



Styringsdata i psykisk helsevern

Utfordringer sett fra et Helseforetak –
Veien fra input i PAS-system til gode styringsdata

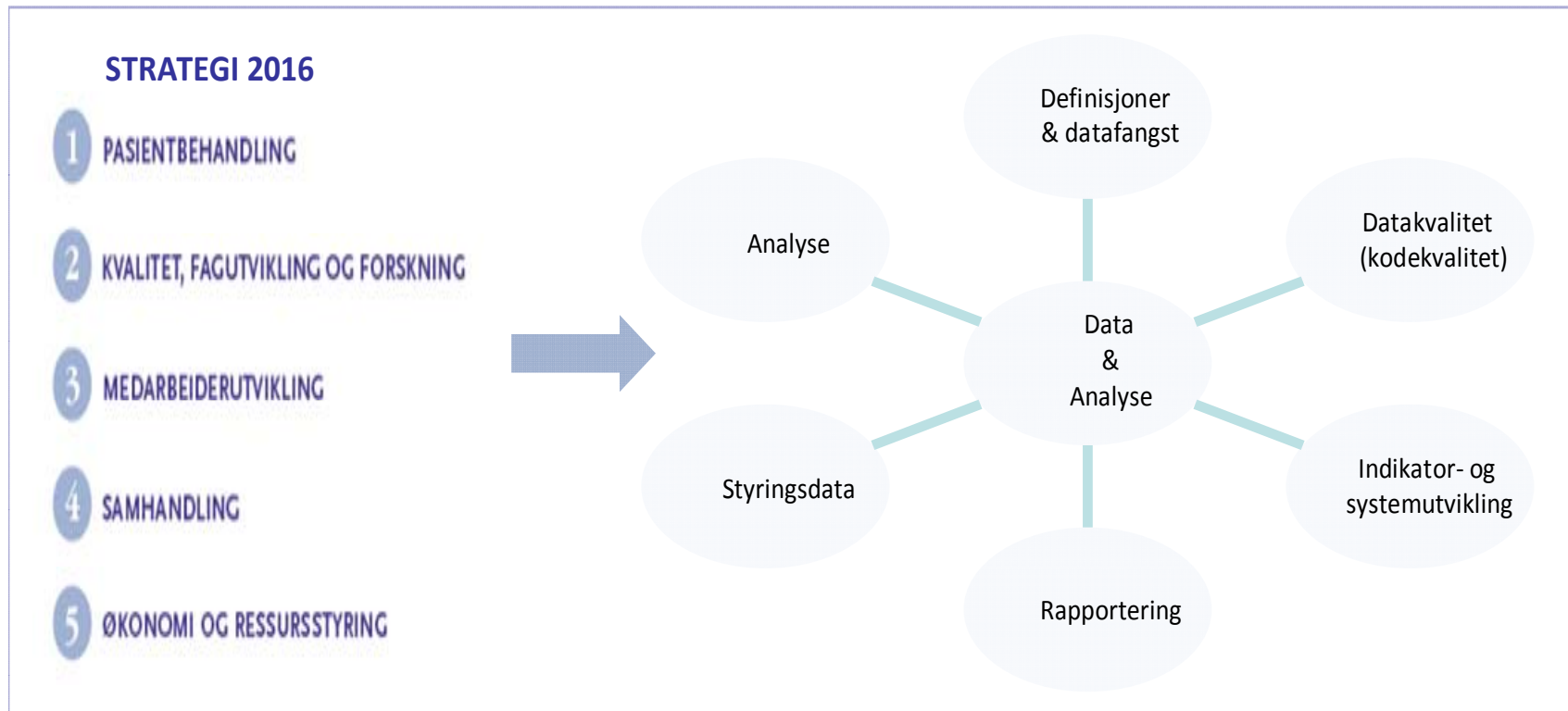
DRG-forum, 4. november 2010

Sveinung Aune
Avdelingsleder
Data- og analyseavdelingen

Agenda

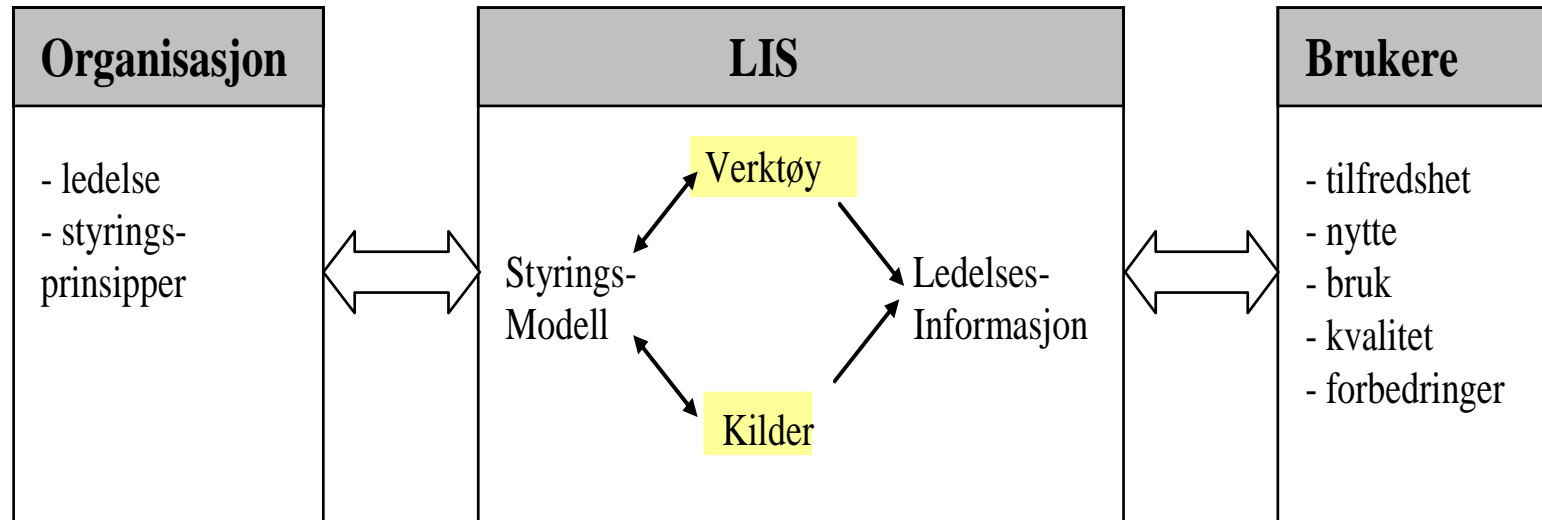
- **Kort om Data- og analyseavdeling**
- **Våre utfordringer for å få gode styringsdata?**
- **Prosjekter i voksenpsykiatrien i Helse Nord-Trøndelag**
 - **Regionalt: Økt kvalitet på data i NPR-melding**
 - **Lokalt: Bedre styringsdata i psykiatrien**
 - **Regionalt: Etablering av aktivitets- og produktivitetmålinger**
- **Veien videre**

Arbeidsområder for Data- og analyseavdeling



Bedre styringsdata i psykiatrien er ett av våre satsingsområder

Målet: Gode styringsdata og styringssystemer



- Selve styringsinformasjonen vil være en funksjon av kildesystemer, presentasjonsverktøy og styringsmodell.
- Hvor ligger utfordringene hos oss?

Utfordringer – To adskilte løp

Kilder 1

PAS

MBDS-modul



Verktøy 1

**Excel-rapporter
(papir-rapporter)**

Intern
styring

Utfordring 1

**Datakvalitet og
valg av kilder**

Kilder 2

NPR melding

(NPR record)



