



I DETTE NUMMER:

DLCR og NIP	1
Afdelingsrapporter 2002	1
Ny onkologiformular	2
Internetrapporter	2
Patientsammentykke	3
Økonomi	3
ASCII-filer	3
Informationer fra DLCR	4
Forløbsregistrering	4
Mødeliste	4

DLCR og NIP

Når afdelingerne registrerer i Dansk Lunge Cancer Register, registreres automatisk også i Det Nationale Indikatorprojekt. DLCR anbefaler afdelingerne at foretage løbende registrering af data. Dette giver mulighed for at anvende DLCR's rapporteringssystem efter hensigten. Der er dog en del afdelinger, der af forskellige årsager, vælger at foretage registreringen i "klumper". Dette giver aktuelt ingen problemer i forhold til Dansk Lunge Cancer Register, da data, der skal medtages i årsrapporten, først skal være indberettet senest den 01.04.04. Det giver dog problemer i forhold til Det Nationale Indikatorprojekt, hvis opbygning med kvartalsvise tilbage-rapporteringer, audit og årlige rapporter er afhængig af at afdelinger indberetter mere kontinuerligt over året.

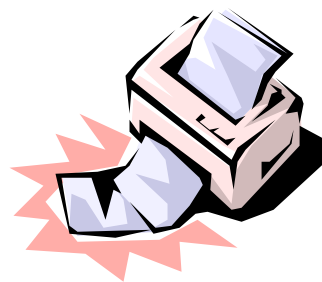
Vi har i registeret aktuelt konstateret at der er flere afdelinger end tidligere, der ikke har indberettet alle deres patienter på dette tidspunkt. Dette er uheldig i forhold til Det Nationale Indikatorprojekt, og der er derfor taget initiativ til en skrivelse til samtlige afdelinger, afdelingsledelser og sygehusledelser, der skal gøre opmærksom på dette forhold. Skrivelsen er udsendt i uge 38. Vi skal her fra registreret også opfordre til, at man foretager indberetningerne løbende. Dette også af hensyn til de kommende offentlige internetrapporter, som forventes at "gå i luften" omkring årsskiftet.

Afdelingsrapporter 2002

DLCR er nu klar til at udsende afdelingsrapporterne for 2002. Kirurgi-rapporten offentliggøres i uge 39 på hjemmesiden og fremsendes til afdelingerne i uge 40. De medicinske afdelingsrapporter udsendes løbende i oktober måned.

Kirurgirapporten er i år noget anderledes end tidligere, idet der er tale om en fælles rapport for alle de kirurgiske afdelinger. Afdelingerne kan således direkte sammenligne sig selv med de andre afdelinger. Rapporten vil ud over at blive sendt til afdelin-

gernes kontaktpersoner, afdelingsledelse og sygehusledelse bliver placeret på Dansk Lunge Cancer Gruppens hjemmeside. Rapporten er således gennemgået mhp. denne "offentliggørelse". Der er jo indtil videre kun tale om 3 års data, og det er derfor på langt de fleste områder for tidligt at udtale sig om signifikante forskelle mellem afdelingerne. Dette pointeres flere steder i rapporten. Rapporten er behandlet på registerets forretningsudvalgsmøde i september.



Ny onkologiformular

1. september gik den nye onkologiformular online. I forbindelse hermed regner vi med, at landets onkologiske afdelinger nu begynder indrapporteringen i Dansk Lunge Cancer Register i fuldt omfang. En del afdelinger har afventet implementering af den nye formular, før de ville påbegynde indberetningen i registeret. Alle landets onkologiske afdelinger har dog nu tilkendegivet, at man ville deltage i registreringen, som dog først pga. det sene tidspunkt på året for ibrugtagning af den nye formular kan forventes at blive 100% fra og med 2004.

Forretningsudvalget har diskuteret den nye formular på møde i september, og havde her enkelte mindre tilføjelser, som vil blive implementeret hurtigst muligt.



Internetrapporter

Som tidligere beskrevet arbejder vi i DLCR på et offentliggørelsesprojekt. Ideen bag projektet er, at afdelinger der foretager løbende registreringer af deres patienter også kan deltage i offentliggørelse af centrale kvalitetsparametre på det offentlige internet. Det drejer sig f.eks. Om ventetider, operationstyper, perioperativ mortalitet etc. Projektet ventes klar til godkendelse i forbindelse med styregruppens møde ultimo november 2003, og ibrugtagning omkring årsskiftet. Rapporterne vil i form af pdf-filer blive fremsendt til afdelingerne 2 uger før planlagte offentliggørelse mhp. afdelingerne kommentar. Fremsendelsen foregår pr. mail. Hvis ikke afdelingerne har indvendinger mod offentliggørelsen, vil pdf-filerne blive placeret på det offentlige internet på adressen www.lungecancer.dk.

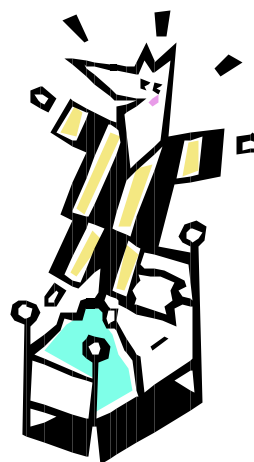
Her kan hjemmesidens brugere gå ind på de enkelte afdelinger samt se filer, der sammenligner afdelingstyper. De første rapporttyper vil vedrøre ventetid, lobektomirate og 30 dages mortalitet ved operation. Mere herom i næste nyhedsbrev, hvor rapporterne skulle være klar til offentliggørelse.



