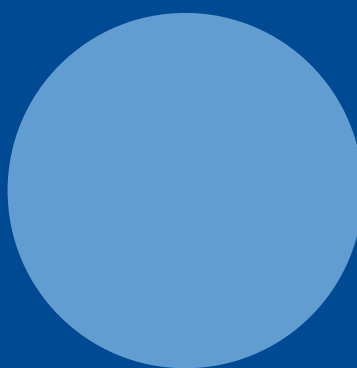


Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE)

ÅRSRAPPORT 2018



INNHOOLD

Om SKDE	3
Medarbeidere i SKDE i 2018	4
Felles	6
Årsverk/ansatte	6
Fagråd SKDE	6
HMS/IA virksomhet	6
Samarbeid med RHF	7
Deltakelse i eksterne råd og utvalg	7
Kontorsituasjon	7
Aktivitet 2018 i seksjon Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre	8
Aktivitet 2018 i Analyseseksjonen	10
Aktivitet 2018 i Stab	12
Fagsjef	13
Jurist	13
Kommunikasjon	14
Merkantil	15
Publikasjoner fra SKDE	16

Om SKDE

Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) ble opprettet i 2004 i et samarbeid mellom Helse Nord RHF (HN RHF), Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF) og UiT Norges arktiske universitet. Det opprinnelige formålet var at SKDE skulle bidra med helseanalyser som beslutningsgrunnlag for kvalitetsforbedring og riktigere prioritering av spesialisthelsetjenester til befolkningen i Helse Nord.

I 2008 ble virksomheten utvidet med en regional registerenhet for Helse Nord. Denne ble i 2014 overført til UNN HF.

I 2009 fikk Helse Nord RHF v/SKDE i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) å etablere og drive et Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre, med formål om å bidra til opprettelse og god funksjon av nasjonale medisinske kvalitetsregistre i Norge.

Administrativt er SKDE en frittstående avdeling i Helse Nord RHF, i direkte linje til administrerende direktør. Direktør ved SKDE deltar i utvidet ledermøte og i de faste strategiske ledermøtene i HN RHF fra 2018, men inngår ikke i den formelle ledergruppen.

SKDE er organisert med to seksjoner, Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre og analyseseksjonen. I tillegg er ivaretagelse av samfunnskontakt og kommunikasjon, juridisk kompetanse og merkanthetlige funksjoner, samt forskning med støttefunksjoner samlet i stabsenheten. Ledergruppen i SKDE består av seksjonsledere, direktør og rådgiver i stab.

Ledergruppen i SKDE har tertialvise oppfølgingsmøter med ledergruppen i Helse Nord RHF.

I 2016 fikk SKDE i oppdrag å øke forskningsvirksomheten forankret i avdelingen, å utvide det internasjonale samarbeidet og å styrke det interne samarbeidet på tvers.

FORMÅL

SKDE skal understøtte spesialisthelsetjenestens sørge-for-ansvar

SKDE har som formål å synliggjøre geografiske ulikheter og tilrettelegge for kvalitetsforbedring i spesialisthelsetjenesten. Målet er å bidra til likeverdige helsetjenester av god kvalitet uansett hvor pasientene bor. Med sørge-for-ansvaret forstår vi helseforetakenes ansvar for å sørge for tilstrekkelig og forsvarlig helsetjeneste til befolkningen i helseregionene.

SKDEs støtte til dette arbeidet består av:

- Drift av «Nasjonalt Servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre»
- Dokumentasjon av variasjon gjennom Helseatlas
- Andre analyser og utredninger innen variasjon og kvalitet
- Helsetjenesteforskning innen avdelingens kjernevirksomhet

Medarbeidere i 2018

Barthold Vonen, direktør SKDE

Bakgrunn: Lege, dr. med. spesialist i generell og gastroenterologisk kirurgi. Professor UiT.
Bistilling: 10% ISM, UiT.

STAB

Heidi Talsethagen, seniorrådgiver

Jurist

Vibeke Lund, kommunikasjonssjef

Journalist, sosiolog

Marianne Sørensen, administrasjonskonsulent

Merkantil

Petra Gabriele Pohl, rådgiver

Merkantil

FORSKERE

Ina Heiberg, PhD-stipendiat

Samfunnsøkonom.

Permisjon fra stilling som analytiker fra 15.09.2014.

Frank Olsen, PhD-stipendiat

Samfunnsøkonom

Permisjon fra stilling som analytiker fra 01.01.2018.

Odd Søreide, Seniorforsker

Lege, dr. med.

