



Verksamhetsberättelse Svensk Ryggkirurgisk Förening 2020-2021

Styrelsen och sammanträden

Emma Svendsdotter, Lund (ordf)
Peter Försth, Uppsala (v ordf)
Thomas Henriques, Stockholm (kassör)
Jaroslaw Stempel, Jönköping (sekr)
Anders Joelson, Örebro (vet sekr)
Ylva Bodén, Linköping (ledamot)
Mats Halvarsson, Östersund (suppleant)
Anastasios Charalampidus, Stockholm (suppleant)

Carina Blom har varit adjungerad till styrelsen som föreningens administrativa sekreterare.
Peter Fritzell har varit adjungerad till styrelsen som registerhållare Swespine.

Styrelsen har hållit 10 protokollförda digitala styrelsemöten (20 okt, 1 dec, 12 jan, 23 feb, 6 april, 18 maj, 22 juni, 24 aug, 4 okt, 1 nov). Dessutom ett digitalt möte med registergruppen för Swespine (3 juni).

Styrelsen inbjöd till årsmötesförhandlingar 2 oktober 2020, detta möte blev pga pandemin ett hybridmöte, med både fysisk och digital del. Den vetenskapliga delen vid årsmötet blev inställd med tanke på pandemin.

Det har generellt varit en stor andel *digitala* möten detta verksamhetsår, samt även inställda möten t.ex. Brainstorm.

EuSSAB (European Spine Societies Advisory Board)

4S styrelse har varit representerade vid EuSSABs digitala möten (två stycken per år). Dessutom sänder EuSSAB ut ett nyhetsbrev två gånger per år. 4S medlemmar fick via EuSSAB rabatt vid registreringen för Eurospine hybridmöte i Wien.

Ekonomi (Thomas Henriques)

Föreningen har ekonomisk status som allmännyttig förening. Detta uppnåddes med de stadgeförändringar som gjordes för några år sedan. I och med detta är föreningen helt skattebefriad. Föreningen måste då använda minst 80% av sina inkomster i den ideella allmännyttiga verksamheten.



”Föreningens och medlemmarnas uppgift är att främja hälso- och sjukvårdens utveckling inom diagnostik och behandling av ryggsjukdomar, samt forskning och utbildning inom dessa områden.”

Vår huvudsakliga verksamhet är årsmötet och förvaltning av ryggregistret. Ryggregistrets ekonomi är skild från föreningens och ligger under landstinget i Jönköping och hanteras av Håkan Löfgren.

Våra intäkter kommer huvudsakligen från medlemsavgifter dels från medlemmarna och dels från företagsmedlemmar.

Vi har varit befriade från skyldigheten att lämna självdeklaration t o m inkomståret 2014 i och med vår egenskap av allmännyttig ideell organisation. Något som beviljas för fyra år i taget. Deklaration inlämnades 2016 för inkomståret 2015. Ansökan har inlämnats för deklaraionsbefrielse för kommande 5 år.

Föreningens ekonomi är god. Vi har därför sedan 2013 haft möjlighet att höja stipendiet till 50 000 kr. Vårt tidigare företags sponsrade stipendium har tyvärr dragits in varför vi nu endast delar ut föreningens stipendium.

Under året (1/1-31/12 2020) har föreningen gjort ett positivt resultat på 69 242 kronor. Det positiva resultatet beror naturligtvis på pandemi året 2020, när vi inte haft något vetenskapligt möte, men där vi fått in en del medlemsavgifter från företagen som spillt över från föregående år.

2020-01-01 fanns 188 653 kr i kassan.

2020-12-31 fanns 262 717 kr i kassan.

Kassan den 12 oktober 2021 var 313 269 skr, varför kassören föreslår oförändrad medlemsavgift.

Hemsidan 4S (www.4s.nu)

Vår hemsida har fått en ny plattform hos Hemsida24 och moderniserad layout. Arbetet med hemsidans uppbyggnad fortlöper och inom kort ska medlemmarna kunna logga in för åtkomst till medlemsspecifik information. Carina Blom uppdaterar hemsidan kontinuerligt med aktuell information.

Stipendier 2020

Vid årsmötet 2020 utdelades ett stipendium. Det gick till Tobias Lagerbäck för studien ”Long term effects of lumbar disc herniation contracted at youth”. En stipendierapport skall lämnas inom två år från mottagandet av stipendiet.



