

Område: Sundhedsområdet  
Afdeling: Sundhedsdokumentation  
Journal nr.: 17/17810  
Dato: 20. maj 2017  
Udarbejdet af: Mads Bering  
E-mail: Mads.Bering@rsyd.dk  
Telefon: 29201452

# Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2016

## 1. Baggrund

Regionsrådet skal senest den 1. september 2017 afgive en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet samt kommunalbestyrelserne i Region Syddanmark vedrørende indberettet aktivitet for 2016. Redegørelsen skal revideres og påtegnes af regionens revisor.

Baggrunden for redegørelsen er, at det er en del af reglerne omkring aktivitetsbestemt finansiering. Disse regler er beskrevet i følgende cirkulære og bekendtgørelser:

- Cirkulære nr. 9164 af 4 marts 2016 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen m.v.
- Cirkulære nr. 102 af 6. december 2011 om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.
- Bekendtgørelse nr. 1134 af 16. september 2015 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2016
- Bekendtgørelse nr. 1014 af 28. juni 2016 om ændring af bekendtgørelse om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2016

Nærværende notat er Region Syddanmarks redegørelse.

## 2. Resume

Region Syddanmark har indberettet al aktivitet på regionens sygehuse, der i henhold til "fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter" skal indberettes til LPR. Det omfatter al somatisk hospitalsbehandling, der foregår ambulant eller under indlæggelse. Indberetningen skal dokumentere, hvad der er udført af behandling på patienterne.

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

I 2016 har der i regionen været iværksat flere initiativer for at sikre kvaliteten i sygehusenes indberetninger, herunder nedsættelsen af et tværgående datakvalitetsteam for at sikre en højere kvalitet i indberetningen af data fra regionens PAS/EPJ-system COSMIC.

Kommunerne har været medfinansierende på sundhedsområdet siden 1. januar 2007. Det er Sundhedsdatastyrelsens opgave at opgøre størrelsen for den kommunale betaling til regionen hver måned og sikre overførslen af betalingen.

### **3. Aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen**

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 fast bestanddel af regionernes finansieringsgrundlag på sygehusområdet.

Sundheds- og Ældreministeriet har i 2016 bevilget et særligt statstilskud på 19.712.800 tusinde kr. til fordeling mellem regionerne til finansiering af aktivitet inden for sygehusområdet. Region Syddanmarks andel heraf er opgjort til 4.287.352 tusinde kr., der er indtægtsført i 2016-regnskabet.

Denne særlige tilskudsordning er beskrevet i cirkulære nummer 9164 af 4. marts 2016, Cirkulære om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen m.v.

Cirkulæret om udbetaling af statstilskud fastlægger, at Sundheds- og ældreministeriets i 2016 udbetaler tilskud til regionerne til finansiering af aktivitet i sygehusvæsenet efter nærmere fastsatte retningslinjer.

#### **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 overordnede retningslinjer med henblik på at skabe 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 bl.a. Region Midtjylland 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.

## 4. Region Syddanmarks aktivitet over baseline i 2016

Region Syddanmarks samlede aktivitet, korrigerede aktivitet, baseline samt den beregnede aktivitet udover baseline for 2016 fremgår af eSundhed. Den endelige opgørelse er foretaget den 10. marts 2017.

Inden opgørelsen af statstilskud i eSundhed har Sundhedsdatastyrelsen korrigeret for den værdistigning pr. kontakt – det såkaldte creep – der er ud over den tilladte stigningstakst, 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.

Region Syddanmark har i 2016 fået godkendt i alt 13 ansøgninger om creepkorrektioner til en værdi af i alt 84.411 tusinde kr. Det høje antal ansøgninger om creepkorrektioner kan hovedsagelig henføres til indførslen af regionens nye elektroniske patient journal system COSMIC på regionens største sygehus Odense Universitets hospital (OUH). Indførslen af COSMIC på OUH har givet anledning til omlægning af arbejdsgange og registreringspraksis på flere områder, hvilket kan udløse creep.

