

NIP nyt

[Gå til oversigt over nyhedsbreve](#)

Nyhedsbrev nr. 6 (oktober 2002)

Status for NIP

Testamtsfasen for apopleksi er gennemført. Der er afholdt datakvalitetsauditmøder i de fire testamter. Erfaringerne viser, at der er en høj grad af overensstemmelse mellem den oprindelige indrapportering og den genregistrering, som klinikere har udført på baggrund af samme journalmateriale. Testamtsfasen for de øvrige fem sygdomsområder (hoftenære frakturer, skizofreni, akut mave-tarm kirurgi, hjerteinsufficiens og lungecancer) forløber tilfredsstillende, og vil være afsluttet ultimo 2002. Den nationale implementering af NIP vil ske omkring årsskiftet 2003.

Erfaringer fra testamtsfasen

Testamtsfasen har vist, at det er muligt at implementere NIP i den amtslige organisation. Det tager tid at få den amtslige organisation på plads, så der skal startes i god tid. Løbende bevågenhed og systematisk opfølgning er nødvendig, ligesom der er behov for sikring af kontinuiteten på klinisk niveau, blandt andet fordi nye personer skal introduceres. Der er behov for hurtig tilbagemelding til Det Koordinerende Sekretariat ved fejl og mangler. Hjemmesiden (www.nip.dk) kan bidrage med relevant information i forbindelse med den amtslige implementering. Direktionernes involvering og opbakning er særdeles vigtig, blandt andet i forbindelse med afklaring af eventuel ressourceallokering.

National implementering af NIP

Medio september blev den nationale implementering af NIP diskuteret ved møde med de amtslige kontaktpersoner, som står for den amtslige implementering. For *apopleksiområdet* vil der blive afholdt regionalkonferencer:

Mandag den 2. dec. 2002 kl. 10-15 i København

Fredag den 6. december 2002 kl. 10-15 i Århus

Torsdag den 12. december 2002 kl. 10-15 i Odense

På *lungecancerområdet* indberettes allerede fra hele landet via DLCR, og der vil blive afholdt informationsmøder i de enkelte amter ultimo 2002 og primo 2003.

For *akut mave-tarm kirurgi, hoftenære frakturer, hjerteinsufficiens og skizofreni* afholdes regionalkonferencer primo 2003 i de tre regioner (København, Århus og Odense). Konferencerne er af ½ dags varighed således, at der i hver region afsættes 2 dage til i alt 4 konferencer.

Afrapportering til de indberettende afdelinger Når NIP er implementeret nationalt, planlægges rapportering af rådata til de indberettende afdelinger månedsvis. Rapportering af resultater, som er analyseret af de klinisk epidemiologiske afdelinger, herunder korrigeret for prognostiske faktorer, vil ske 1-2 gange årligt, efterfulgt af resultataudit.

Implementering af NIP-IT

Apopleksi og lungecancer indberettes via Scandihealths' Topica program. De andre sygdomsområder indberettes via Enterprise Systems' Klinisk Målesystem (KMS), som er videreudviklet til NIP's behov blandt andet med forskellige dataudtrækningsfaciliteter.

KMS-systemet skal afprøves på fire sygehusafdelinger inden det skal anvendes ved de landsdækkende indberetninger. 4 - 6 afdelinger tester IT-systemet. Herudover er det planen, at der fra en server på Århus Kommunehospital skal etableres kontakt til alle sygehusafdelinger i landet, som skal indberette til NIP. Der skal etableres sikre forbindelser (såkaldte VPN-tunneler) til alle sygehuse, da indberetningen kommer til at ske via en web-grænseflade, dvs. over internettet. Niels Weldingh fra Århus Kommunehospital er IT-projektleder på denne del af implementeringen, og er i øjeblikket undervejs med at etablere kontakt til de amtslige IT-kontaktpersoner.

Ny fuldmægtig

Pr. 1. august 2002 er cand.merc. Lone Kærsvang ansat som ny fuldmægtig i Sundhedsfagligt Sekretariat.

OBS - OBS - OBS - OBS - OBS

NIP flytter den 25. oktober 2002 til nye lokaler. Vi kan derfor være svære at træffe både den 24. og den 25. oktober.

NY ADRESSE PR. 28/10 2002

Det Nationale Indikatorprojekt

Det Koordinerende Sekretariat

Lyseng Allé 1

8270 Højbjerg

Tlf: 89 44 69 74/ 89 44 69 64

Fax: 89 44 69 73