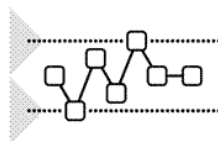


ABT Projekt:
Genanvendelse
af administrative patientdata
til måling
af den sundhedsfaglige kvalitet
GAPS

E-sundhedsobservatoriets årsmøde 2010



AALBORG UNIVERSITY



Enhed for Klinisk Kvalitet



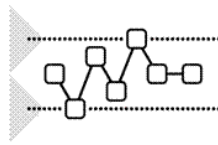
Region
Hovedstaden

Enhed for klinisk kvalitet (EKK)

En del af kompetancecenter øst for
landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser
(KCØ)



AALBORG UNIVERSITY



Enhed for Klinisk Kvalitet



Region
Hovedstaden

Landsdækkende kliniske databaser i Danmark

Nedenfor findes en oversigt over landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser i Danmark med angivelse af de tilknyttede kompetencecentre. Listen omfatter de databaser, der har fået støttetilsagn i 2010 fra Danske Regioners driftspulje. Endvidere angives de databaser, som er tilknyttet Det Nationale Indikatorprojekt.

Databaser tilknyttet kompetencecenter Øst

- [DANBIO - Database for behandling af reumatologiske patienter](#)
- [DANHEP - Database for Kronisk Hepatitis B og C](#)
- [Dansk Anæstesi Database \(DAD\)](#)
- [Dansk Blærecancer Register](#)
- [Dansk Galdedatabase](#)
- [Dansk Gynækologisk Cancer Database](#)
- [Dansk Hernie Database](#)
- [Dansk Hjerteregeister](#)
- [Dansk Hysterektomi Database](#)
- [Dansk Kolorectal Cancer Database](#)
- [Dansk Register for børne- og ungdomsdiabetes](#)
- [Den hæmatologiske fællesdatabase](#)
- [Diabetes Databasen](#)
- [Føtalmedicinsk Database \(FØTODatabasen\)](#)
- [Hjertestopdatabasen](#)
- [Hysteroskopibase](#)
- [Karbase](#)
- [Klinisk Vene Database](#)
- [Landsdækkende database for geriatri](#)
- Landsdækkende Database for Kontaktallergi
- [National database for søvnapnoe](#)
- Palliativ database
- [Sclerosebehandlingsregistret](#)
- [Tidlig graviditet og abort \(TiGrAb\)](#)

Databaser tilknyttet kompetencecenter Nord

- Danish Breast Cancer Group
- Dansk Database for Fedmekirurgi
- Dansk Intensiv Database
- Dansk Kvalitetsdatabase for brystkræftsscreening
- Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræftsscreening
- Dansk Transfusionsdatabase

TILMELD DIG VORES NYHEDSBREV

TILMELD

tilmeld framelld

Indtast din e-mailadresse, og du vil modtage besked direkte i din mailbox når der er nyt fra centret.

KOMPETENCECENTER FOR KLINISKE DATABASER:

Enhed for Klinisk Kvalitet
Region Hovedstaden
Amager Hospital
Italiensvej 1, opgang 15 & 16
2300 København S

og

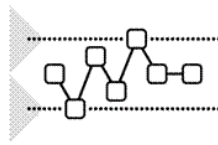
Forskningscenter for
Forebyggelse og Sundhed
Region Hovedstaden
Glostrup Hospital
Afsnit 84/85
Nordre Ringvej
DK-2600 Glostrup
Tlf. 38633260

[Yderligere kontaktinfo](#)

[Medarbejdere](#)

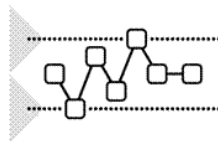
GAPS – et demonstrationsprojekt

- Enstrenget patientdataregistrering
- Reducere/eliminere dobbeltregistreringer
 - Patientadministrative patientdata udgør rygraden
 - Herudover suppleres i nødvendigt omfang med kliniske data inden for forskellige (sygdoms)områder
- Der fokuseres kun på dataregistrering og datakvalitet



GAPS konsortiet

- Enhed for Klinisk Kvalitet, Region Hovedstaden
- SAS Institute
- Ålborg Universitet, Institut for udvikling og planlægning
- Århus Universitetshospital, epidemiologisk forskningsenhed
- Finansiell støtte fra ABT fonden



Anvendelse

Succeskriterie 1:
AB effekt på
inddatering

Opfølgning

Succeskriterie 4:
Fakta-beslutningsgrundlag til
forbedret patientbehandling

Inddatering

Rapportering

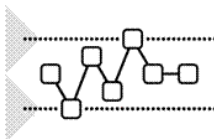
Succeskriterie 3:
Meningsfuld
rapportering

