

Møtereferat

Møtetype: Møte i Fagrådet for Nasjonalt traumeregister
Møtedato: 11. november 2018
Møtested: Kunnskapscenteret, St Olavs Hospital Trondheim, rom KS11
Dokumentdato: 11. desember 2018

Fagrådsmedlemmer:

Tilstede

Cecilie Røe (Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering), Torsten Eken (Helse SørØst RHF), Torben Wisborg (Helse Nord RHF), Kjell Matre (Helse Vest RHF), Marianne Dalhaug (registrarepresentant), Trond Dehli (Norsk kirurgisk forening), Martinus Bråten (Norsk ortopedisk forening), Oddvar Uleberg (Helse Midt-Norge RHF), Per Oretorp (Personskadeforbundet LTN), Per Kristian Hyldmo (NAF) og Erik Helseth (Norsk nevrokirurgisk forening) .

Tilstede fra registeret:

Olav Røise (faglig ansvarlig), Elisabeth Jeppesen (daglig leder), Morten Hestnes, Kjetil Ringdal, Peder Hoem

Ordstyrer: Torben Wisborg

Referent: Elisabeth jeppesen

DAGSORDEN

| SAK | |
|-------|---|
| 14/18 | Godkjenning av innkalling og dagsorden |
| 16/18 | AIS ordliste , ved Morten Hestnes Ny utarbeidet norsk ordliste for AIS manualen som skal forenkle og kvalitetssikre registreringsarbeidet ble presentert. Målgruppe er primært registrarene. <i>Vedtak: Saken tas til orientering.</i> |
| 17/18 | Definisjonskatalogen Sekreteriatet og de regionale ressurser arbeider med revidering av ny Definisjonskatalog og nye datapunkter, ved Marianne Dahlhaug. Rehabiliteringsvariabler og traumekriterier skal inn som nye datapunkt og må inn i definisjonskatalogen. <i>Vedtak: Sekreteriatet må finne løsning for hvordan registrering av kriterier for utløsning av traumealarm best kan registreres og komme med forslag til løsning til Fagrådet.</i> |
| 3/18 | Utvikling av databasen 2018 Feilrettinger, oppdateringer, utvikling og rapporteringsløsninger. Status. Ved sekretariatet. Ny oppgradering av eksisterende MRS databaseløsning i produksjon 27.11.2018. Kun små endringer og enkelte feilrettinger. Skal holde registeret «flytende» til ny databaseløsning kommer på plass om ca 1 – 1,5 år. NTR skal oppgraderes til 2.0 fra eksisterende 1.0 (1.8). <i>Vedtak: Saken tas til orientering.</i> |

