

Redegørelse for aktivitetsafhængige tilskud 2019

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse.....	2
1. Baggrund	3
2. Datasituationen som følge af overgang til LPR3.....	4
Datasituationen	4
Teknisk indberetning	4
Registrering	5
Uddata - DRG	6
3. Resume	6
4. Aktivitetsafhængige tilskud	6
5. Nærhedsfinansiering.....	7
6. Den kommunale medfinansiering	7
7. Den kommunale finansiering	9
8. Kontrolmiljøet.....	10
Bilag	12

1. Baggrund

Regionsrådet skal senest den 1. september 2019 afgive en redegørelse til Sundheds- & Ældreministeriet og kommunalbestyrelserne i Region Midtjylland vedrørende indberettet aktivitet for 2019. Redegørelsen skal revideres af regionens revisor. Baggrunden for redegørelsen er, at det er en del af reglerne omkring aktivitetsbestemt finansiering. Reglerne indeholdes i følgende bekendtgørelser og cirkulærer:

- Bekendtgørelse nr. 1034 af 10. oktober 2019 om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger for perioden fra 1. april 2019 til 1. april 2021
- Bekendtgørelse nr. 1033 af 9. oktober 2019 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2019
- Bekendtgørelse nr. 1036 af 10. oktober 2019 om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau. OBS. efterfølgende ophævet
- Bekendtgørelse nr. 142 af 24. februar 2020 om ophævelse af bekendtgørelse om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau, herunder om betalinger for ydelsesåret 2019
- Cirkulære nr. 10234 om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau, herunder om betalinger for ydelsesåret 2019
- Cirkulære nr. 10170 om statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2019 til regionernes sundhedsvæsen (Nærhedsfinansiering)

I 2019 har der været massive udfordringer på dataområdet, hvilket naturligvis har væsentlig betydning for en lang række områder, som er baserede på aktivitetsdata.

Redegørelsen er derfor anderledes opbygget end tidligere år. De følgende sider indeholder forskellige områder, som alle er aktivitetsbaserede, og som plejer at indgå i redegørelsen for aktivitetsbaserede tilskud. Normalt indeholder redegørelsen en beskrivelse af, hvordan data kontrolleres i forhold til den aktivitetsafregnede finansiering, hvor finansieringen afhænger af årets aktivitet. På grund af udfordringerne med data, var det ikke tilfælde i 2019. Finansieringen fra Nærhedsfinansiering og Kommunal medfinansiering afhang i 2019 ikke af regionens

aktivitet i 2019, men blev afregnet på anden vis. Kommunal Finansiering er som udgangspunkt heller ikke afregnet på 2019-data, men her forventes en regulering på baggrund af 2019-data. I redegørelsen vil afregningen på de forskellige områder blive præsenteret, samt dokumentation for beslutninger, aftaler og håndtering. Først vil redegørelsen indeholde en beskrivelse af den særlige datasituation i 2019.

2. Datasituationen som følge af overgang til LPR3

I henholdsvis februar og marts 2019 overgik regionerne til et nyt Landspatientregister (LPR3). Datasituationen har både nationalt og i Region Midtjylland i 2019 været påvirket af overgangen til LPR3. Det har naturligvis konsekvenser for DRG-data, som mange af de aktivitetsafhængige tilskud afregnes på baggrund af, blandet andet den kommunale medfinansiering. Der har siden overgangen til LPR3 i februar 2019 været arbejdet med data både nationalt og i Region Midtjylland. I april 2020 er der stadig dataudfordringer og der er endnu ikke valide DRG-data for 2019. Det betyder at, de aktivitetsafhængige tilskud ikke har kunnet afregnes som normalt. Det betyder også, at regionerne i 2019 ikke kan lave samme aktivitetsredegørelse som tidligere år.

Sundheds- og Ældreministeriet beskriver det sådan:

"Regionerne har grundet LPR3 overgangen ikke på nuværende tidspunkt mulighed for løbende at leve op til de opstillede revisionskriterier i cirkulæret for 2019, som bl.a. indebærer at indberetningen af aktivitetsoplysninger er korrekt samt at regionens forretningsgange, sagsbehandling mv. herunder elektronisk kontrol er hensigtsmæssige." (Bilag 1: Sundhedsdatastyrelsens notat vedrørende regioners revision om indberetning til LPR3)

Datasituationen

Det nye LPR medførte, at der skulle udarbejdes nye snitflader mellem regionernes EPJ'er og Sundhedsdatastyrelsens (SDS) system til indberetning. Implementeringen af LPR3 ændrer også på hospitalernes registreringspraksis, så der har været og er fortsat et stort arbejde med at formidle registreringspraksis til afdelinger, så de kan registrere korrekt.

LPR3 betød - udover ændringerne på inddatasiden- også ændringer på uddatasiden, med en ny LPR datamodel og et nyt DRG-system. For at løse problemer i indberetningen blev der nedsat en midlertidig national LPR3 styregruppe, der koordinerer det nationale arbejde. Arbejdsgruppen er stadig fungerende i maj 2020.

Se også bilag 2: Orientering til regionsrådet januar 2020 – Håndtering af udfordringer ifm. overgang til LPR3.

Teknisk indberetning

Samtidig med overgangen til LPR3 overgik SDS til en ny leverandør, der skulle modtage data og udstille fejl, der skal rettes.

Inddata blev kort efter skiftet til LPR3 ramt af tekniske problemer i snitfladen mellem SDS og MidtEPJ. Det viste sig svært at nå de daglige indberetninger, og der blev sat massivt ind på at rette de tekniske problemer i forbindelse med indberetningen. Den væsentligste udfordring har været, at administrationsmodulet hos SDS (modul der viser fejl, så afdelinger kan se, hvad de skal rette) ikke har fungeret. Region Midtjylland oplevede, at administrationsmodulet ikke kunnet håndtere den store mængde fejl, at det har vist fejlene dobbelt, og det har vist fejl, der ikke er fejl. Det har gjort det svært for de kliniske afdelinger at kunne rette deres registreringsfejl. Først i begyndelsen af 2020 begyndte administrationsmodulet at fungere nogenlunde. Ved overgangen til LPR3 den 3. februar 2019 viste det sig hurtigt, at der var store udfordringer i forhold til løsninger i MidtEPJ. Der har foregået et stort arbejde med at rette fejl i brugegrænsefladen i MidtEPJ, og for at gøre det lettere at registrere korrekt, blev der udarbejdet et større antal ændringsønsker. Flere af disse er implementerede, og der arbejdes videre med yderligere forbedringer. Kombinationen af fejl, der bliver genereret i MidtEPJ, og at administrationsmodulet (hos SDS) ikke har virket, har betydet, at der stadig i uge 11 2020 er 638.383 fejl vedrørende aktiviteten 2019.

Region Midtjylland har løbende opgjort udviklingen i antallet af fejl, fejltyper, ændringer i MidtEPJ og status kan følges på regionens intranet.

Problemerne med administrationsmodulet fra SDS kan blandt andet ses i følgende bilag:

- Bilag 3: Status for overgangen til nyt LPR
- Bilag 4: Ny plan for dataleverancer fra LPR3
- Bilag 5: Mail til Sundhedsdatastyrelsen

Registrering

Der har været nedsat en regional styregruppe for LPR3, som skulle sikre, at der kunne indberettes ved overgangen til LPR3. Efterfølgende er der nedsat en ny styregruppe, der arbejder videre med implementeringen ude på hospitalerne. Arbejdet med registrering har bestået af en vejledningsdel i forhold til de generelle principper og en mere konkret del i forhold til implementeringen i Midt-EPJ. Den faste regionale gruppe for registrering i EPJ (PAS-gruppen) har løbende arbejdet med at omsætte de generelle vejledninger fra f.eks. Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter og afklaring af konkrete spørgsmål, som hospitalerne skal bruge i forbindelse med implementeringen. Der har været afholdt workshops i forbindelse med udarbejdelse af brugergrænseflader, og PAS- gruppen arbejder kontinuerligt med at nedbringe fejl og sikre løsninger, der kontrollerer og sikrer korrekt registrering.

Arbejdet med fejlretningen kan også se i Bilag 6: Notat vedrørende årsafslutning og LPR3 data.

Uddata - DRG

SDS har udviklet et nyt DRG-system på baggrund af de nye LPR-data. SDS har løbende involveret regionerne i forhold til proces, tidsplan m.v. men er endnu ikke kommet til at dokumentere data. Det forventes på nuværende tidspunkt, at data kan offentliggøres i andet kvartal 2020.

Region Midtjylland fik første gang data til test juni 2019, men grundet de mange fejl i indberetningen af data fra Region Midtjylland såvel som i modtagelsen af data hos SDS var det på daværende tidspunkt ikke muligt at analysere på data med henblik på validering af datakvaliteten.

I december 2019 lavede SDS de sidste større rettelser i datamodellen, og i starten af 2020 startede Region Midtjylland et struktureret arbejde med at analysere DRG-data i forhold til registrering og indberetning. Der er fortsat fejl i datamaterialet, der vanskeliggør analyserne, men arbejdet har bl.a. afdækket systematiske mangler i indberetningen blandt andet, at der var tillægskoder der ikke var med i indberetningen, og at der ikke blev registreret korrekt i forhold til længden på de virtuelle kontakter. Der arbejdes fortsat med analyser og fejlrettelser af data for aktivitetsåret 2019.

3. Resume

På grund af overgang til nyt LPR-system i 2019 har datakvaliteten ikke været tilstrækkelig til, at data har været anvendelige til afregning. Derfor er kommunal medfinansiering og finansiering blevet afregnet aconto på baggrund af tidligere års aktivitet.

På grund af problemerne med data er aktivitetsåret 2019 endnu ikke afsluttet på nuværende tidspunkt. Normalt afsluttes aktivitetsåret på baggrund af data pr. 10. marts, men i år forventes afslutningen tidligst at kunne laves på baggrund af data pr. 10. maj. Arbejdet med at få data korrekt, og få det korrekt indberettet er derfor endnu ikke afsluttet, og der er stadig stort fokus på fejlretning, korrekt registrering og indberetning.

4. Aktivitetsafhængige tilskud

Finansieringen af sundhedsområdet stammer fra staten og kommunerne. Statens del af finansieringen består dels af et bloktilskud og dels af den nye Nærhedsfinansiering som har erstattet den statslige aktivitetsafhængige pulje.

For 2019 udgjorde den samlede pulje for Nærhedsfinansiering 1,5 mia. kr. til fordeling mellem regionerne, hvor Region Midtjyllands andel er på 321 mio. kr.

Regionerne modtager herudover kommunal medfinansiering og kommunal finansiering fra kommunerne for den faktiske aktivitet i sundhedsvæsenet. For den kommunale

medfinansiering var afregningsloftet i 2019 for Region Midtjylland på 4,162 mia. kr. Der er ikke et afregningsloft for den kommunale finansiering.

5. Nærhedsfinansiering

Nærhedsfinansiering er et statsligt styringsredskab, som blev aftalt i økonomiaftalen for 2019 som en erstatning for aktivitetspuljen. Formålet med det nye statslige styringsredskab er, at der skal arbejdes mod et sundhedsvæsen, hvor borgere i mindre grad er i kontakt med sygehusvæsenet, og i stedet behandles hos egen læge, i kommunen eller i hjemmet. Samtidigt er der et ønske om, at patientforløb i højere grad går på tværs af sektorer. I Nærhedsfinansieringen er der fem kriterier som skal opfyldes. Fire af dem omhandler aktivitet.

Kriterierne i nærhedsfinansieringen (De fire første vedrører aktivitet):

1. Reduktion i antal DRG-sygehusforløb pr. borger
2. Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL og/eller diabetes
3. Reduktion i andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage
4. Stigning i andelen af virtuelle sygehusforløb
5. Implementering af digitale løsninger til sammenhæng for patienten (implementeringsplan for systemtilpasninger til datadeling)

Den nuværende datasituation har også påvirket opgørelsen af nærhedsfinansieringen, således, at kravet om målopfyldelse på punkterne 1-4 er ændret til 0 pct.

I Aftale om regionernes økonomi for 2020 står: *"Parterne er endvidere enige om, at der ikke foretages en efterregulering vedrørende den udbetalte nærhedsfinansiering for 2019 som følge af udfordringer med implementeringen af det nye landspatientregister (LPR3)"*

Region Midtjylland har derfor fået udbetalt 321 mio. kr. vedr. nærhedsfinansieringen.

