



Sveriges Tandläkarförbund

2011-03-02

Saco
Box 2206
103 15 Stockholm

Remissvar Guldgruvan i hälso- och sjukvården – Förslag till gemensam satsning 2011-2015 Översyn av de nationella kvalitetsregistrens fortsatta utveckling

Bakgrund

Sveriges Tandläkarförbund har fått möjlighet att lämna synpunkter på rapporten "Guldgruvan i hälso- och sjukvården" där översynen av de nationella kvalitetsregistrens fortsatta utveckling lämnar förslag till en gemensam satsning åren 2011-2015 i syfte att stärka de nationella kvalitetsregistren och deras användning.

När det gäller kvalitetsdata i tandvården förordar översynen att det tandhälsoregister som är under uppbyggnad vid Socialstyrelsen utvidgas. Tandhälsoregistret är ett hälsodataregister som är kopplat till Försäkringskassans ersättningssystem för det statliga tandvårdsstödet, vilket leder till en hög täckningsgrad. Översynen befarar att det är svårt att få en hög täckningsgrad i frivilliga kvalitetsregister eftersom tandvården till stor del är privatiserad i små enheter.

Synpunkter

Sveriges Tandläkarförbund ser positivt på att det nuvarande tandhälsoregistret utvidgas. Förbundet har tidigare framfört önskemål till Socialstyrelsen att tandhälsoregistret bör utvidgas till att inkludera hela befolkningen, att ge möjlighet att sätta mer än en diagnos per åtgärd i tandhälsoregistret, att skapa en oberoende klassifikation för diagnoser i tandhälsoregistret som inte är beroende av ersättningssystemet, att inkludera information om tandyta i tandhälsoregistret samt att inkludera uppgifter om biverkningar av dentala material. Till skillnad från de kvalitetsregister som är under uppbyggnad inom tandvården finns det i tandhälsoregistret endast två variabler som direkt följer upp tandhälsa, nämligen kvarvarande tänder och intakta tänder.

Sveriges Tandläkarförbund har också betonat vikten av att tandläkarna ska få möjlighet att få ut statistik från tandhälsoregistret. Det är mycket angeläget för den enskilde tandläkaren ur kvalitetssynpunkt att kunna få statistikuppgifter rörande tandhälsan för riket som helhet, regionalt och även på kliniknivå.

Sveriges Tandläkarförbund håller inte med översynen i dess förslag att uteslutande satsa på Socialstyrelsens tandhälsoregister. Tandhälsoregistret är uppbyggt kring de tillstånd och åtgärder som vårdgivaren begär ersättning för hos Försäkringskassan. Dessa data är inte tillräckliga för uppföljning och utvärdering av tandvården.

I dagsläget finns två kvalitetsregister inom tandvården, Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit (SKaPa) och Nationellt Kvalitetsregister Dentala Implantat (NQDIR - en sammanslagning av Svenska Dentala Implantat Registret, SDIR, och



Sveriges Tandläkarförbund

Straumann Evaluation System, SEVS). Det finns en bred uppslutning för Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit (SKaPa) inom såväl privat som offentligt bedriven tandvård i Sverige. SKaPa hämtar data från journalerna och återför statistik som kan användas av verksamheterna för uppföljning och verksamhetsutveckling på lokal nivå. Det är även tanken med NQDIR, som i nuläget har cirka 4 000 patienter i sitt register.

Idag är täckningsgraden inte lika hög i SKaPa och NQDIR som i tandhälsoregistret, men fler kommer att ansluta sig, framför allt till SKaPa. Sveriges Tandläkarförbund anser att dessa kvalitetsregister är av stort värde. Det pågår en satsning på klinisk forskning inom odontologin och det av stor betydelse att forskarna har tillgång till kvalitetsregister av typen SKaPa och NQDIR för att kunna följa upp och utvärdera diagnoser, sjukdomsutveckling och tandbehandling. Det är också av stor vikt för tandvården att det finns kvalitetsregister som drivs av verksamheterna själva och där deltagande vårdgivare kan få tillbaka statistik som kan användas för uppföljning och förbättringsarbete på lokal nivå.

Med vänlig hälsning
SVERIGES TANDLÄKARFÖRBUND

Gunilla Klingberg
ordförande

Jeanette Falk
kanslichef