Data

Succeskriterie 2:
Bedre datakvalitet

Databehandling

Ledelsesinformation

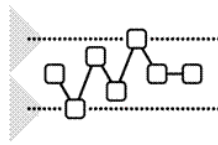


Datafangst – aktuelt system

Nuværende
datafangst



AALBORG UNIVERSITY

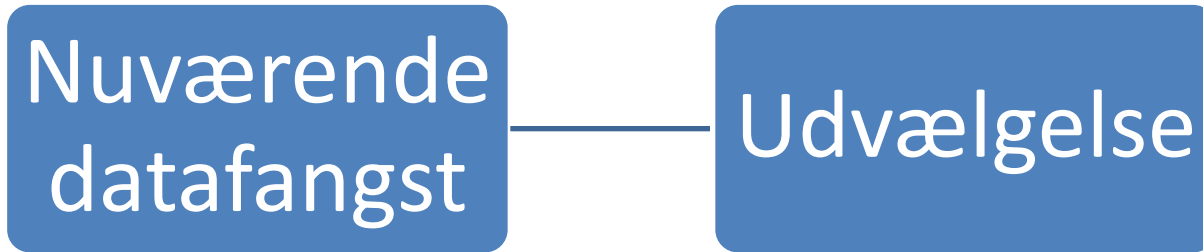


Enhed for Klinisk Kvalitet

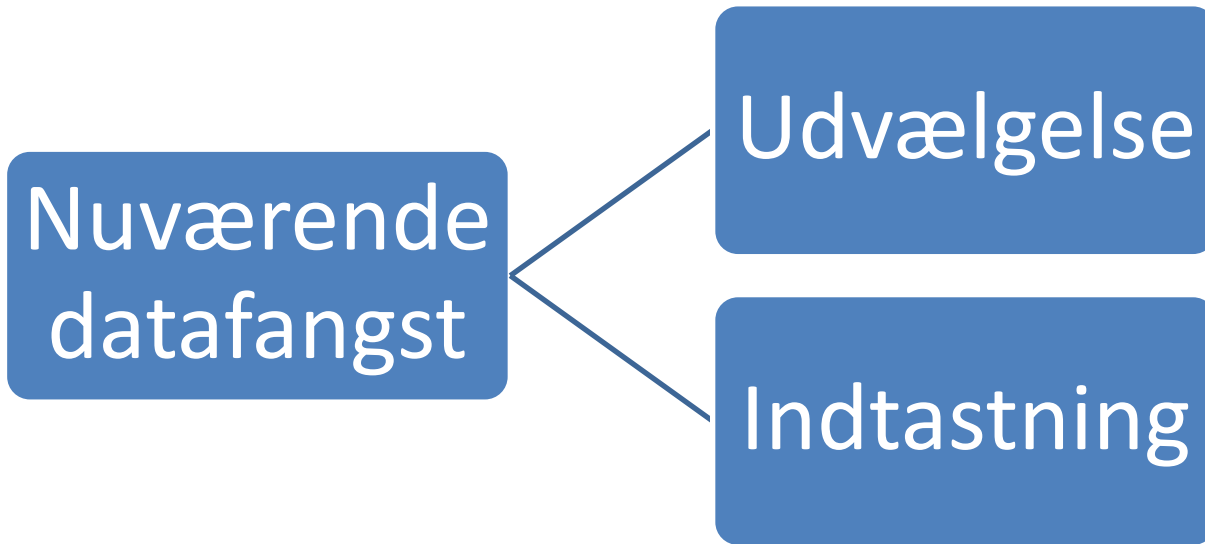


Region
Hovedstaden

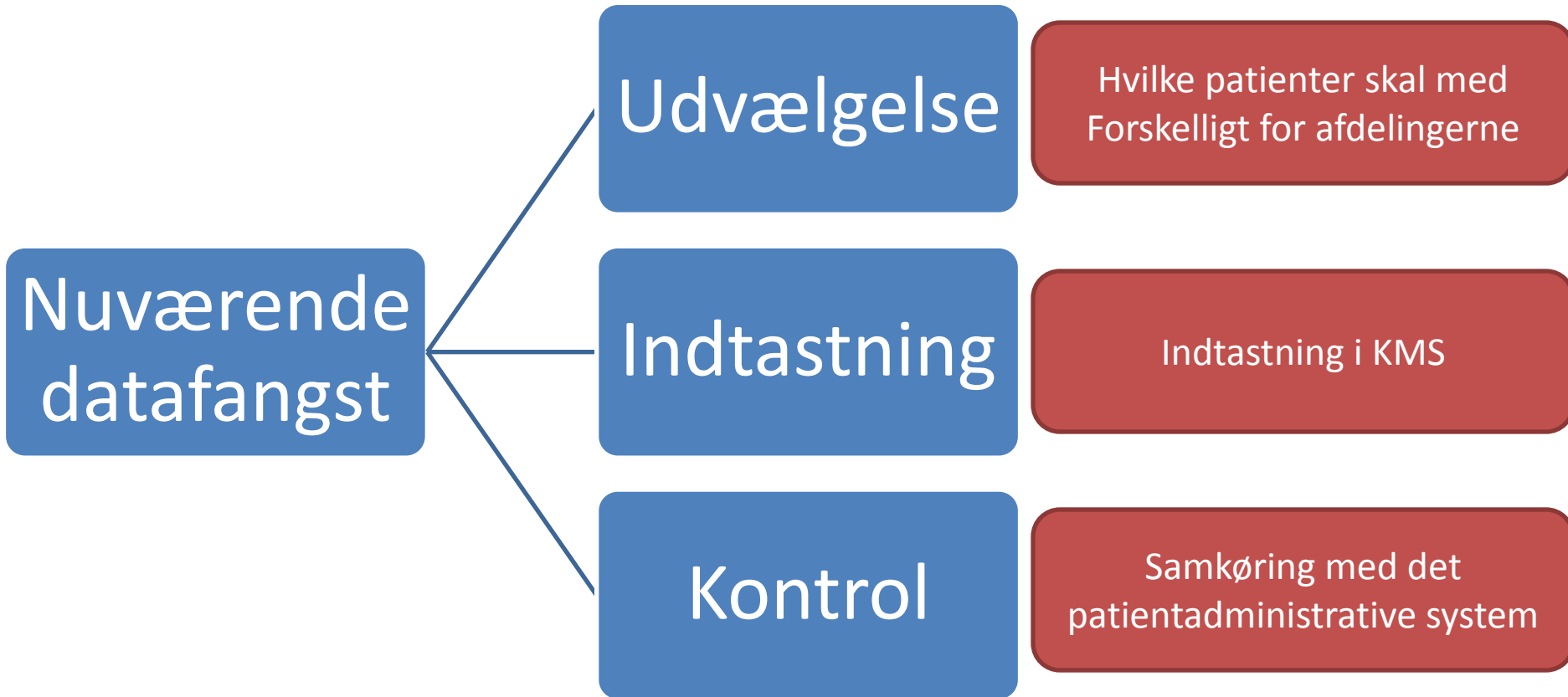
Datafangst – aktuelt system