Den samlede aktivitet ekskl. kommunal medfinansiering, tilskud mm. for 2016 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	10.791.130,89
Baseline	9.279.804,81
Korrigeret aktivitet udover baseline i alt	1.511.326,08
Afregnet aktivitet udover baseline, afregnet med 40 pct.	287.832,00
Korrigeret aktivitet ud over fuld puljeudnyttelse	32.465,12

Kilde: eSundhed, 10. marts 2017

Region Syddanmarks andel af tilskudsrammen er 287,8 mio. kr., der således udgør det samlede statstilskud, der er udbetalt for 2016.

Baseline beregnes på baggrund af et tidligere års aktivitetsniveau. Baseline 2016 er således beregnet på baggrund af aktiviteten i 2015 opgjort i takstsystem 2016.

Alle landets øvrige regioner har, som Region Syddanmark, opnået fuld puljeudnyttelse i 2016.

Sammenlignes puljeudnyttelsen i år 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.

## 5. Den kommunale (med)finansiering

Det er besluttet, at kommunerne skal finansiere en andel af regionernes forbrug på sundhedsområdet. Medfinansieringen beregnes som en andel af det forbrug, der er finansieret af regionen og udløst af kommunernes borgere i form af forbrug af sundhedsydelse.

Denne særlige medfinansieringsordning er beskrevet i cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.

Nedenfor i tabel 2 er, for 2015, 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, 2016**

2016	Budget	Regnskab	Restbudget
<b>Kommunal medfinansiering</b>			
Det somatiske område	3.869.586.000	3.675.769.326	-193.816.674
Sygesikring	267.347.000	331.944.117	64.597.117
Det psykiatriske område	150.419.000	229.373.621	78.954.621
<b>Total kommunal medfinansiering</b>	<b>4.287.352.000</b>	<b>4.237.087.064</b>	<b>-50.264.936</b>
<b>Kommunal finansiering</b>			
Somatik - færdigbehandlede	3.991.290	5.129.267	1.137.977
Psykiatri - færdigbehandlede	10.482.115	3.141.517	-7.340.598
Somatik - hospice	28.620.377	39.381.016	10.760.639
Specialiseret ambulans genoptræning	37.316.800	35.384.323	-1.932.477
<b>Total kommunal finansiering</b>	<b>80.410.582</b>	<b>83.036.123</b>	<b>2.625.541</b>
<b>Samlet kommunal medfinansiering og finansiering</b>	<b>4.367.762.582</b>	<b>4.320.123.187</b>	<b>-47.639.395</b>

Budgettet for den kommunale medfinansiering var i 2016 på 4.287.352.000 kr. De i regnskabet opførte indtægter blev for 2016 på 4.237.087.064 kr. hvilket resulterer i en mindreindtægt på 50,3 mio. kr. for den kommunale medfinansiering.

For den kommunale finansiering har der i 2016 været en merindtægt på 2.625.541 kr. Samlet set giver det på det kommunale område en mindreindtægt på 47,6 mio. kr. for 2016.

I de følgende tabeller tabel 3 og 4 er givet en uddybelse af hvordan tallene i tabel er fremkommet. I Tabel 3 opdeles tallene i de tal der indgår i regnskabet for 2016 og dem der fremstår som efterregistreringer. Disse beløb for efterregistreringerne vil indgå som efterreguleringer i 2017 regnskabet. Grunden til at der er denne forskel på tallene, er at bogføringen lukkes førend al aktiviteten for 2016 er efterregistreret. Sundhedsdatastyrelsen forestår selve afregningen af aktiviteten på baggrund af de registreringer regionerne har indrapporteret. Sundhedsdatastyrelsen lukkede for efterregistreringer vedr. 2016 aktiviteten d. 9. marts. 2017, hvilket er væsentligt senere end bogføringen lukkes i Region Syddanmark. I tabel 4 opgøres 2016 aktiviteten, der sammenlagt med efterreguleringerne for 2015 giver det endelige regnskab for år 2016.

