



Norsk Nakke- og Ryggregister

# Registerbeskrivelse og brukerveiledning



NORSK NAKKE- OG RYGGREGISTER

Design / layout	Mai Lisbet Berglund og Maja Wilhelmsen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Foto	Colourbox, Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Trykk	Trykkeriet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Opplag	Elektronisk
Utgitt	Juni 2014, revidert januar 2021, revidert januar 2022, revidert september 2022, revidert august 2024
Redaksjon	Maja Wilhelmsen, Kjetil M. Samuelsen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Versjon	5.0

## Forord

Norsk nakke- og ryggregister (NNRR) har som mål å bedre kvaliteten på behandlingen av pasienter med nakke- og ryggplager ved norske sykehus, og gi handlingsgrunnlag for offentlige myndigheter. Målgruppen er voksne pasienter med nakke- og ryggproblemer som henvises til de tverrfaglige nakke- og ryggpoliklinikkene i sykehus i spesialisthelsetjenesten.

Hensikten med registeret er å få en oversikt over pasientgrunnlaget med regionale variasjoner og evaluere tjenestetilbudet ved hvert enkelt sykehus.

Fagrådet for registeret har det faglige ansvaret. Dataansvarlig er Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Hvert deltakende sykehus har egne lokale registeransvarlige som har ansvar for at prosedyrer og rutiner følges.

Dette informasjonsheftet har to deler. I del 1 gis en beskrivelse av registeret. Del 2 er en brukerveiledning som gir oversikt over prosedyrer og rutiner for bruk av registeret.

# Innholdsfortegnelse

## Innhold

Forord.....	3
Innholdsfortegnelse .....	4
Innledning .....	6
Bakgrunn og formål.....	6
Organisering og drift av registeret.....	7
Dataansvarlig.....	7
Økonomi.....	7
Administrativt og faglig ansvar .....	7
Lokalt ansvarlig på det enkelte sykehus .....	7
Fagråd .....	7
Interessekonflikter .....	8
Rapporterende sykehus.....	8
Målgruppe.....	8
Eksklusjonskriterier .....	8
Rutiner for digitalt samtykke .....	8
Datakvalitet.....	9
Registerets design.....	9
De viktigste kvalitetsmålene .....	9
Demografiske og medisinske data .....	9
Forløpsdata .....	10
Etterkontroll.....	10
Kvalitet i relasjon til forskning.....	10
Rapporter .....	11
Sikkerhet og personvern .....	11
Rutiner for sikker overføring og lagring av helseopplysninger .....	11
Samtykke.....	11
Tillatelse til å innhente og behandle opplysninger.....	11
Brukermanual for tilgang til Falk innenfor Norsk Helsenett .....	12
Brukerkonto .....	12
Pålogging ved registrering .....	15
Demomiljø for å øve seg .....	18
Registrering i Nakke- ryggregisteret .....	20
Registrering av potensielle pasienter .....	20
Spørreskjema til pasient- MERKANTIL PROSEDYRE .....	20
Prosedyre for bestilling av elektronisk skjema for hjemmeutfylling. ....	20
Utdypende informasjon om prosedyrestegene for bestilling av skjema:.....	21
Steg for steg – opprette nytt forløp.....	21
Dersom man ønsker at skjema skal sendes umiddelbart (for eksempel hvis pas har time neste dag):.....	23

Dersom pasienten ønsker å fylle ut sitt skjema på poliklinikken.....	23
Dersom pasientens skjema er gått ut (pasient fikk ikke fylt ut skjema før frist):.....	24
Rutiner dersom pasienten ikke ønsker delta i register .....	24
Dersom timen flyttes eller avbestilles .....	24
Dersom man tilbyr papirskjema og pasienten skal delta i registeret .....	25
Prosedyrer utreder og behandlerskjema .....	26
Kortveileder for helsepersonell ved utredende konsultasjon .....	26
Utfyllende om «prosedyre behandlerskjema» .....	27
Rutiner dersom pasienten ikke ønsker delta i register .....	37
Arbeidslister – informasjon om relevante arbeidslister .....	38
Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre .....	39
Kontaktinformasjon .....	39

# DEL 1 REGISTERBESKRIVELSE

## Innledning

### Bakgrunn og formål

Muskel-skjelettlidelser utgjør en stigende andel av sykdomsbildet for befolkningen over 16 år og er årsak til 50 % av alle sykemeldinger. De største diagnosegruppene er nakke- og ryggglidelser. Ca. 80 % av befolkningen oppgir å ha hatt ryggplager i løpet av det siste året, og ryggglidelser er den vanligste årsaken til uførepensjon for personer under 40 år.

De menneskelige og samfunnsøkonomiske konsekvenser er derfor betydelige. Hoveddelen av de med langvarig forløp blir vurdert eller behandlet i spesialisthelsetjenesten. Denne gruppen representerer en særlig utfordring, og står for ca. 90 % av totalkostnadene i samfunnet. De eksakte faktorene som medfører at lidelsene får et selvbegrensende forløp hos de fleste, mens en del utvikler langvarige smerter og betydelige funksjonstap, er delvis ukjent. Det finns mange forskjellige ikke-operative behandlinger, men kunnskapsgrunnlaget med hensyn til effektive behandlingsstrategier er for svakt.

Hovedprioritering til sykehusplan 2020 er at pasienter skal ha likeverdig tilbud over hele landet. Norsk nakke- og ryggregister (NNRR) er et nasjonalt kvalitetsregister som omfatter de tverrfaglige nakke- og ryggpoliklinikkene ved sykehus i spesialisthelsetjenesten. Formålet er å bedre kvaliteten på pasientbehandlingen ved hvert enkelt sykehus, bidra til å sikre et likeverdig tilbud og gi handlingsgrunnlag for offentlige myndigheter. Registeret vil bidra med medisinsk og samfunnsmessig evaluering av strukturen i tjenestetilbudet, karakteristika ved pasientene, behandlingsprosessene og resultatene etter behandling. Etableringen av registeret har bred støtte i fagmiljøet fysisk medisin og rehabilitering. NNRR er tildelt nasjonal status av Helsedirektoratet, noe som medfører plikt for aktuelle virksomheter og helsepersonell til å melde inn relevante og nødvendige opplysninger til registeret, jf. forskrift om medisinske kvalitetsregistre § 2-3 andre ledd.

Det er lagt vekt på at de enkelte sykehus skal ha et eierforhold til egen data og skal kunne presentere og bearbeide dem selvstendig.



# Organisering og drift av registeret

## Dataansvarlig

Dataansvarlig og eier av registeret er administrerende direktør ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

## Økonomi

Etablering og drift av registeret er finansiert av Helse Nord RHF og Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

*Registeret er faglig uavhengig og kan ikke motta økonomisk eller annen støtte fra industrien eller lignende interesser.*

## Administrativt og faglig ansvar

Universitetssykehuset Nord-Norge HF har det administrative ansvaret for registeret, mens fagrådet har det faglige ansvaret. Daglig ledelse lokaliseres til Rehabiliteringsklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF. På registerets web-side [www.nakkeryggreg.no](http://www.nakkeryggreg.no) er det mer og oppdatert informasjon om fagrådets sammensetning.

Sekretariatsfunksjon og daglig ledelse av registeret er lokalisert ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

## Lokalt ansvarlig på det enkelte sykehus

Lokalt registreringsansvarlig er den personen som avdelingsleder/klinikkleder utpeker som ansvarlig for at innsamling og håndtering av data skjer i henhold til forskrift og denne brukermanual/vedtekter.

