

Möte i Nationella samverkansgruppen för data och analys

Datum: 2024-02-15

Tid: 13.00-15.30

Plats: SKR, plan 12 Runda rummet och digital medverkan via Teams

Närvarande:

Åsa Dederling Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Dalarna, Sjukvårdsregion

Mellansverige

Anders Ahlsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Stockholm, Sjukvårdsregion

Stockholm/Gotland

Annika Öhrn Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Östergötland, Sydöstra

sjukvårdsregionen

Jörgen Wenner, biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Skåne, Södra

sjukvårdsregionen

Anna Granevärn, tf HSD i Region Jämtland-Härjedalen, Norra sjukvårdsregionen

Ann-Marie Schaffrath, Digitaliseringsdirektör, Västra Götalandsregionen, Västra

sjukvårdsregionen

Katarzyna Wikström, Förvaltningschef, Skellefteå kommun, kommunrepresentant

Anna Trinks, samordnare SKR, sektionen data och analys, SKR

Teresa Tael, processtöd, sektionen data och analys, SKR

Adjungerad:

Kristin Schoug Bertilsson, Nationella samverkansgruppen strukturerad vårdinformation,

SKR

Förhinder:

Tobias Dahlström, Ekonomidirektör, Region Dalarna, representant från

Ekonomidirektörsnätverket

Föredragande:

Anna Trinks; SKR, punkt 7

Lina Sarv, SKR, punkt 2

Christina Holmström, SKR, punkt 2

Johanna Alfredsson, kontaktperson Gävleborg, punkt 2

Björn Hultgren, SKR, punkt 3

Göran Karlström ordförande NAG Registerplattformskonsolidering, punkt 4

Arvid Widenlou Nordmark, RCC Norr, punkt 6

Maria Rejmyr Davis, RCC Syd, punkt 6

1. Inledning och godkännande av protokoll (B)

Åsa Dederling hälsar välkomna. NSG DA beslutar att protokollet från mötet den 18 januari 2024 godkänns och läggs till handlingarna.

2. PREM vårdförlopp (I+D)

Föredragande: *Lina Sarv, SKR, Christina Holmström, SKR och Johanna Alfredsson kontaktperson Gävleborg*

Christina och Lina redogör för att det i början av 2023 genomfördes en första pilotundersökning med en generell standardiserad enkät för att mäta den patientupplevda kvaliteten kopplat till vården i flera personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Att följa upp resultat, ligger i linje med inriktningen enligt utvecklingsplanen för åren 2023-2027. SKS ser Nationell patientenkät som ett bra verktyg att fånga utmaningar om den samlade vård patienten får. NSG DA får information om det arbete som har gjorts och ges möjlighet att ge inspel till det fortsatta arbetet.

Diskussion: Samverkansgruppen ser positivt på arbetet och att det är ett viktigt arbete som görs. Det ses positivt på att det finns patientföreträdare med i arbetsgruppen. Det är också viktigt att det finns en tydlig beställare och mottagare så att resultaten tas till vara. En fråga lyfts om vilka effekter för vårdens personal som arbetet med att fånga patientens upplevelser på det presenterade sättet innebär, då det ekonomiska läget inte ger utrymme för en ökad administrativ börda.

Samverkansgruppen lyfter att mätningar mer ad hoc, kort efter att patienten är färdigbehandlad skulle vara önskvärt. Det föreslås att gå mot kontinuerliga mätningar, för att kunna följa utvecklingen över tid. För att uppnå detta krävs att regionerna gör datauttag oftare och i de flesta regioner görs uttagen manuellt idag, vilket kan vara ett hinder för att börja mäta mer löpande. En huvudprocess-ansvarig hos regionerna är en viktig resurs.

Det aktuella arbetet görs på uppdrag av regionerna vilket medför att det finns en naturlig avgränsning att kommunerna och förflyttningar i vårdprocessen mellan kommun och region inte har berörts. Projektgruppen ska titta på om arbetet kan breddas.

3. Informationsförsörjning (I)

Föredragande: *Björn Hultgren, SKR*

Sedan 2020 pågår ett nationellt arbete gällande informationsförsörjning från regionernas journalsystem till Nationella kvalitetsregister. Arbetet fortlöper och fler regioner och kommuner ansluts till den nationella tjänsten och fler kvalitetsregister kan informationsförsörjas. NAG DA ges en kort presentation av årsrapporten för 2023.

Diskussion: En fråga lyfts om hur arbetet med informationsförsörjning jackar in med planerad registerplattformskonsolidering. Björn redogör för att referensgruppen för informationsförsörjningsarbetet planerar att samordna insatser vid plattformskonsolidering.

4. NAG registerplattformskonsolidering (I+B)

Föredragande: Göran Karlström, ordförande för NAG registerplattformskonsolidering

Göran presenterar arbetsgruppens slutrapport. Arbetsgruppen föreslår bland annat att det tillsätts en central genomförandegrupp och beskriver organiseringen av den. Vidare föreslås fyra pilotregister, Nationella kvalitetsregister för strokesjukvård (Riksstroke), Svenska Korsbandsregistret, Svenska Palliativregistret och Svenska Makularegistret, för att påbörja arbetet.

Diskussion: NSG DA är positiva till konsolideringsarbetet och vill understryka att det är ett viktigt arbete för att säkra att de nationella kvalitetsregisterna har väl fungerande och effektiva registerplattformar även i framtiden. Det lyfts fram att Nationella kvalitetsregistret inom gynekologisk kirurgi (GynOp) och RiksStrok redan tilldelades extra medel för och redan är igång med sina plattformsbyten. Det är viktigt att arbetet med de registren snabbt fångas upp av genomförandegruppen.

