

15.04.2024

Informasjon om pågående forskningsprosjekter

RIS studien

RIS står for 'Reinnleggelser i Sykehus'

Prosjekttittel og REK nr.: 2016/557 Reinnleggelse i sykehus etter hofte- og kneprotese kirurgi i Norge (2008-2020)

Innledning: Insidensen av reinnleggelser i sykehus (RIS) etter kirurgi har blitt brukt som en kvalitetsindikator i helsevesenet. Forekomst, årsaker, risikofaktorer, og den økonomiske byrden av 30 og 90 dager RIS etter leddprotesekirurgi har blitt undersøkt i mange land, men ikke i Norge.

Mål: Hovedmålet med denne registerstudien er å vurdere forekomst, årsaker, risikofaktorer, og kostnadsbyrde av RIS etter hofte og kneprotesekirurgi i Norge.

Materiale og metoder: Denne studien er hovedsakelig basert på hofte og kne protesekirurgi som ble utført ved norske sykehus og rapportert både til Nasjonalt Register for Leddproteser og Norsk Pasientregister mellom 2008 og 2020. Rundt 170 000 hofte og knær inngår i utvalget. Helseundersøkelsene i Nord-Trøndelag (HUNT) og Statistisk sentralbyrå data blir også brukt til å sammenligne de reinnlagte vs. ikke reinnlagte pasientene basert på demografiske og sosioøkonomiske variabler. I tillegg skal hofte og kne protesekirurgi data fra Kaiser Permanente, USA og fra NARA (Nordic Arthroplasty Register Association) brukes til sammenligning av RIS mellom Norden og USA. Dataene fra internasjonale registre vil bli identifisert lokalt i det respektive registre, men kun aggregerte ikke identifiserbare data vil samles sentralt på forskningsserver i Helse Bergen. Forekomst av RIS vil bli beregnet ved hjelp av Kaplan-Meier analyse. Cox-regresjon vil bli brukt til å vurdere forholdet mellom RIS og alle potensielle risikofaktorer.

Resultat: Funn fra dette studieprosjekt vil bli publisert i fagfelleurdert internasjonalt tidsskrift. Det er planlagt å publisere 4-6 fagfelleurderte artikler.

Tidshorizonten: Studien vil pågå frem til 31.12.2028 med forbehold om endringsmelding til REK.

Kontakt informasjon: Dersom du har spørsmål vedrørende studien kan det sendes e-post til Tesfaye H. Leta (tesfaye.hordofa.leta@helse-bergen.no) og/eller prof. Ove Furnes (ove.nord.furnes@helse-bergen.no)