

Verksamhetsberättelse 2004 för EyeNet Sweden

Förändringar av basresurser under 2004

Personal

Den 1/5 anställdes en forskningssekreterare, Kristin Svensson, på 50 %. Under året har två forskningsköterskor, Susanne Albrecht och Eva Wendel, arbetat 80 % varav 50 % varit grundanställning vid EyeNet Sweden och 30 % förorsakat av ett projekt som enheten bedrivit. Chefen för verksamheten, Mats Lundström, har varit anställd på 25 % i grunden och ytterligare 10 % förorsakat av projekt. Ytterligare 25 % arbetstid, avsett för en adjungerad professur som finansierats av Landstinget Blekinge, har förlagts till EyeNet Sweden. Integrerad i arbetet har också varit Irene Serring vars tjänst (1,0) finansieras av Nationella Kataraktregistret.

Styrgrupp

Socialstyrelsens representant Pia Maria Jonsson slutade sin tjänst under 2004 och har ersatts av Hans Rutberg, Socialstyrelsen. Nationella Kataraktregistret representeras av Ulf Stenevi, Göteborg. I övrigt har styrgruppen haft oförändrad sammansättning.

Konsulter

Konsult i statistik och epidemiologi, Jonas Ranstam, har tillträtt en tjänst i ortopediskt kompetenscentrum men kvarstår gärna som konsult åt EyeNet Sweden.

Lokaler

Verksamheten har oförändrat bedrivits i lokaler som Landstinget Blekinge ställt till förfogande i byggnad 13, Blekingesjukhuset, Karlskrona.

Kompetensutveckling

Den 26-27 april, kurs i Crystal Report, Stockholm (Irene Serring).

Den 27-28 april, grundläggande kurs i SPSS, Stockholm (Mats Lundström, Susanne Albrecht, Eva Wendel).

Den 4-6 maj, projektledarutbildning, Landstingsförbundet, Stockholm (Susanne Albrecht, Eva Wendel).

FOU-kurs, 20 poäng på 1/3-fart. Kurstid 20040112-20050527. Susanne Albrecht och Eva Wendel.

Support av etablerade nationella kvalitetsregister

Svenska Cornearegistret

De kontakter som togs under 2003 för att medverka till övergång till ett web-baserat register har utvecklats vidare under 2004. Två möten har hållits mellan företrädare för EyeNet Sweden och Svenska Cornearegistret, dels under EyeNet-dagarna 20-21 april, dels i samband med ett styrgruppsmöte i Svenska Cornearegistret 26-27 augusti i Göteborg. EyeNet Sweden har förmedlat och garanterat under en övergångsperiod kostnaderna för web-etablering. I slutet av 2004 var ett inmatningsformulär och en rapport via webben färdig för drift (www.cataractreg.com/cornea/cornead.dll). Skarp drift av det web-baserade registret är planerat till början av 2005. Information om Svenska Cornearegistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida (www.eyenetsweden.se).

Nationella Kataraktregistret/Barnkataraktregistret

Barnkataraktregistret har utvecklats som en underavdelning till vuxenkataraktregistret. Då syfte och frågeställning skiljer sig från vuxenkataraktregistret har ett nytt formulär för

inmatning av data via webben framställts. Detta har huvudsakligen finansierats genom utökade anslag till Nationella Kataraktregistret. Under året har två möten mellan representanter för Barnkataraktgruppen och EyeNet Sweden hållits, under EyeNet-dagarna den 20-21 april samt på ett användarmöte i barnkataraktgruppen den 26/10 i Mölndal. Ett inmatningsformulär via webben framställdes under 2004 och är nu klart för att tas i skarp drift (www.cataractreg.com/barnkatarakt/barnkataraktd.dll). Information om Barnkataraktregistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida (www.eyenetsweden.se).

Support av möjliga nya nationella kvalitetsregister

Register för refraktiv kirurgi.

