

VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2007 FÖR EYENET SWEDEN

Sammanfattning av verksamheten 2007

Den i särklass största arbetstiden har ägnats åt arbetet med att utveckla nya kvalitetsregister och att stödja de befintliga register som EyeNet Sweden driver. Det är framför allt fyra nya register vars utvecklingsarbete ägnats mycket tid.

Ett blivande register inom Primärvården för uppföljning av diagnostik och behandling av bensår har utvecklats. Arbetstiden har ägnats åt att i samråd med expertis fastställa variabler och formulär samt teknisk utveckling till ett web-baserat register som drivs av EyeNet Sweden. Inmatning av data påbörjades efter årsskiftet.

Planeringsmöten och arbetsmöten har också hållits med Tandvården för utveckling av ett register för karies och parodontit. Detta register kommer att utnyttja ny teknik för direktöverföring av data från befintliga journaler och kommer att drivas av EyeNet Sweden. Registret beräknas successivt komma igång under en 3-årsperiod. Mycket arbete har ägnats bland annat åt avtalstext.

Två register inom Ögonsjukvården, ett register för medfödd grå starr och ett register för behandling av sjukdomar i gula fläcken har också utvecklats under året. Registret för medfödd grå starr är i drift på EyeNet Swedens gemensamma tekniska plattform och registret för gula fläckens sjukdomar är i det närmaste klart för skarp drift i EyeNet Swedens plattform. Driftstart planeras till februari 2008.

Driften av övriga färdigutvecklade register har inneburit skötsel av behörigheter och login detaljer samt helpdesk funktion och deltagande i möten för respektive register.

En stor verksamhet har även varit utbildning och kunskapsspridning rörande nationella kvalitetsregister. Detta har inneburit riktade utbildningar bland annat för ST- och AT-läkare, arrangemang av seminariedagar, föreläsningar på sjukhus och hos organisationer, deltagande i konferenser och utställningsaktivitet bland annat i samband med Kvalitetsregisterdagarna.

Deltagande i nationella utvecklingsprojekt har varit en annan del av EyeNet Swedens verksamhet. Ett viktigt sådant berör nationella indikationer där EyeNet Sweden och ögonsjukvården haft en ledande roll i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting. Som ett led i vår kompetensutveckling har en del tid också ägnats åt registerforskning. Validiteten i registerdata särskilt när det gäller data om komplikationer och negativa utfall är ett sådant område.

Förändringar av basresurser under 2007

Personal

Chefen för verksamheten, Mats Lundström, har arbetat mellan 90 och 100 % fram till halva augusti, därefter 85 % på enheten. Av denna arbetstid har EyeNet Sweden finansierat 80 % fram till halva augusti, därefter 65 % av Mats Lundströms tjänst. Övrig tid har finansierats genom Landstinget Blekinge och enskilda projekt. Forskningssekreterare Kristin Svensson har under året arbetat 80 % på EyeNet Sweden (20 % på Landstingets Kompetenscentrum). Två forskningssköterskor, Susanne Albrecht och Eva Wendel, har från 1 april arbetat 100 % (tidigare 80 % EyeNet Sweden och 20 % Ögonkliniken). Irene Serring, vars tjänst finansieras av Nationella kataraktregistret, har också varit delaktig i EyeNet Swedens verksamhet.

Styrgrupp

Rut Öien från bensårsregistret RiksSår är från hösten 2007 ny representant i styrgruppen. 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 (RSOIS - Refractive Surgery Outcomes Information System).
4. HaMIT Konsult för framtagning av en webbaserad journal och register för bensår, RiksSår. Registret är ämnat åt primärvården.
5. Swedish Dental Implant Register för drift 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 slutfört diplomutbildningen Administrativ koordinator samt genomgått kurs i Möten och Protokoll vid Företagsuniversitetet, Stockholm.

Övriga kompetenshöjande aktiviteter: Forsknings- och utvecklingsdag, Kvinnors hälsa (alla), En heldag om Kvalitetsregister (ML), Blekingekonferensen (alla), Arbetsrelaterad ohälsa i Blekinge (EW), Utbildningsdag Alcon tema Operation (SA), ”Vem i hela världen kan man lita på” med Björn Lindberg (alla) samt alla konferenser och möten där EyeNet Sweden har medverkat.

