

Välkomna!

NDR sedan 1996

- Verktyg i förbättringsarbetet
- Nationella riktlinjer
- Kvalitetskontroll – benchmarking
 - Registrering online
 - Datatransfer online
 - Interaktiv statistikrapport online
- Mer än 1300 enheter online 2017
 - 100% av sjukhusklinikerna
 - >90% av primärvårdscentra
 - Alla barn med diabetes med i Swediabkids

Varför nytt kvalitetsregistersystem?

Tre huvudfrågor som problem

1. För låg användning av registren i verksamhetens förbättringsarbete.
2. Nationella kvalitetsregister och hela dess organisation ligger för mycket utanför det ordinarie hälso-och sjukvårdssystemet.
3. Tekniken innebär fortfarande dubbelarbete och tekniken är inte kostnadseffektiv.

Den nuvarande centrala organisationen är komplex och tung.

Syfte och mål med uppdraget

- ❑ Nationella Kvalitetsregisterska vara en integrerad del i ett nationellt hållbart system för kunskapsstyrning och uppföljning av svensk hälso- och sjukvård och ett viktigt stöd för att uppnå jämlik hälsa och resurseffektiv vård och omsorg.
- ❑ Nationella kvalitetsregister i större utsträckning jämfört med idag ska användas i förbättringsarbete i vårdens verksamheter samt i klinisk forskning och Life Science.

Ökad samordning av registren.

Registren ska få en ledningsgrupp med representanter från staten, huvudmännen, SKL och professionerna.

Nationella kvalitetsregister ska identifiera, definiera, samla in och analysera data. Registercentrum ska ansvara för infrastruktur (it-området).

De medel som huvudmännen och staten i dag har avsatt för 2018 innebär en minskning av medel från drygt 251 miljoner kronor för 2017 till 200 miljoner kronor för 2018.

Samverkansgrupp för kvalitetsregister tillsättes och fördelat medel till kvalitetsregistren för 2018.

Det ställas hårdare krav på att få ta del av de nationella medlen för kvalitetsregistren.

Nationella programområden (NPO)

Uppdrag

1. Hur ser det ut idag? Behovs- och gapanalys
 - Åtgärder/förslag/prioritera
2. Utser nationella arbetsgrupper
3. Omvärldsspaning
4. Kunskapsstöd för jämlik hälsa och vård-behandlingsrekommendationer - SVF
5. Kvalitetsregister
6. Ordnat införande/ordnad utfasning
7. Nivåstrukturering
8. Bidra i arbete med ev statliga satsningar
9. Samverka med myndigheter inom aktuellt område
10. Annat
t ex ehälsa, kompetensutveckling

- En grupp per programområde
- Regionalt värdskap/placering
- Representation från samtliga regioner (dvs 6 ledamöter)

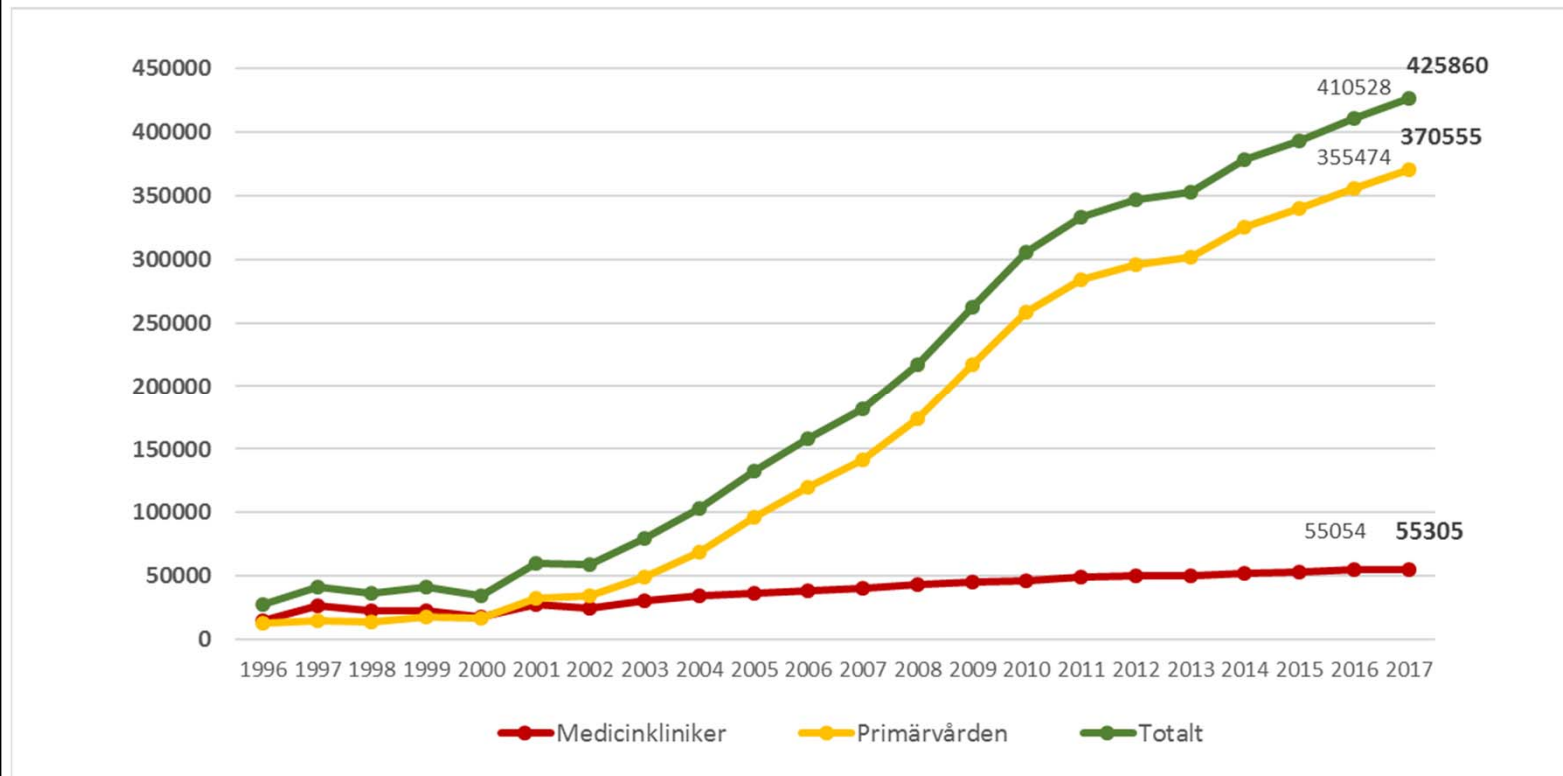
Stödresurser: processledare från vårdregion, metodstöd, statistik- och analysstöd, annat

Vad har hänt hos NDR 2017?

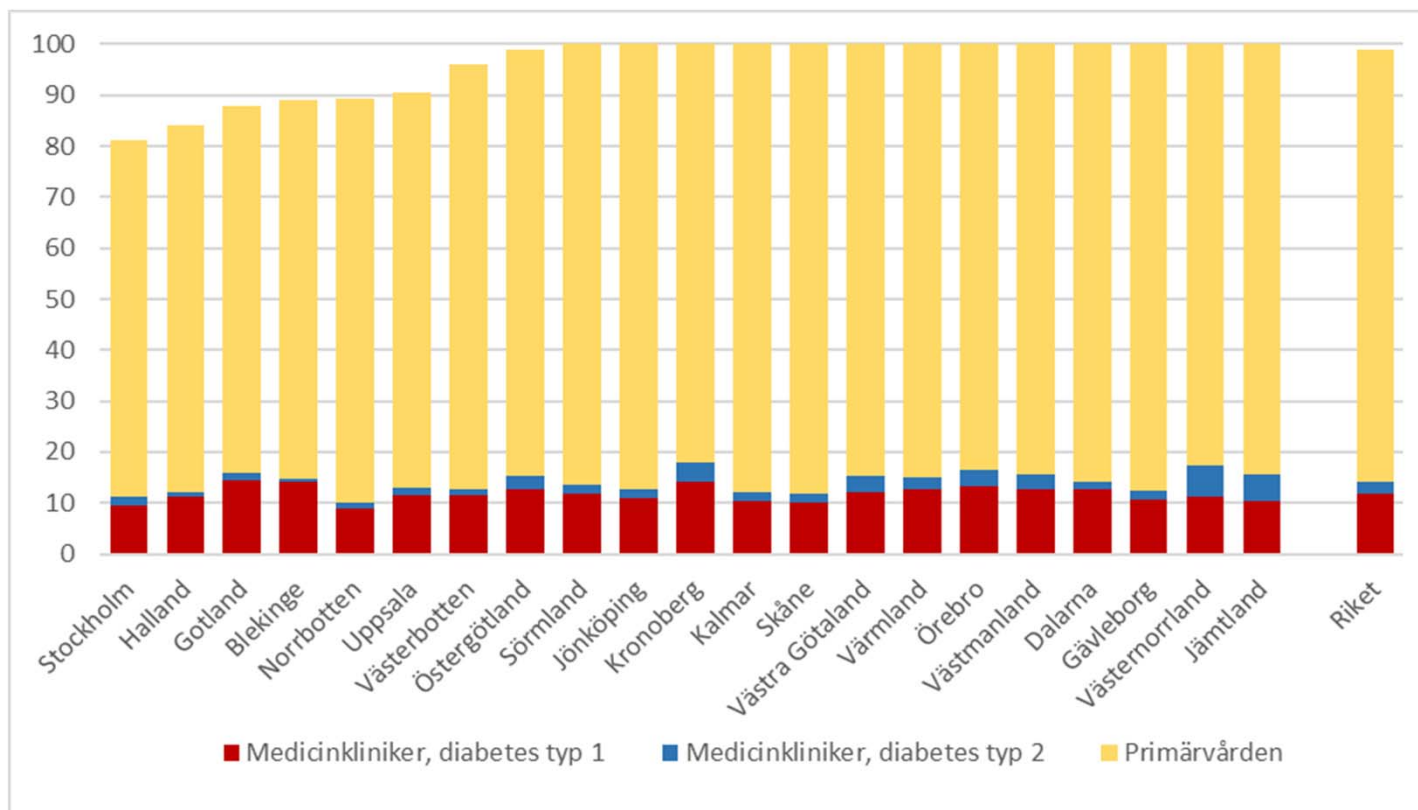
- Mindre anslag
- Swediabkids och NDR går ihop helt
- Ännu fler registrerade, bättre datakvalitet
- PROM testas i verkligheten
- Inlogg med bank – ID för patienterna i bruk
- Knappen utvecklas, version 2.0 lanseras
- Hemsidan utvecklas, bättre översikt på lokal nivå
- Utveckling av nya riskmotorer
- Fler regionala förbättringsprojekt och bättre nyttjande av NDR-data
- Framgångsrik forskning

