

Verksamhetsberättelse 2005 för EyeNet Sweden

Förändringar av basresurser under 2005

Personal

Forskningssekreterare Kristin Svensson har under året arbetat växelvis mellan 80 och 100 %. Två forskningssköterskor, Susanne Albrecht och Eva Wendel, har arbetat 80 %. Chefen för verksamheten, Mats Lundström, har arbetat mellan 80 och 90 % på enheten. Av denna arbetstid har EyeNet Sweden finansierat 25 %. Övrig tid har finansierats genom Landstinget Blekinge och enskilda projekt. Sammanlagt har de centrala anslagen till EyeNet Sweden finansierat 2,25 tjänster av 3,50 bemannade.

Integrerad i EyeNet Swedens verksamhet har också varit Irene Serring vars tjänst (1,0) finansieras av Nationella Kataraktregistret.

Styrgrupp

Socialstyrelsens representant, Hans Rutberg, slutade sin tjänst under 2005 och har ersatts av Marianne Holmberg, Socialstyrelsen. I övrigt har styrgruppen haft oförändrad sammansättning.

Konsulter

Antalet konsulter har varit oförändrat under året.

Samarbetspartner

Under året har skrivits kontrakt med Profdoc Lab AB för utveckling och support av programvaror för webbaserade nationella register. Kontrakt har även skrivits med Landstinget Blekinges IT-avdelning, dels för support av hårdvaror dels för support av programvaror gentemot användare.

Lokaler

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

Kompetensutveckling

Susanne Albrecht och Eva Wendel avslutade med godkänd examen under året en 20-poängskurs i Forsknings- och utvecklingsarbete. I kursen inkluderades en 10-poängsuppsats. Kristin Svensson och Irene Serring har under året (på fritiden) deltagit i fortbildningskurser i engelska (advanced).

Eva Wendel deltog (stipendium) i Symposium of the American Academy of Ophthalmology i Chicago 13-22/10.

Mats Lundström medverkade i Marianne Hannings avhandlingsarbete och disputation som bihandledare den 19 maj 2005.

Support av etablerade nationella kvalitetsregister

Svenska Cornearegistret

I slutet av 2004 var ett inmatningsformulär och en rapport via webben färdig för drift, (www.cataractreg.com/cornea/cornead.dll). Under 2005 har vissa ändringar och korrigeringar

gjorts i formulär och rapport. Utvecklingsdiskussioner har hållits med EyeNet Sweden 10-11 maj. Planer finns att överföra data från den gamla databasen men detta har ännu inte påbörjats. Skarp drift av det web-baserade registret är planerat till 2006. Information om Svenska Cornearegistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se).

Nationella Kataraktregistret

Styrgruppsmöte har hållits 20-21/1, 2-3/6, 16/9. Användarmöte genomfördes 28/10 i Stockholm. Fler och fler kliniker har under 2005 börjat registrera via webben och även uppföljningar har registrerats digitalt. I december återstod endast 8 kliniker som fortfarande skickar pappersformulär in till Kataraktregistret. Den 30/6 2006 är slutdatum för pappersregistrering. Information och inmatningsformulär finns på Kataraktregistrets hemsida, (www.cataractreg.com).

Barnkataraktregistret

Barnkataraktregistret har utvecklats som en underavdelning till vuxenkataraktregistret. Diskussion har förts angående vilka åldrar som ska täckas av barnkataraktregistret respektive vuxenkatarakt. 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 möten mellan Barnkataraktgruppen och EyeNet Sweden hållits, 21/4, 10-11/5 samt 25/10. Telefonmöten har genomförts 26/1 och 14/12 samt ytterligare några i styrgruppen. Ett inmatningsformulär och rapport via webben har tagits fram (www.cataractreg.com/barnkatarakt/barnkataraktd.dll) och skarp drift är planerat till 2006. Information om Barnkataraktregistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se).

Makularegistret

Utvecklingsdiskussioner har hållits 10-11 maj. Makularegistret är ännu ej web-baserat, men långsiktigt finns ambitionen att även här ska inmatning ske via webben. Information om Makularegistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se).

Support av möjliga nya nationella kvalitetsregister

Register för refraktiv kirurgi.

