

KL. 9.00-9.30	Ankomst og morgenkaffe
KL. 9.30- 10.00	Hvorfor DANBIO i speciallægepraksis v./ Jannie Beier, formand for DRFO
KL. 10.00- 10.30	Baggrund for datafangst – DAK-e v./ Preben Larsen, DAK-e
KL. 10.30- 12.00	Praktisk gennemgang af diagnosekodning, aktivering af datafangst, funktion i DANBIO og generering af journalnotat.

KL. 10.00- 10.30

**Baggrund for datafangst – DAK-e
v./ Preben Larsen, DAK-e**

	– medbring bærbar computer, der kan gå på nettet! v./ Sandra Pedersen, DANBIO v./ Niels Steen Krogh, Zitelab
KL. 14.30-15.00	Kaffepause
KL. 15.00-15.30	Kvalitetsrapporter v./ Berit Schjøttz-Christensen
KL. 15.30-16.00	DANBIO – Den Reumatologiske Nationale Kliniske Database v./ Dorte Vendelbo, daglig leder af DANBIO

Baggrund for datafangst – DAK-E

Min baggrund:

- Almen praksis siden 1984
- Lægefaglig IT konsulent Roskilde Amt
- IT konsulent Region Sjælland
- DAK-E – lægefaglig konsulent (ICPC) 2010
- International kode klassifikations kommitte

- Anvendt diagnosekodning ca 20 år
- Datafangst siden 2007

- Referencegruppe, eget lægesystem
- Bestyrelse brugergruppe, eget lægesystem



Baggrund for datafangst – DAK-E

DAK-E's historie

- historien, der har ført til kvalitetsudvikling og forskning i almen praksis via bl.a. ICPC og Sentinel Datafangst



af Henrik Schroll, pensioneret chef for DAK-E (www.dak-e.dk)



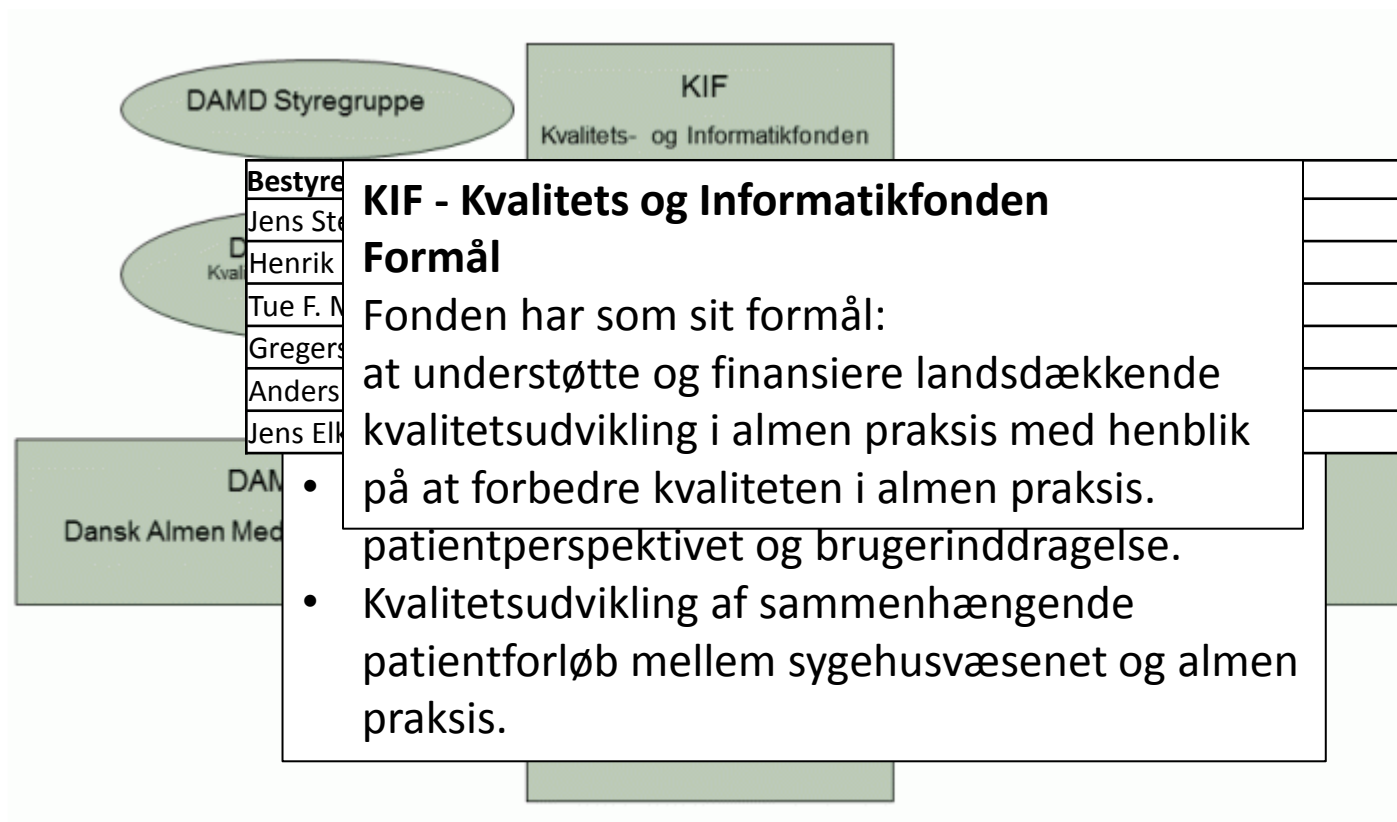
Baggrund for datafangst – DAK-E

DAK-E HISTORIK

- **1992 ICPC**
International Classification of Primary Care
- **1995 FLUKS**
Forskningsenheden i Almen Medicin
- **2001 PHD Henrik Schroll**
Metoder til registrering og analyse af diagnoseklassificerede kontaktføløb i almen praksis.
- **2004 Sentinel Datafangst**
Forløbsydelse vedr. DM 2007
- **2006 DAK-E IT**
Indskrevet i LOK
- **2010 LOK**
Alle alment praktiserende læger på Sentinel Datafangst 1. april 2013
- **2011 eKVIS (FAPS)**
Speciallægerne også løbende på Sentinel Datafangst og udvikle kvaliteten ud fra de kvalitetsrapporter, der kan laves til det enkelte speciale.