Verktøy 2

**NPR rapporter
(Nimes Vis)**

Ekstern

Rapportering

Utfordring 1: Økt datakvalitet i NPR-melding

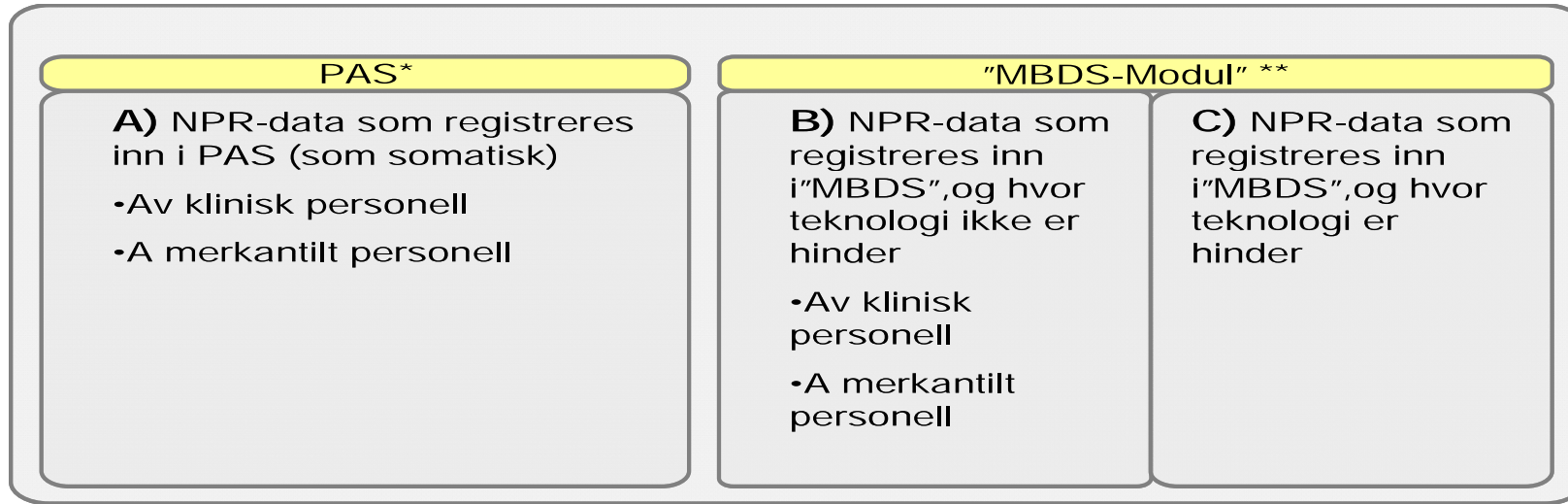
Regionalt prosjekt – Økt datakvalitet i NPR-melding

Periode: Vår 2009 – Okt. 2010 (sluttrapport i disse dager)

Bakgrunn

- **Tekniske feil i MBDS-modul for enkelte variabler**
- **Ikke mulig å rapportere data tilbake til klinikere**
- **Feil i uttrekk av data fra kildesystemer**
- **Sviktende motivasjon for registrering, og ledelsesstyring sviktet fordi data ikke kunne brukes**

Kildesystemer og uttrekk til NPR-melding



* PAS brukes her som benevnelse på programvaren His90

** Det var hele datasettet i den gamle NPR-recorden for psykisk helsevern som het MBDS. Begrepet "MBDS-modul" er restregistreringsprogrammet som brukes i tillegg til PAS.



Ordinære NPR elementer



Spesielle psykiatri elementer
(eks henvisningsformalitet, spesialistvedtak, individuell plan)

Utfordring 1: Tiltak datakvalitet

Tiltak:

1. Harmonisere begrepsbruk i PAS, MBDS-modul og registreringsveileder
2. Laget oversikt over hvilke dataelementer som registreres i hvilket system(f.eks henvisningsformalitet i MBDS-modul og individuell plan i PAS)
3. Ledelsesforankring og gode rutiner i arbeid med kvalitetssikring av data
4. Opplæring og brukerstøtte i bruk av PAS og MBDS-modul
5. Økt fokus på kvalitet på diagnose- og prosedyrekoder

