

VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2006 FÖR EYENET SWEDEN

Förändringar av basresurser under 2006

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 90 och 100 % på enheten. Av denna arbetstid har EyeNet Sweden finansierat 55 % fram till 1/7, därefter 80 %. Övrig tid har finansierats genom Landstinget Blekinge och enskilda projekt. Sammanlagt har de centrala anslagen till EyeNet Sweden finansierat **2,35 tjänster av 3,60 bemannade?**.

Irene Serring, vars tjänst finansieras av Nationella kataraktregistret, har också varit delaktig i EyeNet Swedens verksamhet.

Styrgrupp

Klas-Olav Skoog har ersatts av Elisabet Agardh som representant för Sveriges ögonläkarförening. Birgitta Bauer har ersatts av Ingrid Johansson som representant för Makularegistret. I övrigt har styrgruppen haft oförändrad sammansättning.

Konsulter

Antalet konsulter har varit oförändrat under året.

Samarbetspartners

Långsiktiga kontrakt finns sedan tidigare med

1/ Profdoc Lab AB för utveckling och support av programvaror för webbaserade nationella register.

2/ Landstinget Blekinges IT-avdelning, dels för support av hårdvaror dels för support av programvaror gentemot användare.

3/ European Society of Cataract and Refractive Surgeons för drift av denna förenings webbaserade kvalitetssystem för s.k. refraktiv kirurgi (Refractive Surgery Outcomes Information System).

Under 2006 har skrivits nya kontrakt med

1/ HM Datakonsult. Detta företag skall tillverka en webbaserad journal och register för bensår. Registret är ämnat åt primärvården.

2/ Swedish Dental Implant Register. Avtalet gäller att EyeNet Sweden skall sköta driften av ett nyutvecklat register för dentalimplantat.

Lokaler

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

Kompetensutveckling

Kristin Svensson har genomgått en diplomutbildning som administrativ koordinator.

Eva Wendel och Susanne Albrecht har genomgått en tvådagarsutbildning i Business English.

Irene Serring har genomgått en kurs i Adobe Acrobat Reader.

Övriga kompetenshöjande aktiviteter: Seminarium i statistisk processkontroll (ML), 1 dag utbildning i refraktiv kirurgi (alla), Utvecklingskraft Kulturum (SA,EW,ML) samt alla konferenser och möten där EyeNet Sweden även varit medverkande.

Fritidsstudier

Kristin Svensson har genomgått en 10-poängs kurs i engelska (advanced).

Irene Serring har påbörjat en 10-poängskurs i statistik.

Support av etablerade nationella kvalitetsregister

Svenska Cornearegistret

Det web-baserade registret är nu i skarp drift. Information om Svenska Cornearegistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se). Användare når registret via EyeNet Swedens portal. EyeNet Sweden sköter driften av Svenska Cornearegistret.

Nationella Kataraktregistret

Styrgruppsmöten har hållits 12-13/1, 21-22/9, 19/10. Användarmöte genomfördes 20/10 i Stockholm med nästan 70 användare. Samtliga kliniker registrerar digitalt antingen via webben eller via export från egna system och textfiler. Ögonkliniken på Akademiska sjukhuset i Uppsala har genom ett eget projektarbete gjort en anpassning så den egna datorbaserade journalen kan direktexportera data till registret. Årsboken för 2005 har producerats och i denna framgår för första gången samtliga klinikenamn i diagrammen. Redovisningen är således öppnare än tidigare. Information och inmatningsformulär finns på Kataraktregistrets hemsida, (www.cataractreg.com). Registret kan nås via EyeNet Swedens hemsida eller via Nationella Kataraktregistrets hemsida.

Barnkataraktregistret

Barnkataraktregistret har utvecklats som en underavdelning till vuxenkataraktregistret. Kataraktoperation på barn upp till den dag de fyller 8 år skall registreras i Barnkataraktregistret och inte i vuxenregistret. Registret har gått i skarp drift. Ett inmatningsformulär och rapport via webben har tagits fram (www.cataractreg.com/barnkatarakt/barnkataraktd.dll). Registret nås via EyeNet Swedens portal. På EyeNet Swedens (www.eyenetsweden.se) hemsida kan man även få information om registret. Utvecklingen av registret har huvudsakligen finansierats genom utökade anslag till Nationella Kataraktregistret. Under året har möten mellan Barnkataraktgruppen och EyeNet Sweden hållits, 25/1, 4/4, 7/6, 24/8 samt 29/11. Därutöver har det även hållits telefonmöten den 4/1 och 22/11.

