

Sverige – nytta av kvalitetsregistren

Staffan Lindblad prof/öl
Chef QRC Stockholm

Nationell satsning 2012 – 2016 = 1 500 000 000 kr

- Staten och landstingen 70/30
- Styrgrupp, kansli, registercentra
- Ca 70 till nu 96 + 12 kandidater
- Juridisk genomgång av register
- Från Årsrapport till realtidsrapport och Vården i Siffror
- Samlat stöd i förbättringskunskap
- Forskning upp 225 % till 2014, biobanksprovtagning, RRCT

Intressenter:

- Vårdprofessioner
- Patienter *aktiverad medverkan*
- Forskare
- Landstingen
- Regeringen
- Myndigheterna
- Näringslivet

Fortsatta utmaningar 2017; nytta & finansiering?

- *Ett nytt register för varje innovation i vården*
 - samla stöden för vårdens patientprocesser & nytta via förbättringsarbete
- *Omoderna, svårutvecklade och dyra IT-stöd*
 - skapa en mångfald indata- & utdatatjänster på en nationell infrastruktur
- *Entusiaster med patienter mot sjukvårdsledning med kostnadsansvar*
 - samordning av alla intressenter kring hälsoresultat
- *Splittrad kunskapsstyrning med bristande dataunderlag*
 - nationella patientöversikter och beslutsstöd



Invånare / Patienter

Landsting, vårdgivare & forskare

3:e partsleverantör

<http://srq.nu/en/2014/06/02/nya-inklusionsblanketter/>

21 nationella kvalitetsregister har patientöversikter

Pediatrik

- ✓ Juvenil inflammatorisk artrit
- ✓ Barnobesitas
- ✓ Epilepsi
- ✓ Njursvikt
- ✓ Medfödda metabola sjukdomar
- ✓ Cystisk Fibros

Neurologi

- ✓ Multipel Skleros – även Rikshospitalet DK
- ✓ Parkinson
- ✓ Epilepsi
- ✓ Myasteni
- ✓ MotorNeuronDisease
- ✓ Narkolepsi
- ✓ Neurologisk huvudvärk
- ✓ Inflammatorisk polyneuropati