Fritidsstudier

Irene Serring har påbörjat kurs i Statistik, 10 p, Blekinge Tekniska Högskola.

Eva Wendel har genomgått kurs Hälsa, informations- och kommunikationsteknologi, 5 p, Blekinge Tekniska högskola. Kristin Svensson har genomgått kurs Grundkurs IT, 5 p, Blekinge Tekniska Högskola.

Support av etablerade nationella kvalitetsregister

Svenska Cornearegistret

Det webbaserade registret är i skarp drift sedan 2006. 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 vid tre tillfällen (11-12/1, 14/3, 18/10). Användarmöte genomfördes 19/10 i Stockholm med nästan 70 användare. Samtliga kliniker registrerar digitalt via webben eller genom export från egna system via textfiler. Årsrapporten för 2006 har producerats och i denna framgår 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. Registrering sker digitalt och 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, 13/4 och 25/9. Därutöver har det även hållits telefonmöten den 26/3 och 18/9.

Makularegistret

Under 2007 har ett arbete fortgått med att web-basera Makularegistret. Mötesaktivitet har ägt rum den 26/1, 14/5 och 2/10. Registreringsvariabler och rapporter har setts över på grund av de terapeutiska framsteg som gjorts gällande behandling av åldersrelaterad makuladegeneration. Efter mötet den 14/5 beställdes ett nytt basregister av Profdoc Lab AB. Produkten levererades i september och testversionen har godkänts av styrgruppen. Det nya registret kommer att innehålla flera behandlingar med biverkningsuppföljning. Tidplanen för start av det nya registret är 2008-02-29. EyeNet Sweden har fått uppdraget att sköta drift- och användarsupport för registret samt att tillsammans med styrgruppen utveckla rapporter. Makularegistret kommer således att använda 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

Register har fått central finansiering för att komma igång redan 2003. Kontakt togs med Profdoc Lab AB och EyeNet Sweden under hösten 2006. Under 2006-2007 har Profdoc Lab

AB utvecklat programvara som var klar att installeras för skarp drift före sommaren 2007. Ett driftavtal mellan SDIR och EyeNet Sweden är tecknat den 26 oktober 2006. På grund av finansiella problem har projektet vilat under hösten 2007. Den finansiella situationen kommer enligt styrgruppen för SDIR att reda ut sig. Så snart det sker kommer SDIR i skarp drift.

Support av möjliga nya nationella kvalitetsregister

Register för refraktiv kirurgi.

Den Svenska Refraktivkirurgiska Föreningen har beslutat att svenska refraktivkirurgerna skall använda ESCRS¹ system för registrering av operationer, RSOIS². Detta system drivs av EyeNet Sweden, se refraktiv kirurgi under internationella register. Insamlade data kommer att analyseras och redovisas när 10 000 fall har registrerats. 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).

Ett nationellt kvalitetsregister för ROP³ är samarbetspartner till EyeNet Sweden. Registret beviljades inte medel för att starta ett eget register, istället skapades en underavdelning till PNQ-registret⁴ kallad SWEDROP. Samarbetet har fortsatt och ROP-registret har deltagit i utbildning och nätverksträff för ögonregister under EyeNet-dagarna. Registret kan nås via www.pnq.se eller direkt inloggning via www.swedrop.se

Register för bensår – RiksSår.

EyeNet Sweden och primärvårdsläkare Rut Öien har under 2007 fortsatt med arbetet att skapa ett webbaserat bensårsregister och registret har nu gått i skarp drift. Det finns en stor kompetens när det gäller behandling av bensår och behov finns av ett strukturerat register. Utvecklingsarbetet har i huvudsak finansierats med medel från primärvården. Ambitionen är att så småningom bli nationellt täckande. Information om RiksSår kan bland annat hämtas från EyeNet Swedens hemsida, (www.eyenetsweden.se).

Under 2007 har arbetsmöten ägt rum den 23/1, 12/4, 25/4, 31/5, 4/9, 1/10, 24/10 och 6/12. Kontrakt har skrivits dels med HM Datakonsult AB Karlskrona, dels med primärvården i Blekinge och Dr Rut Öien.

