

Verksamhetsberättelse för 2010

Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit

Hans Östholm – Jörgen Paulander – Inger v. Bülzingslöwen

Karlstad i september 2011



SVENSKT
KVALITETSREGISTER
FÖR KARIES
OCH PARODONTIT

Verksamhetsberättelse för 2010

Kvalitetsregister för tandvård

Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit (SKaPa) utgör ett nationellt kvalitetsregister för tandvård.

SKaPas ledning har följande struktur

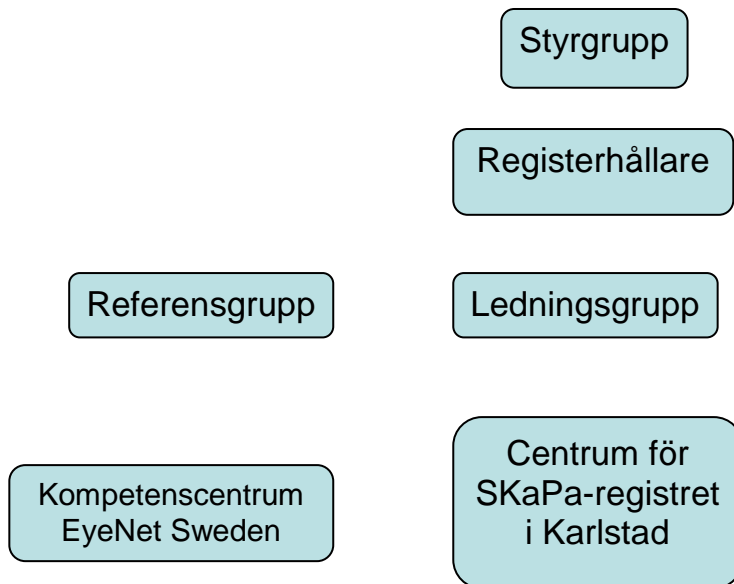
Registret drivs av Landstinget i Värmland. Registerhållare är tandvårdschef Hans Östholm. Den exekutiva ledningsgruppen finns i Värmland och består av tandvårdschef Hans Östholm tillsammans med övertandläkare odont. dr. Jörgen Paulander och övertandläkare odont. dr. Inger v. Bültzingslöwen. Ledningsgruppen består därutöver av professor Lars Gahnberg, Västra Götalandsregionen och övertandläkare Monica Degerman-Svensson, Norrbotten.

SKaPas styrgrupp för 2010, då benämnd Beredningsgruppen, har bestått av 13 personer. Dessa representerar deltagande landsting (Västerbotten, Uppsala, Örebro, Jönköping, Västmanland och Västra Götalandsregionen), samt för ämnesområdena karies och parodontit (docent Gunilla Johnson och professor Jan Wennström) och för privattandvården (Praktikertjänst, affärsområdeschef Per Rehnberg). Dessutom deltog ledningsgruppsrepresentanter i styrgruppen.

Därutöver fanns under 2010 en Beslutsgrupp till stöd för registerhållaren. Beslutsgruppen bestod av tandvårdscheferna i sex landsting enligt ovan.

En ny ledningsstruktur (se nedan), anpassad efter etablerad nomenklatur för nationella kvalitetsregister, har utformats under 2010/2011. Avsikten är att denna struktur skall antas av deltagarorganisationerna i november 2011, då SKaPa kommer att övergå från projekt- till driftfas.

SKaPa driftsorganisation



SKaPa samarbetar med kompetenscentret EyeNet, med vilket SKaPa har skriftliga avtal om drift- och användarstöd och personuppgiftsbiträdesavtal.

Registerdata som levereras till SKaPa överförs via säker filöverföring till EyeNet och lagras i SKaPas databas som är förlagd till servrar i Blekinge.

SKaPas ledning har regelbundna möten med EyeNets ledning.

Möten och seminarier 2010

Hela eller delar av Ledningsgruppen har under 2010 sammanträtt minst en gång per månad, utöver löpande arbetsmöten som skett med c:a 14 dagars intervall.

Styrgruppen sammanträdde 2 gånger under året, i mars och december.

Beslutsgruppen sammanträdde 4 gånger, i januari, maj, september och november 2010.