Ansatt i 10 % stilling fra august 2018

Beate Hauglann, Postdok- forsker

Statsviter, MPH, PhD.

NASJONALT SERVICEMILJØ FOR MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE

Eva Stensland, Seksjonsleder, fagsjef SKDE

Lege, spesialist i nevrologi, epidemiolog, 1. amanuensis, dr. med.
20 % bistilling ISM.

Philip A. Skau, nestleder, spesialrådgiver

Biolog

Are Edvardsen, spesialrådgiver

Biolog, dr. scient.

Lena Ringstad Olsen, statistiker

Sivilingeniør, dr. scient.

Marianne Nicolaisen, rådgiver

Sykepleier, master i helsefag

Sylvi Johansen, rådgiver

Bioingeniør

Ansatt fra desember 2018

Kevin Thon, Statistiker

PhD.

Vinjar Fønnebo, seniorforsker

Lege, professor, dr. med.

20 % stilling hos SKDE

ANALYSESEKSJONEN

Bård Uleberg, seksjonsleder analyse

Sosiolog (cand. polit).

Lise Balteskard, analytiker/forsker

Lege, dr.med.

20 % bistilling ved UNN

Hanne Sigrun Byhring, analytiker/forsker

Fysiker

Linda Leivseth, analytiker/forsker

Fysioterapeut, epidemiolog, PhD.

Sivert Mathisen, analytiker

Master i statsvitenskap

Vikariat

Janice Shu, analytiker

B.Sc.

Vikariat

Arnfinn Hykkerud Steindal, analytiker/forsker

Fysiker, Ph.D.

Anne Høye, forsker

Lege, spesialist i psykiatri

5 % stilling hos SKDE

Olav Helge Førde, seniorforsker

Lege, professor emeritus, dr.med.

20 % stilling hos SKDE

Bjarne Koster Jacobsen, seniorforsker

Epidemiolog, professor, dr.philos.

20 % stilling hos SKDE.

Felles

Årsverk/ansatte

Avdelingen har 21.75 årsverk fordelt på 26 ansatte pr. 31.12.2018. 3 forskerstillinger er finansiert gjennom eksterne midler (Olsen, Hauglann og Heiberg). I 2018 begynte Marianne Nicolaisen og Sylvi Johansen som rådgivere ved Nasjonalt Servicemiljø, mens rådgiver Ellen Arntzen sluttet ved samme seksjon.

Fagråd SKDE

SKDEs fagråd er bindeledd mellom SKDE og de enkelte HF i regionen. Hovedhensikten med fagrådet er å bidra til at aktiviteten i SKDE også styres av kunnskapsbehov i den kliniske virksomheten og i helseforetakenes ledelse. Kvalitets- og utviklingssjef Anne Grethe Olsen, Finnmarkssykehuset HF har ledet fagrådet i 2018.

Helse Nord RHF har tertialvise oppfølgingsmøter med ledergruppen i SKDE.

HMS/IA virksomhet

92,3 % av de ansatte besvarte undersøkelsen ForBedring i 2018. Resultatene var jevnt over meget positive for alt som berørte arbeidsmiljø. Unntaket var opplevelser knyttet de fysiske arbeidsforhold (kontorer mv). Etter felles gjennomgang av resultatene, ble konklusjonen at kontorsituasjonen måtte bedres og at vi måtte tilstrebe å bevare det gode arbeidsmiljøet som undersøkelsen antydte at vi har.

Vernerunde ble gjennomført i november 2017. Fordi SKDE byttet lokaler i november 2018, ble vernerunden for 2018 utsatt til februar 2019 for at det fysiske arbeidsmiljøet i nye lokaler kan kartlegges.

AMU-SKDE har hatt fem møter i 2018 hvor handlingsplan for arbeidsmiljø gjennomgått og oppdatert. Det har også vært avholdt tre møter mellom AMU SKDE og AMU-RHF Bodø. Sykefraværsprosenten i SKDE er generelt lav og ikke arbeidsrelatert.

Avdelingens miljøkontakt har deltatt i møter i RHFets miljøgruppe.

Ekstern revisjon av ytre miljø (reisevirksomhet) ble gjennomført i desember 2018. Revisor var opptatt av reisevirksomheten i SKDE, men ga ingen anmerkninger ut over å støtte planer for å monitorere reisevirksomheten fortløpende. Det har vært økt reisevirksomhet i SKDE i 2018 sammenlignet med 2017, vurdert etter regnskapstall.

Samarbeid med RHF

Direktør SKDE har deltatt i de utvidede ledermøtene og fra høsten 2018 også i de strategiske ledermøtene i Helse-Nord RHF. Ledelsen i HN RHF og SKDE har hatt tertialvise oppfølgingssmøter i 2018.

