

Övergripande riktlinjer för omgångar inom Equalis patologi- och cytologipaket

Syfte

- Ge deltagarna information om sin kompetens/kvalitet samt ge deltagarna kännedom om de har några eventuella kvalitetsproblem.
- Ge ett mått på variabiliteten för bedömningar av olika fall och områden så väl inom respektive klinik som mellan klinikerna.
- Visa om skillnad i variabilitet föreligger beroende på klinisk erfarenhet eller systematisk glidning.
- Test av standardiserad namngivning av begrepp/diagnoser (via val av fasta svarsalternativ).

Riktlinjer utformning

- 5 fall
- Välj bildmaterial enligt principen:
 - Ska innehålla tillräcklig information för att besvara frågeställningen.
 - Ska utformas så att alla bedömare granskar samma område (använd utklipp eller markering om möjligt)
- Konstruera svarsformuläret enligt principen:
 - Frågor och svarsalternativ enl. referens (KVASt-dokument och WHO), inga fritextsvar.
 - Förväntat svar på varje frågeställning ska tas fram redan i förarbetet innan omgången öppnar (konsensus i KVASt-grupp). Det förväntade svaret publiceras inom en vecka efter omgångens stängning.
- Rapporter
 - Samtliga rapporter publiceras inom en månad efter omgångens stängning.

Riktlinjer för svar

- Klinik/avdelningssvar
 - Svar som representerar klinikens svar enligt dess ordinarie rutiner, vanligen av den bedömare som normalt svarar ut fall av denna typ på avdelningen. Används primärt i resultatredovisningen, tex i översiktmatrisen.
- Enskilda svar
 - Möjlighet för alla på avdelningen att besvara fallen. Erfarenhet ska anges och antal fall per år, t.ex. intervaller som ST, specialist ≤ 5 år och specialist > 5 år alternativt förslagsvis "Signerar svar" och "Signerar inte svar", antal prover som besvaras av patologen per år 0–5, 6–25, >25.

Aktiviteter/arbetsmoment för utformning och redovisning av utskick

Förarbete (KVASt-grupp)	Förarbete (Equalis)		Efterarbete (Equalis)	Efterarbete (KVASt-grupp)
<p>Initial utformning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Syfte/område • Beskrivning av fall • Kontaktperson <p>Realisering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bildmaterial • Frågor och svarsalternativ • Sätta förväntat och ev. accepterade svar • Fylla i Excelmall <p>Skicka allt material till Equalis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Via mejl • Bilder laddas upp via webbtjänst 	<p>Skapa utskicket i Equalis system</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med info från Excelarket + bilder <p>Skriva hantering-föreskrift</p> <p>Godkännande av utformningen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig från KVASt-gruppen går in och granskar utskicket på Equalis Online <p>Omgången öppnas</p>	<p>Omgången öppen</p>	<p>Framtagning av statistik</p> <p>Framtagning av standardrapporter</p> <p>Publicera förväntat svar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senast en vecka efter omgångens stängning <p>Rapporter</p> <p>Godkänner och publicerar samtliga rapporter senast en månad efter omgångens stängning.</p>	<p>Underlag</p> <p>Equalis skickar underlag till ansvarig KVASt-grupp</p> <p>Analys/utvärdering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skriver kommentarer till rapport-kommentar <p>Redovisning/feedback</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uppsaladagen

Förarbete

Initial utformning (planering och beskrivning)

KVASt-gruppen ansvarar att på eget initiativ lämna förslag på omgångar som stäms av med Equalis och KVASt-sammankallande för inplanering till kommande år.

Realisering av utskick

När en omgång är inplanerad av Equalis expertgrupp tar Equalis programkoordinator kontakt med kontaktperson i KVASt-gruppen för inhämtning av all information tillhörande omgången samt avtalskrivning med den berörda kliniken.

För informationsinhämtning kommer en Excelmall skickas till ansvarig för utskicket, när den är ifylld och godkänd kan utskicket skapas i Equalis IT-system. Nedan beskrivs de olika delarna i utformningen.

Bildmaterial

Skanna och anonymisera bildmaterialet. Equalis system klarar av bildformaten: JPG, BMP, TIF, SVS (Aperio), NDPI (Hamamatsu). Storleken på en bild får inte överskrida 2,5 GB, och samtliga bilder för en omgång får inte överstiga 25 GB. KVASt kontrollerar att bilderna är av god kvalitet när de skickas till Equalis.

Vi ber er även fylla i en specifikation av bilderna i Excel-filen. Det är viktigt att vi vet vilken fil som hör ihop med vilket fall samt om det är fler bilder per fall vad de olika bilderna är till för. Självförklarande bildnamn är att föredra enl: Fall1_variant1, Fall1_variant2 etc.