2017 Resultat

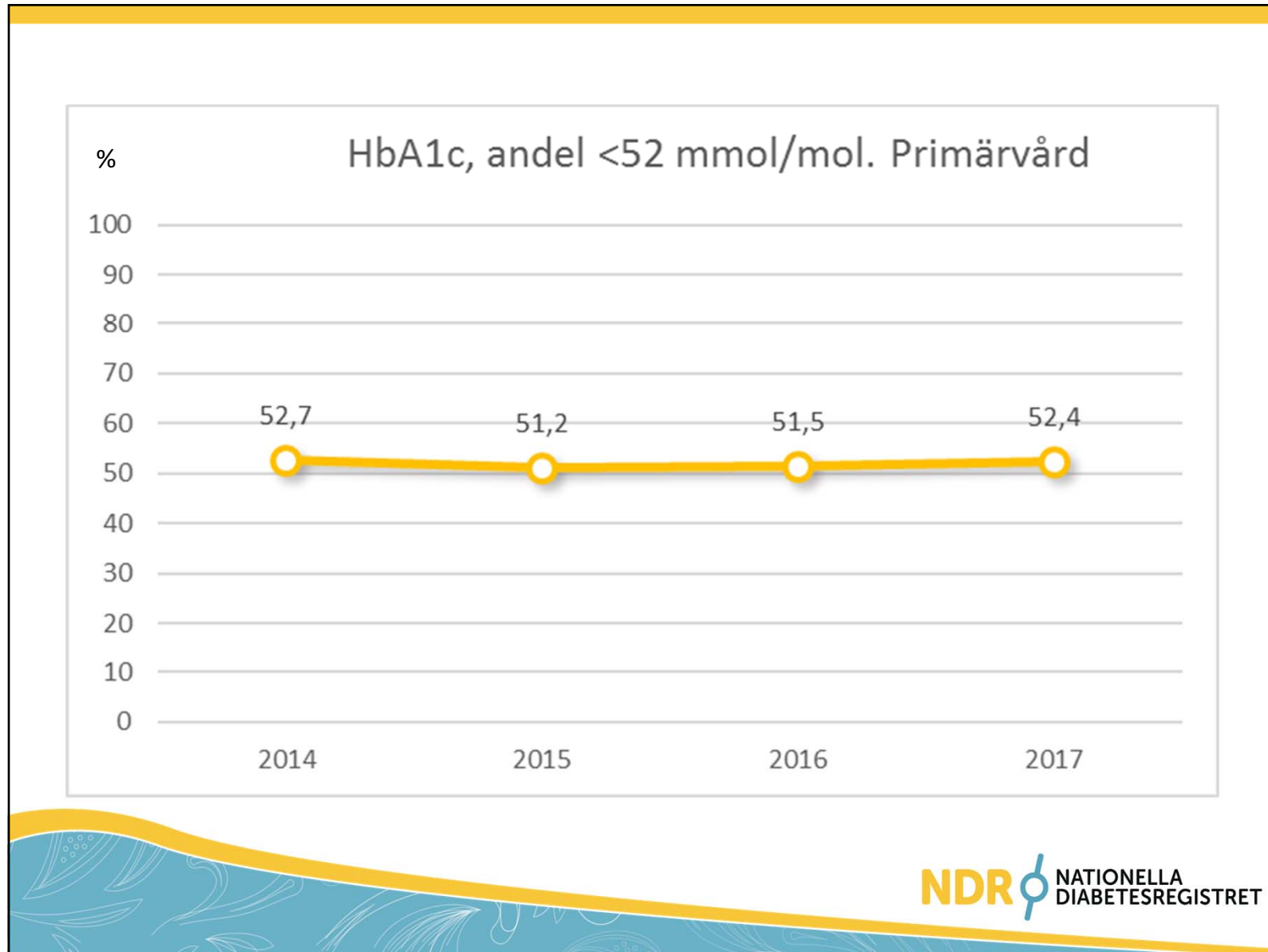
Antal deltagande patienter år 2017



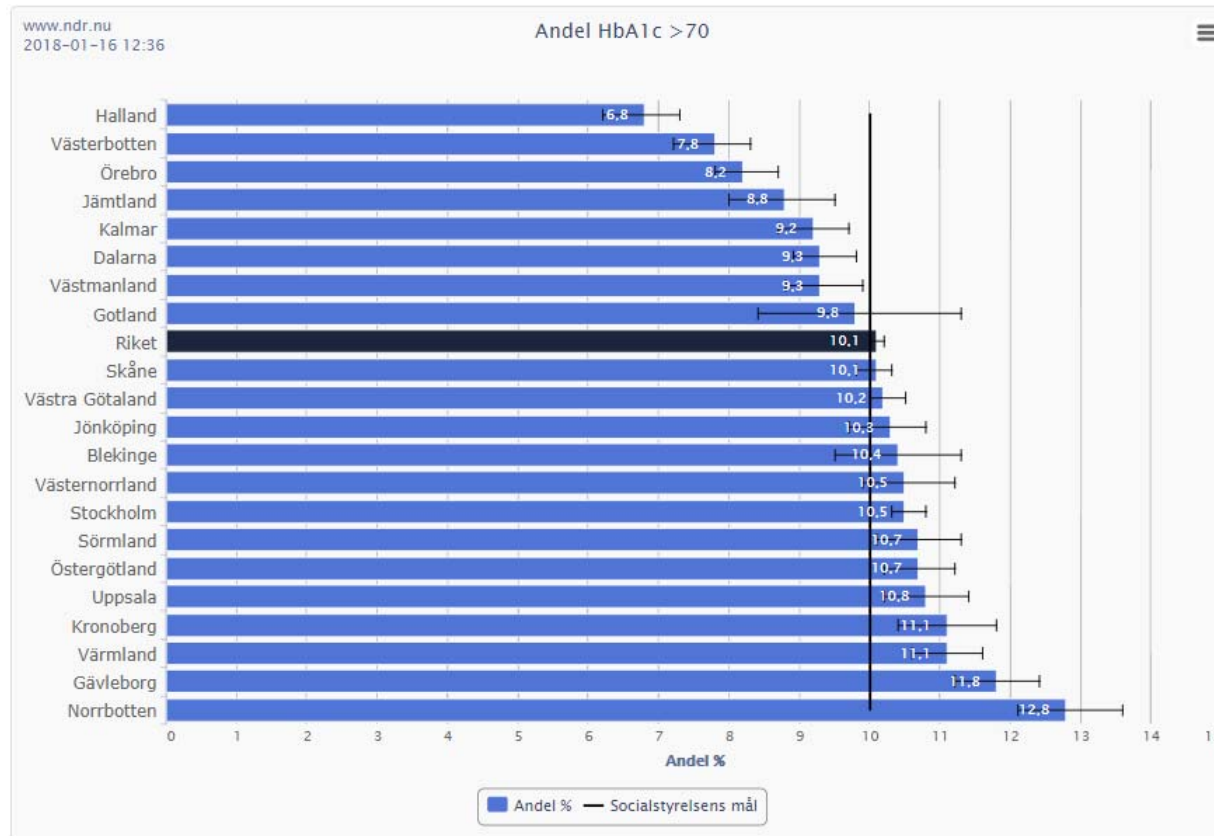
Andel patienter rapporterade till NDR av samtliga patienter med diabetes i landstingen (uppskattat till 4% av invånarna i landstingen) år 2017.



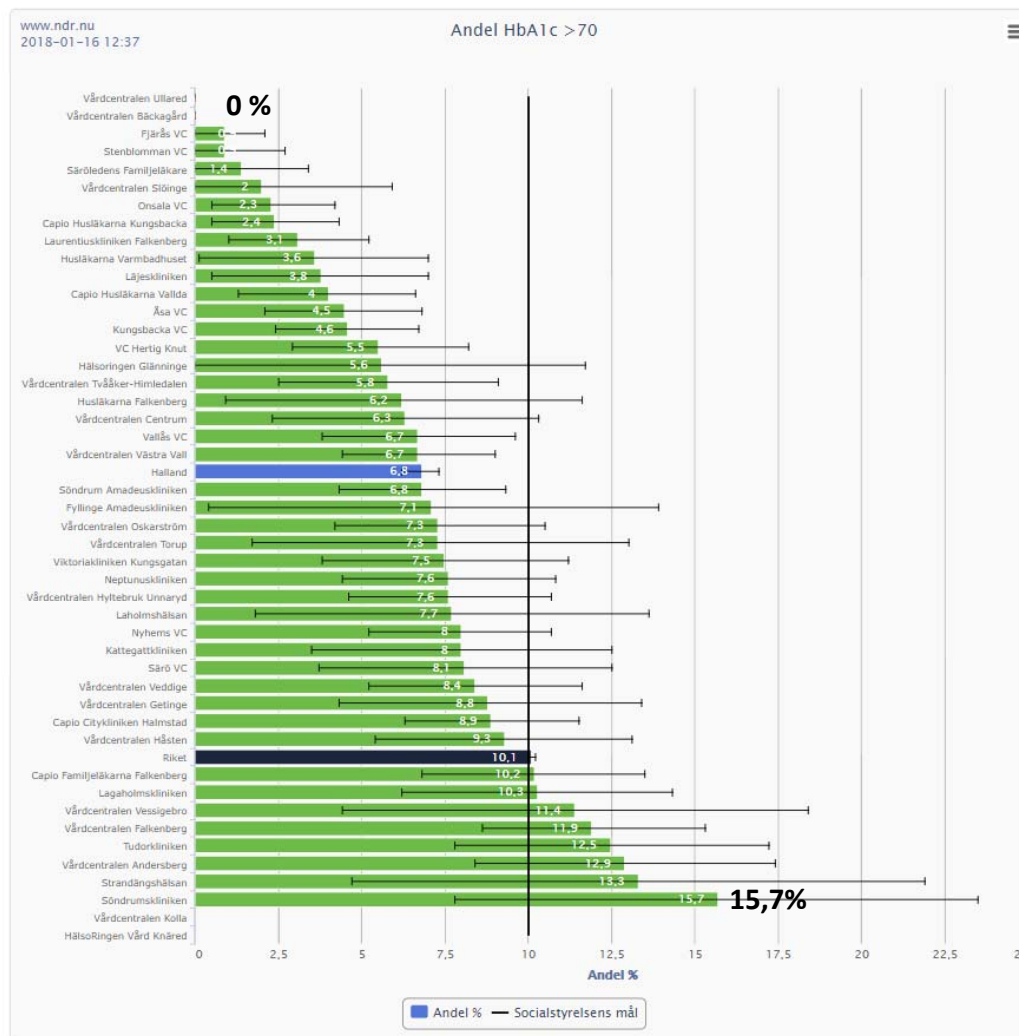
Uppgiften om Sveriges folkmängd 2017-12-10 är hämtad från SCB



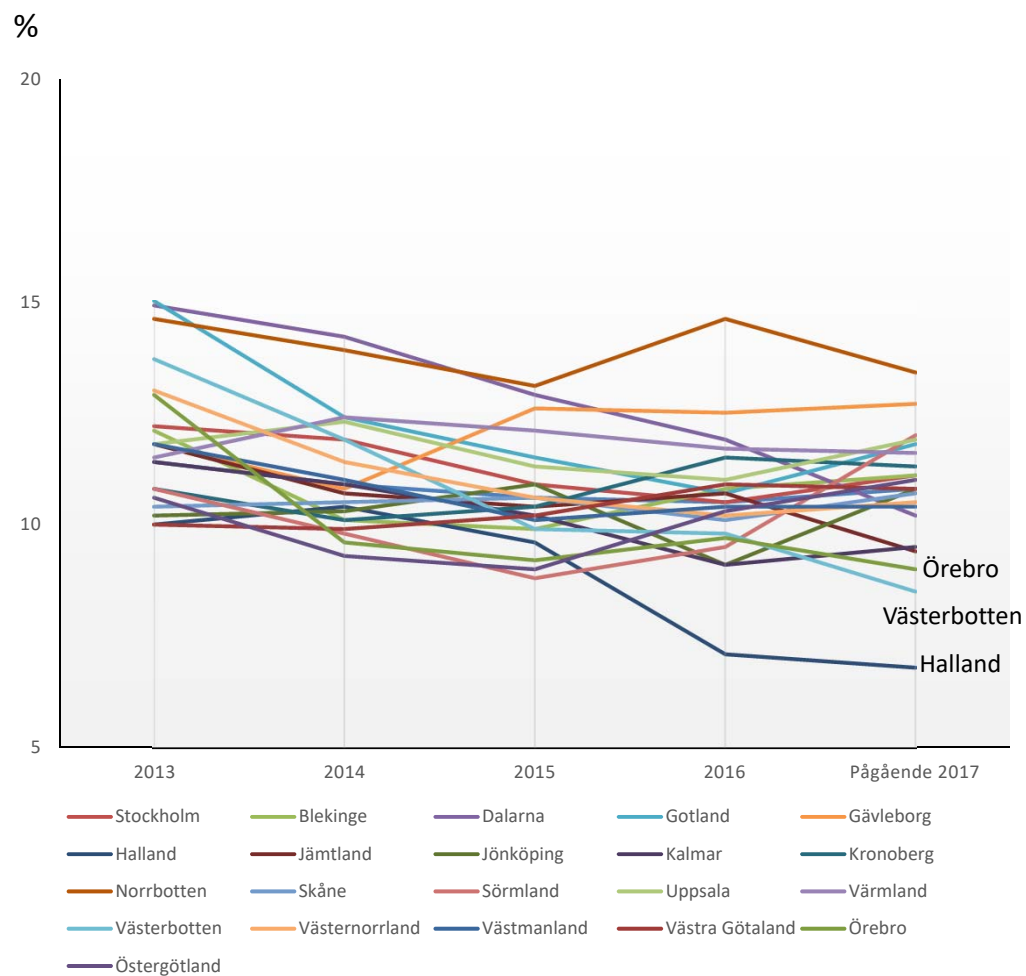
Andel HbA1c >70 mmol/mol. Primärvård, typ 2-diabetes