Deltakelse i eksterne råd og utvalg

Ansatte i SKDE har deltatt i en rekke råd og utvalg i 2018, både regionalt og nasjonalt. I Helse-dataprogrammet har SKDE hatt representanter i referansegruppen og i arbeidsgruppene for henholdsvis registerforvaltning, forskning samt styring og økonomi. SKDE har også deltatt i det nasjonale AIM prosjektet med en 30% stilling i hele 2018. Dette engasjementet fortsetter i 2019.

Avdelingen har representant i utvalget som gjennomgår NSD – Norsk senter for forskningsdata og i utvalget som utreder ny inntektsfordelingsmodell for de regionale helseforetak samt i arbeidsgruppe for utredning av ny fremskrivningsmodell for behovsdimensjonering.

Kontorsituasjon

Våren 2018 ble vi informert om at det ikke ville være tilgjengelige kontorlokaler for SKDE hos UiT. Det ble startet forhandlinger om kontorer i Forskningsparken som hadde ledig areal. Vernerunde i 2017 hadde vist at de fleste ansatte ønsket cellekontorer. Løsningsalternativ for nybygde lokaler fra forskjellige leverandører ble vurdert.

Endelig løsning ble besluttet og satt i bestilling i juli 2018. Ombygging av lokaler ble fulgt opp gjennom ukentlige byggemøter. Nye IKT og Videokonferanseløsninger i tråd med HN RHF's standard ble bestilt. Intern romfordeling ble greit gjennomført.

Nye kontorer ble tatt i bruk 19. november. Ansatte med presserende behov for å fortsette eget arbeid kunne ta i bruk datamaskiner og kontorplasser samme dag. Dugnadsinnsats under flyttingen har bidratt positivt til arbeidsmiljøet i avdelingen.

De nye lokalene (530 kvadratmeter) inkludert 3 møterom er meget tilfredsstillende. Det er per nå 4 tilgjengelige kontorplasser (med 3 møterom i bruk) og det kan frigjøres 3 ekstra kontorplasser dersom man reduserer til 2 møterom.

Mye IKT-utstyr er skiftet ut for å tilfredsstillende nye plattformkrav. Nye videokonferanseløsninger fungerer godt. Alle kontormøbler er gjenbrukt, det er «arvet» etterlatenskaper fra tidligere leietakere i Forskningsparken og noe nytt er kjøpt inn. Flere medarbeidere har tatt i bruk mobilt kontor. Det er fortsatt en del problemer med stabiliteten i disse løsningene.

Nasjonalt servicemiljø - aktivitet i 2018

Nasjonale servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre har oppgaver knyttet til oppdrag fra HOD om å være et nasjonalt kompetansemiljø som skal sørge for infrastruktur og legge til rette for etablering og drift av medisinske kvalitetsregistre. Servicemiljøet har også regionale oppgaver knyttet til oppretting og videreutvikling av nasjonale medisinske kvalitetsregistre som helseforetak i Helse Nord har drifts- og databehandlingsansvar for.

Nasjonale oppgaver

Servicemiljøet i SKDE sitt nasjonale oppdrag omfatter ansvaret for informasjonsutveksling med servicemiljøet i de andre regionene. Dette skjer gjennom månedlige telefonmøter, kvartalsvise ledermøter og en årlig samling for servicemiljøet i alle regioner.

Servicemiljøet i SKDE er sekretariat og utvikler og forbereder saker som fremmes for Interregional styringsgruppe for medisinske kvalitetsregistre (IRS), som har fire møter årlig. Servicemiljøet er også sekretariat og forbereder saker for Ekspertgruppen for medisinske kvalitetsregistre, som er et rådgivende organ til IRS.

Utredninger

Arbeidet med forslag til en nasjonal modell for finansiering av faglig og administrativ drift i de nasjonale medisinske kvalitetsregistrene ble påbegynt i 2016, og ble ferdigstilt i mai 2018. Servicemiljøet i SKDE var sekretariat for arbeidsgruppen. Forslaget er foreløpig ikke behandlet i AD-møtet.

De regionale helseforetakene fikk i 2017 i oppdrag fra HOD å lage en plan for prioriterte fagområder for utvikling av nye medisinske kvalitetsregistre. Ansvar for utredningen ble gitt til Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre i SKDE. Det ble nedsatt en styringsgruppe for arbeidet som på bakgrunn av utredningen som ble ferdig i juni 2018 laget en anbefalt plan. AD-møtet besluttet i november 2018 at rusbehandling og psykisk helsevern skulle prioriteres.

