

Framgångar och erfarenheter av informationsförsörjning till Nationella Kvalitetsregister

2022-09-28

Björn Hultgren och Anna Trinks
Sektionen för data och analys
Avd. för vård och omsorg
Sveriges Kommuner och Regioner

13.15-13.40

AGENDA

- Om Nationella kvalitetsregister
- Nationell strategi informationsförsörjning
- Om projektarbetet
- Vägen framåt
- Erfarenheter och leveranser



Nationella Kvalitetsregister

100 Nationella Kvalitetsregister – kunskap om bättre vård

- Del av nationella systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård
- Finansieras av huvudmännen och staten genom årlig överenskommelse

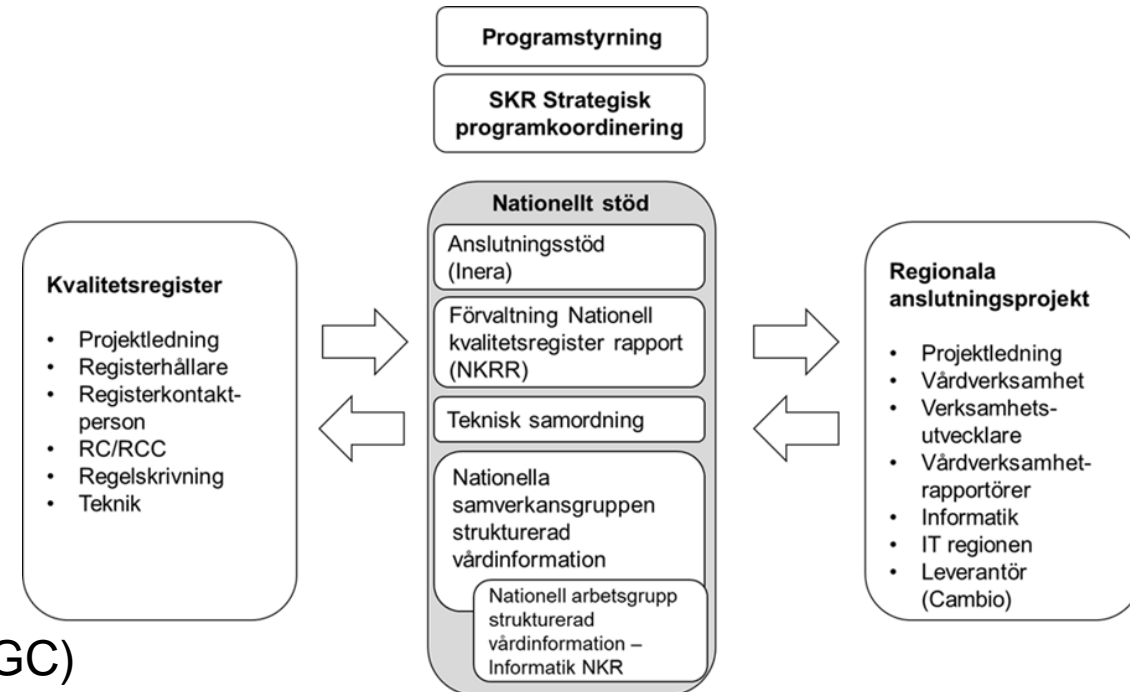
Vision Nationella Kvalitetsregister:

- Bidra till att rädda liv, uppnå jämlik hälsa och användas aktivt för uppföljning, lärande, kvalitetsutveckling, förbättring, forskning samt ledning.

Förutsättningar för automatiserad informationsförsörjning på plats!

- Nationell strategi tillämpar nationell infrastruktur (1177journalen, NPÖ)
- Styrande principer beslutade av regionerna (NSG SVI)
- Strategisk inriktning beslutad (Ledningsfunktionen NKR)

- Urvalskriterier för regioner (NSG SVI)
- Programstyrning samt styrgrupp med ingående aktörer
- Möter upp regionernas och kommuners ambitioner
- Långsiktig satsning sedan 2020 (Största kundgruppen – KGC)
- Kundgruppen SUSSA tillkommit vt 2022 (18 av 21)
- Tjänst för informationsutlämning etablerad