Den 21 september 2004 avhölls ett möte i samband med ESCRS:s kongress i Paris varvid en svensk refraktivkirurgisk förening officiellt bildades. Därefter har en upphandling ägt rum och i början av 2005 har arbetet med att färdigställa ett web-baserat inmatningsformulär påbörjats. Planeringsmöte har hållits den 10 maj. Registrets syfte är att kartlägga olika refraktiva operationsmetoder och utvärdera operationernas resultat.

Under år 2005 har ett europeiskt register för refraktiv kirurgi framställts av EyeNet Sweden, efter önskemål från ESCRS (European Society of Cataract & Refractive Surgeons). Bakgrunden till uppbyggnad av ett refraktivt europeiskt register sammanfaller med det svenska syftet. Den europeiska föreningen ESCRS har upphandlat registret från EyeNet Sweden. Gällande webdesign och programmering har EyeNet Sweden samarbetat med IT-konsulten, Profdoc Lab AB. Den 12 juni var EyeNet Sweden och Profdoc Lab AB i Dublin för möte och planering av det nya registret. Ytterligare planeringsmöte hölls den 13 september. Vid ett planeringsmöte för den svenska refraktiva klubben den 10 september bestämde sig klubben för att ingå i det europeiska registret med start 1 januari 2006.

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. Det har hållits planerings- och referensgruppsmöten den 26 januari och 22 juni med ansvarig Gerd Holmström. Ett möte med alla svenska ögonspecialister ansvariga för denna barnverksamhet ägde rum den 17 mars i Uppsala. Mötena har innehållit diskussion om inrapporteringsformulär, eventuell kommunikationslänk med PNQ* och rapporter.

(*Nationellt PeriNatalt kvalitetsregister)

I september lämnades en ansökan till socialstyrelsen för start av nationellt kvalitetsregister för ROP. Tyvärr beviljades inte ansökan om medel vilket har inneburit att för närvarande sökes alternativa finansieringsvägar.

Register för glaukomkirurgi.

Styrgruppen har under året arbetat med utformningen av ett register för glaukomkirurgi. Arbetet under 2005 har fortskridit med utformande av formulär för inrapportering av data liksom uttag av data. Utvecklingsdiskussioner fördes under EyeNet-dagarna den 10-11 maj 2005. En hel del planeringsmöten har styrgruppen haft med IT-konsult, Profdoc Lab AB. I september lämnades en ansökan till socialstyrelsen för start av nationellt kvalitetsregister för glaukomkirurgi. Eftersom ansökan inte beviljades har andra alternativa vägar övervägts.

Register för bensår – bensårsjournal.

EyeNet Sweden och ansvarig specialist Rut Öien har under verksamhetsåret arbetat med att skapa en webbaserad bensårsjournal. Under 2005 har planeringsmöten ägt rum den 22/3, 7/9 och 25/11. 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.

Användningsområden kan vara som remissunderlag eller som ett lokalt/regionalt eller nationellt register för bensårsbehandling.

Engagerad IT-konsult har fått uppdrag att presentera en lösning på webbaserad bensårsjournal som inom snar framtid kommer att vara färdigställd.

Register angående palliativ vård

Det finns planer hos Föreningen för Palliativ Medicin att starta ett nationellt register. Under verksamhetsåret har dock frågan varit bordlagd. 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. 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 2006.

Svensk förening för övre abdominell kirurgi (SFÖAK)

I september fick EyeNet Sweden en offertförfrågan att medverka till att skapa ett nationellt register för obesitaskirurgi. EyeNet Sweden lämnade en offert som framställdes i samarbete med IT-konsult Profdoc Lab AB. EyeNet Sweden offererade sitt förslag till lösning men föreningen valde en annan leverantör.

Internationella register

Katarakt

Sedan 1995 har det funnits ett europeiskt register för kataraktoperation, ”European Cataract Outcome Study (ECOS)”. Detta register har använt Nationella Kataraktregistrets servrar för inrapportering och lagring av data. Variablerna har varit något annorlunda än i det svenska registret. ECOS har varit verksamt även under 2005. I början av 2005 genomfördes en annan typ av kataraktregistrering i regi av ESCRS (European Society of Cataract and Refractive Surgeons). Även denna registrering använde Nationella Kataraktregistrets servrar. De båda registren sammanslogs under 2005 och övergick i ESCRS Cataract Outcome Information System. Web-baserade inmatningsformulär och rapporter till detta register utformades av EyeNet Sweden i samarbete med Profdoc Lab AB.