**Tabel 3: kommunal medfinansiering og finansiering, opgørelse fra eSundhed**

2016	Aktivitet 2016 registreret i 2016	Efterregistreringer for 2016 aktivitet	Endelig aktivitet 2016	Loft 2016	Regulering som følge af loft 2016
Stationær somatik	1.706.020.071	-311.673	1.705.708.398		
Ambulant somatik	1.894.635.312	22.809.689	1.917.445.001		
Sygesikring	305.774.850	22.647.128	328.421.978		
Stationær genoptræning	105.630.270	98.588	105.728.858		
Stationær psykiatri	67.246.500	96.354	67.342.854		
Ambulant psykiatri	157.780.060	32.635	157.812.695		
<b>Total kommunal medfinansiering</b>	<b>4.237.087.063</b>	<b>45.372.721</b>	<b>4.282.459.784</b>	<b>4.287.352.000</b>	<b>-4.892.216</b>
Somatik færdigbehandlede	5.712.616	-197.600	5.515.016		
Somatik hospice	33.777.744	1.999.712	35.777.456		
Psykiatri færdigbehandlede	2.807.896	359.632	3.167.528		
Specialiseret ambulans genoptræning	31.876.049	4.238.679	36.114.728		
<b>Total kommunal finansiering</b>	<b>74.174.305</b>	<b>6.400.423</b>	<b>80.574.728</b>		
<b>Samlet kommunal medfinansiering og finansiering</b>	<b>4.311.261.368</b>	<b>51.773.144</b>	<b>4.363.034.512</b>		

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 51.773.144 kr., i forhold til den i regnskab 2016 oplyste afregning til Region Syddanmark. Merindtægten vil blive bogført i regnskab 2017. Merindtægten kan opdeles på en merindtægt på 45.372.721 kr. for den kommunale medfinansiering, mens der for den kommunale finansiering er en efterregistreret merindtægt på 6.400.423 kr.

Som det fremgår af tabel 3 overstiger værdien af den kommunale medfinansiering, i modsætning til de foregående år, ikke det af staten fastsatte loft. Værdien af aktiviteten for den kommunale medfinansiering er 4,9 mio. kr. mindre end loftet på 4.287.352.000 kr. Der vil som følge heraf ikke være nogen modregning i 2017 regnskabet.

Som det ses af tallene i tabel 3 er størrelsen af efterregistreringerne for aktivitetsåret 2016 af en væsentlig karakter. Værdien af efterregistreringerne er fra aktivitetsåret 2015 til aktivitetsåret 2016 dog faldet fra med ca. 20%. Størrelsen på efterregistreringerne skyldes indførslen af det fællesregionale PAS og EPJ-system COSMIC. COSMIC-systemet til stadighed genererer en relativt stor andel af fejlregistreringer. Disse fejlregistreringer resulterer bl.a. i en forsinket korrekt indberetning af data til LPR. Den relativt store størrelse af efterregistreringer skyldes at sygehusenhederne efter indførslen af COSMIC i særlig høj grad har haft fokus på at rette op på fejlregistreringerne, og derved sikre en korrekt indberetning til LPR.

Nedenfor i tabel 4 vises den kommunale medfinansiering opdelt på hhv. netto efterreguleringer for 2015, 2016 aktivitet samt det samlede regnskab for 2016. 2016 aktivitet indeholder den aktivitet som indgår i regnskabet for 2016. Der vil som i 2016 også i 2017 forekomme efterreguleringer.

I 2016 regnskabet medtages (mindre)afregningen for aktiviteten over loftet for 2015 aktiviteten. Denne aktivitet var i 2014 66,5 mio. kr. og fremgår af tabel 4.

