



STYRGRUPPSMÖTE I SWETRAU

Datum 2014-04-28

16.00–19.00

Plats Radisson Blu Royal Viking, konferensavdelningen

Närvarande Olof Brattström, Dan Gryth, Gunilla Wihlke, Asta Strandberg,

Hans Granhed, Thomas Troëng, Susanne Albrecht, Per Örtenwall.

Ej närvarande Maaret Castrén, Linda Lundgren, Marcus Sundén.

1. **Mötet öppnas** av Olof Brattström
2. Till mötesordförande väljs Olof och mötessekreterare Susanne.
3. Dagordningen godkänds
4. **Nya styrgruppsmedlemmar**
Olof hälsade nya styrgruppsmedlemmar välkomna till styrgruppen.
Asta Strandberg, Umeå, Akut- och Katastrofmedicinskt centrum, leg. sjuksköterska
Dan Gryth, läkare, vice ordförande i SFLPA (Svensk Förening för Läkare inom Prehospital Akutsjukvård), enhetschef prehospital vård
Marcus Sundén, kirurg, Sunderby Sjukhus
Mikael Sundfeldt och Lovisa Strømmer beslutades vara adjungerade till styrgruppen.
5. Föregående mötesprotokoll läggs till handlingarna.
6. **Traumautredningen**
Halvtid i juni. Enkät är utskickad till landstingen.
Arbetsgrupper i traumautredningen
 1. Katastrofberedskap
 2. Akutsjukvården
 3. Prehospitala verksamhetenFyra från styrgruppen ingår i utredningen (OB, PÖ, MC, GW)
Kriterier för akutsjukhus och region/universitetssjukhus. Behövs de en nivå till som har öppet för?
Finansiella incitament, finns det möjlighet att få?
Kan man använda sig av utredningen och skallkrav på utbildningen (AIS-kurs plus minst sjuksköterskeutbildning).
KS med hjälp av traumaregistret har man sett att DRG prissättningen gått upp och det kan vara en anledning för verksamheten.
Samkörning via Socialstyrelsen med vilka patienter som vi har angående täckningsgraden.
7. **Projekt Säker Traumavård.**
Möte 28 maj, Sankt Paulsgatan 10.15–15.30, första konstituerande mötet.
Landstingets gemensamma försäkringskassa (Pelle Gustavsson) Genom självvärdering minska traumadödlighet i Sverige.
Styrgruppen utser Hans Granhed och Lena Klarin för att representera Swetrau.
8. **Forskning på kvalitetsregisterdata från Swetrau.**
Hans Granhed presenterar sitt material om forskningsregler i Swetrau. Grundmaterialet är



från sammanställningen som gjorts av RC/RCC (jan 2013).

RC Syd EyeNet Sweden bevarar forskningsfiler i 10 år.

Styrgruppen kommer att vara delaktig i projekt där styrgruppens medverkan kan vara lämplig eller krävs för att analyser ska belysas relevant.

Hans kompletterar resterande och skickar därefter ut samtliga dokument till styrgruppen för påseende.

9. Stadgar för register

Behovet av stadgar lyftes i styrgruppen av RC. En del bör belysa forskningsfrågan.

Registercentrum skickar exempel på stadgar i kvalitetsregister.

10. Uttagsrapporter i Swetrau ska utformas till dynamiska rapporter i Qlikview. Första mötet är den 16 maj i Lund. Thomas, Richard och Susanne tar första mötet med Qlikview.

Antalet vårddagar uträknade i en kolumn, inte räkna själv.

Tid från ankomst till sjukhus till första CT. Den typen av materia löses genom konstruktion av uttagsrapporter.

100 000 i licenspengar redan utbetalade till Qliktech.

11. Utsteinprotokollet

Per berättar om att ursprunget för konstruktionen av Utsteinvariablerna. Att skapa enhetliga register och så småningom ett europeiskt register. Ansökan har lämnats in till EU två ggr hittills. Men gruppen har inte släppt frågan utan kommer att ansöka på nytt.

12. Verksamhetsberättelse och ekonomi. Inskickat till SKL den 31 mars via nya ansökningssystemet av Olof.

13. Ansökningsprocessen har gjort om i år.

ÅRSPLAN FÖR REDOVISNING

- Ekonomisk redovisning, forskningsaktivitet, verksamhetsberättelse, 31 mars
- Användbara data och förbättringsarbete, 31 maj
- Täckningsgrad och årsrapport, 30 september
- Budgetäskande och plan för kommande år, datum inte klart men i slutet av september

Första redovisningen – 31 mars

Ekonomisk redovisning, forskningsaktivitet och verksamhetsberättelse

Detta lämnas in av alla som fått medel föregående år, det vill säga certifierade Nationella Kvalitetsregister (certifieringsnivå 1,2 och 3), registerkandidater, register som fått planerings- eller övrigt anslag.