Digital utvikling

Resultatportalen, en ny interaktiv løsning for presentasjon av resultater fra de nasjonale kvalitetsregistrene er utviklet av Servicemiljøet. I 2018 kunne 25 kvalitetsregistre ta denne løsningen i bruk. Servicemiljøet videreutvikler i tillegg en resultatløsning hvor klinikere får tilgang til (potensielt sensitive) resultater fra egen avdeling.

Det har i 2018 vært jobbet med utbredelse av fellestjenester, både kvalitetsregisterspesifikke fellestjenester utviklet i et samarbeid mellom leverandører av tekniske løsninger i de regionale helseforetakene (f.eks. resultattjenester, elektronisk løsning for innsamling av pasientrapporterte data og felles drift av nasjonale kvalitetsregistre hos Norsk Helsenett) og fellestjenester som er under utvikling av Direktoratet for ehelse (løsning for sikker fildeling og løsning for innsyn i helseregistre for innbyggere).

Interne prosjekter

For å styrke sentrale satsinger i servicemiljøets handlingsplan for 2016-2020, har Servicemiljøet initiert flere interne prosjekter som det har vært arbeidet med i 2018:

- Kvalitetsforbedringsarbeid: Syv pågående forbedringsprosjekter initiert av nasjonale kvalitetsregistre ble fulgt opp, og åtte nye prosjekter fikk innvilget penger i 2018.
- Økt dekningsgrad: pågående prosjekter for arbeid med økt dekningsgrad ble fulgt opp og tre nye prosjekter ble initiert av utlyste midler

- Arbeid med organisering av registre i klynger innen ulike fagområder. To fagområder (revmatologi og revmatologi) er identifisert som piloter for arbeidet, og gevinster og utfordringer ved klyngeorganisering er identifisert.
- Forskning: Servicemiljøet har utviklet felles søknadsskjema for søknad om utlevering av data fra nasjonale kvalitetsregistre, og har utarbeidet forskningsveiledning («forskning på 1-2-3») på nettsiden

NASJONALE ARRANGEMENTER I 2018:

- Helse- og kvalitetsregisterkonferansen ble arrangert i Tromsø 20.-21. mars, og var den 6. i rekken siden konferansen første gang ble avholdt i Tromsø i 2008. Arrangementet samlet 470 deltakere fra hele landet, og 42 postere var utstilt under konferansen.
- Servicemiljøet arrangerte 23.-25. april sitt årlige 3-dagerskurs «Analyse av registerdata i forskning».
- En egen konferanse om analyse av PROM-data og bruk av slike data i klinisk praksis ble arrangert 30. april.
- Det ble arrangert en rundebordskonferanse 15. oktober med foredrag og workshop rundt tematikken «Bruk av kvalitetsregisterdata i klinisk forbedringsarbeid». Alle de nasjonale kvalitetsregistrene var invitert.
- Nye resultater fra de nasjonale kvalitetsregistrene ble presentert i et seminar den 13. november. Helseministeren åpnet seminaret, og seks registre presenterte sine resultater etterfulgt av kommentarer fra tilhørende pasientforening.
- Servicemiljøet arrangerte i oktober et nasjonalt møte med alle personvernombud i HF som er dataansvarlig for nasjonale kvalitetsregistre. Hensikten med møtet var å legge til rette for best mulig bistand til registrene ved innføring av ny personopplysningslov og EUs personvernforordning (GDPR).
- Det ble arrangert et pasient- og brukerseminar 28. november der formålet var å sette fokus på bruk av resultater fra nasjonale kvalitetsregistre for å forbedre helsetjeneste.

Regionale oppgaver

Servicemiljøet i SKDE har også den regionale funksjonen for Helse Nord med veiledning og oppfølging av de åtte nasjonale kvalitetsregistrene som driftes i Helse Nord. I tillegg til individuell veiledning av registrene med gjennomgang av satsingsområder for hvert enkelt register som arbeid med datakvalitet, økt dekningsgrad, definisjon av kvalitetsindikatorer og bruk av resultater i forbedringsarbeid, har vi hatt regionale møter med alle registrene i regionen med fokus på presentasjon av resultater i juni, og et seminar i november med flere tema: personvernforordning/kvalitetsforbedringsarbeid/pasientrapporterte data.

Servicemiljøet deltar i en regional styringsgruppe i Helse Nord som skal sørge for videreutvikling av registrene i regionen. Styringsgruppen har seks møter årlig.

