

# Automatisert datafangst

Philip A. Skau

Gardermoen 5. mars 2024

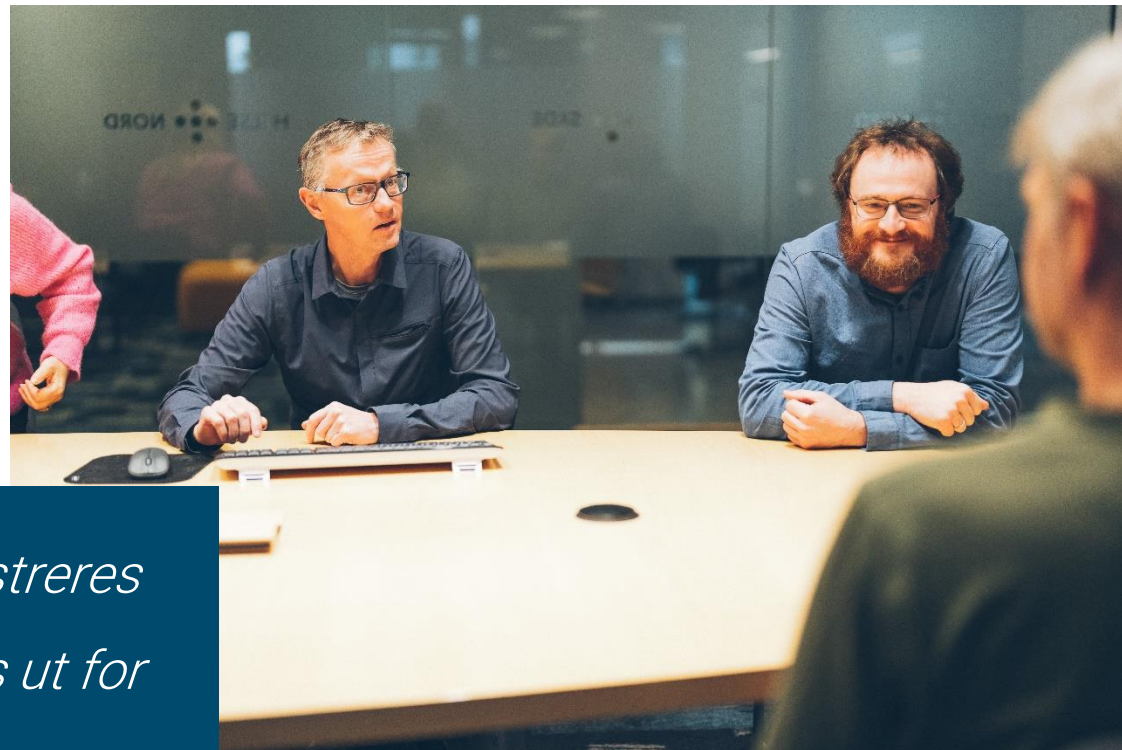


# Bakgrunn

- Stort fokus på automatisert datafangst
- Krav fra RHF-ene ved etablering av nye nasjonale kvalitetsregistre
- Manuell innregistrering tar mye av helsepersonells tid



## Automatisert datafangst



*Administrativ og medisinsk informasjon som registreres strukturert i pasientjournal/fagsystem, kan trekkes ut for registerformål uten at helsepersonell må dobbeltregistrere. Data kan oversendes til registre med eller uten verifisering av helsepersonell.*

# Forventede effekter av automatisert datafangst

1. Frigjøring av tid i klinikk
2. Økt dekningsgrad
3. Flere variabler per pasient
4. Bedre datakvalitet
5. Mindre etterslep i innregistrering
6. Hyppigere publisering av resultater til helsetjenesten





# Utfordringer



- Kvalitetsregistrene stoler ikke alltid på kvaliteten av innholdet i journal- og fagsystemer, herunder koding som i ICD-10 (hvem sitter på fasiten)
- Variabler i EPJ eller andre kildesystemer kan være kontekst-tids-avhengige
- Variabler i EPJ eller andre kildesystemer kan være samlet inn til andre formål
- Lange utviklingsløp

# Utfordringer

- Registerorganisasjonene må rigges for mottak av store datamengder
- Utvikling i både DIPS og Helseplattformen
- Satsningen på automatisert datafangst forutsetter mindre «frihet til selv å definere alle variabler»
- Fortsatt manuell innregistrering i noen grad



## Mulige datakilder

- EPJ
- Norsk pasientregister
- Kommunalt pasient- og brukerregister
- Legemiddelregisteret
- Elektronisk kurve
- Fagsystemer
- SSB



## Datafangst fra EPJ og fagsystemer

- Nasjonalt kvalitetsregister for prostatakreft (DIPS)
- Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi (DIPS)
- Norsk diabetesregister for voksne FastTrack
- Barnediabetesregisteret FastTrack (DIPS-regioner)
- Norartritt (Go Treat It og Helseplattformen)
- Norvas (Go Treat It og Helseplattformen)
- Gastronet
- CheckWare
- Bliksund





## NPR og KPR

- NPR har etablert løsning
- NOR KAR som pilotregister
- Rettslig grunnlag avklart
- Flere registre er klare
- Prioritering



# Veien videre



VÅRT MÅL - Bedre og mer likeverdige helsetjenester







# Tiltak



- **Etablere faggruppe nasjonalt**
- Forankre arbeidet hos IKT-direktørene/fagdirektørene
- Etablere felles program for automatisert datafangst
- Etablere felles mottak av data (HUB)
- Hver region tar ansvar for noen registre
- Sørgе for at NPR blir en leverandør til mange registre
- Legemiddelregisteret
- Harmonisering av variabler



**TAKK!**