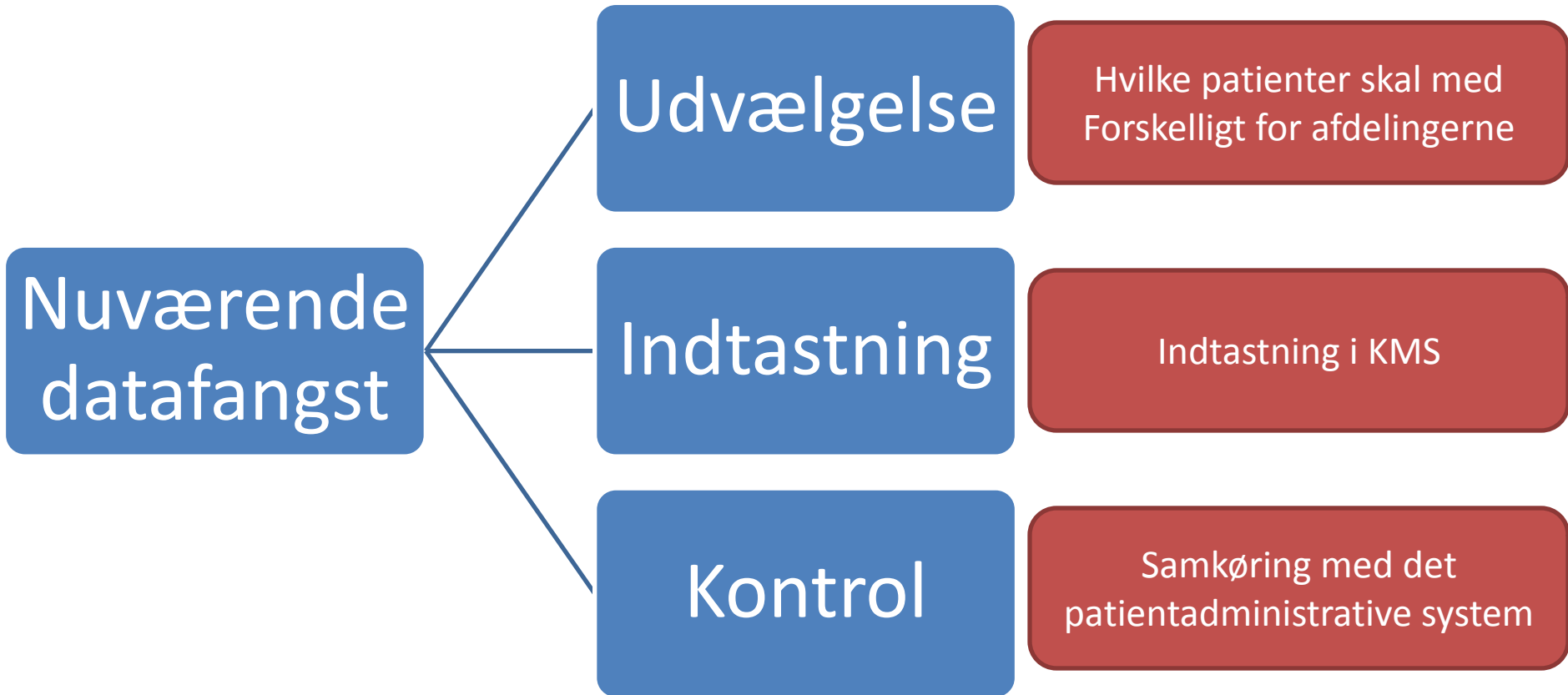
Datafangst – aktuelt system



Datafangst – aktuelt system



Datafangst – GAPS system

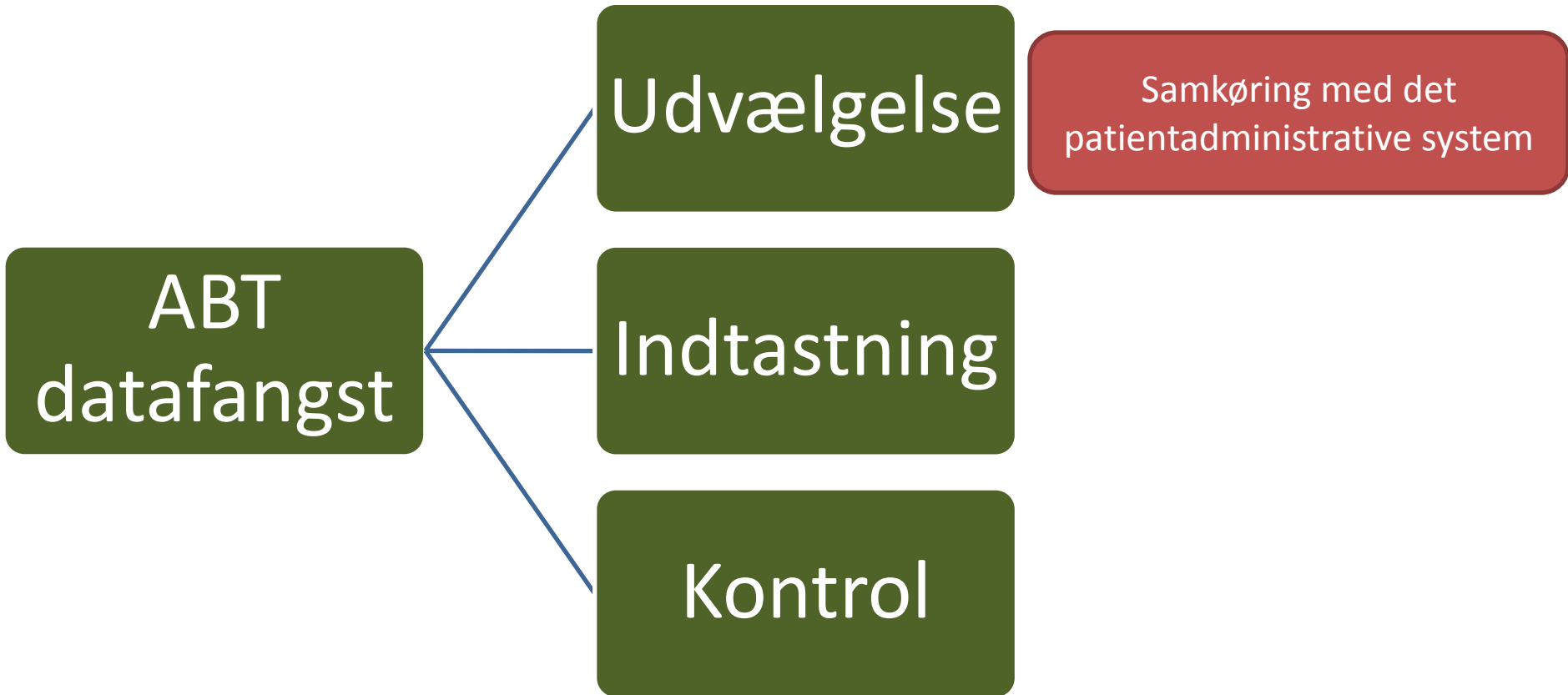


Hvilke patienter skal med Forskelligt for afdelingerne

Indtastning i KMS

Samkøring med det patientadministrative system

Datafangst – GAPS system

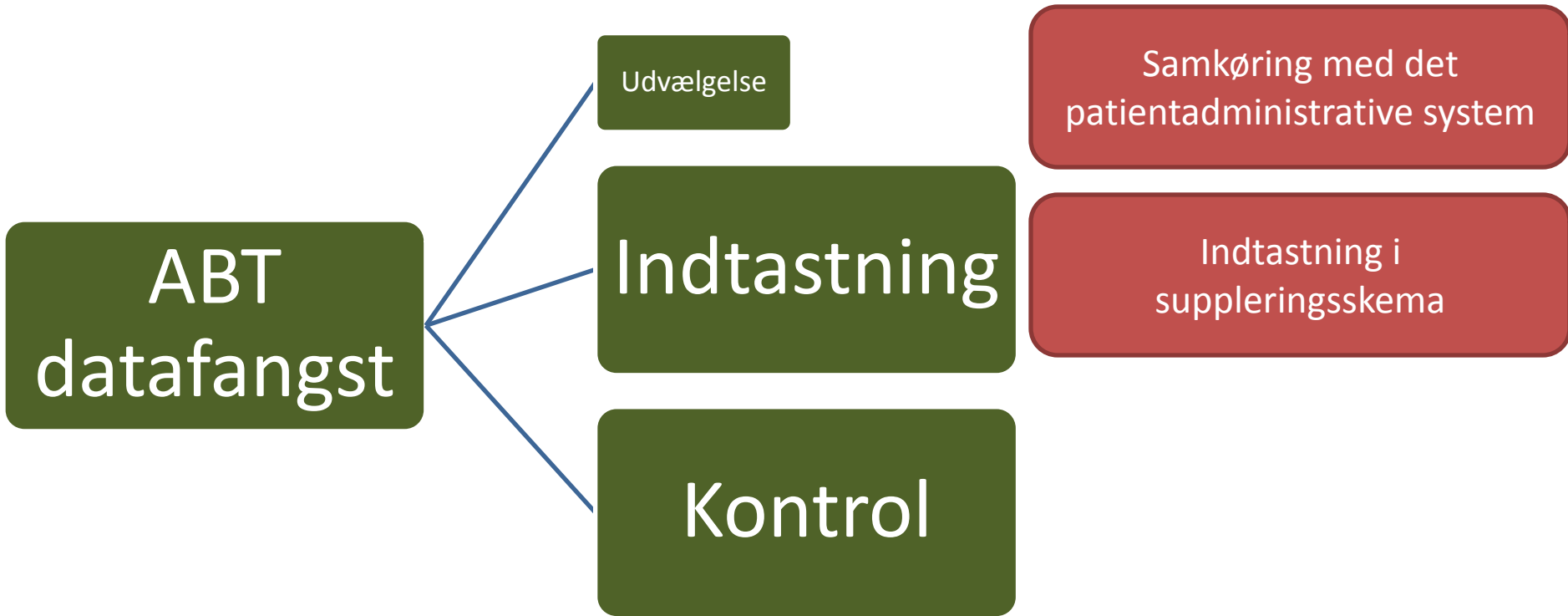


Hvilke patienter skal med
Forskelligt for afdelingerne

Indtastning i KMS