Analyseseksjonen - aktivitet i 2018

Analyseseksjonen arbeider med å utvikle helseatlas for å beskrive uberettiget variasjon i helsetjenesten parallelt med andre større og mindre analyser på oppdrag fra Helse Nord RHF, helseforetak i regionen og andre bestillere.

Helseatlas

SKDE publiserte det første helseatlas «Dagkirurgi i Norge 2011-2013» i 2015. Atlaset skapte debatt om omfang av geografisk variasjon. Dette atlaset ble oppdatert i 2018, basert på data for 2013-2017, for å undersøke eventuelle endringer i helsetjenesten etter at det første helseatlas ble publisert i 2015. Helseatlas for dagkirurgi 2013-2017 ble lansert 1. november 2018. Arbeidet med å oppdatere atlaset med nye årganger ble mer ressurskrevende enn forventet, og for fire av 12 utvalg ble det gjort endringer i de opprinnelige utvalgsdefinisjonene. Resultater fra det oppdaterte atlaset viste at til tross for redusert omfang av enkelte omdiskuterte inngrep, var variasjonen større i perioden 2015-2017 enn den var i perioden 2011-2013 for flere dagkirurgiske inngrep.

Analyseseksjonen arbeidet også i 2018 med helseatlas for gynekologi og et helseatlas for fødselshjelp. Helseatlas for gynekologi ble publisert 9. januar 2019, mens atlaset for fødselshjelp planlegges publisert i løpet av første tertial 2019. Helseatlasene er store og ressurskrevende arbeider. Helseatlas for gynekologi består av 17 interaktive kart, 13 ensides faktaark og en rapport.

Mer informasjon om publiserte helseatlas finnes på www.helseatlas.no.

Regionale oppgaver

SKDEs regionale oppdrag om å bidra med analytisk styringsinformasjon og utarbeidelse analyser på oppdrag fra ulike enheter i Helse Nord, ivaretas dels gjennom utvikling og drift av et interaktivt tabellverk for pasientstrømsanalyser og dels gjennom mer konkrete oppdrag fra RHF, HF og kliniske miljø i regionen. Tabellverket inneholder overordnet anonymisert informasjon om aktivitet og pasientstrømmer innad i, til og ut av helseregion Nord. Tabellverket er digitalt tilgjengelig på SKDEs nettsider, www.helse-nord.no/skde/pasientstrommer.

Mange av analyseseksjonens regionale oppdrag er av beskjedent omfang og svares ut i e-post eller gjennom regneark med tabeller og figurer. Andre oppdrag er mer omfattende og resulterer i rapporter eller notater.

Av større analyseprosjekter utarbeidet av analyseseksjonen i 2018, er notater som omhandler pasientstrømmer og bruk av ortopediske tjenester for Fagrådet for ortopedi, volum og metoder i forbindelse med fedmekirurgi, pasientstrømmer i opptaksområdet til Nordlandssykehuset og bruk av avtalespesialister i Helse Nord.

Seksjonen arbeidet også mye med et prosjekt som skal resultere i en beskrivelse av pasientflyt og bruk av psykiatrisk spesialisthelsetjeneste i Helse Nord i 2018. Dette er første gang SKDE har behandlet data fra psykisk helsevern, og det har vært nødvendig med omfattende eksplorerende analyser for å bli kjent med data. Disse analysene avdekket behov for ytterligere opplysninger, mer presise definisjoner av utvalg og nye dataårganger, og resulterte i en ny databestilling til Helsedirektoratet avdeling helseregistre. Nylig mottatte oppdaterte data fra Norsk pasientregister vil bli videre analysert og planlegges presentert i rapport i løpet av 2019.

SKDE deltok med en analytiker i 30 % stilling i «Arbeidsgruppe for indikator- og metodeutvikling», et nasjonalt årlig oppdrag fra HOD, og i det beslektede regionale variasjonsteamet i Helse Nord i 2018. SKDE deltok også med analytiske ressurser i utredningsarbeidet knyttet til oppdraget med å lage en plan for prioriterte fagområder for utvikling av nye medisinske kvalitetsregistre.

I 2018 var ansatte i Analyseseksjonen medforfattere på seks forskningsartikler publisert i fagfelleurderte vitenskapelige tidsskrift basert på samarbeid med kliniske miljøer i Helse Nord. I tillegg var enkelte ansatte involvert i andre forskningsartikler med samarbeid utenfor Helse Nord.

Stab - aktivitet 2018

Forskning/internasjonalt samarbeid

Tre forskere har vært ansatt i fulltidsstillinger i SKDE i 2018, to PhD-stipendiater og en postdok-stipendiat. Forskningsprosjektene deres er basert på kobling av data fra ulike helseregistre og SSB.