Positiva effekter genom tjänsten för informationsutlämning

- Frigör tid för personal när stora mängder dubbelregistrering minskar
- Förbättrad informationskvalitet
- Färre objekt att förvalta för vårdgivare liksom för kvalitetsregistrens IT-leverantörer
 - Undviker och ersätter olika tekniska särlösningar
 - Undviker inlåsnings av information
 - Lägre administrativa kostnader
- Innebär ett enhetligt sätt att rapportera till kvalitetsregistren
 - Överföring sker via den Nationella tjänsteplattformen
- Breddad användning av gemensam nationell teknisk infrastruktur
 - Samma som för Nationell patientöversikt och 1177Journalen

Vad vinner vi på en automatiserad informationsförsörjning?

Effektmålen - Bidrar till en god, jämlik och säker vård

God journalföring
Strukturerat i journal

Nöjdare medarbetare

Minskad eftersläpning

Ökad användning av registerdata/utdata

Minskad tids- och resursåtgång

Ökad datakvalitet

Ökad täckningsgrad

Ökad mängd/kompletthet av variabler

Följande behövs finnas på plats för en automatiserad informationsförsörjning

VÅRDGIVARE

Journal

Strukturerad
vårdokumentation med
fasta svarsalternativ



Anslutning Nationella tjänstekontrakt - Vårdgivare

Avtal och formell anslutning hos Inera
- Informationsutlämningstjänsten

Concept binding/ Termbindning

Mapping journaldata till Nationella
tjänstekontrakt
Specificerar var i journalen informationen
ska hämtas ifrån

NKRR

Regelskrivning/Programmering
Vilka informationsmängder på NTjP och
respektive NTjK som var för sig eller
tillsammans svarar på registrets frågor

Informations- specifikation

Registrets informationsbehov mappat
mot informationsmängder i NTjK hos
vårdgivaren, enligt koder i NI och NF

Koppla information i NTjK till registret

Mapping tjänstekontrakt
GetFormData till register

Anslutning Nationella tjänstekontrakt (NTjK)- Register

Avtal och formell anslutning hos Inera

REGISTER

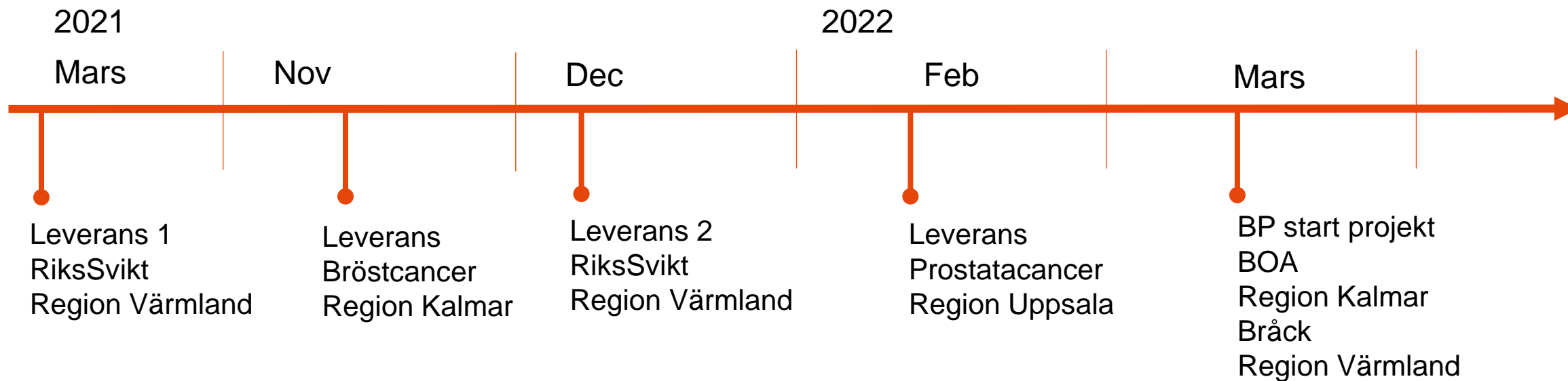
AUTOMATISK
INFORMATION-
FÖRSÖRJNING!



Anpassning användargränssnitt Register

Programmera hämtning av
journaldata och lagring

Projekt & leveranser – regioner



Projekt & leveranser – regioner & kommuner

2022

April

Maj

Juni

Juli

Augusti

Sept.