SKaPa

Under året har ett flertal arbetsmöten ägt rum med SKaPa, Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit. SKaPa beviljades medel för år 2008. Det grundläggande syftet med registret är att förbättra och utveckla kvalitet och behandlingsresultat i allmäntandvården avseende karies och parodontit.

Förberedelser för SKaPa:s uppbyggnad diskuterades med EyeNet Sweden den 24/1.

Avtalsskrivning, kravspecifikation, drift- och användarsupport samt utdatadiskussion för registret har behandlats under möten den 20/6, 28/8, 16/10 och 6/11. Förhandlingar mellan EyeNet Sweden och SKaPa har ägt rum för att sluta ett avtal för drift- och användarsupport av registret. Registret kommer under 2008 att starta en pilotdrift för åtta enheter, sex landsting inkluderat Värmland samt två privata enheter. Den tekniska lösningen för registret blir export av befintlig data ur journalsystem till ett datalager som separerar specifik data till SKaPa, via

¹ European Society of Cataract & Refractive Surgeons

² Refractive Surgery Outcomes Information System

³ Retinopathy of Prematurity

⁴ Nationellt PeriNatalt Kvalitetsregister

laddfiler transporteras data till databasen för kvalitetsregistret.

Internationella register

Katarakt

Sedan 1995 drivs ett europeiskt register för kataraktoperation (ECOS – European Cataract Outcomes Study). I detta register har ett 90-tal kliniker deltagit från 25 huvudsakligen europeiska länder. Registreringen pågår en månad (oktober) varje år. Kostnaden för registret betalas av den europeiska föreningen för katarakt- och refraktiv kirurgi (ESCRS). Registret utnyttjar EyeNet Swedens gemensamma tekniska plattform. Registret har bildat skola i Europa och varit drivfjädern till ett nyligen beslutat 3-årigt EU-projekt med syfte att implementera den svenska modellen av nationella kvalitetsregister i 12 europeiska länder.

Refraktiv kirurgi

Under 2005-2006 utvecklades ett register för s.k. refraktiv kirurgi (synfelskirurgi). Detta register, RSOIS (Refractive Surgery Outcomes Information System), är utvecklat i samarbete mellan EyeNet Sweden och ESCRS och registret utnyttjar EyeNet Swedens gemensamma tekniska plattform. För närvarande har knappt 10 000 operationer rapporterats in från ett 50-tal kirurger i 10 europeiska länder. Detta register tillsammans med det europeiska kataraktregistret (se ovan) kommer att slås samman till ett register i samband med det EU-projekt som omtalas ovan. EU-projektet har ESCRS som huvudpartner och EyeNet Sweden samt 12 europeiska föreningar är var och en associerad partner.

Utvecklingsprojekt

NIKE uppföljning

I samband med start av den nationella vårdgarantin, 1 november 2005, infördes indikationsgrupp som variabel i kataraktregistret och denna gjordes obligatorisk i maj 2006. Andelen som kliniskt använder verktyget NIKE (Nationella Indikationer för Katarakt Extraktion) för indikationsbestämning har fortsatt omfatta mer än 80 % av operationsregistreringarna i Nationella Kataraktregistret (NCR). Under 2007 har en utvärdering av hela indikationsarbetet gjorts i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Uppföljningen syftade till att studera de effekter de nationella indikationerna har haft på väntetider, prioritering och variationer i operationsfrekvens. Arbetsmöten med Marianne Hanning, SKL, har hållits den 25/1, 13/3, 19/6. Dessutom har telefonmöten hållits 4/1, 10/1, 17/1, 23/1, 16/2, 28/2, 28/3, 9/5, 28/8 och 12/12. En rapport är under utarbetande.

NIKE revidering

Som ett led i uppföljningen har också själva instrumentet granskats och en översyn av det medicinska innehållet gjorts. Ingående variabler, poängsättning och indelning i indikationsgrupper har reviderats. En arbetsgrupp bestående av EyeNet Sweden och åtta ögonkirurger har träffats den 20/4, 15/6 och 31/8. Telefonmöten har avhållits 17/10 och 8/11. Felkällor och förbättringsmöjlighet har inhämtats och definierats och en ny version utvecklats. En valideringsstudie har gjorts och resultatet analyserats. Den nya versionen gick i skarp drift 1/1 2008.