**Tabel 4: Den kommunale medfinansiering**

	Efterreguleringer 2015	Aktivitet 2016 registreret i 2016	I alt regnskab 2016	Regulering for loft 2015	Endelig regnskab 2016
<b>Kommunal medfinansiering</b>					
Stationær - somatik	-2.999.805	1.706.020.071	1.703.020.266		
Ambulant - somatik	35.900.410	1.894.635.312	1.930.535.722	-66.479.203	
Sygesikring	26.169.267	305.774.850	331.944.117		
Stationær genoptræning	-67.245	105.630.270	105.563.025		
Stationær - psykiatri	69.733	67.246.500	67.316.233		
Ambulant - psykiatri	4.277.328	157.780.060	162.057.388		
<b>Kommunal medfinansiering i alt</b>	<b>63.349.688</b>	<b>4.237.087.063</b>	<b>4.300.436.751</b>	<b>-66.479.203</b>	<b>4.233.957.548<sup>1</sup></b>

I tabel 5 vises den kommunale finansiering for 2015 opdelt på hhv. netto efterreguleringer for 2015, 2016 aktivitet samt det samlede regnskab for 2016.

**Tabel 5: Den kommunale finansiering**

	Efterreguleringer 2015	aktivitet 2016	I alt regnskab 2016
Somatik - færdigbehandlede	-271.189	5.712.616	5.441.427
Somatik - hospice	5.603.272	33.777.744	39.381.016
Psykiatri - færdigbehandlede	438.975	2.807.896	3.246.871
Specialiseret ambulant genoptræning	3.508.274	31.876.049	35.384.323
<b>I alt</b>	<b>9.279.332</b>	<b>74.174.305</b>	<b>83.453.637</b>

<sup>1</sup> Differencen mellem opgørelsen i kolonne 2 (aktivitet 2016 registreret i 2016) og kolonne 5 (endelig regnskab 2016) på 3.129.515 kr. skyldes tilbagebetalinger vedr. aktivitetsafhængige bidrag fra aktivitetsåret 2015. Tilbagebetalingerne kan tilbageføres i Region Syddanmarks økonomisystem, men ikke i eSundhed efter den endelige årsopgørelse 10. marts 2016. Tilbagebetalingerne er foretaget i september 2016.

## **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 2016 noteret indtægter på i alt 331,9 mio. kr. på sygesikringsområdet.

På sygesikringsområdet fremstår der for 2016 efterreguleringer for 26,2 mio. kr. At der fremstår efterreguleringer på sygesikringsområdet skyldes at afslutningen af regnskabsåret siden år 2014 er blevet fremrykket. Dette medfører at december måneds afregning således ikke kommer med i regnskabsopgørelsen for 2016, og derfor kommer til at fremstå som en efterregulering.



## 6. Kvalitetssikring af patientregistrering i Region Syddanmark

### Registreringsgruppen

Afdelingen for sundhedsdokumentation nedsatte ved starten af 2007 en regional Registreringsgruppe med repræsentanter fra alle sygehusenheder. Kommissoriet beskriver følgende:

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 fire medlemmer i denne gruppe – to fra somatikken og to fra psykiatrien. Dagsordener og referater fra møderne i ERFA-gruppen for sygehusregistrering behandles fortløbende på møderne i Registreringsgruppen.

### Monitorering af pakkeforløb på kræft- og hjerteområdet

Statens Serum Institut implementerede den 1. oktober 2012 ny registrering og monitorering af pakkeforløb på kræftområdet og den 1. juli 2013 ny registrering og monitorering på hjerteområdet. 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 "Pakkeforløb på hjerteområdet" - til opfølgning på registrering og monitorering på pakkeforløbene for de to områder i Region Syddanmarks ledelsesinformationssystem "SydLIS". Data fra eSundhed overføres til systemerne, så afdelingen for sundhedsdokumentation stiller 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 i pakkeforløb ud fra en valideringsliste kan validere for overholdelse af standardforløbstider for pakkeforløbene 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 på områderne, herunder fejllisten, der viser fejl og opmærksomhedspunkter i forhold til registrering af pakkeforløb. 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 "Pakkeforløb på hjerteområdet" 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.

Sundhedsdatastyrelsen har siden 2013 offentliggjort data hvert kvartal for pakkeforløb på kræftområdet.



For pakkeforløb på hjerteområdet offentliggør Sundhedsdatastyrelsen ligeledes data hvert kvartal – første offentliggørelse var i 2014.

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

Monitorering af pakkeforløb på de to områder er et fast punkt på dagsorden til Sundhedsdirektionens regelmæssige dialogmøder med sygehusene.

