

Verksamhetsberättelse för SPOR 2021

Styrgrupp och registerhållare

Styrelsen har under 2021 bestått av:

Bengt Cederlund, Södertälje, ordförande, tillika registerhållare
Gunnar Enlund, Akademiska Uppsala, skattmästare samt biträdande registerhållare
Olof Brattström, Karolinska Universitetssjukhuset
Claes Mangelus, Göteborg
Claes Frostell, Danderyds sjukhus och SFAI
Björn Holmström, Stockholm
Peter Spetz, Mälarsjukhuset Eskilstuna
Helen Seeman-Lodding, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Martin Holmer, Ryhov Jönköping och ordförande NPO PIVoT

Adjungerade till styrelsen är

Sara Lyckner, Mälarsjukhuset, SPOR:s koordinator; Postoperativt råd inom
Riksföreningen ANIVA
Sophie Lindgren, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Johanna Albert, Danderyds sjukhus
Helena Nolgren, Uppsala, projektledare från UCR
Michelle Chew, Universitetssjukhuset i Linköping

Styrelsens referensgrupp

Ida Böregård, Södertälje; Riksföreningen för operationssjukvård
Hans Gren, Kristianstad; Riksföreningen Anestesi/IVA
Annika Ek Nordenstam, Uppsala; Svensk förening för Anestesi
Jakob Walldén, Sundsvall; Svensk förening för Anestesi
Lars Hagander, Uppsala; Svensk barnkirurgisk förening
Martin Almquist, Lund; Svensk kirurgisk förening
Olof Skjöldenberg, Stockholm; Svensk ortopedisk förening
Gunilla Ekelöf, Patientrepresentant utsedd av Reumatikerförbundet

Styrelsen med referensgrupp täcker samtliga professioner inom den perioperativa processen.

Sammanfattning av 2021

Liksom under år 2020 berördes verksamheterna inom SPOR's område kraftigt av Covid19-pandemin. Styrelsemöten har hållits vid Uppsala Clinical Research Center (UCR) i Uppsala eller i Stockholm samt, p.g.a. mötesrestriktioner, även via videolänk. Totalt har genomförts 12 heldagsmöten under året (inklusive två nationella användarmöten) samt 6 Utdatamöten. Referensgruppen har haft dagsmöten via länk med styrelsen för SPOR, en gång per termin.

SPOR-index, ett indexvärde som mäter produktionen av operationssjukvård i Sverige räknat i antal operationer per vecka jämfört med v3-v6 2020 (antagen maxkapacitet för Sverige), har fortsatt fått mycket stor massmedial uppmärksamhet.

UCR har på styrelsens uppdrag fortsatt att utveckla utdatarapporterna – såväl genom förfining av befintliga de rapporterna som via produktion av nya, efterlängtrade rapporter.

Databasen – variabler och inmatning

Ny variabellista SPOR 4.0

Ett stort antal operationsenheter har under året gått över till att rapportera enligt SPOR's variabellista version 4.0. Detta ger ökat antal inrapporterade variabler per behandlingstillfälle, men också en ökad kvalitet på innehållet i SPOR's databas. Till exempel rapporterar nu enheterna *V611 Huvudanestesikod* i stället för som förut *V610 Anestesikoder*. *V610* kunde tidigare ge en hel bukett av anesthesiåtgärder under ett behandlingstillfälle, utan att det klart framgick vilken huvudsaklig anestesiform som hade använts.

