



**RESULTATER FRA  
MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE**

[WWW.KVALITETSREGISTRE.NO/RESULTATER](http://WWW.KVALITETSREGISTRE.NO/RESULTATER)



NASJONALE MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE

# STATUS 2017



# Innhold

NØKKELTALL _____	4
HVA ER ET MEDISINSK KVALITETSREGISTER? _____	8
ETABLERING AV MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE _____	9
HVA ER KVALITET I HELSETJENESTEN? _____	10
NASJONALT SERVICEMILJØ _____	12
ET FELT I UTVIKLING _____	18
STRATEGI OG HANDLINGSPLAN 2016-2020 _____	20
PUBLISERING AV RESULTATER _____	22
MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE I MEDIA _____	24
KVALITETSFORBEDRING _____	26
PASIENT- OG BRUKERMEDVIRKNING _____	31
FORSKNING _____	34
DATAKVALITET OG DEKNINGSGRAD _____	38
STADIEINDELINGSSYSTEMET _____	40
IKT _____	41
RESULTATTJENESTER _____	43
FINANSIERING _____	44
REGISTEROVERSIKT _____	46

## Datakvalitet

De fleste kvalitetsregistre som har gjennomført dekningsgradsanalyse har en dekningsgrad på mellom 60 og 100 prosent på nasjonalt nivå. Et registers dekningsgrad angir hvor stor del av pasientene som skal registreres som faktisk er registrert. Høy dekningsgrad betyr at datagrunnlaget er representativt for pasientgruppen og at vi kan ha tiltro til resultatene fra kvalitetsregisteret. Det nasjonale målet er at alle kvalitetsregistre innen 2020 skal ha en dekningsgrad på minst 80 prosent etter fem års drift.

### DEKNINGSGRAD I KVALITETSREGISTRENE

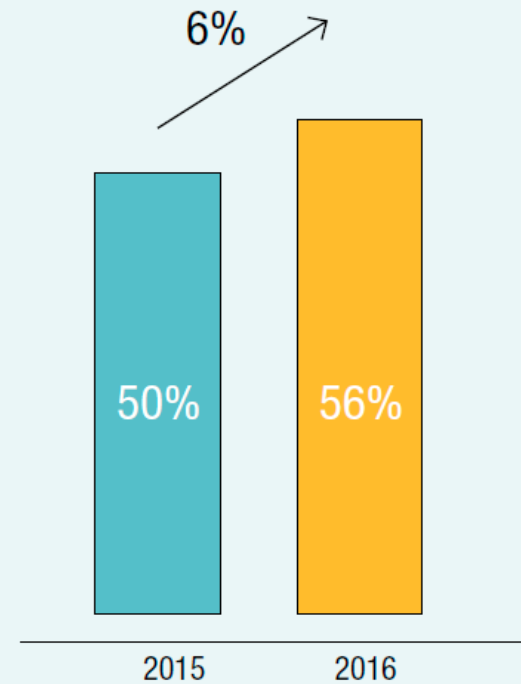
Dekningsgrad	Antall registre
80–100%	19
60–79%	12
40–59%	4
10–39%	7
Ikke kjent	8
Nyoppstartet	4
<b>Sum</b>	<b>54</b>

---

## Pasientrapporterte data

Pasienten og brukernes vurdering av resultat og erfaring med helse-tjenesten er en verdifull kilde til kunnskap om helsetjenesten. Det har i de senere årene vært et økende fokus på at pasienter og brukere skal trekkes aktivt inn i utviklingen av egen behandling, og brukernes erfaringer skal vektlegges i utformingen av tjenestetilbudet.

2016 innhentet 56 prosent av kvalitetsregistrene pasientrapporterte data, noe som er en økning på 6 prosentpoeng fra 2015. Målet er at 85 prosent av kvalitetsregistrene skal presentere pasientrapporterte data innen 2020.



---

## Kvalitetsforbedrings- arbeid

Kvalitetsforbedring av helsetjenesten er hovedformålet med medisinske kvalitetsregistre. Resultater fra kvalitetsregistrene er en unik kilde til kunnskap om behandlingskvalitet, og gir grunnlag for systematisk arbeid med kvalitetsforbedring. Resultater fra 60 prosent av kvalitetsregistrene er blitt brukt i kvalitetsforbedring av helsetjenesten.



60%

---

RESULTATER FRA 60 % AV  
KVALITETSREGISTRENE ER BLITT BRUKT I  
KVALITETSFORBEDRING AV HELSETJENESTEN

---

# Kvalitetsforbedring

For å styrke arbeidet med klinisk kvalitetsforbedring blir det hvert år utlyst midler til prosjekter som kan bidra til å heve kvaliteten i helsetjenesten. I perioden 2015 – 2017 fikk følgende nasjonale kvalitetsforbedringsprosjekter støtte:

