

Slutsputt i arbetet med att utveckla en ny teknisk lösning för de psykiatriska kvalitetsregistren

Med spänning ser vi fram emot 2011 då den nya gemensamma plattformen för de psykiatriska kvalitetsregistren ska tas i bruk. Vad kan vi förvänta oss? Vad blir nytt?

Jag har fått förtroendet att vara SPF:s representant i styrgruppen för Nationellt

kvalitetsregister för psykiatri är har jag följt utveckla en lösning som motsvara behov av enkel, användarvänlig inmatning, utvecklad återrapporteringsfunktion och ökad patientdelaktighet i form av funktion för patientinmatning.

Bakgrund

Den låga täckningsgraden i befintliga psykiatriska kvalitetsregister samt verksamhetens upplevelser av att registreringsarbetet är för tungt och att man inte ser någon direkt nytta i det dagliga arbetet är några viktiga orsaker till att SKL under 2008, på uppdrag av Socialdepartementet, startade NKP-projektet för att utveckla kvalitetsregistren och dess tekniska lösning.

(NKP). Under två arbetet med att ny webbaserad bättre ska verksamhetens säker och

Övergripande mål för projektet är att kvalitetsregistrering framöver ska bli en självklar del i det dagliga vårdarbetet och ett användbart redskap i det fortlöpande förbättringsarbetet. För att uppnå målen sker under projektiden ett nära samarbete mellan styrgruppen för NKP, det nya kompetenscentret KCP (Kompetenscentrum för psykiatriska och andra kvalitetsregister, Örebro/Uppsala) och registerhållare för de olika psykiatriska kvalitetsregistren. SKL:s uppdrag att leda och koordinera arbetet planeras vara färdigt senast 2010-12-31 men för att inom projektet hinna med arbetet med konvertering och migrering av data från befintliga

IT-system har projektiden, efter ansökan hos Socialdepartementet, förlängts till 2011-03-31.

Då ska det finnas en portal för kvalitetsregister inom psykiatri med kapacitet att hantera en stor mängd gemensam information samt områdes- och diagnosspecifika variabler för såväl befintliga som nytillkomna register. Minst nio psykiatriska kvalitetsregister ska vara kopplade till portalen vid avtalstidens slut.

Därefter övertar KCP förvaltarrollen och ansvaret för det fortsatta utvecklingsarbetet.

Aktuellt

Nya infallsvinklar är patientens ökade delaktighet i registreringsarbetet och möjligheten att kunna koppla på extramoduler med mer specifika frågeställningar till befintliga variabeluppsättningar. När det gäller patientens ökade deltagande är det tänkt att patienten, inför uppföljning eller i samband med sjukvårdsbesök, via internet ska ha möjlighet att göra en livskvalitetsskattning samt svara på frågor om sjukdomens/symptomens svårighetsgrad och det faktiska aktuella läkemedelsintaget.

I det pågående arbetet att skapa en gemensam frågebänk deltar företrädare för VUP, BUP, de olika psykiatriska kvalitetsregistren och Kvalitetsstjärnan. De ingår i en expertgrupp (den s.k. Lilla gruppen) vars uppgift varit att göra en omfattande genomgång av alla frågor som idag används i de olika registren. För att svara mot kvalitetsindikatorer och nationella riktlinjer har många frågor reviderats och nya frågor har skapats. Snarlika frågor har "ensats" för att passa i flera register. Könsspecifika perspektiv, variabler för att bättre fånga komplikationer och tecken på utveckling av metabola tillstånd, mm. har varit i fokus. Synpunkter och råd har inhämtats från verksamhetsrepresentanter och styrgrupper för respektive register. Efter kvalitetsgranskning har frågorna samlats i ett frågebibliotek som framöver också är tänkt att ligga som grund för skapandet av nya frågeuppsättningar för nya register.

Inför 2011

I skrivande stund kan jag meddela att den nya plattformen finns! Ett intensivt testarbete pågår för närvarande. Prestandatester har gjorts och bedömningen är att den tekniska lösningen vid leverans ska vara robust och driftsäker. Vid införandet kommer den att innehålla fungerande kommunikation med HSA-katalogen och den uppfyller säkerhetskraven med inloggning via SITHS. Inmatningsmiljön har genomgått två användbarhetstester med representanter för de olika registren och resultatet är i huvudsak positivt. Testerna har visat att det finns några inmatningsfunktioner som behöver förbättras men väl inne i applikationen är miljön densamma oavsett vilket register du registrerar i och patienten kan vid samma tillfälle registreras i ett eller flera register utan dubbelinmatning av registergemensam information.

Det finns annan önskvärd funktionalitet som fortfarande är under utveckling, såsom speciell modul för patientens övriga diagnoser och för aktuella läkemedel. Standardrapporter finns från början och arbete pågår med att skapa en rapportgenerator för att verksamheten ska kunna skapa egna rapporter. Då den gemensamma tekniska lösningen för de psykiatriska kvalitetsregistren under 2011 tas i bruk är det nio behandlings- eller diagnosspecifika register som finns med från starten.

Det ser ut att finnas kapacitet för fortsatt utveckling av funktionalitet och användbarhet och förutom fortsatt anslutning av nya psykiatriska kvalitetsregister är tanken att också somatiska register ska kunna ansluta sig till den gemensamma plattformen.



Kristina Lindwall Sundel
Leg läkare, specialist i psykiatri
Svenska Psykiatriska Föreningens representant i NKP:s styrgrupp

Förkortningar:

HSA-katalogen = Hälso- och sjukvårdens adressregister
SITHS = en typ av elektronisk identitet, e-tjänstekort för vård och omsorg

Deadline för bidrag till nästa nummer: 20 februari