

**Region
Hovedstaden**

REGION

PAS – en kendt eller ukendt guldgrube ?

Per Stenberg Christensen, datachef
DSMI's årsmøde den 5. og 6. marts 2009

DSMI's årsmøde den 5. og 6. marts 2009

Datachef

- **Koncernøkonomi:**

- **Økonomiafdeling**
 - Budgetenhed
 - Finans- og Supportenhed
 - Aftaleenhed
 - **Dataenheden**
- **Indkøbsafdeling**
- **Bygherreafdeling**
- I alt ca. 100 medarbejdere

Ansvarsområder:

- **Patientdata fra input til output:**

- Datakvalitetsorganisation
- Planlægningsgrundlag – prognoser
- Aktivitetsbudgetter/opfølgning
- Kommunal medfinansiering
- Analyser/ad hoc statistik

- **I alt 6 medarbejdere**

PAS – hvad er det for noget ?

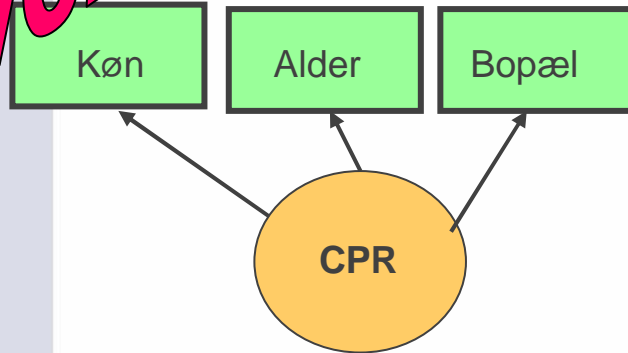
- **P**atient**A**ministrative **S**ystemer
- Flere formål:
 - Håndtering af patientens vej gennem en kontakt med sygehuset – ”patientlogistik”
 - Opsamle de registreringer vedrørende patientens kontakt, det er pligtigt at aflevere til eksterne myndigheder
 - Dokumentere aktivitet, service mv. internt

Hvad er det, der sker på et hospital ?

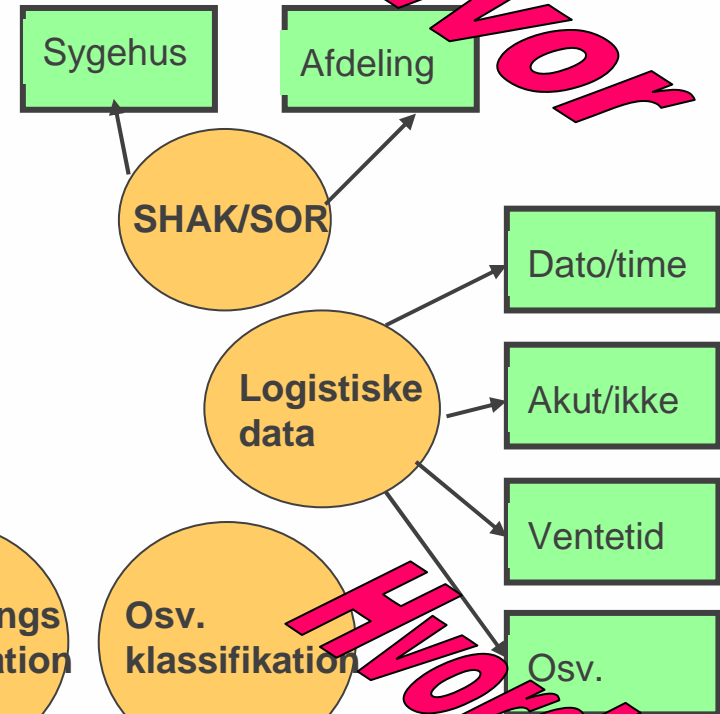


Og hvad gør så PAS-data til en guldgrube ?