6. Den kommunale medfinansiering

Kommunerne betaler kommunal medfinansiering for aktivitet på hospitalerne, i psykiatrien, ved de praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter og psykologer. Normalt afregnes den kommunale medfinansiering månedligt, på baggrund af aktivitet indmeldt til LPR. Data fra LPR bruges til beregning af DRG-data, som den somatiske aktivitet er beregnet på. Der er en forsinkelse på afregningen, sådan at aktiviteten i januar bliver afregnet pr. 1. marts. Det betyder også, at der sker afregning af aktivitet fra det foregående år i de første måneder af det følgende år, samtidigt med at der også sker en regulering af den allerede afregnede aktivitet.

Januar 2019 blev afregnet på sædvanligvis baseret på aktiviteten, men med overgangen til LPR3 og problemerne med data, har det i 2019 ikke været muligt at lave den normale afregning fra februar 2019 og frem. Samtidigt har der været et ønske fra kommunerne om at få budgetsikkerhed i forhold deres budget, og regeringen besluttede derfor at fastfryse den kommunale medfinansiering til de enkelte kommuners budget for 2019 og at afregne den kommunale medfinansiering med acontobeløb (bilag 7).

Der blev dermed besluttet at afregne aconto fra 1. april 2019 til 1. januar 2020. Det er Sundheds- og Ældreministeriet som har stået for beregningen af beløbets størrelse. Beregningen bygger på følgende:

Tabel 1. Aconto-betalinger i perioden fra 1. april 2019 til og med 1. januar 2020	
	Budget for den kommunale medfinansiering for 2019
-	Efterbetalinger for 2018 i 2019 pr. 1. februar - 1. marts 2019
-	Foreløbig opgørelse af efterbetaling for 2018 i 2019 pr. 1. april 2019
-	Foreløbig opgørelse af efterreguleringen for 2018 i 2019
-	Afregnet kommunal medfinansiering for januar 2019 pr. 1. marts 2019
=	Aconto-betalingerne for 1. april 2019 til og med 1. januar 2020
	Den månedlige aconto-betaling udgør 1/10 heraf

Fra 1. februar 2020 til og med 1. april 2020 skulle der afregnes aconto for den efterregulering, som i de "normale" år sker i det efterfølgende år. Beregningen af beløbets størrelse er lavet på baggrund af følgende:

Tabel 2. Aconto-betalinger i perioden fra 1. februar 2020 til og med 1. april 2020 for ydelsesåret 2019	
	Budget for den kommunale medfinansiering for 2019
-	Aconto-betalingerne for 1. april 2019 til og med 1. januar 2020
-	Afregnet kommunal medfinansiering for januar 2019 pr. 1. marts 2019
=	Aconto-betalingerne for 1. februar 2020 til og med 1. april 2020
	Den månedlige aconto-betaling udgør 1/3 heraf

For Region Midtjylland landede den månedlige acontoberegning på 382,6 mio. kr.

Region Midtjyllands loft for kommunal medfinansiering var i 2019 på 4,162 mia.kr. Med acontoafregningen for november 2019, som regionen modtog d. 2. januar 2020, kom regionen over loftet for den kommunale medfinansiering. Det medførte, at der blev lavet en ekstraordinær afregning, hvor Region Midtjylland overførte 32,6 mio. kr.

tilbage til staten. De acontobetalinge, som skulle komme i perioden 1. februar 2020 til 1. april 2020 for aktivitetsåret 2019, blev derfor ikke aktuelle.

Regionens indtægter for kommunal medfinansiering vil ikke blive korrigeret, når de faktiske aktivitetstal er klar. Det er på nuværende tidspunkt ikke besluttet om kommunernes interne fordeling af kommunal medfinansiering vil blive korrigeret.

7. Den kommunale finansiering

Kommunerne betaler kommunal finansiering indenfor områderne hospice, ambulant specialiseret genoptræning og færdigbehandlede patienter på hospitalerne og i psykiatrien. For patienter på hospice og færdigbehandlede patienter betaler kommunerne en sengedøgnstakst som i 2019 var på 2.077 kr. For ambulant specialiseret genoptræning betaler kommunerne 100 % af genoptræningstaksten som var følgende:

AMBULANT GENOPTRÆNING

GRUPPE	GRUPPENAVN	TAKST 2019
GEN1A	Genoptræningsgruppe 1, ambulant	805
GEN2A	Genoptræningsgruppe 2, ambulant	1.075
GEN3A	Genoptræningsgruppe 3, ambulant	1.735

Normalt sker der en månedlig afregning sammen med den kommunale medfinansiering og en korrektion af afregningen det efterfølgende år. På grund af dataproblemerne ved overgangen til LPR3 har denne afregningsform ikke kunnet lade sig gøre i 2019. Til at begynde med afventede man data og foretog ingen afregning (bilag 8), men i efteråret blev det fra statslig side besluttet at foretage månedlige aconto afregninger på baggrund af kommunernes betalinger til kommunal finansiering indenfor de forskellige områder i 2018 (bilag 9). Modellen for beregningen af acontobeløbene for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og ambulant genoptræning på specialiseret niveau er følgende:

Aconto betalingerne i perioden fra 1. november 2019 til 1. januar 2020 fastlægges på baggrund af:

- Forbruget fra 1. marts 2018 til og med 1. januar 2019
- Der korrigeres for en pl-regulering på 1,6 %
- For færdigbehandlede kigger man på trenden fra 2017 til 2018 og korrigerer betalingssummen i 2019 med samme trend samt tager højde for ændring af betalingen fra bopæls- til betalingskommune.

Summen deles op 3 lige store betalinger, som afregnes 1. november 2019, 1. december 2019. og 1. januar 2020.

Aconto betalingerne i perioden fra 1. februar 2020 til 1. april 2020 fastlægges på baggrund af forbruget fra 1. februar 2018 til og med 1. april 2018 med samme korrektioner som for perioden 1. november 2019 til 1. januar 2020.

Summen deles op 3 lige store betalinger, som afregnes 1. februar 2020, 1. marts 2020 og 1. april 2020.

Opgørelsen af aconto beløb kan ses i bilag 10: Aconto betalinger for færdigbehandlede patienter mv. for 2019. Vær opmærksom på at det beløb, der står ud for Region Midtjylland ikke er det beløb, som regionen har modtaget. Det er i stedet summen af beløb fra de 19 kommuner i regionen.

I tabellen herunder ses Region Midtjyllands bogførte indtægter fra kommunal finansiering.

Tabel: Region Midtjyllands indtægter fra kommunal finansiering 2019						
	Afregnet aktivitet 2019	Aconto-afregninger 2019	Afregnet manuelt*	Efterreguleringer 2019 i regnskab 2020	Manuel efterregulering 2019 i regnskab 2020**	Total afregnet for aktivitetsåret 2019
Somatik - Færdigbehandlede	284.549	1.670.970		-307.728		1.647.791
Psykatri - Færdigbehandlede	54.002	13.935.687		-4.128.426		9.861.263
Somatik - Hospice	3.339.816	29.667.321	677.178	3.100.518	-437.632	36.347.201
Ambulant genoptræning	2.047.065	19.303.503		4.725.351		26.075.919
I alt	5.725.432	64.577.481	677.178	3.389.715	-437.632	73.932.174
* Maunel afregning af patient som er indlagt både i psykiatrien og på hospice.						
** Afregningen korrigeres for forkert takst for patient indlagt på både hospice og psykiatrien.						

Kilde: Region Midtjyllands økonomisystem, april 2020.

Det forventes, at regionens indtægter for den kommunale finansiering, vil blive korrigeret, når aktivitetsåret for 2019 bliver lukket.

8. Kontrolmiljøet

Region Midtjylland har en række kontrolmiljøer, som skal sikre at registreringer og data til blandt andet de aktivitetsafhængige tilskud er korrekte. På grund af data situationen beskrevet i afsnit 2, har det ikke været muligt at lave de normale kontroller på området, hvor der bl.a. foretages løbende kontrol af data. Dette er også beskrevet i notat fra Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende regionernes revision om indberetning til LPR3 fra 24. februar 2020 (Bilag 1).

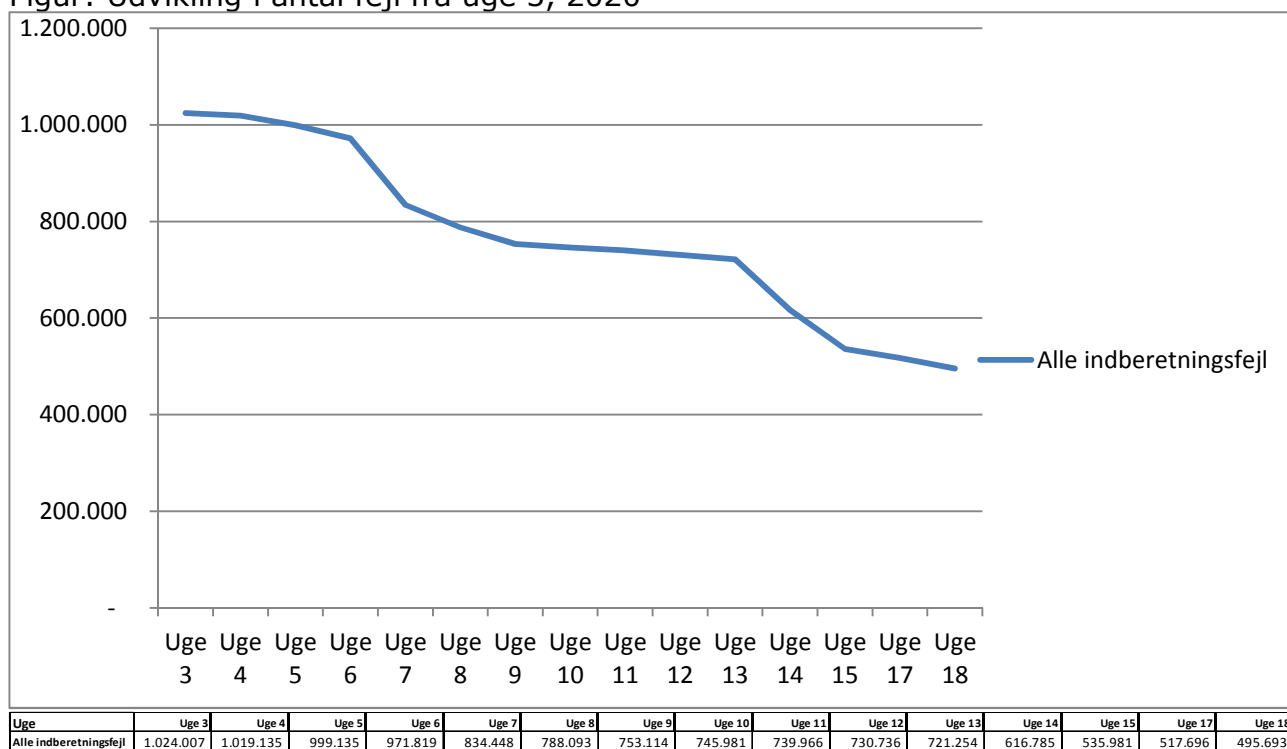
I 2019 og forsat i 2020 er der et stort arbejde med at validere data, rette fejl, forbedre registreringskvalitet og indberetninger. Arbejdet foregår på to fronter. Der arbejdes med at få indberetningssystemet som leverer data fra MidtEPJ til LPR3 til at

levere korrekt (se afsnittet: Teknisk indberetning), og samtidigt arbejdes der med at få korrekt registrering (se afsnittet Registrering).

Når Region Midtjylland sender data til LPR får de en kvittering fra LPR for, at SDS har modtaget indberetningen. Der er siden overgangen til LPR3 blevet indberettet 33.284.189 unikke enheder pr. 21-04-2020, og der er fejl i 517.697 af disse. Det svarer til at 1,6 % af enhederne er i fejl.

Region Midtjyllands arbejde med at rette fejl og hvordan udviklingen i fejl har været, kan se i figuren herunder. Figuren viser udviklingen i antal fejl med start fra uge 3 2020. I figuren ses et kraftigt fald i antal af fejl. Opgørelse med antal fejl laves ugentligt.