| | |
|---------------------|--|
| <p>15/18</p> | <p>Orienteringer - Nytt fra sekretariatet</p> <p>Status nettsiden; NTRs eksisterende nettside skal inn under www.traumatologi.no Arbeid med overføring pågår og forventes sluttstilt i begynnelsen av 2019.</p> <p><i>Vedtak: Saken tas til orientering</i></p> <p>Rapporteringer lokalt. Servicemiljøet i HSØ arbeider med rapporteringsløsninger i «R» rapport. Sekretariatet er skeptisk til om denne løsningen vil kunne etableres i løpet av 2019. Det er gitt tilbud fra daglig leder i NTR om hjelp til å få ut lokale rapporter til alle registrene. Work-shop med uttrekk av data er under planlegging.</p> <p><i>Vedtak: Saken tas til orientering</i></p> <p>Ekspertgruppen for medisinske kvalitetsregistre, orientering fra Torsten Eken. Ekspertgruppen for nasjonale medisinske kvalitetsregistre har anbefalt overfor Interregional styringsgruppe at NTR skal få varsel om manglende faglig utvikling. Olav (leder av Styringsgruppen) var blitt opplyst fra sekretariatet i Nasjonalt servicemiljø at hovedgrunnen er manglende rapporteringsløsning og analyseverktøy for NTR både nasjonalt og lokalt. Det er i tråd med det sekretariatet selv har påpekt som vår største utfordring. Dekningsgraden er, som Årsrapporten viser, svært god i registeret. Det er til sammen tre registre i HSØ som er foreslått avskiltet. Flere HSØ registre har utfordringer med teknisk databaseløsning. Varslet bør imøtekommes på en konstruktiv måte og fagrådet bistår i arbeidet. Varslet skal videresendes til Fagrådet når det mottas og det må vurderes om utarbeidelse av tilsvar krever et nytt møte i fagrådet. Tilsvar med krav om fremdriftsplan må innsendes innen 01.04.2019.</p> <p><i>Vedtak: Tilsvar skal være forankret hos fagrådet</i></p> |
| <p>19/18</p> | <p>Datakvalitet NTR, ved Torsten Eken.</p> <p>Torsten presenterer oversikt over variabler og kategorier som ikke samsvarer med definisjonskatalogen og Utsteinskriteriene. Disse feilene er alvorlige og har tidligere blitt identifisert og oversendt fra sekretariatet til Hemit. I påvente av en stor oppgradering har ikke feirettinger blitt prioritert. Definisjonsliste er nå oppe på førstesiden av registeret, men det er uheldig at det må brukes ulike definisjoner/skyggelister.</p> <p>Fagrådet ber om at sekretariatet tar med seg Torsten Eken til Hemit for å få en løsning som innebærer at NTRs variabler og definisjoner tilsvarer Utstein og vår egen definisjonskatalog. Dersom det ikke imøtekommes av Hemit bør det bes om bistand fra SKDE. Det skal ikke føres «skyggelister».</p> <p><i>Vedtak: fagrådet ber om at Torsten Eken tar del i den videre prosessen med Hemit for å sikre at det blir samsvar mellom definisjoner og datafelt/kategorier i den nasjonale databasen.</i></p> |

| | |
|--|---|
| <p>6/18</p> | <p>Kvalitetsforbedringskonferansen 2018, ved Olav Røise og Kjetil Ringdal Sekretariatet har utarbeidet forslag til indikatorer for bruk i kvalitetsforbedringsformål. Gjennomgang av indikatorene som skulle presenteres på Kvalitetsforbedringskonferansen og diskusjoner om hvordan disse eventuelt kan brukes i kvalitetsforbedringsprosjekter/kvalitetsformål. Det er behov for å presentere slike indikatorer på sykehusnivå. Utfordring når N er mindre enn fem. Det er bare sykehus som har flere pasienter enn fem som skal presenteres i de ulike rapportene - personvern hensyn. Rapporteringen har vært begrenset på grunn av mangelfull bistand fra noden i HSØ.</p> <p><i>Vedtak; Saken tas til orientering</i></p> |
| <p>18/18</p> | <p>Årsrapport 2017, ved Elisabeth Jeppesen. Utarbeidelse av årsrapport må følge streng mal som er lik for alle medisinske kvalitetsregistre. Også rapportene skal følge en mal og ha et bestemt oppsett av grafer og fargevalg. Det innebærer at vi er avhengig av bistand fra Servicemiljøet lokalt (noden) til utarbeidelse av rapportene. Etter en nøyere gjennomgang av våre resultater publisert i årsrapporten 2017 ble det oppdaget alvorlige feil i rapportene, blant annet manglet data fra Stavanger. Det er svært beklagelig at dette ikke ble avdekket før publisering. Årsakene til mangelfull kvalitetssikring er flere: Vi har utfordringer med svært kort frist mellom når vi har mottatt data og frist for innlevering. Dette skyldes flere ting: vi mottar data fra Ullevål Universitetssykehus og Stavanger Universitetssykehus i juni hvert år. NHN har «frysetid» i juli og august. Dette medfører at vi ikke har data klart for analyse før midten av september. Denne gangen kom rapportene kun fire dager før innleveringsfrist. Neste år må dette løses slik at vi ikke kommer i samme situasjon.</p> <p><i>Vedtak: saken tas til orientering</i></p> |
| <p>Neste fagrådsmøte blir torsdag 7. mars kl 14.00 - 18.00 i Oslo</p> | |