

Nyhetsbrev fra Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer

Kjære kolleger og engasjerte i NorArtritt

Nå nærmer det seg sommer og ferie og vi vil benytte sjansen til å takke alle for vedvarende godt arbeid med inklusjon og registrering i NorArtritt. Takket være dere har vi fått et solid register med nesten 40 000 inkluderte pasienter. Arbeidet deres kommer pasientene til nytte både gjennom forskningsprosjekter som benytter våre data, og ved at avdelingene arbeider målrettet for å oppnå gode resultater og bruker dataene til lokal kvalitetsforbedring. De nyeste resultatene finnes i årsrapporten for 2024 som blir tilgjengelig på [Kvalitetsregistre.no](https://kvalitetsregistre.no) i disse dager.

Nytt i årsrapporten

- Presentasjon av selvrapportert mental og fysisk helse, RAND-12: Som forventet finner vi at pasientene har dårligere fysisk helse enn befolkningen for øvrig. Det er imidlertid gledelig å se at forskjellen i mental helse er små.
- To nye kvalitetsindikatorer: Gjennomsnittlig tid fra diagnose til oppstart medikamentell behandling, og gjennomsnittlig tid fra diagnose til første kontroll for pasienter med revmatoid artritt. På nasjonalt nivå oppfylles registerets mål for begge disse indikatorene: pasientene starter behandling med DMARDs innen 14 dager etter diagnose og får første kontroll innen 90 dager.

Dekningsgrad og overgang til reservasjonsbasert registerløsning

Selv om dekningsgraden til NorArtritt er nærmere 70%, jobber vi målrettet for å øke denne ytterligere gjennom innføring av reservasjonsbasert løsning. Arbeidet er ferdigstilt for avdelinger som benytter GTI, mens en tilsvarende løsning for Helseplattformen fortsatt er under arbeid.

- For avdelinger som benytter GTI:
Reservasjonsbasert inklusjon til NorArtritt kan tas i bruk med en gang avdelingen har installert den nyeste versjonen av GTI (versjon 13.0). Pasientene vil da automatisk bli inkludert i registeret når de registreres i GTI med en aktuell diagnose. Behandlere trenger dermed ikke lenger å spørre pasientene om samtykke til inklusjon, men må registrere pasientene i GTI på samme måte som før. Aktuelle pasienter vil i sin egenregistrering få spørsmål om de har reservert seg for deltagelse i registeret. Reservasjon kan gjøres via helsenorge. Selv om registeret blir reservasjonsbasert har vi fortsatt en plikt til å informere pasientene om at de er inkludert i registeret og har mulighet for å reservere seg. Mer informasjon om dette vil snart sendes ut til alle avdelingene, og informasjonen finnes også på registerets hjemmeside og i årsrapporten.
- For avdelinger som benytter Helseplattformen
For avdelinger som benytter Helseplattformen for innregistrering til NorArtritt mangler dessverre fortsatt en datateknisk løsning som muliggjør reservasjonsbasert inklusjon. De som benytter Helseplattformen, må derfor foreløpig fortsette uendret med samtykkebasert inklusjon. Registeret arbeider kontinuerlig opp mot Helseplattformen for å få på plass de nødvendige løsningene. Det vil bli gitt ny informasjon når oppsettet er klart.

Metadata og forskning

En viktig milepæl for registeret er at metadata nå ligger ute på helsedata.no. Her kan forskere og andre interesserte lett få oversikt over hvilke variabler som finnes i registeret, og hva de innebærer. Vi håper dette kan stimulere til økt bruk av registerets data, også til forskning. Flere forskningsprosjekt benytter allerede NorArtritt-data og disse er nærmere beskrevet på [registerets hjemmeside](#).

Kvalitetsforbedringsarbeid og brukermøte

I registeret har vi siste året arbeidet målrettet med kvalitetsforbedring. Vi hadde fokus på dette på registerseminaret høsten 2024, og har i vår startet et digitalt minilæringsnettverk for avdelinger som jobber lokalt med forbedringsarbeid med utgangspunkt i data fra NorArtritt. Det har vært svært lærerikt, og vi er imponert over arbeidet som har blitt gjort ved avdelingene.

På høstens registermøte vil vi fortsette å fokusere på kvalitetsforbedring. I tillegg vil det bli praktisk informasjon om registrering og reservasjonsbasert inklusjon, samt fremlegging av registerresultater og forskning. Dato for møtet vil bli 16.10.25. Noter datoen i kalenderen, så håper vi å se flest mulig av dere der!

Noe vi kan hjelpe med?

- Ikke nøl med å ta kontakt med oss dersom dere ønsker å starte et kvalitetsforbedringsprosjekt ved egen avdeling, eller er nysgjerrige på hva registerets læringsnettverk for kvalitetsforbedring innebærer.
- Ved overgang til reservasjonsbasert løsning for NorArtritt – for avdelinger som benytter GTI – er automatisk inklusjon knyttet til registrering i GTI. Det er derfor helt avgjørende at pasienten registreres i GTI slik som før. I denne løsningen er det spesielt viktig at nødvendige variabler fylles ut, slik at vi unngår å inkludere «tomme» pasienter – det vil si pasienter som blir automatisk inkludert, men som mangler viktig informasjon. Hvis dere ønsker det, kommer vi i registeret gjerne på avdelingsbesøk eller deltar på digitale møter for å svare på spørsmål.

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

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

