

**Styrelsemöte för Scandinavian Quality Register for Thyroid and Parathyroid Surgery den 17/3 16.30-17.30**

**1. Ekonomi**

a. Överskott för 2009, blev drygt 200 tusen. Orsaken till detta, var lägre kostnader än beräknat för administratörsarbete. Däremot ökar kostnaderna för statistiskt arbete kraftigt. Även ökade kostnader för tryckt material

b. Med lagd budget, finns det möjlighet att göra, vissa nya anpassningar av databasen, ffa interbasering och anpassning för det kommande INKA baserade thyroideacancer register. Kostnaden för detta, bör inte överskrida 300 000. Styrelsen beslöt enligt lagd budget, och klinik kostnaden hålls till oförändrat 11. 000.

2. **Studieprotokollet för thyroideacancer/cytologi** (Göran Wallin) godkändes preliminärt. Ärendet får anmälas till styrelsen igen för definitiv diskussion, när godkännande från etik prövningsnämnd föreligger.

3. **Studieprotokoll för pHPT och cancerrisk** (Martin Almqvist), godkändes preliminärt. Protokollet är välskrivet. Styrelsen anser att sekundära "aimet", med studien, dvs. att studera hur många patienter som är registrerade i databasen också finns i patientregistret, inte är relevant, då databasen byggdes upp under åren 2004-2009, och därmed kommer inte registreringarna att motsvara det antal som finns i patientregistret. Styrelsen påpekar, att man får se studien som en co-hort studie, som baseras på ett urval. Vidare är det inte praktiskt at påbörja studien, förrän registret i sin helhet är internetbaserat. Slutdiskussion i styrelsen med definitivt beslut skall ske när godkännande från etikprövningsnämnd föreligger.

4. **Utfall av pHPT operation för patienter med negativ sestambi och ultraljudsundersökning.** Artikeln diskuterades. Feedback från samtliga i styrelsen med frågor/förslag till ändringar, önskas inom 10 dagar. Artikeln kommer att insändas till Annals of Surgery.

**5. Intrathorakal struma.**

Peer presenterade genomgången (se tidigare insänt dokument).

Beslöts att:

a. Peer sänder en lista på patient ID samt sjukhus ID, med frågor avseende data som saknas/eller är "konstiga" för enskilda patienter.

b. Styrelsen är positiv till ett abstrakt till ETA/ATA mötet i Paris (se nedan).

c. Resultat bör presenteras och diskuteras i bearbetad version till internatmötet i Margeretetorp

**6. Stämbandsgruppen**

Första träff i nästa vecka. Rapport till Margretetorp.

### **7. Preop diagnos av thyroideacancer .**

Diskussion avseende läkartidningsartikeln. Eva har en del synpunkter som hon vidarebefordrar till Svante. Annars klar att skicka in. Diskuterades hur vi går vidare, för att inte förlora tempo. Frågan diskuteras i Margeretetorp.

### **8. Presentationer:**

- ESES Wien. Accepterad för kort presentation. Vi avböjer artikel i Langenbecks.
- ETA/ATA Paris. Deadline för abstrakt är den 30/4. Peer kommer att sända ut ett förslag baserat på genomgången av op resultat för intrathorakal struma. Önskvärt även med presentation av Graves´ sjukdom Huruvida detta går att genomföra, beror på hur många kompletta enkäter finns tillgänglig. Anders kontrollerar detta med Penny.
- Kirurgveckan. Eva har sänt in poster (elektronisk) till Thomas Troeng, avseende komplikationer vid halskirurgi. Göran kommer att skicka in ett inlägg avseende standardisering av elektronisk journal (spec. avseende op. berättelse), där variabler anpassas till kvalitetsregistrets krav.

**9. Internatmötet i Margretetorp** 3/6-4/6. Viktigt med noggrann förberedelse av detta. Se nedan. Punkten bordlades.

### **10. Övriga frågor**

Inga frågor.

### **11. Nästa möte.**

Telefonmöte onsdagen den 28/4, kl 16.30. Vid detta tillfälle, enbart tre punkter på agendan:

- Margeretetorp
- Den nya offerten för ny databasversion
- Abstrakt för ETA/ATA.

Vid pennan,

Anders Bergenfelz

Administratör