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 även tillgänglig i PDF-format på både svenska och engelska på EyeNet Swedens hemsida, www.eyenetsweden.se.

EyeNet Swedens informationsblad

För att förbättra informationen om och tillgängligheten till EyeNet Sweden och dess verksamhet utarbetades under 2007 ett informationsblad. Områden som beskrivs är bland annat syftet, den tekniska plattformen och de tjänster EyeNet Sweden kan erbjuda. Informationsbladet finns på både svenska och engelska och har bland annat delats ut på olika seminarier och träffar.

IFK projektet

Den 25 januari 2007 har EyeNet Sweden deltagit i avslutningen för 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. EyeNet Sweden (genom registerhållaren för Nationella Kataraktregistret) har även deltagit i Delprojekt 2 som består av öppna möten för registerhållare. 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.

Valideringsstudie

En valideringsstudie av komplikationsregistreringen i Nationella Kataraktregistret har planerats. Under arbetet i kapselprojektet har falskt positiva och falskt negativa registreringar upptäckts. Med statistiska mått mätt planeras ett slumpmässigt urval på 15 kliniker med minst 5000 operationer under fem år, av 100 operationer per klinik och år. Tilläggsansökan för resurser har beviljats med 200 000 SEK för studien.

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

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

Revidering av Catquest – Synhälsofrågor.

Synhälsofrågor/Catquest är ett sjukdomsspecifikt patientfrågeformulär som använts av Nationella Kataraktregistret under en månad varje år sedan 1995. Sedan instrumentet togs fram och validerades efter svenska förhållanden har de psykometriska kraven på frågeformulär av den här typen ökat betydligt. Ett revideringsarbete inkluderande Raschanalys har nu påbörjats tillsammans med Konrad Pesudovs, Australien.

”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 färdigställdes under 2007 som ett kapitel i en bok med titeln *Evaluating Hospital Policy and Performance, Contributions From Hospital Policy and Productivity Research. Advances in Health Economics and Health Services*.

Hälsoekonomi

Under året har en hälsoekonomisk studie bedrivits gällande bilateral kataraktoperation vid samma tillfälle jämfört med vid två olika tillfällen. Arbetet har gjorts av Mats Lundström, Susanne Albrecht och Pontus Roos (konsult inom hälsoekonomi). Syftet har varit att jämföra resursåtgång vid de två olika strategierna och analysera värdet för patienten att genomgå de två olika strategierna. Arbetet har resulterat i en artikel som är inlämnad till *Acta Ophthalmologica*. ”Immediate versus delayed sequential bilateral cataract surgery – an analysis of costs and patient value”.

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

Projektet är ett samarbete mellan Nationella Kataraktregistret och EyeNet Sweden. Projektledning och sekretariat är styrgruppen i Nationella Kataraktregistret respektive EyeNet Sweden. Projektet syftar till kartläggning av riskfaktorer för brott på linskapseln under kataraktoperation samt funktionella och ekonomiska konsekvenser av denna komplikation. I projektet har tio kliniker från olika delar av landet deltagit. Projektet befinner sig i avslutningsfasen, utvärdering och rapport har påbörjats vilka kommer att bestå av tre delar: Riskanalys, handläggning av komplikationen och dess betydelse för slutresultat samt resursåtgång. Riskanalys har ingått i projektet och kan ligga till grund för ett förbättringsprojekt. Rapporter från projektet har presenterats vid Ögonläkarförningens möte i Växjö i augusti och vid ESCRS kongress i september. Två möten med representanter från deltagande kliniker har hållits i Stockholm den 15/3 och 18/10.

Publikationer 2007

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 after cataract surgery. A nationwide prospective study evaluating incidence in relation to incision type and location. *Ophthalmology* 2007;114:866-870

Lundström M. Outcomes of cataract surgery. Chapter in Yanoff & Duker: *Ophthalmology* 3rd edition. In press.

Färe R, Grosskopf S, Lundström M, Roos P. Evaluating Health Care Efficiency. Chapter in *Evaluating Hospital Policy and Performance, Contributions From Hospital Policy and*

Productivity Research. Advances in Health Economics and Health Services Research, volume 18, 209-228, 2008.

Deltagande i Konferenser 2007

Presentatör*

11th ESCRS Winter Refractive Surgery Meeting, Athens, 3 February 2007

Mats Lundström*. The ESCRS Refractive Surgery Outcomes Information System – why participate?

