

## Dansk Hjertestopregisters valideringsproces

Dansk Hjertestopregister har personer med hjertestop udenfor hospital som population. For at sikre, det er de korrekte observationer, der ender i databasen, er det nødvendigt at gennemgå alle PPJ-journaler med potentielle hjertestop manuelt. Hjertestop skal registreres i Hjertestoppanebladet i PPJ, men idet dette ikke altid er tilfældet, har databasen udviklet en valideringsproces, som anvendes indtil registreringspraksis er optimal. Valideringsprocessen er beskrevet i dette notat.

1. BI-enheden i Region Nordjylland sender hver uge et datasæt til de regionale FTP-servere med navnet "mulige\_hjertestop" (datasættet er en del af fremsendelsen af hele PPJ-Patientforløb). Datasættet er et udtræk af Blomberg-algoritmen, som peger på alle de PPJ-journaler, der måtte have et potentielt hjertestop. De lokale drev er loggede.
2. Hver region (datamanagere ansat i regionen) deler månedligt datasættet op i mapper navngivet med måned og år, fx "januar\_2023", hvor alle de mulige hjertestop for den pågældende måned placeres.
3. Hver region har validatører, som går ind i de månedsopdelte mapper med potentielle hjertestop og validerer efter retningslinjerne, de er uddannede i v/ Helle Collatz. Valideringsreglerne gennemgås og beskrives snarest v/ arbejdsgruppe i Dansk Hjertestopregister (mødedato udestår).  
Valideringsprocessen indebærer at vurdere, om en hændelse var et hjertestop eller ej. Hvis der var tale om hjertestop udfyldes Hjertestoppanebladet i PPJ, hvorfra data tilflyder RKKP.  
Valideringsprocessen bør udføres løbende og som minimum månedligt for at have retvisende data lokalt.
4. Hjertestoppanebladet fra PPJ bliver månedligt sendt til RKKP. Hvis alle felter bortset fra GCS har værdien 0, er journalen rettet v/ ambulancepersonale, og der var ikke hjertestop, hvorfor journalen udgår fra beregningerne. Hvis alle felter bortset fra GCS er tomme, er journalen rettet v/ validatør, og der var ikke hjertestop, hvorfor journalen udgår fra beregningerne.

### Andre bemærkninger:

- Valideringsprocessen er større i Region Midtjylland og til dels i Region Syddanmark sammenlignet med de øvrige regioner. Det er aktuelt uklart, hvorfor langt flere journaler lander i Blomberg-algoritmen her, end i de andre regioner, hvilket giver anledning til meget mere arbejde for validatørerne. En audit og evt. besøg i Region Nordjylland eller Region Sjælland, hvor problemet er mindre, kan anbefales.
- Tilgængelighedsproblematik vedr. data: Hver region får data fra PPJ-patientforløb for borgere i den aktuelle region. Dvs. hvis en patient i Region Midtjylland har fået ambulance fra Region Syddanmark, ligger CPR-nummeret fra Blomberg-algoritmen i Region Midtjylland, mens journalen fra forløbet ligger i Region Syddanmark. Det er ikke et stort problem, men det eksisterer dog og bør løses. En lignende problemstilling opstår i tilfælde, hvor flere regioner sender ambulancer. Her vil forløbet således være registreret flere steder, og der findes aktuelt ikke en løsning til fjernelse af dubletter.