Den 28 november 2003 hölls ett upptaktsmöte angående bildandet av en refraktivkirurgisk förening och inrättandet av ett nationellt register för refraktiv kirurgi. EyeNet Sweden medverkade vid upptaktsmötet och informerade om de allmänna förutsättningarna för nationella register. Den 21 september 2004 avhölls ett möte i samband med ESCRS:s kongress i Paris varvid en svensk refraktivkirurgisk förening officiellt bildades. Vid detta möte medverkade EyeNet Sweden och riktlinjerna för ett kommande register utarbetades. Den 21 oktober 2004 avhölls ett möte på EyeNet Sweden med Svensk Refraktivkirurgisk Förenings ordförande, Bo Andersén, varvid en kravspecifikation för ett refraktivt register gjordes färdig. Därefter har en upphandling ägt rum och i början av 2005 har arbetet med att färdigställa ett web-baserat inmatningsformulär påbörjats. Information om föreningen och åtkomsten av inmatningsformuläret till registret skall finnas på EyeNet Swedens hemsida.

Register för ROP (Retinopathy of prematurity).

Det pågår för närvarande ett tidsbegränsat projekt inom neonatalogi gällande prematura barn födda före vecka 27. I anslutning till detta har en idé uppkommit bland ledande barnögonläkare att starta ett nationellt register för barn med ögonförändringar orsakade av för tidig födsel. En första diskussion om riktlinjerna för ett sådant register hölls mellan EyeNet Sweden och docent Gerd Holmström, Uppsala, i samband med Nordiska ögonläkarmötet i Malmö den 17 juni 2004. Härefter har en fortlöpande kontakt hållits beträffande hur ett register skulle kunna utformas. Ett möte med alla ögonspecialister ansvariga för denna barnverksamhet på landets ögonkliniker planeras till den 17 mars 2005 i Uppsala.

Register för glaukomkirurgi.

Styrgruppen har under året arbetat med utformningen av ett register för glaukomoperationer. Under EyeNet-dagarna i april redovisade styrgruppen arbetet så långt. Arbetet pågår med formulär för inrapportering av data liksom uttag av data.

Register för bensår – bensårsjournal.

Vid ett möte mellan EyeNet Sweden och representanter för primärvården i Blekinge den 30 november beslöts att bland annat utveckla vidare en bensårsjournal. Idén bygger på att det idag finns en stor kompetens när det gäller behandling av bensår och ett förslag till en strukturerad journal för behandling av bensår. Ett projekt har startats för att utarbeta en web-baserad version av denna journal. Användningsområden kan vara som remissunderlag eller som ett lokalt/regionalt eller nationellt register för bensårsbehandling. Ansvarig specialist är dr Rut Öien. Ett möte avhölls den 21 december på EyeNet Sweden varvid riktlinjer för det fortsatta arbetet diskuterades.

Register angående palliativ vård

Det finns planer hos Föreningen för Palliativ Medicin att starta ett nationellt register. Diskussioner har förts om vem som skall registrera och vilka variabler som kan vara av intresse att registrera. Ett pilotprojekt har genomförts med förslag till inmatningsformulär och projektet har drivits av dr Lars Nurbo bland andra. Den 7 september 2004 hölls ett möte på EyeNet Sweden med dr Lars Nurbo då man diskuterade förutsättningarna för EyeNet Swedens medverkan i starten av ett register för palliativ medicin. Man beslöt att EyeNet Sweden skulle medverka vid ett möte på den kommande läkarstämman i Göteborg och visa en demoversion av ett web-baserat register för palliativ medicin. Föreningens styrelse ändrade dock på planerna då man ansåg sig behöva mer tid för att diskutera syftet med ett register för palliativ medicin och även tidpunkt för registrering och vilken vårdgivare som skall lämna uppgifter till ett kommande register. Den fortsatta mer konkreta utvecklingen är således bordlagd till 2005.

Register inom övre abdominell kirurgi

Åtskilliga arbetsmöten har hållits under året för diskussion kring SWEGIR-portalen och en eventuell support av nya eller återstartade register inom övre abdominell kirurgi. EyeNet Sweden medverkade också vid ett möte med SFÖAK (Svensk Förening för Övre Abdominell Kirurgi) i Stockholm den 4-5 oktober 2004. Det förefaller som om man inom kirurgin vill samla cancerregister på Onkologiskt Centrum i Umeå, varför ytterligare insats från EyeNet Swedens sida inte är aktuellt.

