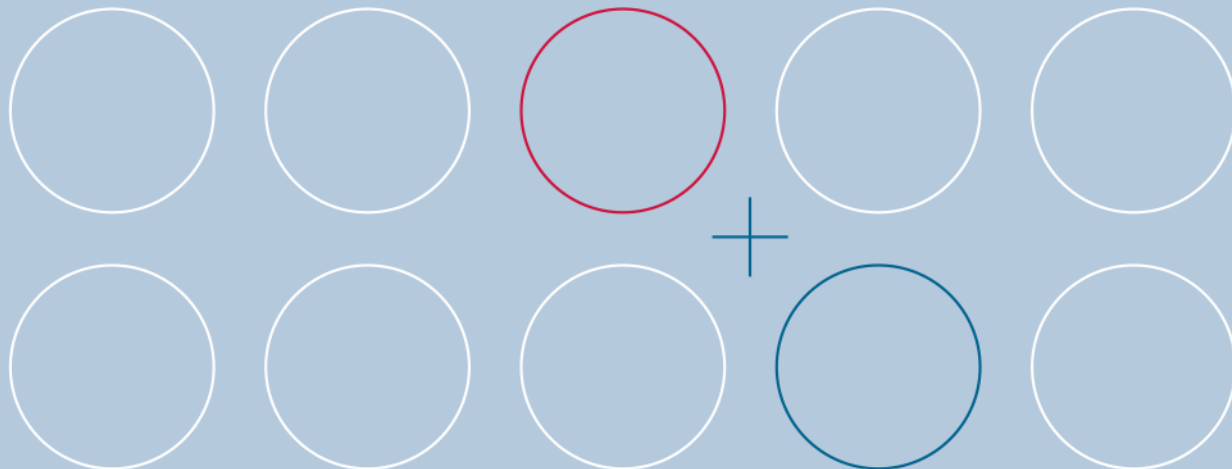


# Revisjon av stadielinndelingssystemet

Eva Stensland

Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre SKDE



## Revisjon av stadielinndelingssystemet

- Bakgrunn: 4 stadier
- Over halvparten av registrene var i stadium 2, samtidig som ekspertgruppen mente at det var stor ulikhet i registrenes «modenhet» innad i stadium 2
- Ekspertgruppen har foreslått et system der man går fra dagens 4-delte stadielvurdering til at kvalitetsregistrene vurderes i to dimensjoner, på komponentene ”kvalitetsforbedringsarbeid” (nivå A, B og C) og ”registerfunksjonalitet” (stadium 1-4).

Årsrapporter fra 51 av de 53 nasjonale medisinske kvalitetsregistrene ble vurdert. (Ett av de nasjonale registrene leverte ikke årsrapport for 2017, og ett annet hadde ikke inkludert resultater i årsrapporten og ble derfor ikke vurdert).

Vurderingen av årsrapportene for 2017 ga følgende resultat for stadieinndeling (vurdering 2016 til sammenlikning):

Stadium	Resultat årsrapport 2016	Resultat årsrapport 2017
1	9	6
2	31	32
3	9	9
4	2	4

Norsk hjerneslagregister, Norsk kvalitetsregister for leppe-kjeve-ganespalte, Norsk hjerteinfarktregister og Norsk kvinnelig inkontinensregister ble vurdert til å oppfylle alle kriterier i stadium 4. Det er gledelig å se at andelen registre som når stadium 4 er økende.

Førtifire registre ble vurdert til samme stadium som i fjor. Syv registre gikk opp ett eller flere nivå.

- Det reviderte stadieinndelingssystemet vil få konsekvenser for registrenes arbeid fra og med 2019
- Årsrapportmalen for rapporteringsåret 2019 (årsrapporten som skal skrives i 2020) vil være tilpasset det nye systemet.
- Det er derfor viktig at registerledere og andre ansatte i de nasjonale medisinske kvalitetsregistrene setter seg inn i det nye stadieinndelingssystemet.

# Hva er endret?

- Noen av kravene fra dagens stadielinndelingssystem har fått reviderte formuleringer.
- Å presentere resultater for PROM/PREM er flyttet fra stadium 3 til 4 sammen med kravet om at data anvendes vitenskapelig.
- Kravet om å identifisere kliniske forbedringsområder er flyttet til nivå B, mens kravet om å dokumentere at registeret har ført til kvalitetsforbedring er flyttet til nivå A.
- Beskrivelser av datakvalitet er presisert

# Stadium 1

## Beskrivelser

- Registeret tilfredsstillter Helsedirektoratets kriterier for nasjonal status
- Registeret har en beskrivelse av metode for beregning av dekningsgrad og har en beskrivelse av alle variabler (kodebok)
- Registeret har definert kliniske kvalitetsindikatorer for pasientgruppen
- Registeret har en beskrivelse av analyser som er relevante for å oppfylle registerets formål
- Registeret har en beskrivelse av hvordan resultater gjøres tilgjengelig for relevante mottagere
- Registeret har rutiner for opplæring i datafangst og bruk av registeret hos innregistrerende enheter
- Registeret utgir årsrapport i henhold til beskrevne krav
- Registeret har en oppdatert plan for videre utvikling

## Plan

# Stadium 2

- Registeret samler data fra alle aktuelle helseregioner
- Registeret presenterer kvalitetsindikatorerne på nasjonalt nivå
- Registeret har en konkret plan for gjennomføring av dekningsgradsanalyser
- Registeret har en konkret plan for gjennomføring av analyser og jevnlig rapportering av resultater på enhetsnivå tilbake til deltakende enheter
- Registeret har en oppdatert plan for videre utvikling

## Stadium 3

- Registeret kan dokumentere kompletthet av kvalitetsindikatorer
- Registeret kan dokumentere dekningsgrad på minst 60 % i løpet av de siste to år
- Registeret skal minimum årlig presentere kvalitetsindikatorresultater interaktivt på nettsiden [kvalitetsregistre.no](http://kvalitetsregistre.no)
- Registrerende enheter kan få utlevert/tilgjengeliggjort egne aggregerte og nasjonale resultater
- Registeret presenterer deltakende enhetenes etterlevelse av de viktigste faglige retningslinjer
- Registeret har en oppdatert plan for videre utvikling



# Stadium 4

- Registeret har i løpet av de siste 5 år dokumentert at innsamlede data er korrekte og reliable
- Registeret kan dokumentere dekningsgrad på minst 80 % i løpet av de siste to år
- Registrerende enheter har tilgang til oppdaterte egne personentydige resultater og aggregerte nasjonale resultater
- Registerets data anvendes vitenskapelig
- Registeret presenterer resultater for PROM/PREM (der dette er mulig)

# Kvalitetsforbedring

- Nivå A: Registeret kan dokumentere resultater fra kvalforbedringstiltak som har vært igangsatt i løpet av de siste 3 år, og som er basert på kunnskap fra registeret
- Nivå B: Registeret har i rapporteringsåret identifisert pasientrettede kvalitetsforbedringsområder, og har igangsatt eller kontinuert pasientrettet kvalitetsforbedringsarbeid
- Nivå C: Har ikke identifisert områder med behov for pasientrettet kvalitetsforbedringsarbeid i rapporteringsåret (oppfyller ikke krav til nivå B)

# Reklassifisering av registre basert på årsrapporter 2017

- A4: 2 registre
- A3: 14 registre
- A2: 5 registre
- A1: 1 register
- B3: 1 register
- B2: 8 registre
- C3: 3 registre
- C2: 9 registre
- C1: 9 registre