**KVALITETSSÄKRING & VALIDERING AV DATA IN OCH UT FRÅN SPOR – ÖVERSIKT maj 2019**

|  | **Nr** | **VAR/NÄR i processen** | **Vilka data valideras** | **HUR; av VEM; kommentarer** | **Bilaga motsv** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **1** | **Överordnat** | Snowmedifiering | Samtliga variabler som har Snowmed term med unikt nummer är testade för definitionen som åsyftas. 11 variabler (SPOR2) saknar Snowmed definitioner och sådana har därför sökts. 28 nya variabler (ver 3.0) väntar på klassificering. | VariabellistaSnowmed katalog |
|  | **2** | **2014 =>** | Frågor och svar | Sökbara frågor och svar om hur enskilda variabler skall tolkas, användas och registreras | Hemsidan |
|  | **3** | **2012=>** | Variabellista standardiserad | Framtagen - strikt standardiserad variabellista för SPOR 1+2+3+4 dels i fullformat dels i kortversion; inklusive beräknade variabler (även för forskare som önskar se vilka variabler som är åtkompliga i SPOR) | Hemsidan |
|  | **4** | **2014=>** | PAK-OP avvikelse/komplikationer definitioner | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av peroperativa avvikelsre och komplikationer inklusive standardiserad gradering av avvikelsen. Fullformat och kortversion (lathund) | Hemsidan |
|  | **5** | **2015=>** | PAK-UVA avvikelse/komplikationer definitioner | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av postoperativa avvikelser och komplikationer inklusive standardiserad gradering av avvikelsen. . Fullformat och kortversion (lathund) | Hemsidan |
|  | **6** | **2015 =>** | Störningslita | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av störningar (= ombokningar och sena strykningaR) | Hemsidan |
|  | **7** | **2018 =>** | Förseningsorsaker | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av förseningar vid operationsstarter. (SPOR4) | Hemsidan |
|  | **8** | **2018 =>** | Positioneringslista | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av patientläge peroperativt (under utveckling) | Hemsidan |
|  | **9** | **208 =>** | Hypotermiprofylax | Framtagen - strikt standardiserad för hela Sverige gällande lista för registrering av hypotermiprofylax peroperativt (under utveckling) | Hemsidan |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **1** | **Inmatning i op program** | Operationskoder | Op-kod mot KVÅ + KMÅ kodsystem från SoS | KVÅ/KMÅ SoS |
|  | **2** |  | Diagnoskoder | Diagnskod mot ICD kodsystem från SoS | ICD10 SoS |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **3** |  | Datum och tidskoder ordningsföljd | Enligt av operationssystemet och/eller lokalt bestämda regler |  |
|  | **4** |  | Obligatoriska parametrar lokalt | Enligt av operationssystemet och/eller lokalt bestämda regler |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **C** | **1** | **Överföring till UCR** | Strikt XML kod från UCR för WEB eller fil-överföring  | PDF-fil: Integration SPOR 3.0 16-10-24; SPOR registrations 3.0 XML Schema Definition | Hemsidan |
|  | **2** |  | Obligatoriska variabler/parametrar krävs | Inköpt eller egenproducerad överföringsmodul | Variabellista |
|  | **3** |  | Lokala kontrollsnurror för obligatoriska variabler | Inköpt eller egenproducerad överföringsmodul |  |
|  | **4** |  | Lokala kontrollsnurror för fasta gränsvärden för enskilda variabler | Inköpt eller egenproducerad överföringsmodul |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **D** | **1** | **Mottagande hos UCR Testdatabas** | Strikt XML baserat schema för hur och vilka data som får insändas. Schemakontroll. | PDF-fil: Integration SPOR 3.0 16-10-24; SPOR registrations 3.0 XML Schema Definition. Upplägges först i testdatabas. Nedan data valideras för samtliga insända poster i de fall variabeln insändes. | Hemsidan |
