

Nationella kvalitetsregister

- från tillkomst till åtkomst

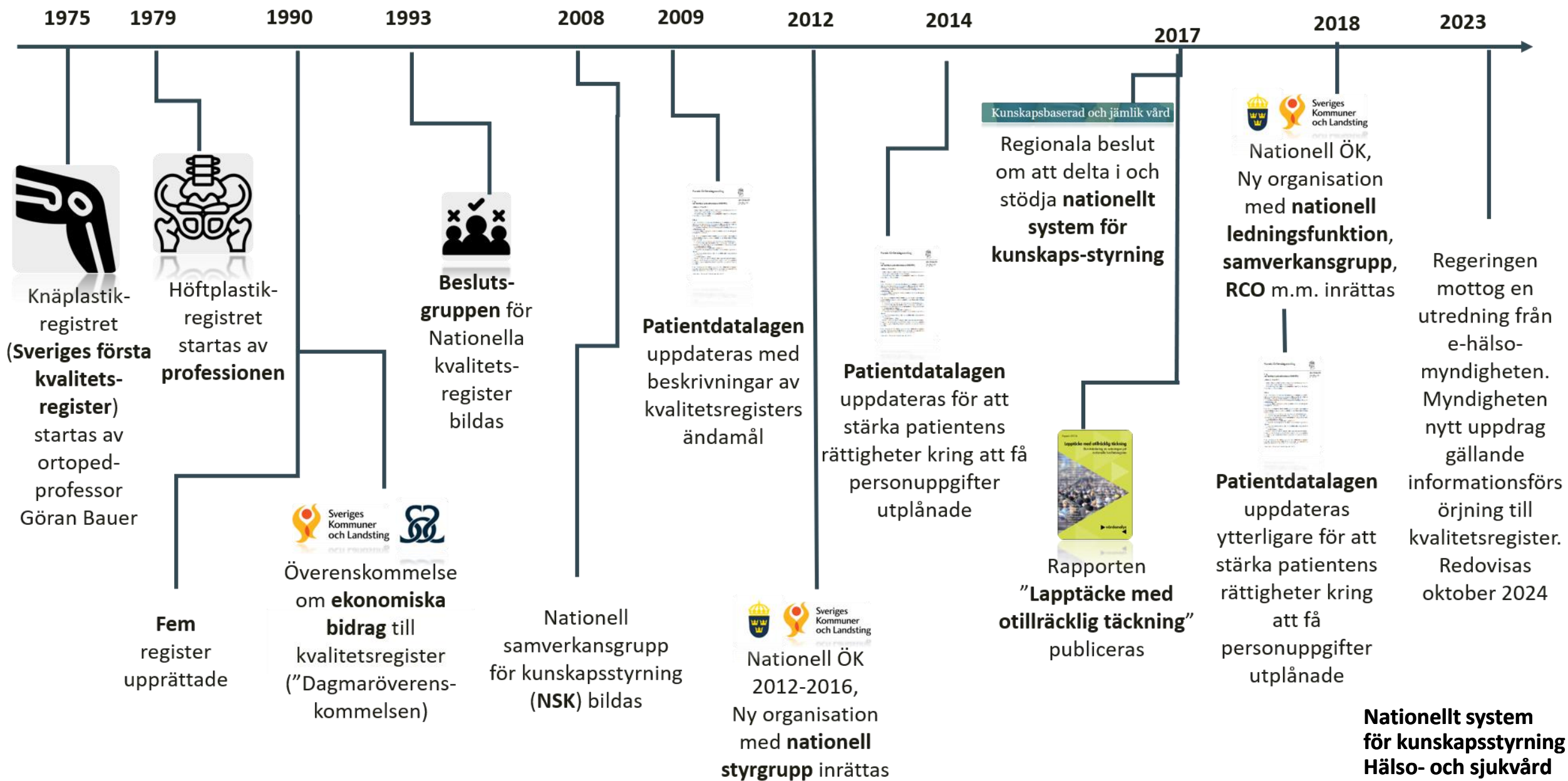
Anna Trinks, tf samordnare Nationella Kvalitetsregister, SKR

Vision och juridik

Nationella kvalitetsregister ska bidra till att rädda liv och uppnå jämlik hälsa, samt användas aktivt för uppföljning, lärande, kvalitetsutveckling, förbättring, forskning samt ledning

Patientdatalag (2008:355), kap 7

1 § Med kvalitetsregister avses en automatiserad och strukturerad samling av personuppgifter som inrättats särskilt för ändamålet att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet. Kvalitetsregistren ska möjliggöra jämförelse inom hälso- och sjukvården på nationell eller regional nivå. Bestämmelserna i detta kapitel gäller för nationella och regionala kvalitetsregister i vilka personuppgifter samlas in från flera vårdgivare.

