

Registercentrumorganisation (RCO) Syd är en virtuell organisation vars verksamhet baseras på samverkan mellan Registercentrum (RC) Syd som är ett av Sveriges sex registercentrum och Regionalt Cancercentrum (RCC) Syd som tillsammans med Sveriges övriga fem RCC utgör registerstöd för nationella kvalitetsregister inom cancerområdet.

Detta är RCO Syds första nyhetsbrev. Målgruppen är RCO Syds medarbetare, styrgrupper för register som är anslutna till RCO Syd och personer i södra sjukvårdsregionen som på ett eller annat sätt arbetar med kvalitetsregisterdata. Vi vill med kontinuerliga nyhetsbrev sprida information om pågående projekt, genomförda och kommande utbildningsinsatser samt ge exempel på hur registerdata används för att utvärdera och förbättra vården. Målet är att skapa dialog och samarbete mellan registerintressenter i södra sjukvårdsregionen samt att sprida kunskap om metoder för kvalitets-säkring, analys och lösningar för in- och återrapportering av data.

## Introduktion till RCO Syd

Sammantaget ger RCO Syd stöd till 29 nationella kvalitetsregister och ca 12 lokala eller regionala register och utgör södra regionens registercenterfunktion gentemot Nationella kvalitetsregistersatsningen. I uppdraget ingår att skapa synergieffekter i samarbetet mellan olika kvalitetsregister samt medverka till att registerdata blir användbara för olika användare. Bland fokusområdena märks teknisk drift, analysarbete, patientmedverkan och kliniskt förbättringsarbete med hjälp av registerdata. Det är viktigt att påtala att alla kvalitetsregister ytterst drivs av självständiga registerhållare och styrgrupper.

RCO Syd har för avsikt att i södra sjukvårdsregionen driva ett långsiktigt strategiskt samarbete kring gemensamma frågor:

- ökat användande av registerdata i forskning och vid förbättringsarbete i vården
- metoder/modeller för återkoppling av data
- statistiska problem/metoder
- juridiska aspekter på register- och datahantering
- valideringsmetoder

## IT-plattformar

RCO Syd stödjer anslutna register i design- och utvecklingsprocesser genom att tillhandahålla effektiva och säkra IT-plattformar. Avsikten är att skapa generella lösningar och

arbetsprocesser som enkelt kan överföras mellan registren. RC Syd tillhandahåller tre olika registerplattformar (ECP, Pharos och 3C). Under 2015 förvärvades 3C i syfte att säkerställa framtida IT-plattformstillgång med hög nivå av flexibilitet för vidareutveckling av registrens design enligt en detaljerad kravspecifikation.

Kvalitetsregister anslutna till RCC Syd använder INCA-plattformen. Fr o m 2017 kommer även canceranmälningar för södra sjukvårdsregionen att registreras på INCA.

## Genomförda RCO Syd-aktiviteter

Den 17-18 september 2015 bjöd RCO Syd in medarbetare och representanter från registerstyrgrupper, kansliet för nationella kvalitetsregistersatsningen och hälso- och sjukvårdsledning till en regional kvalitetsregisterkonferens. Drygt 70 personer deltog och fick under dagarna ta del av exempel på hur registerdata används, information om arbetsprocessen för automatisk dataöverföring, status i det nationella projektet vården i siffror och vad som är viktigt att tänka på vid val av indikatorer och statistiska metoder. Enligt utvärderingen av dagarna var flertalet deltagare mycket nöjda med innehållet. En ny regional kvalitetsregisterkonferens planeras till början av oktober 2016. Undertecknade tar gärna emot förslag/önskemål på programinnehåll.

I mitten av januari 2016 arrangerade RCO Syd ett möte för att föra samman olika aktörer som arbetar med automatiserad överföring av data från vårdens dokumentationssystem till kvalitetsregister. Staffan Winther, Åke Nilsson och Tove Rylander från Nationella Programmet för Datainsamling (NPDi) gav en uppdatering kring hur långt man har kommit med arbetet runtom i Sverige. Region Skåne lyftes fram som en av de regioner där man har kommit förhållandevis långt och har en aktiv projektgrupp (projektledare är Richard Hallberg och Matz Widerström är ordförande i styrgruppen) som arbetar med frågan. Den som vill veta mer om NPDi och automatisk överföring rekommenderas <http://kvalitetsregister.se/projekt/nationellaprogrammetfordata-insamlingnpxdi.387.html> där man kan läsa mer om arbetsprocessen och vilka aktörer som behöver involveras.

## Goda exempel måste spridas!

Den pågående satsningen på nationella kvalitetsregister avslutas den 31 december 2016. Hur finansieringen av nationella kvalitetsregister ser ut fr o m 2017 är ännu oklart. Det är angeläget att på olika sätt och i olika kommunikationskanaler framhålla hur data från kvalitetsregister används i uppföljning och utveckling av vården och därmed

bidrar till ökad patientnytta. Det finns många exempel på att kvalitetsregister som används på rätt sätt är effektiva verktyg för att följa upp och utveckla vården. Nedan lyfter vi ett exempel för att belysa hur kvalitetsregisterdata har gjorts och gör skillnad. Kontakta oss gärna för att berätta hur Du använder data från kvalitetsregister.

### Kvalitetsregisterdata som underlag i patientprocess-utveckling

Kvalitetsregistren för cancer har i regel en hög täckningsgrad vilket medför att de studerade grupperna blir tillräckligt stora för att kunna dra säkra slutsatser. Genom att regelbundet studera och agera på kvalitetsregisterdata kan förbättringar göras snabbare än om man måste invänta resultat från forskningsstudier. På [www.ocsyd.se/kvalitetsdata/webrapport/](http://www.ocsyd.se/kvalitetsdata/webrapport/) presenteras södra sjukvårdsregionens data från flera av kvalitetsregistren för cancer. Redovisningen av kvalitetsdata utgör ett värdefullt underlag när det kommer till att utvärdera och förbättra flera av cancervårdens patientprocesser. Björn Ohlsson, här i sin roll som regional patientprocessledare för kolorektalcancer i södra sjukvårdsregionen, berättar:

*– Vi använder kvalitetsregistren direkt i det dagliga patientprocessarbetet. Det är via kvalitetsregisterdata som vi följer upp vårt arbete för att se hur det går, så att vi kan göra förbättringar. Man kan lätt se hur nära måluppfyllelse varje region eller landsting ligger. I en region ser vi exempelvis att frekvensen omoperationer är hög. Med fortsatta analyser av registerdata kan vi studera om det är en systematisk skillnad eller något som kan förklaras av slumpen. När vi ser långa väntetider någonstans går vi vidare och tittar på om det kan bero på till exempel personalbrist eller bristande rutiner. På så sätt kan vi upptäcka och sedan förebygga skillnader som beror på geografisk hemvist eller annat som motverkar en jämlik vård.*

Oskar Hagberg, statistiker på RCC Syd, har tagit fram utdatamodellen som utvecklas kontinuerligt och uppdateras en gång/månad.

Ta gärna kontakt med oss för berätta hur du arbetar med kvalitetsregisterdata för att förbättra vården. Vi diskuterar gärna registerfrågor, samarbetsinitiativ och tar gärna emot förslag/önskemål på utbildningar eller andra aktiviteter som vi kan arrangera eller bidra till.

*Björn Ohlsson, RC Syd*  
Bjorn.ohlsson@ltblekinge.se

*Maria Rejmyr-Davis, RCC Syd*  
maria.rejmyrdavis@skane.se

*Mikael Åström, RC Syd*  
mikael.astrom@skane.se