

Nyhetsbrev fra Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer

Kjære kolleger og engasjerte i NorArtritt

Før ferien tar til ønsker vi å takke for engasjement og innsats i Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer (NorArtritt). Vi vet at dere gjør en innsats hver dag med registrering og dette er helt avgjørende for registeret. Med økende antall inkluderte pasienter, 35543 i skrivende stund, har vi nå mulighet til å presentere relevant informasjon vedrørende pasienter ved de ulike avdelingene og nasjonalt. Årsrapport for 2021 leveres til vurdering i disse dager og vil snart være tilgjengelig på [Kvalitetsregistre.no](https://kvalitetsregistre.no). Sentrale data kan også finnes i [Sykehusviseren](https://sykehusviseren.no).

Nytt i årsrapporten

- I årets rapport presenteres sykehusvise data vedrørende CRP på siste kontroll før biologisk- / tsDMARD. Vi finner signifikante forskjeller i DAS28-CRP og ASDAS-CRP mellom avdelingene, men ser samtidig at forskjellen i CRP, som er det mest objektive målet i komposittindeksene, varierer mindre enn de mer subjektive variablene.
- Gjennomsnittlig DAS-28-CRP nivå på siste kontroll varierer mye mellom de ulike avdelingene. I årets rapport har vi sett på de ulike faktorene som inngår i komposittmålet. Måling av pasient global sykdomsaktivitet (Pasient-VAS) er den enkeltfaktoren som varierer mest mellom avdelingene.

Forskning

NorArtritt-data benyttes for øyeblikket i fem ulike forskningsprosjekter. Vi minner om muligheten for å søke om data til egne prosjekter. Variabelliste samt informasjon om søknad finnes på [registerets hjemmeside](https://registerets.hjemmeside.no). Ta gjerne kontakt om dere ønsker mer informasjon om dette.

Datakvalitet

For å undersøke kvaliteten av registreringen til NorArtritt gjennomførte vi høsten 2021 et lokalt prosjekt ved Revmatologisk avdeling, Haukeland universitetssykehus. I 10 uker ble NorArtritt-registrering gjennomgått ved alle aktuelle konsultasjoner en dag i uken. Behandler fikk beskjed om å komplettere manglende data og vi analyserte variabelkompletheten. Vi fant at utfyllingsgraden for de ulike variablene stort sett lå mellom 70-90 %, bortsett fra for bildeundersøkelser, som hadde en vesentlig dårligere utfyllingsgrad. Arbeidet var svært nyttig, bl.a. gjennom en bevisstgjøring rundt god registrering i kollegiet. Vi anbefaler å gjennomføre tilsvarende prosjekt ved deres egne avdelinger og de som ønsker dette kan kontakte oss for informasjon om gjennomføring. Det kan **søkes om midler fra NorArtritt** til dette.

Nytt i GTI / MRS

- Det er nå mulig å registrere at en konsultasjon er telefon-/ videokonsultasjon. Vi anbefaler å benytte dette feltet både for å slippe gjentatte påminnelser om manglende data samt at vi i registeret ikke misoppfatter dette som mangelfulle registreringer.
- I feltet «Diagnosedebutdato» (fremkommer når diagnose legges inn) var dagens dato tidligere default, noe vi tror er årsaken til at mange unnlot å skrive inn reell diagnosedato. I siste versjon er dette feltet i utgangspunktet tomt og man må skrive inn faktisk diagnosedato.

Brukermøtet

Brukermøtet i oktober 2021 var vellykket, men vi ser at gruppearbeidene var vanskeligere å gjennomføre når mange av deltakerne deltok digitalt. Neste møte blir 27. oktober og det blir da kun fysisk deltakelse. Vi håper å se flest mulig der, så noter datoen i kalenderen.

Til sist vil vi takke for godt samarbeid med dere alle.

VI ØNSKER DERE EN HERLIG 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