Figur: Udvikling i antal fejl fra uge 3, 2020



Normalt foretages afregningen af kommunal medfinansiering og kommunal finansiering på DRG-data, som dannes på baggrund af indberetningerne til LPR3. SDS har samtidigt med arbejdet med LPR3 også skulle udvikle DRG data, og disse data er endnu ikke godkendt nationalt endnu. Som en del af udviklingen af nye kontrol mekanismer arbejder Region Midtjylland med validering af DRG data fra Sundhedsdatastyrelsen, som bliver holdt op mod Regions Midtjyllands egne data. Der er pr. 21-04-2020, 2.885.980 kontakter for 2019, der kan findes i DRG og egne data, mens der er 123.305 kontakter, der kun findes i egne data. Der arbejdes sammen med SDS på at finde ud af præcist, hvori forskellen består. Det vurderes, at der er tale om fejl i indberetning, forskel i hvornår data er opdateret og evt. forskelle i snitflade behandling.

Bilag

Bilag 1

Sundhedsdatastyrelsens notat vedrørende regionernes revision om indberetning til LPR₃

Cirkulære om instruks for revision af hhv. statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2019 til regionernes sygehusvæsen (Nærhedsfinansiering), kommunal medfinansiering på sundhedsområdet samt regioners betaling for sygehusbehandling ved en anden regions sygehusvæsen (CIR1H nr. 10224 af 20/12/2019) omfatter dokumentation af at al indberetning til Landspatientregisteret (LPR) og skal være uden væsentlige fejl og mangler.

Landspatientregisteret overgik i februar/marts 2019 til en ny version af landspatientregisteret (LPR₃) både hvad angår indhold og teknisk løsning. Der har i forbindelse med implementeringen af det nye Landspatientregister i 2019 været tekniske fejl, manglende funktionalitet og lange svartider på løsningen, der betød at regionerne i perioder ikke løbende har kunnet indberette den fulde aktivitet til Landspatientregisteret. De fleste tekniske udfordringer blev løst i løbet af 2019 men pr. 31. januar 2020 er der stadig fejl, der gør, at enkelte indberetninger ikke kan indberettes.

Alle indberetninger skal leve op til en række forretningsregler, hvor nogle kræver tilpasning af lokale systemer. Ikke alle regioner har på nuværende tidspunkt færdigimplementeret nødvendige tilpasninger. Regionerne har på baggrund af både centrale og lokale tekniske udfordringer i 2019 erfaret problemer med at indberette al aktivitet korrekt. Derudover har der været og er fortsat i et vist omfang udfordringer med tekniske fejl og lange svartider på det administrationsmodul, hvor regionerne kan tilgå deres egne indberetninger. De tekniske løsninger for uddata er endnu under udvikling og validering af Sundhedsdatastyrelsen, og regionerne har derfor endnu ikke komplette officielle nationale data, hvor aktiviteten kan følges.

Regionerne har grundet LPR₃ overgangen ikke på nuværende tidspunkt mulighed for løbende at leve op til de opstillede revisionskriterier i cirkulæret for 2019, som bl.a. indebærer at indberetningen af aktivitetsoplysninger er korrekt samt at regionens forretningsgange, sagsbehandling mv. herunder elektronisk kontrol er hensigtsmæssige.

Bilag 2

Håndtering af udfordringer ifm. overgang til LPR3

23.01.2020

Side 1

Til Regionsrådet til orientering

I februar 2019 blev den nye version af Landspatientregisteret (LPR3) indført i Danmark, hvor der som noget nyt skal registreres på sygdomsforløb. Ønsket om en ny registreringsform og datamodel skyldes at, principperne i den eksisterende model har været stort set uændrede siden indførelsen af landspatientregisteret i 1976. Det forhenværende landspatientregister afspejlede ikke i tilstrækkelig grad de ændringer, der er sket i det danske sundhedsvæsen siden. For eksempel blev de ambulante patienter ikke tidligere registreret efter samme principper som de indlagte, og det var vanskeligt at få et overblik over en patients behandlingsforløb på tværs af hospitaler.

Ønskerne til et nyt landspatientregister var således:

- En klarere sammenhæng i og overblik over patientens sygdomsforløb
- Bedre data til forskning og kvalitetsudvikling
- Bedre mulighed for monitorering af b.la. udredningsretten

Ovenstående er dog ikke oplevelsen efter LPR3 modellen blev indført i MidtEPJ i februar sidste år. Hospitalerne har oplevet en række udfordringer med komplicerede arbejdsgange i MidtEPJ og fejl i indberetninger til Sundhedsdatastyrelsen (SDS). Forventningen er dog, at LPR3 vil komme til at give en bedre understøttelse af kliniske beslutninger samt bedre data, når de aktuelle udfordringer er løst.

Siden overgangen sidste år er der blevet arbejdet på at genetablere en meningsgivende og nem registreringspraksis i MidtEPJ og på at nedbringe fejlraten på indberetninger til SDS. Noget er blevet bedre og mere enkelt, blandt andet automatisk overførsel af diagnoser og tillægskoder fra kontakt til kontakt samt hjælp til at vælge det rigtige forløbsansvar i MidtEPJ sammen med flere andre forbedringer.

Blandt tiltag og løsninger der yderligere skal forenkles registreringspraksissen i MidtEPJ kan nævnes, at der sammen med klinikere, sekretærer, staben og Systematic (MidtEPJ leverandør) har været afholdt tre forenklingsworkshops for at identificere behovene for forenkling i MidtEPJ. Med udgangspunkt heri er der blevet identificeret en række tiltag, som har høj prioritet at få udviklet og implementeret i kommende opdateringer af MidtEPJ. Tidsperspektivet herpå hedder forventeligt primo 2021. Hertil skal det nævnes at noget funktionalitet allerede er bestilt og forventes implementeret i MidtEPJ i løbet af andet og tredje kvartal i år.

Parallelt hermed samarbejder It og Systematic om at reducere antallet af indberetningsfejl ved hjælp af såkaldte scripts (software), så det kliniske personale ikke skal bruge tid på at rette fejl, der kan afhjælpes automatisk. Dette for at nedbringe antallet af fejlrettelser inden den forestående årsafslutning. På nuværende tidspunkt er årsafslutningen udsat fra 10. marts, og der er igangsat en proces med staten for at få planlagt en ny dato, som forventes at ligge tidligst 10. maj.

Endeligt skal det nævnes, at der afholdes bilaterale møder med SDS for at sikre tæt kontakt i forhold til de udfordringer, vi har i Region Midtjylland, så det dels sikres at eventuelle tekniske udfordringer på den centrale LPR3 platform ved SDS bliver håndteret og dels for at sikre at SDS er ajourført på de tiltag der gennemføres i Region Midtjylland.

Der kommunikeres på ugentlig basis til hospitalerne om status på aktiviteter, herunder fremdrift i forhold til fejlretning af tekniske fejl, som It kan rette samt indberetningsfejl, som rettes i samarbejde mellem hospitalerne og It.

På vegne af LPR3 styregruppen i Region Midtjylland.

Bilag 3

5. juli 2019

Til Sundhedsdatastyrelsens samarbejdspartner

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800
E: kontakt@sundhedsdata.dk
W: sundhedsdata.dk

CVR: 33257872
EAN: 5798000363038

Status for overgangen til nyt LPR

Indberetningen til Landspatientregistret - i den nye LPR3 model - har nu været i drift i fem måneder, og også de private aktører er i gang med indberetningen. Sundhedsdatastyrelsen modtager indberetninger, der svarer til det forventede niveau fra regionerne, og flere private aktører indberetter end i det tidligere LPR. Det tegner dermed til, at vi med det nye landspatientregister får et mere komplet billede af behandlingen på danske sygehuse og klinikker.

Siden slutningen af maj måned har LPR-løsningen desværre mødt tekniske udfordringer, som bl.a. giver lange svartider på indberetningerne. Det såkaldte administrationsmodul, hvor der bl.a. kan hentes oversigter over indberetningsfejl, er også ramt af driftsproblemer, der er taget til, siden LPR3 gik i drift, og i perioder reelt har gjort det umuligt at bruge. Sundhedsdatastyrelsen og vores leverandør, DXC, arbejder ihærdigt på at finde løsninger, så der kan etableres stabil drift med acceptabel performance. I løbet af det seneste døgn er der blevet foretaget opdateringer af både indberetningssystemet og administrationsmodulet, og det ser ud til, at dette har haft en positiv effekt på administrationsmodulet, som nu igen er tilgængeligt. Yderligere er der nedsat en taskforce med deltagelse fra regionerne og Sundhedsdatastyrelsen, som mødes ugentligt og vurderer og prioriterer de problemer, der er med driften. Efter sommerferien vil Sundhedsdatastyrelsen præsentere en plan for de kommende aktiviteter baseret på de planlagte fejlrettelser, der udestår ud over de aktuelle driftsproblemer.

Sundhedsdatastyrelsen følger nøje indberetningerne og udarbejder analyser af datakvaliteten. De viser, at der stadig er udfordringer med hensyn til datakompletheden. Det skyldes især udfordringer med fejlbehæftede kontakter – der kommer simpelthen ikke nok validerede data igennem til LPR. Analyserne viser også, at datakvaliteten på nogle områder er lavere end forventet. Der er bl.a. en væsentlig del af de kontakter, der indberettes, som ikke har en aktionsdiagnose. Problemerne med administrationsmodulet og fejllisterne har reelt gjort det umuligt for sygehuse at rette op på allerede indberettede kontakter med fejl.

Sundhedsdatastyrelsen udsender i dag den næste rapport, hvor datakvaliteten er belyst. Der er planlagt en workshop med regionerne om fejl og fejlretning d. 21. august 2019 (invitation udsendes særskilt til de regionale medlemmer af opfølgningsgruppen for LPR3). Formålet er at få en fælles vurdering af problemerne og en fælles strategi for fejlretningsaktiviteterne.

Nogle af udfordringerne med indberetninger har direkte betydning for uddatasiden, mens andre ikke har – dette afhænger af hvilke uddataleverancer, man kigger på. Dog er vurderingen på

nuværende tidspunkt, at validiteten af data generelt endnu ikke er tilfredsstillende nok til, at data bør anvendes til konkrete forsknings- og styringsmæssige formål.

På trods af disse udfordringer arbejder Sundhedsdatastyrelsen med at gennemføre det omfattende udviklingsarbejde på uddatasiden, som den ændrede datastruktur kræver. Arbejdet følger den uddataplan, som Sundhedsdatastyrelsen har besluttet sammen med Referencegruppen for LPR3-uddataleverancer, som har repræsentanter fra regionerne, Danske Regioner, RKKP, KL, Sundhed Danmark, Sundheds- og Ældreministeriet, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen.

I slutningen af juni har regionerne som planlagt modtaget det DRG-grupperede LPR, grunddata til brug for monitorering af udredningsretten og kræftpakkerne til validering af beregningerne. Efter sommerferien vil der blive afholdt workshops, hvor håndteringen af uddata til brug for disse leverancer vil blive drøftet. Der vil ligeledes blive gennemført datakvalitetsanalyser, der er målrettet de mest kritiske uddataleverancer mhp. bedre at kunne vurdere validiteten af dataleverancerne. Det er derfor for tidligt at vurdere, hvor stor risikoen er for at indberetningsproblemerne forsinker de planlagte leverancer af monitoreringer mv.

Sundhedsdatastyrelsens primære fokus for arbejdet med LPR3 er henover sommeren at sikre stabil og korrekt drift på indberetningssiden. Arbejdet med udvikling af uddataleverancerne fortsætter sideløbende.

God sommer!

Med venlig hilsen

[Lisbeth Nielsen](#)
Direktør

Bilag 4

11. oktober 2019

Til Sundhedsdatastyrelsens samarbejdsparter

Sundhedsdatastyrelsen
Ørestads Boulevard 5
2300 København S

T: +45 7221 6800
E: kontakt@sundhedsdata.dk
W: sundhedsdata.dk

CVR: 33257872
EAN: 5798000363038

Ny plan for dataleverancer fra LPR3

Indberetningen til Landspatientregisteret – i den nye LPR3 model – har nu været i gang i 9 måneder, og Sundhedsdatastyrelsen modtager ca. 300.000 indberetninger fra regionerne om ugen. Implementeringen af LPR3 er i fuld gang, men i maj måned mødte LPR3 en række tekniske udfordringer, der besværliggør regionernes arbejde med indberetning, og som får betydning for, hvornår Sundhedsdatastyrelsen igen kan udarbejde faste monitoreringer af bl.a. kræftpakker og udredningsretten. Derfor er der nu nedsat en ny midlertidig styregruppe, som skal følge løsningsen indtil Landspatientregisteret er i stabil drift.