SOF

Under ortopediveckan 2021 i Östersund var 4S representerade med ett eget program på eftermiddagen den 7 sep. Temat var Rygginfektioner, där Marcus Ahl, Helena Brisby, Paul Gerdhem och Peter Fritzell föreläste. Anders Joelson var moderator.

SOF har startat en utbildningskommitté och vid ett av våra styrelsemöte medverkade Anne Garland som är utbildningsansvarig i SOF. 4S styrelse har haft möjlighet att ha synpunkter på revisionen av ST-handboken för ortopedi, samt ge förslag till studielitteratur.

Swespine – se rapport nedan

Emma Svendsdotter, ordf 4S



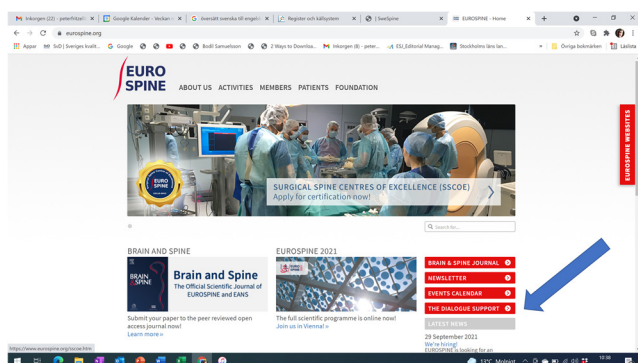
Swespine

Swespine har under verksamhetsåret fortsatt att vara synligt/tillgängligt via SKR/Vården i Siffror (ViS); <https://vardenisiffror.se/jamfor/kallsystem>, samt via vår egen Hemsida som kan nås via www.4s.nu, eller www.swespine.se

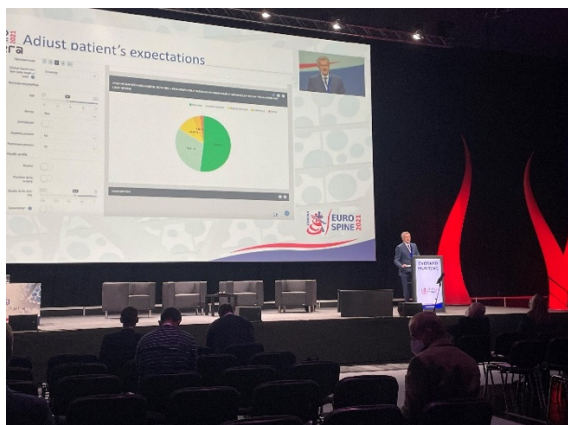
Styrgruppen består fortsatt av elva personer, och ett registerkansli om i dagsläget 2,25 heltidstjänster. Vi har skurit ner något på kansliet det senaste året, dels pga försämrad ekonomi, bidraget från SKR under senaste året var 2,7 miljoner, dels pga att vi alltmer övergått till web-baserad registrering. Se årsrapport/Ekonomi

Samarbetet med MedSciNet, numera Cesam, har fortgått med löpande möten och registret har förts över på Cesam's plattform (PowerBI). Ivbar som stått för vår verksamhet gällande Dialogstödet, har övergått till företaget Logex. Alla dessa överflyttningar har tagit tid och tankeverksamhet, men vi menar att det nya systemet är tryggare, ger större säkerhet/flexibilitet än det tidigare.

The "Dialogue Support" (Dialogstödet) finns, efter några års förhandlingar med ledningen i Eurospine, sedan oktober 2020 tillgängligt via organisationens Hemsida, www.eurospine.org, och där som en länk direkt på första sidan (se bild nedan).



På Eurospine's årskonferens i Wien andra veckan i oktober presenterade presidenten, Everard Munting, "The Dialogue Support" under sitt "presidential address" (se bild).





En artikel submittad av Olle Hägg, Peter Fritzell och Johan Mesterton (statistiker på Logex), där prediktionsvärdet av verktyget presenteras inom ramen för en valideringsstudie, kommer inom kort att publiceras i ESJ.

En prediktionsstudie rörande Dialogstödet, med deltagande flera kliniker i Sverige, har fått etiskt godkännande, ansvarig Catharina Parai.

Ett antal studier med tonvikt på hälsoekonomi och där Swespine ingår som "rygggrad" har publicerats av hälsoekonomer på Quantify Research.

