

Skrivelse från blodcancerregistret

Stockholms läns landsting	Landstinget i Uppsala län	Landstinget i Sörmland
Landstinget i Östergötland	Landstinget i Jönköpings län	Landstinget i Kronoberg
Landstinget i Kalmar län	Landstinget i Blekinge	Region Skåne
Landstinget i Halland	Västra Götalandsregionen	Landstinget i Värmland
Örebro läns landsting	Landstinget i Västmanland	Landstinget Dalarna
Landstinget i Gävleborg	Landstinget Västernorrland	Jämtlands läns landsting
Västerbottens läns landsting	Norrbottnens läns landsting	Gotlands kommun
SKL beslutsgrupp		

Brev är skickat till ovanstående landsting samt SKL i juni, en påminnelse gick ut 20/11 de blåmarkerade har svarat.

Östergötland

Stödjer starkt utvecklandet av kvalitetsregister och landstingets policy är att samtliga verksamheter skall medverka i relevanta kvalitetsregister.

Ang. BCR påstår man att ansvariga hematologer informerat landstingsledningen att hela regionen har en fullständig registrering och att det inte saknas resurser för registreringen.

- Detta har besvarats av Frans Rommel som hävdar att det inte finns några resurser alls för detta utan att täckningsgraden är hög tack vare motiverade inrapportörer som jobbar på luncher och kvällstid.

Örebro

Har sedan brevet kom i juni försökt få igång en gemensam aktivitet hos SKL, inget resultat ännu.

Arbete med kvalitetsregister är ett prioriterat område inom ÖLL och man delar brevskrivarnas oro över bristen på tid för detta arbete. Genom att i verksamhets uppföljningar efterfråga resultat från kvalitetsregister betonas vikten av detta arbete. Man kan, efter att särskilda behov redovisas, få extra stöd till klinikerna.

Gävleborg

Man har efter att skrivelsen kom undersök hur det ligger till i regionen. Kom då fram till att det finns resursbrister på läkarsidan varför det nu diskuteras registreringshjälp av vidareutbildad sekreterare.

Västra Götalandsregionen

Registret har redan stöd för konstruktion, drift och utveckling genom landets OC. VGR har under 2009 skapat ett registercentrum med ambitionen att bli ett nationellt kompetenscentrum för kvalitetsregister. När det gäller arbetet med att registrera data för den enskilda patienten så har detta i VGR setts som en del av patientens vård. Ett visst riktat stöd finns dock i den målrelaterade ersättningen. Därutöver finns också ett beställar- utförarsystem där utförarna kan aktualisera särskilda frågor där de anser att finansieringen bör diskuteras.

Skåne

BCR har hög relevans och kan bidra till förbättringsarbete inom detta angelägna sjukdomsområde. Dess utformning och innehåll har hög standard. Region Skåne kommer genom kontakt med ämnesgrupper för det aktuella sjukdomsområdet följa upp hur detta registerarbete löper inom vårt ansvarsområde.

Värmland

En undersökning i regionen visar att man halkat efter i rapporteringen till BCR i och med att fler register skapas. De berörda divisionerna kommer i budget arbetet för 2010 att lyfta fram problematiken och prioritera för att åstadkomma funktionella lösningar så att en kontinuerlig rapportering till BCR sker.

Dalarna

I landstinget Dalarna finns en positiv inställning till rapportering till kvalitetsregister och man deltar i samtliga delregister i BCR. Registreringen fungerar tillfyllest och därmed så föranleder skrivelsen ingen ytterligare åtgärd från landstinget. Ett fortsatt aktivt deltagande i kvalitetsregister är naturligtvis tanken.

Västernorrland

Skrivelsen är översänd till landstingsstaben Hälso och sjukvård som handlägger frågan.

Kronoberg

I Landstinget Kronoberg är det ett krav att alla skall vara med i de kvalitetsregister som är relevanta för verksamheten. Grundinställningen är att dessa register helst skall integreras i informationssystemen så att merarbete minimeras. Resursbehovet för kvalitetsregisterhantering är en fråga som hanteras och prioriteras inom respektive verksamhet och i deras verksamhetsplaner. Några centralt avsatta resurser för just detta finns inte för något register och det finns heller inga avsikter att införa detta.

Västmanland

I Landstinget Västmanland är vi väl medvetna om att registreringen i BCR släpar efter. Verksamhetschefens bedömning är att det för närvarande inte är möjligt att avsätta de resurser som krävs för att nå balans. I nuvarande ekonomiska läge saknas förutsättningar för resursförstärkning. Kvalitetsregistren har en stor betydelse för utvecklingen av kvalitet och säkerhet i vården och det är vår förhoppning att verksamheten framgent ska kunna ge ökad prioritet åt uppgiften.

SKL

Beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister har i sin vision fastlagt att strävan är att Nationella Kvalitetsregister används aktivt på alla nivåer för löpande lärande, förbättring, ledning och styrning inom all vård- och omsorgs verksamhet. Det förutsätter att uppföljning och utveckling prioriteras och ges en uttalad plats i vården.

Varje sjukvårds huvudman ansvarar lokalt för att prioritera, resurssätta och fördela arbetsuppgifter innefattande lokal inrapportering och analys av registerdata utifrån sina egna förutsättningar.

SKL och beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister arbetar för att stärka det centrala/ nationella stödet till registerutvecklingen, kompetensmässigt, organisatoriskt och ekonomiskt.