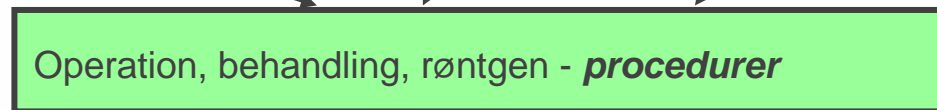
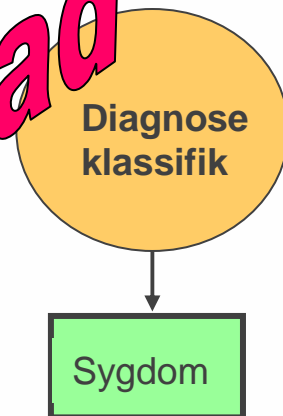
Hvem



Hvor



Hvad



Hvordan

Og med disse hvem, hvor, hvad – og hvordan - kan man rigtigt meget (1)

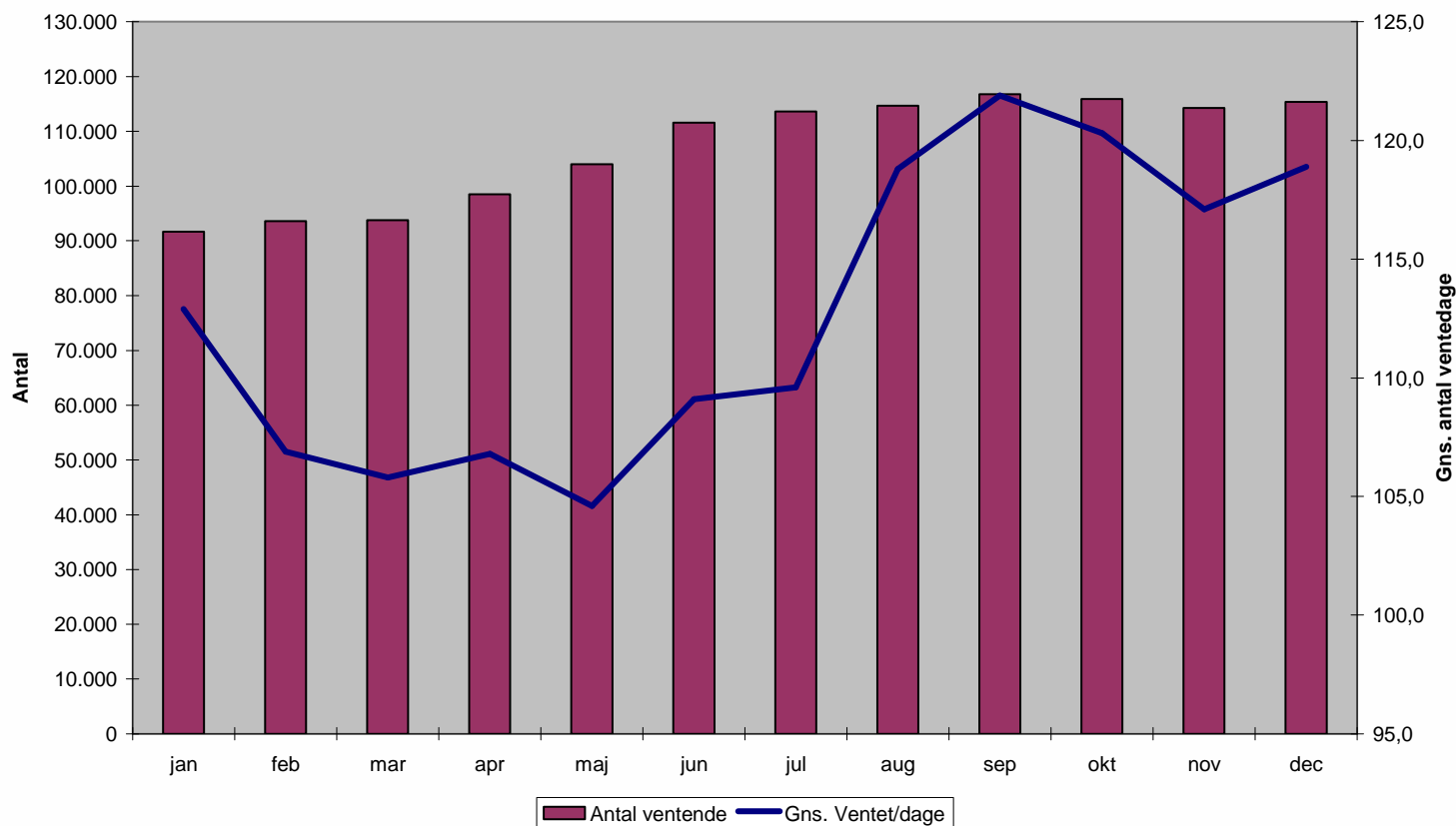
- Prognoser over sygehusforbrug til planlægning
- Følge op på servicemål – ventetider fx
- Følge op på kræftpakker (MIS-Kræft)
- Analysere en befolknings forbrug af sygehusydelser