Snomed och RUT

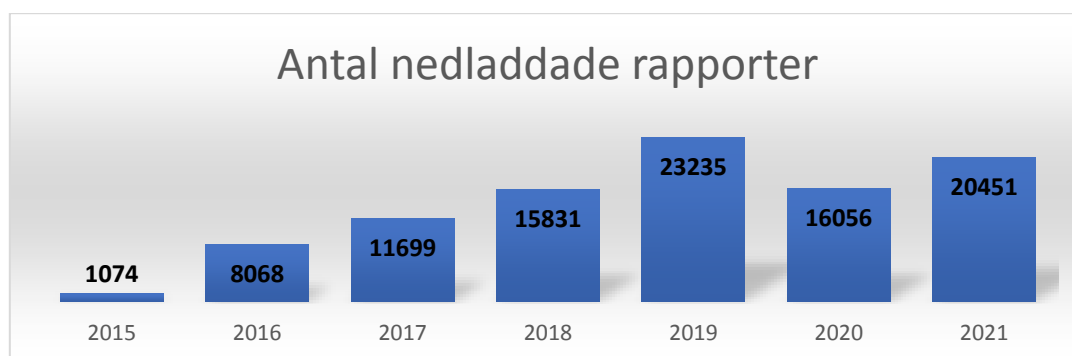
I samarbete med administrationen för Vetenskapsrådets metadataverktyg RUT, (www.registerforskning.se) har utdatagruppen nu sett till att alla variabler i SPOR 4.0 finns i deras produktionsdatabas. Några av de nya variablerna i SPOR 4.0 behöver dock "Snomedifieras". Arbete med detta pågår.

Databasen – utdata och rapporter

Användning av rapporter och ökad tillgänglighet

SPOR:s huvudsakliga utdata är via interaktiva on-line-rapporter tillgängliga via SITHS-korts-inloggning. Tidigare har styrelsen haft en vision att allmänheten via hemsidan skulle ha full tillgång till dessa rapporter som skapats ur databasen. Då detta inte fann juridiskt stöd hos ansvarig CPUA, infördes istället möjligheten att, efter SITHS-kortinloggning, inte bara se resultat för den egna enheten utan även för samtliga inrapporterande enheter. Denna utökade tillgänglighet för innehavare av SITHS-kort är sannolikt en av anledningarna till det ökade uttaget av on-line rapporter under 2021.

Under 2021 laddade användare nämligen ned 20.451 utdatarapporter, vilket är en stor ökning jämfört med 2020, då 16.056 rapporter laddades ner, se figur 1. 20.451 nedladdade rapporter motsvarar ungefär en (1) nedladdning per 30 genomförda operationer år 2021. Intresset för att ladda ned SPOR-data är alltså fortsatt stort, trots de omprioriteringar av resurser till Covid19-vård som påtagligt bromsat utvecklingen av den del av den perioperativa vården som SPOR verkar inom. Styrelsen följer nedladdningen av rapporter mätt per sjukhus som ett mått på användande och styr fortsatt arbete med utbildning och implementering baserat på bland annat detta. Det framgår nämligen klart vid denna uppföljning, att vissa sjukhus använder sig av SPOR's rapporter i mycket högre grad än andra.



Figur 1. Antal nedladdade on-line rapporter per år

Favoriten bland rapporterna är användningen av *Checklista för Säker Kirurgi*, följt av *Gårdagens utfall* och den nya rapporten *Genomförda operationer*.

Förra årets största favorit *Kvalitetsindex* finns nu som öppen rapport på SPOR's hemsida, vilket kan vara en orsak till minskat antal registrerade nedladdningar av just den rapporten.

Administratörer hos vårdgivare kan liksom tidigare ladda ner egna data som en Excelfil.

Totalt finns idag 42 rapporter att nedladdas via SITHS-kortinloggning samt 8 öppna rapporter (4 i Vården i siffror och 4 på SPOR's hemsida).

Kvalitetsindex

Under 2019 fanns *Kvalitetsindex* som intern rapport och under 2020 blev det en publik, öppen rapport. *Kvalitetsindex* består av 9 olika parametrar, uppbyggda enligt samma modell som för Swedehearts kvalitetsindex. Från 2018 till 2021 fördubblades antalet godkända sjukhus från 5 till 10. Snittpoängen för de 20 bästa sjukhusen ökade från 3,1 till 3,85 poäng - där 4,0 poäng är godkänt.

Ifyllnadsindex

Under året har ett tredje index tagits fram i syfte att öka antalet inrapporterade variabler hos de enskilda enheterna. Syftet med *Ifyllnadsindex* är alltså att stimulera till ökad ifyllnadsgrad för enskilda variabler, men också att skapa en möjlighet att planera forskningsprojekt utifrån att man kan bedöma hur väl ifyllda önskade variabler är.