|  | **2** |  | HSAID verifierade insändaruppgifter | Avsändare person/funktion strikt HSAID kontroll |  |
|  | **3** |  | HSAID verifierade insändaruppgifter | Vårdgivare, Förvaltning, Sjukhus, Operationsenhet, Opererande klinik HSAID kontroll |  |
|  | **4** |  | V110 + V120 + V130 | Obligatoriska variabler i Grunddata modulen |  |
|  | **5** |  | V210; V211; V212; V220 | Minst en av variablerna obligatorisk i Patientinfo modulen |  |
|  | **6** |  | V310 + V320 + V325 + V332  | Obligatoriska variabler i Operations anmälan modulen |  |
|  | **7** |  | V440 + V445 + V450 | Obligatoriska vid strykning/störning i Planeringsmodulen |  |
|  | **8** |  | V540 + V565 + V570 + V585 + V600  | Obligatoriska i Operations modulen |  |
|  | **9** |  | V680 + V685 | Obligatoriska om peroperativ avvikelse/komplikation har registrerats i Operations modulen |  |
|  | **10** |  | V800 | Obligatorisk (om V690 är postopertiv vård) i Postoperativa modulen |  |
|  | **11** |  | V 840 + V 845 | Obligatoriska om postoperativ avvikelse/komplikation har registrerats i Postoperativa modulen |  |
|  | **12** |  | V310 + V320 + V565 | Akut väntetid max 14 dagar |  |
|  | **13** |  | V550 + V575 | Anestesistart före anestesislut |  |
|  | **14** |  | V610 | Anestesikoder mot giltiga KMÅ S-koder | KMÅ SoS |
|  | **15** |  | V340 + V345 | Beräkning av BMI som skall ligga inom förbestämda värden |  |
|  | **16** |  | V210 + V211 + V220 | Korrekt patient-ID. Svenskt personnummer alternativt samordningsnummer enl SKV 704. 12 siffror. Alternativt födelsedatum enligt Gregorianskt kalender |  |
|  | **17** |  | V420  | Högst en planerad – icke struken – operation samtidigt per behandlingsnummer |  |
|  | **18** |  | V585 + V800 | Högst 7 dygn på postopavdelning |  |
|  | **19** |  | V332 + V600 + V601 | Operationskoder enligt för tidpunkten gällande KVÅ och KMÅ klassificering av SoS | KVÅ/KMÅ SoS |
|  | **20** |  | V620  | Diagnoskod enligt för tidpunkten gällande ICD-10 klassificering av SoS | ICD 10 sOs |
|  | **21** |  | V445 | Strykningsorsak överensstämmande med av SPOR framtagen lista | Störningslista |
|  | **22** |  | V680 + V685 | För varje V680 som insändes måste V685 insändas |  |
|  | **23** |  | V680 + V685 | Skall överensstämma med gällande av SPOR framtagen s.k. PAK-OP lista | PAK-OP |
|  | **24** |  | V840 + V845 | För varje V840 som insändes måste V845 insändas |  |
|  | **25** |  | V840 + V845 | Skall överensstämma med gällande av SPOR framtagen s.k. PAK-UVA lista | PAK-UVA |
|  | **26** |  | V565 + V570 | Opstart skall vara före/lika med opslut |  |
|  | **27** |  | V565 + V310 | Opstart skall vara efter operationsanmälan; undantaget urakuta operationer men där sätts i så fall väntetiden till 0 (noll) i rapporterna | SPOR-899 |
|  | **28** |  | V565 + V220 | Opstart får inte vara före födelsedatum; uppdaterad maj 2017 | SPOR-1008 |
|  | **29** |  | V565 + V585 | Opstart får inte vara efter patient tid slut |  |
|  | **30** |  | V565 + V440 | Opstart får inte vara före eller samtidigt med strykning |  |
|  | **31** |  | Samtliga datumfält | Gregoriansk tidtabell. Samtliga datum utom födelsedatum **måste vara efter 2000-01-01 ?** |  |
|  | **32** |  | V580 + V545 | Pat in på opsal skall vara före pat ut från opsal | SPOR-902 |
|  | **33** |  | V585 + V800 | Patienttid slut skall vara före patient ut från postop |  |
|  | **34** |  | V585 + V570 | Opslut får inte vara efter patienttid slut |  |
|  | **35** |  | V585 + V540 | Patienttid slut får inte vara före patienttid start |  |
|  | **36** |  | V531 + V565 | Preoperativ anestesistart får inte vara efter operationsstart | SPOR-898 |
|  | **37** |  | V510 + V515 | Uppdukningstid slut får inte vara före uppduknings start |  |
|  | **38** |  | V340 + V345 + V640 + V645 + V650 + V652 + V655 + V660 + V661 + V665 + V670 + V675 + V676 + V819 + V820 + 821 + V830 + V875 | Fördefinierade lägsta respektive högsta talvärde som accepteras finns för varje variabel |  |
|  | **39** |  | Validering indata vid testkörning | 3-sidig kortfattad instruktion för hur man kan starta valideringen vid testkörning | Hemsidan |
|  | **40** | Förslag febr 2017 | V310 + V420 | Opanmälan skall vara före eller lika med planerad operationstid |  |
|  | **41** | Förslag febr 2017 | V310 + V440 | Opanmälan skall vara före eller lika med strykningstidpunkt |  |
|  | **42** | Beslut maj 2017 | V410 + V435 | Operationsplanering skall vara före eller lika med pat kallas till operation | SPOR-900 |
|  | **43** | Förslag febr 2017 | V440 med V420 + V565 med ny V420 | Det får inte finnas bara strykningar och en utförd operation, utan det måste finnas en ny planering. D.v.s. en utförd operation måste ha en planering. |  |
|  | **44** | Förslag febr 2017 | V415 + V420 + V440 + V565 | Planerad patienttid start eller planerad operationstid start måste alltid finnas om strykning sker eller när operationsstart skett; **gäller elektiva operationer ?** |  |
|  | **45** | Förslag febr 2017 | V331 + V595 samt V432 + V590 | Regel för vilka tecken/format som används vid klinikID och salsID |  |
|  | **46** | Beslut maj 2017 | V350 + V600  | Följande operationskoder skall alltid ha ASA6 kopplat till sig: Huvudoperationskod KKÅ YFA00 Uttagning av hjärta till transplantation KKÅ YFA10 Uttagning av hjärta till dominotransplantation KKÅ YFA20 Uttagning av hjärta och lungor en bloc till transplantation KKÅ YFA50 Uttagning av hjärta till homograft KKÅ YFA99 Annan operation i samband med uttagning av hjärta eller hjärta-lungor till transplantation KKÅ YGA00 Uttagning av en eller båda lungor till transplantation från nekrodonator KKÅ YGA99 Annan operation i samband med uttagning av lungor till transplantation (i) KKÅ YJA10 Uttagning av lever till transplantation från nekrodonator KKÅ YJC00 Uttagning av magsäck och tunntarm en bloc till transplantation KKÅ YJD20 Uttagning av del av pankreas till transplantation från nekrodonator KKÅ YJD30 Uttagning av pankreas till transplantation från nekrodonator KKÅ YKA02 Uttagning av båda njurar till transplantation från nekrodonator KMÅ XV013 Vård av avliden inför eventuell organdonation | SPOR-995 |
|  | **47** | Beslut maj 2017 | V680 + V685 samt V840 + 845 | 1. A0 + U0 kan bara ha Grad 0 annars till fellistan 2. Om A0 + U0 är registrerat så skall inga flera Avvikelser/komplikationer registreras på samma behandlingsnummer under A resp U. | SPOR-1079 |
|  | **48** | Beslut maj 2017 | Tillåtna tecken | Strikt uppdatering vilka typer av tecken som får förekomma i insända poster | SPOR-989 SPOR-1090 |
|  | **49** | Beslut augusti 2017 | V350  | Listade operationskoder skall alltid ha ASA 6 kopplat till sigKKÅ YFA00 Uttagning av hjärta till transplantationKKÅ YFA10 Uttagning av hjärta till dominotransplantationKKÅ YFA20 Uttagning av hjärta och lungor en bloc till transplantationKKÅ YFA50 Uttagning av hjärta till homograftKKÅ YFA99 Annan operation i samband med uttagning av hjärta eller hjärta-lungor till transplantationKKÅ YGA00 Uttagning av en eller båda lungor till transplantation från nekrodonatorKKÅ YGA99 Annan operation i samband med uttagning av lungor till transplantation https://services.ucr.uu.se/jira/images/icons/emoticons/information.pngKKÅ YJA10 Uttagning av lever till transplantation från nekrodonatorKKÅ YJC00 Uttagning av magsäck och tunntarm en bloc till transplantationKKÅ YJD20 Uttagning av del av pankreas till transplantation från nekrodonatorKKÅ YJD30 Uttagning av pankreas till transplantation från nekrodonatorKKÅ YKA02 Uttagning av båda njurar till transplantation från nekrodonatorKMÅ XV013 Vård av avliden inför eventuell organdonation |  |
|  | **50** | Beslut augusti 2017 | V435 + V410 | Tidpunkt pat kallas till operation skall vara senare än operationsplanering |  |
|  | **51** | Anv mötet ht 2017 | V680 + V685 + V840 + V845 | A0 och U0 måste alltid ha grad 0 (noll) och bara den graden kopplat till sig |  |
|  | **52** | Anv mötet ht 2017 | V680 + V685 + V840 + V845 | A0 och U0 får inte dessutom på samma behandling ha andra avvikelsekoder av A resp U |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **E** | **1** | **Mottagande hos UCR Produktionsdatabas** | Strikt XML baserat schema för hur och vilka data som får insändas. Schemakontroll. | Efter att testdata visat tillräckligt goda data. PDF-fil: Integration SPOR 3.0 16-10-24; SPOR registrations 3.0 XML Schema Definition | Hemsidan |
|  | **2** |  | Samtliga kontroller under testdatabas sker även i produktionsdatabasen | Samtliga poster kontrolleras på samtliga variabler ovan. Korrupta poster hamnar på fellista och skall rättas av uppgiftslämnaren |  |
|  | **3** |  | V110 + V311 + V432 + V590 + V595 + V801  | Riktigheten av benämningarna, och önskade namn i rapporterna, i dessa variabler skall bekräftas en gång för varje benämning. Innan detta är gjort användes dessa variabler ej i rapporter, däremot kan andra variabler i posten användas. |  |
|  | **4** | Uppdaterad maj 2017 | **Fellista:** Variabler som ej uppfyller kraven skickar hela posten till fellista för rättning | Fellistan är sökbar på sjukhus, vårdenhet, typ av korrupta fel samt datumintervall då posten senast skickades in till SPOR. Kvarstår på fellistan tills posten rättats och ånyo skickats in. Behandling som ej kan rättas av uppgiftslämnaren kan tas bort från fellistan och överföras till lista med permanent icke godkända poster. Kan exporteras som Excel-fil. Samtliga ej rättade poster flaggas för att kunna bedömmas i rapporter och studier såsom bortfall alternativt medräknas om korrupta värdet i posten inte beräknas påverka rapporten/studien felaktigt. |  |
|  | **5** |  | **Sök behandling:** Samtliga insända variabler | I den enskilda posten syns i vyn ”Sök behandling” om posten accepterats eller bedöms som korrupt. Finns en variabel som är korrupt anses hela posten vara korrupt fram till rättning skett. Ursprungligt uppladdat datum liksom senaste uppladdade datum anges.  |  |
|  | **6** | Sept 2017=> | V210 + V565 + 350 | I samband med körning mot Befolkningsregistret kontrolleras att inga negativa datum mellan dödsdatum och operationsdatum finns. Undantag: ASA6 pat kan ha negativt värde upp till 3 dygn |  |
|  | **7** | **2017=>** | Djupdykning i PAK-OP registrering | * Kontrollkörning av vilka/hur många som saknar registrering av PAK-OP data
* Kontroll av om A0 finns tillsammans med avvikelseregistrering (A+ värde)
* Kontroll att A värde alltid har en gradering registrerad (gäller ej A0)
* Avvikande sjukhus/förvaltningar erhåller listor för rättning
 |  |
|  | **8** | **2017=>** | Djupdykning i PAK-UVA registrering | * Kontrollkörning av vilka/hur många som saknar registrering av PAK-OP data
* Kontroll av om A0 finns tillsammans med avvikelseregistrering (A+ värde)
* Kontroll att A värde alltid har en gradering registrerad (gäller ej A0)

Avvikande sjukhus/förvaltningar erhåller listor för rättning |  |
|  | **9** | **2016 =>** | Djupdykning i störning = ombokning + strykning | * Framtagande av datamodell hur registreringar är gjorda i förhållande till accepterade nivåer.
* Implementering på startsidan vid inloggning till registret.