Reumatologi

- ✓ RA, SLE + 60 andra diagnoser

Infektion

- ✓ HIV
- ✓ Hepatit
- ✓ Immunbrist

Gastroenterologi

- ✓ Inflammatoriska tarmsjukdomar

Psykiatri

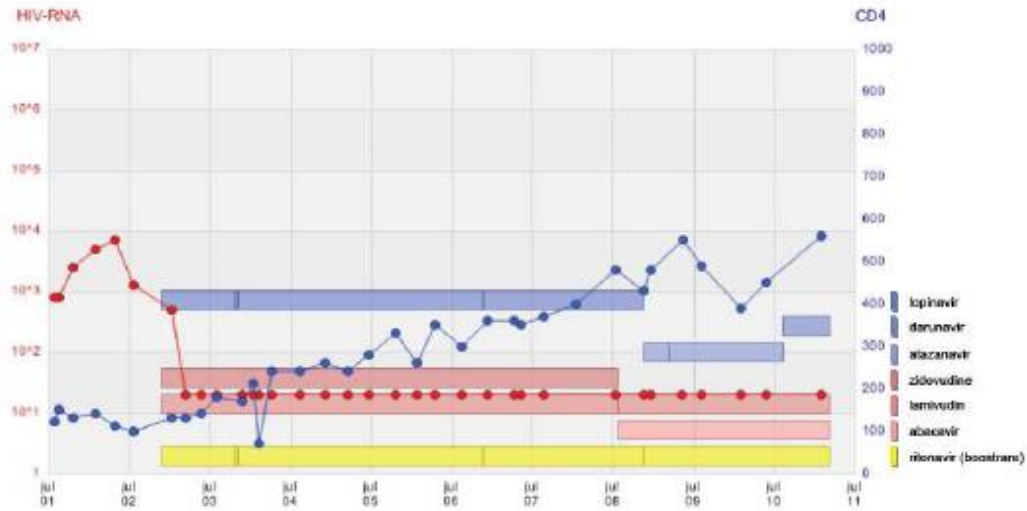
- ✓ Ätstörningar

Cancer

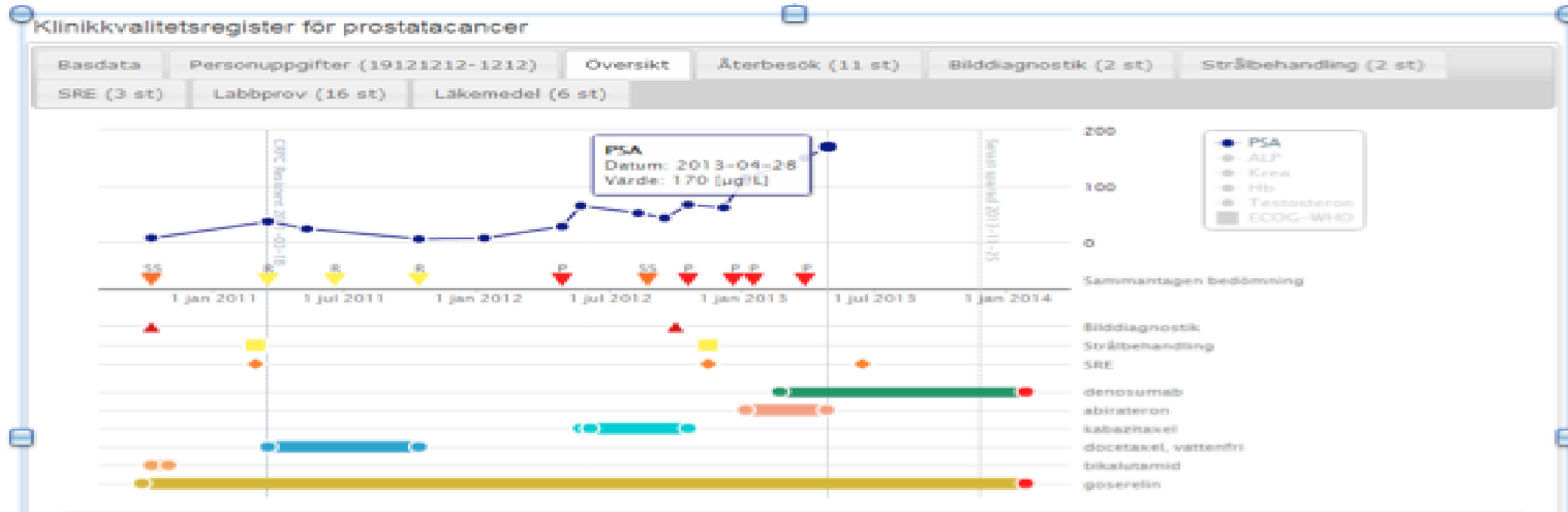
- ✓ Prostatacancer
- ✓ (Bröstcancer. Njurcancer)

Dermatologi

- ✓ (Psoriasis)
- ✓ (Blåndermatoser)
- ✓ (Allergi)



HIV & Prostatacancer



Basdata

ID:
 Personnummer:
 Förnamn:
 Efternamn:
 Registreringsdatum:
 Center:
 PAL:
 Patientsamtycke:
 MS i familjen:
 Redigera basdata

Notering

Debutsymtom: bilaterala domningar

Tid från senaste

Besök 8d
 Skov 5år 5m 2d
 EDSS-förändr. 8d

G35 - MS

Debutdatum 1999-09 16år 6m 2d
 Datum för diagnos 2002-12-05 13år 2m 27d
 RR - Skovvis förloppande MS 16år 6m 2d
 Redigera diagnos

Pågående behandling

Gilenya - 0.5 mg/ - dagligen 4år 1m 20d

Översikt - MS | **MSSS-matris** | **Funktionsklocka**

Välj kriterier för jämförelse: Administrativ nivå: Riket | Kön: | Ålder: | Duration: | Behandling: | Medel/Median: | Max 2 år gammal referensdata: | Uppdatera

PATIENTPROFIL
 Patnr: 9001
 Ålder: 37
 Kön: Kvinna
 Län: Stockholms län
 Förlopp: RR
 MS Duration: 16år
 Behandling: Pågående

PATIENT DATA
 EDSS: 0
 MSSS: 0.05
 MSFC: 0.8093
 MSIS-29-FYS: 1.15, 96.25%
 MSIS-29-PSYK: 2, 75%
 SDMT: 65
 FSMC: 65
 FSS: 3.89
 EQ5D: 0.848
 Arbetsförmåga: 1
 MS-koll: SF36-1: 4

