



2009-12-14

Avd för Vård och Omsorg

Dick Stockelberg
Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Medicin
Göteborg

Till Blodcancerregistret

Vi tackar för Er skrivelse till Beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister, daterad 31/5 2009. Frågeställningen till Beslutsgruppen gäller vilka åtgärder som SKL/sjukhusen tänker vidta för att lösa problemen med resursbrist vad gäller kvalitetsregisterrapporteringen till Blodcancerregistret.

Den problembild som beskrivs är inte unik för Blodcancerregistret, utan gäller majoriteten av alla Nationella Kvalitetsregister. Vi är väl medvetna om att det ofta är svårt att hinna med rapportering till register.

Beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister, som består av representanter från flera organisationer (utöver landstingen och SKL: Socialstyrelsen, Svensk sjuksköterskeförening och Svenska Läkaresällskapet), 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 omsorgsverksamhet. Det förutsätter att uppföljning och utveckling prioriteras och ges en uttalad plats i vården.

Varje sjukvårdshuvudman 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, samordningsmässigt, organisatoriskt och ekonomiskt. Exempel är att fler kompetenscentra har skapats och arbetet med samordning kring IT-stöd har stärkts. En utredning håller på att tillsättas som ska föreslå ny organisation och finansiering av de Nationella Kvalitetsregistren. Förhoppningsvis kommer i framtiden även mer resurser kunna avsättas lokalt för arbete med kvalitetsregister.

Bästa hälsningar



Göran Stiernstedt

ordförande Beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister