

## HELSETJENESTEFORSKNING I NORGE – HVOR GÅR VI?

NPR og fremtidig KHOR:  
Muligheter for fremtidig  
helsetjenesteforskning?

Olav V. Slåttebrekk

### Utgangspunktet

- Spesialisthelsetjenesten
  - NPR, nasjonalt helsetjenesteregister
    - Kompletthet; veldig god
    - Kvalitet; varierer over fagområdene
  - Kvalitetsregistre supplerende informasjon, HKR, Kreftreg., etc
- Kommunale helsetjenester
  - Mer mangelfullt datagrunnlag.
    - IPLOS, mye data i pseudonymt register
    - Allmenlegetjenesten, mye oppgjørdata i KUHR
    - Helsestasjon og skolehelsetjenesten : lite rapportering av data i dag
    - Tannhelsetjenesten : mangelfull data også på tannhelse

## Norsk Pasientregister

- Informasjon om «alle» som venter eller får behandling i spesialisthelsetjenesten
- Formål;
  - grunnlag for administrasjon, styring og kvalitetssikring av spesialisthelsetjenester
  - bidra til medisinsk og helsefaglig forskning
  - grunnlag for etablering og kvalitetssikring av sykdoms- og kvalitetsregistre
  - kontaktopplysninger til nasjonal kjernejournal
  - bidrar til kunnskap som grunnlag for forebygging av ulykker og skader
- Mangler privatfinansierte spesialisthelsetjenester

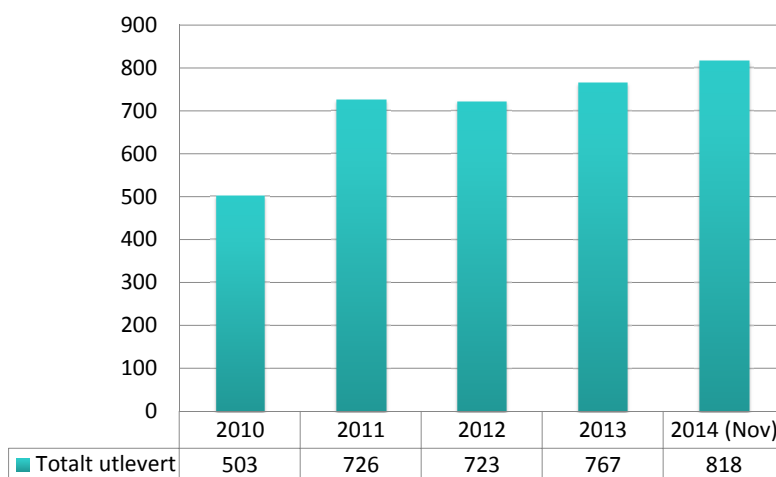
## Innhold i registeret

- Administrative data
  - Omsorgsnivå, ulike datoer i behandlingsforløpet, akutt / elektiv, rett til helsehjelp, henvist fra/ til, henvisningsgrunn
- Kliniske data
  - Diagnosekoder, kirurgiske og medisinske prosedyrekoder, takstkoder og koder for utvalgte biologiske legemidler
- Demografiske data (daglig oppdatert mot Folkeregisteret)
  - Fødselsdato, kjønn, bostedskommune, trygdenasjon, dato for død

## Noen anvendelser

- Nasjonal og internasjonal statistikk
- Innsatsstyrt finansiering
- Styringsdata
- Planlegging og analyse
- Grunnlag for andre registre
- Kjernejournal
- Ulike forskningsformål