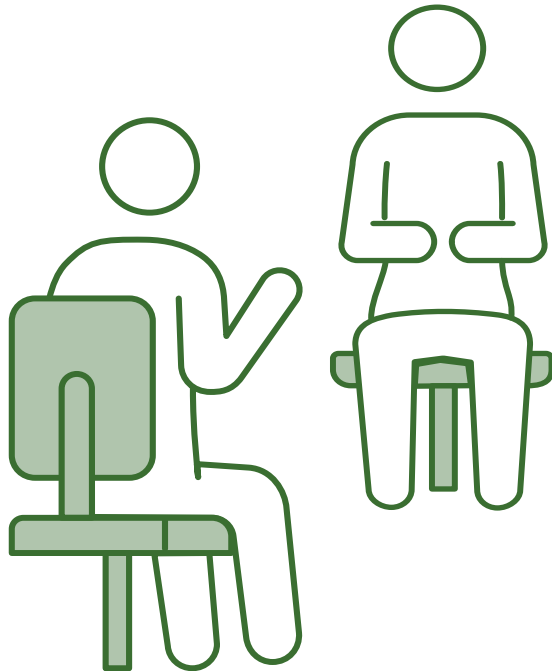


Tillkomst av kvalitetsregister

Ett behov uppstår!

- Verksamhetsutveckling
- Jämförelse i landet
- Forskning

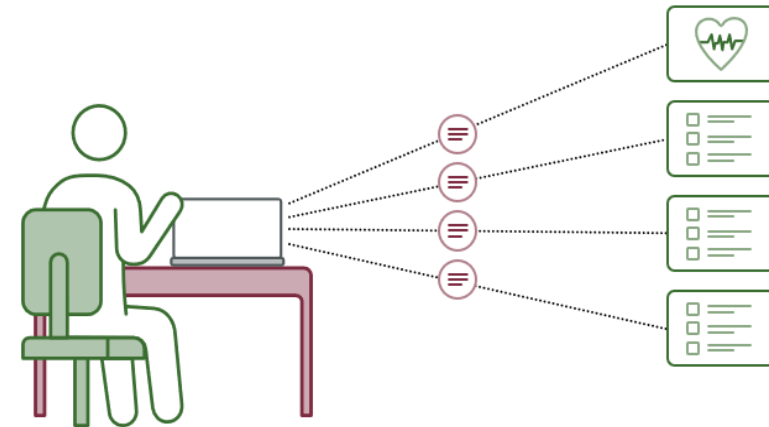
- Förankring i NPO



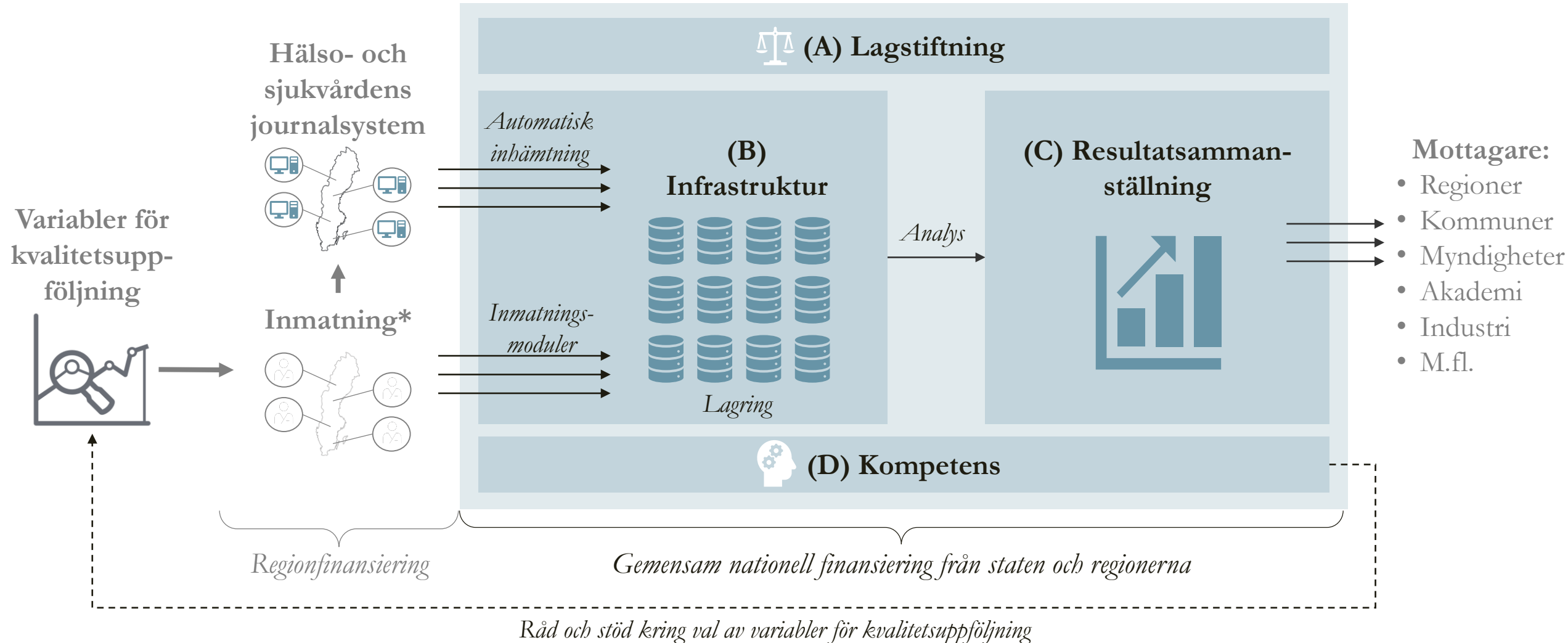
Utveckling av register

- Organisation
 - CPUA-myndighet
 - Registerhållare/styrgrupp/NPO

- IT och registercentrum
 - Plattform
 - Insamlingsmetod
 - Patientrapporterade mått
 - Visualisering av data



Beståndsdelarna inom nationella kvalitetsregister idag



* Inmatning från regioner, kommuner, privata aktörer och patienter

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Åtkomst till data

Registerforskning.se

SÅ GÖR DU  VILKA REGISTER FINNS?

Kvalitetsregister

Förutom de centrala myndigheternas befolkningsbaserade register finns ett stort antal register om hälso- och sjukvård hos landstingen. De här så kallade kvalitetsregistren har byggts upp för att utveckla och säkra vårdens kvalitet.

Nationella kvalitetsregister innehåller individbaserade uppgifter om problem, insatta åtgärder och resultat inom hälso- och sjukvård och omsorg.

[Lista över nationella kvalitetsregister](#)

[Hitta register](#)

[Generell information om beställning av data från kvalitetsregister](#)

I RUT metadatakatalog kan du se vilka Nationella kvalitetsregister som är anslutna eller under anslutning till

RUT

[Nationella kvalitetsregister i RUT](#)

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Process för att forska på kvalitetsregisterdata

1. Kontakta registret

Ta kontakt med registerhållaren för att diskutera om det går att använda kvalitetsregistrets data. Då kan du också få veta om något motsvarande projekt pågår någon annanstans och om uttaget är förenat med kostnader. Fråga registerhållaren hur du ansöker om datautdrag, om det inte står på registrets webbsida. Om forskningsprojektet inkluderar samkörning av olika datakällor, ta kontakt med dessa register och deras huvudmän innan du ansöker om datauttag för att öka kvaliteten i datauttaget och förbättra analys vid samkörning av data.

2. Etikprövning

Om du behöver ett etiskt godkännande, gör du en ansökan hos Etikprövningsmyndigheten (EPM).