REFERENSGRUPP
 Antal n=501
 Administrativ nivå: riket

Referensgruppens sammansättning:
 Kön: Kvinna
 Medianålder: 38 (IQR=5)
 Förlopp: RR - Skovvis förloppande MS
 Medianduration: 15 (IQR=4)
 Behandling: Pågående
 Max 2 år gammal referensdata: TRUE

● Patient: 9001 ● > 2 år gamla data ◆ Referensgrupp

Besök | **Behandling** | **Lab** | **MRI** | **Skov** | **CSF** | **BMI** | **Graviditet** | **Studier** | **Arbetsförmåga** | **Rökning** | **NABlab** | **Biverkan** | **Rehab** | **Funktionsskalor**

Skapa nytt

| Besöksdatum | Vårdgivare | Besökstyp | EDSS-värde | MSSS-score | I allmänhet, skulle Du vilja säga att ... |
|-------------|-------------|------------|------------|------------|---|
| 2016-02-24 | Jan Hillert | Läkarbesök | 0 | 0.09 | Mycket gott |
| 2015-01-29 | Jan Hillert | | 1 | 0.45 | Mycket gott |
| 2014-02-25 | Jan Hillert | | 1 | 0.49 | Mycket gott |
| 2013-10-29 | Jan Hillert | | 1 | 0.49 | Mycket gott |
| 2013-01-15 | Jan Hillert | | 1 | 0.57 | Mycket gott |
| 2012-08-10 | Jan Hillert | | 1 | 0.64 | Mycket gott |

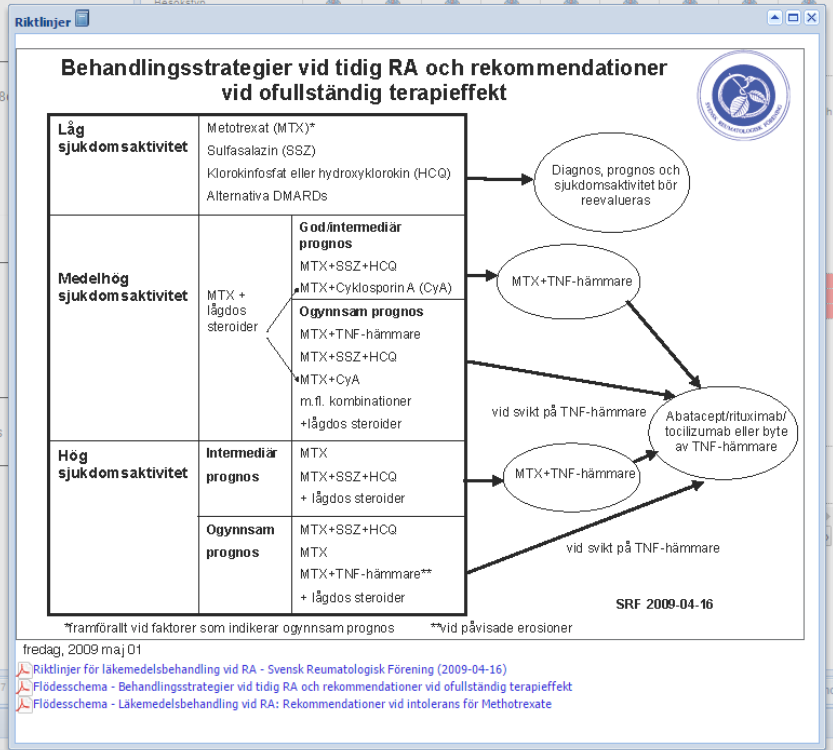
compos

Nytt besök | Skriv ut översikt | Rapportera fel | Sök patient | PER-registreringar | Min sida

Tabellöversikt | Längd / Vikt | Grafisk översikt - Reuma

Besökstyp

2016-02-24, 8
 2005
 05 2010
 ss
 iler
 sson
 le Schennings



Besök | **Behandling** | **Lab** | **MRI** | **Skov** | **CSF** | **BMI** | **Graviditet** | **Studier** | **Arbetsförmåga** | **Rökning** | **NABlab** | **Biverkan** | **Rehab** | **Funktionsskalor**

Skapa nytt

| Besöksdatum | Typ av besök | EDSS | MSSS |
|-------------|--------------|------|------|
| 2016-02-18 | Mottagning | 5.29 | 5.39 |
| 2016-01-22 | | | |
| 2016-01-12 | Mottagning | 4.28 | 4.14 |
| 2015-11-24 | Mottagning | | |
| 2015-11-13 | Mottagning | | |
| 2015-11-12 | Mottagning | | |