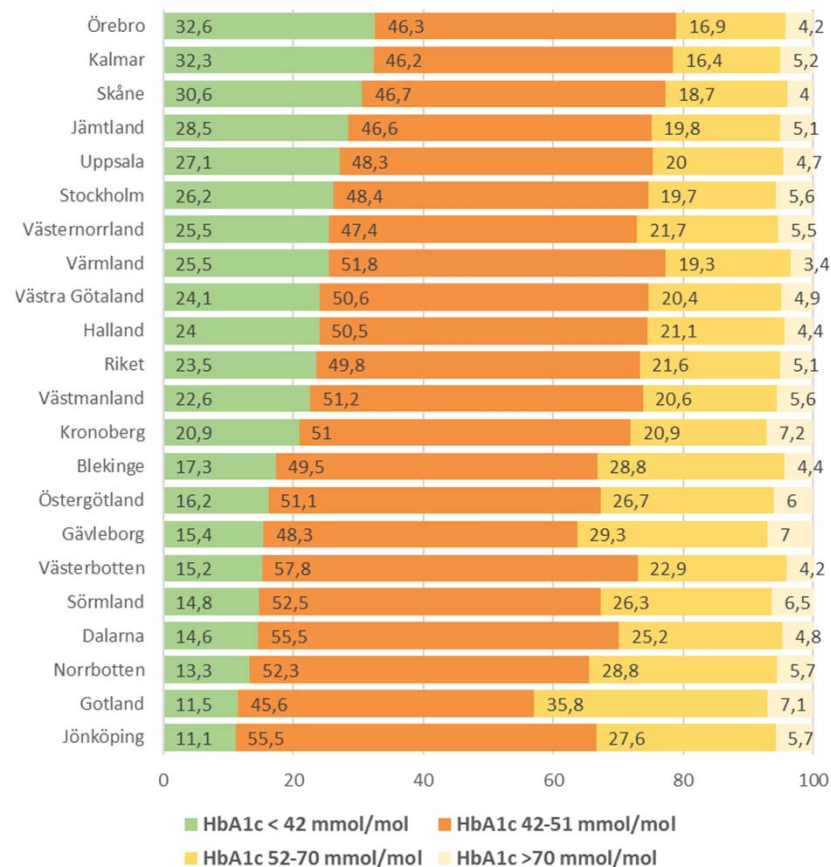
Andel HbA1c >70 mmol/mol i Halland. Primärvård, typ 2-diabetes



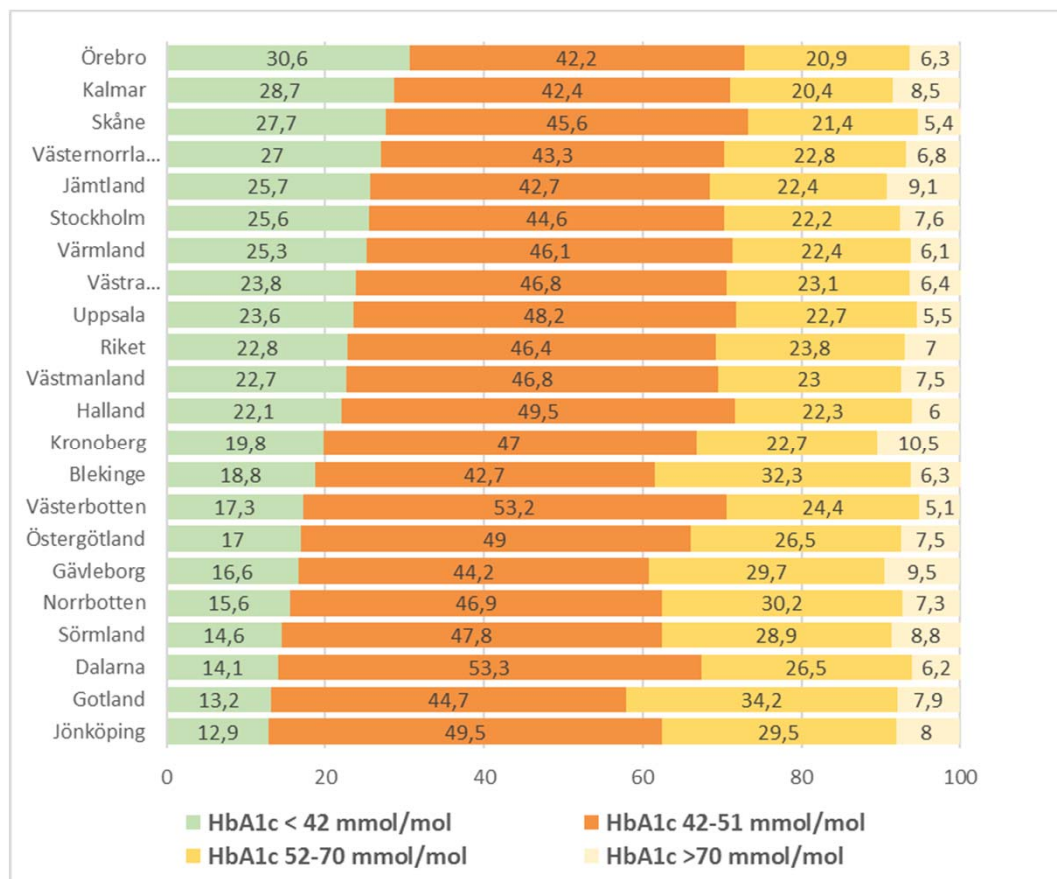
Andel med HbA1c
över 70 mmol/mol
2013-2017
Typ 2 diabetes



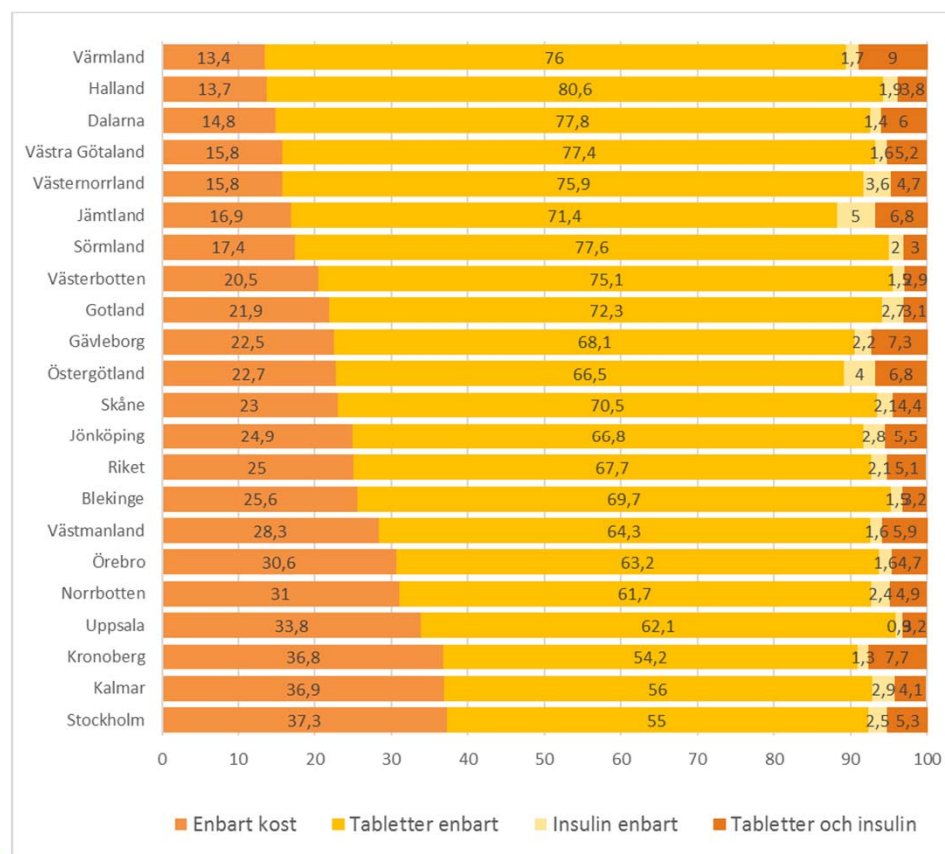
Fördelning av HbA1c, ålder <75år, duration 0-2 år, primärvård