Makularegistret

Utvecklingsdiskussioner har hållits 10-11 maj. Makularegistret är ännu inte webbaserat, men man vill nu övergå till ett webbaserat register. En anledning till detta utöver fördelarna med webben är att registrets variabler och rapporter måste ses över på grund av de terapeutiska framsteg som gjorts gällande behandling av åldersrelaterad makuladegeneration. Den 18/8 hölls ett möte mellan Makularegistret, EyeNet Sweden och Profdoc Lab AB. Resultatet av detta möte blev att Profdoc Lab AB får i uppdrag att konstruera registret och att EyeNet Sweden får i uppdrag att sköta driften. Makularegistret kommer således att utnyttja samma system som övriga associerade register och nås via EyeNet Swedens portal. Information om Makularegistret kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se).

Swedish Dental Implant Register

Detta register har fått central finansiering för att komma igång redan 2003. Registret har ännu inte startat, men kontrakt finns mellan registret och Profdoc Lab AB för att utveckla programvaran och mellan registret och EyeNet Sweden för drift av registret. Ett möte avhölls i Helsingborg den 6 juli varvid företrädare för registret träffade representanter för EyeNet Sweden och Profdoc Lab AB. Kontraktet med EyeNet Sweden är undertecknat den 9 oktober 2006.

Support av möjliga nya nationella kvalitetsregister

Register för refraktiv kirurgi.

Den 31 mars 2006 träffades deltagarna i Svensk Refraktivkirurgisk Förening i Stockholm. EyeNet Sweden medverkade i detta möte. Man bekräftade tidigare beslut om att de svenska refraktivkirurgerna skall använda ESCRS (European Society of Cataract & Refractive Surgeons) system för registrering av operationer. Detta system drivs av EyeNet Sweden. Det svenska refraktiva registret kan nås via EyeNet Swedens portal och upplysningar om registret finns på EyeNet Swedens hemsida.

Register för ROP (Retinopathy of prematurity).

Det pågår för närvarande ett tidsbegränsat projekt inom Neonatologi gällande prematura barn födda före vecka 27. I anslutning till detta har en önskan framkommit bland ledande ”barnögonläkare” att starta ett nationellt register för barn med ögonförändringar orsakade av för tidig födsel. Efter ett flertal möten mellan en arbetsgrupp bestående av representanter för dessa läkare, Sveriges ögonläkarförening och EyeNet Sweden ansöktes om medel från SoS och SKL i september 2005 för start av nationellt kvalitetsregister för ROP (Retinopathy Of Prematurity). Tyvärr beviljades inte medel vilket gjorde att man sökte alternativa finansieringsvägar. Detta har lett till att man lämnat tanken på att ingå i EyeNet Swedens registergrupp utan i stället försökt bli en underavdelning till PNQ-registret*. (*Nationellt PeriNatalt Kvalitetsregister). En stor arbetsinsats från kompetenscentrum EyeNet Sweden när det gäller ett presumtvt register som specialiteten efterfrågar följdes alltså inte upp genom beviljade medel vilket ju kan synas som ett ineffektivt arbetssätt med tanke på att EyeNet Sweden finansieras av samma beviljande organisation.

Register för bensår – bensårsjournal.

EyeNet Sweden och primärvårdsläkare Rut Öien har under 2006 fortsatt med arbetet att skapa ett webbaserat bensårsregister/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. Användningsområden kan vara som remissunderlag eller som ett lokalt/regionalt eller nationellt register för bensårsbehandling.

Under 2006 har arbetsmöten ägt rum den 21/4, 30/5, 17/10 och den 19/12. Den webbaserad bensårs-journalen/registret är i princip klar för drift. Driftstart är planerad till 1/4 2007.

Kontrakt har skrivits dels för framtagning av journalen/registret med HM Datakonsult AB, dels med primärvården i Blekinge och Dr Rut Öien för drift av journalen/registret.

