

NorArtritt

PRAKTISK VEILEDER HELSEPLATTFORMEN

Forord

Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer (NorArtritt) er et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister med målsetning om å sikre kvalitet og enhetlig utredning, behandling og oppfølging av pasienter med kronisk inflammatorisk leddsykdom.

Per 2025 skal alle pasienter over 18 år med kronisk inflammatorisk leddsykdom som følges ved en revmatologisk avdeling i Norge, samt pasienter som følges av avtalespesialist, inkluderes i registeret.

Aktuelle diagnoser:

M05.9 /M06.0	Revmatoid artritt
M07.3 + L40.5	Psoriasisartritt
M07.2 + L40.5	Psoriasisartritt med aksial affeksjon
M46.1,8,9	Aksial spondyloartritt /IS-artritt
M45	Ankyloserende spondylitt
	Perifer spondyloartritt*
M08 (flere undergrupper)	Juvenil idiopatisk artritt

*Diagnosen perifer SpA har ikke egen ICD10-kode, men M13.8 benyttes vanligvis.

Denne brukermanualen beskriver hvordan man fører data i Helseplattformen og er lagd i samarbeid med ansatte ved revmatologisk avdeling St. Olavs hospital.

Fra og med april 2025 er NorArtritt et reservasjonsbasert register. Denne løsningen er imidlertid ikke implementert i Helseplattformen per desember 2025. Inntil løsningen er på plass, må pasientene som tidligere skriftlig samtykke til inklusjon i registeret.

Se www.norartritt.no for ytterligere informasjon, og ta gjerne kontakt med registerledelsen på norartritt@helse-bergen.no ved spørsmål.

Innholdsfortegnelse

Forord	4
Innholdsfortegnelse.....	5
Oversikt variabler som skal registreres av behandler	6
Oversikt variabler som skal registreres av pasient (HelsaMi)	7
Diagnose	8
Samtykke	10
Klassifikasjonskriterier	11
Utdanning/jobb	11
Besøksdiagnoser	11
Problemliste	11
Historikk.....	11
Komorbid tillegg	12
Sykdomsaktivitet	12
Legemidler/medisinering	14
Bivirkninger	14
Bildedagnostikk	15
Helsestatus/Rand-12 (pasientrapporterte data).....	16
Laboratorieprøver	18
For pasienter inkluderte i NorArtritt før overgangen til HP	18

Oversikt variabler som skal registreres av behandler

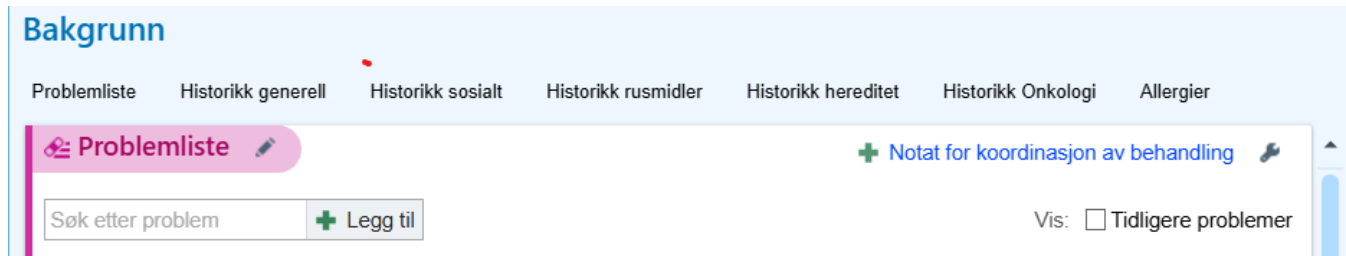
Diagnose	Registrering inklusjon	Registrering kontroll
Revmatoid artritt (RA)	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP, anti-CCP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 28 leddtelling Komorbiditet ACR/EULAR-kriterier for RA Bildedagnostikk: rtg: erosjoner hender/føtter Intraartikulær injeksjon	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 28 leddtelling Intraartikulær injeksjon Sjekk komorbiditet
Psoriasisartritt (PsA)	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 leddtelling Komorbiditet CASPAR-kriterier for PsA Intraartikulær injeksjon	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 leddtelling Intraartikulær injeksjon Sjekk komorbiditet
Psoriasisartritt med aksial affeksjon	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP, HLA-B27 Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 Leddtelling Komorbiditet CASPAR-kriterier for PsA Bildedagnostikk: MR, rtg eller CT av IS-ledd	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 leddtelling Sjekk komorbiditet
Aksial spondyloartritt (aksial SpA, AS)	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP, HLA-B27 Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) Komorbiditet ASAS-kriterier for aksial SpA Bildedagnostikk: MR, Rtg eller CT av IS-ledd	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) Sjekk komorbiditet
Perifer spondyloartritt (perifer SpA)	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 leddtelling Komorbiditet ASAS-kriterier for perifer SpA Intraartikulær injeksjon	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 68 leddtelling Intraartikulær injeksjon Sjekk komorbiditet
Juvenil idiopatisk artritt (JIA)	Diagnosedato Medisineringsdata Blodprøver: CRP/SR, RF /anti-CCP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 28 leddtelling (Ikke ved entestitt-relatert gruppe) Komorbiditet Undergruppe av JIA ILAR-Kriterier Bildedagnostikk: rtg/MR/CT av valgfritt ledd Intraartikulær injeksjon	Medisineringsdata CRP Undersøkers vurdering av sykdomsaktivitet (VAS) 28 leddtelling Intraartikulær injeksjon Sjekk komorbiditet