I december 2005 skrevs kontrakt mellan EyeNet Sweden och ESCRS om att tillhandahålla det webbaserade registret för alla intresserade kirurger organiserade av ESCRS (ca 4000). EyeNet Sweden står för utveckling och support och databasen är inrymd i EyeNet Swedens servrar. Underkontrakt har skrivits med Profdoc Lab AB och IT-avdelningen, Landstinget Blekinge för att sköta support av mjuk- och hårdvara.

Refraktiv kirurgi

Under 2005 utvecklade EyeNet Sweden i samarbete med svenska refraktivkirurger och ESCRS ett register för refraktiv kirurgi (se ovan). Liksom registret för katarakt rör det sig om ett webbaserat register med inmatningsformulär och rapporter och som utnyttjar EyeNet Swedens servrar. Registret är öppet för kirurger från hela världen anslutna till ESCRS. Samma typ av kontrakt som för katarakt är skrivna mellan EyeNet Sweden och ESCRS, Profdoc Lab AB och IT-avdelningen.

Utvecklingsprojekt

1. Q-regprojektet ”PriQens”

Under 2004 skapade Kataraktregistret- EyeNet Sweden tillsammans med team från nio olika kirurgiska enheter en nationell indikationsmodell inför operation av grå starr som differentierar väntetiden efter sjukdomsgrad och subjektiva besvär. Indikationsmodellen, kallad NIKE, Nationell Indikationsmodell för Katarakt Extraktion, finns sedan 2005 tillgänglig i både pappersformat och digital version på EyeNets Swedens hemsida, www.eyenetswedens.se.

2. Validering av NIKE

En vetenskaplig validering av NIKE startade i november 2004. Valideringen utfördes av en grupp bestående av en representant från varje team. Valideringsarbete har skett på sju olika kliniker. Under 2005 har tre möten hållits, 10/2, 25/4, 23/11, för att utvärdera det genomgångna projektet och det vetenskapliga manuskriptet. Manuskriptet har skickats till en vetenskaplig tidning (Acta Ophthalmologica Scandinavica) och är accepterat för publicering. Indikationsmodellen inkluderades i ett projekt angående nationella vårdgarantin, se nedan.

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

I oktober 2004 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. En arbetsgrupp bestående av gruppen för validering av indikationsmodellen och ytterligare några kirurger

bildades. Ett första informationsmöte hölls den 17 november 2004 och under 2005 har man träffats 10/2, 25/5. Möten med SKL har skett 26/5 och 6/9. En rapport har framställts och finns tillgänglig på EyeNet Swedens hemsida. För att lansera de nationella medicinska indikationerna och NIKE har presentationer skett i flera olika sammanhang, bland annat vid möten med ögonklinikchefer, media, Läkarsällskapet med flera, 18/3, 4/5, 17-18/5, 25-26/8, 20/9, 22-23/9. Alla landets klinikchefer inom ögonspecialiteten har ställt sig bakom modellen. På uppdrag av SKL ska även en e-postremiss utarbetas och uppdraget har gått till Jönköping läns landsting.

4. Handbok för start av kvalitetsregister

En handbok för start av ett nationellt kvalitetsregister utarbetades under 2004 av EyeNet Sweden i samarbete med Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting. Resultatet publicerades som trycksak 2005 och finns tillgänglig i PDF-format på EyeNet Swedens hemsida, www.eyenetsweden.se. Under 2005 har handboken också översatts till engelska och kommer att finnas tillgänglig under 2006.

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 2005. Projektets andra del har man under 2005 fortsatt att arbeta på genom journalstudie där möjliga orsaker till dåligt utfall kartläggs. Även ekonomiska aspekter har bearbetats.

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 avslutat vad gäller insamling av data. Projektrapport för studien är skriven och är accepterat för publikation under 2006. Under 2005 har ovanstående projekt legat till grund för en hälsoekonomisk studie kallad Optimizing cataract surgery, se nedan.