Oktober

Nov/Dec.

Q1

Leverans:
Prostatacancer
Region Jämtland/
Härjedalen
Bröstcancer & Swibreg
Region Östergötland

BP start projekt
SRQ
Region
Västmanland

Del-leverans (prel.)
BOA
Region Kalmar
Bråck
Region Värmland

Leverans (prel.)
Prostatacancer
Region Västmanland

Del-Leverans
BOA
Region Kalmar

Bråck
Region Värmland
Senior alert
Borås stad

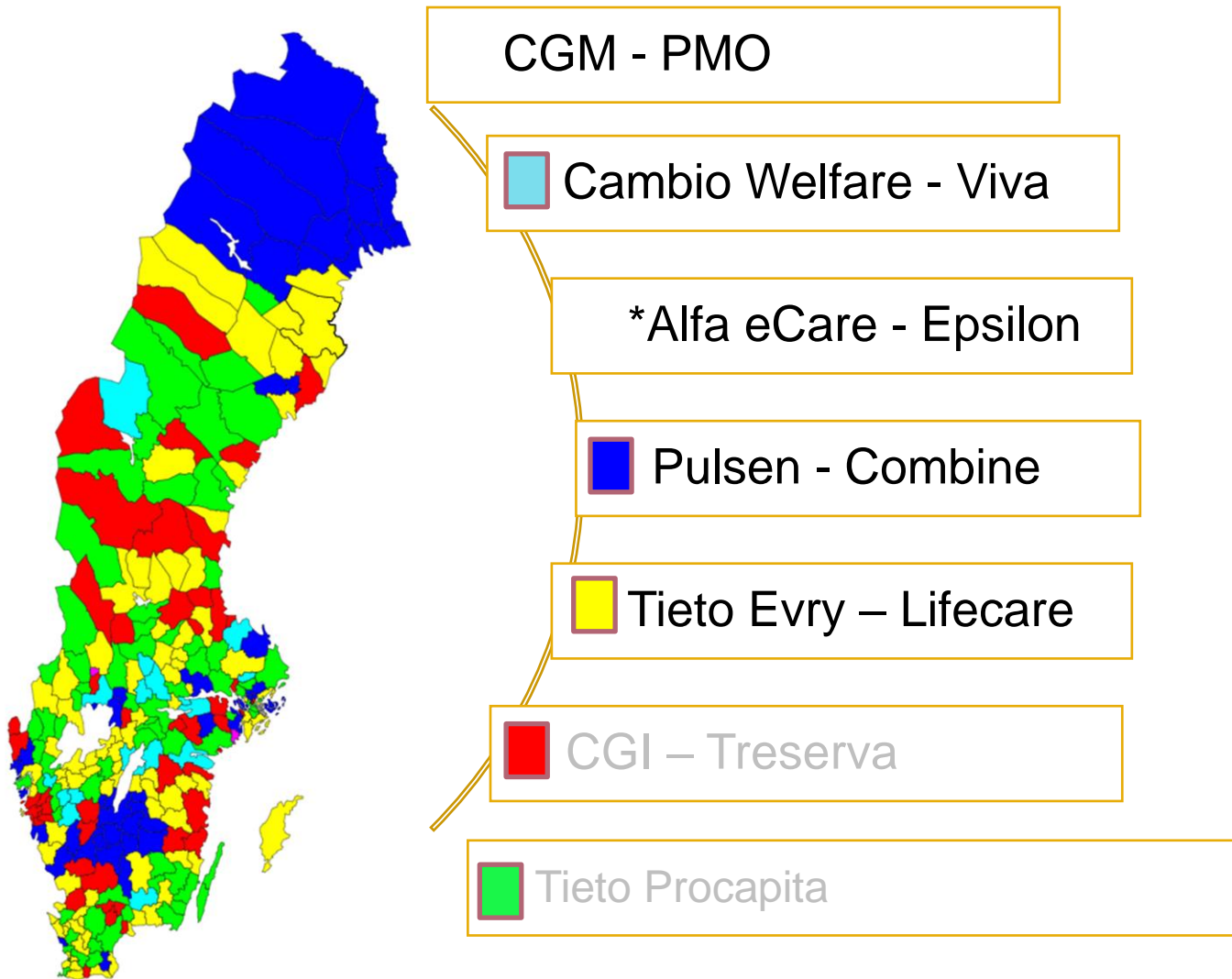
Löpande
Leveranser
Senior alert
SveDem
RiksSår
SRQ