Utvecklingsprojekt

1. Q-regprojektet "PriQens"

Kvalitetsutveckling i Kataraktvården- Kataraktoperation av rätt patient i rätt tid.

Kataraktregistret- EyeNet Sweden, har på initiativ från Sveriges Kommuner och Landsting genomfört ett nationellt utvecklings- och förbättringsarbete med kataraktpatienten i fokus. EyeNet Sweden har fungerat som projektledning och handledare för teamen. Ett gemensamt projektmål var att skapa en nationell indikationsmodell som respekterar väntetiden från första kontakt och som differentierar väntetiden efter sjukdomsgrad och subjektiva besvär. Ett annat projektmål har varit att genom systemförändring och nya arbetssätt göra kataraktprocessen rationell och kvalitetssäkrad utifrån patientens behov.

Deltagande team har varit medarbetare från ögonklinikerna i Malmö, Lund, Helsingborg, Halland, Mölndal, Jönköping, Umeå, Luleå och Blekinge. Utöver gemensamma mål har teamen kunnat formulera egna lokala mål. Som ett delmål har Nationella Kataraktregistret infört rapporteringsrutiner via webben i ökat utsträckning. Genom att kontinuerligt mäta före och efter förändringar har man kunnat följa förbättringsarbetet via kvalitetsregistret.

Teamen har haft följande träffar på Qulturum i Jönköping under 2004:

Läroseminarium 2: 2004-01-22

Läroseminarium 3: 2004-03-02

Läroseminarium 4: 2004-05-26

Uppföljningsmöte: 2004-11-17

Videokonferens för projektledningen den 23 april 2004. Handledning av teamen har utförts av Susanne Albrecht och Eva Wendel genom telefonsupport och handledarbesök hos följande team:

2004-08-26 Lund

2004-09-01 Jönköping

2004-09-28 Mölndal

2004-09-29 Halmstad

2004-09-30 Helsingborg

2004-10-05 Luleå (videokonferens)

Teamen har gemensamt skapat en Nationell Indikationsmodell för Katarakt Extraktion (NIKE). I instrumentet tas med ett helhetsperspektiv hänsyn till synskärpa, subjektiva besvär, symtom som ex bländning och störande sidoskillnad samt förmåga till oberoende leverne. Till instrumentet hör ett frågeformulär till patienten som är en modifierad form av Catquest=Synhälsofrågor, benämnd Priquest. Indikationsmodellen med enkät finns även utarbetad i digital version och en vetenskaplig validering av NIKE startade vid uppföljningsmötet i november. Valideringen utförs av en grupp bestående av en representant från varje team. Teamen har sammanställt en skriftlig slutrapport som lämnats till projektledningen. Exempel ur dessa slutrapporter på andra lokala resultat i priQens-projektet:

- Möte med optiker som resulterat i förbättrad remiss och som gett möjlighet att spara in ett läkarbesök per patient före operation.
- Optimerat användande av operationssalar.
- Förbättrad informationsbroschyr till patienten.

Indikationsmodellen inkluderades i ett nystartat projekt inom EyeNet Sweden, som berör den nationella vårdgarantin, se nedan.

Projektledningen för PriQens deltog den 30 mars i en konferens angående QUICC-projektet för att se hur Q-regprojektet inom hjärt-kärlsjukvården arbetat med uppföljning och utvärdering av resultat.

2. Medicinska indikationer för operation av katarakt och utarbetande av e-postremiss.

I oktober fick EyeNet Sweden ett uppdrag av Sveriges Kommuner och Landsting (Johan Calltorp, Marianne Hanning och Christer Bergkvist) att utarbeta tydliga medicinska indikationer för kataraktoperation som förberedelse inför kommande vårdgaranti den 1 november 2005. I detta arbete inkluderades indikationsmodellen NIKE. Det föll sig naturligt att den skapade arbetsgruppen för validering av indikationsmodellen fortsatte att arbeta med det nystartade projektet angående vårdgarantin. Ytterligare kirurger har inkluderats i detta arbete för att få en god representation från hela landet. Ett första informationsmöte hölls vid uppföljningsmötet den 17 november 2004 och fler möten är planerade för 2005.