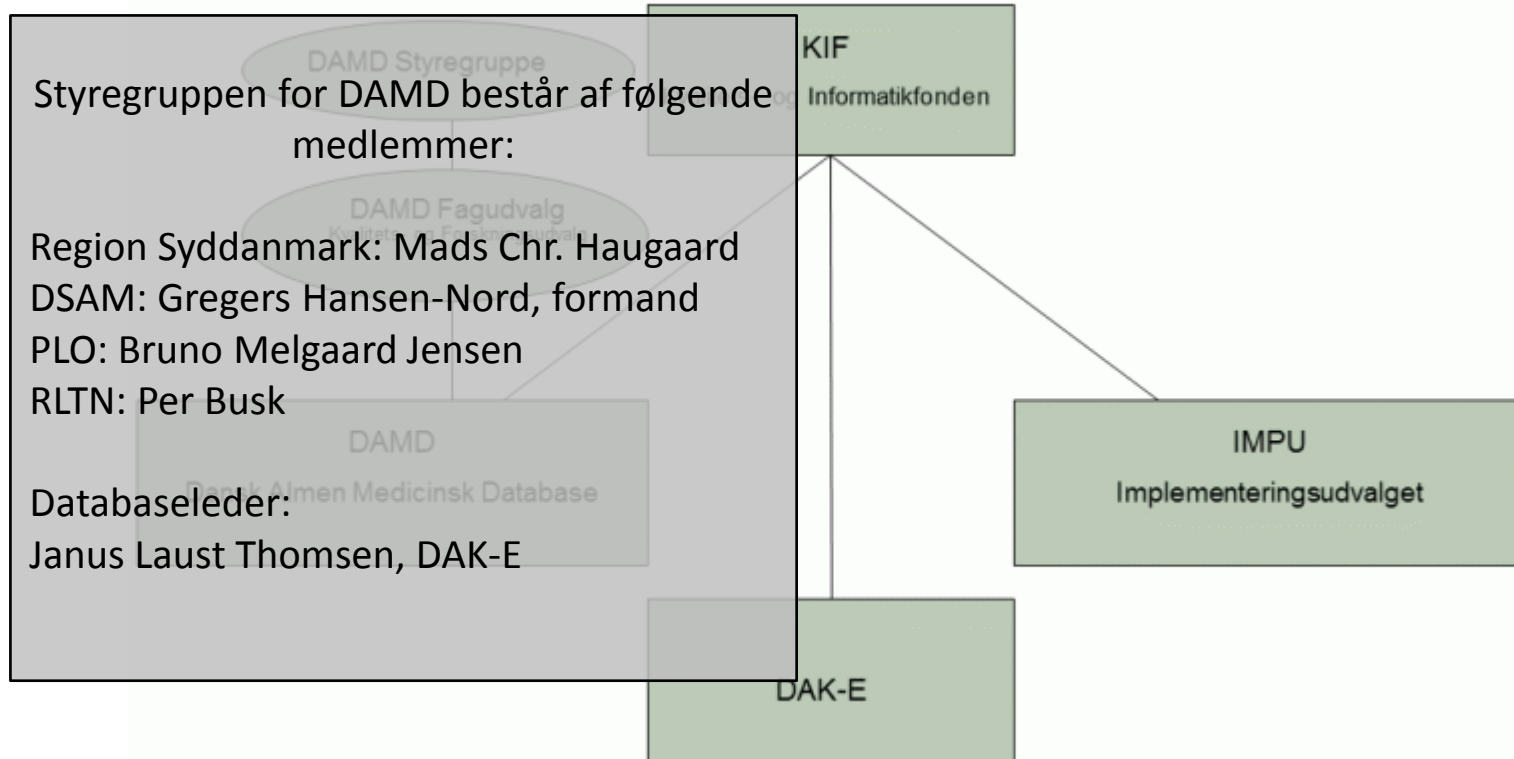
Baggrund for datafangst – DAK-E

DAK-E ORGANISATION



Baggrund for datafangst – DAK-E

DAK-E ORGANISATION



Baggrund for datafangst – DAK-E

DAK-E ORGANISATION



Janus Laust Thomsen,
Faglig chef
Praktiserende læge,
lektor, ph.d.



Henrik Rasmussen,
IT- og udviklingschef
Speciallæge i almen
medicin
Praktiserende læge