Breddning av projektens leveranser

Register	Region	Status
RiksSvikt	Värmland	1:a installation
	Jönköping	I plan
	Kronoberg	I plan
	Västmanland	I plan
	Capio S.t. Göran	I plan
Prostatacancer	Uppsala	1:a installation
	Region Jämtland/ Härjedalen	I drift
	Region Västmanland	I plan
Bröstcancer	Kalmar	1:a installation
	Östergötland	I drift
Mammografi- registret	Västmanland Blekinge, Dalarna, Gotland, Jämtland Härjedalen, Skåne, Stockholm, Sörmland, Västernorrland, Östergötland – Beställt anslutning/anslutning pågår	1:a installation I plan

3 – 3 – 9
Successiv breddning

Leverantörer- kommunal häslo- och sjukvård



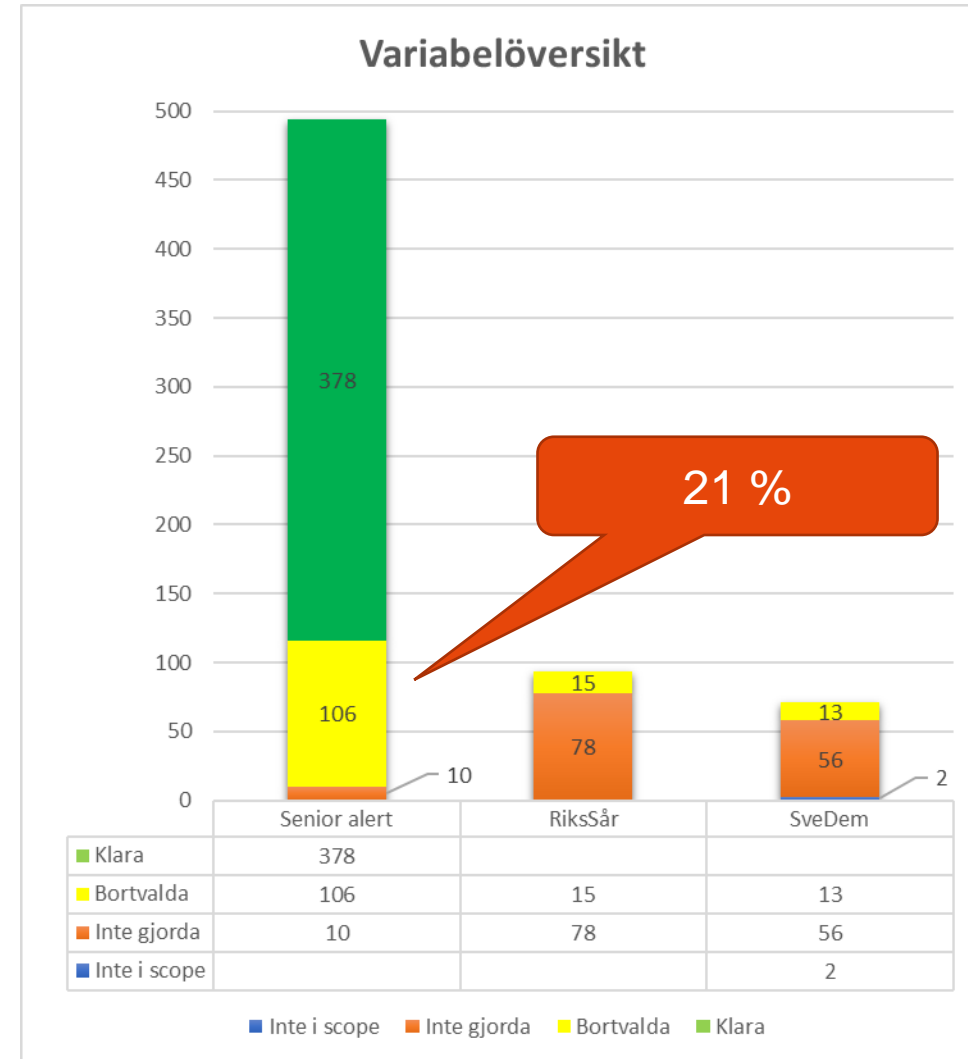
* Alfa eCare har spridning över majoriteten av kommunerna

