



DGCD nyhedsbrev – juli 2015

Hermed et kort nyhedsbrev fra Dansk gynækologisk Cancer Database (DGCD). Nyhedsbrevene vil fremadrettet blive udsendt ca. halvårligt – omkring hhv. ca. juni/jul og november/december måned.

Indhold

- Igangværende opsamling på revisionsprojekt for DGCD
 - Tilrettede KMS-skemaer pr. 1/7 2015
 - Tilrettede Analyseportalsdatasæt pr. september 2015
 - Status for data fra Landspatientregisteret til brug for DGCD
 - DGCD's levering til Ledelsesinformationssystem kortvarigt indstillet
 - Frist for indberetning til årsrapport 2014/15
 - Opmærksomhedspunkter vedr. indberetning i KMS
 - DGCD-kontaktinformation
-

Igangværende opsamling på revisionsprojekt for DGCD

Som bekendt har DGCD været under en total revision med helt nye KMS-skemaer som blev lanceret for 2 år siden juni 2013. Formålet med revisionen af DGCD var at opdatere databasen både i henhold til de aktuelle behandlingsformer og cancertyper samt at optimere brugervenligheden i forhold til indtastning samt forbedring af datakvaliteten.

Revisionen omfattede således:

- *Revision af indtastningsfladen i KMS*
- *Revision af analyseklart datasæt og fejl-/mangellister i Analyseportalen (AP)*

Erfaringerne med KMS-indtastning i de nye skemaer igennem de sidste par år og erfaringerne fra den første afrapportering fra databasen i DGCD-årsrapport 2013/14 (dækkende perioden 1/7 2013- 30/6 2014) - som udkom i april 2015 - har vist at der har været et behov for en opsamlingsrunde efter revisionen af databasen.

Derfor har DGCD-styregruppen og Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik (KCKS-Øst, som står for DGCD's drift) besluttet at igangsætte en sådan konsolideringsproces, med henblik på at sikre stabil drift for DGCD:

Tilrettede KMS-skemaer pr. 1/7 2015

Som led i denne proces er derfor udrullet nye KMS-skemaer pr. 1/7. Der er allerede sendt besked ud til KMS-brugerne omkring dette. De fleste rettelser omfatter Patologiskemaet.

Tilrettede Analyseportalsdatasæt pr. september 2015

Yderligere vil der blive publiceret tilrettede og forbedrede datasæt i Analyseportalen efter planen september 2015.

DGCD's levering til Ledelsesinformationssystemer kortvarigt indstillet

Levering af data fra DGCD til regionerne ledelsesinformationssystemer (via den såkaldte 'smalle generiske model') er kortvarigt indstillet, for at sikre overensstemmelse til opgørelser i årsrapport. Der arbejdes på at genetablere leverancen snarest muligt.

Status for LPR

Analyseportalen har i en periode siden marts 2015 ikke været opdateret med data fra Landspatientregisteret (LPR), hvilket skyldes ændringer i leverancen af LPR fra Statens Seruminstitut. Konsekvensen af dette har været at nogle variable i analysedatasættene ikke har været opdateret med data siden marts 2015. Særligt har det haft betydning for fejl- og mangellisterne.

Leverancen fra LPR er heldigvis nu pr. 6/7 på plads igen og analysedatasæt og fejl- og mangellister er fuldt opdaterede. Vær opmærksom på, hvis I for nylig har været inde at efterregistrere på baggrund af fejl- og mangellisterne, at der nu eventuelt er kommet flere cpr-numre på listen (dvs. patienter med gynækologisk cancer, som findes i LPR, men som mangler i KMS).

Frist for indberetning til årsrapport

Husk at skæringsdato for indberetning til årsrapport 2014/15 – dækkende perioden 1/7 2014- 30/6 2015 - er **d. 30. august**.

I kan tilgå fejl- og mangellisterne via Analyseportalen. Der er til nyhedsbrevet vedhæftet en kort vejledning i, hvordan man logger på og tilgår mangellisterne. Hvis du har brug for hjælp til at få adgang til analyseportalen, kan du kontakte kidsupport@regionh.dk eller lis.taaning@regionh.dk (fra og med uge 29).

På mangellisterne fremkommer patienter, der ikke er i DGCD, men som ifølge Landspatientregisteret (LPR) primært er diagnosticeret med enten ovarie-, tuba- eller peritonealcancer, borderlinetumor, corpuscancer inkl. hyperplasi med atypi, cervixcancer eller vulva-/vaginalcancer fra 15. juni 2013. Derudover er der patienter, som er oprettet i DGCD, men som enten ikke er gjort færdige, eller som vi ikke kan finde med en gynækologisk cancerdiagnose i LPR.