Forsknings- och Utvecklingsdag, Kvinnors hälsa, Karlskrona, 8 Mars

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

Congress Novi Sad, 23-25 March

Mats Lundström*. The European Cataract Outcome Study – a 10-year perspective. Invited lecture. 4th South Eastern European Ophthalmological Meeting, Novi Sad, Serbia 23-25 March 2007.

ASCRS Symposium & Congress, San Diego, 29 April 2007

Mats Lundström*. The Swedish Capsule Rupture Study Group. Capsule rupture during cataract surgery – an analysis of risks and functional outcomes.

Lundström M, Barry P, Guell J, Pallikaris I, Rosen P, Stenevi U. Poster: ESCRS Refractive Surgery Outcomes Information System. ASCRS Symposium and Congress, San Diego, 28/4 – 2/5 2007.

SOE/AAO Congress 2007, Vienna 9-12 June

Eva Wendel*. Quality of Life Assessment. Questionnaires. In symposium “Improving Quality of Vision with Cataract Surgery”. 10/6 2007.

Susanne Albrecht* & Mats Lundström*. In symposium ”Refractive surgery update”. Refractive Surgery Outcomes Information System. SOE Congress, Vienna, 9/6 2007

Mats Lundström*. Bilateral Cataract Surgery. In Symposium “Improving Quality of Vision with Cataract Surgery”. SOE Congress, Vienna, 10/6 2007.

ESCRS- ISOHK Congress, Hong Kong 30 June-2 July

Mats Lundström*. Endophthalmitis following cataract surgery (the Swedish nation-wide prospective study). 7th International Symposium of Ophthalmology Hong Kong, 2/7 2007.

Mats Lundström*. Capsule rupture during cataract surgery – an analysis of risks and functional outcomes. 7th International Symposium of Ophthalmology Hong Kong, 2/7 2007.

Sveriges Ögonläkarförenings årsmöte, Växjö, 29-31 August

Mats Lundström*. Communication with the vitreous body during cataract surgery. Data from the Swedish National Cataract Register 2002-2006. In Symposium: When the lens capsule disappears. Risks, outcomes and consequences of a capsular complication during cataract surgery.

Jakobsson G*, Lundström M, Stenevi U. Retinal detachment after cataract surgery with capsule rupture. In Symposium: When the lens capsule disappears. Risks, outcomes and consequences of a capsular complication during cataract surgery.

XXV Congress of the ESCRS, Stockholm 8-12 September

ESONT program

Susanne Albrecht*. Tools for clinical improvement – applied on cataract & refractive surgery. 2007-09-09.

Susanne Albrecht*. Chairperson. Introduction. Ophthalmology in Sweden – A friend's eye is a good mirror. 2007-09-10.

Eva Wendel*. NIKE – National Indications for Cataract Extractions. An indication setting tool for cataract surgery in Sweden. 9/9 2007.

ESCRS program

Lundström M*, Montan P, Thorburn W. Communication with the vitreous body during cataract surgery : a 5-year nationwide prospective study of incidence and risk factors.

Lundström M*. The European Cataract Outcome Study: 12-year data and results of the 2006 study.

Jakobsson G*, Lundström M, Stenevi U. Retinal detachment after cataract surgery with capsule rupture. In Session of the Scandinavian Society of Cataract and Refractive Surgery.

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.

SKaPa:s Konsensusdagar, Stockholm, 11-12 September

Mats Lundström*. Nationella kvalitetsregister – vad tillför de svensk hälso- och sjukvård?

Blekingekonferensen, Ronneby, 19-21 September

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

Kvalitetsregisterdagarna, Stockholm den 9-10 oktober.

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

Föredrag:

Mats Lundström*, Per Montan, Ulf Stenevi. Har vi ett trendbrott inom kataraktkirurgin? Nationell registrering belyser sambandet mellan långvarig hög operationsfrekvens och operation på friskare ögon med bättre resultat och färre komplikationer.

Mats Lundström*, Per Montan, Ulf Stenevi. Analys av Nationella Kataraktregistrets komplikationsregistrering för säkrare kataraktoperation.

Mats Lundström*. ST-utbildning och register.