Bilderna skickas lämpligen via webbtjänst eller med extern hårddisk. Vilken metod som ska användas bestäms via dialog med Equalis programkoordinator. Vid behov kan Equalis lösa inskanningen av glasen.

Frågor och svarsalternativ

Inriktningen för utformning av frågor och svarsalternativ bör för klassificering följa det som rekommenderas i KVASt-dokumentet. Enkla svarsalternativ eftersträvas i övrigt, exempelvis kärllinväxt? Ja/nej. Man bör även sträva efter att ha samma fråga och svarsalternativ på alla fall om det är möjligt.

Sätta förväntat/accepterat svar

KVAST-gruppen tar fram förväntade och där det behövs accepterade svar för varje fall.

- Förväntat svar = Korrekt svar
- Accepterat svar = Svar som histologiskt inte är helt korrekt, men som inte avviker för mycket och som inte får någon påverkan på klinisk handläggning. Används vid behov.

Om koncensus inte uppnås, dvs fallet är ett gränsfall kan två svar hanteras som korrekta.

Övrigt

Som standard kommer deltagarna att få ange erfarenhet samt möjlighet att kommentera utskicket i ett kommentarsfält.

Efterarbete

Statistik

Equalis tar fram följande statistik för utskicket.

Typ	Syfte
Deltagarstatistik	Indikator på problem med utskicket etc.
Överensstämmelse med förväntat svar (Andel enligt förväntat och acceptabelt svar)	Mått på samstämmighet med KVAST-gruppens koncensus.
Överensstämmelse mellan olika bedömare	Mått på bedömarnas variabilitet (0–1, där 1 är fullständig överensstämmelse).
Fleiss Kappa	Kappa är överensstämmelsen mellan olika kliniker/bedömare korrigerat för slumpen. Mått på variabiliteten (0–1, där 1 är fullständig överensstämmelse).
Test om signifikant skillnad finns i erfarenhet	Visa om skillnad i variabilitet föreligger beroende på klinisk erfarenhet.

Statistiken redovisas i standardrapporterna tillsammans med den grafiska presentationen samt kommenteras i slutrapporten.

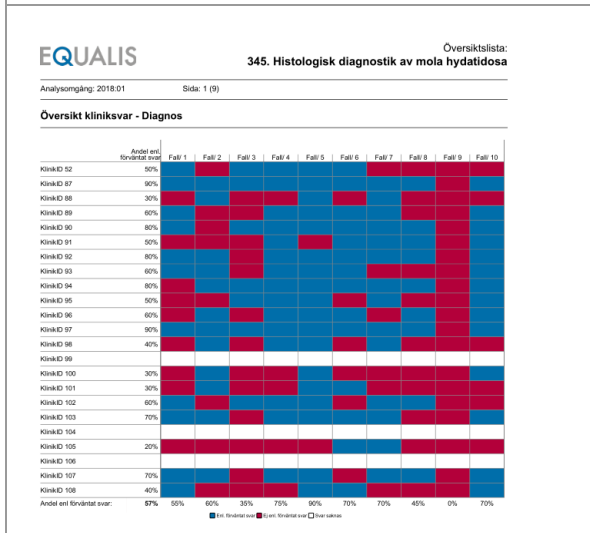
Standardrapporter

Equalis skapar standardrapporter som publiceras på Equalis Online. Tre typer av rapporter skapas, en anonymiserad översikt, en rapport per deltagande klinik, samt en rapportkommentar.

Översiktsrapport

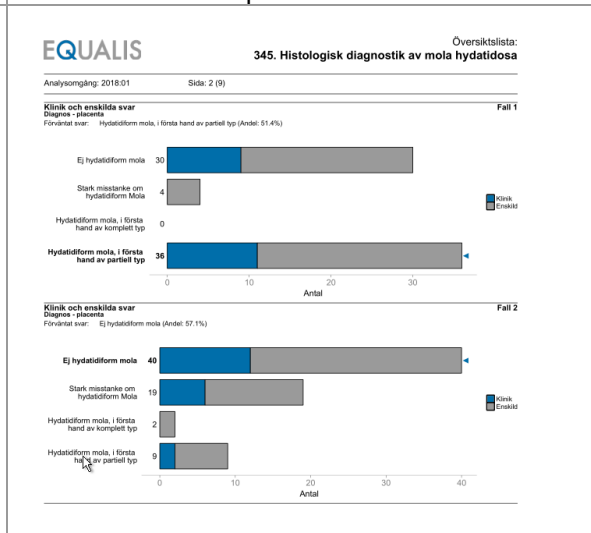
Översiktsmatris (Sida 1)

- Visar alla kliniksvar och dess variabilitet för fall och kliniker.
- Andel enl. förväntat/accepterat svar anges per fall och klinik
- Visar svarsfrekvens (vit färg=inget svar)



Grafdel (Sida 2 -)