Patientöversikten optimerar hälsa

Påvisade effekter vid dessa register

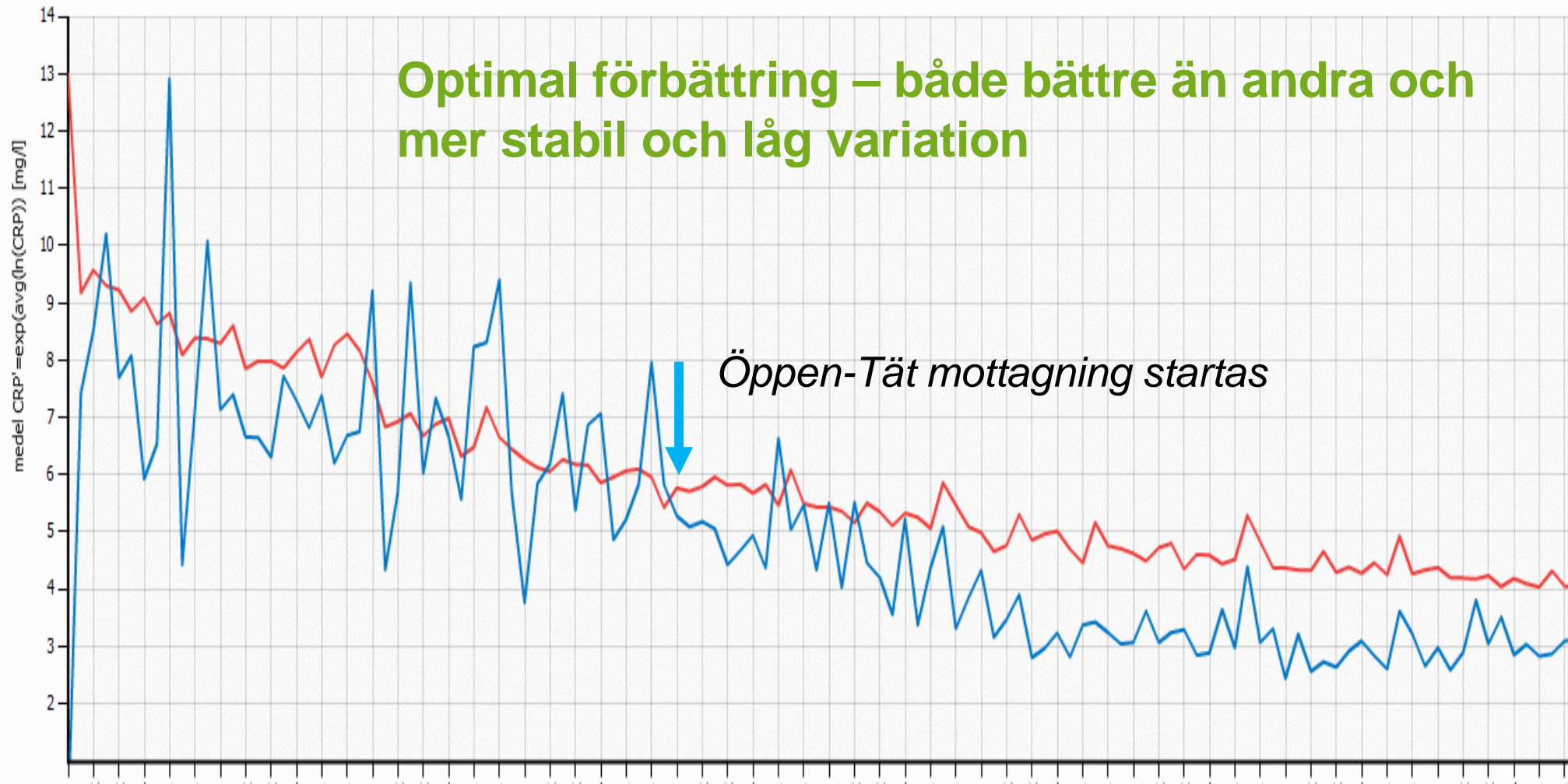
1. Patienten blir en partner i vården
2. Uppmätt hälsa tolkas tillsammans med patienten
3. Patientbesöken blir mer effektiva
4. Riktlinjer, läkemedelsbiverkningar, medverkan i forskning kan erbjudas direkt i patientöversikten, även automatiserat
5. Registrets täckningsgrad och datakvalitet ökar
6. Inte bara individuellt förbättringsarbete för varje patient utan också effekter på gruppnivå