SKaPa och EyeNet har sammanträtt vid 2 heldagsmöten under året, i februari, och oktober. Ett telefonmöte genomfördes i februari. SKaPa deltog också vid EyeNets registerdagar i Blekinge i maj och redovisade hur SKaPa genomför direktöverföring av journaldata till de centrala registren.

Kvalitetsregisterdagarna i Örebro 2010

SKaPa deltog med två ledningsrepresentanter vid SKL:s kvalitetsregisterdagar i Örebro 2010.

Odontologisk Riksstämma 2010

Möte om SKaPas stadgar genomfördes. Ett urval av representanter för deltagande organisationer, fackliga representanter och andra intressenter var särskilt inbjudna till denna aktivitet.

Samverkan med Socialstyrelsen

En ledningsrepresentant för SKaPa har fortsatt deltagit i två olika arbetsgrupper, tillsatta av Socialstyrelsen, för framtagande av kvalitetsindikatorer för karies och parodontit. Arbetet ingår som en del i Socialstyrelsens arbete med nationella riktlinjer för tandvården.

Samarbete med privattandvården

En dialog påbörjades om samverkan med Praktikertjänst under 2009 och denna har fortgått under 2010. Samarbetet har resulterat i att avtal om anslutning till SKaPa har tecknats 2011.

Dokument

Följande dokument har tagits fram under året:

- Stadgar för SKaPa
- Handbok för anslutning till SKaPa
- Rutin och anmälningsblankett för radering av patientuppgifter

IT-processen

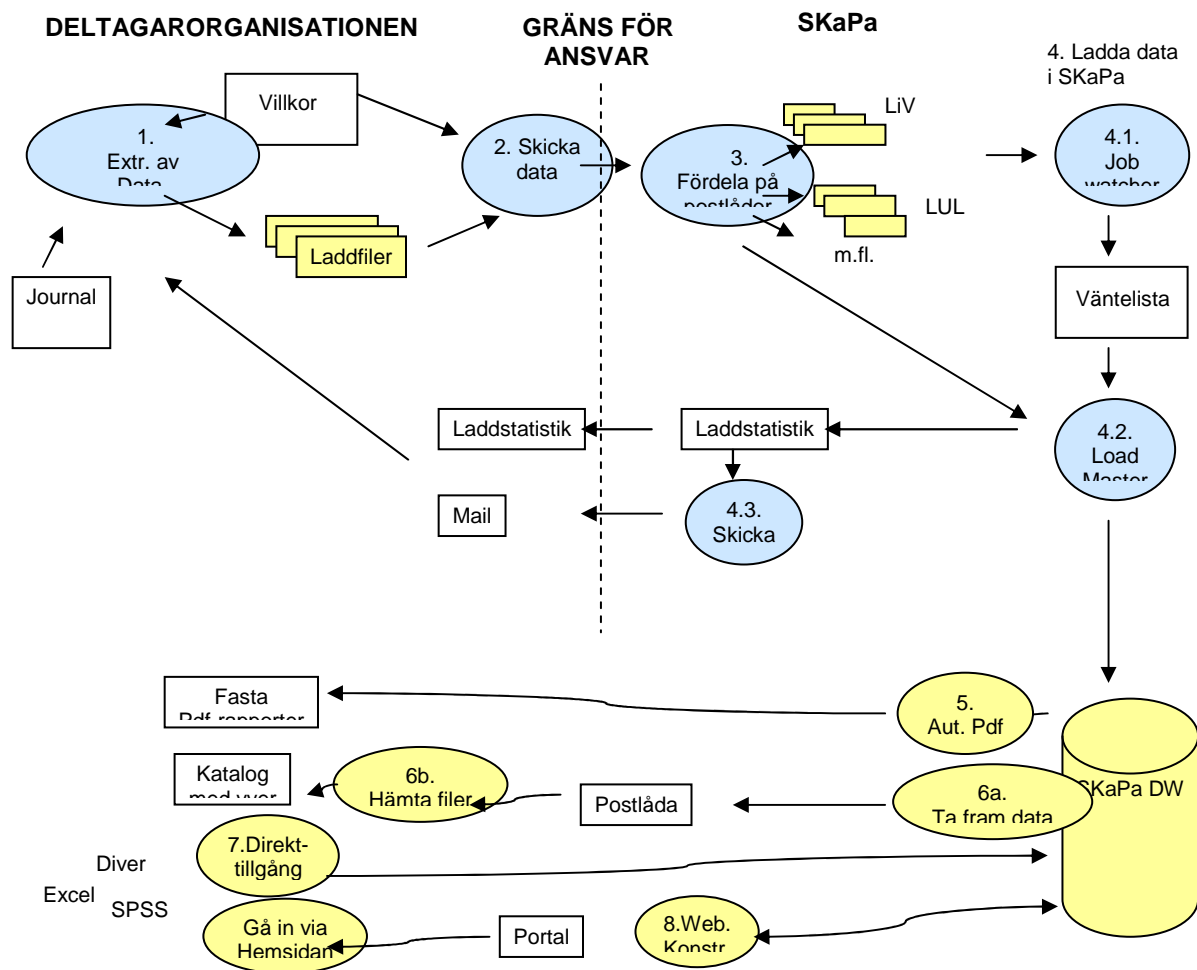
SKaPa Datawarehouse (DW) har färdigutvecklats. Viss funktionalitet, framför allt relativt personregisterkontroller, har försvårats genom att SKaPa ej tillåts hålla fullständiga personregister för deltagande organisationer. Vi vill från SKaPas sida påpeka nödvändigheten av kontroller mot Riksskatteverkets personregister, särskilt som vårt register arbetar med automatiska dataöverföringar. Uppslagning mot Riksskatteverkets register i realtid är inte realistisk med tanke på laddtider. Proceduren medför även att orimliga kostnader belastar registrets ekonomi. EyeNet Sweden i Blekinge, tar emot data genom elektroniska "postlådor". Data laddas till en Microsoft SQL-databas. I Värmland finns en utvecklings- och testserver installerad. Testversionen är identisk med driftversionen i Blekinge. Utläsningssystem av data finns för datajournalssystemen Effica och T4. Förändringar i journalssystemen har under året medfört merarbete i anpassning av uttagsprogrammen i journalssystemen. Det har också visat sig att organisationerna har olika versioner av de givna journalssystemen.