Patientsammentykke

Som omtalt i sidste nr. af nyhedsbrevet har loven om pt.s retssikkerhed og herunder samtykkeerklæringer i forbindelse med de kliniske databaser nu været til behandling i Folketinget, og er blevet vedtaget. Dette indebærer at de godkendte kliniske nationale databaser ikke behøver at indhente patienternes samtykke for indberetning i databasen. Afdelingen kan således fortsætte med den aktuelle indrapportering. Vi forventer at Sundhedsstyrelsen fremkommer med en præcisering af lovtæksten i form af en bekendtgørelse, ligesom det forventes at alle databaser, der er offentligt godkendte og mod-

tager tilskud via Amtsrådsforeningen falder ind under den vedtagne regel. Mere herom senere.



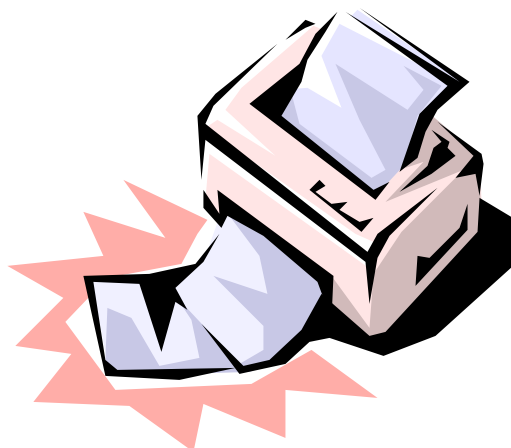
Økonomi

DLCR's ansøgning til Amtsrådsforeningens databas sekretariat vedr. tilskud for år 2004-2006 er nu fremsendt. Ansøgningens samlede budget er på 1,1 mio. kr. DLCR's budget i indeværende år er på 1 mio. kr. og stigningen er betinget af ønske om tilførsel af ressourcer til finansiering af den epidemiologiske og statistiske bistand fra det regionale center. Registeret fik som tidligere omtalt 800.000 kr. i indeværende år og er blevet varslet en nedgang til

500.000 kr. Registeret har gjort Amtsrådsforeningen opmærksom på, at en sådan nedgang ikke er forenelig med en fortsat eksistens af DLCR, og vi har derfor gjort opmærksom på, at man i så fald bør anvise alternative finansieringsmuligheder. Svar på ansøgningen forventes ultimo november.

"ASCII-filer"

Ønsker afdelingerne tilsendt kopi af databasens rådata, er dette muligt ved at kontakte sekretariatet. Sekretariatet kan så lave en ad hoc kørsel som resulterer i en ASCII-fil, som kan importeres i f.eks. excel. Derefter er det muligt at foretage sine egne beregninger, rapporter etc. Filerne vil altid indeholde samtlige patienter, som afd. har indrapporteret. Sekretariatet kan ikke tilbyde yderligere IT-assistance til viderebehandling af data.



Dansk Lunge Cancer Register

Dansk Lunge Cancer Register
Thoraxkirurgisk afdeling T
Odense Universitetshospital
DK-5000 Odense C

Telefon: 65 41 15 65
E-mail: DLCR@ouh.fyns-amt.dk

Besøg vores
Webseite:
www.lungecancer.dk



Nyhedsbrevet skrives og redigeres af:
Charlotte Rasmussen, sekretær
Erik Jakobsen, daglig leder
DLCR



Informationer fra DLCR

DLCR' sekretariat sender løbende meddelelser ud til vores kontaktpersoner på afdelingerne i landet. Nogle gange indeholder meddelelserne informationer som kan være relevante for alle brugerne af programmet, og vi vil derfor bede kontaktpersonen om altid at formidle disse oplysninger videre, da disse ofte kan lette brugernes hverdag med programmet.



Forløbsregistrering

I den nuværende version af programmet er det muligt at indberette flere forløb på en patient. Ligeledes kan en anden udredende, kirurgisk eller onkologisk afdeling have indberettet et forløb på patienten. Hvis man støder på en patient som har et sådant forløb i forvejen skal man aktivere "luk-funktionen" i programmet. Dette gøres ved at man klikker på det forløb som den anden afdeling af samme type har indberettet og i næste billede skal man på "status-linjen" klikke på "luk", herefter vælger man "luk forløb" og afdelingen bliver nu rød. Det er nu muligt at starte et nyt forløb på egen afdeling.

Tilsvarende hvis man ønsker at rette i egne data der er lukket fra en anden afdeling, skal man klikke på det røde område og i "status-linjen" vælge "åben" og i næste billede vælge "åben forløb", og herefter kan man komme ind og rette i forløbet.



Mødeliste

Forretningsudvalgsmøde i Dansk Lunge Cancer Register 26. november 2003
Styregruppemøde i Dansk Lunge Cancer Gruppe 26. november 2003