Samverkansgruppen ser positivt på att komma till nästa fas och att den planerade NAG kvalitetsregister uppdras att ta arbetet vidare. Finansieringsfrågan lyfts och NSG DA har sedan tidigare beslutat att initialt använda ett ackumulerat överskott som kan äskas av genomförandegruppen.

Beslut: Den nationella samverkansgruppen data och analys beslutar om att:

- Godkänna Slutrapport Registerplattformskonsolidering 2.0
- Godkänna föreslagna pilotregister
- Godkänna initial organisering av konsolideringsorganisation enligt förslag med central genomförandegrupp.
- NSG Data och analys blir styrgrupp för genomförandet

5. NAG Nationella kvalitetsregister (I+B)

Föredragande: Arvid Widenlou Nordmark, RCC Norr och Maria Rejmyr Davis, RCC Syd

Arvid och Maria presenterar Registercentrumorganisationer i samverkans (RCO Sam) förslag på uppdragsbeskrivning och kompetensprofil för NAG kvalitetsregister. Det övergripande uppdraget för arbetsgruppen föreslås bli att driva på för att kvalitetsregistersystemet ska fusioneras med kunskapsstyrningssystemet så att kvalitetsregisterdata blir mer användbara och lättillgängliga för uppföljning och analys av hälso- och sjukvården.

Diskussion: Den arbetsgrupp som ska tillsättas ses som en operativ styrgrupp för de uppdrag som denne ges och rapporterar till NSG DA som strategisk styrgrupp. De nominerade anses behöva grundläggande förändringsförmåga och se till det nationella kunskapsstyrningssystemets behov. Det är ett stort arbete som läggs på arbetsgruppen och en tydlig tidsplan för olika leveranser önskas.

För att önskad kompetensprofil kan uppnås föreslås att varje sjukvårdsregion nominerar två representanter. Från de nominerade representanterna tillsätts sedan de som tillsammans besitter önskad kompetensprofil med minst en person per sjukvårdsregion.

Beslut: Nationella samverkansgruppen för data och analys (NSG DA) beslutar:

- Att godkänna uppdragsbeskrivning för NAG kvalitetsregister
- Att godkänna kompetensprofil för NAG kvalitetsregister
- Att varje sjukvårdsregional representant i NSG DA nominerar två representanter till NAG kvalitetsregister
 - Nomineringar mailas till processtöd, Teresa Tael teresa.tael@skr.se senast den 8 mars 2024 med tillhörande och godkänd jävsdeklaration.

SKR inkommer med sin nominering till NSG DA mötet den 21 mars.

6. Nationella kvalitetsregister med finansiering från ÖK som begär tilläggsavgift från regionerna (I+D)

Föredragande: Anna Trinks, SKR

Sydöstra sjukvårdsregionen har inkommit med en fråga gällande Nationella kvalitetsregister som tilldelas medel från överenskommelsen mellan staten och SKR och utöver dessa medel tar ut en tilläggsavgift av regionerna. Frågeställaren lyfter frågan om hur NSG DA förhåller sig till detta.

Anna ger en bild av vad stödfunktionen känner till i frågan. Runt 20 miljoner tros faktureras ut till regionerna utöver de medel som regionerna tillsätter i överenskommelsen. Dessa medel går till drift, personal, konferenser och utdatafunktioner.

Diskussion: Samverkansgruppen lyfter fråga om hur det säkerställs att de medel som delas ut går till rätt saker. Det finns erfarenhet från flera regioner där register använt tilldelade medel för fel saker. NSG DA efterfrågar hur detta kan synliggöras, och en aktuell bild tas fram för att delas med CPUA-myndigheten. Full transparens i frågan önskas.

Vidare efterfrågas en sammanställning av alla nationella kvalitetsregister, även de utanför överenskommelsen som beskriver hur många kvalitetsregister som finns i Sverige och hur dessa finansieras. Underlaget behövs för vidare diskussioner gällande framtida finansiering. Ärendet kommer upp på NSG DAs möten under våren.

7. Aktuellt från SKR intressebevakning och hänt sedan sist (I)

Föredragande: Helén Lundkvist Nymansson SKR

Helén informerar om att Styrgruppen för kunskapsstyrningen (SKS) beslutade i januari 2024 att en övergripande resultatredovisning ska tas fram. Rapporten ska redovisa 2-3 centrala kvalitetsaspekter eller förbättringsmål per nationellt programområde och kunna påvisa om det förekommer variationer mellan regionerna.

Preliminär tid för publicering av färdig resultatrapport är i januari 2025

8. Övriga frågor, nästa möte och avslut (I)

Nästa NSG DA 21 mars 2024 13.00-15.30

- **Informationsmöte 8 mars**
- **Vitalis** representation från NSG DA 13-16 maj önskas
- **Forskningskonferens 25 april**, krockar med NSG DA mötet
 - samarbete mellan Sveriges Kommuner och Regioner, Vetenskapsrådet och Apotekarsocieteten. Syftet med dagen är att öka den allmänna kompetensen i frågor relaterade till kvalitetsregisterforskning
- **Dialogträff med Nationella kvalitetsregister planeras till 25 september**
- **Lärandeträff 22 oktober**
- **Målbild för 1177**
 - 19 mars kl. 14.30-16 eller 21 mars kl. 9-10.30
Presentation/förankring av förslaget och möjlighet att lämna synpunkter.
- **Möten för september till december 2024** skickades ut för ett per capsulam beslut
 - Nytt förslag för decembermöte

Protokollförare:

Teresa Tael, processtöd, sektionen data och analys, SKR

Justerare:

Åsa Dederling, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Dalarna, Sjukvårdsregion Mellansverige