3. Handbok för start av kvalitetsregister

Under andra halvan av verksamhetsåret så har enheten arbetat med att sammanställa en handbok för start av ett nationellt kvalitetsregister. Handboken har framtagits av EyeNet Sweden i samarbete med Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting. Resultatet kommer att publiceras som trycksak och finnas tillgänglig som PDF-fil på EyeNet Swedens hemsida, www.eyenetsweden.se

Forskningsprojekt

Duration of self-assessed benefit of cataract extraction – a long-term study.

Syftet med detta projekt har varit att undersöka hur lång tid den goda effekten av en kataraktoperation varar i genomsnitt. Denna uppgift är viktig att veta då man diskuterar effekten av kataraktoperation och jämför olika behandlingar ur perspektivet kostnadseffektivitet. För att kunna beräkna s.k. QALY måste man förutom kostnaden och effekten av en behandling också veta hur länge effekten varar. Projektets första del är avslutad och har resulterat i en publikation i British Journal of Ophthalmology.

Risikfaktorer för dåligt utfall och ekonomiska aspekter kommer att bearbetas under 2005.

Visual function after cataract surgery in both eyes simultaneously or in one eye at a time: a randomised clinical study.

Syftet med detta projekt är att jämföra patienters synfunktion efter kataraktoperation i båda ögon samma dag med synfunktionen hos dem som fått ett öga opererat i taget. Frågan är således om det finns extra fördelar med att operera båda ögon samtidigt eller om slutresultatet blir detsamma oavsett kirurgisk strategi. Projektet är i sin slutfas vad gäller insamling av data. Under 2005 planeras också en jämförelse av kostnader mellan de olika operationsstrategierna.

An index approach to evaluating the association between impaired vision and an individual's capability to perform activities of daily living.

Syftet med detta projekt är att beskriva sambandet mellan medicinska mått som synskärpa och synfält och individens förmåga till att utföra dagliga synkrävande aktiviteter. Kan detta samband beskrivas i termer av funktionsnivåer i dagligt liv kan man också beskriva värdet av att hejda en kroniskt förlöpande synhotande sjukdom i olika stadier. Projektet avslutades under 2004 och håller för närvarande på att avrapporteras.

Projekt inom FOU-kurs.

Eva Wendel – ”Utebliven förbättring av synfunktion efter kataraktoperation (gråstarrsoperation) – verklighet eller mätfel”.

Syfte:- Att studera om det finns förbättringar i patientens självskattade synfunktion efter en kataraktoperation som inte kommit fram i patientenkäten Synhälsofrågor (Catquest).

Grå starr är en av de vanligaste ögonsjukdomarna i världen och ett stort antal människor är blinda på grund av katarakt. I Sverige utfördes 2003 ca 78 000 gråstarrsoperationer och de flesta med tillfredsställande resultat. Alla patienter upplever dock inte någon förbättring efter operationen. Enligt tidigare studier rapporterar ca 15% av alla individer ingen förbättring eller till och med en försämring, enligt Catquest.

I studien ska intervjuer genomföras på ett fåtal personer för att ta reda på inom vilket område en möjlig förbättring kan finnas. Ca 270 patienter, utplockade ur Nationella Kataraktregistret med dåligt utfall efter operationen, kommer att få svara på ett enkelt, nykonstruerat formulär och även ett formulär med Synhälsofrågor. På detta sätt ska ett försök göras att finna mer subtila, subjektiva förbättringar relaterade till operationen som har gjort det dagliga livet enklare.

Susanne Albrecht- ” Bilateral kataraktoperation i Sverige- en retrospektiv studie, med data från det svenska Nationella Kataraktregistret (NCR) ”.

Studiens syfte är att beskriva vilken typ av patient som fick båda ögonen opererade för grå starr samma dag, i Sverige under 2003-2004. Vidare att studera vilka skäl kirurgen har till att välja operationsmetoden.