Register för vårdprevention

Kontakt har tagits med EyeNet Sweden angående ett samarbete inför bildandet av ett register för vårdprevention. Tanken är att alla kontakter mellan hälso- och sjukvården och personer 70 år och äldre skall registreras. Det gäller således både landstingsdriven och kommunalt driven sjukvård. Registerdata skall förhoppningsvis ge underlag för att göra riskbedömningar för

vissa tillstånd. Det gäller fallskador, trycksår och undernäring. Kontakterna ledde till att tre personer från EyeNet Sweden besökte Qulturum i Jönköping den 24 mars 2006 och diskuterade ett samarbete med arbetsgruppen för det kommande registret för vårdprevention. Det blivande registrets arbetsgrupp leddes av Joakim Edvinsson, Jönköping. Resultatet av detta möte blev att man artigt tackade för EyeNet Swedens intressanta förslag men då man redan tidigare hade etablerat samarbete med UCR i Uppsala föredrog man att fortsätta detta samarbete.

Register för tandavlossning och karies

Kontakt har tagits med EyeNet Sweden angående ett samarbete för att starta ett register inom tandvården gällande tandavlossning och karies. Det är en grupp tandläkare i Värmland som i kontakter med tandläkare inom andra regioner fört fram tanken på ett tandvårdsregister. Syftet med registret skall vara att dels kartlägga vilka olika typer av behandling som används för de nämnda tillstånden, dels utvärdera effekten av dessa behandlingar. Inriktningen skall vara allmäntandvård och epidemiologiska frågeställningar skall vara framträdande.

Ett första möte ägde rum den 1/6 på EyeNet Sweden i Karlskrona då tandläkarna Inger von Bültzingslöven och Jörgen Paulander kom för att diskutera idén och ett eventuellt upplägg. Ett nytt möte ägde rum i Stockholm den 5 september. Vid detta möte medverkade även Profdoc Lab AB. Man enades om ett fortsatt samarbete för att konstruera ett webbaserat register som kan ta emot automatiskt genererade rapporter från tandläkarnas befintliga system (2-3 system dominerar i landet) och även driften av ett sådant register i EyeNet Swedens regi. Ett nytt möte är inplanerat till den 24 januari 2007. Utfallet av ansökan om medel kommer att styra det fortsatta arbetet.

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 2006. Under 2006 har ECOS övergått till att utnyttja samma system som framtagits av EyeNet Sweden till ESCRS (ESCRS Cataract Outcome Information System). Web-baserade inmatningsformulär och rapporter till detta register utformades av EyeNet Sweden i samarbete med Profdoc Lab AB.

Kontrakt finns 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 (ESCRS Refractive Surgery Outcomes Information System). 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. I september 2006 passerade detta register de första 1000 inmatade operationerna med uppföljning. Registret är även öppet för inmatning av tidigare utförda och uppföljda operationer. ESCRS räknar optimistiskt med att registret skall nå upp till över en million

operationer varför stora krav finns på systemets kapacitet. Möten med styrgruppen för detta register har avhållits i samband med de internationella mötena inom ämnet (Monte Carlo 11/2, San Francisco 19/3, London 10/9 och Paris 3/12).

Utvecklingen och driften av de internationella registren och de krav dessa medför innebär många positiva lärdomar som kommer de nationella registren till godo. Detta gäller även den tekniska utvecklingen av programvaran.

Utvecklingsprojekt

NIKE uppföljning

I samband med start av vårdgarantin, 1 november 2005, infördes indikationsgrupp som variabel i kataraktregistret. Från 1 november har andelen som kliniskt använder NIKE (Nationella Indikationer för KataraktExtraktion) ökat från drygt 20 % till att omfatta > 80 % av operationsregistreringarna i Nationella Kataraktregistret (NCR). Den 1 maj gjordes variabeln obligatorisk i registret, men med möjlighet att registrera noll om man inte använder indikationsmodellen. Under året har en del förbättringsförslag framkommit och under användarmötet för NCR (2006-10-20) upphämtades synpunkter på instrumentet. Planen är att den grupp som validerade instrumentet på nytt går igenom förbättringsförslagen och gör justeringar i instrumentet.

En utvärdering av hela indikationsarbetet förbereds i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Ett möte med Marianne Hanning, SKL, hölls på EyeNet Sweden den 5/12 varvid strategin för utvärderingen utarbetades.

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 är sedan 2006 tillgänglig i en engelsk version.