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 har avrapporterats under 2005.

Optimizing cataract surgery

Denna studie avser att beskriva i modellform hur kataraktkirurgi kan göras optimal ur effektivitetssynpunkt. Till grund för studien ligger tidigare arbeten vid EyeNet Sweden om kostnader för kataraktkirurgi och patientens nytta av samtidig bilateral operation eller operation av ett öga i taget.

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

Till grund för detta modellarbete ligger tidigare studier vid EyeNet Sweden (Lundström M, Albrecht S. *Previous cataract surgery in a defined Swedish population*. J Cataract Refract Surg. 2003;29:50-56; Lundström M, Wendel E. *Modelling Utility of Second-Eye Cataract Surgery*. Int J Technol Assess Health Care. 2004 Summer;20(3):361-7.)

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

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).

Patientens upplevda nytta av en kataraktoperation har kartlagts under 10 år i Svenska Nationella Kataraktregistret, NCR, med hjälp av patientenkäten Catquest. Man har bland annat funnit att cirka 15 % ej upplever någon förbättring sex månader efter operationen. Med denna studie önskade man undersöka om det är möjligt att några av dessa patienter i verkligheten finner en viss förbättring men inom områden som inte täcks av detta formulär. 218 individer, som genomgått en gråstarr-operation under mars månad 2004 och deltagit i Svenska Kataraktregistrets utfallsstudie med dåligt subjektivt utfall enligt Catquest, valdes ut. Alla skulle ha besvarat frågeformuläret Catquest före operation och sex månader efter. Ett nytt frågeformulär konstruerades och skickades ut till de utvalda patienterna tillsammans med ytterligare en Catquest-enkät.

Enkätsvar erhöles från 168 individer med en medelålder på 78,0 år. Kvinnor utgjorde 65 %. En majoritet av de undersökta patienterna, 75 %, var 15 månader efter operationen nöjda med resultatet trots dåligt operationsutfall enligt Catquest. Positiva förändringar angavs inom olika delar av synfunktionen, till exempel ljusare bild och bättre kontrast- och färguppfattning. Dessa områden täcks normalt inte av Catquest. Vid en eventuell revidering av Catquest kan det vara lämpligt att ta hänsyn till dessa resultat. Studierapport inom FOU-kursen lämnades i oktober och resulterade i en godkänd examen.

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

Studiens syfte: - 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 var 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 har data ur Kataraktregistret studerats avseende ålder, kön, synskärpa, andra ögonsjukdomar och väntetid. Ögonkirurger har besvarat en strukturerad enkät med öppna svar angående skälen till att välja 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. Studien avslutades under verksamhetsåret och har avrapporterats under examen för FOU-kurs i juni, i augusti på Ögonläkarmötet i Umeå, i oktober på Kvalitetsregisterdagarna i Stockholm samt på en temadag för operationspersonal inom ögonsjukvård under september.

Publikationer

Lundström M & Wendel E. Duration of self assessed benefit of cataract extraction: a long term study. Br J Ophthalmol. 2005 Aug;89(8):1017-20.

Lundström M, Albrecht S, Nilsson , Åström B. Patient's benefit from bilateral same-day cataract extraction – a randomized clinical study. J Cataract Refr Surg. Accepted for publication.

Lundström et al. NIKE, a new clinical tool for setting indications for cataract surgery. Acta Ophthalmol Scand. Accepted for publication.

Handbok för start av nationella kvalitetsregister. Utgiven 2005 som trycksak tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting.
Engelskspråkig version planeras för publikation.

Deltagande i konferenser

Presentatör*

Konferens, Jönköping den 3 mars.

Kvalitetsregister- en språngbräda till att åstadkomma bästa möjliga, Qulturum, Jönköping.
Mats Lundström, Susanne Albrecht, Eva Wendel, Kristin Svensson och Irene Serring.

ASCRS kongress, Washington, 15-18 april.

Föredrag:

Mats Lundström, Montan P, Stenevi U, Thorburn W. Postoperative endophthalmitis related to type of incision in cataract surgery. ASCRS Symposium on Cataract, IOL and Refractive Surgery.