Bo Nedergaard,
Lægeseekretær



Mia Grodt,
Lægeseekretær



Berit Lassen,
Lægefaglig og implementeringskonsulent



Søren Rathje Skjoldå,
IT-supporter - Leder på sundhed.dk



Finn Svanberg,
Database Manager



Anita Eckert,
IT-udvikler



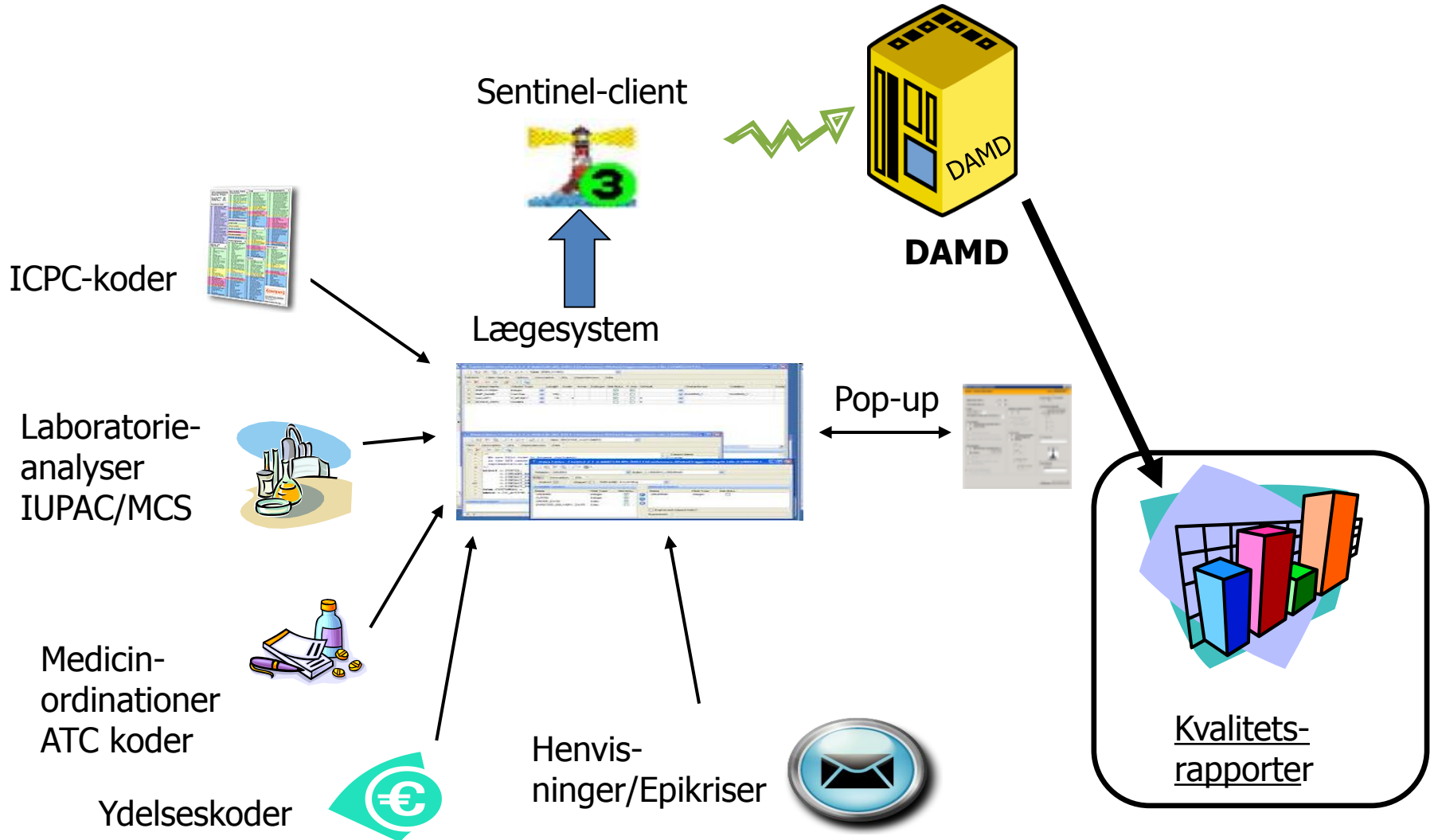
Henrik Schroll,
Konsulent / tidl. chef

Datafangst – ICPC kodning

Hvorfor diagnosekode?

- Præcis kommunikation
- Oversigt i journalen – orden på kaos
- Kvalitetssikring og tilgang til støtteprogrammer (Link, Lægehåndbogen)
- Internationale sammenligninger
- Forskning – forudsætter at vi ved hvad vi snakker om
- Epidemiologiske undersøgelser

Datafangst – teknologien



Datafangst – teknologien

Datafangstmodulet opsamler data i takt med, at de produceres.

- Under forudsætning af de er formaterede til strukturerede data

- Data vedrørende


Det eneste aktive, den deltagende læge skal lave, er en ICPC diagnosekodning af alle kontakter

- ICD-koder – LOK-koder
- Laboratoriedata - IUPAC/MCS/DKN
- Henvisninger/Epikriser
- ICPC-koder.

Datafangst –teknologien – POP-UP

Patient: Cpr-nr:

Diabetes (Årskontrol)

Kontakt Diabetes debutår: <input type="text"/> Antal diabetes kontroller aftalt i kommende år: <input type="text"/>	Ansvarlige (initialer) Klinikpersonale: <input type="text"/> Ansvarlige læge: <input type="text"/>	Følges patient i praksis? <input type="checkbox"/> Nej, patienten følges ikke i almen praksis	Årskontrol <input type="checkbox"/> Årskontrol udføres ikke nu
Rygestatus <input type="checkbox"/> Dagligt <input type="checkbox"/> Lejlighedsvis <input type="checkbox"/> Cphørt <input type="checkbox"/> Aldrig Er der talt om rygning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Sidste registrering: <input type="text"/>	Livsstilelsamtale <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kost <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Motion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Henvist til kommunalt tilbud? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Individuelle behandlingsmål <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Behandlingsrekommendationer Aftalt behandlingsmål omkring: <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> Lipider <input type="checkbox"/> Vægt	Recept på lipidsænker <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvem har fravalgt behandlingen? <input type="checkbox"/> Glemte <input type="checkbox"/> Lægen <input type="checkbox"/> Patienten		
Barriere Største barriere for at nå ambitiøse behandlingsmål: Vælg primær årsag: <input type="text"/>	Metaboliske reguleringsproblemer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Svær insulin resistens (>100 IE dagligt) <input type="checkbox"/> Alvorlig hypoglykæmi Antal indenfor seneste 12 mdr.: <input type="text"/>	Evt. Bemærkning <input type="text"/> 	
Fodstatus <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fodstatus foretaget: <input type="checkbox"/> Her i Klinik <input type="checkbox"/> Hos fodterapeut <input type="checkbox"/> Intet diabetisk fod problem <input type="checkbox"/> Tegn på neuropati eller arteriel insufficiens <input type="checkbox"/> Fodsår, gangræn, charcot fod el. amputation	Øjenundersøgelse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej / Ved ikke <input type="checkbox"/> Ingen diabetiske forandringer eller simplex retinopati <input type="checkbox"/> Maculaødem eller proliferativ retinopati <input type="checkbox"/> Ukendt forandring		