Den förväntade nyttan med studien är att klargöra om det finns något specifikt mönster eller etablerade rutiner i kirurgens sätt att välja patienter för gråstarroperation av båda ögon samma dag. Det finns inga generellt accepterade kriterier för operationsmetoden sammanställda i Sverige idag. Därför kommer data ur Kataraktregistret att studeras avseende ålder, kön, synskärpa, andra ögonsjukdomar och väntetid. Ögonkirurgerna kommer att få besvara en strukturerad enkät med öppna svar angående skälen till att man väljer respektive avstår från operationsmetoden. Informationen från studien kan var ett stöd i den medicinska beslutsprocessen och ge vidare upplysningar om när operationsmetoden är lämplig respektive skall undvikas.

Resource allocation: The Case of Cataract Surgery.

Den nu aktuella studien syftar till att med en ekonomisk modell beskriva kostnaden för olika operationsstrategier gällande operation av ett eller två ögon för katarakt. I modellen kommer att inkluderas kostnader för operation, upplevd patientnytta, kostnad för komplikationer, kostnad för att vänta på operation och effekt på väntelista vid olika strategi.

Resultatet kommer att ge vägledning för hur en enhet bäst allokerar sina resurser för kataraktoperation, det vill säga vilken strategi för operation som ger mest för pengarna givet de förutsättningar man har.

Modelling the incidence of previous cataract surgery and not operated cataract in single age groups using a Markov tree.

Modellen medger att man studerar utvecklingen i en kohort under en tidsperiod genom att använda kända eller uppskattade fördelningar mellan olika stadier och sannolikheter för att man skall gå från ett stadium till ett annat.

Publikationer

Lundström M, Wendel E. Modelling Utility of Second-Eye Cataract Surgery. *Inter J Technol Assess Health Care.* 2004;20:361-367.

Lundström M & Wendel E. Duration of self-assessed benefit of cataract extraction – a long-term study. *Br Journal Ophthalmol.* Accepted for publication.

Informationsbroschyr om EyeNet Sweden. Karlskrona 2004.

Handbok för start av nationella kvalitetsregister. Manuskript. Planerad publikation 2005.

Deltagande i konferenser

QUICC, Stockholm den 30 mars 2004.

Projektledningen för PriQens-projektet (Mats Lundström, Susanne Albrecht, Eva Wendel, deltog den 30 mars i en konferens angående QUICC-projektet för att se hur Q-regprojektet inom hjärt-kärlsjukvården arbetat med uppföljning och utvärdering av resultat.

ASCRS Congress, San Diego, 1-5 maj 2004.

Föredrag: *M. Lundström, U. Stenevi, W. Thorburn:* Postoperative aphakia in modern cataract surgery.

Riksföreningen för Ögonsjukvårds studiedagar i Stockholm den 17-18 maj 2004.

Susanne Albrecht och Eva Wendel deltog. Föredrag:

Susanne Albrecht: EyeNet Sweden – kompetenscentrum inom ögonsjukvård.

Eva Wendel: Kvalitetsförbättringsarbete inom ögonsjukvård.

European Society for Medical Decision Making, Rotterdam 6-8/6 2004.

Vid kongressen deltog Susanne Albrecht, Mats Lundström och Eva Wendel. Presentationer:

Lundström M, Albrecht S, Wendel E. Reduced cataract surgical rate – how to decide? Operating on one eye only, setting limits to visual acuity or what? European Society for Medical Decision Making 9th Biennial Conference, Rotterdam 6-8/6 2004. Poster.

Roos P, Lundstrom M, Fare R. Resource allocation: The case of Cataract Surgery. European Society for Medical Decision Making 9th Biennial Conference, Rotterdam 6-8/6 2004. Poster.

XXXVI Nordic Congress of Ophthalmology, Malmö 17/6 2004.

Föredrag: *M.Lundström*: What is the impact of cataract surgery on society?

ESCRS Congress, Paris, 18-22 september 2004.

Vid kongressen deltog Susanne Albrecht, Mats Lundström, Irene Serring och Eva Wendel.

Föredrag:

Lundström M, Wendel E. Duration of patients' self-assessed benefit of a cataract extraction – a long-term study. **Keynote lecture**. XXII Congress of the ESCRS, Paris, 19/9 2004.

Troëng T., Lundström M, Wendel E. Modelling the incidens of previous cataract surgery and not operated cataract in single age groups using a Markov tree. XXII Congress of the ESCRS, Paris, 19/9 2004.

