

Strengere praktisering av krav til rapportering i 2021 (ver. 2.0)

23.april 2021

Bakgrunn

Helsedirektoratet praktiserer strengere krav til rapportering med konsekvenser for statistikk og ISF fra og med 2020 etter høringer i spesialisthelsetjenesten. 2021-kravene tar hensyn til høringsinnspill fra de regionale helseforetak (RHF). Kravene er revidert 23.april 2021.

Krav til validering av kommunikasjon, versjon, format og struktur i 2021

Det skal rapporteres i henhold til nasjonale krav til tjenestebasert adressering (hodemelding og konvolutt (ebXML)), på rapporteringsårets versjon av informasjonsmodell, og med korrekt struktur og format (skjemavalidering).

For å sikre at rapporteringen tilfredsstill disse kravene kan de rapporterende enheter benytte seg av valideringstjenesten **før** ordinær rapportering. Denne gir tilbakemelding dersom rapporteringen ikke kan mottas grunnet feil i hodemelding/konvolutt, versjon eller skjema. Se mer om valideringstjenesten her: [Registrere og rapportere data til NPR - Helsedirektoratet](#)

Krav til validering av innhold i rapporteringsformatet XPR melding 2021 med konsekvenser for statistikk og ISF

Det skal rapporteres etter krav i NPR-melding, registreringsveiledere og ISF-regelverk.

I 2021 fokuseres det særskilt på rapportering av hovedtilstandskoder, prosedyrekoder og identifisering av organisasjon for episoder og henvisninger. Informasjon om omfang av manglende eller ugyldige hovedtilstandskoder, ugyldige prosedyrekoder og ugyldig eller mangelfull referanse til organisatorisk tilknytning tilbakemeldes til rapporteringsenhetene og RHF-ene og eksponeres som metadata ved utlevering av data til ulike formål.

Følgende krav gjelder fra og med rapportering av årsdata 2021:

Tema/klasse i XPR-melding	Krav til obligatorisk rapportering (XPR-meldingsklasse.attributt)	Konsekvenser/sanksjoner ved valideringsfeil
Medisinske kodeverk, tilstander (diagnoser)	<i>Hovedtilstand</i> Kun gyldige koder for hovedtilstand fra ICD-10 godtas som første kode for hovedtilstand. Koder som kun kan brukes som tilleggstilstandskoder kan ikke være første kode for hovedtilstand. Kodelistene fra Direktoratet for e-helse angir hvilke koder som kun kan brukes som tilleggskode: Koder som brukes i BUP for å beskrive ingen funn eller ikke nok informasjon til å kode i de ulike aksene er også gyldige koder for hovedtilstand.	Ugyldige hovedtilstandskoder merkes og blir fra rapportering av årsdata for 2021 ikke med i grunnlaget for ISF.
Medisinske kodeverk, prosedyrer	Kun gyldige prosedyrekoder godtas. Gyldige koder er de som er gyldige på det tidspunktet prosedyren utføres. Direktoratet for e-helse publiserer de til enhver tid gyldige koder på sine nettsider:	Prosedyrer med ugyldige koder merkes og blir fra rapportering av årsdata 2021 ikke med grunnlaget for i ISF.

Tema/klasse i XPR-melding	Krav til obligatorisk rapportering (XPR-meldingsklasse.attributt)	Konsekvenser/sanksjoner ved valideringsfeil
Identifisering av organisasjon i <i>Episode</i>	<p>Alle episoder skal ha referanse (RefEnhet) til følgende enhetstyper og meldingsattributter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typeEnhet <i>Behandlingssted</i>: orgNr og enhetLokal skal angis i Enhet-klassen - typeEnhet <i>Avdeling</i>: ReshID, offAvdKode, enhetLokal og ISFrefusjon skal angis i Enhet-klassen - typeEnhet <i>Fagenhet</i>: ReshID, offAvdKode, enhetLokal og sektor skal angis i Enhet-klassen. Sektor (kodeverk 8492) er ny informasjon om enheter for 2021 <p>Unntak: Indirekte aktivitet rapportert som <i>Tekniske episoder</i> (kode 21) er unntatt fra kravene.</p> <p>Sektor gjelder ikke for avtalespesialister.</p>	<p>Episoder uten referanse til Behandlingssted, Avdeling og Fagenhet inklusive obligatoriske attributter i Enhetsklassen vil bli merket.</p> <p>Store mangler eller feil kan, fra årsdata 2021, gi grunnlag for å unnta data for utlevering til finansieringsformål (ISF), forskning, nasjonale kvalitetsindikatorer og andre styringsformål.</p> <p>OffAvdKode er en viktig variabel for inklusjon i ISF, feil i denne vil føre til at episoder ikke blir med i ISF.</p>
Identifisering av organisasjon i <i>Henvisning</i>	<p>Alle henvisninger skal ha referanse (RefEnhet) til følgende enhetstyper og meldingsattributter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typeEnhet <i>Behandlingssted</i>: orgNr og enhetLokal skal angis i Enhet-klassen - typeEnhet <i>Avdeling</i>, ReshID, offAvdKode og enhetLokal skal angis i Enhet-klassen 	<p>Vurderte henvisninger uten referanse til Behandlingssted og Avdeling inklusive obligatoriske attributter i Enhetsklassen vil bli merket.</p> <p>Store mangler eller feil kan, fra årsdata 2021, gi grunnlag for å unnta data for utlevering til ventelistestatistikk, forskning, nasjonale kvalitetsindikatorer og andre styringsformål.</p>
Validering av identifikator for organisatoriske enheter: organisasjonsnummer	<p>Gjelder enhetstype Behandlingssted (typeEnhet kode 1).</p> <p>Meldingsattributtet <i>Enhet.OrgNr</i> skal være aktivt virksomhetsnummer (underenhet) innenfor rapporteringsenheten og skal være registrert i Enhetsregisteret i Brønnøysundregistrene.</p> <p><i>Unntak: Planlagte episoder</i></p>	<p>Episoder og henvisninger uten gyldig organisasjonsnummer for behandlingssted vil bli merket. På grunn av utfordringer rundt validering av informasjon fra Enhetsregisteret, vil ikke data tas ut av bruk basert på påpekte feil i organisasjonsnummer foreløpig.</p>
Validering av identifikator for organisatoriske enheter: ReshID	<p>Gjelder enhetstype Avdeling (typeEnhet kode 7) og Fagenhet (typeEnhet kode 2)</p> <p>Meldingsattributtet <i>Enhet.ReshID</i> skal være aktiv Resh-enhet innenfor rapporteringsenheten (Resh-registeret, NHN).</p> <p><i>Unntak: Planlagte episoder</i></p>	<p>Episoder uten gyldig ReshID på avdeling og fagenhet vil bli merket. Henvisninger uten gyldig ReshID på avdeling vil bli merket.</p> <p>På grunn av utfordringer rundt historikk i og kontinuerlig oppdatering av informasjon fra Resh-registeret, vil ikke data tas ut av bruk basert på påpekte feil i Resh foreløpig.</p>