Oversikt variabler som skal registreres av pasient (HelsaMi)

Diagnose	Selvregistrering inklusjon	Selvregistrering kontroll
Revmatoid artritt (RA)	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 M-HAQ	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) M-HAQ RAND-12
Psoriasisartritt (PsA)	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 M-HAQ	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) M-HAQ RAND-12
Psoriasisartritt med aksial affeksjon	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 M-HAQ BASDAI, BASFI, BAS-G	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) M-HAQ RAND-12 BASDAI, BASFI, BAS-G
Aksial spondyloartritt (Aksial SpA)	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 BASDAI, BASFI, BAS-G	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) RAND-12 BASDAI, BASFI, BAS-G
Perifer spondyloartritt (Perifer SpA)	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 M-HAQ	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) M-HAQ RAND-12
Juvenil idiopatisk artritt (JIA)	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) Sosialt: Graviditet, år på skole, arbeidsforhold Røyking Høyde, vekt RAND-12 M-HAQ BASDAI ved psoriasisartritt eller entesitt-relatert artritt	Pasientvurdert sykdomsaktivitet (VAS) Pasientvurdert smerte og tretthet (VAS) M-HAQ RAND-12 BASDAI ved psoriasisartritt eller entesitt-relatert artritt

Diagnose

- Når diagnose registreres første gang, gjøres dette i fanen som heter «Bakgrunn»
- Her registreres aktuell diagnose i «Problemliste»



Bakgrunn

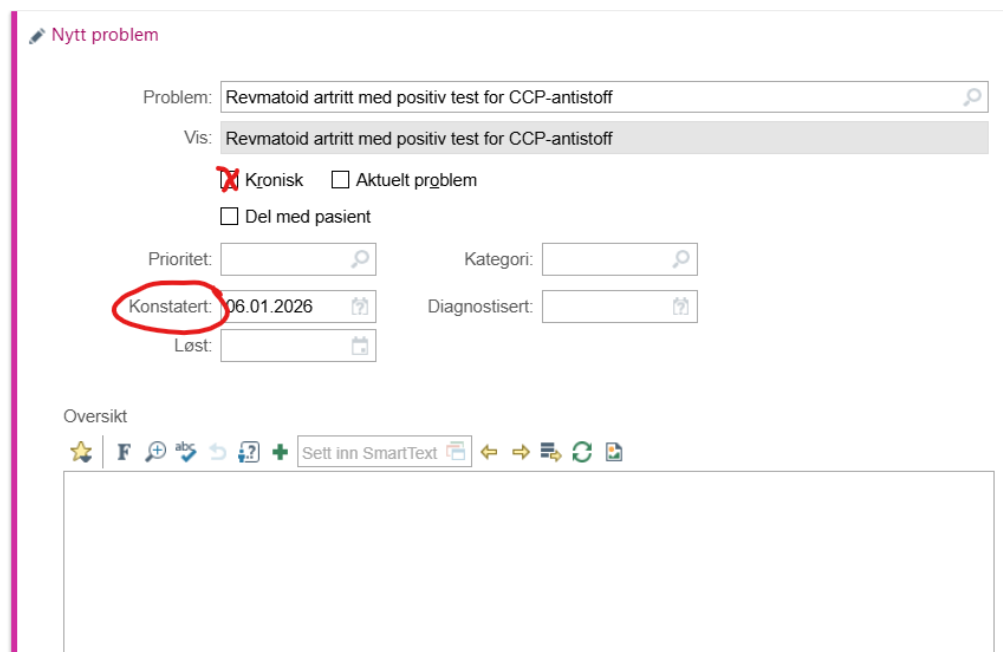
Problemliste Historikk generell Historikk sosialt Historikk rusmidler Historikk hereditet Historikk Onkologi Allergier