Lundström M, Albrecht S, Nilsson M, Åström B. Visual function after cataract surgery in both eyes simultaneously or in one eye at a time: a randomised clinical study. XXII Congress of the ESCRS, Paris, 19/9 2004.

Wendel E, Lundström M. Duration of patients' self-assessed benefit of a cataract extraction – a long-term study. XXII Congress of the ESCRS, Paris, 20/9 2004.

Albrecht S, Lundström M, Nilsson M, Åström B. Patient's benefit of cataract surgery. A comparison between simultaneous bilateral cataract surgery and surgery of each eye on different occasions. XXII Congress of the ESCRS, Paris, 20/9 2004.

Kvalitetsregisterdagarna, Halmstad den 14-15 oktober 2004.

Samtliga medarbetare vid EyeNet Sweden deltog i kvalitetsregisterdagarna. Föredrag:

M. Lundström: PriQens – ett Q-regprojekt för att förbättra vårdkedjan inför kataraktoperation samt skapa en nationell modell för indikationer för kataraktoperation.

M. Lundström, U. Stenevi, W. Thorburn: Postoperativ afaki efter kataraktoperation.

M. Lundström: EyeNet Sweden.

Forskningens Dag, Karlskrona den 2 november 2004.

Deltagande Susanne Albrecht, Kristin Svensson och Eva Wendel.

Riksstämman, Göteborg den 26 november 2004.

Föredrag: *Mats Lundström*: EyeNet Sweden – ett kompetenscentrum för nationella kvalitetsregister. Föredrag vid Sveriges Ögonläkarförenings Årsmöte.

Föreläsningar och föredrag om EyeNet Sweden

M. Lundström: EyeNet Sweden – kompetenscentrum för nationella kvalitetsregister. Föredrag vid möte i Sydostklubben (Ögonklinikerna i Västervik, Kalmar, Karlskrona, Växjö och samtliga ögonmottagningar i området) 13 maj 2004,

M. Lundström: Klinisk forskning och internationell uppmärksamhet kring ögonsjukvårdens kvalitetsregister. Föredrag på seminarium med Södra regionvårdsnämndens politiker och chefstjänstemän. Guö 16 juni 2004.

Susanne Albrecht: EyeNet Sweden – kompetenscentrum inom ögonsjukvård. Föredrag vid Riksföreningen för Ögonsjukvårds studiedagar i Stockholm den 17-18 maj 2004.

M. Lundström: Presskonferens, Landstingsförbundet, angående broschyr om grå starr, 25 maj

M. Lundström: Hur går det med synfunktionen efter en lyckad kataraktoperation? Föredrag vid LIC-dagarna, Växjö den 10 september 2004.

M. Lundström: EyeNet Sweden. Föredrag vid Klinikchefskonferens inom ögonspecialiteten, Stockholm den 30 september 2004.

Föreläsning för sjukhusledningen, Blekingesjukhuset, angående EyeNet Sweden.

M. Lundström: EyeNet Sweden. Föredrag vid Kvalitetsregisterdagarna, Halmstad den 15 oktober 2004.

M. Lundström: EyeNet Sweden – ett kompetenscentrum för nationella kvalitetsregister.

Föredrag vid Sveriges Ögonläkarförenings Årsmöte i Göteborg (Riksstämman) den 26/11 2004.

Arbetsmöten med konsulter

Under 2004 har 13 arbetsmöten angående olika projekt hållits, bland annat inom områden som patientnytta, folkhälsa och förbättringsarbete. Dialog med programmerare angående systemutveckling och web-design har pågått kontinuerligt.

Registerservice och deltagande i utredningar

Möte med representanter för Socialstyrelsen (Björn Emanuelsson) angående informationsteknik, 9 januari.

Möte med representanter från Sveriges Kommuner och Landsting angående en kommande vårdgaranti för kataraktkirurgi, 8 oktober.

Dokumentation av EyeNet Swedens verksamhet iordningställes till Medical Management Centre, Karolinska Institutet.

Intervju angående EyeNet Swedens verksamhet. Christina Granberg, MMC, 2/9 2004.