Registrering og monitorering følges tæt på diverse møder mellem afdelingen for sundhedsdokumentation 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 2016**

Sygehusene i Region Syddanmark har siden 2007 foretaget årlige journalgennemgange ud fra ”Procedure for kvalitetssikring af patientdataregistreringen i Region Syddanmark”. Gennem årene fra 2007 og frem til nu, er der dog sket en stor udvikling i overvågningen af kvaliteten i patientdataregistreringen, hvilket har givet mulighed for løbende fejlrettelser på de enkelte sygehusafdelinger. Som eksempler kan nævnes kræft- og hjertepakkemonitoreringen, monitorering af udredningsretten samt den af revisionen anbefalede og dermed iværksatte løbende kontrol af de generelle patientdataregistreringer. COSMIC er ultimo 2015 fuldt ud implementeret på alle sygehusenheder som erstatning for de gamle PAS- og EPJ-systemer. Dette har givet mange muligheder for systematisk overvågning og afrapportering af data fra COSMIC via COSMIC Intelligence.

Set i dette lys, samt at organiseringen i Region Syddanmark er ændret, har regionen fundet det relevant at revidere og ensrette proceduren for den årlige journalgennemgang både for somatikken og psykiatrien i Region Syddanmark. Som følge af denne beslutning, blev der nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse fra alle fem sygehusenheder, som havde til opgave at skulle udarbejde et udkast til en ny procedure til journalgennemgang. Arbejdsgruppen blev i sit arbejde bistået af regionens revisorer for at sikre at den kommende journalgennemgang lever op til revisionens krav. Samtidig blev det besluttet at aflyse journalgennemgangen for 2016. Journalgennemgangen for 2017 vil finde sted i ugerne 41-47 efter den nye procedure.

### **Implementering af regional skabelon til kontrol af registreringskvaliteten samt formidling af resultaterne heraf**

Revisionsberetningen vedrørende aktivitetsbestemte tilskud har tidligere givet anledning til en 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.

I lighed med aflysningen af den årlige journalgennemgang for år 2016, er også sygehusenes årlige redegørelse på baggrund af den regionale skabelon til kontrol af registreringskvaliteten aflyst. Ligesom aflysningen af journalgennemgangen, begrundes revideringen af kontrol skabelonen i den fulde implementering af COSMIC i Region Syddanmark. Det konkrete arbejde med at revidere kontrol

skabelonen foregår i regi af CODA-gruppen. De fremtidige redegørelser vil indgå i afrapporteringen af årets journalgennemgang.

## **7. Aktivitetsoplysninger – overførsel af registreringer i egne patient administrative systemer (PAS) til LPR samt eSundhed**

### **COSMIC – Region Syddanmarks nye patientadministrative system (PAS) og Elektroniske patient journal (EPJ)**

Region Syddanmarks sygehuse havde ved regionens dannelse fire forskellige patientadministrative systemer (PAS). I foråret 2010 blev der indgået kontrakt med Logica, det nuværende CGI, om levering af et fælles PAS og EPJ system til alle regionens sygehuse. Afdelingen for sundhedsdokumentation har ad hoc i forbindelse med konfiguration, udvikling og tilpasning af systemet været med til at sikre, at systemet lever op Statens Serum Instituts/Sundhedsdatastyrelsens samt regionens krav til klinisk korrekt registrering.

Alle Region Syddanmarks sygehusenheder er ved udgangen af år 2015 overgået til COSMIC. COSMIC PAS og EPJ er blevet implementeret på sygehusenhederne på følgende vis.

COSMIC PAS delen blev implementeret på Sygehus Lillebælt (SLB) i 2013, EPJ-delen af COSMIC i 2015. Sydvest jysk sygehus (SVS) overgik til både COSMIC PAS og EPJ i 2013. Sygehus Sønderjylland (SHS) overgik til COSMIC PAS og EPJ i september 2015. Odense Universitets Hospital OUH overgik til COSMIC PAS i november 2015.