Utvecklingskraft den 4 maj, Qulturum Jönköping.

Vid konferensen deltog Mats Lundström, Susanne Albrecht och Eva Wendel.

Föredrag:

Mats Lundström, Susanne Albrecht och Eva Wendel.

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

Riksföreningen för Ögonsjukvårds studiedagar i Malmö den 17-18 maj.

Susanne Albrecht, ordförande i Riksföreningen för Ögonsjukvård deltog som inledningstalare och organisatör.

Föredrag:

Mats Lundström. Titel: Katarakt- nytt från våra ögonregister.

Eva Wendel deltog och erhöll resestipendium till AAO-mötet i Chicago, se oktober.

Sveriges Ögonläkarförenings Årsmöte i Umeå den 25-26 augusti.

Susanne Albrecht och Mats Lundström deltog som föreläsare.

Föredrag:

Susanne Albrecht & Mats Lundström: Samtidig bilateral operation av katarakt- Vilken typ av patient behandlas med metoden?

Mats Lundström: NIKE – ett instrument för nationella indikationer för kataraktoperation. Tillsammans med Ingemar Håkansson, Ragnhild Lorefors, Sven Ohlsson, Werner Polland, Andrea Schmidt och Göran Svensson.

Mats Lundström: Snittläge och risken för postoperativ endoftalmit. Tillsammans med *Gisela Wejde**, Per Montan, Ulf Stenevi, William Thorburn.

Mats Lundström: Har patienten någon nytta av behandling av efterstarr? Poster. Tillsammans med *Karin Sundelin** och Ulf Stenevi.

ESCRS kongress, Lissabon, 9-14 september.

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

Föredrag:

Per Montan, Lundström M, Stenevi U, Thorburn W. Endophthalmitis after cataract surgery: A multi-centre prospective evaluation of risk factors. XXIII Congress of the ESCRS, Lisbon, 12 september.

Karin Sundelin, Stenevi U, Lundström M. Self-assessed visual function in patients with posterior capsule opacification – treatment outcome and correlation with morphology. XXIII Congress of the ESCRS, Lissabon, 13 september.

Mats Lundström. European Cataract Outcome Study. In Symposium: Gains from 10 years of cataract outcomes. ESCRS XXIII kongress, Lissabon 12 september.

Mats Lundström, *Richard Bibby*, How to do it: On-line data collection. In Symposium: Gains from 10 years of cataract outcomes. ESCRS XXIII kongress, Lissabon 12 september.

Mats Lundström. Results of the 2004 Study. European Cataract Outcome Study Meeting. ESCRS XXIII kongress, Lissabon 12 september.

Kongress i Chester, England den 21 september

Ulf Stenevi, Lundström M. ESCRS Refractive Surgery Outcome Database.

Utbildningsdag för Riksföreningen för Ögonsjukvård i samarbete med läkemedelsföretag, den 29-30 september.

Föredrag:

Susanne Albrecht: Presentation av EyeNet Swedens arbete och Samtidig bilateral operation av katarakt- Vilken typ av patient behandlas med metoden?

Kvalitetsregisterdagarna, Stockholm den 5-6 oktober.

EyeNet Sweden deltog i kvalitetsregisterdagarna; Mats Lundström, Susanne Albrecht, Eva Wendel, Kristin Svensson och Irene Serring.

Föredrag:

Mats Lundström: Indikationer för behandling av katarakt.

Mats Lundström: Nationell registrering har minskat risken för blindhet efter kataraktoperation.

Mats Lundström: Handbok för start av kvalitetsregister.

Susanne Albrecht, Mats Lundström: Samtidig Bilateral Kataraktoperation – Vilken typ av patient behandlas med metoden?

EyeNet Sweden & Profdoc Lab AB

Utställning/Poster: Kompetenscentrum inom Ögonsjukvård
- för start av kvalitetsregister inom alla specialiteter

American Academy of Ophthalmology, Chicago den 15-18 oktober.

Deltagare Eva Wendel, resestipendium.

Övriga föreläsningar och föredrag

M Lundström: Föredrag för lokala politiker och FOU-enhet om EyeNet Swedens verksamhet, Karlskrona 14 februari.

M Lundström: ”Nationell vårdgaranti för kataraktoperation från 1 nov 2005”.