Validering av journaldatabasernas innehåll påbörjades 2010 och pågår fortsatt under 2011. SKaPa kan genom dessa kontroller konstatera att

befintliga tandvårdjournalssystem brottas med kvalitetsbrister, sannolikt beroende både på systemen och deras användning.

SKaPas pågående och kommande aktiviteter förväntas medföra väsentliga förbättringar i tandvårdens automatiserade journalsystem. Överföring av patientdata via säker filöverföring till SKaPas datalager beskrivs schematiskt nedan.

Schematisk beskrivning av IT-processen för överföring av patientdata via säker filöverföring till SKaPas datalager



Anslutning

Folk tandvården Örebro, Värmland och Blekinge är nu anslutna med alla sina kliniker. Data omfattar tiden fr. o m. 1/7 2008.

Återrapportering

Rapportgenerator för utdata och rapporter har fortlöpande utvecklats under 2010 och 2011. SKaPa har inom sin styrgrupp tillsammans med

referensgruppen genomfört en rad aktiviteter för att förbereda innehåll och utformning av rapporter och analyser. Internt i SKaPa förbereddes alternativa innehåll och utformningar vilka under 2010 och fortgående under 2011 testats mot olika avnämare av information från SKaPa. Från säkerhets- och kostnadsperspektiv har olika praktiska lösningar utretts och värderats. Principbeslut har tagits om att använda EyeNets portallösning för ändamålet. Realisering av detta pågår under 2011.

Analyser

Jämsides med utarbetande av rapporterna pågår det fortlöpande tester kring vilka data som skall ligga till grund för analyser och hur dessa data skall analyseras. Detta förväntas vara en ständigt pågående process.

SKaPa har haft viss tillgång till verksamhetsanalytisk kompetens under 2010. Denna resurs kommer också framledes att nyttjas av SKaPa.