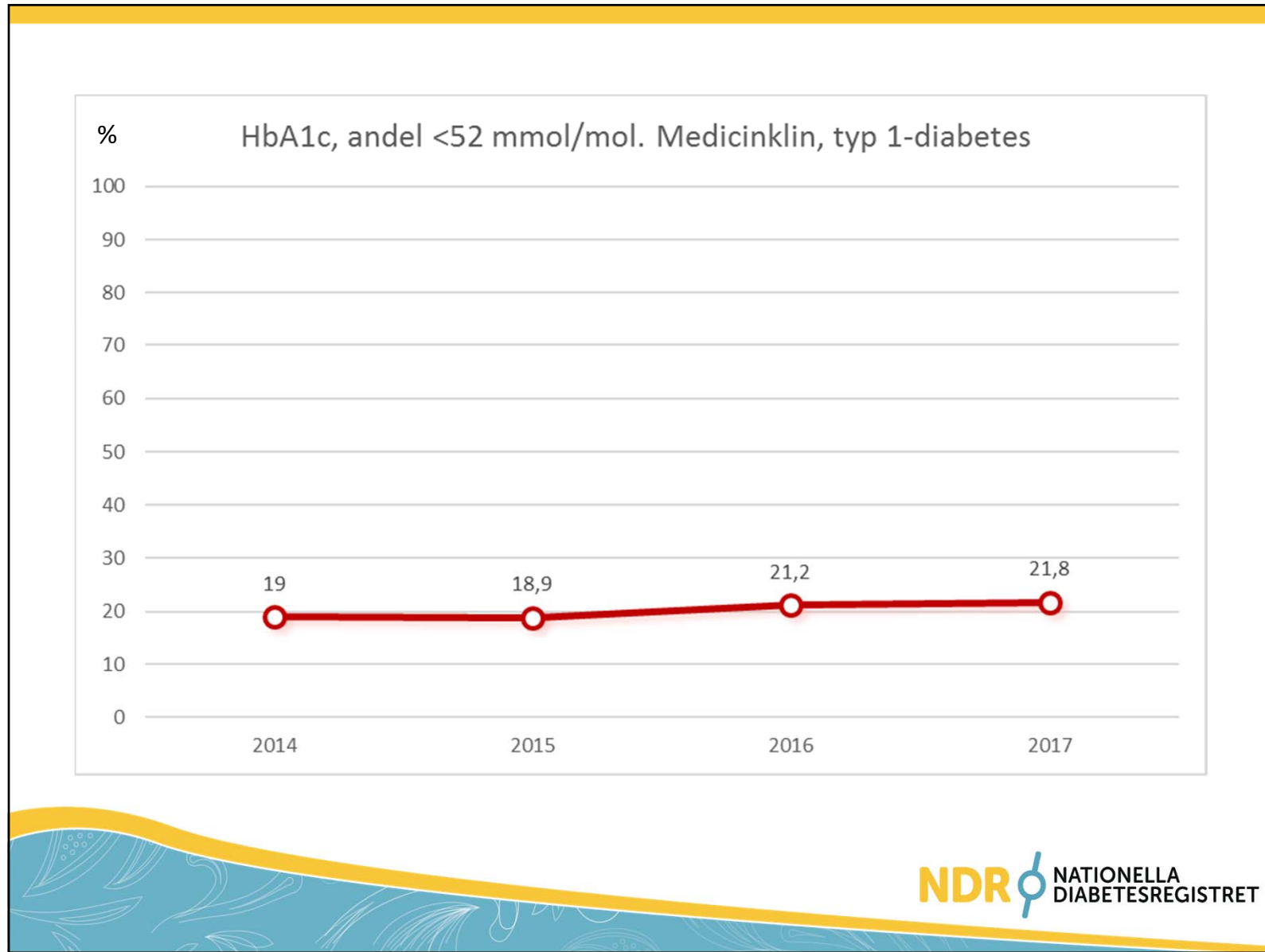


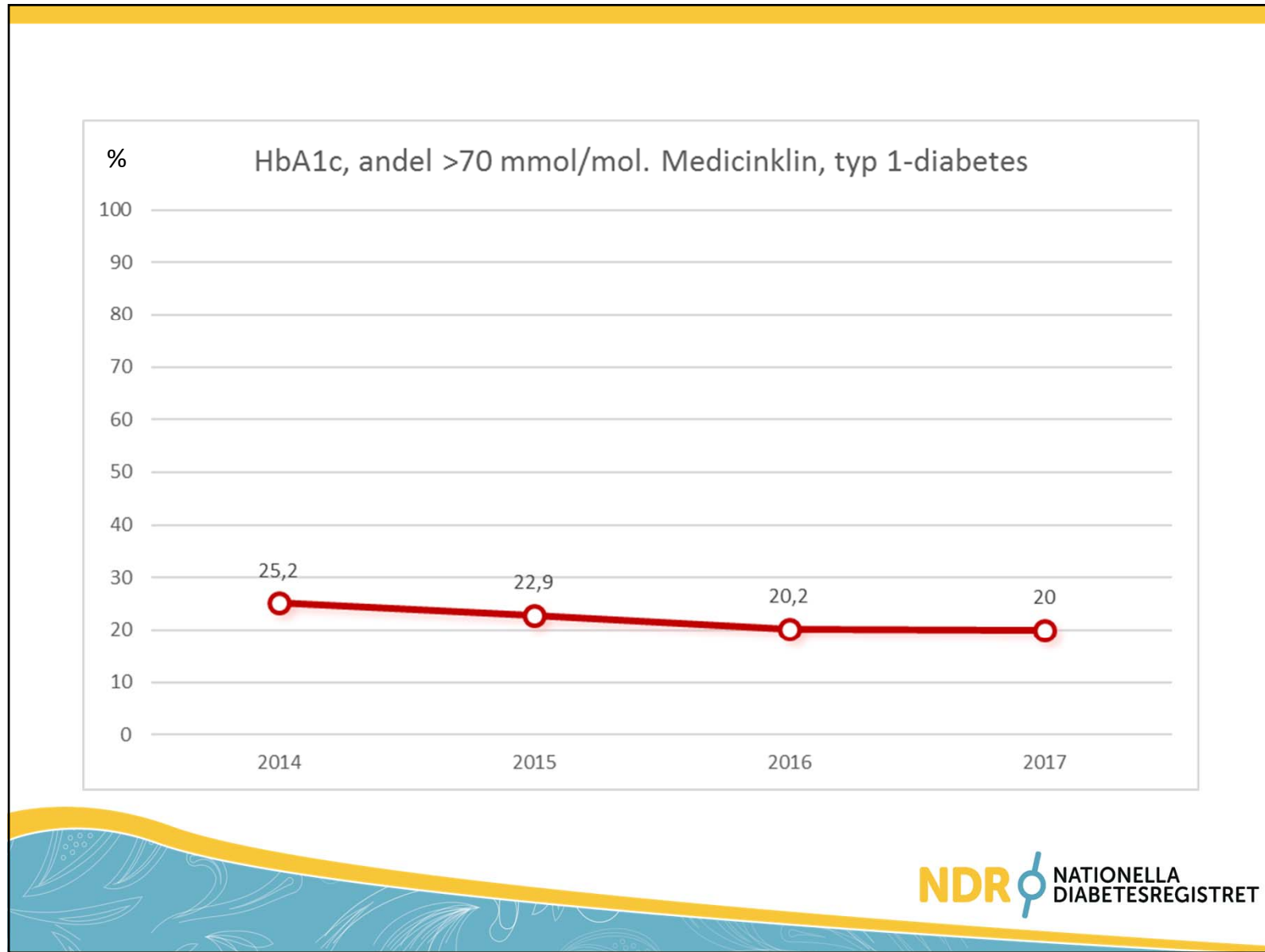
Fördelning av HbA1c, ålder 40-60 år, duration 0-2 år, primärvård



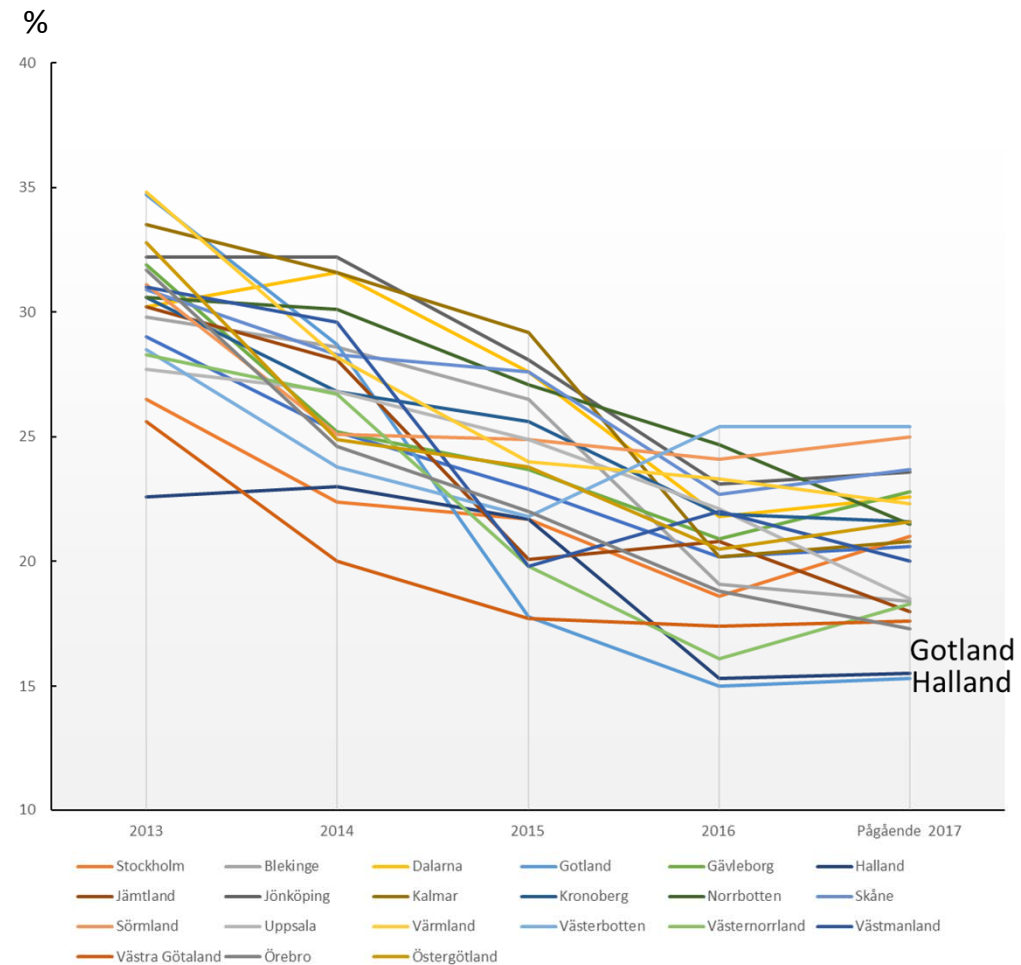
Fördelning av diabetesbehandling bland patienter ålder <75 år med diabetesduration 0-2 år. Primärvården



