

Analys av i hur hög grad reoperationer registreras korrekt i Svenska Frakturregistret

Ada Kapetanovic, Michael Möller
Ortopedkliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Introduktion

Svårigheterna att genomföra randomiserade kontrollerade studier inom traumaortopedin gör att evidensgraden inom området är begränsad. Svenska Frakturregistret, SFR, startades med målet att öka kunskapen om frakturers epidemiologi och behandling. För att kunna dra korrekta slutsatser från registerdata är det av största vikt att dessa data är kompletta.

Reoperationsfrekvens är ett av resultatmått i SFR. Det är väl känt från andra kvalitetsregister som utvärderar kirurgisk behandling att reoperationsregistrering är en svag punkt. Dansk Frakturdatabase rapporterade en "completeness" på 77% gällande reoperationer under sitt första år. Det är i efterhand svårt för registren att kontrollera om korrekt registrering har skett. Mot bakgrund av detta genomfördes denna valideringsstudie.

Patienter och metoder

Alla patienter som behandlades på Sahlgrenska Universitetssjukhuset för fraktur på humerus eller tibia under 2011 inkluderades. Basdata hämtades ur SFR för samtliga registrerade variabler såsom frakturklassifikation, skadedatum, primär behandlingskod samt behandlingsdatum och kod för sekundära behandlingar. Dessa registeruppgifter jämfördes med journaltext och kodning i operationsplaneringssystem. I ettårsenkäterna kan patienter som registrerats i SFR uppge om de opererats mer än en gång till följd av sin skada. Dessa upplysningar användes för att ytterligare förfinas analyserna av journaltext.

Resultat

Totalt 1220 frakturer på humerus och tibia behandlades på SU under den aktuella perioden. 107 reoperationer gjordes varav 52 registrerats i SFR. Detta innebär en registreringsgrad på 49%. Majoriteteten (37/55=67%) av de icke registrerade reoperationerna gällde borttagning av osteosyntesmaterial.

Diskussion

Som förväntat finns ett betydande bortfall vad gäller reoperationsregistrering i SFR under dess första år av drift. I likhet med i Dansk Frakturdatabase är borttagning av osteosyntesmaterial det ingrepp som oftast ej registreras.

Konklusion

Valideringsstudier är av stor vikt för att säkerställa god datakvalitet. Att utföra dessa studier från start i Frakturregistret har varit en uttalad ambition. Hög registreringsgrad av reoperationer är väsentligt för användbarheten av registrets data för forskning och kvalitetsförbättring. Resultatet pekar på vikten av att uppmärksamma reoperationsregistrering och då framför allt av borttagande av osteosyntesmaterial.