Samkøring med det
patientadministrative system

Datafangst – GAPS system

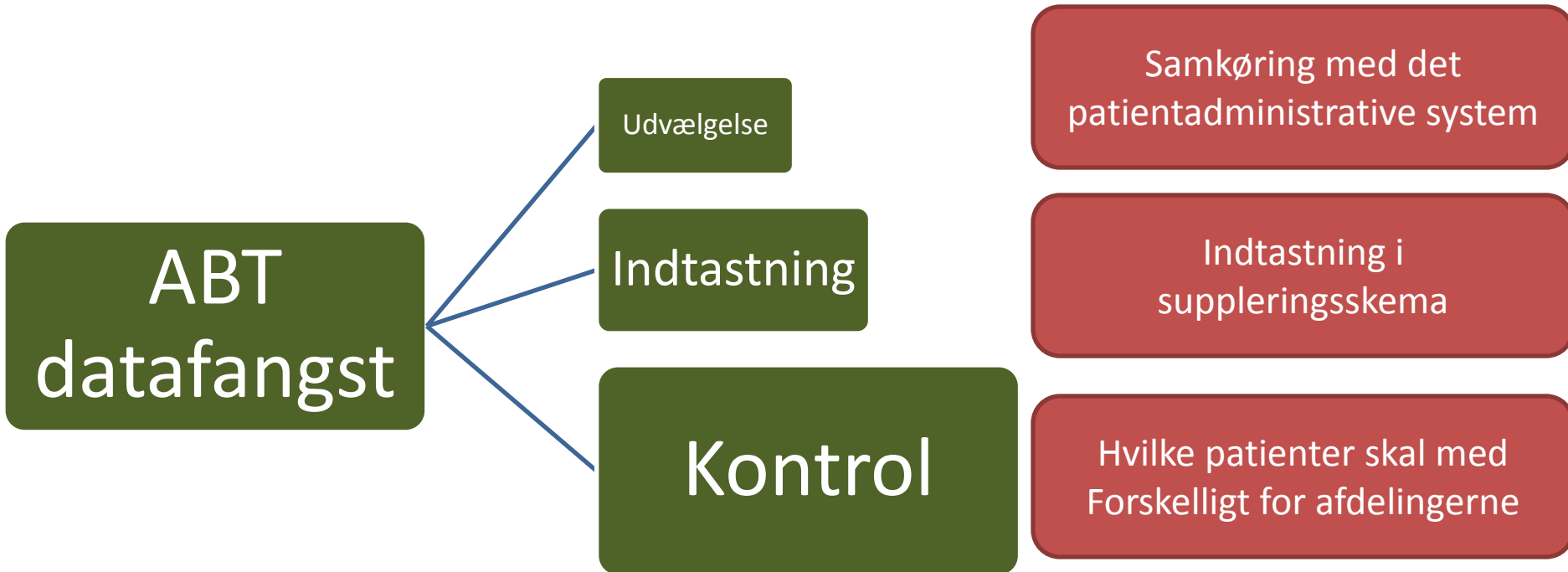


Hvilke patienter skal med
Forskelligt for afdelingerne

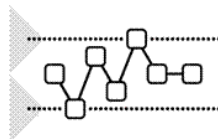
Indtastning i KMS



Datafangst – GAPS system

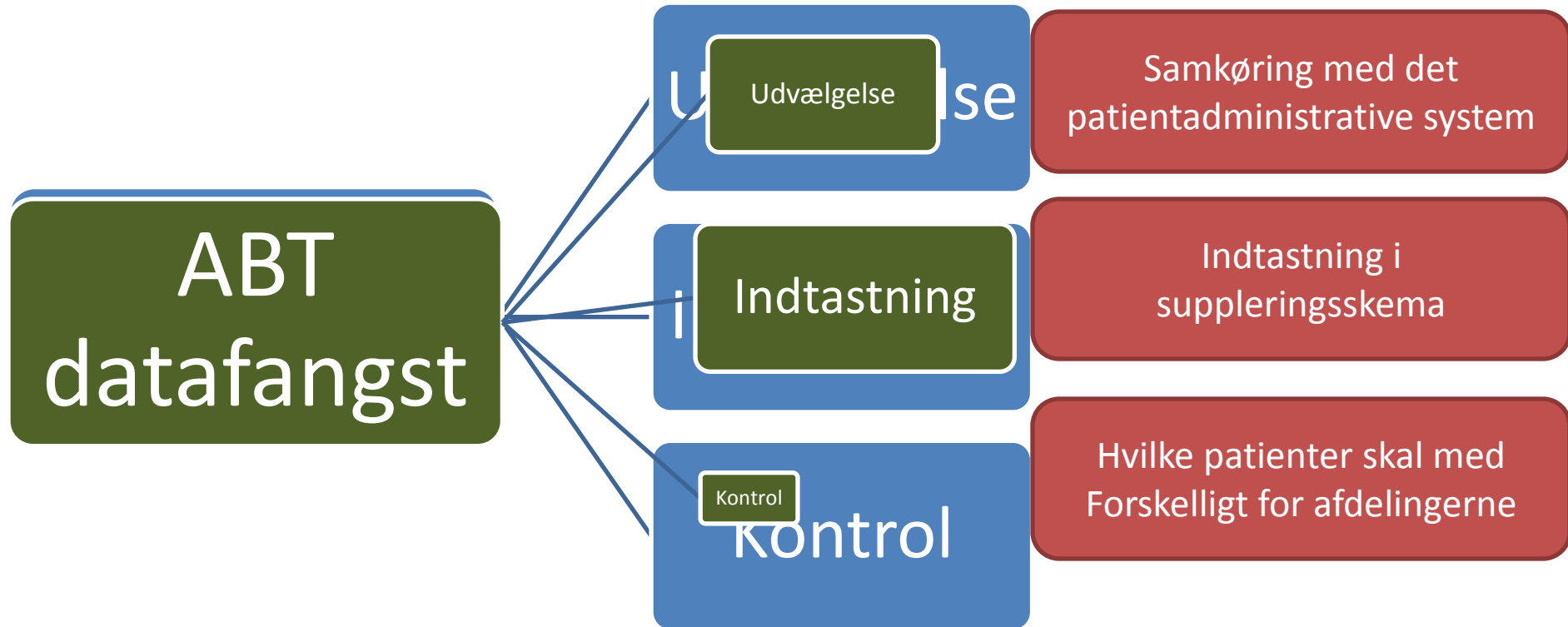


Hvilke patienter skal med Forskelligt for afdelingerne



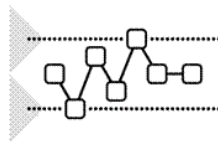
Enhed for Klinisk Kvalitet

