

Gruppdiskussion kring kvalitetsregister

Fråga 1. Kan vi formulera ett tydligt syfte med ett kvalitetsregister för habilitering?

Syftet är att svara på om habiliteringen insatser för sina målgrupper lever upp till kraven på god habilitering med fokus på kvalitetsindikatorer som kunskapsbaserad och ändamålsenlig samt patientfokuserad habilitering.

- Bra att tydliggöra vad habiliteringen gör!
- Garantera likhet i Sverige.
- Lika syfte som för andra kvalitetsregister.
- På sikt styra mot ett effektivare arbetssätt. ”Bästa sättet”
- Visa effekter.
- Ge underlag för förbättringar.
- Göra tydligare till ”innehåll och utförande”.
- Styrdokument GOD VÅRD. Krav att vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, patientfokuserad, effektiv och jämlik
- Säker vård, tillgänglig vård rapporteras redan inom landstingen och är inte specifikt för habiliteringen
- Effektiv vård skall alltid relateras till kostnader. Kostnader per brukare tas fram inom NYSAM men relateras inte till specifika insatser eller utfall.
- Syftet är att säkerställa god kvalitet på habiliteringens åtgärder/insatser för målgrupperna.

Fråga 2. Är förslaget att basera kvalitetsindikatorerna på EBH-arbeten relevant för att mäta kvalitet inom habiliteringen?

Alla grupper svarar i huvudsak JA på denna fråga, dvs arbetsgruppen får därmed mandat att arbeta vidare med den påbörjade inriktningen. EBH-arbetena har tagit fram rekommendationer och är det bästa vi känner till just nu. Det måste vi styra emot. Nya arbetssätt måste först prövas ut innan man ändrar rekommendationer. Följande synpunkter kom också fram.

- Risk – att EBH-rekommendationerna förändras över tid och måste därför uppdateras.
- HEFA-pågående arbete med regionalt kvalitetsregister för habilitering inom fyra landsting. Där följer man habiliteringsprocessen över tid. Bör ta reda på mer om hur HEFA och ett nationellt register baserat på EBH-arbeten kan förhålla sig till varandra. Tex om mätmetoder för vissa variabler kan vara den samma, om åtgärdsregistering utifrån KVÅ kan vara gemensamma. Dra nytta av det vetenskapligt baserade mätmetoder som HEFA arbetat fram
- Viktigt med strategiska val vid kommande EBH-arbeten
- Konsensus och standards i ett livsperspektiv
- Vad betyder organisation – om annan verksamhet står för en del insatser ?

- Skulle habiliteringen kunna uttrycka sig mer aktivt? Att vi ”garanterar” att alla barn ska kunna förflytta sig och kommunicera. Vi måste plocka bort sådant som inte ger effekt. Tangerar prioriteringsdiskussionerna.

Fråga 3. Vilka kvalitetsindikatorer bland de föreslagna tycker ni är mest relevanta? Finns det indikatorer som saknas?

De variabler som arbetsgruppen tagit fram är relevanta tycker grupperna men viss reservation för de som arbetar med HEFA. För tidigt att ta ställning till att plocka bort variabler men förslag finns på vad som saknas.

- Vuxenperspektivet, skulle kunna inriktas på liknande variabler som framtagits för barn och följas upp i alla åldrar tex kommunikation, föräldra/anhörig stöd
- Se om vissa variabler kan återkomma för alla målgrupper. Dvs begränsa variablerna men inte målgrupperna.
- Ev. begränsa variablerna till struktur och processmått och inte ta med resultatmått.
- Barnets psykiska hälsa och upplevelse av sin egen situation saknas
- Hur gör vi för att lyfta fram vinsterna med teamarbete? Borde finnas som kvalitetsindikator.
- Hur gör man om andra verksamheter har hand om AST ? Borde inte spela roll. Socialstyrelsen borde hårbärgera kvalitetsregister för olika diagnoser/funktionsnedsättningar.
- NYSAM –måttén borde kunna användas
- Behövs några demografiska data i registret?

Fråga 4. Hur ser motivationen ut för att registrera och rapportera till ett nytt kvalitetsregister?

Motivationen finns helt klart men registret måste vara enkelt och användarvänligt och data kunna tas ur de system som finns. Samtidigt måste vi mäta det vi vill mäta ,som är relevant och inte bara det som går att mäta.

Registret ska vara efterfrågat och respekterat från politiker och samhälle – öppna jämförelser ,inte bara för vår egen skull.

Det blir svårt om det blir flera register inom olika håll som konkurrerar .Vi bör sträva efter att ha ett kvalitetsregister för habilitering .Undersöka om ett planerat barnregister kan påverka.

Sammanfattningsvis ska arbetsgruppen arbeta vidare utifrån inriktningen EBH och att undersöka möjligheten till ett nationellt register för habilitering.

Omvärldsspaning ska göras främst HEFA. Rimlig tidsplan är att återkomma med ett förslag till nästa vårkonferens och utifrån de beslut som tas ev söka medel för ett kvalitetsregister inför 2012