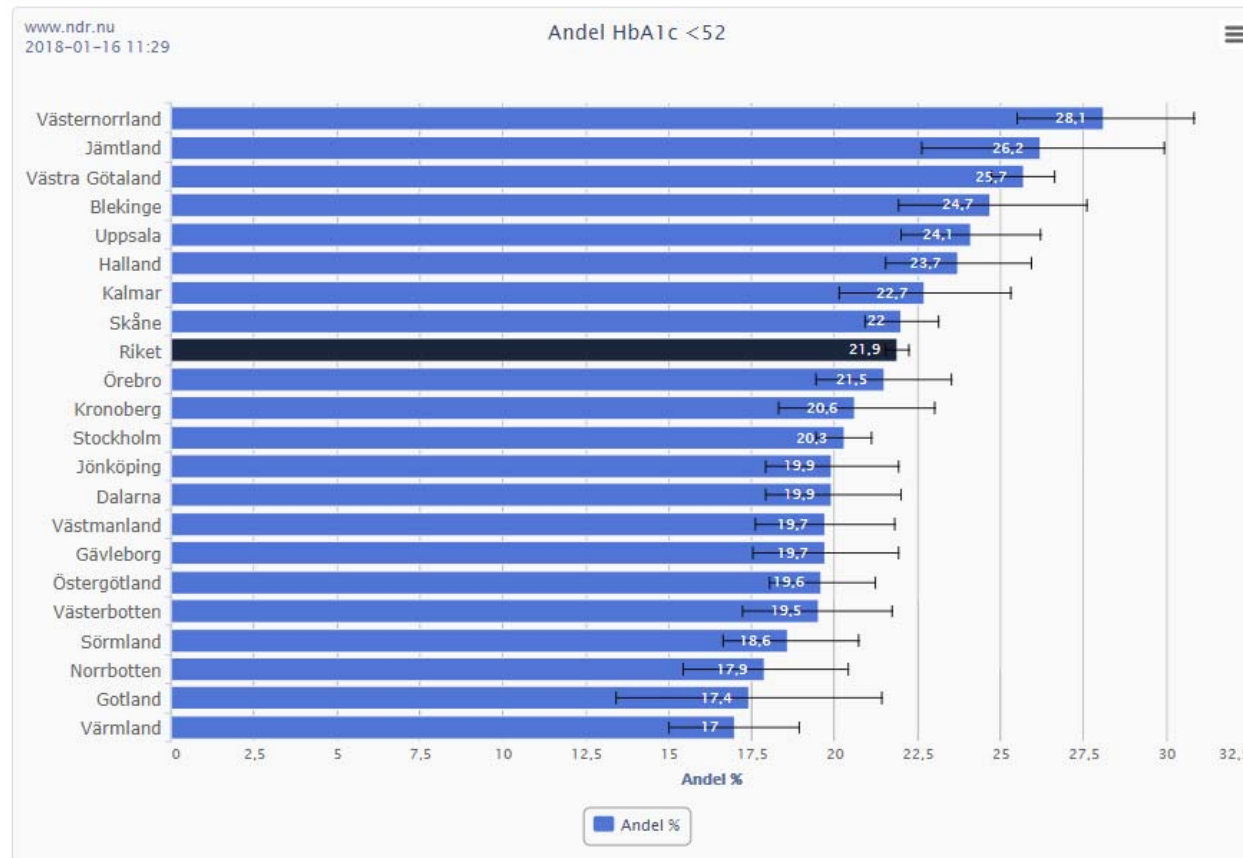




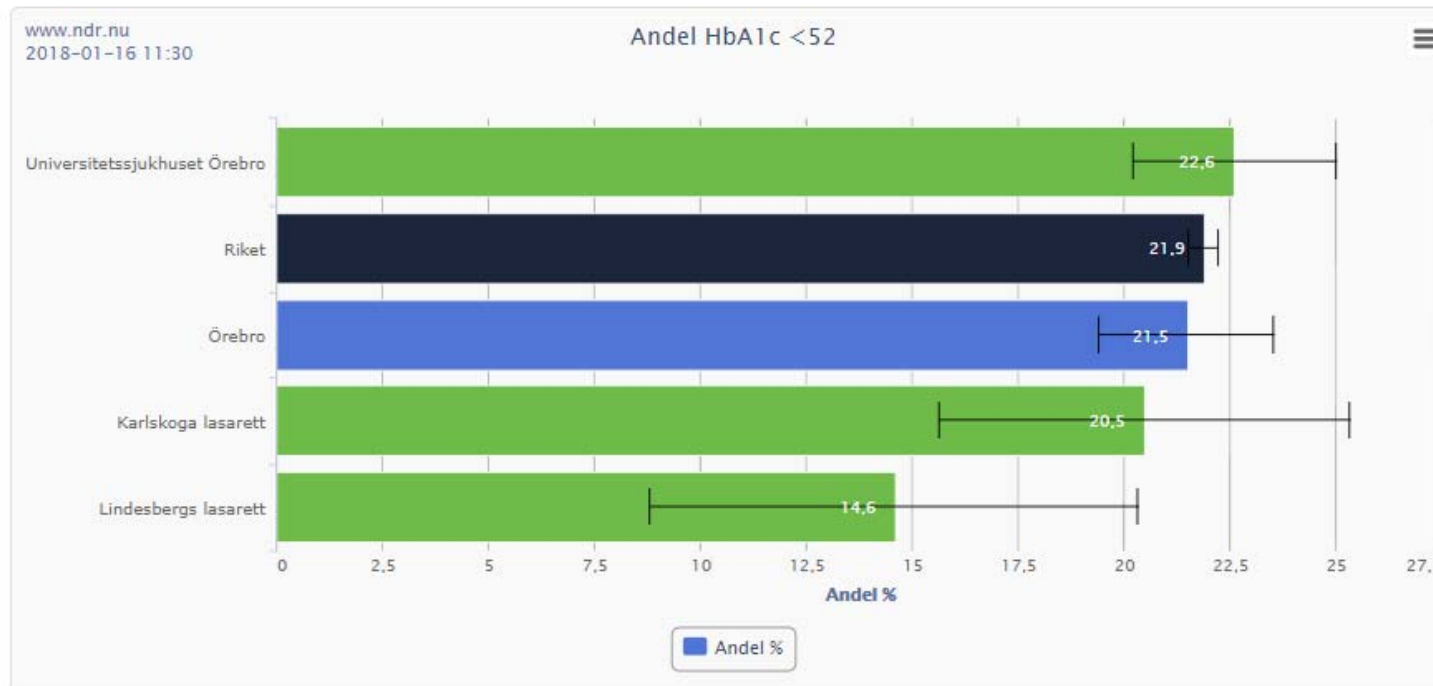
Andel med HbA1c
över 70 mmol/mol
2013-2017
Typ 1 diabetes



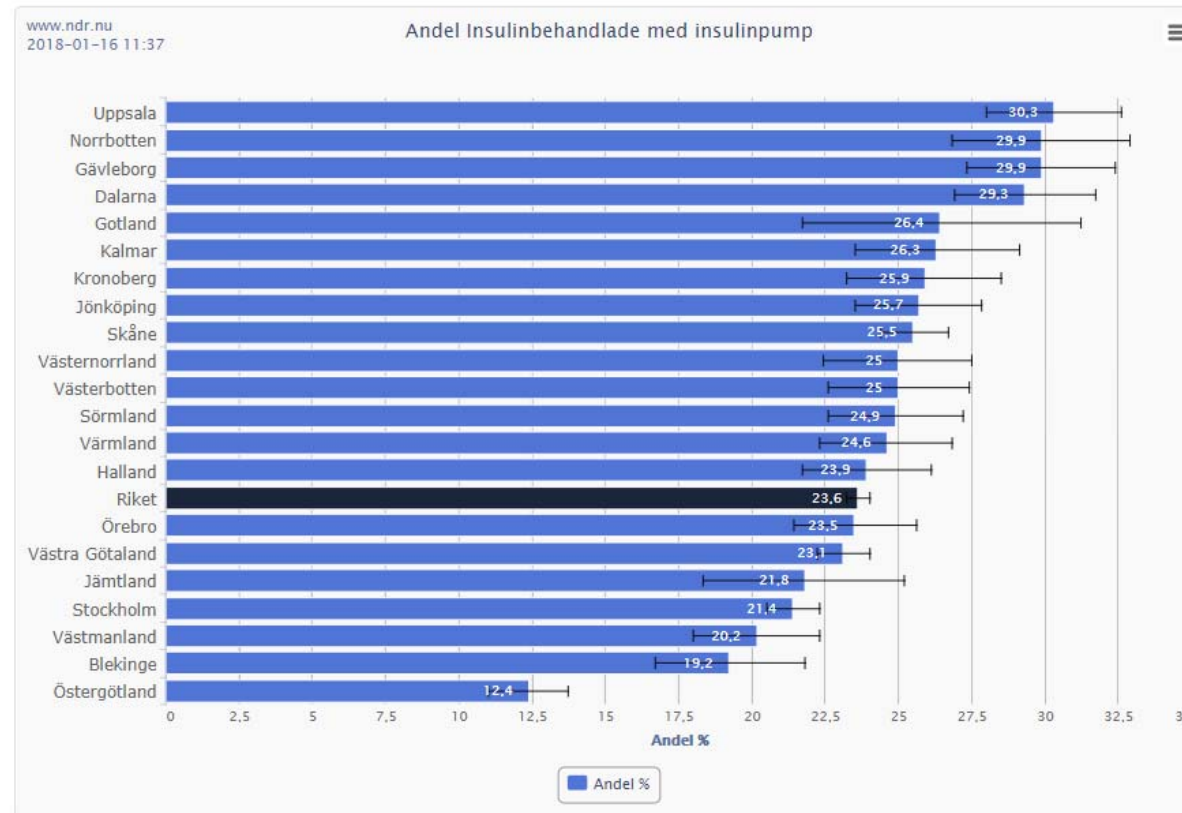
Andel HbA1c <52 mmol/mol. Medicinkliniker, typ 1-diabetes



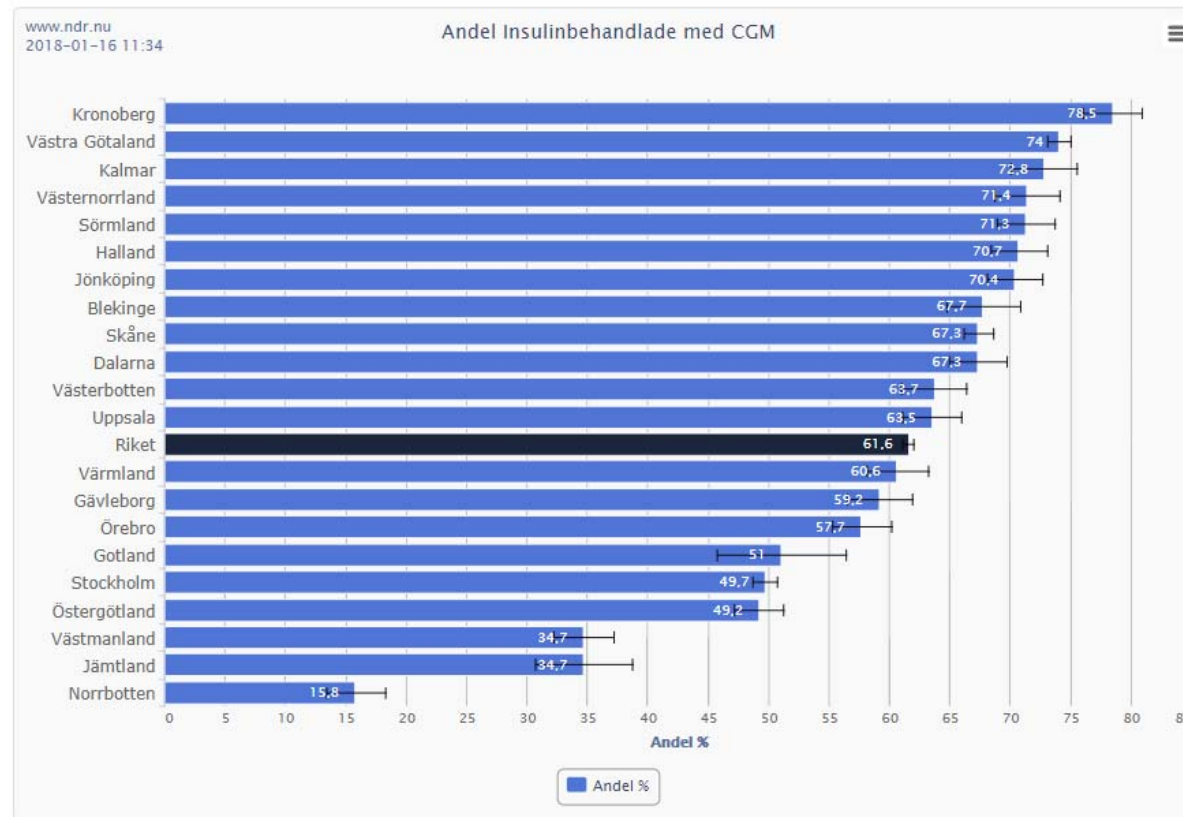
Andel HbA1c <52 mmol/mol i Örebro. Medicinkliniker, typ 1-diabetes



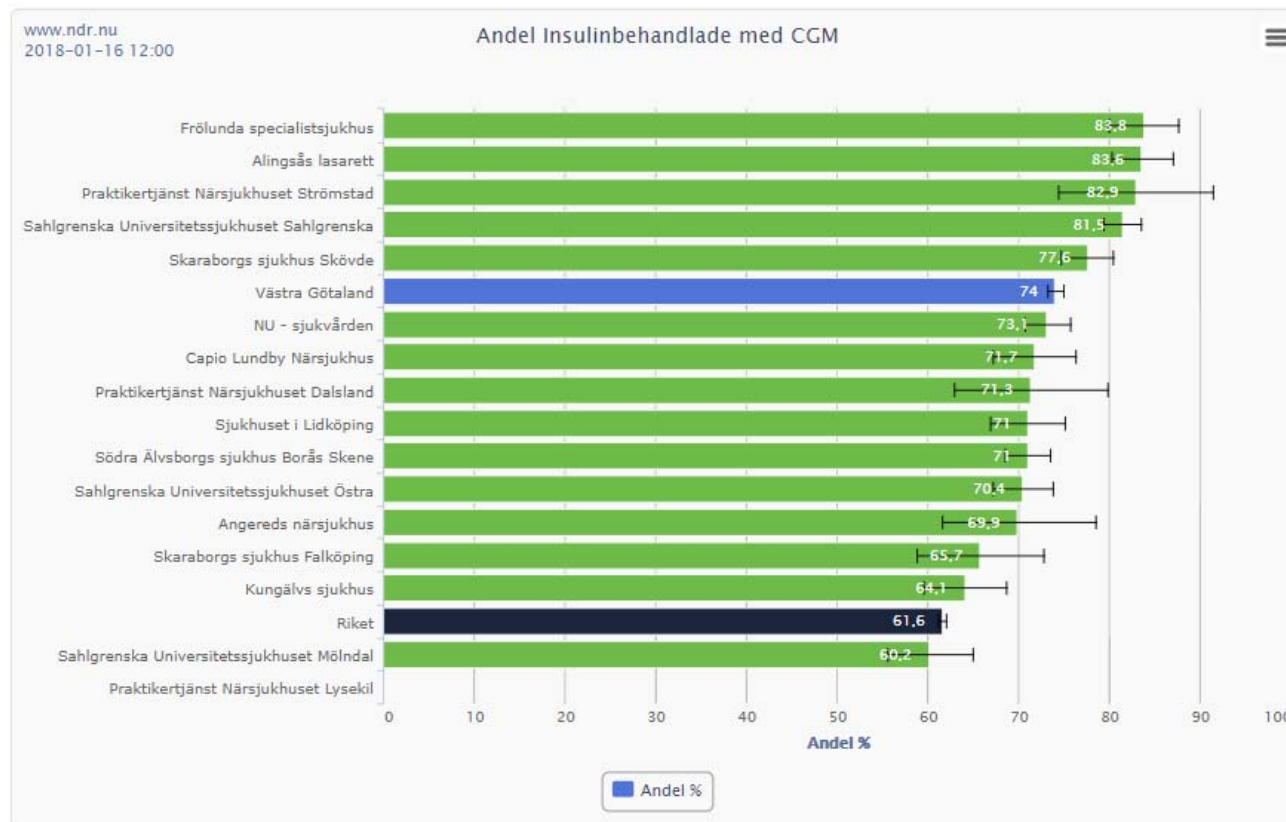
Andel med insulinpump. Medicinkliniker, typ 1-diabetes