Plan for løsning af de tekniske udfordringer

Alle data kommer ind, og der er fremgang i forhold til svartider på indberetningssystemet og administrationsmodulet, men der er fortsat en række fejl, der skal rettes.

Sundhedsdatastyrelsen og systemleverandøren DXC arbejder på at løse problemerne og har i tæt samarbejde med regionerne iværksat en række tiltag for at sikre, at de tekniske problemer bliver udbedret så hurtigt som muligt:

- Taskforce bestående af teknikere fra regionerne og Sundhedsdatastyrelsen vurderer og prioriterer problemerne.
- Plan for løsning af de tekniske problemer er udarbejdet i samarbejde med leverandøren og taskforce.
- Fast fejlretning gennemføres hver 14. dag, så højt prioriterede fejl kan rettes løbende.

DXC estimerer at de tekniske udfordringer vil være løst i januar af 2020.

Tekniske udfordringer forsinker dataleverancer

Det var forventet, at der efter implementeringen af LPR3 vil være en overgangsfase, hvor datakompletheden og datakvaliteten vil være påvirket. Forventningen var, at dette med en indsats hen over 2019 ville rette sig til et fornuftigt niveau og derefter udgøre et ensartet og validt datagrundlag, som kunne danne grundlag for de faste uddataleverancer fra Landspatientregisteret.

Men de tekniske udfordringer har gjort det svært for regionerne at rette fejl i indberetningerne, og konsekvensen er, at datakompletheden i LPR3 stadig er for lav til at give valide opgørelser. Sundhedsdatastyrelsen kan derfor endnu ikke sige, hvornår det er muligt at levere komplette data fra Landspatientregisteret for 2019 til regionerne, det kliniske kvalitetsdatabaser, forskere og alle andre brugere af LPR-data. Men Sundhedsdatastyrelsen forventer senest at kunne levere løbende monitoreringer og data igen i 2. kvartal 2020.

I samarbejde med regionerne og andre centrale aktører har Sundhedsdatastyrelsen revideret uddataplanen, så den både følger op på den tekniske udvikling af leverancerne samt datakvalitet og datakomplethed.

I den nye uddataplan arbejder Sundhedsdatastyrelsen med en 'teknisk færdiggørelse', som ligger før offentliggørelsen. Den tekniske færdiggørelse er, når Sundhedsdatastyrelsen og regionerne efter en til to valideringsrunder bliver enige om, at en leverance er teknisk korrekt, fx at opfyldelsen af udredningsretten er korrekt udledt fra data i LPR3. Det vil sige, at der er enighed om, at der regnes rigtigt.

Offentliggørelse sker, når både den tekniske håndtering, datakvalitet og datakomplethed er på et acceptabelt niveau. Styregruppen fastsætter objektive mål for, hvad de enkelte leverancer skal leve op til i forhold til datakvalitet, datakomplethed, fejlmargen, kadence mv., før de kan offentliggøres.

Arbejdet med at udvikle og validere dataleverancerne står dog ikke stille. Sundhedsdatastyrelsen producerer og sender løbende DRG-grupperet LPR-data, data til monitorering af diagnostiske kræftpakker og monitorering af udredningsretten til regionerne. Det er testdata, som ikke indeholder indberetninger med fejl, men giver mulighed for at få en fornemmelse af datasættene og vurdere, om vi regner rigtigt.

Sundhedsdatastyrelsen følger udviklingen i datakvalitet nøje, og udgiver kvartalsvise datakvalitetsrapporter. Den seneste datakvalitetsrapport viser, at andelen af fejl på landsplan er ca. 9 %. Der er store regionale forskelle i antallet af fejl, men også i forhold til hvilke fejl, der er mest udbredt. Processen for datakvalitetsarbejdet drøftes løbende med regionerne på datakvalitetsworkshops og følgegruppemøder. Der vil også være en konkret dialog med hver enkelt region om deres udfordringer, og hvordan de kan løses.

Ny midlertidig styregruppe

For at sikre et samlet billede af status for LPR3 – både de tekniske udfordringer, indberetningsproblemerne, datakvaliteten og -kompletheden samt udviklingen af uddataleverancerne – er der nedsat en midlertidig LPR3 styregruppe, som mødtes første gang den 23. september 2019. LPR3 styregruppen består af højtstående repræsentanter fra alle regionerne, Danske Regioner,

Sundhed Danmark, Sundheds- og Ældreministeriet og Sundhedsdatastyrelsen og har mandat til at:

- Prioritere udestående opgaver.
- Etablere midlertidige løsninger i forhold til indberetning til og afrapportering fra Landspatientregisteret.
- Godkende, hvornår datakvaliteten er god nok til, at data kan bruges til uddataleverancer.
- Etablere den permanente organisering af samarbejdet om LPR3.

Overgangen til det nye Landspatientregister kræver en kæmpe indsats fra indberetterne både i klinikken, administrationen og it-afdelingen. Sundhedsdatastyrelsen vil gerne takke jer alle for jeres store indsats, konstruktive tilgang til problemerne og vilje til at samarbejde om at finde en løsning.

Med venlig hilsen

Lisbeth Nielsen
Direktør

Bilag 5

Mail til Sundhedsdatastyrelsen som beskriver problemer med at få data indberettet efter overgangen til LPR3

Fra: Henrik Thuren

Sendt: 23. januar 2020 17:33

Til: Lisbeth Nielsen

Cc: Claus Wegener Kofoed

Emne: Behov for tilstrækkelig performance og opetid på LPR3 services

Kære Lisbeth,

Efter aftale med Claus Kofoed, et notat vedrørende Region Midtjyllands behov for tilstrækkelig performance og opetid på centrale LPR3 services hos SDS (herefter LPR3 service).

Region Midt har som bekendt et stort antal forretningsfejl fra LPR3 indberetningen og et stort antal tekniske fejl grundet forskellige problemer i synkronisering med og performance i LPR3 service. I øjeblikket over 1 mil forretningsfejl og ca. 680.000 tekniske fejl.

Region Midt arbejder intensivt med at nedbringe de tekniske fejl, som f.eks. forhindrer at klinikkens rettelser af EPJ registreringer kan komme igennem til LPR3 services og derved nedbringe forretningsfejl. For at nedbringe tekniske fejl er det nødvendigt med tilstrækkelig performance og opetid i LPR3 services. Samtidig tager Region Midt nu weekender i brug, så vi har mest muligt tid til få indberetninger til LPR3 på plads inden årsafslutning.

Region Midt har erfaret en række problemer med både performance og opetid, som ofte sker i tidsrummet mellem 16-08 og som betyder at indberetninger til LPR3 ikke kan gennemføres, at der opstår flere tekniske fejl og den daglige produktion til indberetning ikke kan gennemføres og derved forhindrer at de tekniske fejl kan nedbringes.

Det opleves endvidere at servicedesk sager oprettet mellem 16-08 ikke straks håndteres, senest tirsdag 21.01, hvor Region Midt måtte ringe til SDS før sagen blev løst (en lås i DB2 server blev fjernet). Se evt i vedlagte bilag 1 for hvad det betød.

På den baggrund vil Region Midt anmode SDS om hjælp til:

- *at sikre at performance er tilstrækkelig i LPR3 services 24/7*
- *at sikre overvågning af LPR3 service, således at der er opetid 24/7.*
- *at sikre overvågning af servicedesk sager oprettet udenfor åbningstid*

Omfanget er formodentlig til ultimo februar 2020, også i weekenden.

Baggrundsmateriale for årsager til tekniske fejl

Designet af LPR3 services har vist sig at være mere komplekst, set fra en it arkitektur vinkel, end sædvanligt. Atypisk er konstruktionen at det afsenders ansvar at holde styr på modtagers (LPR3 services) interne viden om seneste meddeles ID og ringbind versionsnr. Denne konstruktion bliver udpræget problematisk når opetid ikke er tilstrækkelig og performance er utilstrækkelig. Med andre ord er afsender og modtager ikke synkroniseret.

At opetid ikke er tilstrækkelig, ses ved at der ofte er fejl internt i LPR3 service, som betyder at afsender kommer ud af takt med modtagers interne viden, ie. ingen synkronisering. Resultatet er tekniske fejl.

I vedlagte bilag 2 er et indblik i interne fejl i LPR3 servicen.

Utilstrækkelig performance betyder at indberetninger ikke når at blive afleveret, inden næste daglige indberetning begynder. Når afsender skal holde styr på modtagers interne viden, så bliver det kritisk at næste dags indberetninger dannes inden dagens indberetninger er modtaget af LPR3 services. Resultatet er tekniske fejl.

I vedlagte bilag 3 er et indblik i antallet af CDA dokumenter versus performance i LPR3 servicen og hvordan tekniske fejl så opstår når performance er utilstrækkelig.

Bestilling af nye funktioner i LPR3 service

Region Midt har den 2019.12.16 bestilt 2 nye funktioner i LPR3 service, som vil kunne afhjælpe noget af kompleksiteten i LPR3 service.

Vi anmoder om at de prioriteres højt, da de forventes at kunne afbøde på at afsender har ansvar for at kende LPR3 meddelses ID og ringbind versionsnr. I vedlagte bilag 4 beskrives de 2 services.

Med venlig hilsen

Henrik Thuren
IT Leder

Mail: hethur@rm.dk

Tel.: +45 2492 2426

Patient Journal Produkter (PJP) • IT • Region Midtjylland
Olof Palmes Allé 25 • DK-8200 Aarhus N



Bilag 6

Notat vedrørende årsafslutning og LPR3 data

20.12.2019

I forbindelse med den forestående årsafslutning har udfordringerne med indberetninger til LPR3 givet anledning til spørgsmål. Disse er forsøgt adresseret og besvaret nedenfor i det omfang, svarene er kendte.

2019 – datafrit år?

Der har været forlydender om, at 2019 bliver et datafrit år på grund af udfordringerne med LPR3-indberetning. Dette er ikke tilfældet. Data fra LPR3 vil blive anvendt til afregning mellem regioner, kvalitetsdatabaser, kommunal nærhedsfinansiering, kræftpakker m.fl., ligesom data fra LPR2.

Alle fejl skal rettes

Alle indberetningsfejl skal rettes. Det er ikke, på nuværende tidspunkt, muligt at lave en liste over indberetningsfejl der skal rettes – grupperet på hospitals- og afdelingsniveau i forhold til at prioritere retning af fejl lokalt. Anbefalingen fra LPR3 styregruppen og Koncernøkonomi er, at rette alle fejl. *OBS - se afsnittet "It hjælper med at fjerne fejl."*

It-afdelingen og Systematic, leverandøren til MidtEPJ, arbejder på højtryk for at nedbringe antal af indberetningsfejl. Der pågår tilsvarende et arbejde hos Sundhedsdatastyrelsen (SDS) med at rydde op i dubletter og indberetningsfejl blandt andet ved at genvalidere indberettet data. Forbedringerne forventes at træde i kraft i løbet af december måned og januar 2020.

Foreløbig dato for årsafslutning - 10. marts 2020

Under almindelige omstændigheder lukkes et aktivitetsår 10. marts. På grund af omstændighederne med LPR3-indberetningen er 10. marts 2020 dog *ikke* en endegyldig dato for færdigregistrering.

Der er nedsat en midlertidig national LPR3 styregruppe, der foruden opgaven med at kvalitetssikre data-indberetningen, også drøfter, hvornår indeværende aktivitetsår bør lukkes. Den endelige beslutning herom træffes dog af Sundhedsministeriet. Disse drøftelser foregår pt, og der kan derfor endnu ikke gives en endegyldig dato for hvornår indeværende aktivitetsår lukkes.

Det forventes ikke at året lukkes, før antallet af fejl er minimeret markant, men indtil andet er kendt kan der, som minimum, registreres og rettes data for 2019 indtil den 9. marts 2020. Når Sundhedsministeriet har truffet beslutning om en endegyldig dato, vil dette blive meldt ud. Der kan, beklageligvis, ikke informeres

tydeligere om en dato på nuværende tidspunkt. Der er stor forståelse for, at dette medvirker til stor frustration. Derfor informeres der også igen, så snart der er større klarhed omkring beslutningerne.