- **Pårørendetilfredshet i intensivmedisin** – Norsk Intensivregister
  - **Bedre kvalitet på slagenhetsbehandling** – Norsk hjerneslagregister
  - **Sammen om bedre diabetesbehandling for barn og ungdom** – Barnediabetesregisteret
  - **Nevrologisk klassifisering av ryggmargsskade** – Norsk ryggmargsskaderegister
  - **Diagnose og behandling av akutt hjerteinfarkt ved Finnmarkssykehuset HF** – Norsk hjerteinfarktregister
  - **Forebygging av senkomplikasjoner ved diabetes type 1 hos voksne** – Norsk diabetesregister for voksne
  - **Tidlig oppstart av sykdomsmodifiserende behandling etter diagnosetidspunkt** – Norsk MS-register og Biobank
  - **Økning av andel karpasienter som får medikamentell behandling** – Norsk karkirurgisk register
-



---

## Forskning

Medisinske kvalitetsregistre gir unike muligheter til å forske på effekt av behandling og behandlingskvalitet i helsetjenesten. I 2016 ble det publisert 117 vitenskapelige artikler med forskning basert på data fra medisinske kvalitetsregistre.

---

A large, bold, teal-colored number '117' is centered on the page. Above the number is a thick, solid black horizontal bar. The number is composed of three digits: a '1', another '1', and a '7'. The '1's are simple vertical bars with a small top serif, and the '7' has a curved bottom. The entire graphic is set against a light teal background.

---

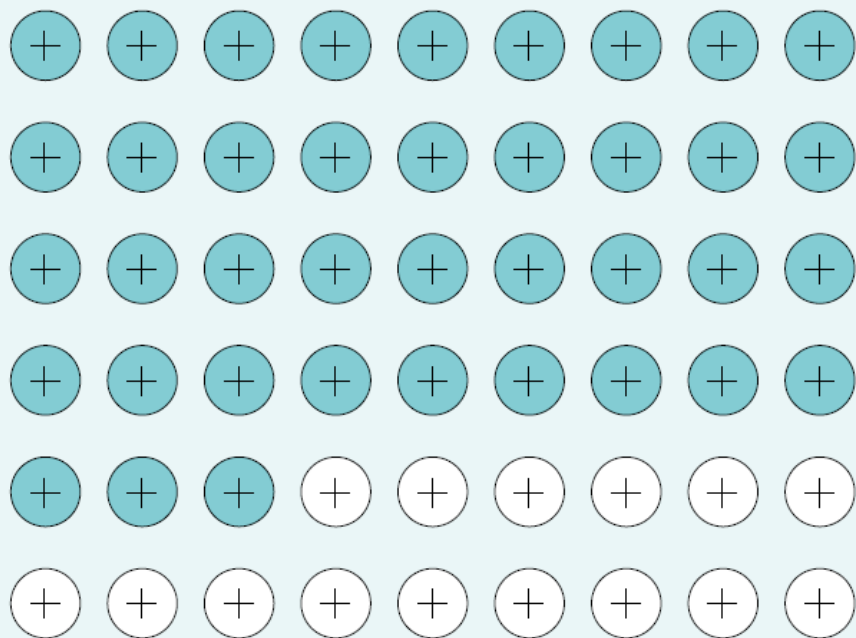
**I 2016** BLE DET PUBLISERT  
117 VITENSKAPELIGE ARTIKLER BASERT PÅ  
DATA FRA MEDISINSKE KVALITETSREGISTRE

<b>13.00</b>	Velkommen	<i>Bjørn Guldvog</i> Direktør Helsedirektoratet
<b>13.05</b>	Åpning	<i>Bent Høie</i> Helse- og omsorgsminister
<b>13.20</b>	Resultater fra nasjonale medisinske kvalitetsregistre for 2017	<i>Eva Stensland</i> Leder Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre
<b>13.30</b>	Norsk MS-register og biobank	<i>Kjell-Morten Myhr</i> Faglig leder Norsk MS-register og biobank
<b>13.40</b>	MS-forbundet	<i>Mona Enstad</i> Brukerrepresentant og generalsekretær MS-forbundet
<b>13.45</b>	Nasjonalt register for lungekreft	<i>Lars Fjellbirkeland</i> Leder av referansegruppen, overlege OUS, Rikshospitalet
<b>13.55 – 14.00</b>	Lungekreftforeningen	<i>Cecilie Bråthen</i> Lungekreftforeningen
<b>14.00 – 14.10</b>	Nasjonalt register for leddprotese	<i>Geir Hallan</i> Seksjonsoverlege/professor Nasjonalt register for leddproteser
<b>14.10 – 14.15</b>	Nasjonalt register for leddprotese	<i>Jostein Bildøy</i> Brukerrepresentant Nasjonalt register for leddproteser
<b>14.15 – 14.20</b>	Spørsmål fra salen	
<b>14.20 – 14.40</b>	Resultater fra kvalitetsregistre til styring	<i>Barthold Vonen</i> Direktør Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering <i>Geir Hallan</i> Seksjonsoverlege/professor Nasjonalt register for leddproteser

[WWW.KVALITETSREGISTRE.NO/RESULTATER](http://WWW.KVALITETSREGISTRE.NO/RESULTATER)



## Antall kvalitetsregistre med pasient- og brukerrepresentant



Det er et nasjonalt mål at alle kvalitetsregistre skal ha brukerrepresentasjon i sine fagråd. I 2016 ble dette også et krav i kvalitetsregistrenes vedtekter. I 2017 har 39 kvalitetsregistre brukerrepresentant i sine fagråd.

