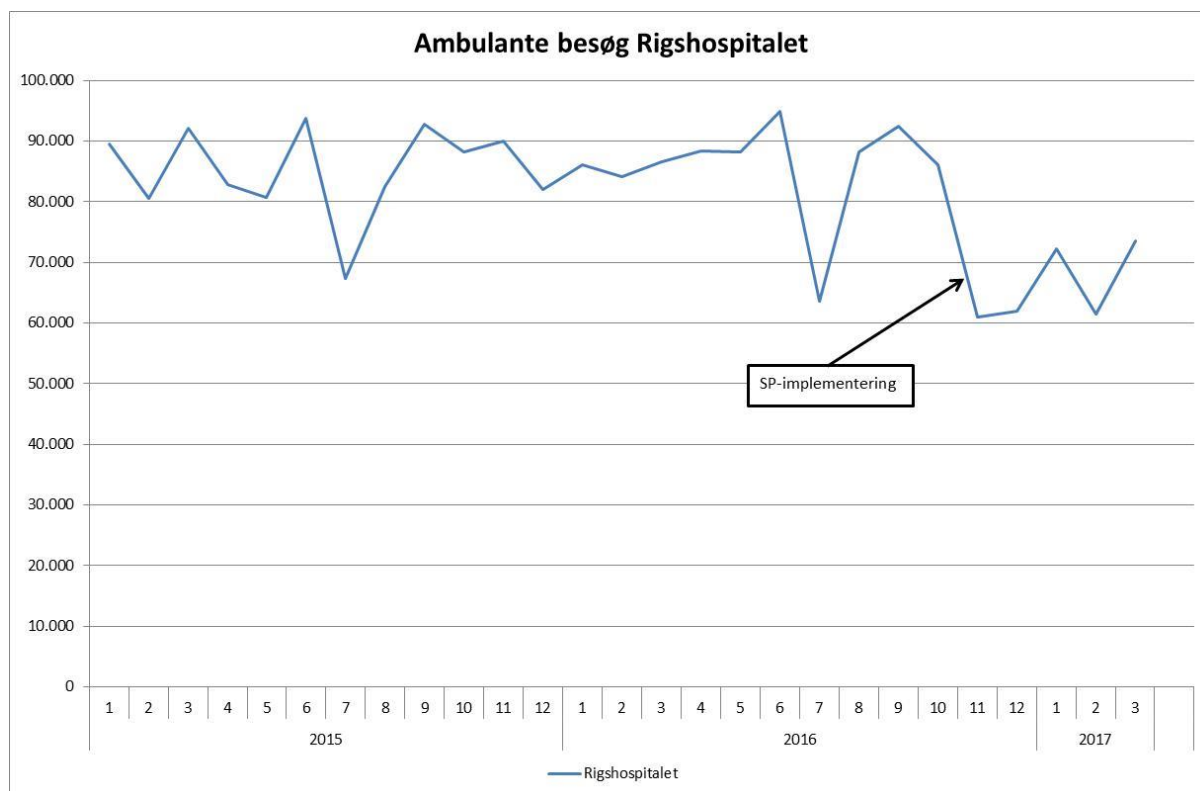
På det *ambulante* område er erfaringen, at der indtil nu har været et længerevarende aktivitetsfald dog med tendens mod højere aktivitet på Herlev og Gentofte Hospital mod slutningen af den viste periode.

I Sundhedsplatformen findes endnu ikke valideret statistik over ambulante besøg opgjort efter danske opgørelsesprincipper, hvorfor det ikke her har været muligt at supplere grafen med en kurve for de besøg, der er registreret i Sundhedsplatformen, men endnu ikke – fejlfrit – overført til Landspatientregisteret.



Note: Kurven viser ambulante besøg ifølge Landspatientregistret (LPR)

For Rigshospitalet, hvor ibrugtagning af Sundhedsplatformen fandt sted i november 2016 er billedet det samme for perioden forud for og efter – dog med en tendens mod øget aktivitet i slutningen af perioden. Der vil også på dette område – som på området for indlæggelser – være afviklede ambulante besøg, der endnu ikke er indberettet fejlfrit til Landspatientregisteret.



Note: Kurven viser ambulante besøg ifølge Landspatientregistret (LPR)

For "bølge-3" hospitalerne – Nordsjællands Hospital, Amager og Hvidovre Hospital og Bornholms Hospital – er det endnu for tidligt at vise noget om aktivitetsniveauet efter implementeringen. Tilbagemeldingen fra hospitalerne er dog indtil videre, at aktivitetsniveauet fortsat er lavere end normalt.

Som det er fremgået ovenfor er der fortsat udfordringer med *korrekt registrering og korrekt indberetning* til Landspatientregisteret.

En del af udfordringerne er brugerrelaterede og kan – og bliver – afhjulpet med mere og bedre undervisning af brugerne.

En anden del af udfordringerne skyldes, at "oversættelsen" af registreringer i Sundhedsplatformen til de regelsæt, der gælder for indberetning til registre i Danmark, har vist sig vanskeligere end forudsat. Der er således fortsat mange tekniske fejl i den måde registreringer i Sundhedsplatformen håndteres indberetningsmæssigt og følgen er registreringer, der slet ikke indberettes eller registreringer, der indberettes med fejl og havner i Landspatientregisterets fejlregister. Mængden af registreringer, der havner i fejlregisteret er vokset væsentligt. Der er således aktuelt 140.000 fejl fordelt på godt 82.000 hospitalskontakter, hvilket er et niveau langt højere end tidligere. Der er derfor i hospitalerne, hos Sundhedsplatformen og i Center for Økonomi stort fokus på indsatser, der kan løse system- og indberetningsfejl.

Registreringer i fejlregisteret indgår ikke i økonomiske opgørelser og de indgår ikke i opgørelser af prioriterede indsatsområder som kræftpakker, udredningsret mv. Også af disse årsager er det uhyre vigtigt at sikre, at indberetningen til nationale registre – herunder også de nationale kvalitetsdatabaser – hurtigst muligt bliver korrekt og dækkende for den aktivitet, der er.

