



# Att använda registerdata i lokalt och regionalt processarbete

Björn Ohlsson

Regional patientprocessledare

Kolorektal cancer

Regionalt cancercentrum syd



# Fem nationella mål



Minska risken för insjuknande i cancer

Förbättra kvaliteten i  
omhändertagandet av patienter med  
cancer

Förlänga överlevnadstiden och  
förbättra livskvaliteten efter en  
cancerdiagnos

Minska regionala skillnader i  
överlevnadstid efter en cancerdiagnos

Minska skillnader mellan  
befolkningsgrupper i  
insjuknande och överlevnadstid



# RCC Syd är:

Ett av landets sex RCC som ska förverkliga den nationella cancerstrategin

RCC grundas på en överenskommelse mellan staten och landstingen/regionerna

RCC Syd bygger på politiska beslut om samverkan mellan fyra regioner och landsting

RCC Syd övergår 2012 från projekt till permanent organisation



# Patientcentrerade kriterier

Utarbeta och implementera en plan för förebyggande insatser och tidig upptäckt av cancer

Skapa sammanhållna patientprocesser med fokus på flöde och kvalitet

Utveckla psykosocialt stöd, rehabilitering och palliativ vård

Stärka patientens ställning genom aktiv medverkan av patientföreträdare



# Att arbeta processorienterat

Patientprocessen är patientens hela "resa"  
från första symptom/kontakt  
till dess vårdens resurser inte längre behövs

Patientprocessen är  
hemort för all konkret utveckling av cancervården

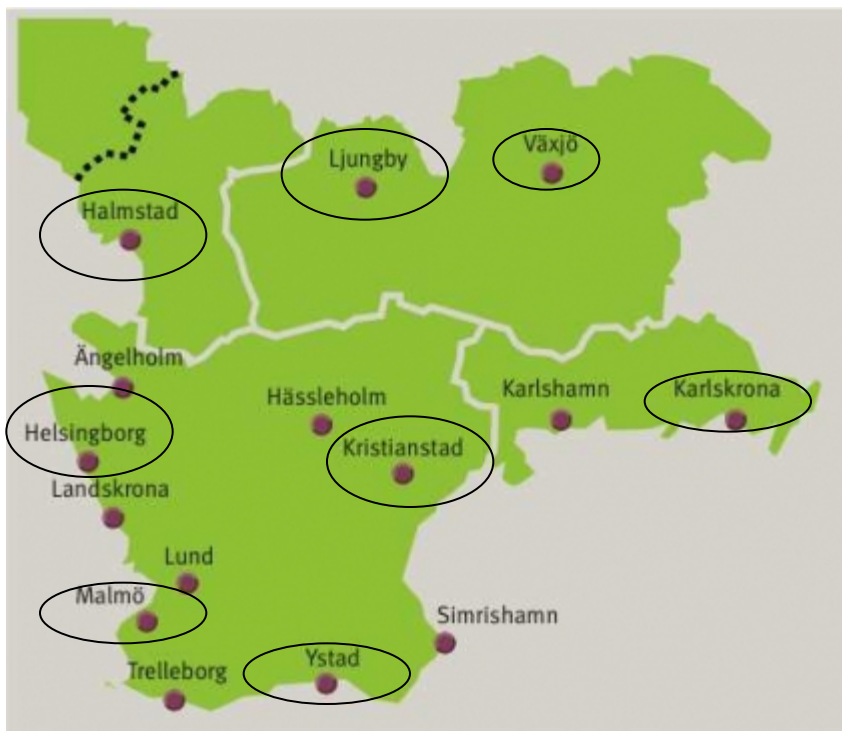
Välfungerande patientprocesser är den viktigaste  
förutsättningen för att nå målen för utveckling av  
cancervården



# Patientprocesser - Problembilden

- Fragmentering
  - Bristande samverkan
  - Oklar arbetsfördelning
  - Oklara ansvarsförhållanden
  - Lokala och regionala skillnader
- Variationer i multidisciplinär bedömning
- Svagheter i psykosocialt stöd och rehabilitering
- Minskande andel patienter i klinisk forskning
  - Verksamhetsfokus > Patientfokus
  - Produktionsfokus > Resultatfokus

# Kolorektal cancerkirurgi i RCC Syd



# Lokala patientprocessgrupper

- Lokal processledare
- Kontaktsjuksköterska
- Kirurg
- Röntgenläkare
- Patolog
- Onkolog
- Patientföreträdare
- Kurator
- Allmänläkare
- Sekreterare
- Sjukgymnast





# Regional patientprocessledare (RPPL)

- Leda arbetet frågor som är av övergripande natur, tex gemensamma riktlinjer och kvalitetsmått.
- Stödja arbetet i de lokala processgrupperna
- Vara RCC-ledningens kanal till de lokala processerna
- 20% arbetstid (i vår process två RPPL med 10 % var)



# Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Socialstyrelsen 2014

# Kvalitetsindikatorer kolorektal cancer i RCC syds utdataportal

	Socialstyrelsens målnivåer	Läget i RCC syd 150831
Täckningsgrad i nationellt kvalitetsregister	100 %	80 %
Preop kartläggning med röntgen	>98 %	96 %
Tid för diagnos till behandlingsstart <42 dagar	80 %	61 %
Patienter inkluderade i behandlingsstudie	33 %	9 %
MDT-konferens före behandlingsstart, elektiv op	100 %	96 %
MDT-konferens efter behandling	100 %	96 %
Minst 12 undersökta Igll i preparatet	>95 %	96 %
Omoperation pga komplikation – elektiv op	<5 %	9 %
Start av adjuvant cytostatika inom 8 veckor	>95 %	83 %

<http://www.ocsyd.se/kvalitetsdata/webrapport/>

# Kvalitetsindikatorer kolorektal cancer som saknas i RCC syds utdataportal

	Socialstyrelsen	
Tillgång till namngiven kontaktssk	100 %	Saknas
Avlidna inom 30 dagar efter op –akut op	<4 %	
Avlidna inom 30 dagar efter op –elektiv op	<1%	
Avlidna inom 90 dagar efter op – akut op	<10 %	
Avlidna inom 90 dagar efter op – elektivt op	<3 %	
Avlidna inom 60 dagar e start av cytostat – adjuv	<1 %	
Avlidna inom 60 dagar e start av cytostat – pall	< 4 %	
Adjuv cytostatika beh efter radikalt op ca	70-90 %	
Preop kartläggning med röntgen	>98 %	
Relativ 3-årsöverlevnad	>67 %	

# Problem

- Vissa indikatorer saknas i kvalitetsregistret, t ex namngiven kontaktsjuksköterska
- Olika organisation gör att t ex remissdatum får olika betydelse
  - Om kirurgen koloskoperar betyder ”remissdatum” datum när remiss för koloskopi skrevs
  - Om annan enhet remitterar till koloskopi betyder ”remissdatum” datum när remiss för omhändertagande av cancer skrevs

# Slutsatser

- Tillgång till kvalitetsindikatorer är en förutsättning för att monitorera en patientprocess
- Utdata modell som uppdateras ofta gör att avvikelser uppmärksammas tidigare
- Trattdiagram gör det enklare att värdera betydelsen av misstänkta avvikelser