- Samtliga leverantörer
- Fem register i förstudie/projektfas
 - Senior alert
 - SveDem
 - RiksSår
 - Svenskt palliativregister
 - BPSD registret
- Senior alert först ut
 - Estimerad automatiseringsgrad ca 85 – 100 %
 - Flytt av primärdokumentation
 - Förändringsresa hos registret
 - Från operativt till uppföljning

Översikt och effekter

Effekter av förändringsresa hos register:

- Register avgränsar sin uppföljning
- Klinisk relevans
- I linje med vårdförlopp
- Ökad struktur i vardagsvården
- Ökad struktur inom och mellan vårdgivare



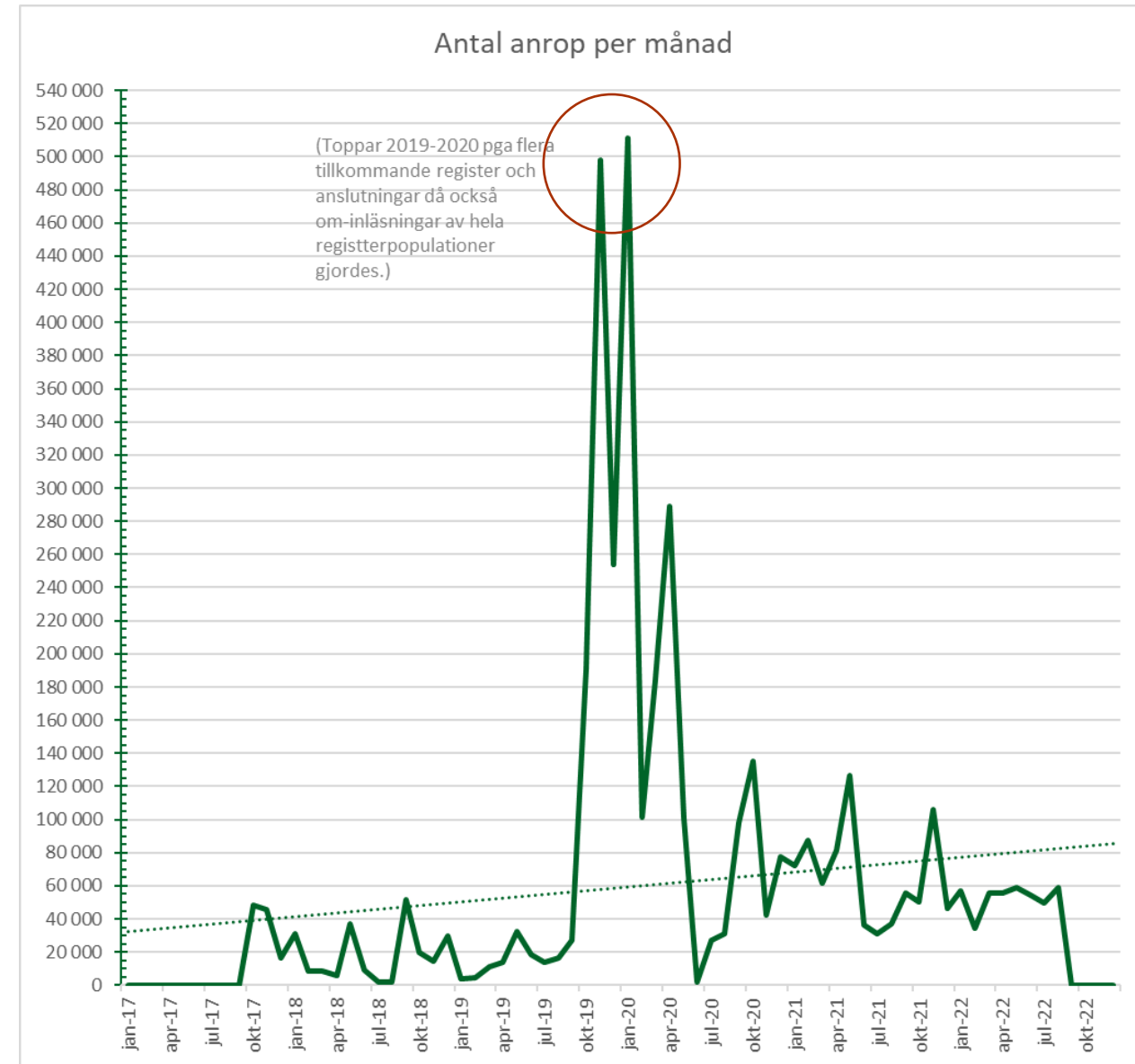
NKRR via tjänst för Informationsutlämning