Tjek alt (?) udfyldt

Administration af Sentinel

Sidste opdatering: 2013-11-21 05:02:39

Ventende registreringer | Visning/ændring af registreringer | Pop-up tilmelding | System setup

Tilmelding/framelding af sygdomsområder/pop-up

Mulige pop-upper

Projekt	Start	Slut
Analysetest	01-10-2008	01-01-2021
Morfin	08-03-2013	01-01-2021
Prednisolon	11-11-2010	01-01-2021

Tilmeldte pop-upper

Projekt	Start	Slut
Atrieflimren	21-10-2013	01-01-2020
CVD	18-05-2009	01-01-2015
Depression	23-05-2013	01-01-2020
Diabetesforloebesydels...	19-04-2007	31-12-2016
Hjerteinsufficiens	01-01-2008	01-01-2014
KOL	01-02-2009	01-01-2020
KRAM	01-09-2010	01-01-2020
SkroebeligePatienter...	07-09-2010	01-01-2020

Beskrivelse af valgte sygdomsområde/pop-up

Årskontrol for Atrieflimren (ICPC-kode: K78)

LOK-krav

Datafangst – teknologien – POP-UP

Patient: 2911320285svend

KOL (Kronisk Obstruktiv Lungelidelse) 2911320285

Har patienten verificeret KOL?
 Ja Fev1/FVC
 Nej 58

Følges i praksis?
 Nej

Årlig opfølgning
 Udføres ikke nu

Ansvarlige (initialer)
 Klinikpersonale:
 Ansvarlige læge:

Popup Irrelevant
 Ja, hvorfor?
 Evt. Bemærkning

PATIENT HÅNDBOGEN
 dsam

Lungefunktion undersøgt
 Ja FEV1% 48
 Nej
 Irrelevant Sidste registrering:
 Ikke muligt

MRC grad
 3 Går langsom
3

Exacerbation
 Antal
 0
 1
 >=2

Vægttab
 BMI fald over 1 Ja Nej

Dato	Højde	Vægt	BMI
07-11-13	1,72	71	23,95
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rygestatus
 Dagligt Rygestop tilbudt?
 Lejlighedsvis Ja
 Ophørt Nej
 Aldrig

Fysisk anstrengende træning
 4 Ingen system
4

Inhalationsteknik kontrolleret
 Ja
 Nej

Influenzavaccination
 Ja
 Nej, patienten ønsker det ikke
 Nej, anden årsag
 Vides ikke

Rehabiliterings tilbud?
 Ja
 Nej, patienten ønsker det ikke
 Nej, anden årsag

GOLD Status
D
 Vis KOL Medicin

Tjek alt (?) udfyldt

Datafangst – teknologien – POP-UP

Patient:

KOL (Kronisk Obstruktiv Lungelidelse) Cpr-nr.

Farmakologisk	AtcKode	Dato	Navn	Form	Ordineret	Anbefalet
<u>SABA</u>	R03AC03	2013-11-06	Terbasmin T	INHPUL	■	■
<u>SAMA</u>						■
<u>SABA+SAMA</u>						■
<u>LABA</u>	R03AC12	2013-11-06	Serevent	INHSPRS	■	■
<u>LAMA</u>	R03BB04	2013-11-06	Spiriva	INHPULK	■	■
<u>ICS</u>						■
<u>ICS+LABA</u>						■

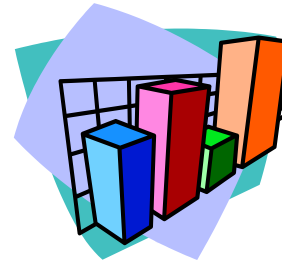
Der vises kun KOL relateret medicin, udskrevet inden for 2år. Hvis der er flere med samme kode kun den nyeste.

Luk Medicin

Datafangst - Rapporter



DAMD



Kvalitetsrapporter

Ydernr: 1
 Kodeprocent: 79 %

Identifikation af yder
 kodefrekvens (sentinellæge)

Kvalitets rapporter

For Sentinel læger

Vejledninger

Kroniske sygdomme

- [Diabetes](#)
- [Hjerteinsufficiens](#)
- [Stress, angst, depression](#)
- [CVD - Kardiovaskulær sygdom](#)
- [KOL - Kronisk obstruktiv lungelidelse](#)

NB! se også hypertensions rapporten for sentinellæge

Andre rapporter

- [Antikonception](#)
- [Antipsykotika](#)
- [Benzodiazepiner og bil kørsel](#)
- [Børnevaccination oversigt](#)
- [Find astma/kol patienter](#)
- [Grafer over aldersfordelingen for hver ICPC kode](#)
- [HPV vaccination](#)
- [HPV vaccination årgang 1985-1992](#)

Rapporter om Praksis' drift, enkelte kræver særskilt godkendelse, [administrer godkendelser](#)

- [Fordeling af kontakter på ICPC kapitler](#)
- [Hyppige brugere](#)
- [Kodeprocent pr. medarbejder](#)

Datafangstrapporter
 kroniske tilstande med LOK-krav

Andre rapporter, baseret på
 ydelser, lab.res, ordinationer, alder

- [Risiko for CVD/Diabetes](#)
- [Skrobelige patienter](#)
- [Storforbrugere af medicin](#)
- [Tilskud til lægemidler mod diabetes efter 11. november 2013](#)
- [Tilskuds ændring til stærk smertestillende pr 4.marts 2013](#)
- [Udeblevne børn fra børneundersøgelse](#)
- [Udeblevne fra smear undersøgelse](#)

Rapporter vedr.
 praksisdrift.

