

Bergen, desember 2023

Nyhetsbrev fra Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer

Kjære kolleger og engasjerte i NorArtritt

Først av alt ønsker vi å takke for engasjement og godt registerarbeid lokalt på avdelingene i 2023. Registeret er helt avhengig av deres vedvarende innsats. På vei inn i desember er det på tide med en liten oppsummering av ulike emner som er viktige for at NorArtritt skal være et godt og relevant register, og vi håper dette kan være av interesse. En rekke interessante resultater er ellers å finne i [registerets årsrapport](#), og data for kvalitetsindikatorene finnes også i [sykehusviseren](#).

Dekningsgrad

God dekningsgrad er avgjørende for at data skal være representative. På dekningsgradsanalysen utført i 2022 hadde 12 avdelinger inkludert > 60% av de aktuelle pasientene (alle diagnoser sett under ett). Det arbeides således bra med inklusjon ved mange avdelinger. Likevel ser vi at det tar lang tid å få en tilfredsstillende dekningsgrad på over 80 % nasjonalt. I samråd med registerets fagråd har vi derfor besluttet at NorArtritt skal jobbe for overgang til reservasjonsbasert inklusjon til registeret, da vi antar at dette vil gi en markant forbedring av dekningsgraden. Det vil ta tid å få på plass en slik løsning, og det er derfor viktig å holde fokus på inklusjon av både nysyke pasienter og dem med etablert sykdom også i tiden fremover.

Datakvalitet og Forskning

Vi har tidligere utført et datakvalitetsprosjekt ved revmatologisk avdeling ved Haukeland sykehus hvor vi undersøkte kompletthet av variabler i registeret. 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.

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.

Nytt i GTI / MRS

- Nye diagnoser: Pasienter med perifer spondyloartritt og voksne pasienter med JIA ønskes i registeret. GTI løsning vil være klar fra neste oppdatering av programmet (v 12.6, planlagt januar 24)
- I registeret benyttes nå kun generiske legemiddelnavn og ikke salgsnavn (fra neste GTI-versjon)-
- Ved utfylling av bildeundersøkelser og autoantistoffer er undersøkelsesdato nå et tomt felt. Feltet skal fylles ut med faktisk dato for undersøkelse
- Det jobbes med å få til en løsning for automatisk overføring av blodprøvesvar fra DIPS til GTI
- Vi minner om at det nå er mulig å markere video-/ telefonkonsultasjoner i GTI, og at alle slike konsultasjoner skal registreres

Postadresse: Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus,
Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer, Postboks 1400, 5021 Bergen
Telefon 05300 | E-post: postmottak@helse-bergen.no | Internett: www.norartritt.no

Brukermøtet, kvalitetsforbedring og sykehusvise rapporter

Møtet for de tre nasjonale kvalitetsregistrene, NorArtritt, RevNatus og NorVas ble avholdt 24. oktober, og det var kjekt å se at alle avdelingene var representert. Halve møtedagen var avsatt til gruppearbeid om kvalitetsforbedringsprosjekter, ledet av Åse Lexberg. NorArtritt har nylig satt i gang et nytt kvalitetsforbedringsprosjekt der vi ønsker at avdelingene ser på egen bruk av methotrexate ved nydiagnostisert leddgikt for å undersøke om denne er i henhold til den nasjonale veilederen, og om det er behov for forbedring av praksis. Bakgrunnen for prosjektet er at registerdata viser en svært ulik bruk av methotrexate ved de forskjellige sykehusene. Rapporter med lokale og nasjonale data for bruk av methotrexate og andre sykdomsmodifiserende medisiner, samt sykdomsaktivitet, er laget for hvert sykehus og er også vedlagt dette nyhetsbrevet. En del av avdelingene jobbet med disse rapportene under årets brukermøte.

I henhold til LIS-forskriften skal alle LIS delta i kvalitetsforbedringsprosjekt eller lignende arbeid som ledd i spesialistutdannelsen. Vi håper at den vedlagte sykehusvise rapporten fra NorArtritt kan være en god inngangsport til dette. Om noen trenger hjelp til å komme i gang med prosjekter som omhandler methotrexatebruk ved avdelingen eller andre relevante prosjekt som tar utgangspunkt i NorArtrittdata, er det bare å ta kontakt med oss.

Til sist vil vi takke for godt samarbeid med dere alle og ønske dere en

RIKTIG GOD JUL OG ET GODT NYTTÅR!

Hilsen

Björg Tilde S. Fevang
Leder, NorArtritt
Overlege

Solveig Hauge
Nestleder, NorArtritt
Overlege

Tove Hatletveit
Studiesykepleier, NorArtritt
Spesialsykepleier

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