Hvis der fortsat er betydelige fejl i Region Midtjyllands data frem mod den dato, som Sundhedsministeriet fastsætter forventes det, at der kan søges om dispensation med henblik på en senere dato for lukning af aktivitetsåret 2019.

It hjælper med at fjerne fejl

For at hjælpe med at nedbringe antallet af fejlrettelser inden den forestående årsafslutning, er det i LPR3-styregruppen besluttet, at It hjælper med at fjerne nedenstående fejl - ved hjælp af såkaldte scripts (software), så det kliniske personale ikke skal bruge tid på at rette fejl, der kan afhjælpes ved hjælp af automatik. Inden disse scripts køres, bliver de testet grundigt og verificeret af læger- og sekretærkompetencer der sikrer, at der indsættes de korrekte diagnoser, koder mv.

Dertil er det vigtigt at nævne, at det ikke er alle fejltyper, der er tilføjet indberetningslisten i MidtEPJ. Fejltyper tilføjes løbende af It. Se en opdateret liste her: <http://intranet.rm.dk/it/sundheds-it/lpr3/>.

Fejltype 1122 og 1123: procedurer der ligger udenfor kontakt

- It fejlretter ambulante kontakter og udekontakter.
- Hospitalerne skal selv håndtere fejltypen for akut ambulant, indlæggelser, virtuelle kontakter og registrering uden kontakt.

Om muligt, træk en BI-rapport vedr. procedurer udenfor kontakt på kontakttyper, så der først og fremmest ryddes op i procedurer på ovennævnte kontakttyper (akut ambulant, indlæggelser, virtuelle kontakter og registrering uden kontakt). Bemærk, at det er procedurer, der er tilknyttet en kontakt, men som ligger udenfor kontaktens start- og sluttidspunkt.

Fejltype 11101: procedurer der ikke må anvendes

- It fejlretter alle procedurekoder, hvor der er registreret en procedure for en personalekategori, da disse procedurekoder ikke må anvendes.
- Hospitalerne skal selv have fokus på at få rettet alle andre procedurekoder, der ikke er gyldige i LPR3 (der er en BI-rapport der kan hjælpe med at finde disse ugyldige koder, der ikke må anvendes).

Fejltype 514: manglende aktionsdiagnose på kontakter

- It sætter diagnoser på alle kontakter, hvis der i forvejen er en kontakt med diagnose på forløbsansvaret, ellers er det ikke muligt for It at kopiere diagnosen til resterende kontakter på forløbsansvaret.
- Det betyder ikke, at hospitalerne skal stoppe med at sætte diagnoser på, da det er mest korrekt at dette håndteres af klinisk personale.

Forenkling af registreringspraksis

Ydermere kan nævnes, at der er blevet afholdt tre workshops i december. Fokus for disse workshops har været at forenkle registreringen og arbejdsgangene for det akutte patientforløb, det elektive patientforløb og for cancerregistrering, således at registrering og arbejdsgange bliver mere tidseffektive og med færre antal klik. Efter workshopene samles der op på de fremlagte ønsker, hvorefter de prioriteres og bliver bestilt ved Systematic. Læger, sekretærer og sygeplejersker har deltaget i workshopene samt repræsentanter fra Sundheds-it, it-afdelingen og Systematic.

Status på aktiviteter

Der vil, alt efter behov, blive afholdt statusmøder på alle hospitaler i løbet af januar eller februar 2020 for at gøre status på igangværende aktiviteter og vurdere effekten heraf. Når der er mere information herom, vil dette naturligvis blive delt.

Som nævnt ovenfor er der mange aktiviteter i gang hos it-afdelingen og Systematic for at forenkle registreringerne i MidtEPJ og for at nedbringe antallet af fejl. Der er allokeret 13.8 mio. kr. i projektet til at foretage ændringer og forenklinger for. 7.6 mio. er anvendt, mens der resterer ca. 6.2 mio. til yderligere forenkling.

Nogle ændringsønsker er allerede blevet implementeret i MidtEPJ, herunder RM26 (i juni 2019) og RM27 (oktober 2019). Se indholdet her: <http://intranet.rm.dk/it/sundheds-it/lpr3/EPJ-opdateringer-ifm-LPR3/>.

Når det er besluttet, hvilke forenklinger der bliver bestilt efter forenklingsskemaerne, vil det blive kommunikeret på projektets informationsside, som det er muligt at abonnere på: <http://intranet.rm.dk/it/sundheds-it/lpr3/EPJ-opdateringer-ifm-LPR3/>.

Hertil kan afslutningsvis nævnes, at der allerede er bestilt noget funktionalitet til RM28 (april 2020) og RM29 (3. kvartal 2020). Det vil sige udover den funktionalitet, der kommer på baggrund af workshopene.

*På vegne af LPR3 styregruppen i Region Midtjylland og
Koncernøkonomi*

Bilag 7

Betalinger for den kommunale medfinansiering for 2019

Regeringen har besluttet at fastfryse den kommunale medfinansiering i 2019, så kommunerne får budgetsikkerhed i år. Det sker ved, at betalinger for kommunal medfinansiering i 2019 fastfryses til de enkelte kommuners budget for 2019.

Til sommer drøftes efterreguleringen for 2019 med KL. Der er lagt op til at sikre at efterreguleringen medio 2020 er begrænset i forhold til den faktiske betaling, og at de kommunale afregninger for 2019 for kommunerne under ét inden for hver region modsvarer det forudsatte niveau, jf. lov om regionernes finansiering §14 a stk. 3.

Ligeledes drøftes med KL til sommer resultaterne af den kommende analyse af udviklingen i den kommunale medfinansiering for 2018, som gennemføres i foråret 2019 sammen med Danske Regioner, KL og Finansministeriet og Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Beregning af aconto-betalinger for kommunal medfinansiering for ydelsesåret 2019

Betalingerne af den kommunal medfinansiering for resten af ydelsesåret 2019 bliver månedlige aconto-betalinger.

Perioden for aconto-betalingerne er fra d. 1. april 2019 til og med d. 1. april 2020, så der omtrent ikke ændres på det nuværende likviditetstræk for den kommunale medfinansiering for de enkelte kommuner samt den løbende finansiering for de enkelte regioner.

Aconto-betalingerne i perioden fra 1. april 2019 til og med 1. januar 2020 er beregnet, så betalingerne for kommunal medfinansiering i 2019 svarer til den enkelte kommunes budget for 2019, jf. Danmarks Statistik. Af den grund vil allerede afregnet kommunale medfinansiering for 2018 pr. 1. februar 2019 og 1. marts 2019, kommende foreløbig afregning af kommunale medfinansiering for 2018 pr. 1. april 2019, kommende foreløbig opgørelse af efterreguleringen for 2018 i 2019, og allerede afregnet kommunal medfinansiering for januar 2019 pr. 1. marts 2019 blive modregnet i aconto-betalingerne.

I tabel 1 er vist den tekniske beregning af aconto-betalingerne i perioden fra 1. april 2019 til og med 1. januar 2020.

Tabel 1. Aconto-betalinger i perioden fra 1. april 2019 til og med 1. januar 2020

	Budget for den kommunale medfinansiering for 2019
-	Efterbetalinger for 2018 i 2019 pr. 1. februar - 1. marts 2019
-	Foreløbig opgørelse af efterbetaling for 2018 i 2019 pr. 1. april 2019

- | |
|--|
| - Foreløbig opgørelse af efterreguleringen for 2018 i 2019 |
| - Afregnet kommunal medfinansiering for januar 2019 pr. 1. marts 2019 |
| = Aconto-betalingerne for 1. april 2019 til og med 1. januar 2020 |

Den månedlige aconto-betaling udgør 1/10 heraf

Aconto-betalinger fra d. 1. februar 2020 til og med d. 1. april 2020 vil omtrentlig svare til de nuværende efterbetalinger for et ydelsesår i året efter ydelsesåret.

I tabel 2 er vist den tekniske beregning af aconto-betalingerne i perioden fra 1. februar 2020 til og med 1. april 2020.

Tabel 2. Aconto-betalinger i perioden fra 1. februar 2020 til og med 1. april 2020 for ydelsesåret 2019
--

- | |
|---|
| Budget for den kommunale medfinansiering for 2019 |
| - Aconto-betalingerne for 1. april 2019 til og med 1. januar 2020 |
| - Afregnet kommunal medfinansiering for januar 2019 pr. 1. marts 2019 |
| = Aconto-betalingerne for 1. februar 2020 til og med 1. april 2020 |

Den månedlige aconto-betaling udgør 1/3 heraf

Der er udstedt en ny bekendtgørelse af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet, jf. *Bekendtgørelse af den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og om aconto-betalinger i perioden fra den 1. april 2019 til 1. april 2020*. Link: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=208306>

Bilag 8

Betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau i 2019

Det nuværende Landspatientregister (LPR2) bliver moderniseret til en ny version (LPR3) i 2019. Det er en større omlægning af det mest centrale sundhedsregister siden 1994. Omlægningen skal sikre, at vi får et bedre og mere retvisende indsigt i sundhedsvæsenets aktiviteter og samtidig sikre, at registeret på sigt kan udvides til bl.a. også at omfatte det primære sundhedsvæsen.

Omlægningen betyder imidlertid også, at der i en periode af 2019 ikke vil kunne leveres data eller opgørelser af sundhedsforbruget. Dertil vil afregninger for ydelser i sundhedsvæsenet mellem kommuner, regioner og staten, såsom afregning af den kommunale medfinansiering, mellemregional afregning, betaling for færdigbehandlede patienter, ikke forekomme på sædvanligvis, da disse baseres på LPR.

Perioden, hvor der ikke kan leveres LPR-data til finansieringsmæssige formål, vil være fra overgangen til LPR3, 1. februar 2019 og indtil kvaliteten af de respektive/relevante dataleverancer og opgørelser er kvalitetssikret og valideret tilstrækkeligt af Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med regioner, kommuner mv., hvilket forventes at være sommer 2019.

Sundheds- og Ældreministeriet har drøftet betydningen og eventuelle løsningsmuligheder for betaling for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau med Danske Regioner og KL.

På baggrund heraf er det besluttet, at der ikke foretages en sær-opkrævning fra kommuner til regionerne for afregning af sengedage for færdigbehandlede patienter og indlagte på hospice samt for genoptræning på sygehuset i den mellemliggende periode og heller ingen sær-opkrævning fra kommuner til staten for afregning af sengedage for færdigbehandlede patienter.

Efter gældende praksis, jf. BEK nr. 1780 af 27. december 2016, foretages der en år til dato afregning for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og for genoptræning på sygehuset, når der igen kan foretages opgørelse og afregning.

Bilag 9

Betaling for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau i 2019

Det er for nærværende ikke muligt at foretage opgørelse af forbruget af færdigbehandlingsskemaer på sygehuse, sengedage på hospice samt genoptræning på specialiseret niveau for 2019.

Af den grund er der derfor lagt op til en midlertidig model for betalinger ml. kommuner og regioner for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på sygehuset efter § 238 stk. 1 og 5, og § 251 stk. 1. Den er som flg.:

- Der foretages månedlige aconto-betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice, samt for genoptræning på specialiseret niveau for ydelsesåret 2019 i perioden fra 1. november 2019 til 1. april 2020.
- Der bliver taget beslutning om anvendelse af data til brug for afregning i den midlertidige LPR3-styregruppe, hvor KL og Danske Regioner deltager.
- Der foretages en regulering for faktisk opgørelse for ydelsesåret 2019 i 2020.

Aconto-betalingerne fastsættes ud fra kommunernes betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau for ydelsesåret 2018. Der tages højde for en pris- og lønregulering for året 2018, og en forventet regional udvikling for færdigbehandlede patienter for 2018 til 2019, som svarer til udviklingen fra 2017 til 2018. Ligeså tages der højde for allerede afregnet betalinger for januar 2019 pr. 1. marts 2019, og en ændring af betalingen fra bopæls-til betalingskommune for færdigbehandlede patienter, som er trådt i kraft d. 1. juli 2019, jf. LOV nr. 504 af 1. maj 2019.