Utfordring 2: Bedre styringsverktøy

Lokalt prosjekt – Bedre styringsdata i voksenpsykiatri HNT

Periode: Vår 2010 – Pågår fortsatt

Bakgrunn

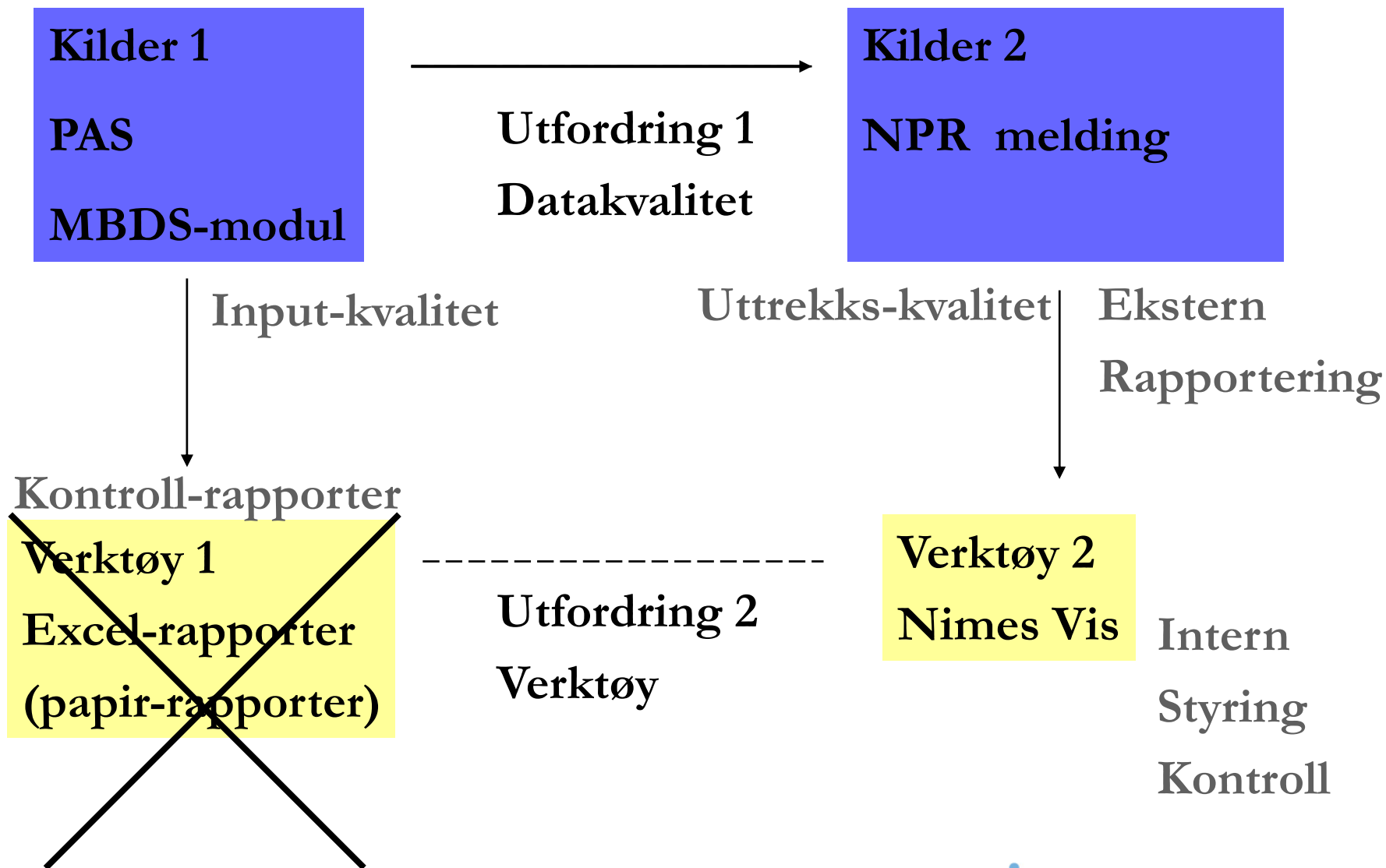
- **Store mengder papir-rapporter fra PAS som punches manuelt inn i regneark**
- **Gjennomgang av lokale definisjoner og datafangst**
- **Lite bruk av Nimes Vis innenfor psykiatrien**

Utfordring 2: Tiltak styringsverktøy

Tiltak:

1. Fra papir-rapporter over til bruk av Nimes Vis
2. Uttak av styringsdata fra kildesystemer reduseres til kun det nødvendige
3. Ressurser som tidligere er brukt på å lage rapporter kan brukes på f.eks arbeid med kodekvalitet
4. Styrke kompetanse i bruk av Nimes Vis i psykiatriske avdelinger
5. Utvikle kvalitetsindikatorer som beskriver ønsket faglig utvikling og praksis i psykiatri (f.eks ambulant virksomhet)