## Fagråd

Fagråd ble opprinnelig konstituert av adm.dir ved UNN, men etter revisjon av vedtekter konstituerer fagrådet seg selv. Medlemmene av fagrådet oppnevnes for en periode på to år med mulighet for forlengelse. Alle RHF og Norsk Forening for fysikalsk medisin og rehabilitering skal være representert. Faglig leder og evt daglig leder for registeret skal være sekretariat for fagrådet.

Fagrådet har ansvar for:

- Å forvalte registeret i henhold til forskrift om medisinske kvalitetsregistre.
- Sørge for at fagmiljøer med ansvar for utvikling og vedlikehold av registeret gis tilstrekkelig kapasitet og kompetanse til å sikre data- og analysekvalitet.
- Være øverste ansvarlig for faglig utvikling og implementering av registeret.
- Forvalte og tildele forskningsproblemstillinger fra registeret.

## Interessekonflikter

Medlemmer av fagrådet må opplyse om interesser i institusjoner, organisasjoner eller næringsvirksomhet som kan komme i konflikt med medlemmers faglige uavhengighet.

## Rapporterende sykehus

Pasientene inkluderes fra tverrfaglige nakke- og ryggpoliklinikker i spesialisthelsetjenesten tilknyttet fysikalskmedisin og rehabilitering. Målet er at alle slike enheter skal rapportere inn til registeret. Etableringen av registeret har støtte i fagmiljøet fysikalsk medisin og rehabilitering.

## Målgruppe

Pasientgruppen som omfattes av registeret.

Registeret inkluderer alle voksne pasienter som er henvist med nakke- og ryggproblemer som kommer til konsultasjon ved en av poliklinikkene som er bruker av registeret.

## Eksklusjonskriterier

Manglende samtykke.

## Rutiner for digitalt samtykke

Registeret er samtykkebasert. Det stilles krav til digitalt samtykke for at registreringen av pasientdata skal være lovlig. Data leveres til registeret dersom pasienten samtykker aktivt ved å krysse av i skjema for samtykke. Det er ikke mulig å sende inn skjema uten at samtykket er avkrysset.

Pasienten samtykker til deltakelse i registeret og til at data kan benyttes til eventuell forskning.

Samtykkeerklæringen inneholder informasjon til pasienten om hvilken type data som blir registret og hva disse skal brukes til. Dersom man benytter papirversjon skal samtykkeskjema oppbevares i låsbart skap eller på et sikkert område i skannet versjon.

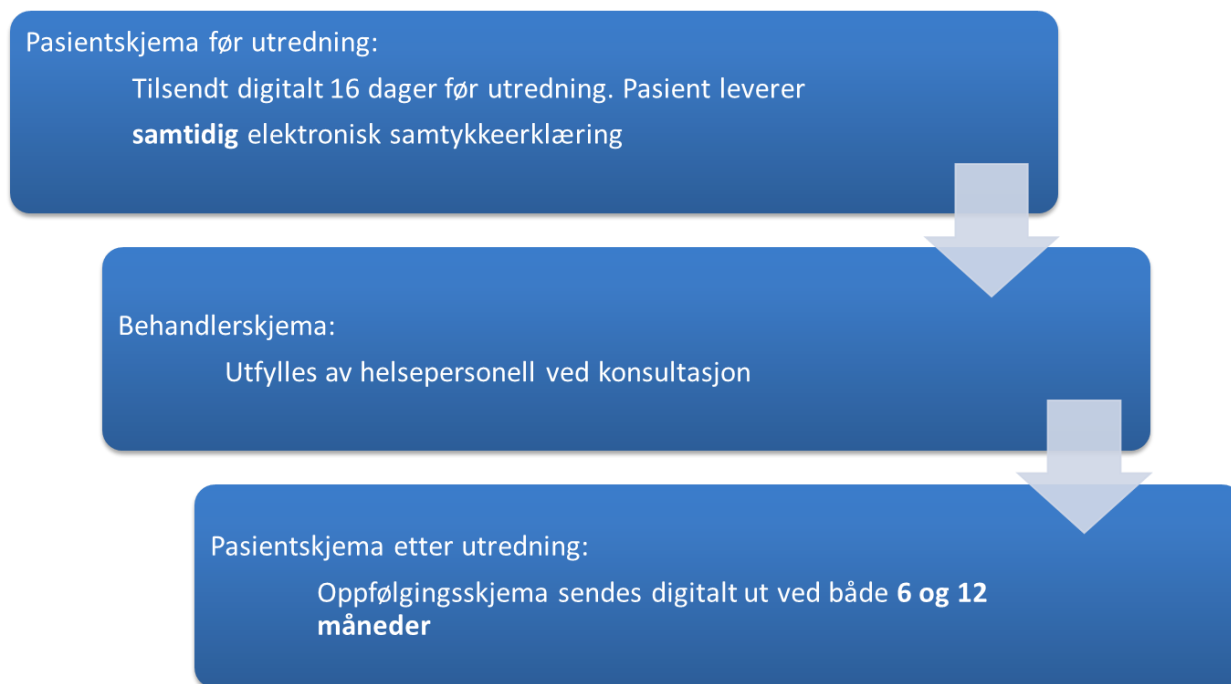


## Datakvalitet

God datakvalitet er avgjørende for at registeret skal kunne brukes i kvalitetssikrings- og forsknings-sammenheng. For å sikre høy kvalitet på data og dermed en høy kvalitet på registeret må de fleste pasienter inkluderes og man må sikre at det meste er utfyllt. Registreringene på poliklinikkene må derfor innarbeides i de daglige rutine.

## Registerets design

Registeret er samtykkebasert og bruker kliniske effektmål som kvalitetsindikatorer.



Når pasienten settes opp på time legges planlagt dato for konsultasjonen inn i NNRR. Pasienten får tilsendt pasientskjema fra registeret til digital postkasse (fortrinnsvis Helse Norge, alternativt for eksempel digipost). Det sendes automatisk ut 16 dager forut for planlagt konsultasjon. Dersom det er mindre enn 16 dager til konsultasjon vil skjema sendes ut påfølgende formiddag. Ved første konsultasjon på poliklinikken fyller helsepersonell (lege eller annen faggruppe) ut elektronisk behandlerskjema. Informasjonen pasienten har fylt ut vil da være tilgjengelig for utreder og gir en god oversikt over bakgrunnsinformasjon, ressurser og utfordringer.

### De viktigste kvalitetsmålene

Registeret vil framskaffe ny kunnskap om pasienter med nakke- og ryggproblemer med tanke på medisinske forhold og hva som påvirker forløpet. I tillegg til sykefravær og tilbakeføring til arbeid, er de beste kvalitetsindikatorer kliniske effektmål i form av pasientenes beskrivelse av fungering i dagliglivet, smerteintensitet og smerteutbredelse, psykisk helse, helserelatert livskvalitet og nytte av behandlingen.

For å fange opp endring er registreringen prospektiv, med innsamling av data både før og etter behandling.

### Demografiske og medisinske data

Forskjeller i pasientpopulasjonene med hensyn til demografiske data, risikofaktorer og medisinsk informasjon registreres. Dette er viktig for å beskrive pasientgruppen, og for analyser hvor en ønsker å justere effektmål i forhold til bakenforliggende forskjeller i populasjonene.

## Forløpsdata

Det registreres hvilken type utredning og/eller behandling pasienten har fått.