Volym

- Ca 40 000 – 60 000 registreringar månad
- Max 500 000 registreringar/månad

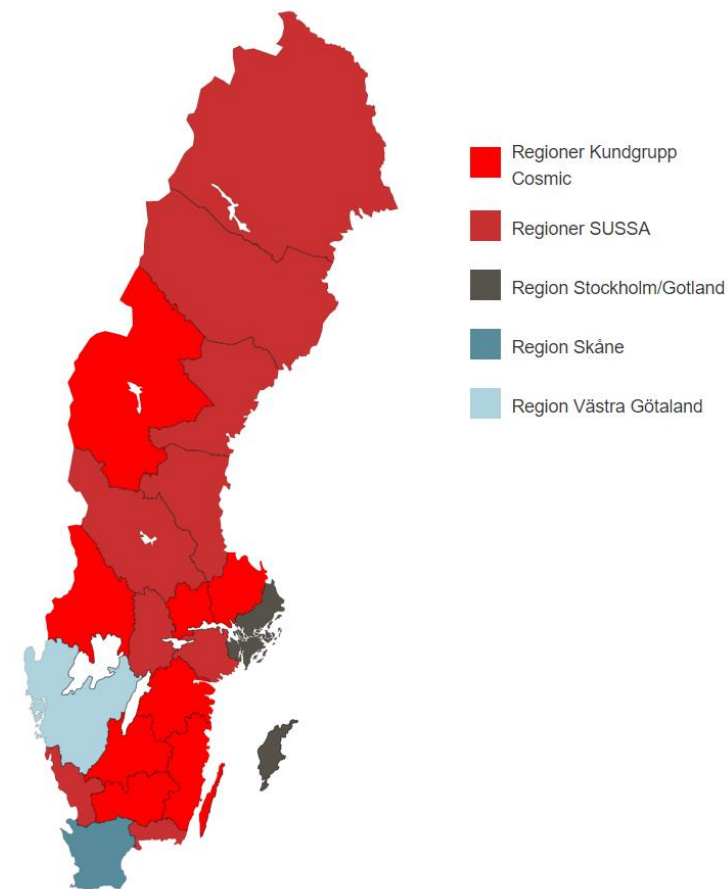
Exempel effekthemtagning

- 2 minuter motsv. manuell tid för registrering
- 70 000 anrop/meddelanden per månad
- mer än en årsarbetstid/månad (14,6 manmånad/månad)



Vägen framåt - förvaltning och projekt inom Regionerna och kommunerna

- Ta hand om våra leveranser
 - Förvaltning och supportorganisation
 - Struktur för ändringshantering
 - Befintliga och tillkommande i register
 - Revidering/uppdatering befintlig strategi
- Möta upp kommuner- och regioners behov utifrån deras förutsättningar
 - Dialog och planering pågår med övriga regioner
 - När i tid, takta, samplanering
 - Avlasta varandra (informatik, dokumentationsstruktur etc.)
 - Nyttja våra RCO:er (decentraliserat programmeringsarbete)
 - Regiongemensamt informatik arbete – kunskap & kompetensbreddning (regional och nationell nytta)