Og med disse hvem, hvor, hvad – og hvordan - kan man rigtigt meget (2)

- Mellemlregional afregning
- Kommunal medfinansiering
- Produktivitetsopgørelser
- - og i det hele taget blive klog på mangt og meget i det hospitalsvæsen, vi arbejder i.....

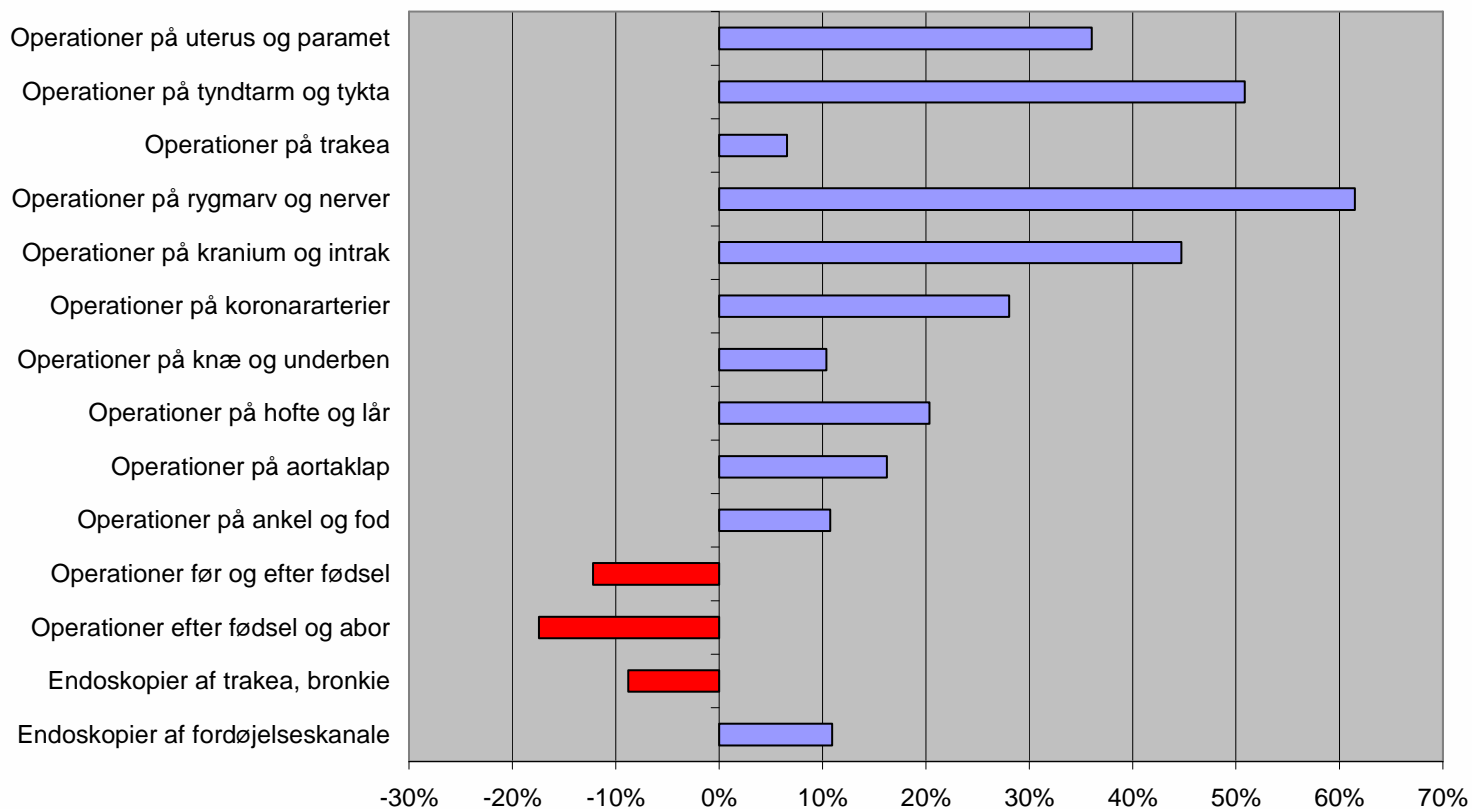
Nogle eksempler – 1 (ventende/ventetid)