For at kunne opnå sammenlignelighed af data på tværs af sygehusene i regionen, er det planen, at der på sigt skal være ensartet registreringspraksis på alle sygehuse i regionen. I og med at implementeringen af COSMIC er foregået løbende over en årrække, har det dog i al væsentlighed ikke været muligt at ændre registreringspraksis i forbindelse med implementeringen på de enkelte sygehuse. Det skyldes, at afdelingerne dels ville have svært ved at følge udviklingen i deres aktivitet, samt at man ved en ændring i aktiviteten ikke kan vurdere, om det skyldes denne ændrede registreringspraksis eller en evt. fejl i systemet. Andre ændringer/tilpasninger i registreringspraksis har ej heller kunnet gennemføres, førend alle sygehuse anvender samme PAS-system. Registreringsgruppen er dog blevet bedt om at træffe beslutning vedr. registreringspraksis på nogle enkelte områder i COSMIC systemet.

### **Organisatoriske tiltag for at sikre en bedre datakvalitet i COSMIC**

Indførelsen af COSMIC som fællesregionalt PAS og EPJ-systemet i Region Syddanmark har givet anledning til en række bekymringspunkter idet COSMIC er plaget af en række funktionelle fejl, der påvirker indberetning til nationale registre. Der er tale om alvorlige fejl såsom dobbeltindberetninger, manglende indberetninger og fejlagtige indberetninger. Fejlene har både konsekvenser for kvaliteten af de data, der indberettes til nationale registre, og økonomiske konsekvenser ved opgørelse af sygehusafdelingernes produktionsværdi.

Hidtil har indsatsen omkring kvalitetssikring af datagrundlaget i COSMIC været fokuseret på årsafslutning af aktivitetsregistrering for det foregående år. Det har betydet at datakvaliteten løbende hen over året har haft en usikker karakter.

For at imødegå disse problemstillinger har Region Syddanmark oprettet to organisatoriske fora:

1. "Formaliseret samarbejde" (mellem Sundhedsdokumentation, fællesforvaltningen og øvrige lokalforvaltninger) gives mandat til kvalitetssikring af RSD COSMIC relaterede data til de nationale registre. Et forum, der skal sikre, at data i COSMIC er korrekte. Forummet arbejder med analysering og opretning af COSMIC systemfejl.
2. Regionalt samarbejdsforum CODA. Et regionalt forum der skal sikre vidensdeling, ensartet registreringspraksis og lokal implementering.

Formålet for gruppen for formaliseret samarbejde i Region Syddanmark ift. COSMIC relaterede data skal sikre at datagrundlaget i COSMIC løbende hen over året, er på et tilfredsstillende niveau med henblik på valide dataindberetninger til Landspatientregisteret, Sundhedsdatabanken og E-journalen. Patientens data vil være korrekte og retvisende i de nationale registre og økonomiske konsekvenser og overvågning af sygehusafdelingerne i Region Syddanmarks produktionsværdi kan ske med rettidig omhu.

Arbejdet i for gruppen for formaliseret samarbejde har siden dens nedsættelse primært koncentreret sig om at øge kvaliteten i indberetning til Sundhedsdatabanken. Et eksempel på arbejdet er, at der er opsat en centraliseret indsamling og genindberetning af koder til LPR og Sundhedsdatabanken, af de koder der i første omgang ikke er blevet indberettet. Dette arbejde letter og sikre arbejdsbyrden for de registreringsansvarlige samt sikre en retvisende indberetning.

Det andet forum, Samarbejdsforum CODA skal koordinere og sikre vidensdeling ift. Registreringspraksis i COSMIC, herunder:

- Fejl der opdages via arbejdet i funktionsenheden til sikring af korrekt indberetning af COSMIC-data.
- Der skal arbejdes med ensretning af registreringspraksis, dele viden om gode arbejdsgange og korrekt registrering i COSMIC
- Opsamling på uddata fra COSMIC uddatagruppen, hvor det giver anledning til lokale indsatser
- Udarbejde regionale registreringsvejledninger
- Bidrage med krav og viden om data og registreringer samt sikre lokal implementering
- 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 registreringspraksissen i Region Syddanmark med fordel kan ensartes. En række af disse områder vil dog være berørt af den kommende nationale overgang til LPR3 i år 2018, og derfor har en del af arbejdet haft en forberedende karakter til denne overgang. På enkelte områder er det dog muligt at implementere ensretningen i registreringen for nuværende. Således er der udarbejdet en regional registreringspraksis vedr. aflyningsårsager. For nuværende afventes en national oprettelse af de nødvendige koder til dette, men ensretningen forventes implementeret i efteråret 2017.