Tre ansatte i SKDE har vært hovedveiledere for PhD-stipendiater i 2018. I tillegg deltar en rekke ansatte i de interne forskningsprosjektene, og noen også i prosjekter som ikke utgår fra SKDE. En av PhD-stipendiatene har vært førsteforfatter på artikkel publisert i 2018. Den andre PhD-stipendiaten har vært medforfatter på fire artikler. Fullstendig oversikt over vitenskapelige artikler i 2018 med deltakelse fra SKDE finnes bakerst i rapporten og på [våre nettsider](#).

LIKEVERDIGE HELSETJENESTER - UANSETT HVOR DU BOR?

- Et regionalt forskningssamarbeid for å forstå geografisk og uberettiget variasjon i helsetjenestebruk, medisinsk praksis og behandlingsresultater

SKDE har i 2018 ledet et arbeid med å utvikle et regionalt forskningssamarbeid som resulterte i en prosjektsøknad til Helse Nord RHF om forskningsmidler innenfor den nye søknadstypen KlinReg. Startstipendet som SKDE fikk bevilget i 2018 til dette formålet, er blitt brukt til reiser, møter, seminarer og frikjøp.

Prosjektsøknaden fikk tildelt KlinReg-midler fra 2019 til det seksårige forskningsprosjektet «*Likeverdige helsetjenester – uansett hvor du bor? - Et regionalt forskningssamarbeid for å forstå geografisk og uberettiget variasjon i helsetjenestebruk, medisinsk praksis og behandlingsresultater*».

Forskningsprosjektet ledes fra SKDE, er organisert i fire arbeidspakker og omfatter tre PhD-prosjekter med stipendiater ansatt ved henholdsvis SKDE, Helgelandssykehuset og Nordlandssykehuset. SKDE skal bidra med opplæring, veiledning og analysebistand i alle de tre PhD-prosjektene. Postdok-stipendiaten ved SKDE har i perioder vært frikjøpt fra postdok-prosjektet til arbeidet med KlinReg-prosjektet.

Det er etablert et formelt samarbeid med forskningsmiljøet i Dartmouth, USA gjennom både KlinReg og PostDoc prosjektene. PostDoc fra SKDE skal ha forskningsopphold ved Dartmouth i 2019-2020.

Et todagers forskningsseminar ble arrangert av SKDE i mai 2018 med deltakelse fra helseforetak, UiT, brukerrepresentant og nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere innen forskning. SKDE hadde bred deltakelse og presentasjon på Wennberg seminaret i Zürich våren 2018.

Fagsjef

Fagsjef har følgende oppgaver i SKDE:

- Koordinerende rolle mellom SKDEs forskningsprosjekter slik at avdelingens forsknings-satsing har en strategisk innretning knyttet til årsaker til variasjon i helsetjenester og konsekvenser av dette.
- Mottar alle eksterne henvendelser om forskningssamarbeid, og sørger for behandling av disse henvendelser i SKDEs ledermøte. Ledermøtet har en målsetning om å fordele slike henvendelser blant de ansatte, slik at alle som ønsker å delta i forskningsprosjekter kan involveres.
- Ansvar for gjennomføring av regelmessige (månedlige) forskningsmøter i SKDE der metodisk problemstillinger, relevante artikler eller problemstillinger/resultater fra pågående forskningsprosjekter i SKDE diskuteres.
- Deltar som SKDEs representant i Fagråd for helsetjenesteforskning. Fagrådet er et nasjonalt samarbeidsorgan mellom fagmiljøer som driver helsetjenesteforskning, og arrangerer årlige konferanser.

Jurist

EUs personvernforordning (GDPR) og ny personopplysningslov trådte i kraft 20. juli 2018. Som følge av dette har det i 2018 vært stort behov for juridiske avklaringer i alle deler av SKDE sin virksomhet. Det meste av 2018 har gått med til å sikre databehandlingsgrunnlag for SKDE sin behandling av personopplysninger, utarbeide personvernkonsekvensvurdering (DPIA) for databehandling i forskningsprosjekt og utarbeide protokoll over SKDE sin databehandling etter GDPR artikkel 30. I tillegg har det vært et økt behov for å bistå servicemiljøet i juridiske problemstillinger fra kvalitetsregistrene som følge av den nye personvernlovgivningen.