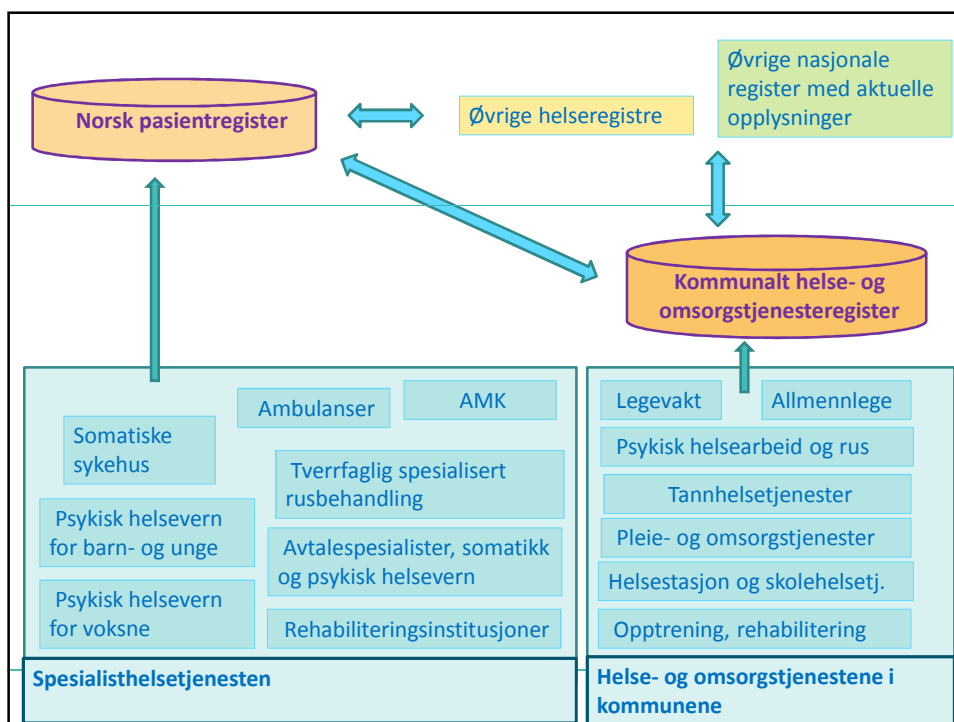
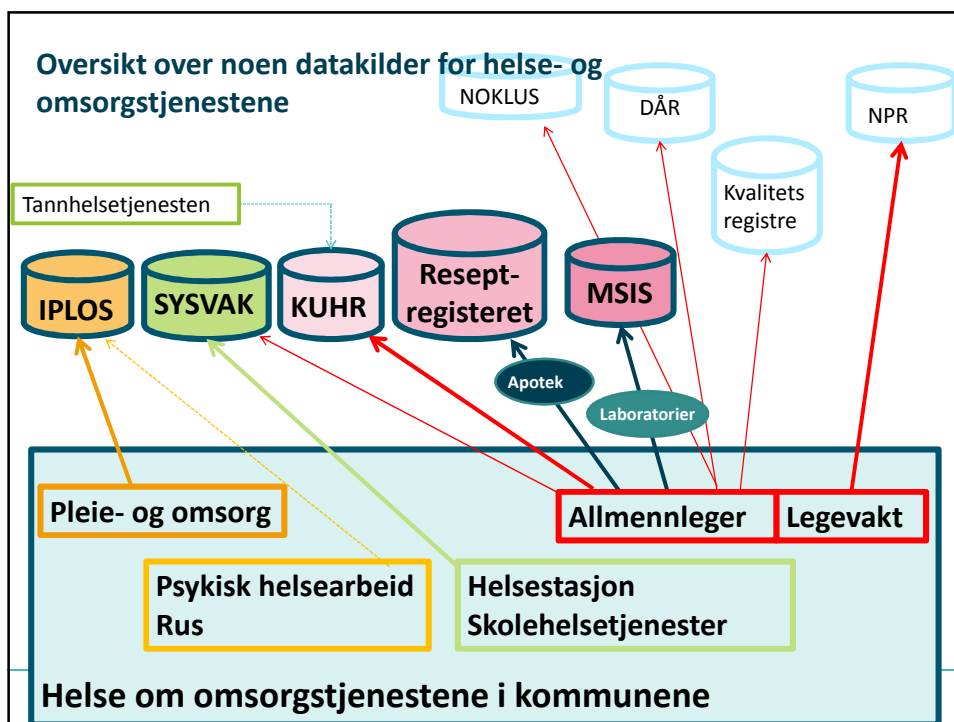
## Økende antall utleveringer



## Muligheter for helsetjenesteforskning?

- JA, MANGE!
- Flere forskningsmiljø har erfaring og kompetanse
- For liten kapasitet på utleveringer i NPR
- Noen tidkrevende utleveringer
  - Anonyme, men hvor det bes om mye data
  - Koblinger hvor vi er avhengig av andre
- Arbeider med modernisering for mer effektiv tilgang til data
  - Dels gjennom nye publiseringsløsninger egendefinerte tabeller/visninger
  - Dels gjennom modernisering av teknologiske løsninger
  - Metadatabase, med info om komplettethet og kvalitet

## Hva med de kommunale helsetjenester?



## Formål og innhold av KHOR

- KHOR skal inneholde data om enkeltindividers bruk av kommunale og fylkeskommunale helse- og omsorgstjenester.
- Hovedformålet med registeret er å gi grunnlag for planlegging, styring, finansiering og evaluering av kommunale helse- og omsorgstjenester for sentrale og kommunale myndigheter.
- KHOR vil også være en viktig datakilde for statistikk, helseanalyser, lokalt kvalitets-forbedringsarbeid og forskning.
- KHOR skal danne grunnlag for å yte bedre helse- og omsorgstjenester, gi mer kunnskap om sykdom og årsaker til sykdom og fremme befolkningens helse og levekår.

## KHOR – koordinering med andre registre

- NPR og KHOR skal til sammen utgjøre en helhet som dekker hele helse- og omsorgstjenesten. Vi vil søke å benytte:
  - felles infrastruktur
  - felles publiseringsløsninger
- Etableringen av KHOR skal koordineres med strategier og tiltak innenfor helseområdet som
  - "en innbygger – en journal"
  - utredningen av styrket gjennomføringsevne for IKT-utvikling i helse- og omsorgstjenestene
  - Nasjonalt helseregisterprosjekt med vedtatte handlingsplaner.

## Anvendelse av NPR og KHOR data

- Mål å legge til rette for:
  - gode felles søknadsprosesser og
  - tilganger og likeartet innhold i data slik at forskningsmiljøene kan få tilgang til data om hele pasientforløp.
- Enklere tilgang til koblede data
  - KHOR skal inneholde data fra kommune- og omsorgstjenesten med mulighet for kobling med spesialisthelsetjenesten og andre helseregistre.

## Ambisiøs, men realistisk plan

- Gitt politisk beslutning
- Arbeidet legges opp i faser hvor vi bygger på det vi har og supplerer med nye data gradvis
- All ny datafangst krever investering hos avsender og vil kunne berøre arbeidsprosessene i tjenestene
- Det betyr gradvis tilgang til mer data over tid på et nytt hjemmelsgrunnlag.
- Årlige budsjetter vil avgjøre fremdriften
- Målet er en dekning av alle kontakter med helse og omsorgstjenesten på begge nivå

## Nye muligheter for framtidig helsetjenesteforskning?

- JA, men gradvis over noen år
- Mulighet for å se på pasientforløp
- Data om volum og variasjon i kommunale tjenester
- Et nytt register skal gi bedre tilgang til data gjennom moderne løsninger for publisering.