## Etterkontroll

Etter 6 og 12 måneder blir det sendt ut et spørreskjema digitalt til pasienten.

## Kvalitet i relasjon til forskning

For å få til grundige kvalitetsanalyser oppfordres det til å bruke metoder fra klinisk forskning. Samtykkeerklæringen gir åpning for klinisk forskning knyttet til registeret. For optimal datakvalitet er det derfor viktig at det etableres rutiner slik at skjema er så fullstendig som mulig utfylt.



## Rapporter

Sykehusene som avgir data til registeret vil få tilgang til sine egne data for bruk til kvalitetssikringsarbeid internt på den enkelte avdeling. Det sendes ut enhetstilpassede kvartalsrapporter i løpet av året samt en årsrapport.

## Sikkerhet og personvern

### Rutiner for sikker overføring og lagring av helseopplysninger

Norsk Helsenett, har i samarbeid med Hemit og sikkerhets- ansvarlige i regionen ansvar for implementering og sikker drift av registerdatabasen.

Registreringen vil skje ved bruk av standard nettlesere. Registreringssystemet vil benytte kryptert forbindelse mellom nettleser og tjener (datalager) basert på digitale sertifikater.

Data lagres på maskinvare som ligger bakom flere brannmurer.

Ved lagring av pasientskjema vil disse bli tilgjengelig kun for den aktuelle institusjon, men vil ikke kunne redigeres. Brukerne vil derfor ha tilgang til egne data og vil i tillegg hvis de ønsker dette kunne få utlevert rapporter utarbeidet ved Norsk nakke- og ryggregister.

### Samtykke

Det stilles krav til digitalt samtykke for at registrering av pasientdata skal være lovlig.

Samtykkeerklæringen inneholder informasjon til pasienten om hvilken type data som blir registrert og hva disse skal brukes til.

### Tillatelse til å innhente og behandle opplysninger

Behandlingsgrunnlag for registeret er i personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 bokstav e (allmenn interesse) og forskrift om medisinske kvalitetsregistre.

DPIA er utarbeidet av dataansvarlig for det nasjonale registeret. Denne vil oppdateres ved vesentlige endringer.

Registeret er tildelt nasjonal status av Helsedirektoratet, noe som medfører plikt for aktuelle virksomheter og helsepersonell til å melde inn relevante og nødvendige opplysninger til registeret, jf. forskrift om medisinske kvalitetsregistre § 2-3 andre ledd. Innmeldingen er basert på den registrertes samtykke, jf. § 2-3 tredje ledd.



# DEL 2 BRUKERVEILEDNING

## Brukermanual for tilgang til Falk innenfor Norsk Helsenett

Behovet for medisinske kvalitetsregistre har vært økende, og alle helseregioner er oppfordret til å etablere nasjonale kvalitetsregistre.

For å kunne imøtekomme de tekniske utfordringene ved kvalitetsregistre med dataansvar i Helse Nord, har Helse Nord IKT i samarbeid med Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) utviklet helseregister.no. Helseregister.no er et webhotell designet for å huse kvalitetsregistre og multisenterstudier, hvor innsamling skjer via sikrede webløsninger tilknyttet en felles portal på Norsk Helsenett.

### Brukerkonto

Før du kan starte registrering i registeret trenger du egen brukerkonto (profil). Dette skaffer du ved å sende inn søknad om konto via portalen mrs.nhn.no. Følg den beskrevne fremgangsmåten. Du må ha BankID tilgjengelig for å logge på og søke tilgang til registeret.

#### 1. Nettside:

- Gå til <https://falk.nhn.no/u/home> og klikk på «Muskel og skjelett» → «Norsk nakke- og ryggregister» → «Søk om tilgang»

The screenshot shows a search interface with a list of categories and registers. The categories are: LUFTVEIER (1), MAGE OG TARM (4), and MUSKEL OG SKJELETT (9). The registers listed under 'MUSKEL OG SKJELETT' are: NASJONALT BARNEHOFTEREGISTER, NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER, NASJONALT KORSBÅNDREGISTER, NASJONALT REGISTER FOR LEDDPROTESER, NKR DEFORMITET, NKR DEGENERATIV NAKKE, NKR DEGENERATIV RYGG, NORSK FRAKTURREGISTER, and NORSK NAKKE- OG RYGGREGISTER (NNRR). At the bottom, there is a text prompt: 'Dersom du ikke har tilgang til registeret, kan du søke om det. Hvis du allerede har tilgang, kan du gå videre til registeret for å logge deg på.' Below this are two buttons: 'SØK OM TILGANG' and 'GÅ TIL REGISTERET »'.

## 2. Innlogging via BankID

- Klikk på «BankID» og logg deretter på via BankID med app, kodebrikke eller på mobil. De som har id-kort med buypass-id kan også benytte Buypass som inngang.

NORSK HELSENETT SF - FALK (PROD)

VELG ELEKTRONISK ID

- BUYPASS**  
Bruk Buypass ID i smartkort, mobil eller nøkkel
- COMMFIDES**  
Logg inn med Commfides
- BANKID**  
Logg inn med BankID
- ID-PORTEN**  
ID-porten
- BUYPASS SMARTKORT (RESERVELØSNING)**  
Logg inn med Buypass Smartkort (Reserveløsning)
- COMMFIDES (RESERVELØSNING)**  
Logg inn med Commfides (Reserveløsning)
- HELSE MIDT**  
Logg inn med Helse Midt

?

## 3. Søknadskjemaet:

- Fyll ut skjemaet. Man må bruke jobb-mail, og velg din lokasjon via nedtrekksmenyen:

[< TILBAKE TIL REGISTEROVERSIKT](#)

[Norsk nakke- og ryggregister \(NNRR\) » Søk om tilgang](#)

Navn

E-postadresse ( jobb )

Ugyldig e-postadresse

Landsnummer  Mobil

Ugyldig telefonnummer

Avdeling

Yrkestittel

Hvor ønsker du tilgang?  
Lokasjon

Du må velge lokasjon

## 4. Tilganger:

- De aller fleste (enten pasientbehandler eller merkantilt personell) trenger tilgangene de tre punktene under «**Skjema**». Huk av disse.
- Om du har ytterligere behov for tilgang til å eksportere data ut av databasen (med eller uten personopplysninger) til f eks internt kvalitetsarbeid, så huker du av for aktuelle punkter under «**Rapport- og databehandling**» også. Dette gjelder personer som skal være f eks lokal

registeransvarlig, leder eller liknende. Om man ikke har behov for å opprette og ferdigstille skjema, så lar man være å huke av punkter under «Skjema». NB: det stilles krav til sikker oppbevaring av eksporterte data (inkludert aidentifiserte data).

- Skriv i tillegg kortfattet i kommentarfeltet din rolle du skal ha ift NNRR (eks: «Pasientbehandler», «Merkantil», «Lokal registeransvarlig», osv.)

#### Hva slags tilganger trenger du?

Er du usikker på hvilke tilganger du trenger, legg ved en kommentar hvor du beskriver hva du trenger å gjøre i registeret.

##### Skjema

- Opprette nye skjema og redigere skjema i kladd
- Ferdigstille skjema
- Se personopplysninger

##### Rapport- og datahåndtering

- Generere grafiske rapporter
- Eksportere data (til Excel og lignende)
- Eksportere data med personopplysninger (til Excel og lignende)

##### Administrere

- Gjøre endringer i registerets innstillinger (administrator)

## 5. Vent på svar via e-post om besvart søknad:

- Etter godkjent søknad logger du på NNRR på nytt via «Gå til registeret» (se bilde under pkt 1)

# Pålogging ved registrering

## 1. Pålogging

- Gå til <https://falk.nhn.no/u/home> og klikk på «Muskel og skjelett» → «Norsk nakke- og ryggregister» → «Gå til registeret»
- Man kan alternativt lagre <https://mrs.nhn.no/nnrregister/> som bokmerke og bruke det ved pålogging, og man kommer da direkte inn til pålogging

LUFTVEIER (1) ▼

MAGE OG TARM (4) ▼

MUSKEL OG SKJELETT (9) ▲

<a href="#">NASJONALT BARNEHOFTREGISTER</a>	▼
<a href="#">NASJONALT HOFTEBRUDDREGISTER</a>	▼
<a href="#">NASJONALT KORSBÅNDRREGISTER</a>	▼
<a href="#">NASJONALT REGISTER FOR LEDDPROTESER</a>	▼
<a href="#">NKR DEFORMITET</a>	▼
<a href="#">NKR DEGENERATIV NAKKE</a>	▼
<a href="#">NKR DEGENERATIV RYGG</a>	▼
<a href="#">NORSK FRAKTURREGISTER</a>	▼
<a href="#">NORSK NAKKE- OG RYGGREGISTER (NNRR)</a>	▲

Dersom du ikke har tilgang til registeret, kan du søke om det. Hvis du allerede har tilgang, kan du gå videre til registeret for å logge deg på.

[SØK OM TILGANG](#) [GÅ TIL REGISTERET >>](#)

## 2. Innlogging via BankID

- Klikk på «BankID» og logg deretter på via BankID med app, kodebrikke eller på mobil. De som har id-kort med buypass-id kan også benytte Buypass som inngang.

NORSK HELSENETT SF - FALK (PROD)

VELG ELEKTRONISK ID

- BUYPASS**  
Bruk Buypass ID i smartkort, mobil eller nøkkel
- COMMFIDES**  
Logg inn med Commfides
- BANKID**  
Logg inn med BankID
- ID-PORTEN**  
ID-porten
- BUYPASS SMARTKORT (RESERVELØSNING)**  
Logg inn med Buypass Smartkort (Reserveløsning)
- COMMFIDES (RESERVELØSNING)**  
Logg inn med Commfides (Reserveløsning)
- HELSE MIDT**  
Logg inn med Helse Midt

?

### 3. Velg riktig tilgang:

- Vanligvis vil man kun ha en eller noen få tilganger på listen sin:
  - Eks.vis «Pasientansvarlig ved .... Sykehus»

Velg rolle og enhet for Norsk Nakke- og Ryggregister

NasjonalLeseidentifisert på Nasjonal instans (0)
Registeransvarlig på Nasjonal instans (0)
Registeransvarlig på NORDLANDSSYKEHUSET HF/Fysikalsk medisin og rehabilitering Bodø (700701)
Registeransvarlig på Oslo universitetssykehus HF/Avd. fysikalsk medisin og rehabilitering (109834)
Registeransvarlig på St. Olavs Hospital HF/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering (104293)
Registeransvarlig på Sykehuset i Vestfold HF/Fysikalsk medisinsk avdeling (700138)
Registeransvarlig på SØRLANDET SYKEHUS HF/Avdeling for rehabilitering (114174)
Registeransvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Fysikalsk og rehabiliteringsmedisin Harstad (700735)
Administrator på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
Datadumrapportleser på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
IdentifisertDatadumrapportleser på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalEndreidentifisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalLeseAnonymisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalLesidentifisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
<b>Pasientansvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)</b>
Registeransvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
Registeransvarlig på Vestre Viken HF/Fysmed/rehab pol Drammen (103736)



## 4. Man kommer da til registerforsiden og er klar å registrere:

MRS Norsk Nakke- og Ryggregister

Logget inn som **KJETIL MAGNE SAMUELSEN**  
med rolle **Pasientansvarlig** på **Rehabiliteringsavdelingen**

Hjem Pasienter Skjema Metadata Rapporter

Søk

### Norsk Nakke- og Ryggregister

Velkommen til innregistreringsløsningen for Norsk Nakke- og Ryggregister! Denne startside skal fungere som en portal for alt som har med innregistrering til registeret.

- For å søke opp pasienter og starte registrering finner du en søkeboks øverst til høyre. Denne søkeboksen vil du finne igjen på alle sider i registeret. Du kan også gå inn på «Pasienter» i menylinjen øverst på siden for flere valg.
- Den som oppretter skjema blir eier av skjema. Nytt er at dette ikke endres automatisk om andre redigerer i skjema. **Behandlerskjema skal ha behandler som eier. Ved å manuelt trykke på tre prikker til venstre når skjema er åpent endrer man eier.**
- Pasienter som har nakke eller ryggproblematikk skal inkluderes i NNRR. Dersom dette ikke er tilfelle skal hele forløpet slettes.
- For å se alle skjema innenfor en viss tidsperiode og skille mellom Kladd og Ferdigstilte skjema, velg Skjema på menylinjen.

Det er også mulig å ta ut statistikk og gjøre datauttrekk, velg da Rapporter på menylinjen. Vi gjør oppmerksom på at skjemaene lagres automatisk lokalt når du fyller ut, men alle skjema må ferdigstilles manuelt for å aktivere innsending til nasjonalt register. Skjemaene har flere obligatoriske felter som må fylles ut før skjemaet kan ferdigstilles. For mer informasjon se vår hjemmeside: [HER](#)

**Opprett nytt skjema**

**Bestill ePROM**

#### Nyheter

Norsk Nakke- og Ryggregister  
versjon - 3.0.1 13.06.2022

**Hva som er nytt:**

- La til ny arbeidsliste "Utgått konsultasjonsdato".  
Lister opp Behandlerskjema i kladd hvor feltet *PlanlagtKonsultasjonsDato* passerer i dag eller har allerede utgått.

#### Avdelingens data

**4 196** PASIENTER  
**11 901** SKJEMA

#### Arbeidsliste

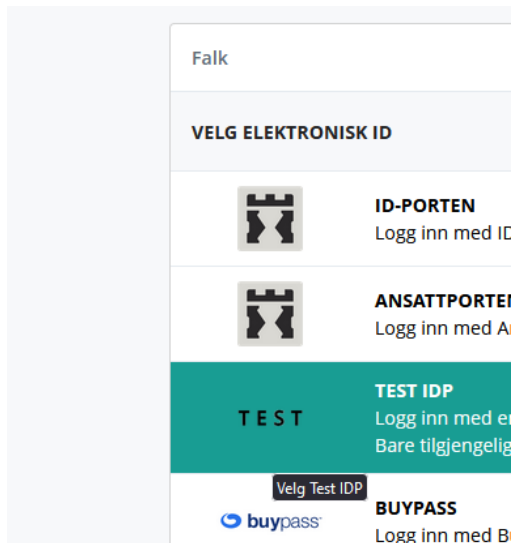
Utgått planlagt konsultasjonsdato	52
Pasienter uten informasjon om samtykke	1246
Mine uferdige skjema	3
Avdelingens uferdige skjema	151
✓ Pasienter som har avslått samtykke	0
✓ Mine skjema sendt til kontroll	0

#### Antall skjema

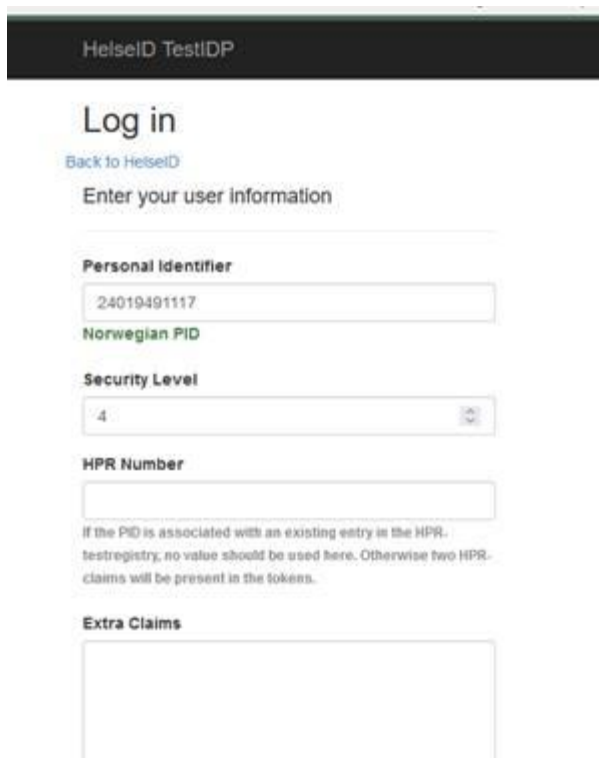
## Demomiljø for å øve seg.

Logg inn her: [Norsk Nakke- og Ryggregister \(hemitdev.org\)](https://hemitdev.org)

- Velg: Test IDP



- Velg så i fnr å skrive inn testbrukeren dere kan benytte (EGIL LARSEN):
  - 24019491117
  - La de øvrige verdiene stå som de er default



- Etter pålogging så kan der velge profil for å logge på enhet og rolle i MRS Nakkerygg:
  - Velg for eksempel rolle *Pasientansvarlig* og enhet *St Olavs hospital HF (100320)*



The screenshot shows a web interface for selecting a role and unit for login. The header contains a logo and the text "VELG ROLLE OG ENHET FOR PÅLOGGING TIL MRS NAKKERYGG". Below the header, there is a section titled "Velg tilgang for pålogging" and a sub-section "I MRS Nakkerygg har du følgende tilgange". A list of seven roles is displayed, each in a light blue box with a dark blue border. The roles are:

- Administrator ved Nasjonal instans (0)
- NasjonalEndreidentifisert ved Helse Bergen HF (100082)
- Administrator ved St. Olavs Hospital HF (100320)
- Pasientansvarlig ved St. Olavs Hospital HF (100320)
- Registeransvarlig ved St. Olavs Hospital HF (100320)
- Registeransvarlig ved St. Olavs Hospital HF/Klinikk for fysikalsk medisi
- Registeransvarlig ved Oslo universitetssykehus HF (4001031)

# Registrering i Nakke- ryggregisteret

## Registrering av potensielle pasienter

1. Det må være rutine av overlege ved henvisningsvurdering slik at potensielle pasienter for NNRR merkes. På denne måten kan merkantilt følge rutine for å igangsette automatisk utsending av spørreskjema til pasienten.
2. For et kvalitetsregister er det viktig å vite hvor stor andel av potensielle pasienter som er kandidat til å bli med i registeret opp mot pasienter som faktisk samtykker til å bli med, altså en oversikt over dekningsgrad. Telleren er alle pasienter som er med i NNRR og kan enkelt hentes ut av registeret. Nevneren i vår beregning er alle pasienter som henvises til en tverrfaglig fysikalsk medisinsk poliklinikk med nakke- eller ryggproblematikk og som **møter** til utredning. Det er poliklinikkene selv som må ha rutine på å telle disse pasientene. Dersom man har en nakke-ryggenhet vil det være alle pasienter som utredes ved enheten. Dersom man har en prosedyrekode man kun bruker med nakke-ryggpasienter med NNRR kan dette brukes som grunnlag for å telle. Eller koordinator/merkantilt kan jevnlig telle hvor mange pasienter som daglig utredes som er merket som NNRR-potensiell ved henvisningsvurdering. Antall aktuelle pasienter rapporteres minimum 2 ganger per år til registeradministrasjonen.

## Spørreskjema til pasient- MERKANTIL PROSEDYRE

Dette er en merkantil prosedyre. Det er ikke nødvendig for klinisk personell å sette seg inn i dette og kan hoppe direkte til avsnitt «Prosedyre utreder og helsepersonellskjema».

Pasientene fyller inn opplysninger i registeret elektronisk hjemme på en egen mobil eller datamaskin. Om poliklinikken ønsker kan pasienten få tilbud om å komme 30 min i forkant av konsultasjon for å utfylle på egnet enhet på poliklinikken.

Vi er pliktig til å gi likeverdig tilbud til pasienter som deltar i registeret og de som ikke ønsker å delta. Det er ikke mulig å fylle ut skjema elektronisk om man ikke samtykker til å delta i registeret. Vi er derfor pliktig å tilby pasienten muligheten til å utfylle spørreskjema på papir slik at utrede har lik informasjon tilgjengelig. Vi tror at svært få/ingen pasienter vil benytte seg av denne muligheten.

## Prosedyre for bestilling av elektronisk skjema for hjemmeutfylling.

Pasientskjema sendes automatisk fra NNRRs elektroniske plattform 16 dager forut for konsultasjon eller påfølgende dag dersom det er kortere enn 16 dager til utredning.

### 6 Raske prosedyresteg for bestilling av skjema

1. Logge på når pasienten settes opp til time: <https://falk.nhn.no/u/home>
2. Søk opp pasienten.
3. Trykk «opprett nytt skjema» og opprett nytt behandlerkjema
4. Legg inn dato pasienten var henvist
5. Legg inn planlagt dato for konsultasjon
6. Trykk «Avslutt skjemautfylling» (den hvite knappen, ikke grønn. Skjema vil automatisk lagres).

## Utdypende informasjon om prosedyrestegene for bestilling av skjema:

### Steg for steg – opprette nytt forløp

1. Logg på med ID-porten, Bank-ID eller Smartkort via <https://mrs.nhn.no/nnrregister/>
2. Klikk på boksen «Opprett nytt skjema»:

MRS Norsk Nakke- og Ryggregister

Logget inn som ANNE ENGBERGEN med rolle Registeransvarlig på St. Olavs Hospital HF

Hjem Pasienter Skjema Metadata Rapporter

Norsk Nakke- og Ryggregister

Velkommen til innregistreringsløsningen for Norsk Nakke- og Ryggregister! Denne startsidene skal hjelpe deg med å registrere og opprette innregistrering til registeret.

- For å søke opp pasienter og starte registrering finner du en søkeboks øverst til høyre. Denne søkeboksen vil du finne igjen på alle sider i registeret. Du kan også gå inn på «Pasienter» i menylinjen øverst på siden for flere valg.
- Den som oppretter skjema blir eier av skjema. Nytt er at dette ikke endres automatisk om andre redigerer i skjema. **Behandlerskjema skal ha behandler som eier. Ved å manuelt trykke på tre prikker til venstre når skjema er åpent endrer man eier.**
- Pasienter som har nakke eller ryggproblematikk skal inkluderes i NNRR. Dersom dette ikke er tilfelle skal hele forløpet jettes.
- For å se alle skjema innenfor en viss tidsperiode og skille mellom Kladd og Ferdigstilte skjema, velg Skjema på menylinjen.

Det er også mulig å ta ut statistikk og gjøre datauttrekk, velg da Rapporter på menylinjen. Vi gjør oppmerksom på at skjemaene lagres automatisk lokalt når du fyller ut, men alle skjema må ferdigstilles manuelt for å akseptere innsending til nasjonalt register. Skjemaene har flere obligatoriske feber som må fylles ut før skjemaet kan ferdigstilles. For mer informasjon se vår hjemmeside: HER

Nyheter

Norsk Nakke- og Ryggregister versjon - 3.0.0

Dato: Q2 2024

Hva som er nytt:

- Registeret portert til MRS 5.
- Samtykke lagt til registeret med standardisert funksjonalitet mot HelseNorge.
- Integrasjon mot Difi Kontaktregisteret er ferdig.

Avdelings data

60 PASIENTER

183 SKJEMA

Arbeidsliste

- Pasienter uten informasjon om samtykke 35
- Pasienter som har avsluttet samtykke 0
- Mine uferdige skjema 15
- Avdelingens uferdige skjema 121
- Mine skjema sendt til kontroll 0
- Avdelingens skjema sendt til kontroll 0

Antall skjema

3. Fyll inn personnummer og trykk på «Søk»:

Opprett nytt skjema: velg pasient

Q Søk Mine pasienter Alle pasienter Mer

Sjå opp ID Søk i folkeregisteret

Fødselsnummer eller PatientGUID

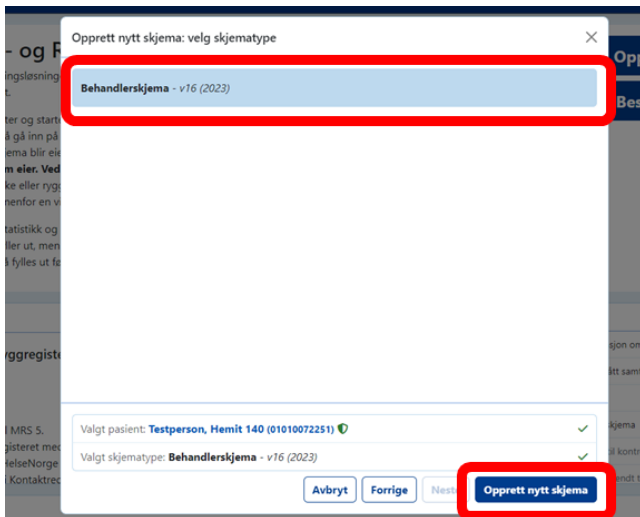
01010072251 Søk ✓ Formatet stemmer overens med et fødselsnummer

Valgt pasient: må velges..

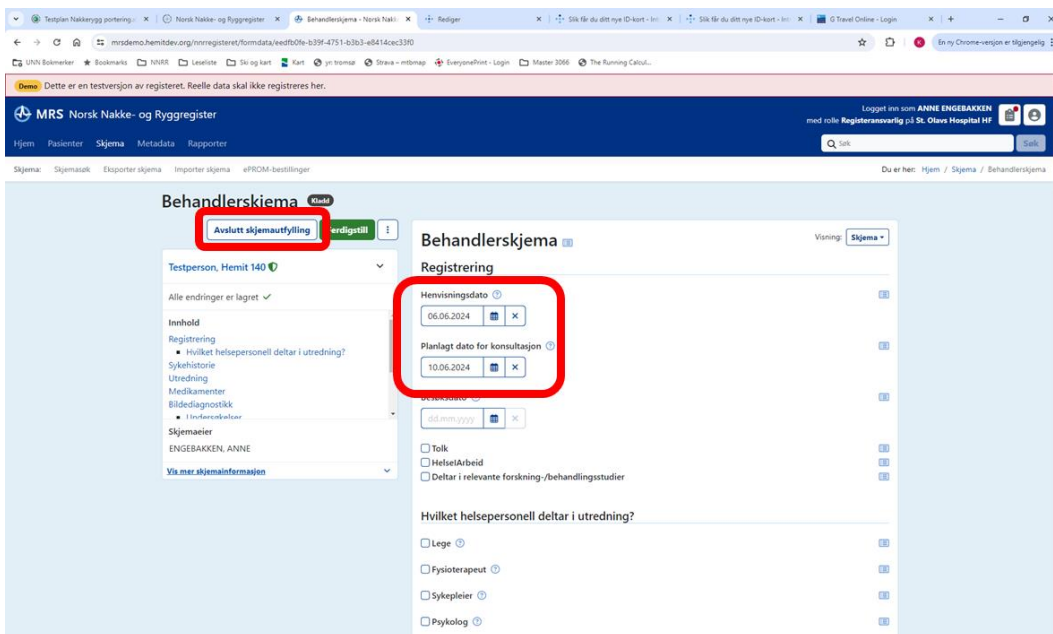
Valgt skjematype: Behandlerskjema - v16 (2023)

Avbryt Forrige Neste Opprett nytt skjema

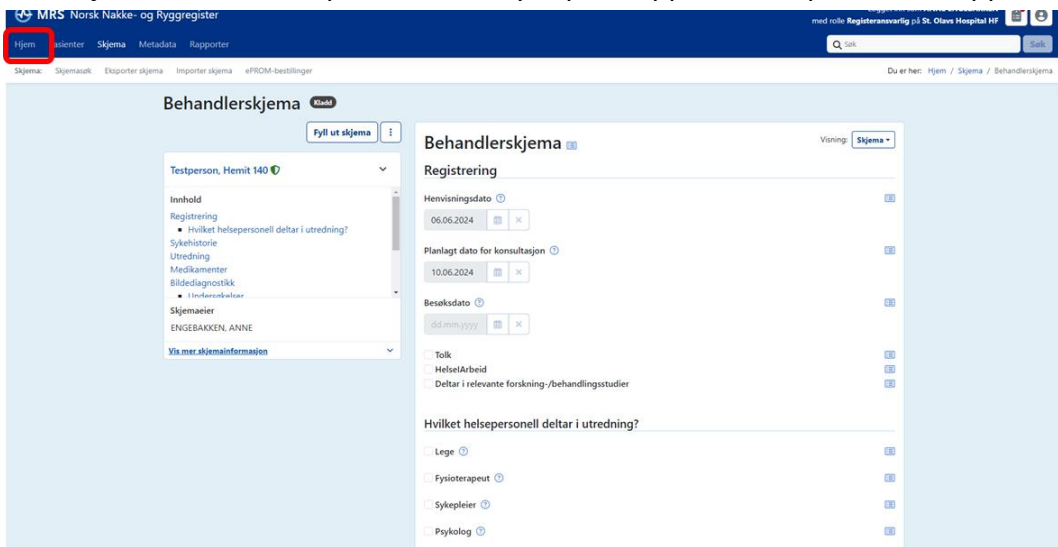
4. Trykk på «Behandlerskjema» og deretter «Opprett nytt skjema»:



5. Man kommer da inn i Behandlerskjemaet – her legger man inn datoen henvisningen er mottatt på «Henvisningsdato» og «Planlagt dato for konsultasjon» for når det planlegges at pasienten skal møte opp. Deretter trykker man på «Avslutt skjemautfylling»



6. Behandlerskjemaet står da lagret i kladd og pasientskjema vil sendes ut automatisk til pasienten via HelseNorge 16 dager før planlagt konsultasjonsdato (med påminnelse 2 dager før). Man trenger ikke foreta seg noe mer ovenfor denne pasienten. Trykk på «Hjem» for å komme tilbake til forsiden for å bestille nytt skjema til en annen pasient. Evt. trykk på knappen med «personen» oppe i høyre hjørne for å logge seg ut:



### **Dersom man ønsker at skjema skal sendes umiddelbart (for eksempel hvis pas har time neste dag):**

1. Følg steg 1-6 over.
2. Trykk på navnet til pasienten for å komme til oversikten over pasientens skjemaer
3. Trykk på blå knapp «Bestill ePROM»
4. Velg «Pasientskjema før behandling»
5. Velg «Behandlerskjema» (som pasientskjemaet da blir knyttet til)
6. Huk av «Jeg bekrefter at (*Pasientens navn*) skal motta Pasientskjema før behandling – PROMS» og trykk «Bestill»
7. Vent litt mens bestilling prosesseres og deretter trykk «Avslutt skjemautfylling».
8. Pasienten mottar da pasientskjemaet umiddelbart via HelseNorge.