IFK projektet

Under året har EyeNet Sweden deltagit i SKLs och Socialstyrelsens arbete att utforma en informationsspecifikation för kvalitetsregister. Projektet består av fyra delprojekt av vilket EyeNet Sweden har varit verksam i Delprojekt 1 tillsammans med representanter från kvalitetsregister och kompetenscentra. Syftet med delprojektet är att utforma en informationsmodell för utbyte av elektronisk information mellan två eller flera parter, exempelvis mellan elektronisk journal och kvalitetsregister. Projektarbetet har bestått av strukturering av informationsflöden och en översikt av de informationsmängder som finns inom kvalitetsregister. Därefter har en informationsmodell utformats som använder de klassifikationer och kodverk som redan finns etablerade inom hälso- och sjukvården. Projektgruppen har också arbetat med begrepp och definitioner inom området. Modellen har sedan använts för att konstruera en informationsöverföring mellan Mellior och NDR (Nationella Diabetesregistret) i Västra Götalandsregionen.

EyeNet Sweden (genom registerhållaren för Nationella Kataraktregistret) har även deltagit i Delprojekt 2 som bestått av öppna möten för registerhållare.

Vid följande mötesdagar har en eller flera från EyeNet Sweden medverkat (11/1, 16/1, 21/2, 20/3, 5/4, 13/6, 19-20/9, 8/11, 13/11).

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. Projektets första del är avslutad och har resulterat i en publikation i British Journal of Ophthalmology 2005.

I projektets andra del har man under 2006 fortsatt att göra en journalgenomgång där möjliga orsaker till dåligt utfall kartläggs. Även ekonomiska aspekter har bearbetats.

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. Den ekonomiska modellen utarbetas av professorerna Rolf Färe och Shauna Grosskopf vid Oregon State University. Utvecklingsarbetet kommer att presenteras som ett bokkapitel.

Kapselbrott under kataraktoperation – Riskanalys och kartläggning av det funktionella utfallet.

Projektet är ett samprojekt mellan Nationella Kataraktregistret och EyeNet Sweden. Projektledning och sekretariat är styrgruppen i Nationella Kataraktregistret respektive EyeNet Sweden.

Bakgrund. Mellan 2 och 3 % av alla kataraktoperationer i Sverige leder till en kommunikation mellan ögats främre och bakre segment. Under perioden 2002-2004 finns denna komplikation registrerad i 5790 operationer. I 11 % av dessa operationer gavs ingen intraokulär lins. Andra komplikationer, nya operationer och sena komplikationer var vanliga.

Syfte. Att göra en riskanalys gällande kapselbrott under kataraktoperation samt att studera hur olika handläggning påverkar det slutliga utfallet. Studiedesign: Fallkontrollstudie. Data från Nationella Kataraktregistret för 2003 (komplikationsfall och kontrollfall). Data från journaler. Ny ögonundersökning 2006. Deltagande kliniker: S:t Erik, Stockholm, Eskilstuna, Mölndal, Linköping, Karlstad, Karlskrona, Luleå, Kristianstad, Uddevalla, Halmstad.

I projektet har hittills rekryterats 499 patienter. Avrapporteringen kommer att ske i 3 delar: 1/ Riskanalys, 2/ Olika handläggning av komplikationen och dess betydelse för slutresultat samt 3/ Resursåtgång.

Två möten med representanter från deltagande kliniker har hållits i Stockholm den 28/4 och 19/10.

Revidering av Catquest – Synhälsofrågor.

Synhälsofrågor/Catquest är ett sjukdomsspecifikt frågeformulär som använts av Nationella Kataraktregistret under en månad varje år sedan 1995. Det finns en databas med över 20 000 besvarade enkäter före och efter en kataraktoperation. Sedan instrumentet togs fram och validerades efter svenska förhållanden har de psykometriska kraven på frågeformulär av den här typen ökat betydligt. Olika delprojekt (FOU-projekt, se tidigare verksamhetsberättelser) har också pekat på behovet av förnyelse av frågeformuläret Catquest. Ett uppdrag (ML, EW) från tidskriften Future Drugs "Expert Review of Pharmacoeconomics and Outcomes Research" angående en review av de senaste 5 årens litteratur inom området har aktualiserat behovet av en revidering av Catquest samt tekniker inom detta område. Samtidigt med detta har behovet av maskinell läsning av enkäter ökat, varför enkätformen bör revideras. Dessutom har förslag kommit om en internationellt gångbar och webbanpassad patientenkät för de internationella registren inom kataraktkirurgi och refraktiv kirurgi. Projektet befinner sig i

planeringsstadiet med hittills olösta finansieringsfrågor.