Datafangst – GAPS system



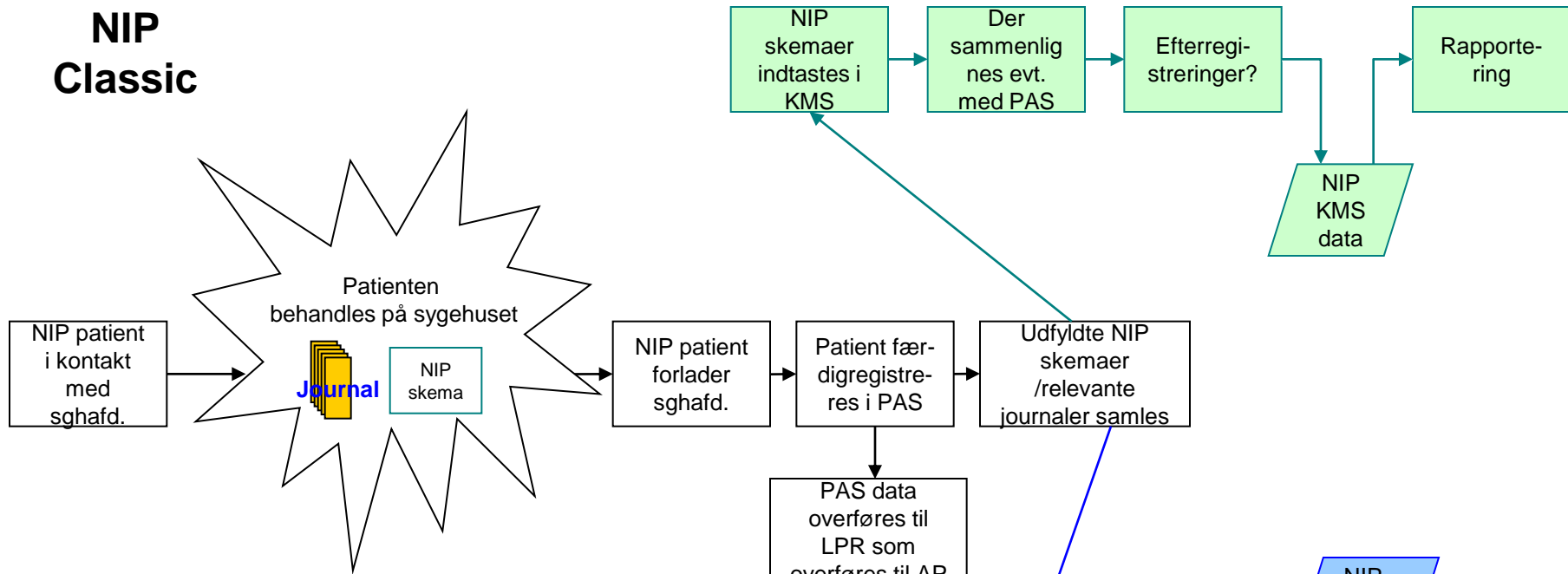
GAPS' sygdomsområder

- Afprøver genbrugspotentialiet indenfor:
 - NIP apoplexi
 - NIP akut mavetarmkirurgi (blødende ulcus)
- Involvere otte pilotafdelinger:
 - Apoplexi: Århus Universitetshospital, Bispebjerg Hospital, Hillerød Hospital, Roskilde Sygehus
 - B.U.: Århus Universitetshospital, Bispebjerg Hospital, Hillerød Hospital, Køge Sygehus

