

11.04.2022

**Prosjekttittel:** (Norsk) Ortho-REG: Effekten av ulik behandlingspraksis av hoftebrudd i Norge.

**Innledning:** Det trengs mer kunnskap om hvordan organisering av tjenesten og endring i behandling påvirker tilbudet til pasienter med hoftebrudd. Dette er behandlingsintensive pasienter med høy morbiditet og mortalitet, og suboptimal behandling kan føre til lidelse for pasienten, samt høye kostnader for tjenestene og samfunnet.

**Mål:** I prosjektet OrthoREG er målet å estimere effekten av ulik behandling og organisering av tilbudet som gis til hoftebruddpasienter i Norge. Selv om gullstandarden for legitimering av ny behandling bør være randomiserte forsøk, så lar ikke dette seg alltid gjøre fordi det kan være vanskelig å gjennomføre randomiserte forsøk av praktiske eller etiske hensyn.

**Materiale og metoder:** I OrthoREG vil vi benytte oss av data fra nasjonale registrefor å kunne estimere effekter av ulik behandlingspraksis og organisering på utfall hos pasienter med hoftebrudd. I prosjektet skal vi identifisere alle personer som har hatt et hoftebrudd mellom 2005–2020 i Norge, identifisert fra Hoftebruddregisteret (2005–2020) og Norsk Pasientregister (NPR) (2008–2020). Fra Hoftebruddregisteret vil vi bruke informasjon om tid for brudd, detaljer om behandling (tidspunkt for, og detaljer rundt operasjon) og pasientrapporterte data (som EQ-5D). Fra NPR ønsker vi informasjon om type institusjon/avdeling, dato for behandling, type behandling (prosedyrer og prosedyretidspunkt), diagnoser, ressurser (DRG-informasjon), informasjon om øyeblikkelig hjelp og liggetid (opphold). Informasjon fra Hoftebruddregisteret og NPR vil både gi informasjon om behandling vi ønsker å evaluere, som type kirurgi (Hoftebruddregisteret) og volum av hoftebruddbehandlinger per år (NPR). De vil også gi informasjon om utfall som reoperasjoner og livskvalitet (Hoftebruddregisteret) og reinnleggelser, reoperasjoner, pasientforløp og ressursbruk/kostnader i tiden etter hoftebruddet (NPR). Siden 53% av kostnadene/ressursbruken etter hoftebrudd er i den kommunale helse og omsorgstjenesten, vil vi, for å få et komplett bilde, også kunne beskrive ressursbruk før og etter bruddet ved bruk av data fra Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). Fra KPR ønsker vi informasjon om type kontakt (fastlege, legevakt, avlastning i og utenom institusjon), tidspunkt for og omfang av behandling – det vil si, type behandling og takster (der relevant), diagnoser (der relevant) og døgn i institusjon (f.eks. sykehjem). I tillegg til å koble hoftebruddpasientene til informasjon fra NPR og KPR, skal vi koble med informasjon fra SSB for å få informasjon om faktorer som kan påvirke pasientens forløp, som utdanning, inntekt og sivilstand.

**Resultat:** Studien har så langt (April 2022) ikke kommet i gang – så ingen resultater er tilgjengelig.

**Tidshorison:** 2021 - 2029

**Kontaktinformasjon:** Gudrun Waaler Bjørnelv, [gudrun.m.w.bjornelv@ntnu.no](mailto:gudrun.m.w.bjornelv@ntnu.no) eller Jan-Erik Gjertsen, [jan-erik.gjertsen@helse-bergen.no](mailto:jan-erik.gjertsen@helse-bergen.no).