Publikationer 2006

Lundström M. Endophthalmitis and Incision Construction. Current Opinion in Ophthalmology. 2006;17:68-71.

Lundström M, Albrecht S, Nilsson M, Åström B. Patients benefit from bilateral same-day cataract extraction – a randomised clinical study. J Cataract Refract Surg. 2006; 32:826-830.

Lundström M, Albrecht S, Håkansson I, Lorefors R, Ohlsson S, Polland W, Schmid A, Svensson G, Wendel E. NIKE, a new clinical tool for setting indications for cataract surgery. Acta Ophthalmologica Scand. 2006;84:495-501.

Sundelin K, Lundström M, Stenevi U. Posterior capsule opacification, a comparison of morphology, visual acuity and self-assessed visual function. Acta Ophthalmologica Scandinavica; 2006;84:667-673.

Hanning M & Lundström M. Waiting for cataract surgery – effects of a maximum waiting-time guarantee policy. J Health Services Research Policy 2007;12:5-10.

Lundström M, Wejde G, Stenevi U, Thorburn W, Montan P. Endophthalmitis following cataract surgery. A nation-wide prospective study evaluating incidence in relation to incision type and location. Ophthalmology. Accepted for publication.

Lundström M & Wendel E. Assessment of vision-related quality of life measures in ophthalmic conditions. Expert Review of Pharmacoeconomics and Outcomes Research 2006;6(6):691-724.

Lundström M, Montan P, Stenevi U, Thorburn W, Wejde G. Incidensen av endoftalmit efter kataraktoperation har minskat. Nationell registrering hittade riskfaktorer. Läkartidningen 2006;39:2868-2870. (The incidence of endophthalmitis after cataract surgery has decreased. A National Registry identified risk factors).

Handbook for establishing quality registries. Utgiven tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting 2006 som engelskspråkig trycksak. ISBN 91-631-8587-7.

Deltagande i konferenser

Presentatör*

10th ESCRS Winter Refractive Surgery Meeting, Monte Carlo

Lundström M*, Bibby R*. Refractive Surgery Outcomes Information System: How to treat data: Data in: On data entry and validity. 10th ESCRS Winter Refractive Surgery Meeting, Monte Carlo, 11/2 2006.

Lundström M*. Refractive Surgery Outcomes Information System: How to treat data: Data out: On variation and benchmarking. 10th ESCRS Winter Refractive Surgery Meeting, Monte Carlo, 11/2 2006.

Albrecht S*, Wendel E*. On methods using registry data in quality improvement. 10th ESCRS Winter Refractive Surgery Meeting, Monte Carlo, 11/2 2006.

World Ophthalmology Congress, Sao Paulo

Lundström M*, Montan P, Stenevi U, Thorburn W. Postoperative endophthalmitis, experiences from the National Swedish Cataract Register. World Ophthalmology Congress, Sao Paulo 22/2 2006.

ASCRS Symposium & Congress, San Francisco

Lundström M*, Montan P, Stenevi U, Thorburn W. Endophthalmitis after Cataract Surgery: Prospective 3-Year National Survey Focusing on Risk Factors. ASCRS Symposium & Congress, San Francisco, 19/3 2006.

XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen

Magnusson G*, Behndig A, Florén I, Jakobsson P, Lundström M, Nyström A, Tornqvist K, Zetterström C. Screening and national registration of cataracts in children. XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen, Denmark 17/6 2006.

Lundström M*. Surgical outcome and patient benefit. In Symposium: Cataract surgery 2006 – better than 1996? XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen, Denmark 17/6 2006.

Henry Y*, Lundström M. European development as seen through the European Cataract Outcome Study Group. In Symposium: Cataract surgery 2006 – better than 1996? XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen, Denmark 17/6 2006.

Lundström M*, Albrecht S, Håkansson I, Lorefors R, Ohlsson S, Polland W, Schmid A, Svensson G, Wendel E. NIKE – a new clinical tool for setting cataract surgery indications. XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen, Denmark 19/6 2006.