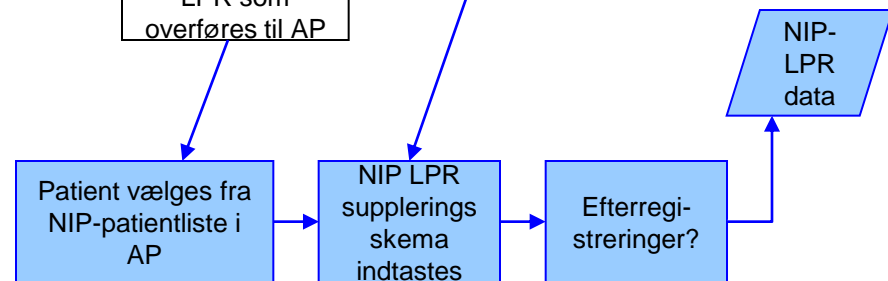


Registreringsarbejdsgange

NIP Classic

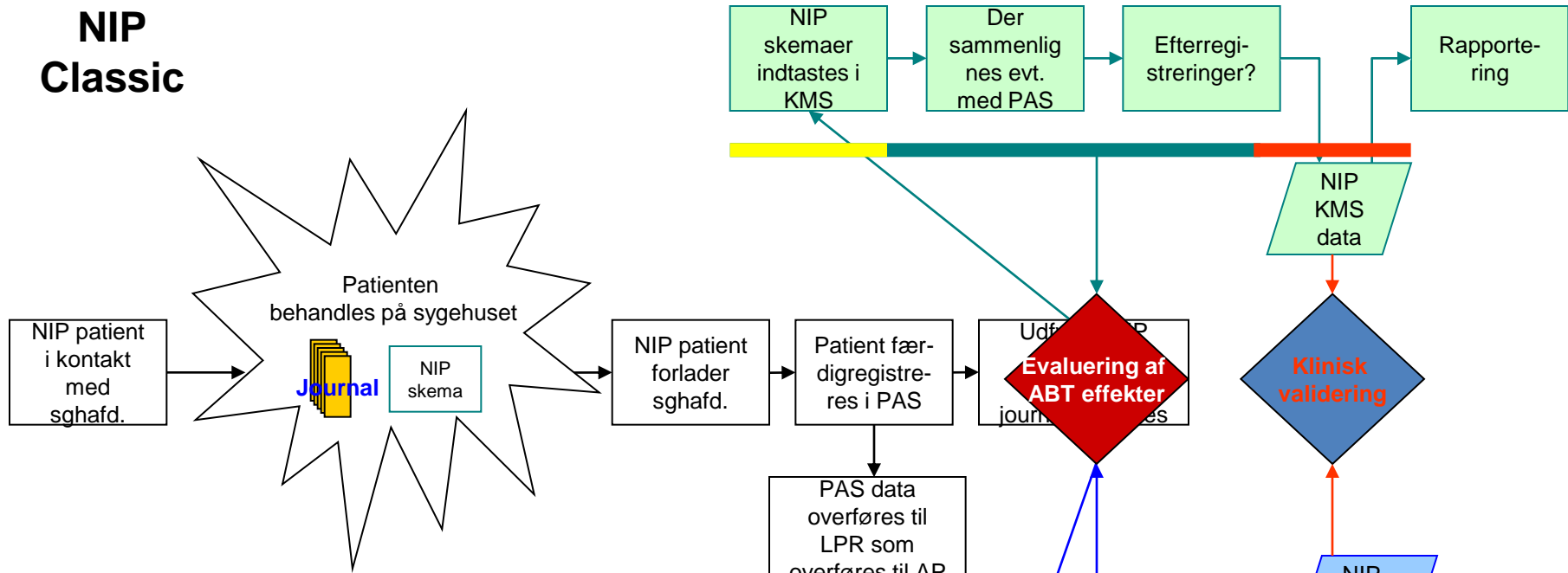


GAPS – NIP LPR

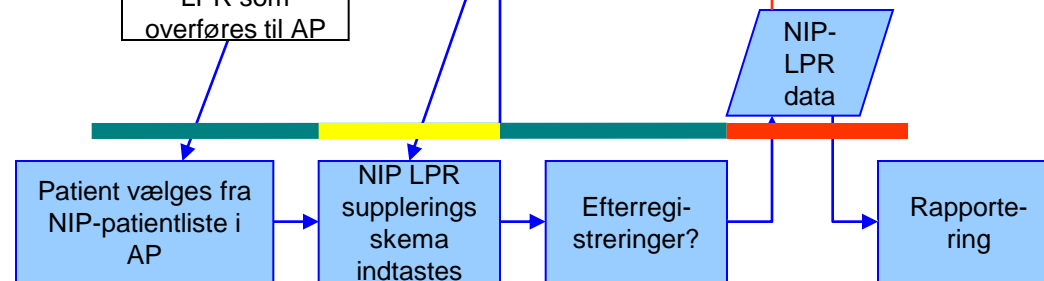


Registreringsarbejdsgange

NIP Classic



GAPS – NIP LPR



NIP Indikatorer

Indikatorer og standarder for apopleksi¹ i Det Nationale Indikatorprojekt

| Indikatorområde | Indikator | Type | Standard |
|--|--|-----------------------|------------|
| Organisering af behandling og rehabilitering i en apopleksienhed | 1. Andelen af patienter med akut apopleksi, der bliver indlagt i en apopleksienhed senest på 2. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 90% |
| Medikamentel sekundær profylakse | 2. Andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi uden atrieflimren, der sættes i trombocythæmmerbehandling senest på 2. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 95% |
| | 3. Andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi og atrieflimren, der sættes i antikoagulansbehandling senest 14 dage efter indlæggelsen | Proces | Mindst 95% |
| Diagnostisering ved CT/MR scanning | 4. Andelen af patienter, der får udført CT/MR scanning på indlæggelsesdagen | Proces | Mindst 80% |
| Vurdering ved fysioterapeut | 5. Andelen af patienter, der vurderes af fysioterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering samt tidspunkt for opstart af fysioterapi senest 2. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 90% |
| Vurdering ved ergoterapeut | 6. Andelen af patienter, der vurderes af ergoterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering samt tidspunkt for opstart af ergoterapi senest 2. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 90% |
| Vurdering af ernæringsrisiko | 7. Andelen af patienter, der får vurderet ernæringsrisiko senest 2. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 90% |
| Vurdering med vandtest | 8. Andelen patienter, der vurderes med vandtest inden indtagelse af oral føde eller væske med henblik på synkefunktion og aspirationsrisiko på indlæggelsesdagen | Proces | Mindst 90% |
| Ultralyd/CT-angiografi af halskar | 9. Andelen af patienter, der får foretaget ultralyd/CT-angiografi af halskar senest 4. indlæggelsesdøgn | Proces | Mindst 90% |
| Mortalitet | 10. Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse med apopleksi | Resultat ² | Højst 15% |

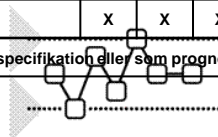
¹ Diagnose- og inklusionskriterier og datadefinitioner i relation til indikatorerne er beskrevet i "Datadefinitioner for NIP-apopleksi, 15. december 2009"

² Ved sammenligninger af mortalitet over tid eller mellem afdelinger vil der blive korrigeret for evt. forskelle i fordeling af en række prognostiske faktorer

Datasæt

| Variable Efter "Datadefinitioner for NIP-apopleksi. Gældende fra 1. juli 2009" | Indikator nummer | | | | | | | | | | *PF | †AN |
|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| Cpr.nr | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Fornavn(e) | | | | | | | | | | | | ? |
| Efternavn | | | | | | | | | | | | ? |
| Symptomdebut | | | | | | | | | | | | ? |
| Akut indlagt | | | | | | | | | | | | ? |
| Apopleksiafsnit | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Overflyttet til anden afdeling | | | | | | | | | | | | ? |
| Civilstand | | | | | | | | | | | X | |
| Boligform | | | | | | | | | | | | ? |
| Alkohol | | | | | | | | | | | | ? |