Trender

En mycket efterfrågad funktion bland användare är trender, då SPOR numera har pålitliga data över längre tid. Till tidigare on-line rapporter läggs nu ett antal trendrapporter, *Mortalitet* och *Reoperationer*, där man kan se hur data förändrar sig över tid, istället för enbart statistiska data för en given tidsperiod.

Benchmark – processfart

I kölvattnet av Benchmark projektet har en helt ny rapport – i ny rapport-miljö - tagits fram där processfarten (patienttid, förberedelsetid, operationstid etc.) per operationskod kan jämföras med hela SPOR's databas och därmed mellan varje enhet och region. Här kan man till exempel tydligt se att det föreligger stor skillnad mellan regioner och sjukhus i operationstid för olika ingrepp. Benchmark-rapporten finns både som on-line rapport och som öppen rapport på hemsidan.

Förseningsorsaker

I samband med införandet av SPOR 4.0 fick vi möjlighet att registrera förseningar i den perioperativa processen på operationsdagen. Detta har lett fram dels till en helt ny rapport om förseningar, dels till en uppdatering av rapporten *Gårdagens utfall* som därmed har fått ytterligare en dimension att visa på hur operationsprogrammet förlöpt.

Reoperationer

Frågan om frekvens och till vilka operationer som reoperationer blir nödvändiga har varit ett starkt önskemål hos deltagarna i referensgruppen. SPOR har tagit fram ett beräkningssätt för detta som finns i en ny rapport.

Mina utförda operationer

Då SPOR har möjlighet att, med hjälp av SITHS-korts registrering och identifiering, visa vilka personer som deltagit i de registrerade operationerna, med ansvarsposition, så kan var och en via SITHS-kortinloggning se sin operativa produktion. Speciellt nyttigt kan detta vara för operatörer och anestesiloger under ST-utbildning som kan bifoga detta till sitt CV. Säkerhetsmässigt har rapporten utformats så att ingen – förutom SITHS-korts ägaren själv - kan ta ut rapporten.

Väntelista

SPOR har för närvarande 4 olika retrospektiva rapporter med väntelistefokus. Två avser akuta operationer där man bland annat ser den önskade akutprioriteringen och utfallet i verkligheten, men även kopplat till avvikelser/komplikationer och mortalitet.

Två andra rapporter avser elektiva operationer och visar totalt, eller per operationskod, väntetider i reella tal samt hur stor del som opererats inom 30/60/90/>90 dagar.

Jämförelse kan göras för regioner eller sjukhus av samma kategori eller med hela Sverige.

Hemsidan

SPOR's hemsida har under året förtydligats inom flera områden. Forskningssidan innehåller flera olika kategorier av publikationer, som alla utgår från eller har anknytning till data i SPOR. Det finns även en nedladdningsbar fil med samtliga publikationer. För att underlätta forskarens process för datauttag finns en ny Checklista vid studier med SPOR-data.

Sidan 'För dig som patient' är förtydligad utifrån ett patientperspektiv, med en länk som går till alla officiella rapporter som finns i SPOR. Allt för patienter ska kunna ta del av så mycket information som möjligt om operationer. De offentliga rapporterna är Kvalitetsindex, Checklista för säker kirurgi, Operationer och ålder och Prioritering av akuta operationer.

Utbildning av registrets användare är viktigt för en hög kvalitet och har under året fått en mer centralplats på hemsidan. Ett digitalt utbildningskoncept är framtaget och finns publicerat under kategori Utbildning.

Ett nytt viktigt område som nu finns på hemsidan är Benchmarking verktyget, ett publikt verktyg som ger möjlighet att jämföra alla sjukhus, olika operationer och tidsåtgång för de olika perioperativa processerna. Kvalitetsindex och pris för årets bästa sjukhus i Sverige är ett annat betydelsefullt område.

SPOR har under året haft stora framgångar i media och en justering av rubriken Nyheter har gjorts på hemsidan i syfte att göra rubriken mer synlig på första sidan. På hemsidan finns även länkar till de sociala medier som SPOR använder, Facebook, LinkedIn, och Youtube.

Samverkan med NPO

SPOR har under året fått en naturlig och direkt koppling till NPO-området PIVoT (Perioperativ vård, Intensivvård och Transplantation) genom att ordförande för NPO PIVoT är medlem av styrelsen för SPOR.

Kommunikationsinsatser

Rapportering till verksamhetscheferna för anestesiklinikerna i Sverige görs liksom tidigare två gånger per år i samband med SFAI's verksamhetschefmöten, i januari och under SSAI/SFAI-veckan i september.

SPOR är idag den enda sammanhållna datakällan för svenska sjukhus produktion av operationssjukvård, som har aktuella data av hög kvalitet. SPOR:s data används nu för att bedöma COVID pandemins påverkan på operationssjukvården av ett antal myndigheter: SPOR har lämnat data till:

- Socialstyrelsen, Sevim Barosso Helmers: Två rapporter 2020 och 2021: Analys av första och andra covidvågen - produktion, köer och väntetider i vården.
- Coronakommissionen, Anders Ekbom: Uppskjuten och inställd vård under pandemin. Underlagsrapport till SOU 2021:89 Sverige under pandemin
- Socialdepartementet, IVO, SKR och till Region Stockholm och Region Uppsala samt till Regionala Cancercentrum med regeringsuppdrag att utreda vårdköer.
- Ett mycket stort antal nationella och lokala media.

Sporindex

Under våren 2020 initierade medlemmar av styrelsen arbetet med SPOR-index, vilket byggde på en förmodad maximal produktionskapacitet för operationssjukvården i Sverige under veckorna 3-6 2020. Denna kapacitet sattes till index =100.

Utifrån detta har SPOR sedan v14 2020 veckovis levererat produktionsstatistik till SVT över antalet utförda elektiva och akuta operationer, som en jämförelse mot SPOR-index=100.

SVT har bearbetat materialet och på sin hemsida kontinuerligt kunnat visa, i grafer för såväl Sverige totalt; alla regioner; som för enskilda sjukhus vilken påverkan pandemin har haft på denna sjukvårdsproduktion. Se [SVT : uteblivna operationer](#)

SPOR-statistik ger möjlighet till analys av hur pandemin har påverkat olika regioner i Sverige, veckovis och totalt, men dessutom vilka grupper av patienter med operationsbehov som fått stå tillbaka i denna period av hårda prioriteringar. Vid flera olika digitala seminarier har denna s.k. framskjutna vård också diskuterats, liksom med Socialstyrelsen.

SPOR har tidigare rapporterat följsamheten till WHO:s checklista för säker kirurgi till Dagens Medicin som en av indikatorerna i deras utnämning av Sveriges bästa sjukhus. Dagens Medicin har emellertid ställt in de senaste årens utnämning med hänsyn till den pågående pandemin.

Samverkan med andra nationella kvalitetsregister

SPOR har en styrelsepost i nätverket för kvalitetsregister, Nationella Kvalitetsregister Föreningen (NKRF).

Under COVID pandemin användes data från SPOR i den nationella operativa samordningen av intensivvården för att jämföra i vilken mån olika regioner hade genomfört omställningar med neddragning av operationsverksamheten.

I samarbete med kvalitetsregistret för handkirurgi HAKIR har SPOR utarbetat en teknisk lösning för att dela inmatade data, ett s.k. message split, som skulle underlätta delning av inmatade data mellan olika deltagande kvalitetsregister. Detta har emellertid behövt pausas i avvaktan på en sådan funktion på den planerade nationella tjänsteplattformen. Message split-funktionen skulle också kunna underlätta en enhetlig registrering av till exempel inopererade implantat enligt EU-direktivet för MDR, men är alltså pausad tills vidare.

Forskningsaktivitet under året och beviljade datautlämnanden för forskning

Generella synpunkter på forskning med SPOR-data

Parallellt med att SPOR successivt har vuxit med avseende på antal anslutna enheter och genomförda behandlingar, har även intresset för att begära ut SPOR-data för vetenskaplig analys vuxit. Ett gemensamt ”problem”, fr.a. för de studier som inkluderar mortalitetsaspekter, är att viss statistik släpar efter tidsmässigt. Även om man ur SPOR-data kan läsa ut att patienten avlidit inom 30, 90 eller 180 dagar efter ingreppet, finns det i SPOR-databasen ingen uppgift om dödsorsak. Detta innebär att man måste ansöka om och genomföra en körning i dödsorsaksregistret, som ofta har en eftersläpning i rapporteringen på 12-18 månader. Publikationer av vetenskapliga studier baserade på SPOR-data kan alltså dröja en tid efter de datum för datauttag som presenteras nedan.

SPOR har tyvärr ingen mekanism för att automatiskt dokumentera och följa upp hur data som hämtas ur databasen via on-line rapporter används i verksamheten för kvalitetsuppföljning eller -utveckling. Styrelsen uppmanar alla deltagande enheter att rapportera in lokala projekt och aktiviteter för publikation på hemsidan, men trots det kraftigt ökade rapportuttaget, är återkopplingen svag. Vi har dock fått veta att man vid en enhet under åren utnyttjat SPOR-data till inte mindre än drygt 20 student- och Mastersarbeten, totalt 4 stycken under år 2021.

Det är emellertid enbart de forskningsprojekt, som baseras på godkända datauttag efter godkänd EPM-ansökan, som SPOR kan följa upp via publikationer i vetenskaplig press:

Publicerade originalartiklar bland annat baserade på SPOR-data

Melander S., Almström J., Enlund G., Frykholm P. 2021. The Covid-19 pandemic first wave in Sweden: A national registry study of the effects on pediatric anesthesia and surgery. Paediatr Anaesth 2021 May 10;10.1111/pan14203. doi:10.1111/pan.14203

Falk W., Gupta A., Forssten M.P., Hjelmqvist H., Bass G.A., Matthiessen P., Mohseni S. 2021. Epidural analgesia and mortality after colorectal cancer surgery: A retrospective cohort study. *Ann Med Surg (Lond)*. 2021 May 19;66:102414. doi: 10.1016/j.amsu.2021.102414. eCollection 2021 Jun

Boström, P., Svensson, J., Brorsson, C. *et al*. Early postoperative pain as a marker of anastomotic leakage in colorectal cancer surgery. *Int J Colorectal Dis* (2021). <https://doi.org/10.1007/s00384-021-03984-w>

Påbörjade forskningsprojekt

Just nu har 12 forskargrupper fått datauttag godkända och genomförda under år 2019-2020 och under 2021 ytterligare 7, se tabell nedan.

Beviljade datauttag 2021

Key	Projekt namn	Datum ansökan	Datum utskick	Register
DAT-474	Njurcancer i Sverige, analys av behandlingseffekter, skillnader i behandling och kostnader i Sverige. Registerstudie från Nationella Njurcancerregistret.	2020-12-15	2021-03-11	SPOR
DAT-508	Tidigt illamående på uppvakningsavdelningarna i Sverige - en registerstudie med data från SPOR.	2019-04-10	2021-06-03	SPOR
DAT-526	Barn- och ungdomskirurgi i Sverige - omfattning, struktur, kvalitet och resultat med speciellt fokus på Covid-19 epidemins effekter på operationsverksamheter.	2021-03-27	2021-07-07	SPOR
DAT-544	Inverkan av anestesimedel, propofol vs inhalationsanestetika, på långtidsöverlevnaden efter kirurgi för cancer: en populationsbaserad registerstudie.	2021-04-30	2021-09-14	SPOR
DAT-505	Korrelation mellan bakteriemängd i luften i operationssal och infektioner efter ortopedisk kirurgi (CORBACT).	2021-02-17	2021-10-05	SPOR
DAT-573	Uppskjuten kirurgisk cancervård i Sverige i samband med covid-19 pandemin.	2021-07-20	2021-11-01	SPOR
DAT-602	Vilken effekt har Covid-19 pandemin haft på postoperativa utfall och den postoperativa vården?	2021-10-01	2021-12-08	SPOR

Övriga aktiviteter under året

Validering och monitorering

I ljuset av att samtliga operationsenheter som är offentligt finansierade samt några privata enheter som delvis är offentligt finansierade nu kontinuerligt rapporterar utförda behandlingstillfällen till SPOR, är det av största vikt att säkerställa att dessa data är korrekta.

I SPOR's dataöverföringssystem finns det ju sedan tidigare ett antal inbyggda funktioner för att kontrollera att data är korrekta (och inte korrupta) innan de tillåts användas i SPOR's rapporter. De fastställda kontrollfunktionerna i överföringen av data från lokala databaser till SPOR ger i dagsläget en mycket hög kvalitet på data i SPOR. För närvarande ligger frekvensen korrupta poster kring 0,6%.

Ett tidigare beskrivet valideringsarbete har visat på en stark överensstämmelse mellan lokala data (journaldata) och SPOR-data vad gäller processdata, medan till exempel data gällande huvuddiagnos hade en större felfrekvens. I syfte att säkra högre kvalitet i, och överensstämmelse mellan, lokala och centrala data har UCR utvecklat en digital modul för validering av data i kvalitetsregister. Modulen har redan använts i Svenskt Kärlikirurgiskt register och kommer nu, under våren 2022, att implementeras i SPOR.

Tanken är att kvalitetssäkringen skall ske i tre steg; intern (lokal) validering, extern monitorering och slutligen certifiering med ett ”valideringscertifikat” till anslutna enheter som genomfört valideringsprocessens tre steg.

Automatiserade utdata via webservice

Flera regioner har visat intresse för daglig återföring av data från registercentrum via webservice till Business Intelligens system (BI-system) vid respektive region/sjukhus. Syftet är att integrera kvalitetsregister data i sjukhusinterna kvalitetsrapporter. Det vanligaste arbetssättet idag är att man gör manuell överföring av data internt på sjukhusen i samband med månads- eller årsuppföljning. Kvaliteten på data i SPOR databasen är dock högre än i lokala produktionsdatabaser.

Överföring av SPOR data till BI-system har därför genomförts som pilot gentemot Region Uppsala. Vi ser att det här kommer att bli rutinmetod för samtliga deltagande sjukhus i framtiden. Kostnad för förvaltning av automatiserad återföring kommer att debiteras respektive sjukhus. Avtal har nu slutits om automatiserad återföring av SPOR-data till Sveriges största region, Region Stockholm, som står för ca 20% av behandlingstillfällena i SPOR.

IT-struktur, informationsteknologi och informationsöverföring

SPOR har ett kontinuerligt och pågående utvecklingsarbete med systemleverantörer inom informationsteknologi och informationsöverföring i verksamhetsområdet perioperativ vård. Kvalitetsregistret är en kunskapskälla för verksamheterna och en nationell gemensam resurs för utveckling och uppföljning av verksamhetsbaserade systemlösningar, som stödjer den perioperativa processen utifrån en jämlik och säker operationsvård.

Genom att driva ett systematiskt arbete med variabeldefinitioner, standardisering och användning av överenskomna terminologier kan kvalitetsregistret bidra med en gemensam referens och med funktionskrav som kan översättas i kravunderlag. Uppföljning och validering av systemlösningarnas datafångst säkras genom utveckling av monitoreringsverktyg och valideringsprocesser för informationshantering. Arbetet publiceras nationellt på hemsidan i form av versionshanterade variabellistor, i utvärderingsverktyg (såsom RUT genom Vetenskapsrådet) eller redovisas på användarmöten, referensgrupper eller i direkta möten och dialoger med leverantörer.

Kvalitetsregistret arbetar genom en bred referensgrupp, med multiprofessionella användarmöten, digitala rapporter och årliga möten i nationellt chefsråd. SPOR upprätthåller integrationer med installationer mot IT-system hos alla 78 deltagande sjukhus. Uppdateringar av variabellista samt implementering och upprätthållande av kopplingar är en stor utmaning för ett register med mycket små personella resurser.

Riktade utbildningsinsatser

Utbildning i hur SPOR kan användas i lokalt kvalitetsarbete har efterfrågats av användarna. Styrelsens utbildningsgrupp har planerat och lett ett flertal riktade utbildningsinsatser i syfte att öka kunskapen om SPOR. SPOR-utbildning har bland annat ingått i SFAI-Ane´s Masterclass, en ”superspecialist”-utbildning som når anestesioleger i hela Sverige. Pandemirestriktionerna har dock blockerat möjligheten till hands-on utbildning på plats.

Utbildningsgruppen har därför utvecklat ett koncept för digitalt baserad utbildning. Den första delen: *Introduktion*, i form av en Power-point presentation finns nu på hemsidan. De

övriga avsnitten i grundkursen har spelats in och är publicerade på Youtube. De har skickats ut som test tillsammans med en utvärdering till ett sjukhus. Publicering av utbildningsfilmerna på hemsidan sker under våren 2021.

Planer för kommande år

Nya IT-miljöer och ny informatik

Region Skåne samt VGR och SUSSA-gruppen (9 regioner) har samtliga upphandlat nya journalsystem inklusive operationsplaneringsdel. Region Stockholm har pausat och planerar för ny upphandling. Detta betyder att en absolut majoritet av Sverige kommer byta journalsystem i en nära framtid och därmed behöva koppla upp sig automatiskt för överföring till SPOR.

Detta innebär helt nya möjligheter att kunna automatisera överföring av betydligt fler variabler till SPOR. Den nya IT-miljö gör att SPOR nu kan börja följa upp patienter med data som idag hanteras inom patientjournalerna, fr.a. vad gäller en längre postoperativ period. Data kommer då att kunna innehålla läkemedel, fysiologiska data, mm. Den förändringen innehåller mycket stora utmaningar och möjligheter. Då Skåne + VGR upphandlat ett amerikanskt system och SUSSA-gruppen ett system under nyutveckling lägger SPOR nu ner kraft och energi på att få gemensamma benämningar, beräkningar och liknande in i båda systemen, för att underlätta att jämföra kommande utdata. Belastningen på SPOR och UCR kan därvid tidvis bli mycket hög de kommande 2-3 åren, då integration av dessa system mot SPOR innebär omfattande IT-arbete.

Engelskspråkig hemsida

Ett arbete har påbörjats med att skapa en version av hemsidan på engelska. När variabellistan och andra viktiga dokument kan läsas av en internationell läsekrets, till exempel efter hänvisning till hemsidan i publicerade vetenskapliga artiklar, ökar möjligheten för större internationellt samarbete.

Beskrivning av anslutning och anslutningsgrad

31 december 2021 var 78 sjukhus anslutna liksom 2019 och 2020 (2018=76; 2017=71 och 2016=66) och skickade data till SPOR.

Vid årsslutet 2021 fanns det 3.859.765 operationer/behandlingsfall i registret. (2020=3.113.391; 2019=2.482.367; 2018=1.647.153; 2017=1.120.936; 2016=647.295; 2015=336.624; 2014=157.626)

Under året inkom 643.350 nya operationsanmälningar till registret. Dessutom rapporterades en mindre andel operationer efterregistrerats för tidigare år.

Beskrivning av täckningsgrad

Registret får idag rapporter från alla operationsavdelningar vid samtliga offentligt drivna multidisciplinära sjukhus i Sverige utom Landskrona och Trelleborg som dock ligger i testmiljö inför anslutning. Därutöver rapporterar ett antal privatdrivna sjukhus med offentligt uppdrag och finansiering också till SPOR.

Ytterligare privata aktörer är mycket intresserade av att ansluta sig och rapportera till SPOR. Problemet för de senare är, att SPOR för närvarande enbart kan ta emot rapporter via de operationsplaneringssystem som har en integration mot SPOR. För dessa privata aktörer, ofta med mindre omfattande operationsverksamhet, håller SPOR på att utveckla ett inmatningsgränssnitt som beräknas ligga i test före sommaren 2022.

För styrelsen

Bengt Cederlund

Ordförande, Registerhållare

Björn Holmström

Redaktör verksamhetsberättelsen