EyeNet Sweden & Profdoc Lab AB

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

Arbetsrelaterad ohälsa i Blekinge, seminarium, Karlshamn, 18 oktober 2007.

Eva Wendel

Norges utbildningsdagar för ögonsjuksköterskor. Oslo, 8-10 februari 2007.

Susanne Albrecht. NCON, Nordic Committee for Ophthalmic Nurses

Studiedagar inom ögonsjukvård, konferens, Västerås, 10-11 maj 2007.

*Susanne Albrecht** Kompetensbeskrivning för ögonsjuksköterskor. Arrangör: Riksföreningen för Ögonsjukvård.

Ordförandekonferens för riksföreningar, Bergendal, Stockholm, 12-13 november 2007.

Arrangör: Vårdförbundet

Susanne Albrecht

Utbildningsdag inom operationsverksamhet, Stockholm, Alvik, 15-16 november 2007.

Susanne Albrecht. Arrangör Riksföreningen för ögonsjukvård.

Congress of The Royal Australian and New Zealand College of Ophthalmologists. Perth, Western Australia 28 November 2007.

Lundström M. Endophthalmitis after cataract surgery – risks and prophylaxis. Invited lecture. 39th Annual Scientific Congress of The Royal Australian and New Zealand College of Ophthalmologists. Perth, Western Australia 28 November 2007.

Övriga föreläsningar och föredrag

Kvalitetsutbildning för ST-läkare, Blekinge. 13/2 2007.

Mats Lundström, Susanne Albrecht, Eva Wendel

Kvalitetsregisterdag för Västra Götaland, Sahlgrenska sjukhuset, 22/2 2007.

Mats Lundström. Handbok för start av kvalitetsregister.

Nationella Indikationer. Temadag på Sveriges Kommuner och Landsting 29/3 2007.

Mats Lundström. Utvärdering av det medicinska indikationsarbetet inom oftalmologin.

Ögondagar i Västerås 10-11/5 2007.

Susanne Albrecht. Kompetensbeskrivning för ögonsjuksköterskor.

EyeNet-dagarna 23-24/5 2007, Karlskrona

Eva Wendel. Patientenkäter.

Susanne Albrecht. Macula Register 2007.

Susanne Albrecht. Kvalitetsregistrens roll vid arbete med klinisk förbättring och patientsäkerhet.

Mats Lundström. Projekt i Nationella Kataraktregistret.

Mats Lundström. Patientmedverkan i våra register

Klinikchefsmötet inom ögonsjukvård, Uppsala den 20/9 2007.

Mats Lundström: Våra ögonregister. NIKE – omdömen och bruk av.

Kirurgrådet, Uppsala den 27/9 2007.

Mats Lundström. Kvalitetsregister och operationsindikation.

Kvalitetsutbildning för AT-läkare. 2007-10-04.

Mats Lundström, Susanne Albrecht och Eva Wendel

Föreläsning för deltagare i FOU-kurs, Landstinget Blekinge den 12/11 2007.

Mats Lundström. Nationella kvalitetsregister.

Arbets- och planeringsmöten

Arbetsmöten med konsulter

Under 2007 hölls ett flertal möten under hel- eller halvdagar med konsulter, bland annat med programmerare (Profdoc Lab AB respektive HaMIT Konsult) 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 (11-12/1, 14/3, 18/10) och ett användarmöte (19/10); *Barnkataraktregistret*: två styrgruppsmöten (13/4, 25/9) och två telefonmöten (26/3, 18/9); *Refraktivkirurgiskt register*: utvecklingsdiskussioner (22/5); *Cornearegistret*: utvecklingsdiskussioner (22/5); *Makularegistret*: utvecklingsdiskussioner (26/1, 14/5, 2/10); *Bensårsregister*: planeringsmöten (23/1, 12/4, 25/4, 31/5, 4/9, 1/10, 24/10, 6/12); *SKaPa*: arbets- och planeringsmöten (24/1, 20/6, 27/8, 16/10, 6/11), Konsensusdagar (11-12/9); *Tandimplantatregister*: Några telefonmöten; *Europeiskt kataraktregister*: styrgruppsmöte (27/4, 1/6, 10/9); *Europaregister för refraktiv kirurgi*: planeringsmöte (2/2, 4/2, 28/4, 1/6, 11/9, 21/10).