| Rygning | | | | | | | | | | | X | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | X | |
| Atrieflimren | | X | X | | | | | | | | X | |
| AMI | | | | | | | | | | | | ? |
| Hypertension | | | | | | | | | | | X | |
| Tidligere apopleksi | | | | | | | | | | | X | |
| Claudicatio intermittens | | | | | | | | | | | | ? |
| Scandinavian Stroke Scale | | | | | | | | | | | X | |
| Undersøgt med CT / MR -scanning | | | | X | | | | | | | | |
| Vurdering ved en ergoterapeut | | | | | | X | | | | | | |
| Vurdering ved en fysioterapeut | | | | | X | | | | | | | |
| Vurdering af ernæringsrisiko ved indlæggelsen | | | | | | | X | | | | | |
| Vurdering med vandtest ved indlæggelsen | | | | | | | | X | | | | |
| Undersøgt med ultralyd/CT-angiografi af halskar | | | | | | | | | X | | | |
| Trombocythæmmende behandling | | X | | | | | | | | | | |
| Oral antikoagulansbehandling | | | X | | | | | | | | | |
| Behandlet med trombolyse* | | | | | | | | | | | | ? |
| Udskrivelse | | | | | | | | | | | | ? |
| Status ved udskrivelsen | | | | | | | | | | | | ? |
| Udskrivningsdiagnose | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |

*AN - variabel der bruges til andet end indikatorspecifikation eller som prognostisk faktor



Enhed for Klinisk Kvalitet



AALBORG UNIVERSITY

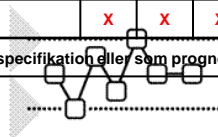


Region
Hovedstaden

Datasæt

| Variable Efter "Datadefinitioner for NIP-apopleksi. Gældende fra 1. juli 2009" | Indikator nummer | | | | | | | | | | *PF | †AN |
|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| Cpr.nr | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Fornavn(e) | | | | | | | | | | | | ? |
| Efternavn | | | | | | | | | | | | ? |
| Symptomdebut | | | | | | | | | | | | ? |
| Akut indlagt | | | | | | | | | | | | ? |
| Apopleksiafsnit | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Overflyttet til anden afdeling | | | | | | | | | | | | ? |
| Civilstand | | | | | | | | | | | X | |
| Boligform | | | | | | | | | | | | ? |
| Alkohol | | | | | | | | | | | | ? |
| Rygning | | | | | | | | | | | X | |
| Diabetes mellitus | | | | | | | | | | | X | |
| Atrieflimren | | X | X | | | | | | | | X | |
| AMI | | | | | | | | | | | | ? |
| Hypertension | | | | | | | | | | | X | |
| Tidligere apopleksi | | | | | | | | | | | X | |
| Claudicatio intermittens | | | | | | | | | | | | ? |
| Scandinavian Stroke Scale | | | | | | | | | | | X | |
| Undersøgt med CT / MR -scanning | | | | X | | | | | | | | |
| Vurdering ved en ergoterapeut | | | | | | X | | | | | | |
| Vurdering ved en fysioterapeut | | | | | X | | | | | | | |
| Vurdering af ernæringsrisiko ved indlæggelsen | | | | | | | X | | | | | |
| Vurdering med vandtest ved indlæggelsen | | | | | | | | X | | | | |
| Undersøgt med ultralyd/CT-angiografi af halskar | | | | | | | | | X | | | |
| Trombocythæmmende behandling | | X | | | | | | | | | | |
| Oral antikoagulansbehandling | | | X | | | | | | | | | |
| Behandlet med trombolyse* | | | | | | | | | | | | ? |
| Udskrivelse | | | | | | | | | | | | ? |
| Status ved udskrivelsen | | | | | | | | | | | | ? |
| Udskrivningsdiagnose | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |

*AN - variabel der bruges til andet end indikatorspecifikation eller som prognostisk faktor



Enhed for Klinisk Kvalitet



AALBORG UNIVERSITY



Region
Hovedstaden

NIP KMS skema 1

Revideret pr. 01.07.2009

Apopleksi skema

På hvilke patienter skal dette skema udfyldes?