Utfordringen – Få til et samlet løp



Etablering av aktivitetsmålinger Psykisk Helsevern

- Regional definisjon
- Definisjonskatalog med beskrivelse av hvordan data skal tas ut
- VOP
NIMES brukt til å ta ut poliklinikk data. (PAS rapporter for innleggelser)

Teller antall konsultasjoner og unike pasienter ut fra takster
- BUP
BUP-data

12.1	Antall takster P10 Inntak og førstegangskonsultasjon
12.2	Antall takster P12 Utredning eller behandling
12.3	Antall takster P12a Utredning eller behandling (kun pasient tilstede)
12.4	Antall takster P12b Utredning eller behandling (kun foresatte/pårørende tilstede)
12.5	Antall takster P13 Oppfølgingsmøte med førstelinjetjenesten
12.6	Antall takster P14 Oppfølgingssamtale per telefon
12.7	Antall takster P15 Tester (NB: Vil ikke bli telt med i 12)
12.8	Antall Takster P16 Gruppe/familiebehandling (NB: Vil ikke bli telt med i 12)
13	Antall ikke refusjonsberettigede polikliniske konsultasjoner: Med ikke refusjonsberettiget poliklinisk konsultasjon menes En samtale, telefon eller møte hvor pasient, pårørende eller samarbeidspartnere er til stede, men som IKKE gir grunnlag for å kreve refusjon.

5	Antall pasienter med poliklinisk tilbud – sykehus:
6	Antall pasienter med poliklinisk tilbud – DPS:

Ny poliklinikk statistikk (under arbeid)

Antall refusjonsberettigede polikliniske konsultasjoner Psykiatrisk klinikk HNT								
Antall refusjonstakster Januar 2010			Avd for Poliklinikk Na	Avd DPS Kolvereid	Avd for Poliklinikk Le	Avd DPS Stjørdal	Avd for Rusmiddelomsorg	Avd for Spiseforstyrrelser
Sum refusjonstakster (Ekskl. P15/P25 - P16/P26 - Ltakster) (Ekskl. ikke refusjonsberettigede)	Denne periode	Faktisk	903	106	1 375	524	447	186
		Plan						
		Avvik	903	106	1 375	524	447	186
	Hittil i år	Faktisk	903	106	1 375	524	447	186
		Plan	0	0	0	0	0	0
		Avvik	903	106	1 375	524	447	186
P10 / P20 Inntak og førstegangskonsultasjon	Denne periode	Faktisk	39	18	93	40	29	7
		Plan						
	Hittil i år	Faktisk	39	18	93	40	29	7
		Plan	0	0	0	0	0	0
P12 / P22 Utredning eller behandling	Denne periode	Faktisk	30	1	63	19	21	2
		Plan						
	Hittil i år	Faktisk	30	1	63	19	21	2
		Plan	0	0	0	0	0	0
P12-a / P22-a Utredning eller behandling (kun pasient tilstede)	Denne periode	Faktisk	657	80	802	420	223	161
		Plan						
	Hittil i år	Faktisk	657	80	802	420	223	161
		Plan	0	0	0	0	0	0
P12-b / P22-b Utredning eller behandling (kun foresatte/pårørende tilstede)	Denne periode	Faktisk	3	2	27	0	2	0
		Plan						
	Hittil i år	Faktisk	3	2	27	0	2	0
		Plan	0	0	0	0	0	0

- Går fra å telle alle konsultasjoner til å ha fokus på refusjonsberettigede konsultasjoner

- Skal inneholde flere nivåer

Nivå 1: Avdeling

Nivå 2: Team

Nivå 3: Behandler

Veien videre

- **Ny og forbedret PAS-modul MyWay2Pas**
- **Styringsdata fra NPR melding**
- **Kontrollrapporter (input) fra kildesystemer**
- **Mer utnyttelse av tilgjengelige verktøy – Nimes Vis**
- **Delta i referansegruppe for å få gode psykiatridata i Nimes Vis**
- **Evt. ta i bruk tilleggsverktøy som kan lage kontroll- og styringsdata rapporter fra NPR melding**

**Vi ønsker å lære av andre foretak og
helseregioner**