Nyhedsbreve fra DAKE

Support til Sentinel

Driftsstatus

Praksisoplysninger

Ydernr:
 Kodeprocent: 79 %

Kvalitets rapporter

For Sentinel læger

Praksis med kodehyppighed >70%
 af face to face kontakter

Nedenstående rapporter er kun for Sentinellæger

Sentinellæger er læger, der har sendt data de seneste 6 måneder, og som koder over 70 % af deres kontakter. (Jeres praksis har kodet 79 % af kontakterne.) Hvis I oplever, at nogle rapporter er grå og dermed inaktive, er det fordi, ovenstående kriterier ikke er opfyldt, og derfor kan vi ikke generere valide rapporter.

Risikoreporter

- [Multiple symptomer og funktionelle lidelser](#)
- [Risiko for Osteoporose](#)

Rapporter inddelt efter ICPC organkapitler

- | | | |
|---|--|--|
| A - Alment/uspecificeret
Cancer/palliation | L - Muskel/skeletsystem
L88 Reumatoid artrit
L95 Osteoporose | T - Endokrint/Metabolisk/Ernæringsmæssigt
T82 Fedme
T85-T86 Stofskiftesyqdom |
| H - Øre
H71-H74 Børn med øreproblemer | N - Nervesystem
N10 Migræne | U - Urinveje
U70-U71 Urinveisinfectioner |
| K - Hjerte/karsystem
K74-K92 Blodprop sygdomme
K78 Atrieflimren / AT-behandling
K86-K87 Hypertension | atrieflimren | |
| | R97 Astma / høfeber | |



Sentinel Datafangst

Egne patienter med diabetes | **Amb patienter med diabetes** | Praksis sammenligning side 1 | Praksis sammenligning side 2

Egne pt. med diabetes, hos Læge
 125 patienter ud af 1692 patienter (7.4 %)
 Hvordan ser du data | Fra data til kvalitet | Udskriv denne side

 Udtræk udført: lørdag 23. november 2013 kl 10:06

Navn	Cpr	Alder	Røn	BMI	LDL	LDL rkm	lipid-sænk*	Blodtryk	BT-beh	ACE/ACII*	U-Alb	HbA1c	HbA1c rkm	Kom-pli.	Beh.	AL	AK	FM	Seneste årskontrol
Fikrive Karabulut		70	A	34	3.7↑	2.5	●	156/86	2	●	15	51	53		p	pl	tth	1	24-03-2013*
Salih Polat		56	D	30	1.4↑	1.8	●	119/67	2	●	14	61	58	●	p	pl	tth	2	14-04-2013*
Ebbe J. Hansen		68	O	24	1.8↓	1.8	●	136/79	2	●	5	58	58	●	p,i	pl		5	22-12-2011
Bent Kimman		82	D	34	2.1↓	1.8	●	145/66	2	●	78	34	58		p	pl	tth	11	20-08-2013*
Sulo Øksüm		51	O	29	2.0↓	2.5	●	120/76	0		6	35	47		p	pl	tth	5	18-07-2013
Yvonne B. Gerling		69	A	27	4.0	2.5	●	140/79 H	0		22	42	47		p	pl	tth	7	14-10-2013*
Mogens Christensen		66	A	29	2.6↓	1.8	●	129/69	2	●	7	48	58	●		pl		8	03-04-2013
Gürli E. Grauer		73	D	30	1.4↓	1.8	●	135/70	3	●	236	44	58	●	p	pl	tth	1	29-08-2013
Helmut R. Madsen		67	D	34	1.9↑	1.8	●	148/74	3	●	31	44	58	●	p	pl		2	27-05-2013
Jan Poulsen		58	O	32	3.4↓	2.5	●	136/84	1	●	5	39	47		p	pl		4	27-08-2013
Erik Justesen		72	A		1.1↓	1.8	●	112/62	2	●	18	40	58	●	p	pl	tth	5	05-08-2013
Poul N. Kristensen		78	O	25	1.9↑	1.8	●	139/68	2		21	47	58	●	p	pl		9	22-03-2013
Benny C. Ebbesen		71	O	33	2.7↑	1.8	●	143/65	3	●	982	43	58	●	p	pl	tth	2	29-11-2012*
Kurt S. Olsen		71	D			1.8	●	137/70	2	●	6	64	58	●	p	pl	tth	4	29-10-2013
Søren F. Pedersen		68	A	34	1.5↓	2.5	●	135/75	3	●	10	71	53		p	pl		5	14-02-2013
Hüru Ünsal		69	A	28	1.2	1.8	●	144/64	3	●	29	66	58	●	p,i	pl		2	04-06-2013
Avse Türkoğlu		52	A	35	1.1	1.8	●	124/74	0	obs	142	87	58		p	tth		3	04-07-2013
Bjarne F. Hagstrøm		73	A	35	2.6↑	1.8	●	128/71	3	●	<2	53	58	●	p	pl		11	04-02-2013
Anny Vera Larsen		73	A		2.2↓	1.8	●	141/71	2	●	66	49	58		p	pl	tth	2	05-11-2013*
Per Thestrup		78	O	27	1.9↓	2.5	●	160/84	1	●	4	50	47		p	ok		11	06-04-2011
Bjarne H. Andersen		59	D	32	1.5↓	2.5	●	126/76	4	●	<2	37	53		p	pl		12	27-05-2013
Annie Ottesen		74	A		2.0	1.8	●	131/78	3	●	32	45	58		p	pl		7	20-11-2013*
Betzky K. Malmø		62	D	29	2.1↑	1.8	●	128/61	2			58	58	●	p	pl		10	
Erik V. Hansen		89	O			2.5	●	140/75	1			40	47		p	pl		6	
Frank M. Hansen		46	I	31	2.2	2.5	●	136/80	0			73	47		n	nk		8	

* Har fået en recept inden for de sidste 2 år.

HbA1c opgives i den nye angivelse mmol/mol. Klik [her](#) for at ændre til den gamle måleenhed.

En blå prik = bag datoen ved seneste årskontrol betyder, at der via pop-uppen er sat en personlig bemærkning vedr. patienten i forbindelse med årskontrollen.
 Kør musen hen over den blå prik for at se teksten.