3. Ansök om datauttag

Ansök om att få data utlämnad från kvalitetsregistret med den blankett som registret eller dess CPUA-myndighet tillhandahåller. Finns ingen sådan används istället blanketten nedan. Glöm inte att ange vilken tidsperiod datauttaget ska omfatta. Blanketten skickas till ansvarig CPUA-myndighet.

4. Beslut om utlämnade av data

Ett beslut om utlämnande och avtal upprättas. Vid avslag ska möjlighet ges till skriftlig motivering. Möjlighet finns att överklaga beslutet.

5. Data lämnas ut

Data lämnas ut enligt överenskommelse. Utlämnande av data sker enligt ansvarig CPUA-myndighets förfarande.

6. Forska

Bedriv din forskning.

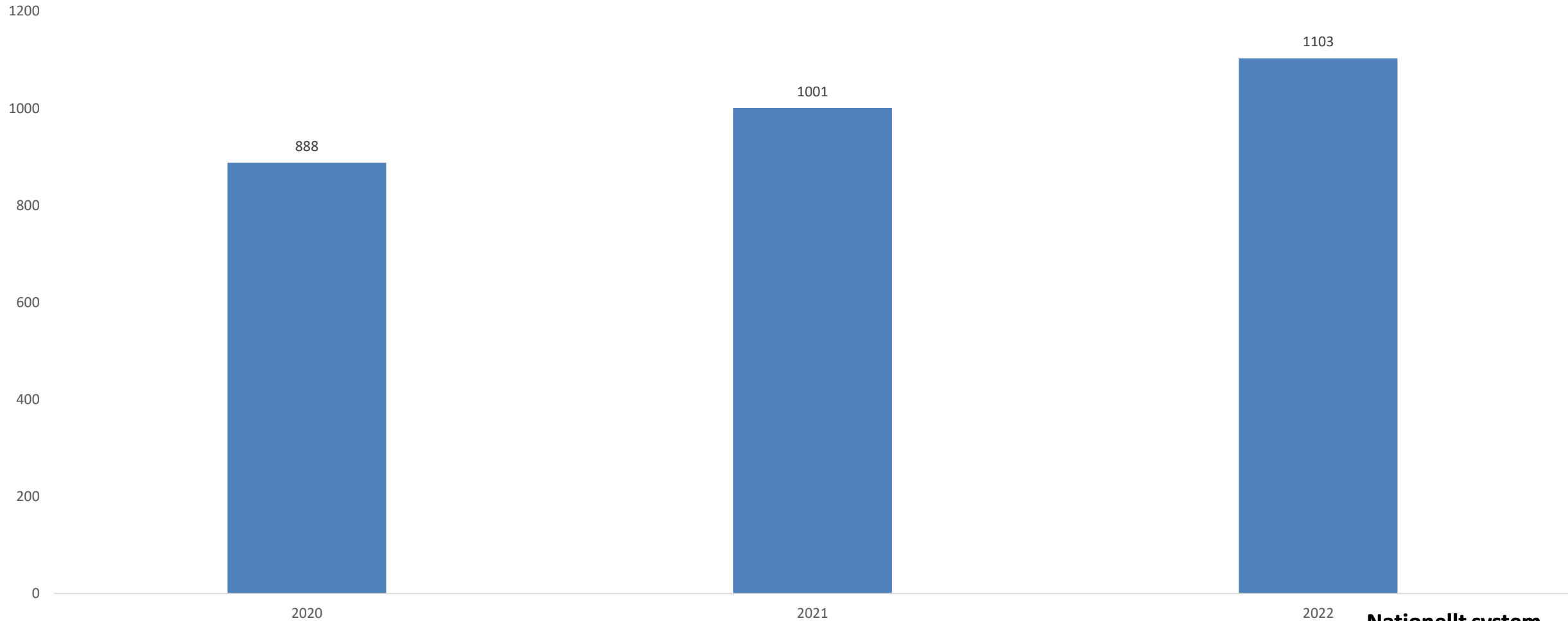
7. Redovisa resultat

Resultat redovisas till registret enligt avtalet.

