

Nyhetsbrev fra Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer

Kjære kolleger og engasjerte i NorArtritt

Før sommerferien starter ønsker vi å takke for vedvarende engasjement og innsats i Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer (NorArtritt). Vi vet at dere gjør et arbeid hver dag med registrering, og dette er helt avgjørende for registeret. Årsrapporten for 2023 er nylig levert til vurdering og er tilgjengelig på [Kvalitetsregistre.no](https://www.kvalitetsregistre.no). Sentrale data kan også finnes i [Sykehusviseren](https://www.sykehusviseren.no).

Nytt om årsrapporten

- Årsrapporten for 2023 er laget på en ny mal som gjør det enda lettere å finne frem. Vi anbefaler alle å ta en titt på resultatene som gjelder behandling, oppfølging og behandlingsresultat for egen avdeling, og eventuelt gjøre en ekstra innsats om man finner rom for forbedring.
- NorArtritt har igangsatt et nasjonalt kvalitetsforbedringsprosjekt hvor vi ser på tidlig oppstart av sykdomsmodifiserende behandling hos RA pasienter. I årsrapporten viser vi at det er store ulikheter mellom avdelingene, og at mange avdelinger ikke når ønsket mål om at 80 % av pasientene starter med slik behandling innen 2 uker. Vi oppfordrer avdelingene til å se hvordan de ligger an når det gjelder dette målet. Hvis man ligger under ønsket resultat, er dette også et godt utgangspunkt for et lokalt kvalitetsforbedringsprosjekt, f.eks. som ledd i spesialistutdanningen til LIS.
- Nytt i årets rapport er at vi presenterer nasjonal komplettethet av viktige legeregistrerte variabler og sykehusvis komplettethet av selvregistreringer (MHAQ og RAND 12). En høy komplettethet er svært viktig for å at registeret skal kunne levere gode data.

Dekningsgrad og datakvalitet

En hovedutfordring for NorArtritt har vært, og er, å oppnå god nok dekningsgrad. Selv om alle enheter leverer data i større eller mindre grad, og til tross for mangeårig arbeid på flere fronter for å øke dekningsgraden, har det ikke vært mulig å oppnå en dekningsgrad på 80 prosent. Av den grunn har vi startet arbeidet med overgang til reservasjonsbasert inklusjon, noe som er tidkrevende og fordrer samarbeid med flere ulike aktører (HEMIT, Helseplattformen AS, Helsenorge, DiaGraphIT/GTI og NPR). Vi forventer imidlertid at dette vil gi en vesentlig forbedring av registeret ettersom en god dekningsgrad gjør pasientgruppen mer representativ og bruken av data mer attraktiv og nyttig. Ved å gjøre registeret reservasjonsbasert, og dermed øke dekningsgraden, vil fokus på komplettethet og kvalitet på innregistrerte data bli enda viktigere, da inkluderte pasienter med dårlige eller manglende registreringer er til liten nytte.

Vi har tidligere utført et datakvalitetsprosjekt ved revmatologisk avdeling ved Haukeland sykehus hvor vi undersøkte komplettethet av variabler i registeret. Tilsvarende prosjekt er siste året utført ved Haugesund sanitetsforenings revmatisesykehus og Betanien hospital i Skien med godt utbytte. Det er fortsatt mulig å søke om midler fra NorArtritt, f.eks. til frikjøp av LIS, for gjennomføring av lignende datakvalitetsprosjekt på andre avdelinger. Vi bidrar gjerne med oppsett for gjennomføring og mal for rapportskrivning.

Forskning

Flere forskningsprosjekt benytter NorArtritt-data og disse er nærmere beskrevet på [registerets hjemmeside](#). Her finnes også prosedyrer for inklusjon og registrering samt informasjon om hvilke variabler som finnes og hvordan man kan søke om utlevering av data til egen forskning eller kvalitetsforbedring.

Nye pasienter

Pasienter med **juvenil idiopatisk artritt** og **perifer spondyloartritt** skal nå inn i registeret. I siste versjon av GTI (versjon 12.6) er alt klart for inklusjon av disse pasientene, og inklusjonskriterier og påminnelser er lagt til. Nyeste versjon av GTI er tilgjengelig, og flere sykehus har allerede oppgradert til denne versjonen. Siden oppgradering av GTI-systemet skjer lokalt, kan det imidlertid være lokale forskjeller på når hvert enkelt sykehus får tilgang til siste versjon.

Nyttig om GTI

- Husk å registrere alle telefonkonsultasjoner i GTI. Dette gjøres ved å trykke på telefonikonet i samme bilde som leddtelling registreres. Ved mange avdelinger foretas første kontroll etter diagnose som en telefonkonsultasjon. Det er svært viktig at denne kontrollen blir registrert, da kontroll innen 3 måneder etter diagnosedato inngår i registerets kvalitetsindikatorer.
- I siste versjon av GTI (versjon 12.6) har vi gått over til kun å bruke generiske navn i medikamentregistreringen.
- Juvenil idiopatisk artritt og perifer spondyloartritt skal nå registreres i GTI, se over for mer informasjon

Brukermøte

Ved brukermøtet i oktober 2023 ble det blant annet jobbet med kvalitetsforbedringsprosjekter tilknyttet de tre ulike kvalitetsregistre i revmatologi (NorArtritt, NorVas og RevNatus). I tillegg ble det gitt praktisk informasjon vedrørende registrering, og informert om registerresultater og forskning. Neste møte blir 16. oktober 2024. Noter datoen i kalendere, så håper vi å se flest mulig av dere der.

**Til sist vil vi takke for godt samarbeid,
og ønske dere alle en strålende sommer!**

Hilsen

Bjørg Tilde S. Fevang
Leder, NorArtritt
Overlege

Solveig Hauge
Nestleder, NorArtritt
Overlege

Tove Hatletveit
Studiesykepleier, NorArtritt
Spesialsykepleier

Revmatologisk avdeling, Haukeland universitetssjukehus
www.helse-bergen.no