For overblik over mangler og forslag til løsning, se vedhæftede oversigt over fejl og mangler.

Opmærksomhedspunkter vedr. indberetning i KMS

- **Afslutning af patologiindberetning**
Efter indberetning af patologien i patologiskemaet, skal I efter patologiskemaet er indleveret huske at åbne patientoverblikket og gemme det. Denne arbejdsgang sikrer, at oplysninger om stadie mv. bliver opdateret korrekt ift patologiskemaet på patientoverblikket.
- **Vedr. brugeradministration**
Alle afdelinger har afdelingsadministratorer, der er ansvarlige for at oprette nye brugere og slette dem, der stopper.

Til afdelingsadministratorer:

- Husk at slette inaktive brugere/ansatte som ikke længere er tilknyttet afdelingen.
- Husk desuden at registrere brugeren med en gyldig arbejdsmail-adresse – så brugeren kan modtage relevante nyhedsbreve og mails/supportmeddelelser omkring DGCD
- Husk når I opretter brugerens adgang til DGCD, at alle brugere skal have adgang til både gynækologi- og patologiafdelingen. Niveaue for dataindtastning er afhængigt af speciale. Brugere skal oprettes således:

Speciale	Datatindtaster	Analyseportal
Gynækolog	Gynækologisk afdeling, niveau 1	Afdelingsportalsanalytiker, niveau 3
	Patologiafdeling, niveau 1	
Sygeplejerske	Gynækologisk afdeling, niveau 4	Afdelingsportalsanalytiker, niveau 3
	Patologiafdeling, niveau 4	
Patolog	Gynækologisk afdeling, niveau 2	Afdelingsportalsanalytiker, niveau 3
	Patologiafdeling, niveau 2	
Onkolog	-ikke relevant. Hentes fra LPR-	Afdelingsportalsanalytiker, niveau 3

Det er meget vigtigt, at dette bliver gjort korrekt. Ellers kan patologer og personale fra gynækologisk afdeling ikke se hinandens indberetninger, og der oprettes dobbeltforløb på patienten, som derefter kommer på jeres mangelliste.

- **To forløb i databasen - kun ved recidiv og ny primær cancer**

Der skal være ét forløb for den primære behandling af patienten. Det er kun ved a) recidiv eller b) ny primær gynækologisk cancer, at der skal ligge flere forløb på patienten.

Det betyder også, at hvis fx patologen har oprettet et forløb, så skal gynækologen og sygeplejersken skrive i samme forløb og ikke oprette et nyt. Det er de to afdelinger, som samlet er ansvarlige for pt.

DGCD-kontaktinformation

Ved generelle spørgsmål til adgang til KMS og brug af Analyseportalen, brugeradgang mv. vil vi bede jer om, at I kontakter os via vores supportfunktion kidsupport@regionh.dk. KID-support er bemandet alle dage indenfor normal kontortid. Det er her I vil kunne få den hurtigste tilbagemelding på den type forespørgsler.

Øvrige brugerforespørgsler kan gå til Lis Taaning (tirs- og torsdage) og i øvrigt Mette Roed Eriksen. Vi vil besvare jeres spørgsmål hurtigst muligt. Relevant kontaktinformation kan ses nedenfor:

- KID-support, kidsupport@regionh.dk
- Forskningssekretær Lis Taaning
Tlf.: +45 5115 4668
Mail: lis.taaning@regionh.dk
Region Hovedstaden
Center for It, Medico og Telefoni,
Systemforvaltning Paraklinisk og Administrativ,
Klinisk Information og Data (KID)
Borgervænget 7
2100 København Ø
- DGCD-kontaktperson, specialkonsulent Mette
Roed Eriksen
Tlf.: +45 61247405
Mail: mette.roed.eriksen.01@regionh.dk
Region Hovedstaden
Center for It, Medico og Telefoni,
Systemforvaltning Paraklinisk og Administrativ,
Klinisk Information og Data (KID)
Borgervænget 7
2100 København Ø
- DGCD-formand, professor, overlæge, dr.med.
Claus Høgdall
Tlf.: +45 3545 8227
Mail: claus.hogdall@regionh.dk
Gynækologisk afdeling
Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet,
Blegdamsvej 9
2100 København Ø



**På vegne af Dansk Gynækologisk Cancer Database
God sommer!**