

Protesedokumentasjon av hofte- og kneproteser

Brukt til beregning av indikatorene: Andel pasienter som får veldokumenterte lårbenstammer, hoftekopper eller kneproteser ved sykehus i Norge

Etter vedtak i referansegruppen og høringsrunde blant sykehusene måles sykehusene nå på om de siste året har brukt veldokumenterte kopper og stammer i primære hofteproteser samt primære kneproteser. Se resultatportalen <https://www.kvalitetsregistre.no/> og vår egen årsrapport på <https://helse-bergen.no/nrl>.

Vi sjekker 10 års proteseoverlevelse i Nasjonalt Register for Leddproteser (NRL) siste året. For kneproteser er revisjonsproteser, hengslede, fullstabiliserte og proteser med stamme ekskludert i overlevelsesanalysene. For hofter gjelder det samme; proteser som vanligvis brukes ved revisjonskirurgi er ekskludert. Protoser som det er brukt mindre enn 10 av eller vi mangler fullstendig informasjon om er tatt ut av nevneren. Det brukes Kaplan-Meier overlevelsesanalyse.

Vi har ført opp overlevelsen av protesen ved 10 år eller, dersom protesen har kortere fartstid, ved maksimal oppfølgingstid i egen oversikt som publiseres på nettsiden vår under Protosedokumentasjon <https://helse-bergen.no/nrl>. Vi anser at komponenter med $\geq 95\%$ overlevelse etter 10 år i vårt eget register har dokumentert gode resultater. Dette er i samsvar med NICE retningslinjer i UK. Oppfølgingen i NRL leses ved 10 år eller når mindre enn 30 pasienter er igjen 'at risk'.

Vi har i tillegg sjekket protesens skår i ODEP (Orthopaedic Data Evaluation Panel; <http://www.odep.org.uk>). Protoser som har scoren 10A eller bedre mener vi er dokumentert med gode resultater. For hofteproteser evalueres stamme og kopp separat, og kravet er da 10A*. For kneproteser gjelder scoren hele totalprotesen sett under ett (femur, plast og tibia), og kravet er da 10A. Det er et mål at kravet skal være 10A*, ev. endring vurderes fortløpende.

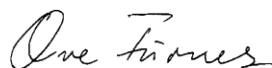
ODEP 10A tilsvarer $\geq 93\%$ overlevelse, ODEP 10A* tilsvarer $>95\%$ overlevelse.

ODEP 10A* krever minst 3 sykehus, minst 500 proteser totalt og 400 proteser at risk og 95% overlevelse ved 10 år og ODEP 10A tilsvarer 93% overlevelse, minst 3 sykehus, 500 proteser og 51 proteser at risk ved 10 år.


Dersom vi ikke har tilstrekkelig dokumentasjon i vårt eget register eller i ODEP sjekkes annen dokumentasjon fra registre i andre land, kliniske studier og RSA studier. Studie-kvaliteten vurderes av Kompetansetjenesten i hvert enkelt tilfelle. Noen sykehus bruker proteser med manglende dokumentasjon i REK-godkjente studier. Disse protesene skal ikke regnes med. Vi vil sende forespørsel hvert år på hvilke studieproteser og hvor mange det enkelte sykehus har brukt i studier.

Protesedokumentasjonen oppdateres en gang årlig i forbindelse med Kompetansetjenestens egen årsrapport.

Ta kontakt med oss dersom dere oppdager mangler, feil eller har spørsmål.



Ove Furnes
Leder av Kompetansetjenesten
og Leddproteseregisteret



Geir Hallan
Hovedansvar for Hofteregisteret



Anne Marie Fenstad
Biostatistiker/kontorsjef
og nestleder av Kompetansetjenesten



Stein Håkon Lygre
Statistisk og vitenskapelig rådgiver



Sigurd Stenvik
Statistisk og vitenskapelig rådgiver