Prioriteringsmöte med ögonklinikschefer. Föredrag om NIKE och vårdgarantin, Stockholm 18 mars.

S Albrecht: ” Bilateral kataraktoperation i Sverige- en retrospektiv studie, med data från det svenska Nationella Kataraktregistret (NCR)”. Föredrag vid slutseminarium FOU-kurs, Karlskrona 26 maj.

M Lundström: ”Vårdgarantin och kataraktoperation”. Redovisning på SKL om priQens och vårdgarantin, Stockholm 26 maj.

M Lundström, S Albrecht, I Serring, K Svensson, E Wendel: Presentation av EyeNet Swedens verksamhet, NKO, Lund 9 juni.

M Lundström, S Albrecht, I Serring, K Svensson, E Wendel: Presentation av EyeNet Sweden och registerverksamhet vid möte med Erik Kann och kolleger, registeransvarig i Danmark, Karlskrona 11 augusti.

M Lundström: Möte med sjukhusledningen, Blekingesjukhuset. Föredrag om EyeNet Sweden och medicinska indikationer, Karlskrona 7 september.

M Lundström, S Albrecht, I Serring, K Svensson, E Wendel: Intervju SVT Sydnytt angående start av Europaregister, Karlskrona 20 september.

M Lundström: ”Indikationer för kataraktoperation – ett utvecklingsarbete i tre steg”. Föredrag vid möte Sveriges Läkarsällskap, Stockholm 20 september.

M Lundström: ”Indikationer för kataraktoperation – ett utvecklingsarbete i tre steg”. Föredrag på Medieseminarium, Stockholm 22 september.

M Lundström: ”Indikationer för kataraktoperation – ett utvecklingsarbete i tre steg”. Föredrag på klinikchefskonferens, Stockholm 22-23 september.

M Lundström, S Albrecht, I Serring, K Svensson: Intervju Mitt Landsting angående ESCRS och Europaregistret, Karlskrona 12 oktober

M Lundström: ”Kvalitetsregister”. Föredrag om registerverksamhet och EyeNet Sweden vid Tandläkarnas regionkonferens, Karlskrona 19 oktober.

E Wendel: ”Utebliven förbättring av synfunktion efter kataraktoperation (gråstarrsoperation) – verklighet eller mätfel”. Föredrag vid slutseminarium FOU-kurs, Karlskrona 24 oktober.

Arbets- och planeringsmöten

Arbetsmöten med konsulter

Under 2005 hölls ett flertal möten under hel- eller halvdagar med konsulter. Vid tre sådana möten medverkade ekonomikonsulter då riktlinjer för hälsoekonomiska studier diskuterades och vid 10 tillfällen hade EyeNet Swedens personal möte med programmerare eller IT-

avdelning.

Samverkan

Möte med Nationellt Kompetenscentrum Ortopedi i Lund den 9/6. Möte med ESCRS för diskussion om framtida samarbete 12/6 (Dublin) och 12/9 (Lissabon).

Registerarbete

Möten med styrgrupper eller referensgrupper för att informera, följa eller stödja start av register. *Nationella Kataraktregistret*: tre styrgruppsmöten (20-21/1, 2-3/6, 16/9) och ett användarmöte (28/10); *Barnkataraktregistret*: fyra styrgruppsmöten (26/1, 21/4, 25/10 och 14/12); *ROP-register*: tre planeringsmöten (26/1, 17/3, 22/6); *Refraktivkirurgiskt register*: två planeringsmöten (10/5, 10/9); *Cornearegistret*: utvecklingsdiskussioner 10-11/5; *Macularegistret*: utvecklingsdiskussioner 10-11/5; *Bensårsregister*: tre planeringsmöten (22/3, 7/9, 25/11); *Periodontitregister*: två informationsmöten (5/9, 19/10); *Europeiskt kataraktregister*: två styrgruppsmöten (11/3, 10/9) och ett användarmöte (11/9); *Europaregister för refraktiv kirurgi*: två planeringsmöten (12/6, 13/9).

Utöver möten med företrädare för etablerade eller kommande register fördes diskussioner om kravspecifikation med *Registret för palliativ vård* och en dag ägnades åt offertskrivning till *Obesitasregistret (SOReg)*.