To af de væsentlige problemstillinger vedr. datakvalitet der er fulgt i kølvandet på implementeringen af COSMIC i Region Syddanmark, manglende datakvalitet og manglende ensartethed i registreringspraksis, er således blevet adresseret.

## 8. 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 dokumenthåndteringsystem Infonet.

For at styrke fokus på arbejdet med brugeradministration, er der nedsat en tværregional styregruppe for lovbestemte brugeradgange i COSMIC, samt en subgruppe for lovbestemte brugeradgange i COSMIC. Indtil videre er der identificeret og beskrevet en række aktiviteter, der skal styrke brugerstyringen i COSMIC. Aktiviteterne forlægges styregruppen for lovbestemte brugeradgange i COSMIC i juni 2017. Herefter forventes en implementeringsplan udarbejdet.

Som beskrevet i det nedenstående er der iværksat flere tiltag, der skal sikre en bedre kvalitet i brugeradministrationen af COSMIC-systemet. Herunder en analyse af dele af de allerede tildelte brugerrettigheder, samt indkøbet og implementeringen af et særligt logningsværktøj, der muliggør, at der fremover etableres en it-understøttet kontrol af de eksisterende log-oplysninger.

### Udtræk – oversigter

COSMIC er opbygget med forskellige brugerroller for eksempelvis bioanalytikere, sygeplejersker, læger etc. Der er i COSMIC mulighed for at se de forskellige brugerroller. Indholdet her vil afspejle, hvilke brugere der er tildelt hvilke roller. Vælger man en konkret bruger, kan man se hvilke rettigheder, der er tilknyttet den enkelte bruger.

For at følge op på de tildelte brugerrettigheder i COSMIC, er der iværksat et arbejde, der følger op på de allerede tildelte brugerrettigheder i COSMIC. Her vil udvalgte brugergruppers rettigheder systematisk blive gennemgået, og eventuelle fejltildelinger blive rettet.

### Logning

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. I loganalysen kan man ikke se, hvilke rettigheder man har, kun hvilke brugerrolle man er tilknyttet med.

For nuværende er der igangsat en stikprøvekontrol på lukkede kontakter, hvor der følges op en gang om måneden på, hvorvidt det kliniske personale slår op i journaler for udskrevne patienter.

For at styrke indsatsen med at følge op på den udførte logning af brugeradfærd i COSMIC har Region Syddanmark har indkøbt et logværktøj. Således kan der fremover etableres en it-understøttet kontrol af log-oplysninger for at identificere evt. mistanker om misbrug vedrørende uretmæssig anvendelse. Dette system har kørt i pilottest hos Psykiatrien i Region Syddanmark. Her er de indhentede erfaringer er overvejende positive. Implementeringen af logværktøjet for alle medarbejdere i COSMIC afventer i øjeblikket en direktionsbeslutning. En eventuel regional implementering af logværktøjet vil i givet fald kunne ske i fjerde kvartal 2017.

## 9. Udarbejdelse af revisionserklæring fra COSMIC leverandøren

Leverandøren af COSMIC-systemet CGI har for år 2016 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 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.

For at sikre en udarbejdelse af den af revisionen ønskede specifikke revisionserklæring for COSMIC-systemet, er der i forsommeren 2017 aftalt en opstart af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra CGI, dennes IT-revisor Revi IT, Region Syddanmark og Regions Syddanmarks revisor Deloitte. Formålet med arbejdsgruppen er udarbejdelse af en specifik revisionserklæring for COSMIC-systemet for aktivitetsåret 2017.