En studie, SWEQR (Swedish quality registries), med deltagande av tretton register täckande rörelseorganens sjukdomar kommer inom kort att publiceras. Här jämförs livskvalitet mellan de olika diagnosgrupperna vid tidpunkt för behandlingsstart och efter ett år. Studien har initierats av VGR, och försteförfattare är Fitsum Teni på Centrum för hälso- och sjukvårdsetik på KI.

Förhandlingar med DePuy i koncernen J&J har lett fram till det första avtalet om rapportleverans (n=17) för en ersättning på 400 000 SEK.

Det är första gången som Swespine åtagits sig att leverera rapporter till företag och DePuy har fått fungera som ett pilotprojekt då det är svårt att uppskatta arbetsåtgång för liknande projekt. Nu när samtliga rapporter är levererade så ser vi att arbetstiden i förhållande till avtalet varit för lågt uppskattat och en kommunikation förs därför med DePuy om en ev omförhandling. Detta har DePuy ställt sig positiva till. Man har sagt sig positiva till att istället för att ha ett "tak" för ersättning på SEK 400 000, istället ha "taket" SEK 1,6 miljoner. Engagerade i detta har varit, och är, förutom jag som registerhållare, Olle Hägg och Carina Blom.

Arbetet med SVF (Standardiserade vårdförlopp) i samarbete med NPO/VGR fortsätter med avseende på ryggsmärta.

Ett flertal möten har hållits med vårt Registercentrum (RCSO), och man har därifrån bl. a meddelat att man gärna är delaktig i arbetet med att implementera användandet av Dialogstödet på kliniker i Sverige under det kommande året.

Regelbundna nätmöten med SKR har genomförts, och juridiken kring registerhantering/datahantering diskuteras löpande, både ur ett nationellt och internationellt perspektiv, utan att det finns alldeles klara besked.

Pandemin har inneburit en viss ökning av web-baserad registrering, men exakt hur detta ser ut är svårt att greppa i dagsläget. Vi inväntar en ny täckningsgradsanalys från Socialstyrelsens Registerservice men Swespine har vid tidigare mätningar legat på mellan 83-86%.



Rapporter till SKR (Q1, Q2 och Q4) har skickats in och finns tillgängliga på registrets Hemsida.

Q1 = EKONOMISK REDOVISNING, VERKSAMHETSBERÄTTELSE, FORSKNINGSAKTIVTET. *Februari*

Q2 = ANVÄNDBARA DATA OCH FÖRBÄTTRINGSARBETE, REGISTERPROFILEN. *Juni*

Q4= PLANER FÖR KOMMANDE ÅR, BUDGETÄSKANDE OCH ÅRSRAPPORT. *September*

Centralisering av registerarbete fortsätter, och det kan man se på med viss oro. Många organisationer vill vara med och styra. NPO, NAG (nationella arbetsgrupper) RCO, SKR, Staten (Socialstyrelsen) verkar ha dragit sig ur (sic) enligt ett nätmöte den 8/10 med SKR, osv osv.

”Kunskapsstyrning” (<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/organisation/partnerskap-for-kunskapsstyrning/>) med deltagande av register fortsätter att diskuteras, liksom ett enhetligt ”språk” som skall göra det möjligt att tanka data till register direkt från journal. Flera diagnosområden, utvalda av SKR, deltar i detta arbete, dock inte Swespine i dagsläget.

Sammanfattningsvis ökar fokusering centralt ifrån med avseende på nationella kvalitetsregister. Man ser register som viktiga verktyg för att styra och förbättra vården. Det finns en fara med centraliseringen.

Att ge klinikerna möjlighet att, med avseende på alla intressenter, genomföra den kliniska kärnverksamheten på ett relevant vis måste vara registrets huvudsakliga målsättning. Det är då viktigt att alla kliniker också registrerar maximalt relevant, och inte minst gäller det operatörers registrering av det operativa ingreppet, inklusive vilka implantat som används.

I det nya Swespine kan man nu följa sin och andra klinikers verksamhet via sk Standardrapporter och Valfria listor. Det är viktigt att alla sätter sig in i hur detta fungerar, och Styrgruppen planerar att arbeta för att beskriva/underlätta registerverksamheten via tex Webinar.

Mer detaljer finns att läsa i Swespine´s Verksamhetsrapport och Årsrapport; www.4s.nu

För Styrgruppen, Peter Fritzell, registerhållare