Q-reg-projekt.

Utvärdering av projektet om nationella indikationer samt diskussioner om vetenskapligt manuskript: tre möten (10/2, 25/4, 23/11).

Nationella uppföljningar

Rapport angående gemensamma indikationer för kataraktoperation. Möten och marknadsföring av rapporten vid fem tillfällen (Svenska Läkarsällskapet, SKL, presskonferens) (10/2, 25/5, 6/9, 20/9, 22/9).

Lansering av gemensamma indikationer för kataraktoperation. Fördrag och diskussioner vid tre möten (18/3, 25-26/8, 22-23/9).

Utbildningsinsatser

EyeNet Sweden genomförde en utbildning av ST-läkare i Blekinge i Kliniskt förbättringsarbete. Två möten plus utbildningsdag (7/10, 29/11, 1/12).

Internt avdelningsarbete

Under året har 22 arbets- och avdelningsmöten hållits. Mötena är väl dokumenterade med minnesanteckningar.

Alla medarbetare har erbjudits medarbetarsamtal under året. Tillfälle till friskvårdsaktiviteter har givits (massage, motion).

Styrgruppsmöten

Två styrgruppsmöten har hållits i EyeNet Sweden under året, ett i samband med EyeNet-dagarna 10 maj och ett i samband med Kvalitetsregisterkonferensen i Stockholm den 6 oktober. Båda möten finns dokumenterade med minnesanteckningar.

EyeNet-dagarna

Den 10-11 maj arrangerades två halvdagar med representanter för alla deltagande register, Sveriges Kommuner och Landsting, Socialstyrelsen och konsulter. Under dagarna presenterade alla register utvecklingen inom sina områden och det gavs utrymme för frågor och diskussion. Olika forskningsprojekt diskuterades även liksom den tekniska utvecklingen. Efter det vetenskapliga programmet under första dagen gavs möjlighet till en guidad tur på Örlogsvarvet i Karlskrona och dagen avslutades med middag på Sjöofficersmässen. Efter mötets slut dag två gavs möjlighet för dem som så önskade att delta i fiske i Mörrumsån.

Verksamhetsplan 2006

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 Internet-baserade tjänster.
- Att driva utvecklingen inom registerverksamhet mot Internet-baserad 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 och hälso- och sjukvård i allmänhet.

Exempel:

- Deltaga i flera delprojekt angående Informationsstruktur för kvalitetsregister (IFK-projektet)
- Deltaga i projekt angående Nationell strategi för ”öppna jämförelser”
- Deltaga i InfoVU-projektet
- Deltaga i uppföljning av gemensamma indikationer på nationell nivå.

Kliniskt förbättringsarbete

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

Forskningsprojekt

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

EyeNet-dagar

- 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 2005

Ingående balans (överskott 2004)		979 239:-
Intäkter 2005	Socialstyrelsen	1 700 000:-
	ESCRS	398 532:-
	Projekt, SKL	295 088:-
	Ersättning från Cornearegistret	126 316:-
	FOU-medel, Landstinget Blekinge	85 356:-
	Intäkter för ST-kurs	30 000:-
	Försäljning handbok	3 760:-
Utgifter 2005	Personalkostnader	-2 096 343:-
	Driftskostnader	-959 246:-
Kvarstående medel överfört till 2006		562 703:-
Utgående balans 31/12 2005		562 703:-

Kommentar

Under verksamhetsåret 2005 arbetade personal motsvarande 3,5 tjänster vid EyeNet Sweden. I budgeterade centrala anslag finns 2,25 tjänster. Mellanskillnaden har finansierats genom arbete för ESCRS (European Society of Cataract and Refractive Surgeons) och för projekt (forskning samt administrativa projekt). Ersättningen från Cornearegistret gäller utlägg för programarbete i samband med övergång till webbaserat inmatningsformulär. I driftskostnader inryms utvecklingskostnader för ett europeiskt register samt kostnader för service- och supportkontrakt till Profdoc Lab AB samt IT-avdelningen, Landstinget Blekinge.

Karlskrona den 30 mars 2006

Mats Lundström
Chef, EyeNet Sweden