[DSAM's vejledning](#)
[E-learning](#)

[Download csv fil](#)
[Behandlingsrekommendation](#)

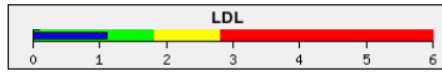
Sentinel Datafangst

[Patienter med Diabetes](#)
[Risikoprofil / lyskurv](#)
[Målsætning / spindelvæv](#)

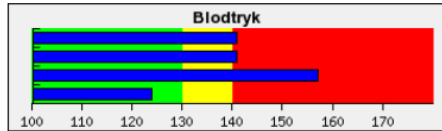
Ayse 1

Fodundersøgelse gennemført indenfor de sidste 15 måneder : JA
 Øjenundersøgelse gennemført indenfor de sidste 30 måneder : JA

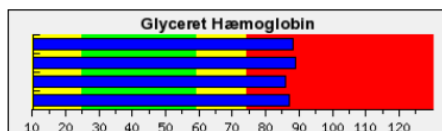
LDL		
Dato	Værdi	Initialer
12-06-2013 00:00	1.1	OK



Blodtryk		
Dato	Værdi	Initialer
30-08-2012 11:49	141/80	PL
26-11-2012 11:05	141/84	TTH
04-03-2013 15:40	157/84	TTH
04-07-2013 00:00	124/74	OK



Glyceret Hæmoglobin		
Dato	Værdi	Initialer
21-11-2012 01:48	88.0	OK
12-06-2013 00:00	89.0	OK
30-07-2013 00:00	86.0	HM
10-10-2013 10:28	87.0	CW



U-Alb/Krea		
Dato	Værdi	Initialer
14-08-2012 01:44	165.0	PL
12-06-2013 00:00	142.0	OK

Vægt			
Dato	Værdi	BMI	Initialer
13-02-2012 13:41	104 kg	40	PL
26-11-2012 11:05	101.5 kg	39	TTH
04-03-2013 15:40	98.2 kg	37	TTH
04-07-2013 00:00	91 kg	35	OK

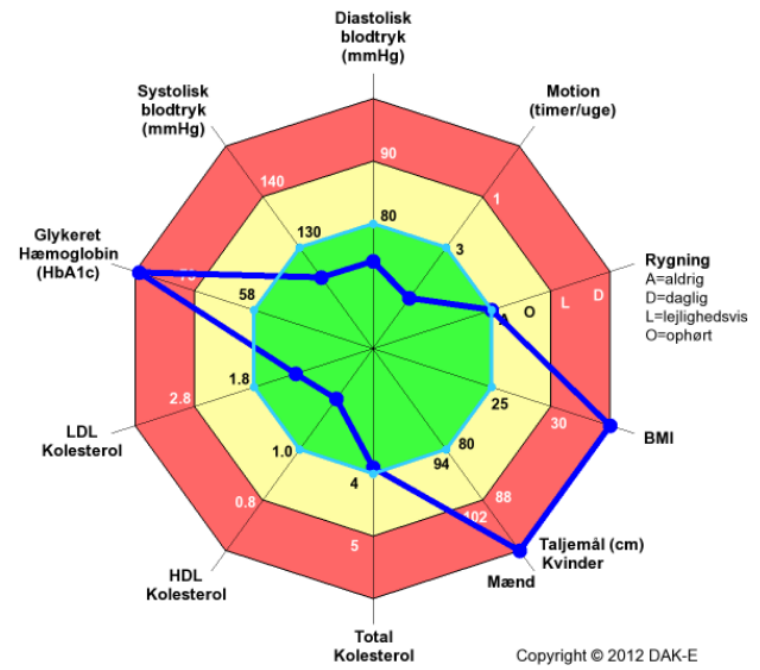
Højde		
Dato	Værdi	Initialer
04-07-2013 00:00	162 cm	OK

Sentinel Datafangst

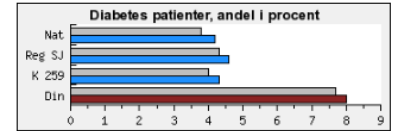
Ayse

Diabetes risikoprofil

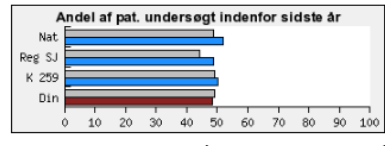
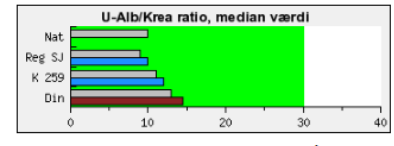
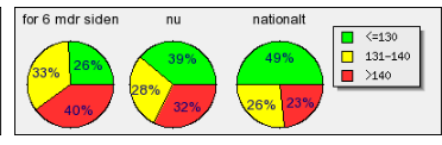
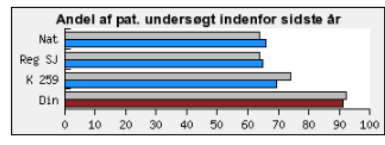
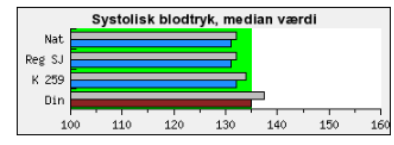
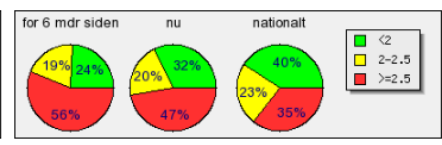
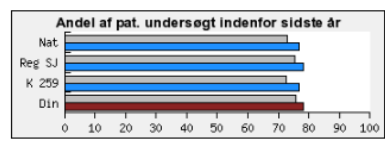
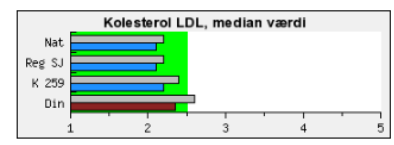
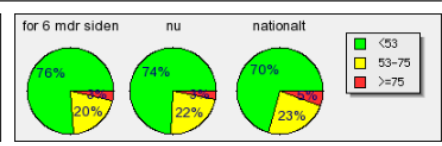
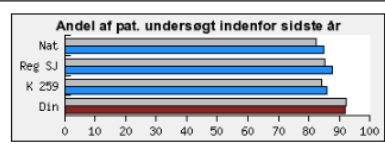
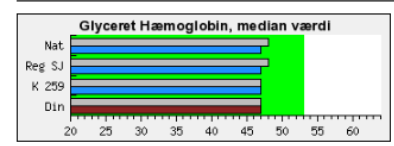
Diabetes Data				
Betegnelse	Tidligere Tal	Aktuelle Tal	Aftalte Tal	Optimale Tal
Glykeret Hæmoglobin	71	87		58
Systolisk blodtryk	141	124		130
Diastolisk blodtryk	88	74		80
Total Kolesterol		3.9		4
LDL Kolesterol		1.1		1.8
HDL Kolesterol		1.2		1.0
Rygning		A	A	A
BMI	40	35		25
Motion	2	5		3
Taljemål		103		80
Vis Kurve	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fremhæv Kurve	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Din Diabetes behandling i sammenligning med de andre praksis
De grå søjler viser værdierne for 6 måneder siden.