Venteliste og ventetid ventende

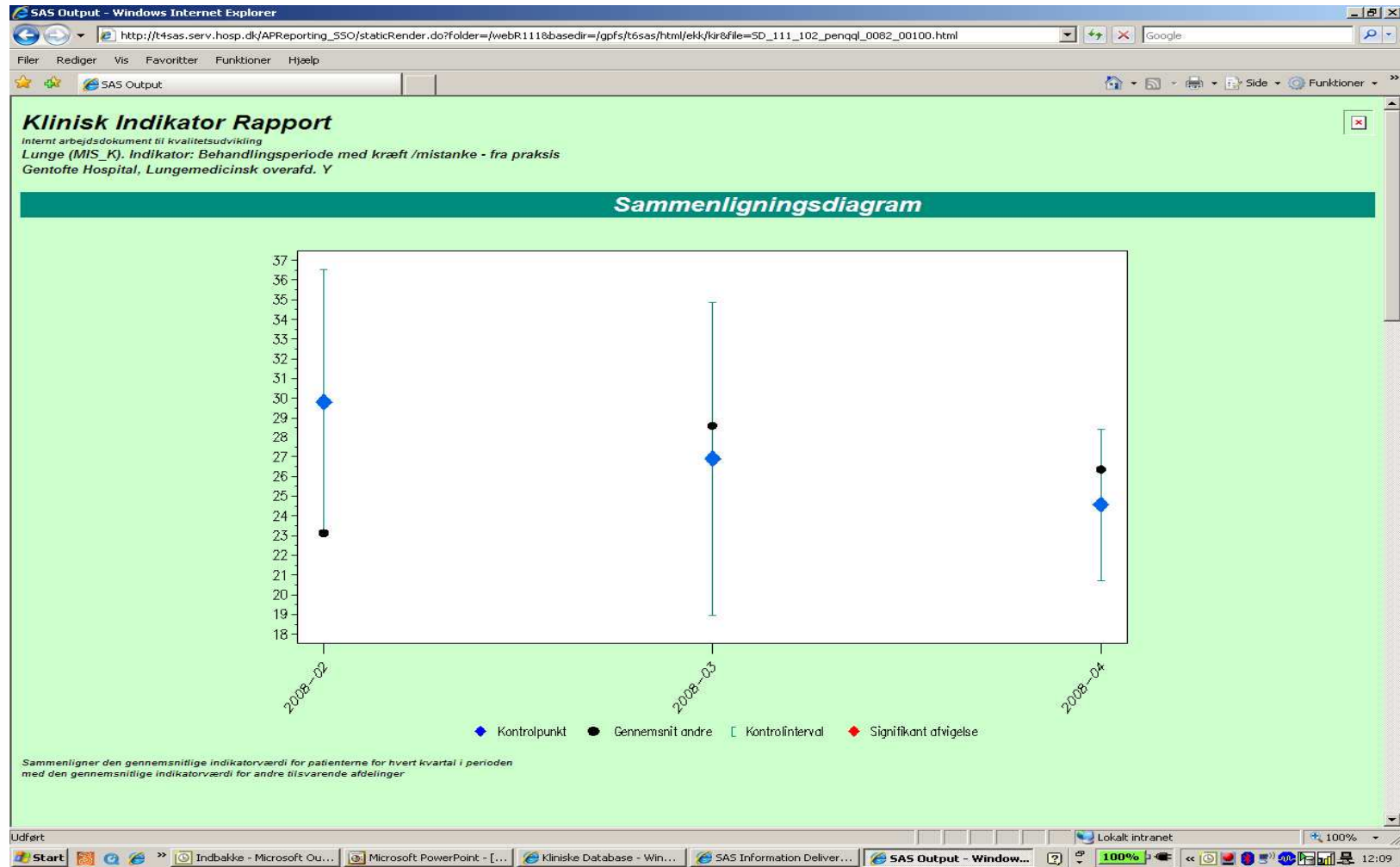


Nogle eksempler – 2 (en kommune ift. øvrige)

Mer/mindreforbrug i procent af regionsgennemsnittet



Nogle eksempler – 3 (MIS-Kræft)



Men man kommer ikke sovende til det (1)

- Den store udfordring for denne - og al anden - registrering er kvaliteten og ensartetheden
- Det kræver en stadig – også ledelsesmæssig – opmærksomhed og en organisation for datakvalitet
- Det kræver, at man gør noget ud af det etiske og politiske aspekt – skaber moralsk/etisk og politisk forståelse

Men man kommer ikke sovende til det (2)

- Det er befordrende, at data bruges og publiceres
- Der skal være en løbende – men passende doseret – fokusering på forskellige registreringsområder (alt på en gang dur ikke)
- Initiativer skal ske i respekt for det krydspres registreringen er underlagt

Demografi
Kontinuitet
Mængder

Planlægning

Økonomistyring

Servicemål-
overvågning

Også registrering af
hændelser, der ikke
finder sted

Sygehuset

Der danner ramme

Det vedrører

Patienten

PAS/LPR

DRG

Omkostningsrelevant

Kontinuitet
Få databrud

Medicinalstatistik

Præcision

Forskning

Præcision
Særregistr.

Kvalitetsovervågning

Personalet

Der udfører

Sygehusdriften

Hvad er udfordringerne ?

- Ikke muligt at koble til primærsektoren
- En udfordring at monitorere eksempelvis "shared care", der involverer kommuner og praksissektor også