Internt avdelningsarbete

Sjuttion stycken kombinerade avdelnings- och arbetsmöten, väl dokumenterade i minnesanteckningar, har hållits under året. Dessutom har två särskilda interna projektarbetsmöten hållits när det gäller PriQens-projektet.

Alla medarbetare har erbjudits medarbetarsamtal under året.

Tre möten av organisatorisk karaktär har hållits med sjukhusledningen.

Den 23-24/6 arrangerades friskvårds- och aktivitetsdagar för EyeNet Swedens alla medarbetare som blev mycket uppskattat.

Styrgruppsmöten

Två möten har hållits i styrgruppen för EyeNet Sweden. Det första under EyeNet-dagarna den 21 april och det andra under Kvalitetsregisterdagarna den 15 oktober.

EyeNet-dagarna

Den 20-21/4 arrangerades två halvdagar med representanter för alla deltagande register, Sveriges Kommuner och Landsting, Sveriges ögonläkarförening samt konsulter. Under dagarna presenterade alla register utvecklingen inom sitt område och det gavs utrymme för frågor och diskussion. Olika forskningsprojekt, främst inom EyeNet Sweden, blev även presenterade. Efter det vetenskapliga programmet under första dagen gavs möjlighet till en guidad tur på Marinmuseum i Karlskrona och dagen avslutades med middag på Sjöofficersmässen.

Verksamhetsplan 2005

Registerverksamhet

- Att bedriva support till befintliga register inom ögonsjukvård och andra specialiteter.
- Att bedriva support vid start av kvalitetsregister på regional, nationell och internationell nivå.
- Att vidareutveckla anslutna registers inmatningsformulär, skapa rapportformulär för uttag av registerdata och utveckla generella internetbaserade tjänster.
- Att driva utvecklingen inom registerverksamhet mot internetbaserad inmatning av registerdata för att möjliggöra snabb åtkomst och analys även på lokal nivå.

Nationella uppföljningar

- Att samarbeta med Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting angående nationella uppföljningar inom ögonsjukvård.

Kliniskt förbättringsarbete

- Att bedriva evidensbaserade kliniska förbättringsarbeten inom vardagssjukvården med hjälp av kvalitetsregister.
- Att färdigställa projektet angående medicinska indikationer för operation av katarakt och utarbetande av e-postremiss.

Forskningsprojekt

- Att bedriva forskningsprojekt inom våra profilområden patientnytta, folkhälsa och kostnadseffektivitet.

EyeNetdagar

- Att arrangera årligt seminarium för registerverksamheten inom EyeNet Sweden med syfte att utveckla samarbete och kompetens samt utbyta erfarenheter inom området.

Kompetensutveckling

- Att delta i konferenser och utbildningar inom registerverksamhet, forskning och kliniskt förbättringsarbete.

Ekonomisk rapport för 2004

Ingående balans (överskott 2003)			540 642:-
Intäkter 2004	Socialstyrelsen	1 700 000:-	
	Socialstyrelsen	400 000:-	
	Projekt, Qulturum	284 006:-	
Utgifter 2004	Medverkan i projekt	-284 006:-	
	Personalkostnader	-1 348 171:-	
	Driftskostnader	-313 230:-	
Kvarstående medel överfört till 2005		438 597:-	
Utgående balans 31/12 2004			979 239:-

Kommentar.

Verksamhetsåret 2004 innebar ett överskott av budgeterade medel precis som 2003. Överskottet motsvarar ungefär vad som erhöles i tilläggsbudget den 8/11 2004 (400 000:-) Denna ersättning har ej använts ännu men beställning av tillgång till befolkningsregister ligger ute och tjänstgöringsgrader justerades ej förrän sista månaden 2004. Lönekostnaderna under sista delen av 2004 överstiger väsentligt kostnaden under början av året. Detta innebär att överskottet i praktiken är in-tecknat för 2005. Dessutom kommer tidigare överskott att konsumeras i avvaktan på ny budgettilldelning. Åskanden för 2005 överstiger väsentligt den tidigare årsbudgeten.

Karlskrona den 18 februari 2005

Mats Lundström
Chef, EyeNet Sweden