Reg SJ = Region Sjælland
K 259 = Køge Kommune, hvis søjlerne mangler skyldes det at der skal være mindst 4 sentinel praksis i kommunen



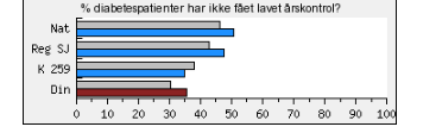
Bemærk! Medtager kun U-Albumin/Creatinin ratio målt efter den nye analysekode: NPU19661. De grå søjler viser værdierne for 6 måneder siden.

Sentinel Datafangst

Egne patienter med diabetes | **Amb patienter med diabetes** | Praksis sammenligning side 1 | Praksis sammenligning side 2

Resultatindikatorer

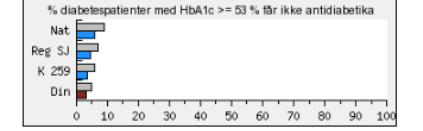
Hvor mange diabetespatienter (der har haft diabetes i over 1 år) har ikke fået lavet årskontrol?



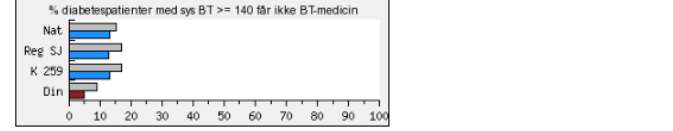
Nat = Nationalt
Reg SJ = Region Sjælland
K 259 = Køge Kommune, hvis søjlerne mangler skyldes det at der skal være mindst 4 sentinel praksis i kommunen.
Din = Din praksis

De grå søjler viser værdierne for 1 år siden.

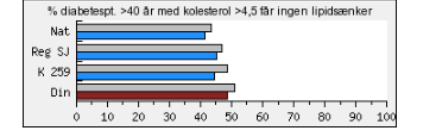
Hvor mange diabetespatienter med HbA1c >= 53 får ingen antidiabetisk medicin



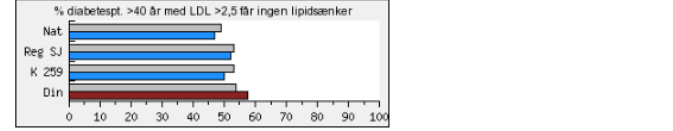
Hvor mange diabetespatienter med et systolisk BT >= 140 mm Hg får ingen antihypertensiv medicin



Hvor mange diabetespatienter over 40 år med et S-kolesterol > 4,5 får ingen lipidsænkende medicin

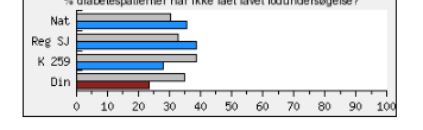


Hvor mange diabetespatienter over 40 år med LDL > 2,5 får ingen lipidsænkende medicin

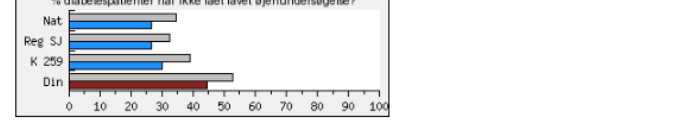


Dette er DSAM's nuværende standard, som vi har valgt at bruge. (Kardiologerne opererer med, at patienter, der har et totalt kolesterol over 3.5, bør sættes i lipidsænkende behandling, og behandlingsmålet er, at totalt kolesterol skal ned under 4.5).

Hvor mange diabetespatienter har ikke fået lavet fodundersøgelse?



Hvor mange diabetespatienter har ikke fået lavet øjenundersøgelse?



Sentinel Datafangst

Risiko for osteoporose

Patienter med risiko for osteoporose, hos Læge

227 patienter ud af 1692 patienter (13.4 %) Udtræk udført: torsdag 21. november 2013 kl 05:52