**39** av **54**

**I 2017 HAR 39 AV 54 NASJONALE MEDISINSKE KVALITETS-REGISTRENE PASIENT- ELLER BRUKERREPRESENTASJON I SINE FAGRÅD.**

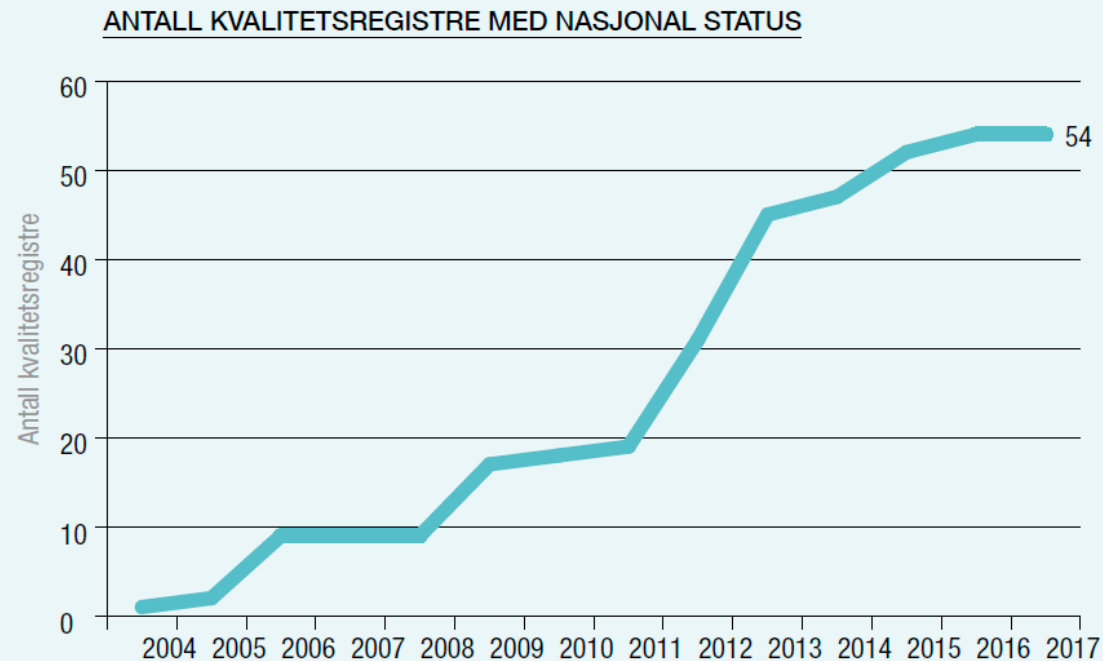
Nøkkeltallene er hentet fra kvalitetsregistrenes årsrapporter for 2016.

# Nøkkeltall

*De nasjonale medisinske kvalitetsregistrene er i stadig utvikling. Områdene det satses på er blant annet kvalitetsforbedring, forskning, pasient- og brukermedvirkning, datakvalitet og resultattjenester.*

## Registerutvikling

I løpet av de siste ti årene har det vært stor utvikling i kvalitetsregisterfeltet, og siden 2007 har antallet nasjonale kvalitetsregistre økt fra 13 til 54. Nye kvalitetsregistre innen flere medisinske fagområder er under utredning.



## Stadieinndeling

Det stilles krav til faglig utvikling i kvalitetsregistre med nasjonal status. Kravene på stadium 1 er en forutsetning for å komme i betraktning for nasjonal status, mens stadium 4 beskriver det som forventes av et velfungerende kvalitetsregister. Kravene omfatter blant annet faglig utvikling i form av forbedring i dekningsgrad, evne til å benytte resultater i forbedringsarbeid og inklusjon av pasientrapporterte data. I 2016 ble hjerneslagregisteret det første kvalitetsregisteret til å nå stadium 4. Det er seks registre som kun mangler ett kriterium for å nå stadium 4.

### ANTALL REGISTER PER STADIUM:

Stadium	Antall 2016
4	1
3	8
2	25
1	17
<b>Totalt</b>	<b>51</b>
<b>Ikke vurdert</b>	<b>3</b>

- Stadium vurdert i 2016, basert på årsrapporter fra 2015.

## Resultattjenester

Det er et mål at det skal bli enklere å hente ut og bruke resultater fra kvalitetsregistrene til styring, forskning og kvalitetsforbedring. Utvikling av resultattjenester for kvalitetsregistrene er avgjørende for å nå dette målet. Innen 2020 skal alle kvalitetsregistrene ha utviklet resultattjenester. Flere kvalitetsregistre er i samarbeid med servicemiljøet i gang med å utvikle resultattjenester.

---

54%

---

**54%** AV DE NASJONALE MEDISINSKE KVALITETSREGISTRENE HAR ETABLERT RESULTATTJENESTER.

---