Vägen framåt – Koppling till vårdförloppen

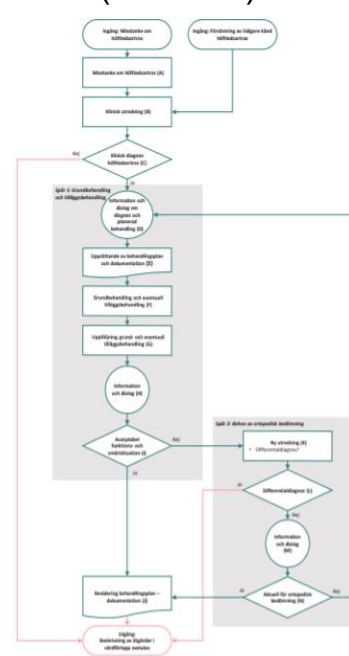
Personcentrerade vårdförlopp

- Uppföljning av vårdförlopp via Nationella Kvalitetsregister
- Synkronisering med vårdförlopp – undviker suboptimering
- Behoven i vårdprocessen styrande för vilken information som dokumenteras

Nationella programområden

- Möjlighet till samordning inom och mellan registerkluster
- Var ger informationsförsörjning till NKR mest nytta – inrikta sig här!

Vårdförlopp (Process)



Vårdförloppet följs upp i kvalitetsregister

Indikator, uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Andel patienter som är nöjda med den hjälp de har fått att hantera sin diagnos efter deltagande i grundbehandling	≥ 80 procent	kontinuerlig	BOA
Andelen patienter som efter genomgången grundbehandling når målet för smärtreduktion enligt Numeric Rating Scale (NRS) 1 enhets förbättring anses som minsta kliniskt betydelsefulla förbättring	> 50 procent som når 2 enheters förbättring mellan första besök och 3 månader i enlighet med BOA.	kontinuerlig	BOA, första besöket och 3 månader
Andel patienter som når upp i tillräcklig fysisk aktivitet >150 minuter/vecka, efter grundbehandling	≥ 80 procent	kontinuerlig	BOA, 3 månader
Andelen patienter som upplever förbättrad hälsorelaterad livskvalitet 1 år efter behandling. Som förbättring definieras 0.1 på EQ5D	> 30 procent	kontinuerlig	BOA, första besöket och 1 år

Leveranser

- Effektivare registrering genom **minskad dubbeldokumentation** ger nöjdare medarbetare, frigörande av tid till andra värdeskapande aktiviteter
- **Enhetlig metod** via den nationella infrastrukturen – undviker inlåsning
- **Enhetlig Informatik** – undviker regionala dialekter
- **Ökad struktur i vårddokumentation inom och mellan vårdgivaresystem**, utöver informationsförsörjning till de Nationella Kvalitetsregistren
- Regioners och Kommuners investering i infrastruktur
- Förutsättningar för långsiktig förvaltning
- Lyckats samordna en komplex aktörskarta!

Erfarenheter

- Förstudiers betydelse för framgång
- Registren står inför och medverkar i en förflyttningsresa
- Avgränsning i antal variabler för registrets uppföljning
- Harmonisering mot vårdförlopp
- Anslutningstakten har beroenden till region och dess systemleverantör
- Kompetensbehov
 - Programmeringsarbete hos registrens it-leverantörer
 - Informatik både hos register som hos vårdgivare
 - Samordning med vårdförlopp, för regional och nationell nytta (informatik och uppföljning)!
- Metod för att skala upp: 3 - 3 - 9
 - Metodutveckling – kombinera djup & bredd

Vad säger vårdpersonalen om resultatet?



RiksSvikt fas 1 - Halverad dubbeldokumentation

fas 2 - ca 80 % minskad dubbeldokumentation

”Jag är så glad att det spritter i hela kroppen! Det här kommer hjälpa mig jättemycket i mitt arbete.”

”Det går mycket snabbare att göra en registrering!”

//Hjärtsviktspersonal, Värmland



Sammanfattning

- Vi har nått **effektivare registrering och minskad dubbeldokumentation**
- Bidrar till:
 - Tillämpning och framtagning av infrastrukturkomponenter
 - Ökad struktur i vårddokumentation
 - **Ett ökat strukturerat informationsutbyte inom och mellan vårdgivare**
 - **Enhetlighet i informatik**
 - **Enhetlighet i metodik**
- Arbetet är i linje med vision och målbild för det Nationella systemet för kunskapsstyrning
- Arbetet ger förutsättning för uppföljning av eftersökta underlag för vårdförlopp via NKR

Tack för uppmärksamheten!

bjorn.hultgren@skr.se

anna.trinks@skr.se