8. Arkivera

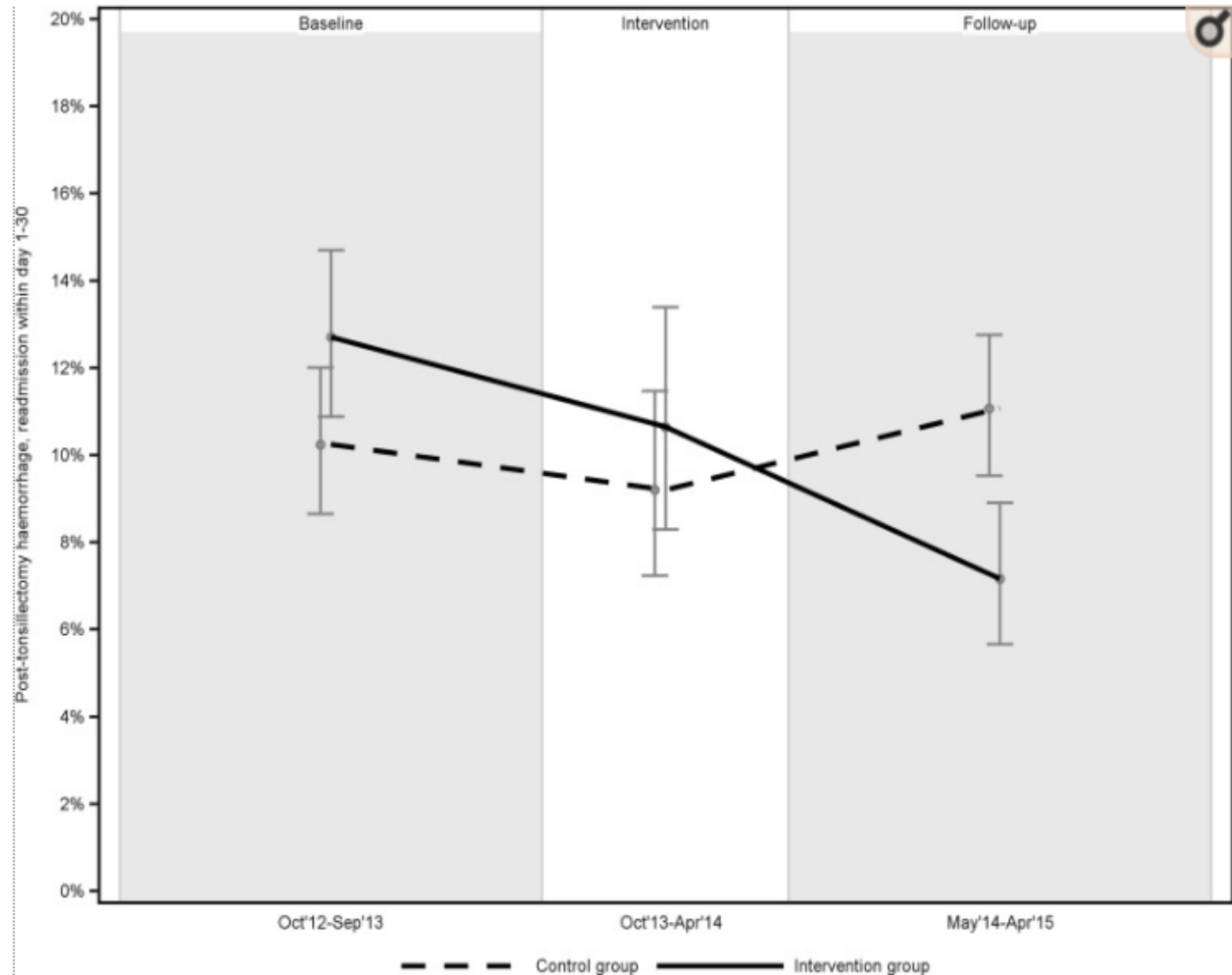
Forskaren arkiverar sitt arbete i enlighet med forskningshuvudmannens riktlinjer och alla arbetskopior raderas.

Antal publikationer med data från NKR



National Tonsil Surgery Register in Sweden

- 2013 initierade registerstyrgruppen ett förbättringsarbete för att minska incidensen av PTH.
- Deltagade kliniker minskade PTH rate från 12.7% till 7.1%
- I kontrollgruppen var PTH rate oförändrad



PTH rates at baseline, intervention period and follow-up, displayed with 95% confidence interval

Tack!

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN