

Abstrakt til NKKF Vårmtøtet i Kristiansand mai 2025.

Intern Kvalitetsregister, Hva kan den brukes til?

Introduksjon

Norsk karkirurgisk forening (NKKF) etablerte Norsk karkirurgisk register (NORKAR) i 1996. NORKAR ble godkjent som nasjonalt kvalitetsregister i 2009 og er en del av det nasjonale Hjerte- og karregisteret siden 2012. Parallelt med NORKAR har Sykehuset Innlandet (SI) et internt kvalitetsregister over pasienten behandlet for abdominale aorta aneurismer (AAA). Her presenteres resultater fra det interne kvalitetsregisteret og refleksjoner rundt dets rolle, verdi og fremtid.

Metode

SI's interne kvalitetsregister ble etablert i 2009 og føres manuelt i et excel-ark på sykehusets sikre dataservert med begrenset tilgang. Registeret er godkjent av regional etisk komite (REK-SØ) og sykehusets personvernombud (PVO).

Resultater

SI's interne kvalitetsregister har resultert i 27 abstrakter og foredrag, tre posters og åtte publikasjoner. Ytterligere tre manuskripter er for øyeblikket inne til fagfellellevurdering. Registeret var sentralt i oppsporing og overvåkning av pasienter behandlet med EVAS, som presentert på NKKF Høstmøtet oktober 27, 2022. Alle stentgraft-komponenter er registrert med serie- og lot-nummer. Totalt 969 pasienter behandlet for AAA er oppført i registeret. Pasienter som opereres åpent for AAA får nå registrert informasjon om proteser i DIPS.

Diskusjon

NORKAR har høy dekningsgrad og inneholder detaljert informasjon om karkirurgisk behandling i Norge. Data fra NORKAR er benyttet i forskningsprosjekter både nasjonalt og internasjonalt, noe som har resultert i en rekke vitenskapelige publikasjoner i medisinske tidsskrifter og flere doktorgradsavhandlinger. I fremtiden er det ønskelig med automatisk uttrekk av fra DIPS arena (eller tilsvarende ePJ) til NORKAR, registrering av implantatserie og lot-nummer (produksjonsdata), og mulighet for å tilføre supplerende

informasjon. En slik kobling mellom registeret og ePJ ville spart oss for mye tid i en hektisk arbeidshverdag.

Vi finner at til tross for vårt gode nasjonale register, har de lokale, interne kvalitetsregistrene også en viktig rolle. Spesielt vil fremheves dets verdi i kvalitetsforbedringsprosjekter og deres ledd i utdanning av LIS. Et kvalitetsregister kan være en vei inn i forskning og legge grunnlag for diskusjon på nasjonale kongresser gjennom frie foredrag.

Konklusjon

NORKAR er fundamentet i vår karkirurgiske registrering og kvalitetsarbeid. En bedret interaksjon med ePJ er ønskelig, samt mulighet for å koble spesifikke protesedata (serie og lot nummer) til NORKAR. Dette vil lette arbeidet med å identifisere pasienter med sviktende karproteser. Videre har interne kvalitetsregistre fremdeles en verdi, men med en mulighet til å koble egne forskningsregistre med egne parametere til NORKAR (og dermed unngå dobbeltføring), ville vi vært mer effektive i det lokale kvalitetsarbeidet.