- Kontaktbaseret – mens alle taler om forløb
- Behov for et PAS og et LPR, der udvides i bredden OG dybden

Fortæller PAS-data så hele historien ? (1)

- Nej, PAS-data beskriver bedst vejen ind og vejen ud, det der sker inde i midten er mere dunkelt
- Derfor kan PAS-data ikke stå alene, når hele historien skal fortælles
- PAS-data skal **suppleres** med kvalitets- og andre data for at fortælle hele historien

Fortæller PAS-data så hele historien ? (2)

- Men PAS-data **er** et tilstrækkeligt fundament at stå på, en for nogen kendt og for andre desværre ukendt "guldgrube" - for at svare på oplæggets emne
- Vi har ikke råd til dobbeltregistreringer.....
- - Og for at lægge op til den efterfølgende taler: Der **er** behov for "genbrug" af data til flere formål

Er det ikke til at se skoven for bare træer ?

Prøv lige og se, hvor meget, der er registreret om patienterne i PAS-systemet



DSMI's årsmøde den 5. og 6. marts 2009

Så ti dog stille – kan du ikke se, at jeg har travlt med at opdatere de kliniske databaser ?



Per Stenberg Christensen

Tak for opmærksomheden

Per Stenberg Christensen

Region Hovedstaden

Koncernøkonomi / Data

Kongens Vænge 2

3400 Hillerød

eMail: psc@regionh.dk

Tlf.: 4820:5060 eller 2673:3865

DSMI's årsmøde den 5. og 6. marts 2009

Per Stenberg Christensen