Andel med CGM/FGM. Medicinkliniker, typ 1-diabetes

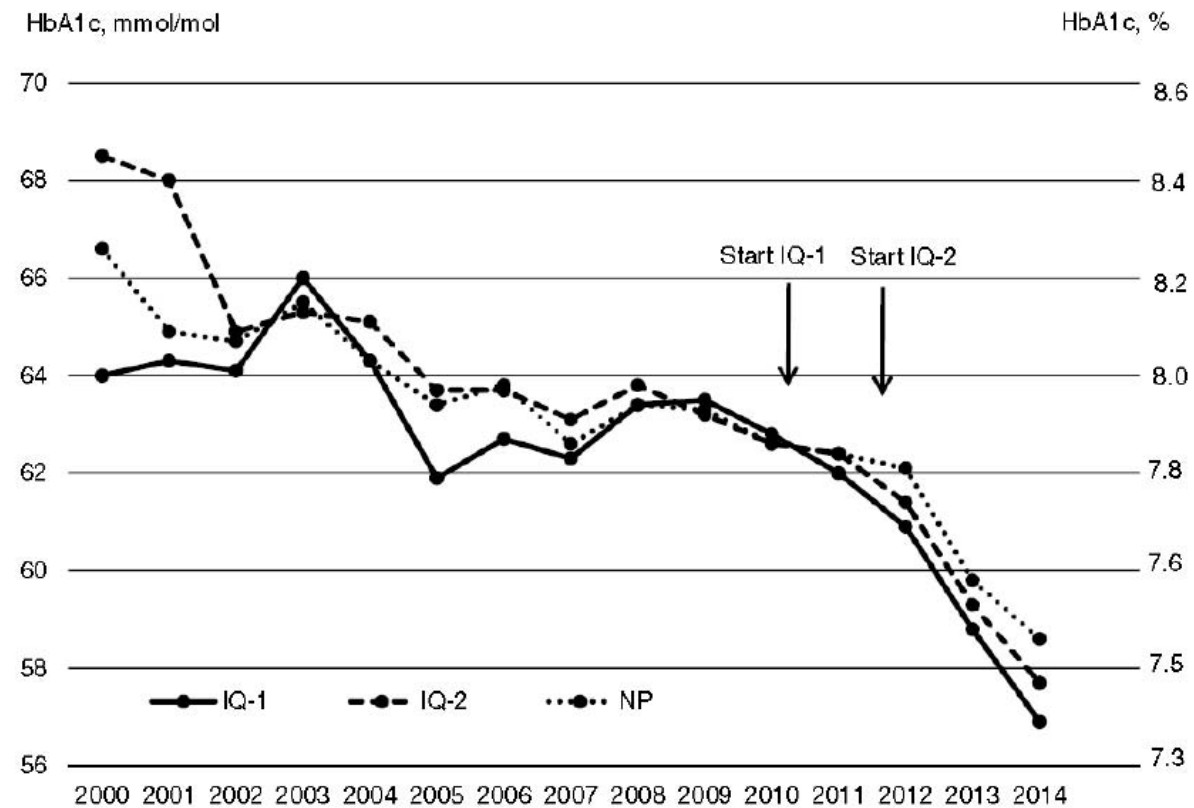


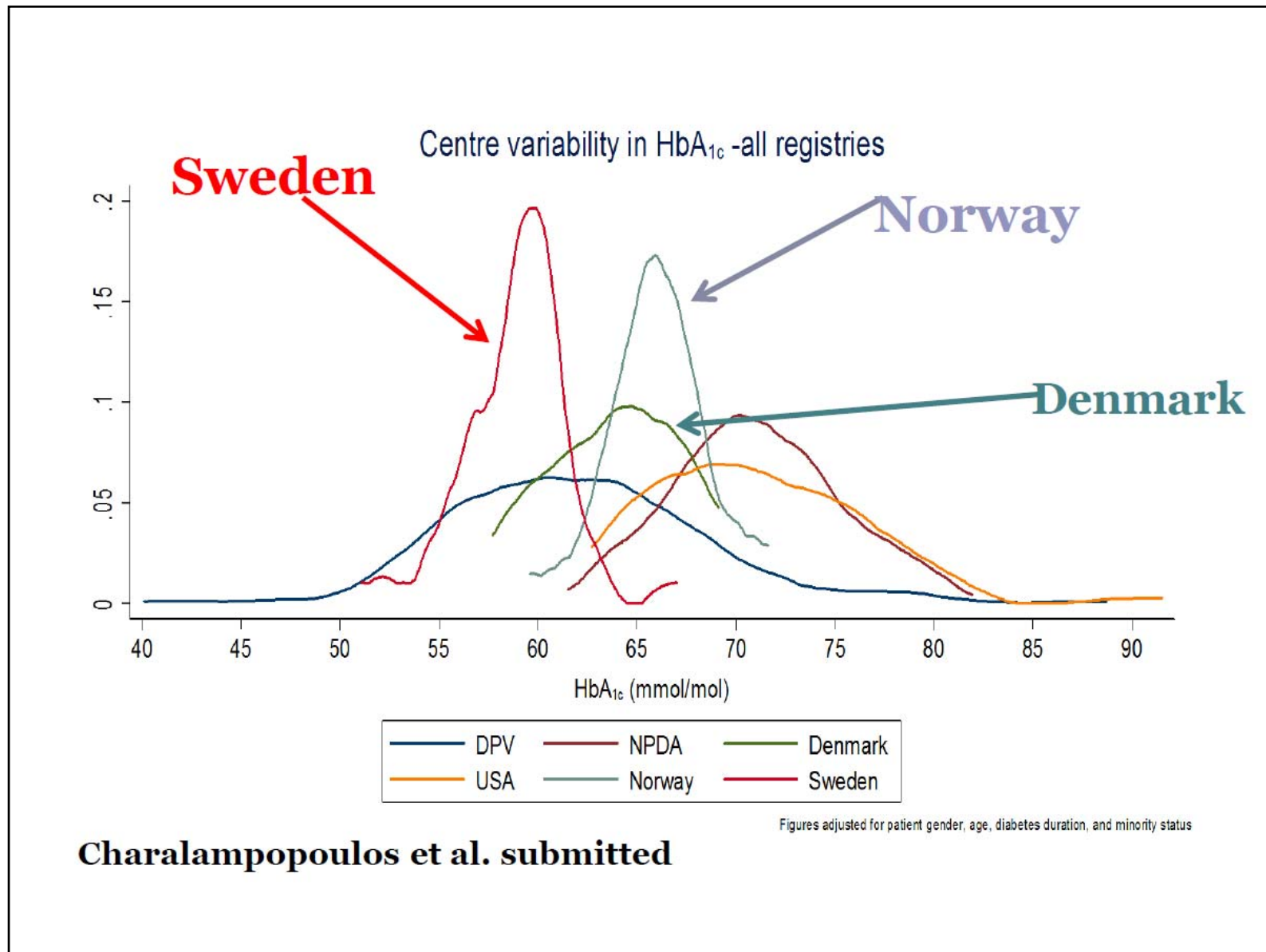
Andel med CGM/FGM i VGR. Medicinkliniker, typ 1-diabetes