Kort beskrivning av verksamheten första halvåret 2011

Denna del i verksamhetsberättelsen bygger på halvårsredovisning till Socialstyrelsen i samband med att SKaPa erhöll medel för 2011 och beskriver utvecklingen för SKaPa under första halvåret (Socialstyrelsens Dnr 6.2.1-28587/2010)

Ökad anslutningsgrad

Landstingen i Värmland, Örebro och Blekinge levererar till SKaPa löpande data som täcker tiden från 2008-07-01. Dessa data innehåller uppgifter om behandlare, organisation samt personbundna uppgifter om patienternas odontologiska status, diagnos, behandlingar, vårdkontakter samt i förekommande fall riskbedömningar. Data lämnas för vårdorganisationernas samtliga patienter.

Anslutning av landstingen i Uppsala, Västerbotten och Östergötland fortgår. Data har levererats och validering och kvalitetssäkring pågår. Full anslutning för dessa landsting beräknas ske under hösten 2011. Västra Götalandsregionen kommer att anslutas under senare delen av 2011.

Diskussioner har fortgått med Praktikertjänst om anslutning av privata mottagningar och avtal om anslutning har tecknats. Då den privata tandvården står för en stor andel av framför allt vuxentandvården ser vi det som viktigt att vi kunnat etablera detta avtal om samarbete med Praktikertjänst som är en stor vårdgivare på den privata sidan.

En applikation för att generera filer till SKaPa från journalsystemet Carita har byggts under våren 2010 och är under test. Därmed finns applikationer för automatiserad överföring av journaluppgifter för de tre största journalsystemen i den offentliga tandvården.

Slutlig plan för fortsatta anslutningar 2012 fastställs under hösten 2011. Samtliga folktandvårdsorganisationer är angelägna att anslutningsprocessen genomförs så skyndsamt som SKaPas resurser tillåter. Framför allt för att hålla en hög anslutningstakt har SKaPa projektanställt en systemförvaltare.

Tvärprofessionell kompetens

Behovet av tvärprofessionell kompetens är under utredning då SKaPa under hösten går in i förvaltningsfas. Vilka kompetenser och på vilka nivåer i SKaPa organisation dessa ska finnas ingår i utredningen. SKaPa har dessutom ett mycket väl utvecklat samarbete med kompetenscentrat EyeNet som har tillgång till erfarenheter och kompetenser som kan stödja SKaPa.

Öppen redovisning

Patientdatalagen (PDL) föreskriver i 7 kap 1 §: "Kvalitetsregistren ska möjliggöra jämförelse inom hälso- och sjukvården på nationell eller regional nivå". SKaPa ska stödja de krav på jämförelser som uttrycks i PDL. SKaPa verkar för transparens och öppna jämförelser. Dock kännetecknas tandvården av många små kliniker/praktiker och graden av öppenhet i redovisningen behöver ta hänsyn till detta för att underlätta

anslutning. Ett mycket viktigt syfte med SKaPa är att ge vårdgivare, oavsett storlek, de verktyg som denna behöver för ett kontinuerligt förbättringsarbete.

SKaPas hemsida kommer att innehålla årsrapport och andra publika uppgifter. Deltagarorganisationer kommer att via inloggning kunna hämta detaljerade uppgifter om den egna organisationen för regional eller nationell jämförelse.

SKaPa är angelägen att utveckla ett gott samarbete med Socialstyrelsen, till exempel när det gäller att redovisa mått på de indikatorer som ligger till grund för nationella riktlinjer.

Förbrukade budgetmedel första halvåret 2011

Totalt har under första halvåret 1 540 000 kronor förbrukats. Dessa medel har använts i fallande ordning till: IT-tjänster, lönekostnader (övertandläkare, systemförvaltare), licensavgifter samt resor och utvecklingskonferenser.

Sammanfattning

På ett nationellt plan kan SKaPa inom några år leverera underlag för tandhälsodata som är representativa för hela populationen och alla vårdsektorer. Det innebär att även barn och ungdomar och särskilda grupper finns representerade.

De exempel som redovisas i denna rapport visar endast en liten del av den informationsmängd som ingår i SKaPa. Exempel på data som inte redovisats tidigare är förekomst av initial karies och riskbedömningar.

Med hjälp av information i SKaPa kan analyser göras av hälsa och sjukdom inom områdena karies och parodontit och ställas i relation till de samlade vårdresurserna, besöksmönster, risker och geografisk information. SKaPa har således en avsevärd potential för kliniskt förbättringsarbete och forskning.