Patienter med følgende diagnoser:

- Hjerneblødning (I61)
- Hjerneinfarkt (I63)
- Slagtilfælde uden oplysning om blødning eller infarkt (I64)

I de tilfælde, hvor registreringen er påbegyndt pga. mistanke om apopleksi men diagnosen senere fretklædes, skal patienten **ikke** indberettes til NIP.(?)

Symptombegreb(?)

Dato

-
Udfyldt
Via kalender
ddmmåå

Klokkeslet

-
Udfyldt
ttmm

Årst indlagt(?)

Dato (ddmmåå)

Via kalender klokkeslet (ttmm)

Sygehuskode (4 cifre)

Afdelingskode (max. 4 cifre)

Apopleksiforløb(?)

Ja Nej Udfyldt

Evt. overflyttet til anden afdeling(?)

Dato for evt. overflytning (ddmmåå)

Via kalender Sygehuskode (4 cifre) Afdelingskode (max. 4 cifre)

Apopleksiforløb

Ja Nej Udfyldt

NIP KMS skema 2

INDLÆGGELSESTATUS
(udfyldes i forbindelse med den akutte indlæggelse)

Civilstand(?)

Boligform(?)

Alkohol (kvinde/mand)(?)

Rygning(?)

Kendt (tidligere eller i forbindelse med aktuelle indlæggelse)

Diabetes mellitus(?) Ja Nej Uoplyst

Atrieflimren(?) Ja Nej Uoplyst

AMI(?) Ja Nej Uoplyst

Hypertension(?) Ja Nej Uoplyst

Tidl. apopleksi(?) Ja Nej Uoplyst

Claudicatio intermittens(?) Ja Nej Uoplyst

Scandinavian Stroke Scale (ved indlæggelsen)(?)

Uoplyst

Bevidsthed(?)

Øjenmotorik(?)

Arm(?)

Hånd(?)

Ben(?)

Orientering(?)

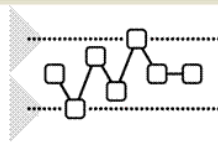
Tale(?)

Facialis Parese(?)

Gang(?)

Total (kontrolberegnes automatisk)

Dato for scoring (ddmmåå) [Vis kalender](#)



NIP KMS skema 3

Interventioner under indlæggelsen

Undersøgt med CT/MR-scanning(?)

Vurdering ved en ergoterapeut(?)

Vurdering ved fysioterapeut(?)

Vurdering af ernæringsrisiko(?)

Vurdering med vandtest

Trombocythæmmende behandling (påbegyndt eller genoptaget)
Påbegyndt eller genoptaget: Hvis patienten er påbegyndt behandling inden det aktuelle indlæggelsesforløb og
1) behandlingen ikke pauseres, angives samme dato som for symptomdebut eller
2) behandlingen pauseres men genoptages, da angives datoen for, hvornår behandlingen blev genoptaget.(?)

Oral antikoagulansbehandling (påbegyndt eller genoptaget)
Påbegyndt eller genoptaget: Hvis patienten er påbegyndt behandling inden det aktuelle indlæggelsesforløb og
1) behandlingen ikke pauseres, angives samme dato som for symptomdebut eller
2) behandlingen pauseres men genoptages, da angives datoen for, hvornår behandlingen blev genoptaget.(?)

Undersøgt med ultralyd / CT-angiografi af halskar

Behandlet med trombolyse

Udskrivelse(?)

Udskrivelsesdato (ddmmåå)

Udskrivende sygehus (4 cifret kode)

Status ved udskrivelsen Levende Død


Udskrivelsesdiagnose(?)

Diagnose Hjerneblødning (I61) Hjerneinfarkt (I63) Slagtilfælde uden oplysning om blødning eller infarkt (I64)

Indleveringsdato(skål ikke udfyldes) 17-11-09

GAPS suppleringseskema

Risikofaktorer

Symptomdebut: Uoplyst dato Dato: 
 Uoplyst tid Tid:

Højde (i cm): (i heltal)

Vægt (i kg): (i heltal)

Alkohol: <= 14/21 - uge >14/21 - uge Uoplyst

Rygning: Ryger Tidligere Aldrig Uoplyst

Diabetes: Ja Nej Uoplyst

AMI: Ja Nej Uoplyst

Atriflimmer: Ja Nej Uoplyst

Claudicatio: Ja Nej Uoplyst

Scandinavian Stroke Scale

Bevidsthed: 0 2 4 6

Øjne: 0 2 4

Arm: 0 2 4 5 6

Hånd: 0 2 4 6


Ben: 0 2 4 5 6

Orientering: 0 2 4 6

Tale: 0 3 6 10

Facialis: 0 2

Gang: 0 3 6 9 12

Dato: 

Undersøgelser

Ergoterapeut: Ja Nej Ikke fagligt relevant Uoplyst

Fysioterapeut: Ja Nej Ikke fagligt relevant Uoplyst

Ernæring: Ja Nej Ikke fagligt relevant Uoplyst

Vandtest: Ja Nej Ikke fagligt relevant Uoplyst

Ultralyd: Ja Nej Ikke fagligt relevant Uoplyst

Behandling

Trombocythæmmer: Ja Nej Ikke indiceret Uoplyst

Oral antikoagulation: Ja Nej Ikke indiceret Uoplyst

Trombololyse: Ja Nej Ikke indiceret Uoplyst

Gem

Foreløbige erfaringer

- Besparelspotentialiet på indtastning er 30-50%
MEN
- Indtastningsarbejdet er ikke det reelle problem
- Det reelle problem er:
 - Lettelse af indsamling af data i udvælgelsesfasen
 - Sikring af patientkomplethed og datakvalitet
- Udvidede registreringer i PAS er ikke ukompliceret
- Projektet er ikke færdigt endnu!