Nationella uppföljningar

Utöver ovanstående projekt (IFK, Vårdgaranti etc.)

Medverkan i projekt angående Gränsöverskridande den 23/2

Medverkan i Forum för kompetenscentrum den 20/3, 4/6, 7/11

Medverkan i projekt angående Nationella indikationer den 29/3

Utbildningsinsatser

EyeNet Sweden genomförde en utbildning för ST-läkarna i Blekinge i Kvalitetsförbättringsarbete och kvalitetsarbete i praktiken den 13/2. Utbildning av europeiska kirurger i Kliniskt förbättringsarbete genomfördes under ESCRS kongress i Stockholm den 10/9. Kurs för AT-läkarna i Blekinge om Kvalitetsförbättringsarbete och Verksamhetsutveckling och kvalitetsarbete i praktiken genomfördes den 4/10. EyeNet-dagarna; seminarium, se nedan.

Internt avdelningsarbete

Under året har 11 arbets- och avdelningsmöten hållits. Mötena är väl dokumenterade med minnesanteckningar. Därutöver har ett flertal planeringsmöten hållits. Medarbetarsamtal har hållits med alla medarbetare (december). Tillfälle till friskvårdsaktiviteter har givits (massage, motion).

Styrgruppsmöten

Två styrgruppsmöten har hållits i EyeNet Sweden under året, ett i samband med EyeNet-dagarna den 24 maj och ett i samband med Kvalitetsregisterkonferensen i Stockholm den 8 oktober. Båda möten finns dokumenterade med minnesanteckningar.

EyeNet-dagarna

Den 23-24 maj ägde årets EyeNet-dagar rum. Inbjudna var Sveriges Kommuner och Landsting, registerhållare och styrgruppsrepresentanter från olika register, konsulter inom ekonomi och IT samt representanter från ESCRS i Dublin. Eftersom det var internationella gäster första dagen hölls programmet på engelska. Sveriges Kommuner och Landsting inledde mötet med att tala om den svenska modellen för nationella kvalitetsregister samt nationell IT-strategi. Representant från ESCRS i Dublin informerade om att föreningen ansökt om pengar för ett EU-projekt i syfte att upprätta ett register för kataraktkirurgi och refraktiv kirurgi i Europa. Därefter redovisade deltagande register sin pågående verksamhet. Som kvällsaktivitet intogs middag på Sjöofficersmässan föregått av guidning av Marinmuséet. Andra dagen började med studiebesök på IT-avdelningen, följt av information om ekonomi, avtal och kontrakt samt fortsatt redovisning av deltagande register. Därefter kvalitetsregistrens roll i arbete med klinisk förbättring och patientsäkerhet, patientmedverkan, olika projekt i Nationella Kataraktregistret samt datafångst. Innan gruppdiskussionen visade Profdoc hur man kan förenkla datainsamlingen med hjälp av Mobipen. Dagen avslutades med gruppdiskussion om "Hur vi ska införa bättre patientmedverkan i våra register". Efter mötets slut gavs möjlighet för dem som så önskade att delta i fiske i Mörrumsån.

Ekonomisk rapport för 2007

Ingående balans underskott 1/1 2007 **-395 651**

	Intäkter
Intäkter från SKL	2 500 000
Intäkter från ESCRS (för IT-tjänster + arbete)	535 290
Utbildningsarvoden och ersättning från register	258 064
Totalt	3 293 354

Kostnader 2007

Löner	2 087 233
Kurs- och konferensavgifter	62 959
Personalkostnader	12 431
Kontorsmaskiner	25 226
Resekostnader, hotell	263 282
Arrangemang (konf.)	41 064
Tele, porto, Internet	6 414
Programvara, service, support	741 977
Layout konsult, redigering	20 312
Inredningsmaterial	5 682

Summa utgifter **3 266 580**

Utgående balans 31/12 2007 **- 368 877**

Kommentar: Utveckling och drift av internationella register har bekostats av internationella föreningar. Kostnaden för programvara, service och support innefattar tjänster åt nationella och internationella register och täcks till större delen genom intäkterna, rad 2 och 3 ovan.

Karlskrona den 31 mars 2008

Mats Lundström
Chef EyeNet Sweden