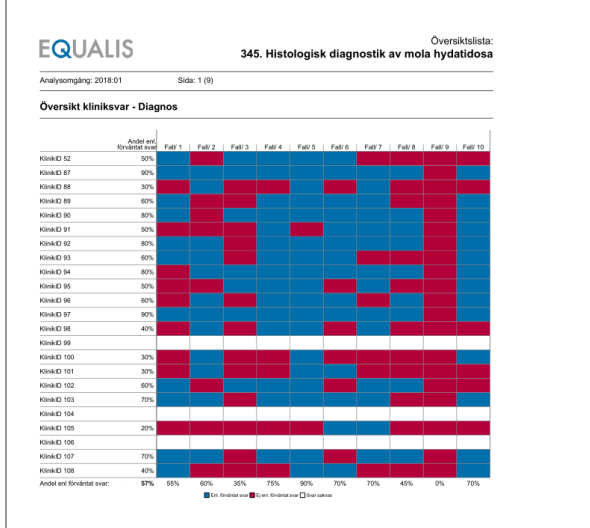
- Visar både klinik och individuella svar (uppdelat)
- Visar spridningen av svar för varje fall och komponent
- Förväntat/accepterat svar redovisas



Klinikrapport

Översiktsmatris (Sida 1)

- Visar alla klinikkens svar och dess variabilitet per fall.
- Andel enl. förväntat svar anges per fall och bedömare.
- Visar svarsfrekvens (vit färg=inget svar)



Tabelldel (Sida 2 -)

- Redovisning av klinikkens alla svar
- Kvalitetsmått egen klinik jmf med alla
- Redovisa egna kommentarer och ev. extra information.

Fall	Diagnos - placenta	Förväntat svar:	Andel förväntat svar er klinik:
Fall 1	Diagnos - placenta	Förväntat svar: Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	100% (jmf. alla 51%)
Fall 1	Bedömare	Svar	
	Klinkevar	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
	XX 2	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
	XX 3	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
	XX 4	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
	XX 5	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
	XX 6	Hydatidform mola, I första hand av partiet typ	
Fall 2	Diagnos - placenta	Förväntat svar: Ej hydatidform mola	100% (jmf. alla 57%)
	Bedömare	Svar	
	Klinkevar	Ej hydatidform mola	
	XX 2	Ej hydatidform mola	
	XX 3	Ej hydatidform mola	
	XX 4	Ej hydatidform mola	
	XX 5	Ej hydatidform mola	
Fall 3	Diagnos - placenta	Förväntat svar: Ej hydatidform mola	0% (jmf. alla 19%)
	Bedömare	Svar	
	Klinkevar	Stark misstanke om hydatidform Mola	
	XX 2	Stark misstanke om hydatidform Mola	
	XX 3	Hydatidform mola, I första hand av komplett typ	
	XX 4	Stark misstanke om hydatidform Mola	
	XX 5	Hydatidform mola, I första hand av komplett typ	
XX 6	Hydatidform mola, I första hand av komplett typ		
XX 7	Hydatidform mola, I första hand av komplett typ		

Rapportkommentar

Analys och kommentering av utfallet görs av ansvarig KVASt-grupp. Detta ska redovisas i en skriftlig rapportkommentar samt redovisas på Uppsaladagen. Det är även bra om omgången utvärderas med syfte att hitta förbättringar till nästa omgång.

Equalis skickar underlag till KVASt-gruppen för genomgång och analys, samt en påbörjad rapportkommentar där KVASt-gruppen för in sina kommentarer till utfallet. Normalt skickas standardrapporter och ett Excelark med all rådata. Extra statistik/grafar kan tas fram av Equalis vid behov. När rapportkommentaren är klar godkänns den av Equalis innan publicering.

Riktlinjer för vad KVASt-gruppens kommentar till utfallet ska innehålla:

- Kommentar kring deltagarfrekvensen
- Analys och kommentar av utfallet
 - Måtten för överensstämmelse
 - Analys och kommentar av erfarenhet kontra utfall (signifikanstest)
 - Slutsats om utfallet är acceptabelt och ev. rekommendationer för kvalitetsförbättringar
 - Eventuella kliniska konsekvenser av utfallet
- Beskrivning och kommentar av fallen

Revision

<u>Version</u>	<u>Datum</u>	<u>Beskrivning av ändring</u>	<u>Signatur</u>
1.0	2021-06-04	Dokument U064 utgår och övergår i detta dokument. Uppdaterat dokumentet enligt nya överenskommelser med KVASt-sammankallande. Uppdaterat information om antal fall per omgång, i vilken ordning rapporterna publiceras, information som ska in i rapportkommentaren, acceptabla svar, klinik/avdelningssvar, arbetsflödet och hur bildmaterial skickas. Gjort förtydligande om vilka program detta dokument vänder sig till.	JAG