Problemliste + Notat for koordinasjon av behandling

Søk etter problem + Legg til

Vis: ☐ Tidligere problemer

- Merk av for at diagnosen er kronisk
- Fyll inn diagnosedato som i HP heter «Konstatert»



Nytt problem

Problem: Revmatoid artritt med positiv test for CCP-antistoff

Vis: Revmatoid artritt med positiv test for CCP-antistoff

☒ Kronisk ☐ Aktuelt problem

☐ Del med pasient

Prioritet: Kategori:

Konstatert: 06.01.2026 Diagnostisert:

Løst:

Oversikt

Sett inn SmartText

- Hak av «Godta»

De neste trinnene i registreringen gjøres i «Revmatologifanen».

Først velger du fanen «NorArtritt». Deretter jobber du deg nedover i fanen, trinn for trinn.

NorArtritt NorVas Verktøy Komplikasjoner Spørreskjema

Inklusjon

Samtykke

År på skole

År på skole

DIAGNOSTISKE KRITERIER - NORARTRITT

ACR-EULAR

CASPAR

JIA ILAR

ASAS

ACR

DIAGNOSER

Besøksdiagnoser

Problemliste

Historikk

Komorbid tillegg

BLODPRØVESVAR

Blodprøvesvar

SYKDOMSAKTIVITET

Homunculus

MEDISINERING

Legemidler

Medisin tillegg...

BIVIRKNINGER

Bivirkninger

BILDEDIAGNOSTIKK

Billediagnostikk

FUNKSJON

MHAQ

SPØRRESKJEMA

BASDAI

BASFI

RAND-12

Inklusjon NorArtritt - Samtykke

+ Ny avlesning

Ingen data funnet.

Flytskjemaer

År på skole

+ Ny avlesning

Ingen data funnet.

Flytskjemaer

ACR-EULAR

+ Ny avlesning

Ingen data funnet.

Flytskjemaer

CASPAR

+ Ny avlesning

Ingen data funnet.

Flytskjemaer

JIA ILAR

+ Ny avlesning

Ingen data funnet.

Flytskjemaer

ASAS-kriterier for aksial spondyloartritt (SpA)

ASAS-kriterier for aksial spondyloartritt (SpA)

Ryggsmerter > 3 mnd og alder ved symptomdebut <45 år

Ja Nei

ACR 1987 RA Criterion

ACR 1987 RA Criterion

Criterion

Samtykke

- Start med å sjekke samtykke for inklusjon i NorArtritt og dato for samtykke.
- Som hovedregel vil samtykkedato være lik inklusjonsdato
- Ved samtykke før overgangen til HP, ligger dette avkrysset som «migrerte data»
- Hvis samtykke mangler, fyll inn «Samtykke» og dato for samtykke og inklusjon
- Merk av hvis pasienten er inkludert ved et annet sykehus og før inn dato for når pasienten samtykket ved det aktuelle sykehuset

The screenshot shows the 'Inklusjon NorArtritt - Samtykke' form. The left sidebar has a menu with 'Inklusjon' and 'Samtykke' highlighted. The main form area contains the following sections:

- Samtykke (migrerte data)**: Includes a section for 'Samtykke for NorArtritt-register (migrerte data)' with a dropdown menu showing '1=Ja' and '0=Nei'.
- Samtykke**: Includes a section for 'Signert samtykke gitt' with a date picker and a section for 'Dato for inklusjon' with a date picker.
- Er pasienten inkludert ved et annet sykehus?**: Includes a dropdown menu showing 'Ja'.
- Avslutning**: Includes buttons for 'Trukket samtykke', 'Flyttet', 'Død', and 'Annet'.

At the bottom of the form are buttons for 'Gjenopprett', 'Lukk', 'Avbryt', 'Forrige', and 'Neste'.

Dersom oppfølgingen av pasienten avsluttes, markeres dette under «Avslutning» ved at man krysser av for aktuelle årsak og legger inn dato for dette

Klassifikasjonskriterier

Etter diagnose og samtykke fylles klassifikasjonskriterier inn i henhold til aktuell diagnose

The screenshot shows the NorArtritt web application interface. On the left is a sidebar menu with categories: INKLUSJON, DIAGNOSTISKE KRITERIER - NORÅRTRITT, ACR-EULAR, CASPAR, JIA ILAR, ASAS, ACR, DIAGNOSER, Besøksdiagnoser, Problemliste, Historikk, Komorbid tillegg, BLODPRØVESVAR, Sykdomsaktivitet, Medisinering, Bivirkninger, BILDEDIAGNOSTIKK, FUNKSJON, and SPØRRESKJEMA. The 'CASPAR' item under 'DIAGNOSTISKE KRITERIER - NORÅRTRITT' is highlighted with a red box. The main content area displays the 'CASPAR' criteria form. It includes a header with 'Ansvarlig', 'Opprett notat', and 'Makroadministrering'. Below this is the 'CASPAR' title and a subtitle 'UTGÅTT - Inflammatorisk muskelskjelettsykdom i form av:'. There are three tabs: '1=Perifer artritt', '2=Spondyloartritt', and '3=Entesitt'. The 'Kategorier (poeng)' section contains checkboxes for various conditions like '1=Aktuell psoriasis (2)', '2=Anamnetisk psoriasis (1)', etc. The 'CASPAR poeng' section has 'Ja (oppfylt)' and 'Nei (ikke oppfylt)' buttons. Below that is a section for 'Dato for oppfylte CASPAR-kriterier'. At the bottom of the main area, there are sections for 'JIA ILAR' and 'ASAS-kriterier for aksial spondyloartritt (SpA)'. The 'ASAS-kriterier' section includes a checkbox for 'Ryggsmerter > 3 mnd og alder ved symptomdebut <45 år' with 'Ja' and 'Nei' buttons. The bottom of the page shows the 'ACR 1987 RA Criterion' section.

Utdanning/jobb

Antall skoleår og arbeidsforhold registreres av pasienten selv via HelsaMi.

Besøksdiagnoser

Hentes automatisk. Trenger ikke fylles inn her.

Problemliste

Hentes automatisk. Trenger ikke fylles inn her.

Historikk

Her registreres blant annet røyking og snusbruk, dersom det ikke er registrert fra tidligere.

Komorbid tillegg

- Dette skjemaet fylles ut ved alle besøk, for alle diagnoser
- Eventuelle nye komorbide tilstander fylles inn fortløpende

Komorbide tilstander - tilleggsspørsmål

☒ Hjerneslag/hjerneblødning/drypp med senskade

☐ Hjerneslag/hjerneblødning/drypp uten senskade

☐ Kreftsykdom behandlet de siste 5 år

☐ Foreldre eller søsken som fikk hjerte-karsykdom i ung alder(for kvinner før fylte 65 år, for menn før 55 år)

☐ Tromboembolisme etter kirurgisk inngrep

Lukk

Avbryt

Forrige

Neste

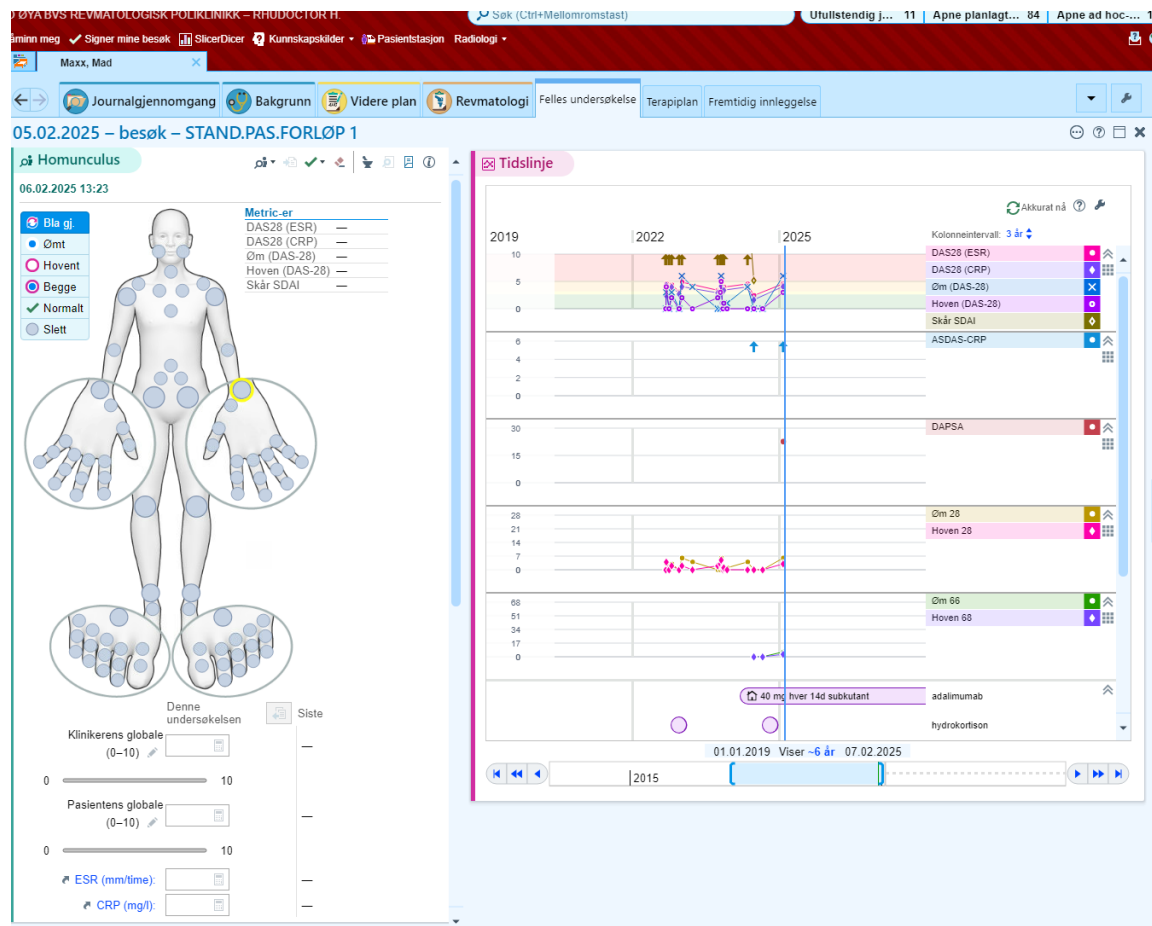
Videre registrering skjer ved å jobbe seg nedover i fanen.