Arbeidsoppgavene er:

- Utvikling av tilfredsstillende internkontrollsystem for virksomheten i SKDE, herunder utarbeide artikkel-30 protokoll etter GDPR, nødvendig prosedyrebibliotek og korrekt og komplett arkiverings- og dokumentasjonspraksis i tråd med Helse Nord RHF sitt styringssystem.
- Juridisk rådgivning til nasjonalt servicemiljø knyttet til problemstillinger om behandling av helseopplysninger for medisinske kvalitetsregistre.
- Støtte til utarbeidelse av utleveringssøknader av personentydige data fra sentrale registre til analyser og forskning.

- Støtte til utarbeidelse av tillatelser fra andre virksomheter der det er nødvendig for SKDE sin databehandling (eks. dispensasjon fra taushetsplikt, forskningsetisk vurdering etc.)
- Bistå i å utarbeide, dokumentere og følge opp personvernkonsekvensvurdering (DPIA) der dette er et krav etter GDPR for SKDE sin behandling av personopplysninger.
- Delta i nasjonale råd og utvalg etter behov. P.t. medlem i Teknologiforum for medisinske kvalitetsregistre (FMK NIKT).
- Samarbeid med foretaksadvokaten i Helse Nord RHF i aktuelle saker, herunder delta i samarbeidsnettverk for ansatte jurister/advokater i de fire RHFene.
- Bistå regionalt forvaltningssenter for EPJ (FSE) med juridisk kompetanse i henhold til avtale inngått 3.1.2017.

Juristen er i tillegg oppnevnt som vara i to nasjonale klagenemnder:

- Statens Helsepersonellnemnd – som vara for nestleder (første gang 04.06.13–04.06.16 og deretter for en ny periode fram til 04.06.19)
- Personvernemnda – som personlig vara for overlege Ellen Økland Blinkenberg, Bergen (for perioden 2017-2020).

Erfaringen er at nemndsarbeidet gir tilgang til faglige nettverk og viktig kompetanseheving for juristens arbeidsområder i SKDE.

Kommunikasjon

Nettsider

I 2018 startet en videreutvikling av nettsiden www.skde.no med satsning på å presentere forskningsprosjekter og de andre tjenestene SKDE produserer på en god og oversiktlig måte. Dette arbeidet vil fortsette i 2019.

Profilering og intern kommunikasjon

Arbeidet med fokus på internkommunikasjon og ekstern profilering av SKDE som ble påbegynt i 2017 er ferdigstilt i 2018. Dette har resultert i en kommunikasjonsplan for SKDE med en konkret tiltaksplan. Planen har som mål å skape en mer samlet identitet, bedret intern kommunikasjon og mer målrettet ekstern kommunikasjon.

Interaktiv fremstilling av resultater fra medisinske kvalitetsregistre

Det har i 2018 blitt utviklet og tatt i bruk en ny løsning for interaktiv presentasjon av resultater fra de medisinske kvalitetsregistrene, som per 2018 er i bruk av 25 kvalitetsregistre.

Mediekontakt

Analyser, nye helseatlas, resultater fra medisinske kvalitetsregistre og forskningsartikler med tilknytning til SKDE har vært bakgrunn for flere større oppslag i media i 2018. Arbeidet som gjøres opp mot media er målrettet og knyttet opp mot enkeltprosjekter, og utføres jevnt over hele året.

HOVEDPUNKTER FRA KOMMUNIKASJONSPLAN FOR SKDE

- **Hovedbudskap:** Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) jobber med å synliggjøre geografiske ulikheter og tilrettelegge for kvalitetsforbedring i spesialisthelsetjenesten. Målet er å bidra til likeverdige helsetjenester av god kvalitet uansett hvor pasientene bor.
- **Kommunikasjonsmål:** Øke kjennskapen til SKDE gjennom å tilgjengeliggjøre resultater på en enkel måte, synliggjøre resultater til riktige målgrupper og fremstå som en enhet med felles identitet.
- **Prioriterte målgrupper:** Helseforetak, helsemyndigheter, ansatte i helse- og omsorgstjenesten og befolkningen.

Merkantil

SKDE har bidratt i forarbeidet til omlegging av nytt saksbehandlingssystem i HN RHF. Jurist og rådgiver har arbeidet med gjennomgang og utvikling av internkontrollen i SKDE.

Stort arbeid med planlegging, gjennomføring og etterarbeid for årets Helse- og kvalitetsregisterkonferanse. SKDE har hatt hovedansvaret i arrangementskomiteen, med administrasjonsssekretær, kommunikasjonssjef og rådgiver som viktigste bidragsyttere fra staben.

