



Susanne Albrecht
Utvecklingsledare & projektledare
Leg. Ögonsjuksköterska
RC Syd Karlskrona – EyeNet Sweden
2014-12-02

Registercentrum Syd Karlskrona – EyeNet Sweden

Historik och bakgrund

Kvalitetsregister som fenomen har funnits i Sverige sedan 1975. De första registren var inom ortopedi (Knäprotesregistret, Höftprotesregistret). Tekniken att ersätta utslitna och skadade knä- och höftleder med proteser var ny i början av 1970-talet, och problemen var inledningsvis många. Genom att skapa nationella register, där samtliga knä- respektive höftprotesoperationer registrerades, fick svenska ortopedier ett stort statistiskt material där man tidigt kunde upptäcka protestyper och operationstekniker som fungerade dåligt.

Syftet och vision

Nationella Kvalitetsregistren används integrerat och aktivt för löpande lärande, förbättring, forskning samt ledning och kunskapsstyrning för att tillsammans med individen skapa bästa möjliga hälsa, vård och omsorg.

För närvarande (2014) finns 81 Nationella Kvalitetsregister i drift med gemensamt ekonomiskt stöd från sjukvårdshuvudmännen och staten. Ytterligare register planeras eller är under uppbyggnad, och under 2014 får också 24 så kallade registerkandidater ekonomiskt stöd. Sverige är utan tvekan ett föregångsland vad gäller att följa kvaliteten för patienterna med kvalitetsregister och det kämpas på många håll med att bygga upp liknande system.

Finansiering

Satsningen finansieras till 70 % av statliga medel, och till 30 % av landstingen. Totalt satsar parterna 260 miljoner 2012 och 320 miljoner för respektive år 2013-2016. Alla register lämnar återkommande rapportering och förnyad ansökan om ekonomiskt stöd, och får i samband med detta en återkoppling med förslag på utveckling och

förbättring av registret. Denna återkoppling är en viktig del i kvalitetssäkringen av de Nationella Kvalitetsregistren.

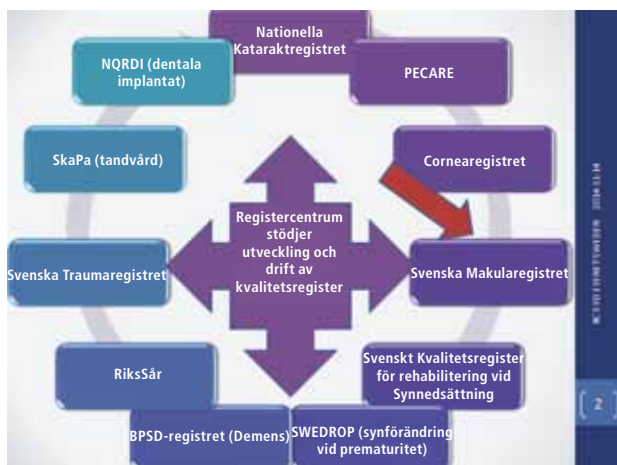
Nationell styrgrupp och kansli

På nationell nivå finns en styrgrupp, en beslutsgrupp, en expertgrupp, ett kansli och tre referensgrupper. Alla är knutna till en överenskommelse som gjorts mellan Sveriges Kommuner och Landsting och staten.

Registercentrumorganisationer, RC Syd Karlskrona, f.d. EyeNet Sweden

Registercentrumens uppdrag är att stödja kvalitetsregistren vad gäller start, drift, förbättringsarbete och resultatanalys. År 2003 fick EyeNet Sweden uppdrag, som ett av tre nationella registercentrum, att stimulera uppkomst och utveckling av fler register. Under de senare åren har arbetet fokuserats mer kring att vidarutveckla de register som finns, till kraftfulla verktyg för att visa resultat i sjukvården. Idén är att flera register tillsammans





ska kunna bära kostnader för personal och system som ett enskilt register inte klarar. På så sätt kan en fortsatt registerutveckling garanteras med begränsade ramar, samtidigt som den decentraliserade modellen behålls. Registercentrumens uppdrag är att skapa synergieffekter i samarbetet mellan register till exempel vid teknisk drift, analysarbete, stöd till kliniskt förbättringsarbete med hjälp av registerdata, samt medverka till att registerdata blir användbara för olika användare. Trots förekomsten av registercentrum ska alla registren fortfarande drivas av självständiga registerhållare. I dagsläget finns det ett registercentrum i varje sjukvårdsregion. RC Syd består av två kontor (Karlskrona/Lund)

Chef, kärkirurg	Thomas Troëng
Projektledare/Utvecklingsledare	Susanne Albrecht
Projektledare/Utvecklingsledare	Eva Wendel
Verksamhetskoordinator	Kristin Svensson
Koordinator för NCR	Irene Serring
Kirurg, blivande chef (2015)	Björn Ohlsson
Konsult, professor	Mats Lundström

Associerade register till RC Syd Karlskrona

Typ av kvalitetsregister

De första registren var åtgärdsregister (Nationella Kataraktregistret), men sedan tillkom diagnosregister (Nationella Diabetsregistret, Reumaregistret, Makularegistret). Med tiden har det utvecklats kvalitetsregister inom preventiv- och palliativ medicin, men också inom psykiatri, primärvård, äldreomsorg och tandvård. RC Syd EyeNet Sweden har varit medverkande vid utveckling av ett register som automatiskt för över data från journalen till ett kvalitetsregister för karies och parodontit.

Förbättringsarbete och verksamhetsutveckling

Under 2013-2014 har registercentrum varit engagerade i ett kvalitetsförbättringsarbete tillsammans med demensregisteret (www.bpsd.se) och Makularegistret. Med hjälp av registerdata har verksamheterna analyserats och förbättrat tillgången till injektionsbehandling, tillgänglighet för första kontrollen av våt AMD. I Umeå har operationssjuksköterskorna (2) fått uppdrag att ge intravitrealinjektioner för behandling av våt AMD. Sjuksköterskor i Finland och Danmark har varit föregångare i det fallet.

Forskning

För forskare som är intresserade av kvalitetsregisterdata har möjligheterna förbättrats genom stöd via kansliet för kvalitetsregister och registerservice på Socialstyrelsen. Målet i kvalitetsregistersatsningen är att antalet forskningsprojekt med stöd av kvalitetsregisterdata ska ha ökat med 300 % till utgången av 2016. Mer information på hemsidan för nationella kvalitetsregister <http://www.kvalitetsregister.se/registerarbete/forskning/>



Foto: BPSD-registret

Patientmedverkan

Patienter/brukare/närstående i registerarbetet och som medskapare till utveckling ligger i tiden. Många projekt är igång och drivs av registerhållare och registercentrum för att öka patientmedverkan i kvalitetsregisterarbete, exempelvis medverkan av representanter i kvalitetsregistrets styrgruppsarbete, medverkan i förbättringsarbete, framtagande av registerdata för att öka patientens möjlighet att vara en aktiv medskapare samt öka patientens förmåga att förstå sin sjukdom och de val den står inför. ■