### **Dersom pasienten ønsker å fylle ut sitt skjema på poliklinikken**

- Hvis Pasienten ønsker å fylle ut på PCen på sykehuset, følg først steg 1-6 over, så kan man trykke på «Bestill på nytt», trykke på «Jeg vil varsle mottaker selv» og huk av på «Jeg bekrefter.....» og «Bestill». Trykk på gul nøkkel etter skjemaordren er ferdig prosessert. Kopier koden og trykk på «ePROM utfyllingsportal». Pasient kan da logge inn i pasientskjema på PC med koden og fødselsdato. (Evt. legger man link til utfyllingsportal som hurtigkobling på en egen PC som benyttes til formålet, og logger på engangskoden på den)

**Bestill ePROM: Bestilling utføres** ✕

Bestillingen av **Pasientskjema før behandling - PROMS** blir nå utført. Siden du har valgt å varsle mottaker selv, må du se etter et nøkkel-ikon som dukker opp på bestillingen under når skjemaet er klart for besvarelse. Trykk på denne for å få innloggingskoden.

Du kan lukke vinduet og fortsette med andre ting.

Pasient	Status	Varslingskanal
Pasientnavn	Bestilt	Ingen

- Metode kan også benyttes for å punche inn besvarelse gjort på papirskjema.

### **Dersom pasientens skjema er gått ut (pasient fikk ikke fylt ut skjema før frist):**

- Hvis pasienten møter opp, men ikke har fått fylt ut skjema og skjema av en eller annen årsak er utgått, kan man bestille skjemaet på nytt. Gå inn på listen over pasientens skjema. Finn «Pasientskjema før behandling – PROMS» i listen «ePROM-bestillinger», og trykk på de tre prikkene helt til høyre, og velg «Bestill på nytt». Huk av nederst for «Jeg bekrefter...» og klikk «Bestill». Pasientskjema kommer da umiddelbart på nytt i HelseNorge.

### **Rutiner dersom pasienten ikke ønsker delta i register**

- **Behandlerskjema skal slettes dersom pasienten ikke ønsker å delta** i NNRR. Dette bør gjøres av utreder når pasienten er til konsultasjon og pasienten informerer om at skjema ikke er utfylt, og ikke ønskes å utfylles.
- En ansvarlig på poliklinikken bør ha ansvar for å følge opp uferdige skjema i poliklinikken. Det må purres på alle behandlere for å ferdigstille «egne skjema».
- Dersom pasienten ikke møter, men likevel har fylt ut NNRR, vil dette ligge som avdelingens uferdige skjema. Disse finner man enkelt ved å til **«arbeidsliste»** og fanen som heter **«utgått planlagt konsultasjonsdato»** (se utfyllende informasjon om arbeidslister under eget kapittel). Slike gamle skjema bør slettes for eksempel x1 pr mnd av NNRR-ansvarlig på poliklinikken. Man sletter ved å trykke på de tre prikkene bakerst på linjen for behandlerskjemaet i pasientens skjemaliste og velge **«Slett skjema»**.
- Dersom pasienten ikke møter og ikke har utfylt NNRR vil skjema automatisk slettes etter 30 dager grunnet at det mangler samtykke. Avdelingen trenger ikke foreta seg noe i slike tilfeller.

### **Dersom timen flyttes eller avbestilles**

- Dersom det er **under 16 dager** til pasienten har opprinnelig time er skjema allerede sendt ut. **Dersom timen ikke flyttes mer enn 30 dager, gjøres INGEN endring i NNRR.**
- Dersom **over 16 dager** til opprinnelig time er ikke skjema sendt. Da åpnes behandlerskjema og ny dato settes inn. Automatisk utsending vil tilpasses ny time. HUSK å trykke «Avslutt skjemautfylling» etter endring.
- Dersom skjema allerede er sendt og time flyttes over 30 dager bestilles nytt forløp og gammelt forløp slettes:
  1. Trykk på tre prikker til høyre på linjen med «Behandlerskjema» listen over pasientens skjemaer.
  2. Trykk på «Slett skjema»

Husk å slette skjema dersom pasienten ikke møter eller avlyser konsultasjonen (og ikke får ny time).



## **Dersom man tilbyr papirskjema og pasienten skal delta i registeret**

Noen poliklinikker vil velge å tilby noen få pasienter å fylle ut skjema via papir. Dette kan være aktuelt for pasienter fordi de for eksempel ikke er datakyndig, men likevel ønsker å være med i registeret. Det ligger på NNRRs hjemmeside link til papirskjema: [NNRR skjema](#) Utfylt skjema må dette punsjes her:

<https://pasientrapportering.nhn.no/proms/>

Husk å lagre papirsamtykke på trygt sted, enten låsbart skap eller scannet og lagret på trygt område.

## Prosedyrer utreder og behandlerskjema

Helsepersonell registrerer inn pasientopplysninger elektronisk i helsepersonellskjema.

### **Kortveileder for helsepersonell ved utredende konsultasjon**

1. Logg inn via <https://falk.nhn.no/u/home> trykk på «Muskel og skjelett» og deretter trykk på «Norsk nakke- og ryggregister», trykk på «gå til registeret». Logg enten inn via ditt Buypasskort (jobb-IDkort) eller via BankID.
2. Søk opp pasienten via søkefelt oppe i høyre hjørne. Man kommer da inn i listen over pasientens skjema i NNRR.
3. Trykk på «Pasientskjema før behandling» for å se oppsummering av pasientens svar. Scroll nedover for å se fullstendig utfylling.
4. Trykk på pasientens navn for å komme tilbake til skjemalisten, og deretter trykk på «behandlerskjema» i skjemalisten for å fylle ut helsepersonell-informasjon.
5. Trykk på boksen med tre prikker på oppe i venstre hjørne og velg «Endre eier av skjema». Søk opp ditt eget navn og trykk «Endre eier». Skjema vil da ligge i din egen arbeidsliste om du vil fortsette resten av registreringen ved en senere anledning.
6. Trykk på boksen «Fyll ut skjema» oppe i venstre hjørne for å gå i gang med utfylling av behandlerskjema.
7. Fyll ut behandlerskjema
8. Bruk (?) og «Vis hjelp for...» for veiledning til hva som skal fylles inn.
9. Fyll ut alle punkter fortløpende.
10. Avslutt ved å trykke på knappen «Ferdigstill» oppe i venstre hjørne.