Rådgiver har hovedsakelig håndtert sekretariatsfunksjoner/oppfølging for ledergruppen, SKDE Fagråd, forum, AMU, forskermøter samt hatt ansvar for planlegging, koordinering av oppfølging av byggeprosjekt for nye kontorer samt flytting, vedsiden av HR-relatert støtte og øvrige løpende oppgaver.

Administrasjonsskonsulent har bidratt i arbeidet med årlig offentliggjøring av resultater for medisinske kvalitetsregistre, utarbeidelse av rapporter og koordinering av kursvirksomhet for Nasjonalt servicemiljø. Håndtering av utbetalinger av infrastrukturmidler for kvalitetsregisterfeltet, organisering av økonomi i SKDE, samt øvrig løpende oppgaver.

Publikasjoner fra SKDE 2018

Status for nasjonale medisinske kvalitetsregistre 2018 (SKDE 2018)

Helseatlas: Dagkirurgi i Norge 2013-2017 (SKDE 2018)

Dekningsgrad og resultater fra nasjonale medisinske kvalitetsregistre for norske sykehus i 2016 (SKDE 2018)

Revidert handlingsplan for arbeidet med medisinske kvalitetsregistre (SKDE 2018)

Årsrapport SKDE 2017 (SKDE 2018)

ARTIKLER I FAGFELLEVDERTE TIDSSKRIFT:

Norum J, Balteskard L, Thomsen MW, Kvernmo HD.; Wrist malpractice claims in Northern Norway 2005-2014. Lessons to be learned, Int J Circumpolar Health (2018)

Lassen, K., Nymo, L.S., Olsen, F. et al. Contemporary practice and short-term outcomes after liver resections in a complete national cohort, Langenbecks Arch Surg (2018)

Soreide K., Olsen F., Nymo L.S., Kleive D., Lassen K.; A nationwide cohort study of resection rates and short-term outcomes in open and laparoscopic distal pancreatectomy. HPB (2018)

Nymo L.S., Soreide K., Kleive D., Olsen F., Lassen K.; The effect of centralization on short term outcomes of pancreatoduodenectomy in a universal health care system, HPB (2018)

Kjersti Mevik, Tonje E Hansen, Ellen C Deilkås, Alexander M Ringdal, Barthold Vonen; Is a modified Global Trigger Tool method using automatic trigger identification valid when measuring adverse events?: A comparison of review methods using automatic and manual trigger identification, International Journal for Quality in Health Care (2018)

Ingvild Mathiesen Rosenlund, Linda Leivseth, Olav Helge Førde & Arthur Revhaug; Regional variation in hospitalizations and outpatient appointments for diverticular disease in Norway: a nationwide cross-sectional study, Scandinavian Journal of Gastroenterology (2018)

Heiberg IH, Jacobsen BK, Nesvåg R, Bramness JG, Reichborn-Kjennerud T, Næss Ø, et al.; Total and cause-specific standardized mortality ratios in patients with schizophrenia and/or substance use disorder, PLoS ONE (2018)

Lassen, K., Nymo, L. S., Olsen, F. and Søreide, K. (2018), Benchmarking of aggregated length of stay after open and laparoscopic surgery for cancers of the digestive system, BJS Open (2018)

Laxmi Bhatta Linda Leivseth Xiao-Mei Mai Yue Chen Anne Hildur Henriksen Arnulf Langhammer mfl.; Prevalence and trend of COPD from 1995–1997 to 2006–2008: The HUNT study, Norway, Respiratory Medicine (2018)

Beniamino Guerra Sarah R. Haile Bernd Lamprecht Ana S. Ramírez Pablo Martínez-Cambor Bernhard Kaiser mfl.; Large-scale external validation and comparison of prognostic models: An application to chronic obstructive pulmonary disease, BMC Medicine (2018)

NOTATER:

Aktivitet i spesialisthelsetjenesten 2012-2016 - For bosatte i opptaksområdet til Nordlandssykehuset HF (SKDE 2018)

Ortopedi i Helse Nord 2012-2016 (SKDE 2018)

Fedmekirurgi, volum og metode 2012-2016 (SKDE 2018)

Avtalespesialister i Helse Nord 2014-2016 (SKDE 2018)

Behandling med injeksjon av medikament i øyet i 2017 (SKDE 2018)

Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering

Postadresse

Helse Nord RHF, SKDE
Postboks 1445
8083 Bodø

Besøksadresse

SKDE
Helse Nord RHF
Sykehusveien 23, 3. etasje
9019 Tromsø

Kontakt

Telefon: 77 75 58 00
E-post: post@skde.no

Internett

www.skde.no
www.kvalitetsregistre.no
www.helseatlas.no