Husk å trykke «Lukk» for hvert skjema som er ferdig utfylt.

Lukk

Sykdomsaktivitet

Sykdomsaktivitet registreres vha bildet med leddmannen (i HP kalt homunculus)



Sjekk om **CRP** er lagt inn under leddmannen (hvis ikke, fyll inn høysensitiv CRP)

Integrated testing - STØ ØYA BVS REVMATOLOGISK POLIKLINIKK - RHU DOCTOR H. Sø (Ctrl+Mellomromstast) Ufullstendig j... 11 Åpne planlagt... 84 Åpne ad hoc... 1

Pasientbøk Mine verktøy Påminn meg Signer mine besøk SlicerDicer Kunnskapsbilder Pasientstasjon Radiologi

Maxx, Mad

Journalgjennomgang Bakgrunn Videre plan Revmatologi Felles undersøkelse Terapiplan Fremtidig innleggelse

05.02.2025 - besøk - STAND.PAS.FORLØP 1

Slett

Mad Maxx
Kjønn: Ikke-barn (♂), 24 år, 06.06.2000
NIN: 28861499369
HLR: Anta full HLR
Nærmeste pårørende: Se informasjon
HP PID: 90002146

Allergier (4)

AKTIVE BEHANDLINGER
Kr Lymfom Syklofosamid
Doksorubicin Vinkristin ...
Rheumatologiske Rituximab
REVMA INFLIKSIMAB (VOKSEN)
Andre planer (1)

NB: Skjule timeavtaler i HelsaMI
Implantater: ICD

05.02. KONTROLL
Vekt: 100 kg
KMI: 41.62 kg/m² !

SIDEN DITT SISTE BESØK
Innleggelseskartlegging
190. Ortopedisk kirurgi, Revmatologi, Ukjent
Ingen resultater

PROBLEMLISTE
Inkontinens
Sjøgrens syndrom
Seropositiv revmatoid artritt
Behçets syndrom
Sekundær myelofibrose forårsaket av polycytemia vera
Asthma
Nedre urinveisinfeksjon
Akutt abdomen

Neste time: Ingen
Tilnøytet henvisningsperiode: ✓
Leddsmerter

Denne undersøkelsen Siste

Klinikerens globale (0-10) 5,8

Pasientens globale (0-10) 5

ESR (mm/time): 24

CRP (mg/l): 10

CRP

Nylige lab-verdier Inkluder lab. uten resultater

Siste 2 resultater Vis datoer som rader

11.09.2024 08:45
PS-CRP (MG/L) 10
PS-CRP (MG/L) (RNA) -

Tidslinje
For 1 min siden

2019 2022 2025

Kolonintervall: 3 år

DAS28 (ESR)
DAS28 (CRP)
Om (DAS-28)
Hoven (DAS-28)
Skår SDAI
ASDAS-CRP

DAPSA

Om 28
Hoven 28

Om 68
Hoven 68

40 mg hver 146 subkutan
adalimumab
hydrokortison

01.01.2019 Viser -6 år 07.02.2025

Lege/behandlers VAS

05.02.2025 - besøk - STAND.PAS.FORLØP 1

Slett

Denne undersøkelsen Siste

Klinikerens globale (0-10) 5,8

Pasientens globale (0-10) 5

ESR (mm/time): 24

CRP (mg/l): 10

Legemidler/medisinering

- Sykdomsspesifikke medikamenter (DMARDs) skal registreres i NorArtritt
- I HP hentes informasjon om medikamenter fra reseptformidleren, og skal ikke legges inn manuelt i Revmatologifanen. Medikamenter som gis intravenøst kommer derfor ikke med.
- Husk å sjekke at korrekt dosering er angitt i reseptformidleren for aktuelle medikamenter.