Aconto-betalingerne i perioden 1. november 2019 til og med 1. januar 2020 vil være det højere end betalingerne i perioden 1. februar 2020 til og med 1. april 2020. Det svarer til de nuværende fordelinger af betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau i året.

Der er dertil ikke lagt op til nogle aconto-betalinger ml. kommuner og staten for færdigbehandlede patienter for 2019 i henhold til sundhedsloven § 238 stk. 2. Der foretages en regulering for faktisk opgørelse af ydelsesåret 2019 i 2020.

Der bliver udstedt en ny bekendtgørelse af betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau, hvor ovenstående vil fremgå. Samtidig hermed vil Sundhedsdatastyrelsen offentliggøre grundlaget for ovenstående for de enkelte kommuner.

Bilag 10

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Acontobetalingen i 2019 for ydelsesåret 2019 (1. nov. 2019 til 1. jan. 2020)														
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri						Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland		
Hele landet	35.604.301	1.413.078	1.670.967	9.577.556	18.214.292	4.728.408	32.453.337	1.820.997	13.935.688	2.225.914	12.184.196	2.286.542	130.475.411	114.826.727
Nordjylland													10.850.636	16.645.549
Midtjylland													24.697.763	23.015.520
Syddanmark													32.973.448	28.761.919
Hovedstaden													29.333.063	25.099.817
Sjælland													20.758.415	12.210.310
København	7.342.381	-	-	-	7.336.480	5.901	8.088.391	-	-	-	7.864.386	224.005	6.659.905	11.532.604
Frederiksberg	39.875	-	-	-	39.875	-	913.816	-	-	-	913.816	-	3.461.825	2.391.380
Ballerup	40.026	-	-	-	40.026	-	4.008	-	-	-	4.008	-	1.572.065	666.888
Brøndby	1.732.873	-	-	-	1.732.873	-	208.414	-	-	-	208.414	-	1.052.886	934.224
Dragør	112.074	-	-	-	112.074	-	401.121	-	-	-	401.121	-	710.233	184.933
Gentofte	2.867	-	-	-	2.867	-	38.076	-	-	-	38.076	-	1.925.075	1.380.920
Gldsaxe	20.962	-	-	-	-4.608	25.570	26.595	-	-	-	26.595	-	1.665.486	1.056.683
Glostrup	116.783	-	-	-	116.783	-	402.601	-	1.804	-	400.797	-	922.057	991.007
Herlev	324.138	-	-	-	324.138	-	220.438	-	-	-	220.438	-	847.295	669.338
Albertslund	21.842	-	-	-	12.008	9.834	16.032	-	-	-	16.032	-	689.466	746.412
Hvidovre	286.189	-	-	-	286.189	-	146.291	-	-	-	146.291	-	583.551	1.659.245
Høje-Taastrup	1.026.011	-	-	36.796	989.215	-	124.247	-	-	-	124.247	-	996.770	1.335.873
Lynby-Taarbæk	86.998	-	-	-	86.998	-	42.084	-	-	-	42.084	-	1.237.695	862.777
Rødovre	1.574.962	-	-	-	1.574.962	-	111.493	-	-	-	111.493	-	679.057	704.124
Isbøj	74.049	-	-	-	74.049	-	52.104	-	-	-	52.104	-	623.011	453.635
Tårnby	1.194.409	-	-	-	1.194.409	-	308.613	-	-	-	308.613	-	911.673	799.501
Vallensbæk	207.456	-	-	-	207.456	-	26.052	-	-	-	26.052	-	116.295	433.543
Furesø	2.052.672	-	-	-	2.052.672	-	108.215	-	-	-	108.215	-	1.036.259	486.626
Allerød	120.079	-	-	-	120.079	-	18.036	-	-	-	18.036	-	95.519	361.010
Fredensborg	115.774	-	-	-	115.774	-	84.167	-	-	-	84.167	-	658.287	802.259
Helsingør	194.691	-	-	-	194.691	-	579.151	-	-	-	579.151	-	1.596.979	1.067.577
Hillerød	168.750	-	-	-	168.750	-	196.390	-	-	-	196.390	-	838.957	1.170.230
Hørsholm	8.005	-	-	-	8.005	-	-	-	-	-	-	-	373.793	592.280
Rudersdal	31.718	-	-	-	31.718	-	-	-	-	-	-	-	1.750.648	1.071.683
Egedal	594.198	-	-	-	594.198	-	-	-	-	-	-	-	1.027.968	577.860
Frederikssund	717.338	-	-	-	717.338	-	216.951	-	-	-	142.283	74.668	1.607.369	1.417.552
Greve	-52.476	-	-	-	-62.310	9.834	226.423	-	-	-	46.092	180.331	859.742	746.486
Køge	1.602.865	-	-	-	-151	1.603.017	160.680	-	-	-	-4.154	164.834	2.197.133	937.154
Halsnæs	212.140	-	-	-	212.140	-	17.441	-	-	-	16.032	1.409	911.673	902.267
Roskilde	5.791	-	-	-	-2.077	7.868	437.663	-	-	-	167.166	270.497	1.486.890	1.236.565
Solrød	37.041	-	-	-	-6.231	43.272	5.635	-	-	-	-	5.635	247.103	212.955
Gribskov	1.511.929	-	-	-	1.511.929	-	484.964	-	-	-	484.964	-	1.815.025	917.838
Odsherred	81.068	-	-	-	-29.078	110.146	87.348	-	-	-	-	87.348	394.570	492.380
Holbæk	682.119	1.809	-	-	-41.540	721.849	147.928	-	-	-	-	147.928	2.010.228	1.155.014
Faxe	52.886	-	-	-	-4.154	57.040	80.304	-	-	-	-	80.304	444.391	416.817
Kalundborg	8.498	-	-	-	-62.310	70.808	249.260	-	-	-	-74.772	324.032	772.530	509.585
Ringsted	98.798	-	-	-	-23.150	121.947	250.773	-	-	-	-	250.773	743.442	389.362
Slagelse	268.804	-	-	-	-12.462	281.266	146.384	-	-	-	-153.698	300.082	1.632.265	1.148.269
Stevns	276.561	-	-	-	-14.539	291.100	80.304	-	-	-	-	80.304	334.349	417.625
Sorø	70.478	-	-	-	-6.231	76.709	35.221	-	-	-	-	35.221	1.154.647	428.251
Lejre	45.239	-	-	-	-	45.239	5.635	-	-	-	-	5.635	1.030.043	424.882
Lolland	79.982	-	-	-	-12.462	92.444	-18.693	-	-	-	-18.693	-	2.003.965	134.475
Næstved	178.437	-	-	-	-10.385	188.822	30.994	-	-	-	-	30.994	1.397.604	1.674.786
Guldborgsund	239.630	-	-	-	-6.231	245.861	16.906	-	-	-	-	16.906	3.740.095	307.408
Vordingborg	682.606	-	-	-	-35.309	717.915	5.635	-	-	-	-	5.635	872.206	97.123
Bornholm	26.017	-	-	-	26.017	-	-	-	-	-	-	-	147.446	1.371.809
Midelfart	108.863	-	-	113.017	-4.154	-	39.412	-	-	39.412	-	-	1.148.401	790.031
Assens	2.190.189	-	-	2.213.036	-22.847	-	-	-	-	-	-	-	878.432	903.704
Faaborg-Midtfyn	472.121	-	-	478.352	-6.231	-	222.763	-	-	222.763	-	-	1.158.771	1.419.961
Kerteminde	118.274	-	-	118.274	-	-	-	-	-	-	-	-	284.500	533.666
Nyborg	1.120.942	-	-	1.224.792	-103.850	-	234.758	-	-	234.758	-	-	652.079	762.443
Odense	241.189	-	-	446.812	-205.623	-	11.528	-	-	23.990	-12.462	-	4.591.548	4.915.241
Svendborg	220.906	-	-	231.291	-10.385	-	147.989	-	-	154.220	-6.231	-	3.075.564	1.862.909
Nordfyns	337.872	-	-	412.644	-74.772	-	-	-	-	-	-	-	598.041	869.749
Langeland	36.796	-	-	36.796	-	-	29.131	-	-	29.131	-	-	892.979	458.520
Ærø	5.257	-	-	5.257	-	-	-	-	-	-	-	-	114.219	142.722
Haderslev	758.658	-	-	854.200	-95.542	-	68.542	-	-	68.542	-	-	1.871.097	1.186.555
Billund	47.310	-	-	47.310	-	-	-	-	-	-	-	-	363.410	849.526
Sønderborg	398.497	-	-	396.875	1.623	-	68.596	-	-	166.215	-97.619	-	2.294.720	1.866.880
Tønder	254.523	-	-	262.831	-8.308	-	42.839	-	-	42.839	-	-	755.911	943.181
Esbjerg	1.170.303	-	-	1.440.313	-270.010	-	110.967	-	-	152.507	-41.540	-	3.927.010	2.660.416
Fanø	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.230	92.279
Varde	104.709	-	-	113.017	-8.308	-	53.120	-	-	53.120	-	-	1.767.267	1.416.163
Vejen	51.040	-	-	55.194	-4.154	-	-	-	-	-	-	-	292.792	832.472
Aabenraa	379.964	-	-	415.273	-35.309	-	271.989	-	-	284.451	-12.462	-	1.324.927	1.469.783
Fredericia	268.639	-	-	270.716	-2.077	-	85.678	-	-	85.678	-	-	1.073.649	1.023.592
Horsens	50.126	-	75.050	-	-24.924	-	830.042	-	830.042	-	-	-	2.261.531	1.675.179
Kolding	168.763	-	-	170.840	-2.077	-	35.985	-	-	35.985	-	-	2.118.169	2.310.242
Vejle	212.598	-	-	231.291	-18.693	-	549.224	-	-	632.304	-83.080	-	2.932.269	3.296.420
Herning	217.424	-	217.424	-	-	-	514.265	-	514.265	-	-	-	1.966.592	871.531
Holstebro	6.883	-	11.037	-	-4.154	-	600.878	-	600.878	-	-	-	1.582.440	598.908
Lemvig	10.063	-	12.140	-	-2.077	-	43.307	-	43.307	-	-	-	342.631	195.152
Struer	-25.767	-	3.311	-	-29.078	-	249.013	-	249.013	-	-	-	442.337	307.767
Syddjurs	25.645	-	29.799	-	-4.154	-	424.043	-	424.043	-	-	-	1.447.434	442.355
Norddjurs	19.866	-	19.866	-	-	-	200.293	-	200.293	-	-	-	882.589	600.988

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Acontobetaling i 2019 for ydelsesåret 2019 (1. nov. 2019 til 1. jan. 2020)														
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri						Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland		
Favrskov	29.930	-	32.007	-	-2.077	-	18.044	-	18.044	-	-	-	587.696	678.311
Odder	77.257	-	77.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	166.136	261.892
Randers	-513	-	26.488	-	-27.001	-	701.927	-	701.927	-	-	-	674.901	1.612.446
Silkeborg	34.292	-	88.294	-	-54.002	-	304.950	-	304.950	-	-	-	1.825.357	2.892.021
Samsø	8.829	-	8.829	-	-	-	-	-	-	-	-	-	170.290	-
Skanderborg	17.659	-	17.659	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.023.785	799.651
Aarhus	781.499	-	906.119	-	-124.620	-	6.737.740	-	6.779.280	-	-41.540	-	9.220.422	6.391.664
Ikast-Brande	47.458	-	47.458	-	-	-	133.529	-	133.529	-	-	-	1.088.178	671.719
Ringkøbing-	15.211	-	13.244	-	-	1.967	193.075	-	193.075	-	-	-	1.646.813	525.802
Hedensted	22.204	-	24.281	-	-2.077	-	214.728	-	214.728	-	-	-	654.162	792.668
Morsø	7.237	7.237	-	-	-	-	23.752	23.752	-	-	-	-	114.219	711.510
Skive	35.318	-	35.318	-	-	-	-12.462	-	-	-	-12.462	-	1.179.553	-15.584
Thisted	12.665	12.665	-	-	-	-	152.692	152.692	-	-	-	-	334.335	2.292.313
Viborg	15.000	-	25.385	-	-10.385	-	2.535.238	-	2.535.238	-	-	-	2.504.471	1.036
Brønderslev	37.193	43.424	-	-	-6.231	-	73.519	73.519	-	-	-	-	375.870	930.110
Frederikshavn	69.438	148.364	-	-	-78.926	-	139.120	139.120	-	-	-	-	3.177.335	1.165.425
Vesthimmerland	36.762	30.758	-	-	6.004	-	76.323	29.407	46.915	-	-	-	99.682	1.396.607
Læsø	-2.345	1.809	-	-	-4.154	-	-	-	-	-	-	-	-	6.450
Rebild	72.373	72.373	-	-	-	-	94.248	98.402	-	-	-4.154	-	375.883	781.053
Mariagerfjord	249.686	249.686	-	-	-	-	280.082	135.727	144.355	-	-	-	143.293	1.049.780
Jammerbugt	194.945	240.639	-	-	-45.694	-	61.077	61.077	-	-	-	-	492.156	801.541
Aalborg	411.876	448.711	-	2.628	-39.463	-	731.792	731.792	-	-	-	-	4.786.757	5.544.877
Hjørring	143.139	155.601	-	-	-12.462	-	375.510	375.510	-	-	-	-	951.108	1.965.883