SweDiabKids - IQ project

Improvement of Quality

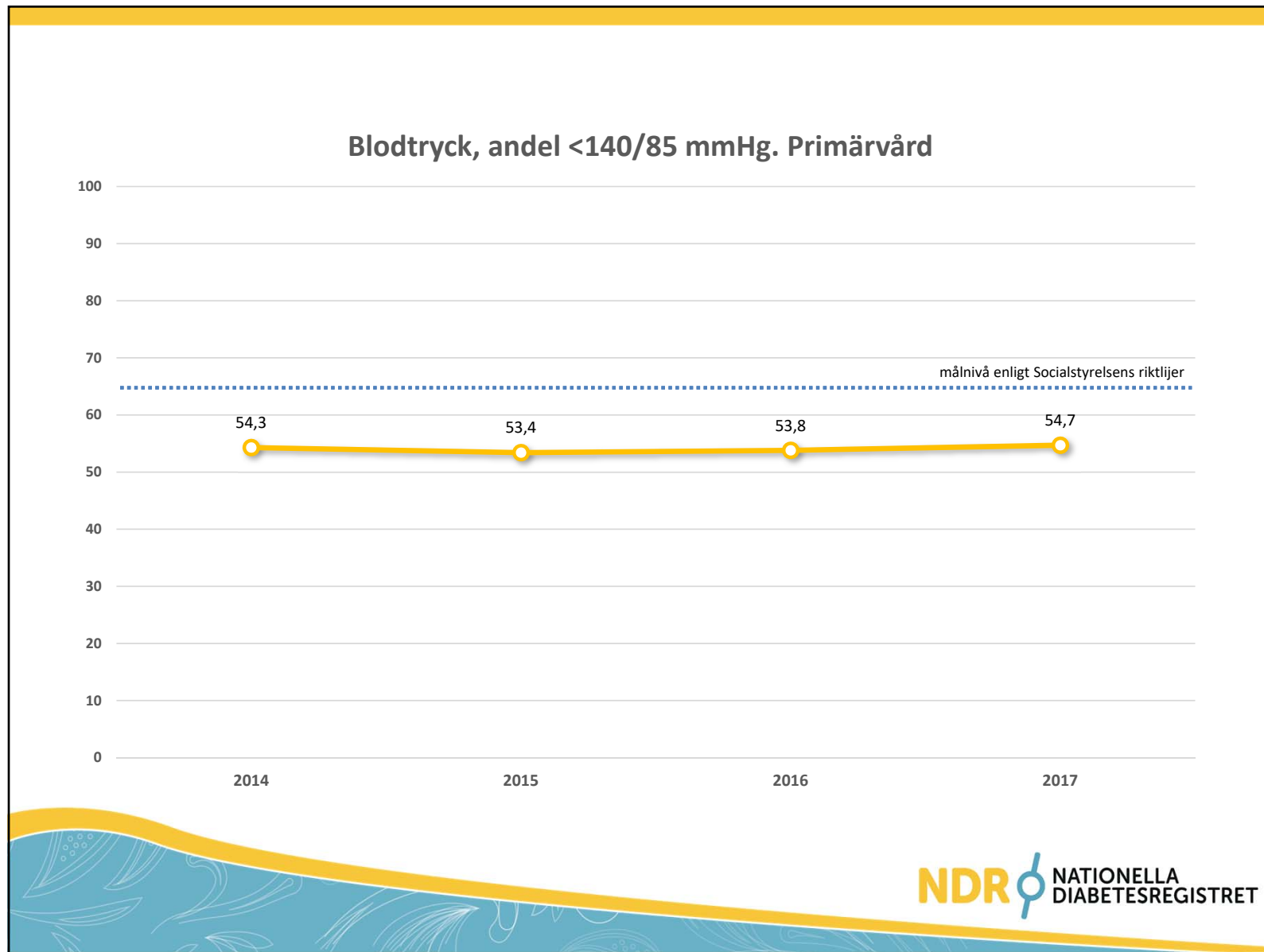


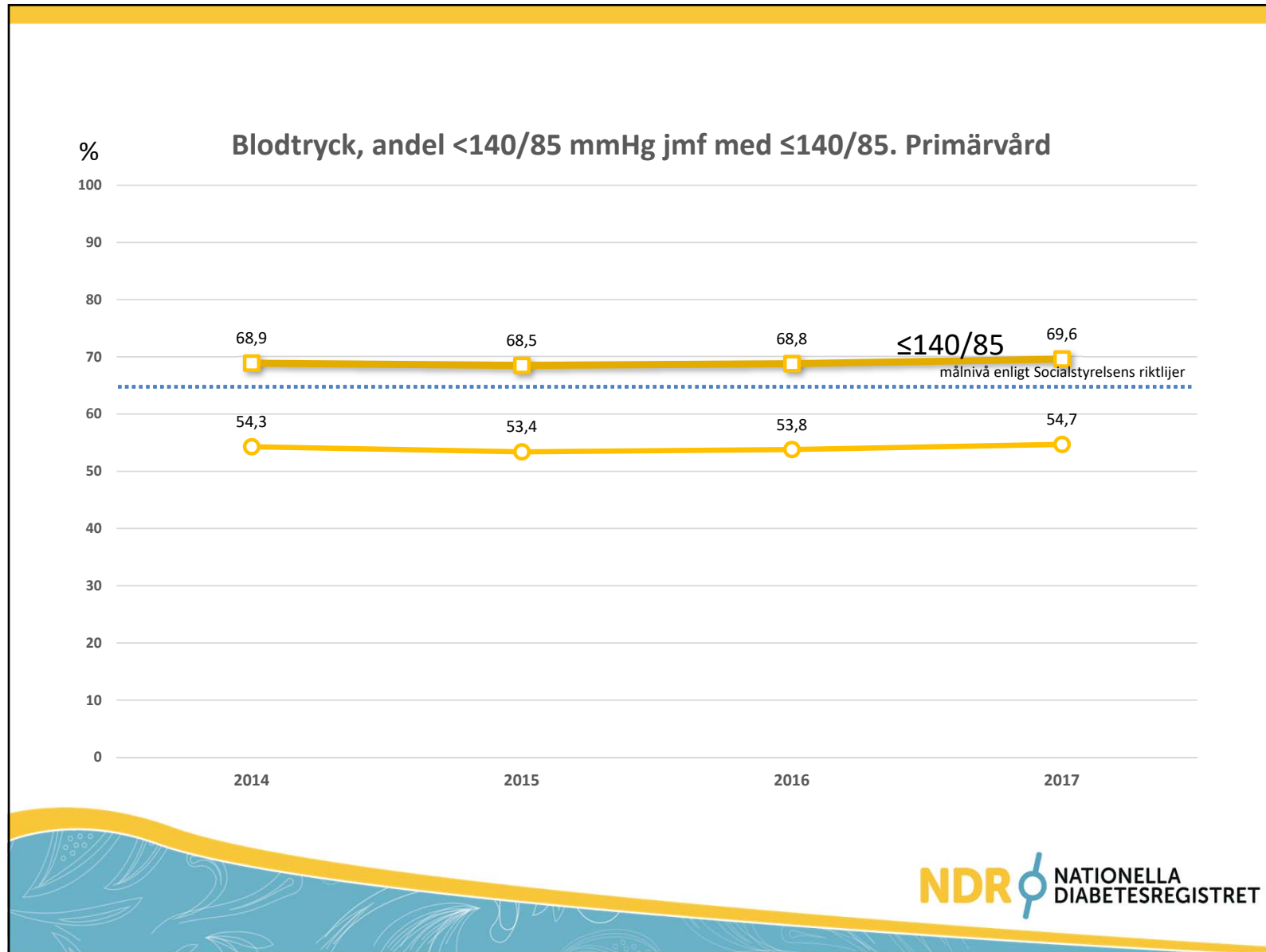


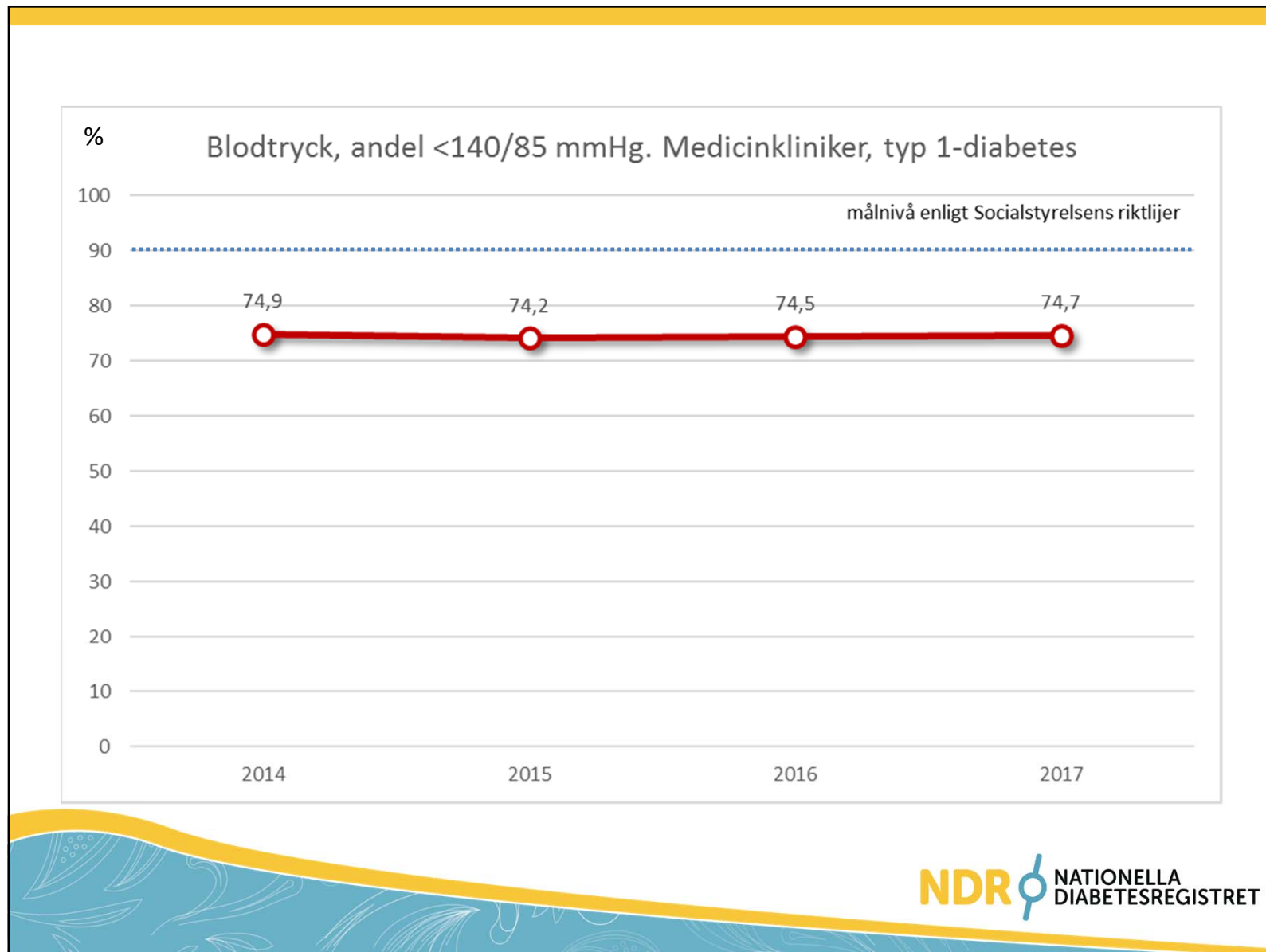
HrQoL in Nordic countries

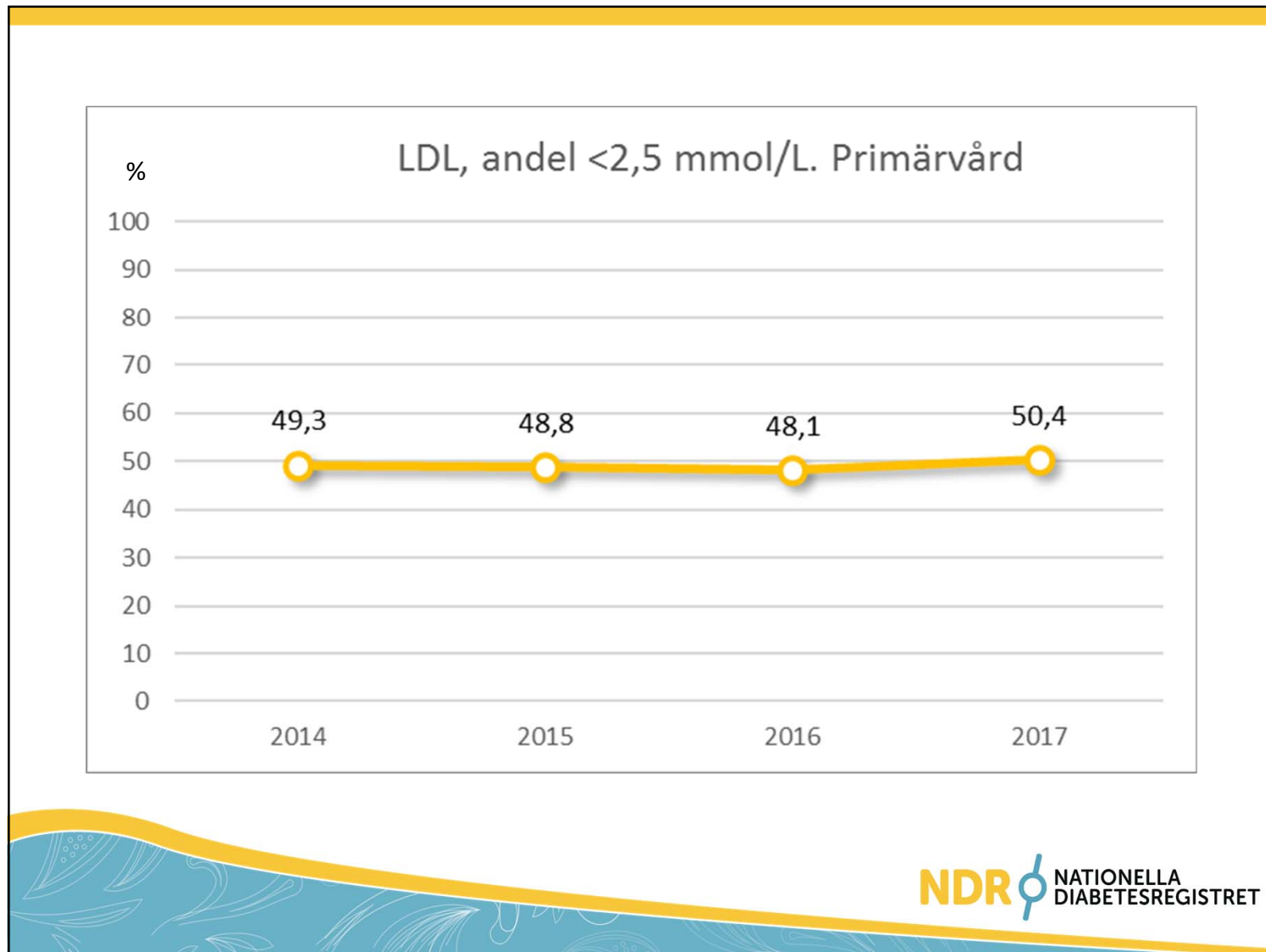


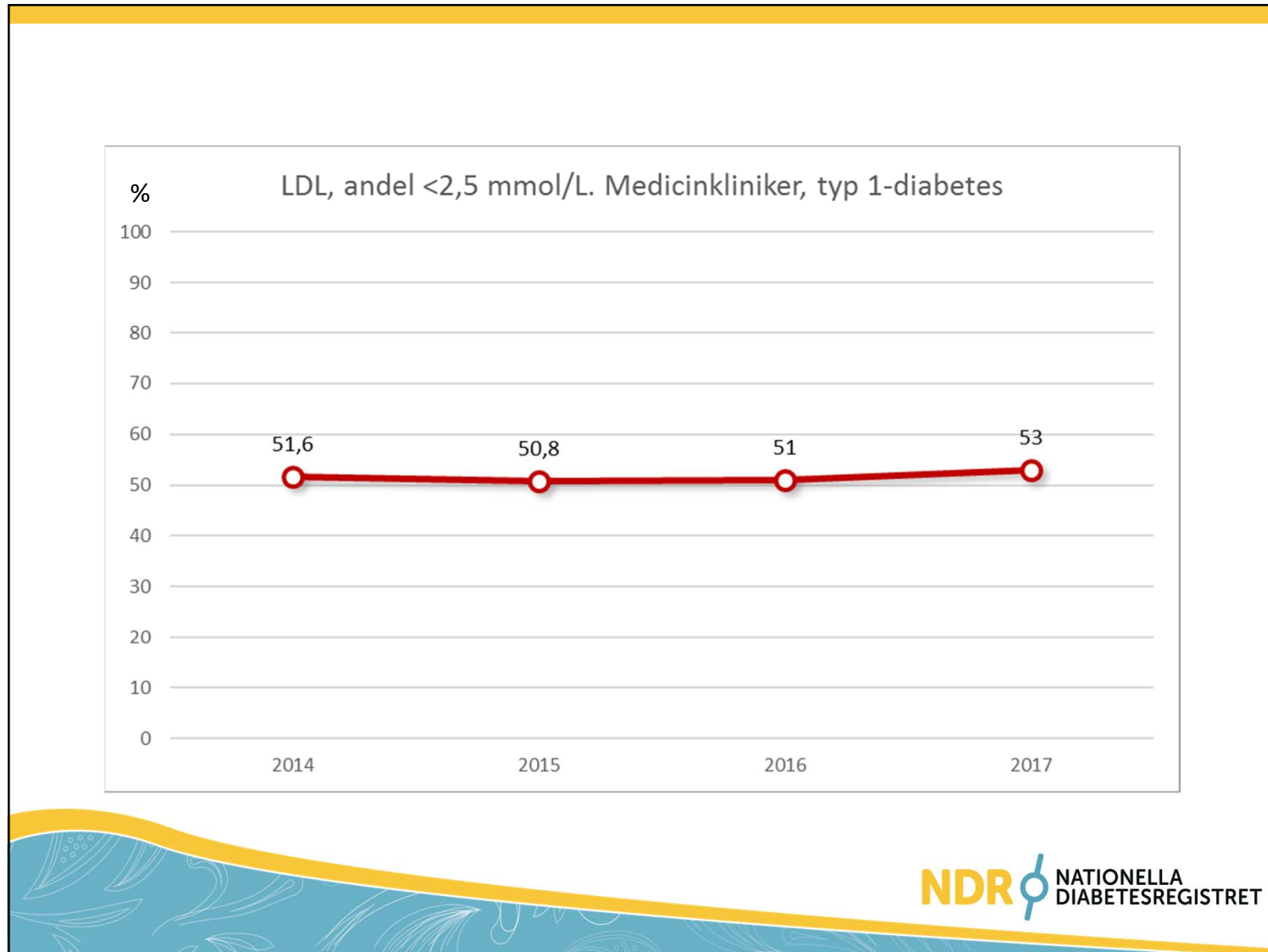
In preparation. Frøisland, Hanberger, Svensson et al.

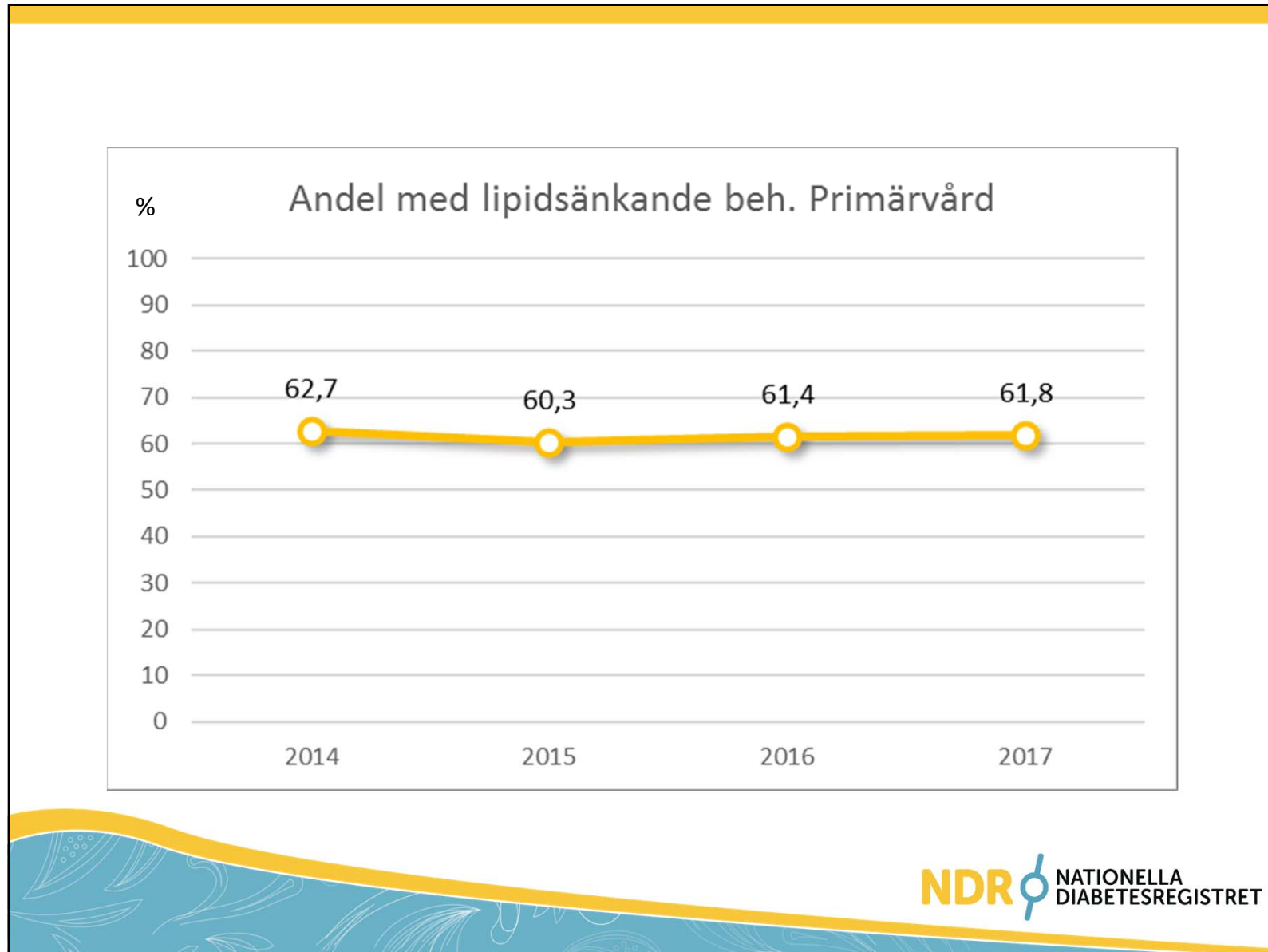


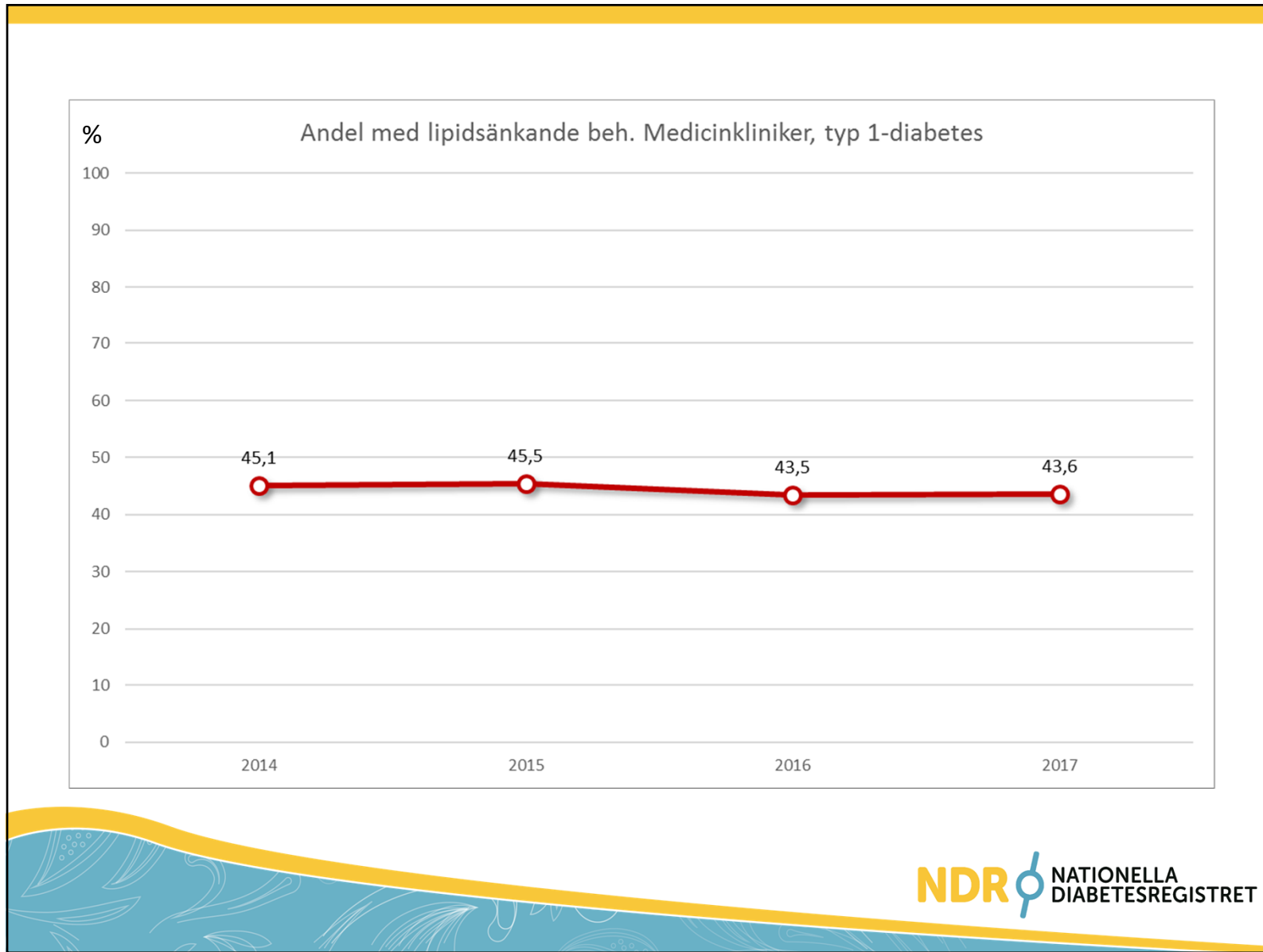





















**NATIONELLA
DIABETESREGISTRET**

In English Knapp

 Start
  Statistik
  För dig med diabetes
  Förbättringsprojekt
  Forskning
  Om NDR

Forskning

Publikationer




9 jan. 2018

Short-term progression of cardiometabolic risk factors in relation to age at type 2 diabetes diagnosis: a longitudinal observational study of 100,606 individuals from the Swedish National Diabetes Register.

Authors: Steinarsson AO, Rawshani A, Gudbjörnsdóttir S, Franzén S, Svensson AM, Sattar N

Published: Diabetologia. 2018 Jan 9.




3 jan. 2018

BMI and Mortality in Patients With New-Onset Type 2 Diabetes: A Comparison With Age- and Sex-Matched Control Subjects From the General Population

Authors: Edqvist J, Rawshani A, Adiels M, Björck L, Lind M, Svensson A-M, Gudbjörnsdóttir S, Sattar N, Rosengren A

Published: Diabetes Care. 2018 Jan 3. pii: dc171309


**NATIONELLA
DIABETESREGISTRET**