Albrecht S*. EyeNet Sweden – ett kompetenscentrum inom oftalmologi. XXXVII Nordic Congress of Ophthalmology, Copenhagen, Denmark 20/6 2006.

XXIV Congress of the ESCRS, London

Lundström M*. Cataract-related projects and EyeNet Sweden. Annual meeting of the Scandinavian Society of Cataract and Refractive Surgeons, London, 10/9 2006.

Lundström M, Albrecht S, Henry Y, Rosen P, Wendel E. **Instructional Course:** *Doctor, what are your results. On the art of measuring, concluding and improving.* XXIV Congress of the ESCRS, London, 11/9 2006.

Lundström M*. ECOS 2005, results. In Symposium: Outcomes of Cataract and Refractive Surgery, XXIV Congress of the ESCRS, London, 11/9 2006. Chair person.

Lundström M*. The RSOIS database, aggregated results. In Symposium: Outcomes of Cataract and Refractive Surgery, XXIV Congress of the ESCRS, London, 11/9 2006. Chair person.

Lundström M*. How to collect data: The ESCRS Refractive Surgery Outcomes Information System. In Symposium: Assessing outcomes in Refractive Surgery. XXIV Congress of the ESCRS, London, 12/9 2006.

Sveriges Ögonläkarförenings årsmöte, Uppsala

Symposium: Vilken nytta kan vi ha av Nationella Kvalitetsregister inom ögonsjukvården. Moderator. Mats Lundström. Medverkande: Soffia Gudbjörnsdottir, Thomas Troëng, Pontus Roos, Gerd Holmström, Urban Eriksson. Sveriges Ögonläkarförenings årsmöte, Uppsala, 1/9 2006.

Kvalitetsregisterdagarna, Linköping den 10-11 oktober.

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

Föredrag:

*Mats Lundström**, *Per Montan*, *Ulf Stenevi*, *William Thorburn*. Kartläggning av riskfaktorer för brott på linskapseln under gråstarrsoperation samt funktionella och ekonomiska konsekvenser av denna komplikation. Föredrag vid Kvalitetsregisterdagarna i Linköping 10/10 2006.

*Susanne Albrecht**, *Mats Lundström*, *Irene Serring*, *Kristin Svensson*, *Eva Wendel*. Implementering av Nationella Indikationer för Kataraktoperation. Föredrag vid Kvalitetsregisterdagarna i Linköping 10/10 2006.

*Eva Wendel**, *Susanne Albrecht*, *Mats Lundström*, *Irene Serring*, *Kristin Svensson*. The Refractive Outcomes Information System – ett internationellt register med svenskt kvalitetsregister som förebild. Föredrag vid Kvalitetsregisterdagarna i Linköping 10/10 2006.

EyeNet Sweden & Profdoc Lab AB

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

Medicinska Riksstämman, Göteborg den 30/11-1/12.

*Mats Lundström**, *Per Montan*, *Ulf Stenevi*, *William Thorburn*. Gemensamma nationella indikationer för kataraktoperation – erfarenheter av första året.

Övriga föreläsningar och föredrag

M Lundström: Presentation av arbetet med nationella indikationer. Föredrag för Landstingsstyrelsens arbetsutskott, Landstinget Blekinge. Karlskrona 6 februari.

M Lundström: NIKE, a new clinical tool for setting indications for cataract surgery. Föredrag vid internationellt forum för indikationsarbete. Sveriges Kommuner och Landsting, Stockholm den 15/3 2006.

M Lundström: Gemensamma indikationer för kataraktoperation – ett nationellt utvecklingsprojekt. Föredrag vid Vårdgarantikonferensen ”Hur klarar vi en köfri sjukvård?” Stockholm 16/3 2006.

S Albrecht, E Wendel: Gemensamma indikationer för kataraktoperation. Föredrag på Capio Medoculars utbildningsdag, Synariet. 2006-03-13.

S Albrecht. Samtidig bilateral operation av katarakt - vilken typ av patient behandlas med metoden? Föredrag på Riksföreningen för Ögonsjukvårds Studiedagar i Borås. 2006-04-28.

E Wendel. Utebliven förbättring efter gråstaroperation- verklighet eller mätfel? Föredrag på Riksföreningen för Ögonsjukvårds Studiedagar i Borås. 2006-04-28.