Kilde: DRG-grupperet Landspatientregister, årspøgørelser samt 2019-data pr. 10. februar 2019

	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD
Acontobetalingen i 2020 for ydelsesåret 2019 (1. feb. 2020 til 1. apr. 2020)														
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri						Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland		
Hele landet	1.395.227	-43.994	-307.726	-945.804	2.785.551	-92.800	2.022.714	-432.824	-4.128.427	190.418	4.832.520	1.561.027	13.589.951	13.575.031
Nordjylland													1.424.619	1.560.895
Midtjylland													8.070.073	1.013.343
Syddanmark													2.793.155	4.487.582
Hovedstaden													10.672.144	16.191.576
Sjælland													2.492.046	-584.753
København	552.364	-	-	-	552.364	-	3.448.855	-	-	-	3.448.855	-	616.781	1.137.771
Frederiksberg	-2.001	-	-	-	-2.001	-	12.024	-	-	-	12.024	-	64.378	255.713
Ballerup	-	-	-	-	-	-	62.123	-	-	-	62.123	-	197.287	94.963
Brøndby	6.004	-	-	-	6.004	-	122.243	-	-	-	122.243	-	-	101.923
Dragør	2.001	-	-	-	2.001	-	22.044	-	-	-	22.044	-	6.230	23.071
Gentofte	-	-	-	-	-	-	28.056	-	-	-	28.056	-	130.832	184.546
Gladsaxe	-	-	-	-	-	-	12.024	-	-	-	12.024	-	315.659	111.315
Glostrup	130.086	-	-	-	130.086	-	64.127	-	-	-	64.127	-	56.071	61.984
Herlev	2.001	-	-	-	2.001	-	-	-	-	-	-	-	41.534	38.895
Albertslund	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33.227	36.493
Hvidovre	14.009	-	-	-	14.009	-	-	-	-	-	-	-	49.841	153.759
Høje-Taastrup	36.024	-	-	-	36.024	-	-	-	-	-	-	-	-41.534	73.262
Lynby-Taarbæk	-	-	-	-	-	-	364.725	-	-	-	364.725	-	188.980	87.986
Rødovre	2.001	-	-	-	2.001	-	242.320	-	-	-	-	242.320	107.989	50.448
Isbøj	-2.001	-	-	-	-2.001	-	-	-	-	-	-	-	240.898	24.957
Tårnby	2.001	-	-	-	2.001	-	-	-	-	-	-	-	161.983	99.540
Vallensbæk	30.020	-	-	-	30.020	-	-	-	-	-	-	-	168.213	34.079
Furesø	4.003	-	-	-	4.003	-	-	-	-	-	-	-	172.366	59.558
Allerød	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	137.062	65.178
Fredensborg	-	-	-	-	-	-	84.167	-	-	-	84.167	-	6.230	90.142
Helsingør	6.004	-	-	-	6.004	-	-	-	-	-	-	-	-	97.365
Hillerød	16.011	-	-	-	16.011	-	-	-	-	-	-	-	33.227	79.128
Hørsholm	2.001	-	-	-	2.001	-	-	-	-	-	-	-	124.602	54.718
Rudersdal	-4.003	-	-	-	-4.003	-	267.242	-	-	-	8.016	259.226	99.682	127.961
Egedal	24.016	-	-	-	24.016	-	-	-	-	-	-	-	85.145	81.542
Frederikssund	14.009	-	-	-	14.009	-	-	-	-	-	-	-	91.375	106.223
Greve	-	-	-	-	62.310	-62.310	-	-	-	-	-	-	68.531	49.890
Køge	-29.503	-	-	-	4.154	-33.657	90.166	-	-	-	4.154	86.012	124.602	82.077
Halsnæs	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49.841	85.031
Roskilde	-3.934	-	-	-	2.077	-6.011	1.015.771	-	-	-	33.232	982.539	18.690	83.956
Solrød	-	-	-	-	6.231	-6.231	-	-	-	-	-	-	-	32.992
Gribskov	236.156	-	-	-	236.156	-	8.016	-	-	-	8.016	-	353.040	65.461
Odsherred	15.735	-	-	-	29.078	-13.343	-	-	-	-	-	-	64.378	31.124
Holbæk	59.007	-	-	-	41.540	17.467	-	-	-	-	-	-	261.665	88.274
Faxe	3.968	-	-	-	6.155	-2.187	-	-	-	-	-	-	97.605	37.015
Kalundborg	1.967	-	-	-	62.310	-60.343	70.442	-	-	-	74.772	-4.330	29.074	44.281
Ringsted	-	-	-	-	31.155	-31.155	-	-	-	-	-	-	218.054	48.323
Slagelse	51.139	-	-	-	12.462	38.677	22.541	-	-	-	153.698	-131.157	195.210	88.274
Stevns	-15.735	-	-	-	14.539	-30.274	-	-	-	-	-	-	-	15.289
Sorø	45.239	-	-	-	6.231	39.008	-	-	-	-	-	-	20.767	83.477
Lejre	15.735	-	-	-	-	15.735	-	-	-	-	-	-	70.608	37.826
Lolland	7.868	-	-	-	12.462	-4.594	19.724	-	-	-	18.693	1.031	101.758	11.542
Næstved	19.669	-	-	-	10.385	9.284	-	-	-	-	-	-	155.753	119.122
Guldborgsund	11.801	-	-	-	6.231	5.570	-	-	-	-	-	-	147.446	22.561
Vordingborg	66.874	-	-	-	35.309	31.565	6.854	-	-	-	6.854	-	355.116	20.399
Bornholm	-	-	-	-	-	-	125.386	-	-	-	-	125.386	-	266.302
Midelfart	-13.142	-	-	-17.296	4.154	-	-	-	-	-	-	-	-	94.441
Assens	10.513	-	-	-12.334	22.847	-	267.315	-	-	267.315	-	-	39.457	64.711
Faaborg-Midtfyn	10.513	-	-	4.282	6.231	-	90.819	-	-	90.819	-	-	10.384	115.172
Kerteminde	-70.964	-	-	-70.964	-	-	90.819	-	-	90.819	-	-	-	29.281
Nyborg	-36.796	-	-	-140.646	103.850	-	-	-	-	-	-	-	110.065	32.764
Odense	26.283	-	-	-179.340	205.623	-	18.849	-	-	6.387	12.462	-	755.920	439.249
Svendborg	-2.628	-	-	-13.013	10.385	-	11.995	-	-	5.764	6.231	-	242.974	154.926
Nordfyns	18.398	-	-	-56.374	74.772	-	41.125	-	-	41.125	-	-	20.767	34.103
Langeland	10.513	-	-	10.513	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.413
Ærø	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97.605	15.565
Haderslev	28.911	-	-	-66.631	95.542	-	-	-	-	-	-	-	120.449	104.380
Billund	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	282.432	46.683
Sønderborg	-34.168	-	-	-44.553	10.385	-	157.648	-	-	60.029	97.619	-	68.531	180.092
Tønder	39.425	-	-	31.117	8.308	-	13.708	-	-	13.708	-	-	112.142	65.995
Esbjerg	-105.132	-	-	-375.142	270.010	-	42.839	-	-	1.299	41.540	-	722.693	322.984
Fanø	10.513	-	-	10.513	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.450
Varde	-5.257	-	-	-13.565	8.308	-	-	-	-	-	-	-	103.835	57.697
Vejen	-18.398	-	-	-22.552	4.154	-	-	-	-	-	-	-	18.690	75.688
Aabenraa	65.708	-	-	30.399	35.309	-	-39.412	-	-	-51.874	12.462	-	211.824	167.421
Fredericia	-	-	-	-2.077	2.077	-	-	-	-	-	-	-	72.685	105.467
Horsens	2.207	-	-22.717	-	24.924	-	-292.319	-	-292.319	-	-	-	240.898	247.026
Kolding	-	-	-	-2.077	2.077	-	-5.141	-	-	-5.141	-	-	145.369	226.739
Vejle	2.628	-	-	-16.065	18.693	-	-253.607	-	-	-336.687	83.080	-	508.792	271.825
Herning	-	-	-	-	-	-	-50.524	-	-50.524	-	-	-	145.369	191.160
Holstebro	-	-	-4.154	-	4.154	-	-175.031	-	-175.031	-	-	-	130.832	61.732
Lemvig	14.348	-	-12.271	-	2.077	-	-	-	-	-	-	-	2.077	27.107
Struer	-	-	-29.078	-	29.078	-	-124.506	-	-124.506	-	-	-	26.997	38.120
Syddjurs	-	-	-4.154	-	4.154	-	-102.853	-	-102.853	-	-	-	328.119	77.880
Norddjurs	-15.451	-	-15.451	-	-	-	-88.418	-	-88.418	-	-	-	14.537	55.565

Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD
Acontobetalingen i 2020 for ydelsesåret 2019 (1. feb. 2020 til 1. apr. 2020)													
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri					Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	
Favrskov	-3.311	-	-5.388	-	2.077	-	-	-	-	-	-	-	116.295
Odder	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	89.298
Randers	-4.415	-	-31.416	-	27.001	-	-230.968	-	-230.968	-	-	-	211.824
Silkeborg	-	-	-54.002	-	54.002	-	-66.764	-	-66.764	-	-	-	116.295
Samsø	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Skanderborg	3.311	-	3.311	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47.764
Aarhus	-25.385	-	-150.005	-	124.620	-	-2.392.687	-	-2.434.227	-	41.540	-	801.608
Ikast-Brande	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	105.912
Ringkøbing-	5.518	-	5.518	-	-	-	-95.635	-	-95.635	-	-	-	332.273
Hedensted	1.104	-	-973	-	2.077	-	-	-	-	-	-	-	145.369
Morsø	9.047	9.047	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.614
Skive	1.104	-	1.104	-	-	-	-	-	-12.462	-	12.462	-	114.219
Thisted	7.237	7.237	-	-	-	-	-45.242	-45.242	-	-	-	-	31.151
Viborg	-2.207	-	-12.592	-	10.385	-	-454.719	-	-454.719	-	-	-	130.832
Brønderslev	10.856	4.625	-	-	6.231	-	-32.801	-32.801	-	-	-	-	76.838
Frederikshavn	52.470	-26.456	-	-	78.926	-	-62.208	-62.208	-	-	-	-	276.202
Vesthimmerland	41.614	41.614	-	-	-	-	-29.407	-29.407	-	-	-	-	22.844
Læsø	-	-4.154	-	-	4.154	-	-	-	-	-	-	-	-
Rebild	10.856	10.856	-	-	-	-	-10.179	-14.333	-	-	4.154	-	18.690
Mariagerfjord	-37.996	-37.996	-	-	-	-	-90.484	-90.484	-	-	-	-	-
Jammerbugt	32.568	-13.126	-	-	45.694	-	-22.621	-22.621	-	-	-	-	182.750
Aalborg	45.152	-12.323	-	-	57.475	-	-111.974	-111.974	-	-	-	-	662.469
Hjørring	-10.856	-23.318	-	-	12.462	-	-23.752	-23.752	-	-	-	-	137.062

Kilde: DRG-grupperet Landspatientregister, årsopgørelser samt 2019-data pr. 10. februar 2019