Udskriv denne side

Download csv fil

Navn	Cpr	Alder	BMI	eGFR	Alkohol- misbrug	KOL	Hyper- tyreose	Reumatoid artrit	Brud	Ano- reksi	Tidlig meno- pause	Predni- solon	Rygter	Inf	Seneste konsultation
Fadime Kesginlikimiloglu		41	31	90							●		●		17-09-2013
Jytte N. Hansen		68	27					●					●		10-10-2013
Francis T. Jensen		69	22		●	●							●		20-09-2013
Mona Vincens Monson		69	22			●							●		01-11-2013
Lars T. Larsen		69	25			●							●		23-10-2013
Jens Egon Hansen		74	25	90		●							●		15-11-2013
Poul Henning Nielsen		88	26	40		●							●		30-10-2013
Ole B. Larsen		70	26	71		●							●		08-05-2013
Inge Grethe Hansen		60	28	90		●							●		05-08-2013
Tove Pedersen		66	29			●			●			●	●	●	11-11-2013
Svend Aage Zederkof		53	29			●							●		30-10-2013
Sonja Birgit Nielsen		60	34			●						●	●		15-11-2013
Ralf . Sanck		61		90		●							●		28-09-2013
Søren A. Kjer		54			●	●							●		20-11-2013
Solveig Kaufmann		70				●							●		26-09-2013
Ernst H. Martinsen		67				●							●		05-11-2013
Kai Bent Hjorthede		72			●	●						●	●		30-08-2012
Ramazan Oztung		53				●							●		19-12-2011
Ayse Agirman		54				●							●		08-07-2013
Annika Lübcke		39	20	90								●	●		28-10-2013
Inger-Irene L. Rahbæk		43	23										●		16-10-2013
Carsten E. Larsen		43	23	90									●		13-09-2012
Linda Senika Jespersen		39	23	90								●	●	●	09-09-2013
Søren Hansen		58	24										●		30-11-2011
Poul Forsberg		57	26	65									●		08-11-2013

Datasikkerhed

Fordeelingen af tilmeldte ydernumre (kun almenpraksis)

Region	Procent-yderrn-tilmeldt	Antal-yderrn-tilmeldt	Yderrn ialt ifølge medcom	Antal-læger-tilmeldt
Region Hovedstaden	97.4%	712	731	1145
Region Midtjylland	99.5%	406	408	862
Region Syddanmark	99.5%	384	386	838
Region Sjælland	98.9%	271	274	524
Region Nordjylland	97.3%	180	185	344
Ialt	98.4%	1953	1984	3713

Datasikkerhed

KONFERENCE SUNDHEDSDATA

Kan sundhedsdata give vækst i Danmark og bedre behandling?
Onsdag 27. november

De danske patientdata er enestående på verdensplan og regeringen vil bruge dem til at skabe vækst for hele landet. En besnærende tanke, men også et minefelt uden lige.



AstraZeneca



DAGENS
Medicin



Datasikkerhed

Hvad er formålet med DAMD? Hvor »går« data hen, når vi diagnosekoder vores patientkontakter i almen praksis? Hvordan er de danske regler om datasikkerhed og adgang til data fra de kliniske databaser? Og hvem har lov til at se med »over skulderen« i databaserne? Hvad er facts, og hvad har vi at frygte? Forfatterne til denne artikel sidder til daglig med mange af disse spørgsmål – og forsøger med denne artikel at hjælpe os andre til at blive lidt klogere på området.

Datasikkerhed

....reviderede sundhedslov

- ikke data på baggrund af diagnosekodning og datafangst på cpr-nummerniveau til regioner og kommuner.
- kun DAK-E, der har adgang til databasen
- medarbejdere i kommuner og regioner har ikke adgang til data i DAMD.
- ikke adgang til data fra den enkelte praksis, men på aggregeret niveau

Datasikkerhed

...men:

Ydelser, laboratorieprøver og alle receptoplysninger, henvisninger samt epikriser er oplysninger, som i forvejen foreligger i regionalt regi sendt fra almen praksis uden om datafangstmodulet og DAMD.

Public Governance "kodeks for god offentlig topledelse"

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://www.regioner.dk/ekonomi>. The page features a navigation menu with categories: SUNDHED, PSYKIATRI, SOCIAL, REGIONAL UDVIKLING, ARBEJDSGIVER, and ØKONOMI. The main content area is titled "Økonomi" with the subtitle "Regionerne arbejder for mere sundhed for pengene". Below this, there is a grid of article cards:

- TEMA: Effektiviseringer i regionerne**
10 eksempler på sygehusenes arbejde med effektivisering i den regionale virkelighed
- Udgifter og finansiering**
Regionernes udgifter planlægges med budgetterne. Finansieringen afhænger af økonomiaftalerne med Regeringen og det faktiske forbrug på sygehusene
- Benchmarking**
Benchmarking danner grundlag for en diskussion af, hvad der er god praksis og kan medvirke til at sprede viden mellem regionerne. På den måde sikres mest mulig sundhed for pengene og høj kvalitet i behandlingen.
- Analyser**
Her kan du læse analyser af regionernes økonomi, bl.a. analyser af sektormråderne
- Publikationer og hørings svar**
Her kan du hente Danske Regioners udgivelser og hørings svar om økonomi
- Kort fortalt om regionernes økonomi**
Hvert af regionernes opgaveområder har en egen økonomi med budget, der er vedtaget af de regionale politikere
- Økonomiaftaler**
Regionernes økonomi er en del af de samlede offentlige udgifter som hvert år bruges på at levere velfærdstjenester til den danske befolkning
- Marked, udbud og konkurrence**
De fem regioner køber årligt ind for ca. 35 milliarder kroner på vare- og tjenesteydelsesområdet. Regionerne har med deres størrelse et godt grundlag for at købe ind på den økonomisk mest fordelagtige måde
- Økonomisk Vejledning**
Danske Regioners Økonomisk Vejledning formidler information til regionerne om relevante emner for regionerne inden for generel økonomisk politik og om specifikke økonomiske vejledninger bl.a. til brug for budgetlægningen
- Nyheder om økonomi**
Opbakning til ny indkøbsstrategi
• 01-11-2013
Forlig om budgettet for 2014 i alle regioner
• 17-09-2013
Godt at produktivitetskommissionen sætter fokus på incitamenter
• 09-09-2013
→ Flere nyheder
- Senest opdateret**
Finansiering fra kommunerne
• 29-08-2013
Budget
• 29-08-2013
Udgifter og finansiering
• 29-08-2013
→ Flere artikler

At the bottom of the page, contact information is provided: Danske Regioner · Dampfergevej 22 · 2100 København Ø · T: 3529 8100 · F: 3529 8300 · E: regioner@regioner.dk

Baggrund for datafangst – DAK-E