O ØYA BVS REVMAUTOLOGISK POLIKLINIKK – RHUOCTOR H. Søk (Ctrl+Mellomromstast) Ufullstendig j... 11 Åpne planlagt... 84 Åpne ad hoc...

Påminn meg ☒ Signer mine besøk ☒ SlicerDicer ☒ Kunnskapskilder ☒ Pasientstasjon ☒ Radiologi ☒

Maxx, Mad

Journalgjennomgang ☒ Bakgrunn ☒ Videre plan ☒ **Revmatologi** ☒ Felles undersøkelse ☒ Terapiplan ☒ Fremtidig innleggelse

Revmatologi - 05.02.2025 – besøk – STAND.PAS.FORLØP 1

☒ NorArtritt ☒ NorVas ☒ Verktøy ☒ Komplikasjoner ☒ Spørreskjema

Legemidler + Kommentarer ↑ ↓

Søk etter legemidler + Pasientrapportert

☒ Legemidler i behandlings-/terapiplan ☒ Åpne forordninger

Du må være autentisert for å utføre en spørring.

[Logg inn på HelseID](#)

Legemidler krever oppmerksomhet. [Gå til Ekstern info](#)

Navn	Anvisninger	Start	Gjenværende utleveringer	✓	✗
Fast					
adalimumab (Amgevita, Humira, Yuflyma) 40 mg inj	1 penn settes under huden hver 14. dag	13.03.2024	1/1	☐	☐
amlodipin/valsartan (Bevacomb, Exforge) 5 mg/160 mg tablett	1 tablett hver morgen	16.05.2024	4/4	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	28.08.2024	1/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	29.08.2024	1/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	29.08.2024	1/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	29.08.2024	3/3	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	01.09.2023	0/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	07.10.2023	0/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	2 tabletter hver morgen	01.11.2023	0/1	☐	☐
atorvastatin (Lipitor) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	27.11.2023	0/1	☐	☐
cetirizin (Zyrtec, Cetimax) 10 mg tablett	1 tablett hver morgen	15.02.2024	4/4	☐	☐
folsyre 1 mg tablett	1 tablett hver morgen	13.03.2024	4/4	☐	☐
rosuvastatin (Crestor) 5 mg tablett	1 tablett hver morgen	28.08.2024	4/4	☐	☐
Kur					
prednison 5 mg oppløselig tablett	1 tablett hver morgen	13.03.2024	1/1	☐	☐

Bivirkninger

Dersom årsaken til seponering av medikamenter er bivirkning, bør dette registreres.

Bivirkninger

NorVas eller NorArtritt? ☐ NorVas ☐ NorArtritt ☐ Ikke pasient til register

Bivirkning kategori

Etter bytte til biotilsvarende/generisk ☐ Ja ☐ Nei

Foreligger det en SAE ☐ Ja ☐ Nei

Alvorlighetsgrad

Relasjon til legemiddel

Bilddiagnostikk

Avhengig av diagnose skal det fylles inn bilddiagnostikk minst en gang per pasient (se tabell på side 4 som viser utfylling ved inklusjon)

NorArtritt

NorVas

Verktøy

Komplikasjoner

Spørreskjema

INKLUSJON

Samtykke

ÅR PÅ SKOLE

År på skole

DIAGNOSTISKE KRITERIER - NORÅRTRITT

ACR-EULAR

CASPAR

JIA ILAR

ASAS

ACR

DIAGNOSER

Besøksdiagnoser

Problemliste

Historikk

Komorbid tillegg

BLODPRØVESVAR

Bilddiagnostikk

Ansvarlig

Opprett notat

Makroadministrering

☐ Vis radinfo

☒ Vis sist registrerte verdi

☐ Vis detaljer

☒ Vis alle valg

Røntgen hender/føtter

Erosjoner

Ikke erosjoner

Røntgen IS-ledd

IS-artritt

Ikke IS-artritt

MR IS-ledd

IS-artritt

Ikke IS-artritt

Dato bilddiagnostikk

Gjenopprett

Lukk

Avbryt

Forrige

Neste

Helsestatus/RAND-12 (pasientrapporterte data)

Pasientregistrering skjer via internett på tilsendte skjema via HelsaMi.