Patientöversikten optimerar hälsa och vårdprocessen i landstinget i Gävle

Öppen-Tät mottagning uppstår med tre enkla regler:

1. Alla patienter i remission får själva ringa om nästa tid v.b.
2. Patienter med aktiv sjukdom får ny behandling och ny tid
3. De patienter som inte hört av sig på 1(2) år kallas till besök hos sjuksköterska eller sjukgymnast

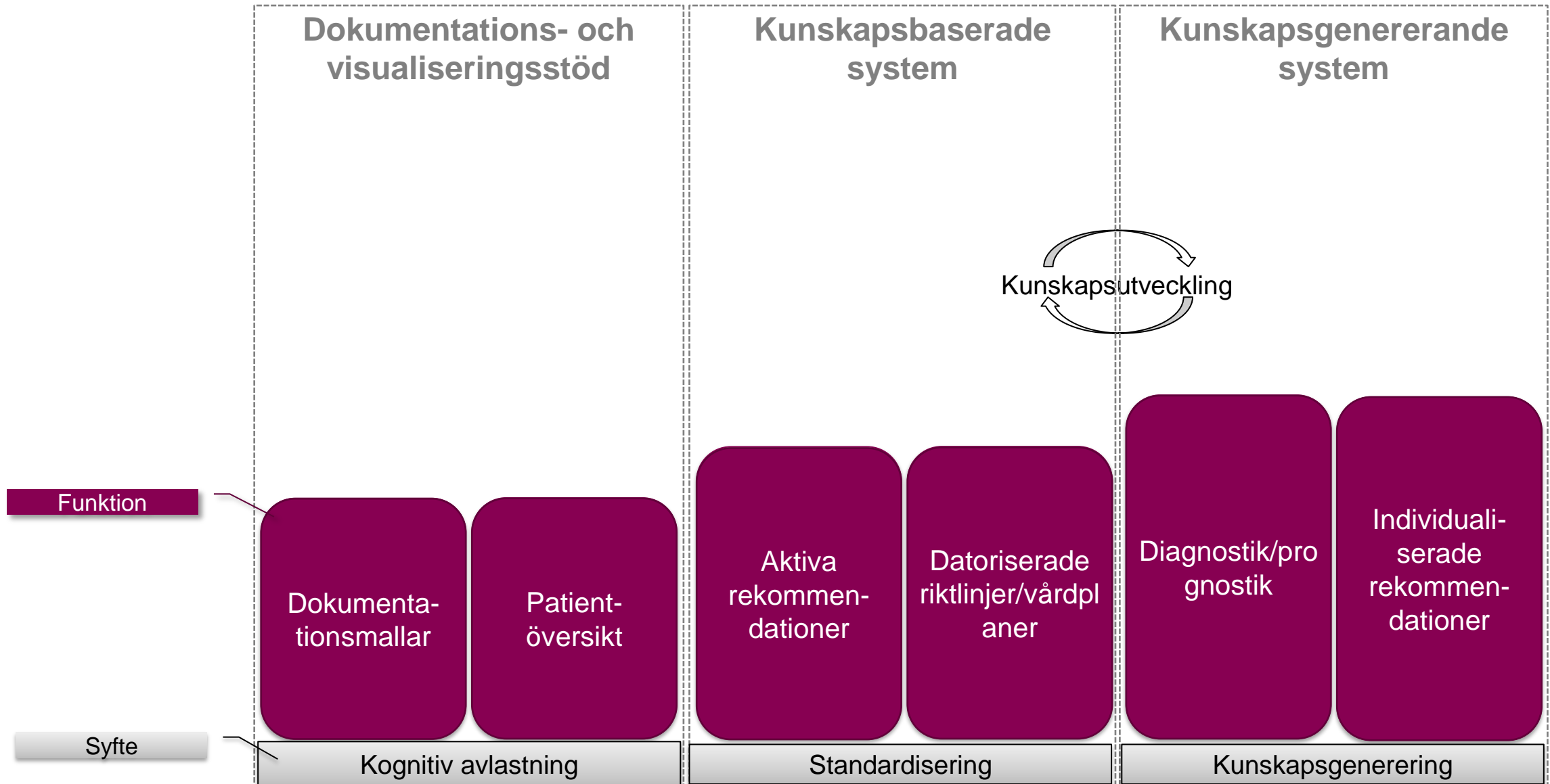
Optimal förbättring – både bättre än andra och mer stabil och låg variation