EyeNet-dagarna 10-11 maj 2006, Karlskrona

M Lundström. Nationella Kataraktregistret: Kommunikation mellan främre och bakre segmentet vid kataraktoperation.

S Albrecht. Nationella Kataraktregistret: Samtidig bilateral kataraktoperation.

E Wendel. M Lundström. Patientnytta – revision av Catquest.

M Lundström. Om variation och benchmarking.

S Albrecht, E Wendel. Metoder för förbättringsarbeten.

M Lundström: EyeNet Sweden – Ett kompetenscentrum för nationella kvalitetsregister. Föredrag för en delegation från Moderata Samlingspartiet i Landstingsförbundet (pol.). 23 maj 2006.

M Lundström: NIKE – ett instrument för att etablera gemensamma indikationer för kataraktoperation. Föredrag på Läkarsällskapet i samband med starten av nytt arbete med medicinska indikationer. Stockholm den 3 oktober 2006.

M Lundström: Kvalitetsregister inom ögonspecialiteten. Föredrag för ögonklinikchefer vid klinikchefskonferensen. Krusenberga 5-5/10 2006.

Arbets- och planeringsmöten

Arbetsmöten med konsulter

Under 2006 hölls ett flertal möten under hel- eller halvdagar med konsulter. Vid tre sådana möten medverkade ekonomikonsulter då riktlinjer för hälsoekonomiska studier diskuterades. Vid 9 tillfällen hade EyeNet Swedens personal möte med programmerare (Profdoc Lab AB respektive HM Datakonsult) eller IT-avdelningen, Landstinget Blekinge.

Samverkan

Se avsnitt om kontrakt ovan.

Registerarbete

Möten med styrgrupper eller referensgrupper för att informera, följa eller stödja start av register. *Nationella Kataraktregistret*: tre styrgruppsmöten (12-13/1, 21-22/9, 19/10) och ett användarmöte (20/10); *Barnkataraktregistret*: två telefonmöten (4/1, 22/11) och fem styrgruppsmöten (25/1, 4/4, 7/6, 24/8, 29/11); *ROP-register*: utvecklingsdiskussioner (10/5); *Refraktivkirurgiskt register*: utvecklingsdiskussioner (10/5); *Cornearegistret*: utvecklingsdiskussioner 10-11/5; *Macularegistret*: utvecklingsdiskussioner 10-11/5, styrgruppsmöte 18/8 ; *Bensårsregister*: fyra planeringsmöten (21/4, 30/5, 17/10 och 19/11); *Tandregister*: två arbets- och planeringsmöten (1/6, 5/9); *Tandimplantatregister*: Arbetsmöte den 6/7; *Europeiskt kataraktregister*: två styrgruppsmöten (6/3, 9/9) och ett användarmöte (11/9); *Europaregister för refraktiv kirurgi*: fyra planeringsmöten (11/2, 19/3, 10/9 och 3/12).

Nationella uppföljningar

Utöver ovanstående projekt (IFK, Vårdgaranti etc.)

Medverkan i seminarium om Öppna jämförelser den 10/3 .

Medverkan i seminarium om Öppna redovisningar den 15/5 .

Medverkan i nystart angående Nationella indikationer den 3/10.

Utbildningsinsatser

EyeNet Sweden genomförde en utbildning av europeiska kirurger i kliniskt förbättringsarbete. Utbildningen genomfördes som en 2-timmars kurs under ESCRS kongress i London den 11/9. EyeNet-dagarna; seminarium, se nedan.

Internt avdelningsarbete

Under året har hittills 16 arbets- och avdelningsmöten hållits. Mötena är väl dokumenterade med minnesanteckningar.

Medarbetarsamtal har hållits med alla medarbetare (november). 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 Linköping den 9 oktober. Båda möten finns dokumenterade med minnesanteckningar.

EyeNet-dagarna

Den 10-11 maj ägde årets EyeNet-dagar rum. Inbjudna var Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Landsting, registerhållare och styrgruppsrepresentanter från olika register samt konsulter inom ekonomi och IT.