- Pasienten sendes skjema samme dag som konsultasjonen - og bør oppfordres til å svare samme dag slik at dette kan knyttes til den aktuelle kontakten

Følgende registreringer gjøres av pasienten:

- Antall skoleår og arbeidsforhold
- Helsestatus (VAS for smerte, fatigue, generell sykdomsaktivitet)
- Livskvalitet (RAND-12)
- MHAQ, BASDAI

VAS

Vedlagt en melding fra [redacted] mottatt 30.10.2025

Hvor mye smerte har du hatt i løpet av den siste uken?

Intet svar 0 100

34

I hvilken grad har en følelse av uvanlig tretthet eller utmattelse vært et problem for deg den siste uken?

Intet svar 0 100

Vi ber deg vennligst vurdere aktiviteten i din revmatiske sykdom i løpet av den siste uken. Når du tar alle symptomene med i betraktning, hvordan synes du tilstanden er?

Intet svar 0 100

Fortsett

Rand-12 Din helse

Vedlagt en melding fra [redacted] mottatt 30.10.2025

Spørsmålene under handler om hvordan du oppfatter helsen din. Disse opplysningene vil hjelpe oss til å forstå hvordan du føler deg og hvor godt du er i stand til å utføre dine vanlige aktiviteter.

* Obligatoriske felt og spørsmål er markert med *

* 1. Stort sett vil du si at helsen din er:

Utmerket

Veldig god

God

Nokså god

Dårlig

2. De neste spørsmålene handler om aktiviteter som du kanskje utfører i løpet av en vanlig dag. Er helsen din slik at den begrenser deg i utførelsen av disse aktivitetene nå? Hvis ja, hvor mye? [Kryss (X) en boks på hver linje.]

Ja, begrenser meg mye

Ja, begrenser meg litt

Nei, begrenser meg ikke i det hele tatt

* a. Moderate aktiviteter som å flytte et bord, støvsuge, gå en spasertur eller drive med hagearbeid

☐☐☐

* b. Gå opp trappen flere etasjer

☐☐☐

3. I løpet av de siste fire ukene, har du hatt noen av de følgende problemene i arbeidet ditt eller i andre daglige aktiviteter på grunn av din fysiske helse?

Ja

Nei

* a. Fått gjort mindre enn du ønsket

☐☐

* b. Vært begrenset i type arbeidsoppgaver eller andre oppgaver

☐☐

4. I løpet av de siste fire ukene, har du hatt noen av de følgende problemene i arbeidet ditt eller i andre daglige aktiviteter på grunn av følelsesmessige problemer (som å føle seg engstelig eller depriment)?

Ja

Nei

* a. Fått gjort mindre enn du ønsket

☐☐

* b. Utført arbeid eller andre aktiviteter mindre grundig enn vanlig

☐☐

* 5. I løpet av de siste fire ukene, hvor mye smerter påvirket det vanlige arbeidet ditt (gjelder både arbeid utenfor hjemmet og husarbeid)?

Ikke i det hele tatt

Litt

Moderat

Ganske mye

Ekstremt mye

6. De neste spørsmålene handler om hvordan du føler deg og hvordan du har hatt det i løpet av de siste fire ukene. For hvert spørsmål, ber vi deg velge det svaret som best beskriver hvordan du har følt deg. Hvor ofte i løpet av de siste fire ukene:

Hele tiden

Mesteparten av tiden

En god del av tiden

Noe av tiden

Litt av tiden

Aldri

* a. Har du følt deg rolig og avslappet?

☐☐☐☐☐☐

* b. Har du hatt mye overskudd?

☐☐☐☐☐☐

* c. Har du følt deg nedfor og depriment?

☐☐☐☐☐☐

* 7. I løpet av de siste fire ukene, hvor mye av tiden har den fysiske helsen din eller følelsesmessige problemer påvirket dine sosiale aktiviteter (som å besøke venner, slektninger osv.)?

Hele tiden

Mesteparten av tiden

En del av tiden

Litt av tiden

Aldri

Fortsett

Laboratorieprøver

Blodprøver hentes automatisk fra laboratoriearket til registeret.