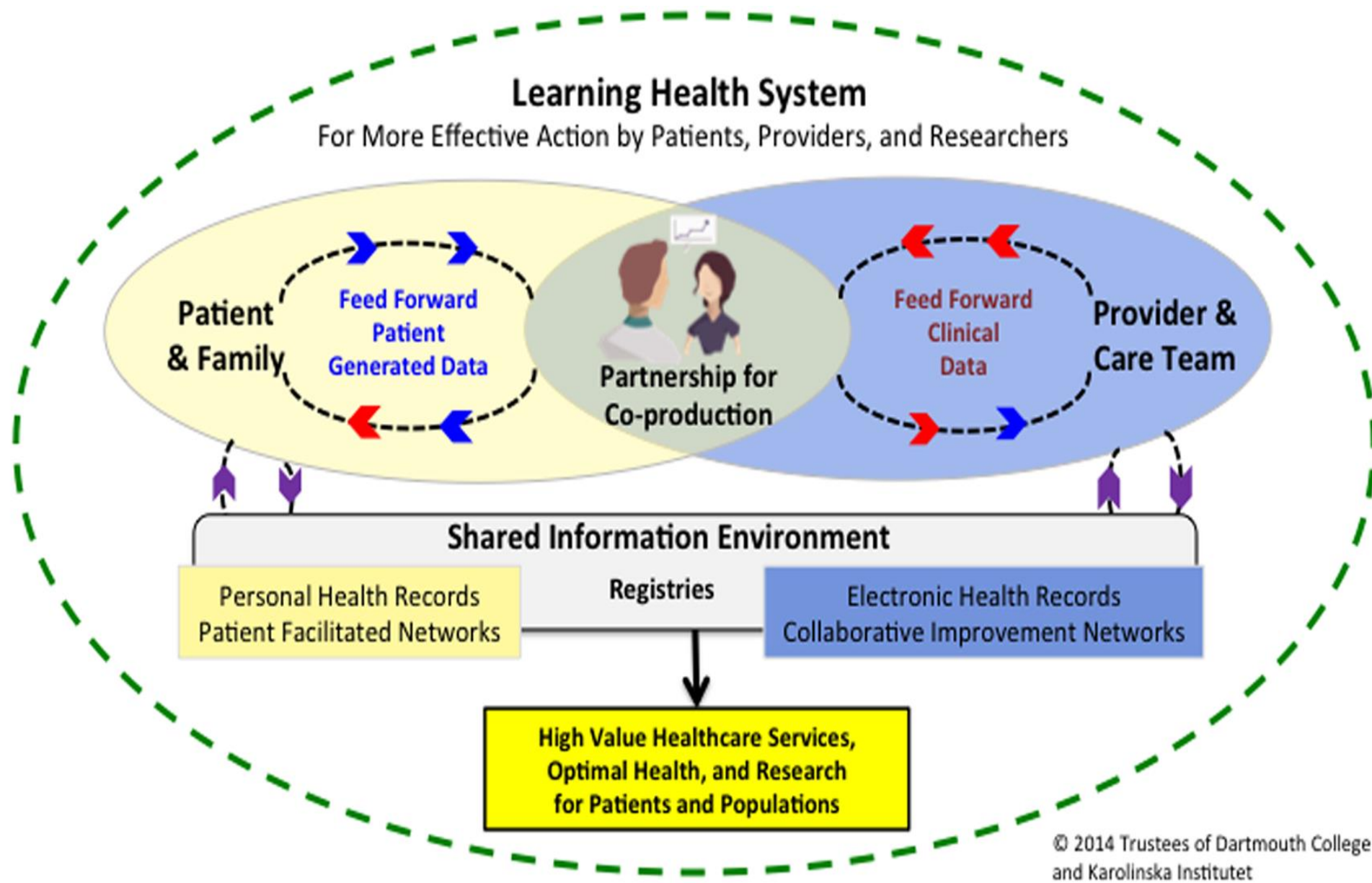


CRP hos alla RA-patienter Oct 2004 – Aug 2014.

Blå Gävle **Röd** Hela landet utom Gävle

Beslutsstödstrappan





**Det bästa sättet att förutsäga framtiden
är att skapa den**