	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS
	Acontobetalinger i 2019 og 2020 for ydelsesåret 2019 (i alt)													
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri						Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland		
Hele landet	36.999.527	1.369.084	1.363.240	8.631.752	20.999.843	4.635.608	34.476.052	1.388.174	9.807.261	2.416.332	17.016.716	3.847.569	144.065.362	128.401.758
Nordjylland													12.275.255	18.206.444
Midtjylland													32.767.836	24.028.863
Syddanmark													35.766.603	33.249.501
Hovedstaden													40.005.207	41.291.393
Sjælland													23.250.461	11.625.557
København	7.894.745	-	-	-	7.888.844	5.901	11.537.246	-	-	-	11.313.241	224.005	7.276.686	12.670.374
Frederiksberg	37.874	-	-	-	37.874	-	925.840	-	-	-	925.840	-	3.526.203	2.647.093
Ballerup	40.026	-	-	-	40.026	-	66.131	-	-	-	66.131	-	1.769.352	761.851
Brøndby	1.738.877	-	-	-	1.738.877	-	330.657	-	-	-	330.657	-	1.052.886	1.036.147
Dragør	114.075	-	-	-	114.075	-	423.165	-	-	-	423.165	-	716.463	208.004
Gentofte	2.867	-	-	-	2.867	-	66.131	-	-	-	66.131	-	2.055.908	1.565.466
Gldsaxe	20.962	-	-	-	4.608	25.570	38.619	-	-	-	38.619	-	1.981.145	1.167.998
Glostrup	246.868	-	-	-	246.868	-	466.729	-	1.804	-	464.924	-	978.128	1.052.991
Herlev	326.139	-	-	-	326.139	-	220.438	-	-	-	220.438	-	888.829	708.233
Albertslund	21.842	-	-	-	12.008	9.834	16.032	-	-	-	16.032	-	722.693	782.905
Hvidovre	300.198	-	-	-	300.198	-	146.291	-	-	-	146.291	-	633.392	1.813.005
Høje-	1.062.035	-	-	36.796	1.025.238	-	124.247	-	-	-	124.247	-	955.236	1.409.135
Lynghby-	86.998	-	-	-	86.998	-	406.809	-	-	-	406.809	-	1.426.676	950.763
Rødovre	1.576.963	-	-	-	1.576.963	-	353.813	-	-	-	111.493	242.320	787.045	754.572
Isbøj	72.047	-	-	-	72.047	-	52.104	-	-	-	52.104	-	863.909	478.593
Tårnby	1.196.410	-	-	-	1.196.410	-	308.613	-	-	-	308.613	-	1.073.656	899.041
Vallensbæk	237.476	-	-	-	237.476	-	26.052	-	-	-	26.052	-	284.508	467.622
Furesø	2.056.674	-	-	-	2.056.674	-	108.215	-	-	-	108.215	-	1.208.626	546.184
Allerød	120.079	-	-	-	120.079	-	18.036	-	-	-	18.036	-	232.581	426.188
Fredensborg	115.774	-	-	-	115.774	-	168.335	-	-	-	168.335	-	664.517	892.401
Helsingør	200.695	-	-	-	200.695	-	579.151	-	-	-	579.151	-	1.596.979	1.164.942
Hillerød	184.760	-	-	-	184.760	-	196.390	-	-	-	196.390	-	872.185	1.249.358
Hørsholm	10.007	-	-	-	10.007	-	-	-	-	-	-	-	498.395	646.998
Rudersdal	27.716	-	-	-	27.716	-	267.242	-	-	-	8.016	259.226	1.850.330	1.199.645
Egedal	618.214	-	-	-	618.214	-	-	-	-	-	-	-	1.113.113	659.402
Frederikssun	731.347	-	-	-	731.347	-	216.951	-	-	-	142.283	74.668	1.698.744	1.523.775
Greve	-52.476	-	-	-	-	-52.476	226.423	-	-	-	46.092	180.331	928.273	796.375
Køge	1.573.362	-	-	-	4.003	1.569.359	250.845	-	-	-	-	250.845	2.321.735	1.019.230
Halsnæs	212.140	-	-	-	212.140	-	17.441	-	-	-	16.032	1.409	961.514	987.298
Roskilde	1.857	-	-	-	-	1.857	1.453.434	-	-	-	200.398	1.253.036	1.505.580	1.320.521
Solrød	37.041	-	-	-	-	37.041	5.635	-	-	-	-	5.635	247.103	245.946
Gribskov	1.748.084	-	-	-	1.748.084	-	492.980	-	-	-	492.980	-	2.168.065	983.299
Odsherred	96.803	-	-	-	-	96.803	87.348	-	-	-	-	87.348	458.948	523.504
Holbæk	741.125	1.809	-	-	-	739.316	147.928	-	-	-	-	147.928	2.271.893	1.243.288
Faxe	56.854	-	-	-	2.001	54.853	80.304	-	-	-	-	80.304	541.996	453.831
Kalundborg	10.465	-	-	-	-	10.465	319.702	-	-	-	-	319.702	801.604	553.867
Ringsted	98.798	-	-	-	8.005	90.792	250.773	-	-	-	-	250.773	961.496	437.685
Slagelse	319.943	-	-	-	-	319.943	168.926	-	-	-	-	168.926	1.827.476	1.236.543
Stevns	260.826	-	-	-	-	260.826	80.304	-	-	-	-	80.304	334.349	432.914
Sorø	115.716	-	-	-	-	115.716	35.221	-	-	-	-	35.221	1.175.414	511.727
Lejre	60.974	-	-	-	-	60.974	5.635	-	-	-	-	5.635	1.100.651	462.707
Lolland	87.849	-	-	-	-	87.849	1.031	-	-	-	-	1.031	2.105.724	146.017
Næstved	198.106	-	-	-	-	198.106	30.994	-	-	-	-	30.994	1.553.357	1.793.908
Guldborgsun	251.432	-	-	-	-	251.432	16.906	-	-	-	-	16.906	3.887.541	329.970
Vordingborg	749.481	-	-	-	-	749.481	12.490	-	-	6.854	-	5.635	1.227.323	117.522
Bornholm	26.017	-	-	-	26.017	-	125.386	-	-	-	-	125.386	147.446	1.638.110
Midelfart	95.722	-	-	95.722	-	-	39.412	-	-	39.412	-	-	1.148.401	884.472
Assens	2.200.702	-	-	2.200.702	-	-	267.315	-	-	267.315	-	-	917.890	968.415
Faaborg-	482.634	-	-	482.634	-	-	313.581	-	-	313.581	-	-	1.169.154	1.535.133
Kerteminde	47.310	-	-	47.310	-	-	90.819	-	-	90.819	-	-	284.500	562.947
Nyborg	1.084.145	-	-	1.084.145	-	-	234.758	-	-	234.758	-	-	762.144	795.207
Odense	267.473	-	-	267.473	-	-	30.377	-	-	30.377	-	-	5.347.469	5.354.491
Svendborg	218.278	-	-	218.278	-	-	159.984	-	-	159.984	-	-	3.318.539	2.017.835
Nordfyns	356.271	-	-	356.271	-	-	41.125	-	-	41.125	-	-	618.808	903.852
Langeland	47.310	-	-	47.310	-	-	29.131	-	-	29.131	-	-	892.979	489.932
Ærø	5.257	-	-	5.257	-	-	-	-	-	-	-	-	211.824	158.287
Haderslev	787.570	-	-	787.570	-	-	68.542	-	-	68.542	-	-	1.991.546	1.290.935
Billund	47.310	-	-	47.310	-	-	-	-	-	-	-	-	645.842	896.209
Sønderborg	364.329	-	-	352.322	12.008	-	226.244	-	-	226.244	-	-	2.363.252	2.046.972
Tønder	293.947	-	-	293.947	-	-	56.547	-	-	56.547	-	-	868.053	1.009.176
Esbjerg	1.065.171	-	-	1.065.171	-	-	153.806	-	-	153.806	-	-	4.649.703	2.983.400
Fanø	10.513	-	-	10.513	-	-	-	-	-	-	-	-	6.230	98.729
Varde	99.453	-	-	99.453	-	-	53.120	-	-	53.120	-	-	1.871.103	1.473.860
Vejen	32.642	-	-	32.642	-	-	-	-	-	-	-	-	311.483	908.160
Aabenraa	445.671	-	-	445.671	-	-	232.577	-	-	232.577	-	-	1.536.751	1.637.204
Fredericia	268.639	-	-	268.639	-	-	85.678	-	-	85.678	-	-	1.146.334	1.129.059
Horsens	52.333	-	52.333	-	-	-	537.723	-	537.723	-	-	-	2.502.428	1.922.205
Kolding	168.763	-	-	168.763	-	-	30.844	-	-	30.844	-	-	2.263.538	2.536.981
Vejle	215.226	-	-	215.226	-	-	295.617	-	-	295.617	-	-	3.441.062	3.568.245
Herning	217.424	-	217.424	-	-	-	463.741	-	463.741	-	-	-	2.111.961	1.062.691
Holstebro	6.883	-	6.883	-	-	-	425.848	-	425.848	-	-	-	1.713.273	660.640
Lemvig	24.411	-	24.411	-	-	-	43.307	-	43.307	-	-	-	344.708	222.259
Struer	-25.767	-	-25.767	-	-	-	124.506	-	124.506	-	-	-	469.335	345.887
Syddjurs	25.645	-	25.645	-	-	-	321.190	-	321.190	-	-	-	1.775.554	520.235
Norddjurs	4.415	-	4.415	-	-	-	111.875	-	111.875	-	-	-	897.125	656.553

	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS
	Acontobetaling i 2019 og 2020 for ydelsesåret 2019 (i alt)													
	Færdigbehandlede patienter, somatik						Færdigbehandlede patienter, psykiatri						Hospice	Genoptræning spec. niveau
	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	I alt	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland		
Favrskov	26.619	-	26.619	-	-	-	18.044	-	18.044	-	-	-	703.991	783.280
Odder	77.257	-	77.257	-	-	-	-	-	-	-	-	-	255.435	340.319
Randers	-4.927	-	-4.927	-	-	-	470.959	-	470.959	-	-	-	886.724	1.782.709
Silkeborg	34.292	-	34.292	-	-	-	238.186	-	238.186	-	-	-	1.941.653	3.449.753
Samsø	8.829	-	8.829	-	-	-	-	-	-	-	-	-	170.290	-
Skanderborg	20.970	-	20.970	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.071.549	912.974
Aarhus	756.114	-	756.114	-	-	-	4.345.053	-	4.345.053	-	-	-	10.022.029	7.087.126
Ikast-Brande	47.458	-	47.458	-	-	-	133.529	-	133.529	-	-	-	1.194.090	747.695
Ringkøbing-	20.729	-	18.763	-	-	1.967	97.440	-	97.440	-	-	-	1.979.086	562.043
Hedensted	23.308	-	23.308	-	-	-	214.728	-	214.728	-	-	-	799.531	909.780
Morsø	16.284	16.284	-	-	-	-	23.752	23.752	-	-	-	-	130.832	814.138
Skive	36.421	-	36.421	-	-	-	-12.462	-	-12.462	-	-	-	1.293.772	508.253
Thisted	19.903	19.903	-	-	-	-	107.450	107.450	-	-	-	-	365.485	2.534.105
Viborg	12.792	-	12.792	-	-	-	2.080.519	-	2.080.519	-	-	-	2.635.303	1.554.460
Brønderslev	48.049	48.049	-	-	-	-	40.718	40.718	-	-	-	-	452.708	986.787
Frederikshav	121.908	121.908	-	-	-	-	76.912	76.912	-	-	-	-	3.453.536	1.307.807
Vesthimmerla	78.377	72.373	-	-	6.004	-	46.915	-	46.915	-	-	-	122.526	1.509.352
Læsø	-2.345	-2.345	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.450
Rebild	83.229	83.229	-	-	-	-	84.068	84.068	-	-	-	-	394.574	857.852
Mariagerfjord	211.690	211.690	-	-	-	-	189.597	45.242	144.355	-	-	-	143.293	1.131.414
Jammerbugt	227.513	227.513	-	-	-	-	38.456	38.456	-	-	-	-	674.906	850.674
Aalborg	457.028	436.388	-	2.628	18.012	-	619.818	619.818	-	-	-	-	5.449.225	6.086.712
Hjørring	132.284	132.284	-	-	-	-	351.758	351.758	-	-	-	-	1.088.170	2.121.152

Kilde: DRG-grupperet Landspatientregister, årsopgørelser samt 2019-data pr. 10. februar 2019