Oversikt over laboratorieprøvene som overføres til NorArtritt:

Alle diagnoser

- CRP

Revmatoid artritt

- Anti-CCP og revmatoid faktor

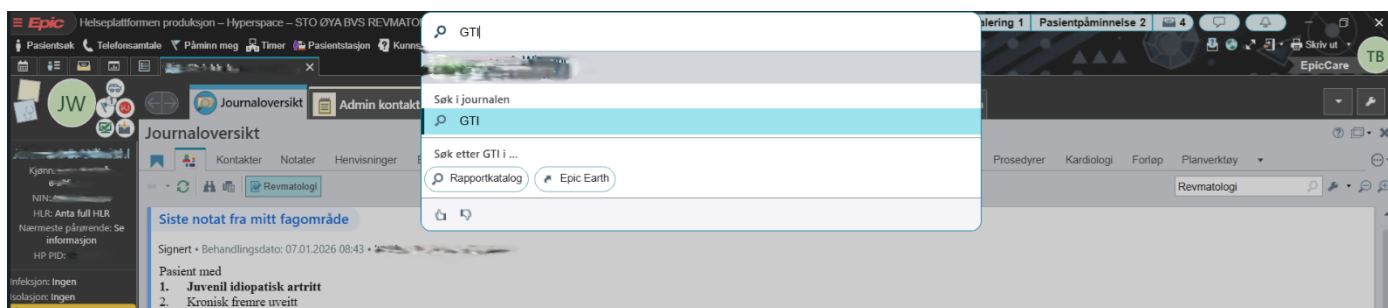
Aksiale spondyloartritter og aksial PsA

- HLA-B27

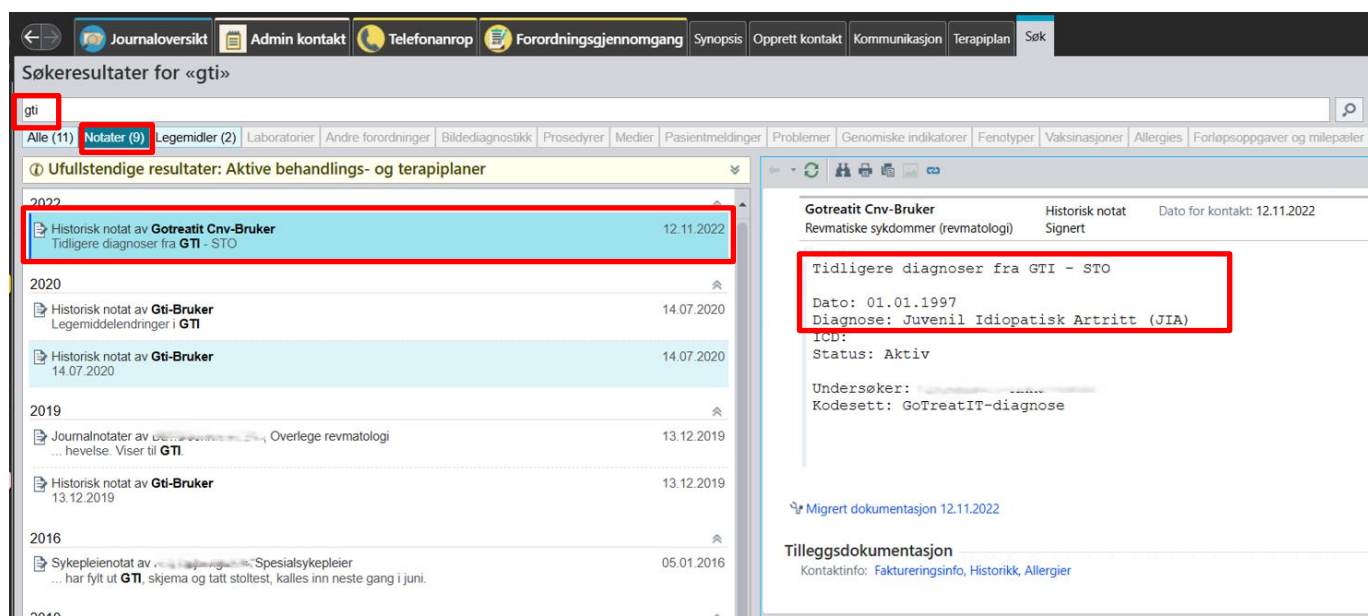
For pasienter inkluderte i NorArtritt før overgangen til HP

Ved første besøk i Helseplattformen, er det viktig å sjekke at diagnosedato (konstatert) er korrekt. Hvis man ikke vet nøyaktig dato, er det tilstrekkelig med årstall.

Ved behov for å se hva som tidligere er registrert, kan man søke opp migrerte data fra GTI på følgende måte:



Deretter velger man «Notater» og «Historisk notat av GoTreatIT Cnv-Bruker»



Kontaktinformasjon

E-post

norartritt@helse-bergen.no

Internett

<https://www.helse-bergen.no/avdelinger/revmatologisk-avdeling/norartritt>

Kontaktpersoner

Leder: Bjørg-Tilde Svanes Fevang

Nestleder: Solveig Hauge

Sykepleier: Tove Hatletveit