Sveriges Kommuner & Landsting och Socialstyrelsen inledde mötet med att tala om utvecklingen inom nationella kvalitetsregister och kompetenscentra. Därefter redovisade deltagande register sin pågående verksamhet. Som kvällsaktivitet intogs middag på Sjöofficersmässan föregått av guidning i Amiralitetskyrkan. Andra dagen handlade om aktuella projekt i registren; Bullös keratopati och Kommunikation mellan främre och bakre segmentet vid kataraktoperation. Därefter lades tyngdpunkt på hälsoekonomi, patientnytta och kliniska förbättringsarbeten. Metoder för kliniska förbättringsarbeten presenterades liksom kunskap om variation och benchmarking. Gruppdiskussioner utmynnade i gemensam

redovisning av ett antal nya projektidéer. Avslutningsvis visade konsulterna hur Qlik View kan användas som informationssystem inom EyeNet Sweden samt en presentation av en elektronisk lösning för hantering av enkäter. Efter mötets slut gavs möjlighet för dem som så önskade att delta i fiske i Mörrumsån.

Ekonomisk rapport för 2006

	Intäkter
Överskott 2005	453 807
Anslag för 2006	1 700 000
Ersättning från Kataraktregistret	419 072
Ersättning från Cornearegistret	47 290
Ersättning för internationellt register	817 217
Totalt	3 437 386
Kostnader 2006	
Löner	2 207 638
Kurs- och konferensavgifter	86 714
Personalkostnader	13 763
Kontorsmaskiner	50 452
Resekostnader, hotell	230 873
Arrangemang (konf.)	26 145
Tele, porto, Internet	11 519
Service, support IT-avdelningen	261 100
Service, support Profdoc Lab AB	109 167
IT-konsult, internationell register	278 685
IT-konsult, Kataraktregistret	419 072
IT-konsult, Cornearegistret	47 290
Konsultarvoden (ekonomiprojekt)	57 000
Layout konsult, redigering	22 150
Litteratur	9 419
Bank	2 050
Summa utgifter	3 833 037
Utgående balans 31/12 2006	- 395 651

Kommentar: Möteskostnader (resa + logi) för möten i Sao Paolo och San Francisco liksom delvis Monaco har ej bekostats av EyeNet Sweden. Lönekostnader för chef har ökat under senare delen av perioden på grund av pensionering från den sjukhusbundna verksamheten.

Karlskrona den 28 februari 2007

Mats Lundström
Chef, EyeNet Sweden

Verksamhetsplan 2007 för EyeNet Sweden

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 tillföra kompetens i statistik till EyeNet Sweden för arbetet med kvalitetsregister.
- Att driva utvecklingen inom registerverksamhet mot Internet-baserad inmatning av registerdata alternativt export från befintliga journalsystem 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 uppföljning av gemensamma indikationer på nationell nivå.

Kliniskt förbättringsarbete

- Att bedriva evidensbaserade kliniska förbättringsarbeten inom vardagssjukvården 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.

Budgetansökan för EyeNet Sweden för 2007

A. Personal. Kostnad inklusive lkp.

Befattning	Tjänst	Totalt
1. Chef (professor)	0,8	1 010 000
2. Forskningssköterska	1,5	695 000
3. Sekreterare	1,0	370 000
4. Statistiker/Epidemiolog	0,5	326 450
Summa personalkostnader		2 401 450

B. Driftskostnader

Personalomsorgskostnader (friskvård o.d.)	12 000
Kurs- och konferensavgifter	85 000
Rese- och möteskostnader inklusive logi	175 000
Summa driftskostnader	272 000

C. Övriga kostnader

Programvara, service, support	100 000
Marknadsföring (hemsida, trycksaker, möten)	65 000
Tele, porto, Internet	10 000
Kontorsmaskin, kontorsmaterial etc.	30 000
Litteratur	9 000
Summa övriga kostnader	214 000

Totalt äskande **2 887 450**

Kommentar: EyeNet Swedens verksamhet har bedrivits delvis med hjälp av andra lönedel under perioden 1/1 2004 – 30/6 2006. Denna möjlighet har upphört, varför fortsatt drift i nuvarande omfattning fordrar ovanstående äskade lönedel (position 1-3).

En del av resekostnaderna under 2006 kommer fortsättningsvis att belasta enskilda register, varför den äskade summan för 2007 är betydligt mindre än det verkliga utfallet för 2006.

Karlskrona den 28 februari 2007

Mats Lundström
Chef, EyeNet Sweden