* Workshop i samband med användarmöte
* Uppdatering på användarmöten
* Revision av rapport
* Parameter i kvalitetsindex
 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **F** | **1** | **Rapporter** | **Excellrapport:** Samtliga insända variabler på samtliga poster som accepterats av SPOR under det tidsintervall som utsökningen avser. | Vårdgivaren kan själv med strikt standardiserad excellrapport göra egna frågor och kontroller på samtliga insända variabler. I rapporten finns även 34 kolumner med på standardiserat sätt beräknade värden samt dödsdatum på de som avlidit innan ca 45 dagar före körning av rapporten | Rapport-generatorn |
|  | **2** | Uppdaterad maj 2017 | **Ifyllnadsgrad:** Visar hur många av samtliga variabler som gått att sända in samt i vilken grad uppgiftslämnaren klarat av att fylla i dessa parametrar på korrekt sätt | Varje uppgiftslämnare (vårdgivare, sjukhus, operationsenhet) kan själv se vilka parametrar som registrerats + skickats in + tagits emot samt godkänts. Väljer man olika tidsintervall kan man följa det egna förbättringsarbetet vad gäller registreringarna. | Rapport-generatorn |
|  | **3** |  | **Sent strukna operationer:** V440 + V445 + V450 + V415 + V420 + V432 | 2-sidig instruktion + bilaga om självvalidering av rapporten med ingående parametrar. Validering av om samtliga sent strukna operationer är registrerade, korrekt angivna, inskickade samt om de parametrar som behövs för rapporten är korrekt inskickade. | Hemsidan |
|  | **4** |  | **Gårdagens operationer:** V320, V415, V420, V425, V430, V440, V445, V450, V540,V565, V570, V585, V590, V630, V631, V632. | 2-sidig instruktion om självvalidering av rapporten med ingående parametrar. Validering av om samtliga operationer är såväl planeringsmässigt som postop registrerade, korrekt angivna, inklusive sena strykningar, samt om de parametrar som behövs för rapporten är korrekt inskickade. | Hemsidan |
|  | **5** | febr 2017 | **Internrapport strykningar:** V440 | Strykningstidpunkt får inte förekomma i 100% eller 0% av fallen  | Rapport-generator med tillgång för styrelse och utdata medarbetare |
|  | **6** | febr 2017 | **Internrapport WHO:** V630 + V631 + V632 | WHO komplett får ej finnas I 100,0% av fallen (default ifyllt värde) |
|  | **7** | febr 2017 | **Internrapport PAK-OP**: V680 | Avvikelsekod A0 får ej finnas i 100% av fallen |
|  | **8** | febr 2017 | **Internrapport PAK-OP:** V840 | Avvikelsekod U0 får ej finnas i 100% av fallen |
|  | **9** | febr 2017 | **Internrapport översikt:** V120 + V565 | Det ska finnas fler anmälda än genomförda operationer. |
|  | **10** | 2018 | **Excellrapport indata** | Översiktlig rapport över samtliga sjukhus inrapportering av data per år uppdaterat i åtta (8) olika kategorier av data och datakvalitet |
|  | **11** | **2018** | **Kvalitetsindex** | * Utveckling och lansering av kvalitetsindex nio (9) parametrar. Ett officiellt index tvingar varje deltagande sjukhus att internt kvalitetssäkra och rapportera in data på rätt sätt för att inte oförskyllt hamna negativt i rampljuset
* Checklista för säkerhet vid operationer
* AKUT2 operation inom angivet tidsintervall
* Collum femoris fraktur, opererad inom 24 timmar
* Sena strykningar
* Temperatur vid opslut
* Smärta vid ankomst till postop
* Illamående/kräkningar postop
* Väntetid elektiva operationer
* 30-dagars mortalitet collum femoris frakturer
 | Rapport generator + hemsida |
|  | **12** | **2018/2019** | **Ifyllnadsindex** | Utveckling och lansering av ifyllnadssindex tolv (12) parametrar. Ett officiellt index tvingar varje deltagande sjukhus att internt kvalitetssäkra och rapportera in data på rätt sätt för att inte oförskyllt hamna negativt i rampljuset | Rapport generator + hemsida (under implemen- tering |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G** | **1** | Batch validering mot journalsystem – granskning 2016-2017 | 25-punkters validering enligt fastlagt schema; 40 kontrollerade poster per sjukhus. | Validerar 25 variabler mot såväl operationsplaneringssystemen som i förekommande fall andra journalsystem. Vårdgivaren får slumpvis utvalda behandlingsnummer där de 25 utvalda variablerna skall ifyllas enligt specifik mall. Svaren jämförs med insända värden av utsedd SPOR-kontrollant. |  |
|  | **2** | Batch validering mot journalsystem – granskning 2019 | s.o. | Forskningsprojekt (godkänd EPN-ansökan) för automatisk journalgranskning. 6 förvaltningar. Efter studiens slut planeras breddinförande. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |