

Referat fra Karbase bestyrelsesmøde 23. August 2017, Skejby

Til stede: Nikolaj Eldrup, Lisbet Knudsen Rathenborg, Christian Nikolaj Petersen, Louise de la Motte

- Udvikling af Karbase mod LPR - automatisk generering i Region Nord:
Vi arbejder mod at udvikle karbase med træk fra LPR og krydsvalidering med parakliniske databaser. Målet er en reduktion af datasættet på 30%.
Flere variable kommer til at svare til Vascunet variable
Vi deltager aktivt i arbejdet med forsøget med den automatiske generering af data i Region Nord
- Opdatering indikatorer:
Næste år lægges indikatorer ind for præ op medicinsk beh og efterfølgende for medicin ved udskrivelse og hvad der bliver indløst af recepter i det postoperative forløb.
Derudover kommer alle indikatorerne for access behandling med til næste år.
Vi vil arbejde mod indikator for SFA og crus PTA/stentbehandling. Opdelt efter indikation, her vil vi evaluere raten af re-intervention efter 1, 3 og 12 mdr samt amputationsrate efter 12 mdr.
- Sårkomplikationer:
For høj forekomst i aktuelle årsrapport. Vi vil bede DKKS om at nedsætte en fokusgruppe, der skal klarlægge årsagssammenhænge og give forslag til tiltag.
Da der kan være underliggende problemer med ensrettet kodning, er det en prioritet fra bestyrelsen at få udarbejdet en ny kodebog.
- Hjemmeside:
Karbaserelaterede publikationer kommer til at fremgå med link til pubmed. Der rundsendes forespørgsel til DKKS medlemmer.
Nyt formål lægges på forsiden. Referater får sit eget punkt. Kontaktpersoner fra RKKP tilføjes under bestyrelsen.
- Kodebog og afdelingernes resource allokering til karbase udvikling:
Der stiles mod et internat i repræsentantskabs regi (17.-18. Januar 2018), hvor der dels udarbejdes ny kodebog, revideres behov for ensretning af variable med Vascunet, dels gennemgås introduktion til karbase indtastning – se punkt 7.
- Validering:
Der kommer besøg fra udlandet i Vascunet regi til 3 afdelinger mhp ekstern validering af Karbase.
- Evt:
Der er behov for udarbejdelse af en introduktion til indtastning i karbase som alle nye læger kan gennemgå, således at indtastningen ensrettes – Christian vil stå for dette.
- Evt:
Adgangen til data via LIS er langt under forventet niveau.
Der forventes en ny databaseplatform om ca 1 år, som kan udføre de funktioner, som vi aktuelt bruger analyseportalen til. Analyseportalen fortsætter formentlig i samme form endnu et år. Korrekte access data kommer i analyseportalen senest november 2017.

Sekr. Louise de la Motte, 25. August 2017