Andra redovisningen – 31 maj

Användbara data och förbättringsarbete

Svar på frågor om användbara data och förbättringsarbete lämnas in av alla certifierade Nationella Kvalitetsregister (certifieringsnivå 1, 2 och 3). En grupp experter gör en bedömning av användbara data och förbättringsarbete.

Beslutsgruppen har också valt ut vissa registerkandidater som ska lämna in redovisningen. Registerhållarna för dessa register har informerats via e-post från kansliet.

Tredje redovisningen – 30 september

Täckningsgrad och årsrapport

Svar på frågor om täckningsgrad och årsrapport lämnas in av certifierade Nationella

Kvalitetsregister. Beslutsgruppen har också valt ut vissa registerkandidater som ska lämna in redovisningen. Registerhållarna för dessa register har informerats via e-post från kansliet. Uppgifterna används av Registerservice vid Socialstyrelsen, Myndigheten för vårdanalys och i kansliets uppföljning.

Fjärde delen, budgetäskande – 12 oktober

Budgetäskande och plan för kommande år

Görs av alla som vill ansöka om medel för 2015. Kansliet sammanställer dessa uppgifter och beslut om medel fattas i december.

14. Telefonintervjuer med traumapatienter, Gunilla Wihlke

3- och 6-månadersuppföljning- går det att genomföra i Swetrau?

En långtidsuppföljning av traumafall, alla traumafall som kom in under september på KS- Solna, NÄL, Karlstad, Östersund, Jönköping. Samtliga patienter har fått informationsbrev.

Antal patienter: 186 (över 18 år och levande)

Vad innehåller telefonintervjun?

GOS

Sysselsättning

EQ-5D

PTSS-10

RAND-36

Smärta

En telefonintervju 30-90 minuter. Ringer efter 3- och 6-månader.

70 % svarar efter 3 månader/ 65 % svarar efter 6 månader.

Bortfallen rör sig om de som inte talar svenska, inget korrekt telefonnummer, uppskjutet samtal och vill inte delta.

Återhämtningen i GOS efter 3- och 6 månader.

15 % av patienterna har symtom 6 månader.

Styrgruppen ska fundera vidare efter denna första uppföljning. Är enkäterna fungerade?

Finns skäl att byta? Hur ska vi lägga upp en sådan här kontroll i registret framöver? Vilka ska vi lägga fokus på? Hur stort material behöver vi?

Gunilla säger att det 45 minuter i medel för ett samtal.

Svårt att utföra arbetet dagtid – bättre kvällstid.

Lars Wahlström, psykiatriker, är intresserad av ett projekt med KS Solnas traumafall.

Olof kontaktar honom.

Att bara redovisa 30 dagarsmortalitet ger ingen rättvis bild av som händer efter traumat.

Projektet ska stöttas och uppmuntras tycker Per Örtengwall med flera i styrgruppen.

20 % av Gunillas arbetstid, beräkningsformer för RAND finns på PROM-centers

hemsida. <http://www.promcenter.se/sv/projekt-rand-36/>

Hans tar fram beräkningsalgoritm för EQ-5D i Höftregistret.

15. Ersättning styrgruppsarbete. Arbetstid och reseersättning ersätts via Swetrau. Skriv

reseräkning till Registercentrum Syd, Karlskrona – EyeNet Sweden.

Se medsänd bilaga.



16. Övriga frågor

Functional Capacity Index (FCI) är ett mått på en persons funktionsnivå för de följande 12 månaderna efter att ha genomgått någon form av sjukdom eller skada. [1] FCI innehåller tio fysiska funktioner och ger var och en ett numeriskt värde på en skala från 0 till 100, där 100 representerar inga begränsningar för en persons vardagliga funktion. Användbart i Swetrau?

17. Nästa möte blir ett telefonmöte den 11 juni mellan 15.00–16.00. Styrgruppsmöte i Swetrau blir den 10 november 13-19, Stockholm. Användarmötet är förlagt till KS-Solna den 11 november. Användarutbildning planeras den 10 november kl. 13-16.

18. Mötet avslutades

Vid pennan

*Susanne Albrecht
RC Syd Karlskrona - EyeNet Sweden
2014-04-28*