## Utfyllende om «prosedyre behandler skjema»

1. Logg inn via <https://falk.nhn.no/u/home> – trykk på «Muskel og skjelett» og deretter trykk på «Norsk nakke- og ryggregister», trykk på «gå til registeret». Logg enten inn via ditt Buypasskort (jobb-IDkort) eller via BankID. Velg deretter «Pasientansvarlig ved ...»:

Velg rolle og enhet for Norsk Nakke- og Ryggregister

Nasjonaltseidentifisert på Nasjonal instans (0)
Registeransvarlig på Nasjonal instans (0)
Registeransvarlig på NORDLANDSSYKEHUSET HF/Fysikalsk medisin og rehabilitering Bodø (700701)
Registeransvarlig på Oslo universitetssykehus HF/Avd. fysikalsk medisin og rehabilitering (109834)
Registeransvarlig på St. Olavs Hospital HF/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering (104293)
Registeransvarlig på Sykehuset i Vestfold HF/Fysikalsk medisinsk avdeling (700138)
Registeransvarlig på SØRLANDET SYKEHUS HF/Avdeling for rehabilitering (114174)
Registeransvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Fysikalsk og rehabiliteringsmedisin Harstad (700735)
Administrator på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
Datadumprapportleser på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
IdentifisertDatadumprapportleser på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalEndreidentifisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalLeseAnonymisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
NasjonalLeselidentifisert på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
<b>Pasientansvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)</b>
Registeransvarlig på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen (601032)
Registeransvarlig på Vestre Viken HF/Fysmed/rehab pol Drammen (103736)

2. Søk etter pasienten opppe i høyre hjørnet – bruk personnummer:

MRS Norsk Nakke- og Ryggregister

Hjem Pasienter Skjema Metadata Rapporter

Velkommen til innregistreingsløsningen for Norsk Nakke- og Ryggregister! Denne startside skal fungere som en portal for alt som har med innregistrering til registeret.

- For å søke opp pasienter og starte registrering finner du en søkeboks øverst til høyre. Denne søkeboksen vil du finne igjen på alle sider i registeret. Du kan også gå inn på «Pasienter» i menylinjen øverst på siden for flere valg.
- Den som oppretter skjema blir eier av skjema. Nytt er at dette ikke endres automatisk om andre redigerer i skjema. **Behandlerskjema skal ha behandler som eier. Ved å manuelt trykke på tre prikker til venstre når skjema er åpent endrer man eier.**
- Pasienter som har nakke eller ryggproblematikk skal inkluderes i NNRR. Desom dette ikke er tilfelle skal hele forløpet slettes.
- For å se alle skjema innenfor en viss tidsperiode og skille mellom Kladd og Ferdigstilte skjema, velg Skjema på menylinjen.

Det er også mulig å ta ut statistikk og gjære datauttrekk, velg da Rapporter på menylinjen. Vi gjør oppmerksom på at skjemaene lagres automatisk lokalt når du fyller ut, men alle skjema må ferdigstilles manuelt for å aktivere innmelding til nasjonalt register. Skjemaene har flere obligatoriske felter som må fylles ut før skjemaet kan ferdigstilles. For mer informasjon se vår hjemmeside: HER.

**Norsk Nakke- og Ryggregister**

Dato: Q2 2024

versjon - 3.0.0

Hva som er nytt:

- Registeret portert til MRS S
- Samtykke lagt til registeret med standardisert funksjonalitet mot HelseNorge
- Interasjon mot DR Kontaktregisteret er fjernet.

**60** PASIENTER

**183** SKJEMA

**Arbeidsliste**

Pasienter uten informasjon om samtykke 34

Pasienter som har avslått samtykke 4

Mine uferdige skjema 16

Ardelings uferdige skjema 121

✓ Mine skjema sendt til kontroll 0

✓ Ardelings skjema sendt til kontroll 0

Antall skjema

3. Man kommer da inn på listen over skjema registrert på pasienten. Trykk på «Pasientskjema før behandling»:

MRS Norsk Nakke- og Ryggregister

Logget inn som ANNE ENGBAKKEN med rolle Registeransvarlig på St. Olavs Hospital HF

Hjem Pasienter Skjema Metadata Rapporter

Testperson, Hemit 140

Opprett nytt skjema Bestill ePROM

Pasientinformasjon

Kjenn Alder  
Kvinne 24

Vis mer informasjon

Pasienten har samtykket til inklusjon i registeret

Skjema

Skjemanavn	Skjemadato	Skjemaer
Behandlerskjema	10.06.2024	ENGBAKKEN, ANNE
Pasientskjema før behandling	10.06.2024	MRS Proms, System

Viser 11-13

ePROM-llinger

4. Man får da opp en oppsummering av pasientens svar øverst (man kan scrolle videre ned om man vil se nærmere på pasientens svar). Oppsummeringen kan enkelt kopieres inn i journal ved å trykke på «skjema» oppe i høyre hjørnet og velge «journalnotat»:

Pasientskjema før behandling Ferdigstilt

Gjenåpne

Testperson, Hemit 140

Innhold

- Smerte og funksjon
- Nakkesmerter
- Smerte, fysisk aktivitet og jobb
- Hvordan har du det?
- Helseproblemer siste 30 dagn
- Helsestilstand
- Rahandlinnetilfrøetchat
- Skjemaer
- MRS Proms, System

Vis mer skjemainformasjon

Pasientskjema før behandling

Visning: Skjema

Skjema

Tekst

Journalnotat

Verdier

Score

Hva som er scoret	Score	Grenseverdier
Varighet av plager	3 til 12 måneder	
Smertene i aktivitet	5	<3 minimal, 3-4 lett, 5-6 moderat, 7-10 sterk
Smertene i hvile	4	<3 minimal, 3-4 lett, 5-6 moderat, 7-10 sterk
Oswestry funksjonsskår	24 %	<22% normal/minimal, 22-40% moderat, 41-60% betydelig, >61% særlig uttalt
Neck Disability Index	42	0-8 normal, 9-28 mild, 29-48 moderat, 49-68 uttalt, >68 særlig uttalt
FABQ (Fear Avoidance Belief Questionnaire) Fysisk aktivitet	9	<14 ubetydelig, 14-16 moderat, ≥17 høy
FABQ (Fear Avoidance Belief Questionnaire) Arbeid	29	<20 ubetydelig, 20-24 moderat, ≥25 høy
HSCL 10	2,22	<1.84 ubetydelige plager, ≥1.85 betydelige plager
Helseproblem siste 30 dagn	6	Skala går fra 0-99 hvor høyere score indikerer verre plaget
EQSD- L VAS	42 %	100-90% god helse, 80-89 lett nedsatt, 60-79 moderat nedsatt, <60 betydelig nedsatt helse
EQSD- L	0,629	>0,75 normal, 0,6-0,74 moderat nedsatt, 0,4-0,59 betydelig nedsatt, <0,4 særlig uttalt nedsatt helse/helserelatert livskvalitet
Smerteutbredelse	5	Pasienten har angitt antall punkter foran/bak

Dato

5. Man trykker på «Kopier til utklippstavle» og man kan da enkelt lime det inn på vanlig måte til journalnotat i eksempelvis DIPS. Lim kun inn i journal det som har vært relevant og diskutert i konsultasjonen med pasienten. Trykk på «Journalnotat» og velg «Skjema» for å gå tilbake til skjemaet igjen, eller trykk på navnet til pasienten om man ønsker å gå tilbake til oversikten over pasientens skjema – for å gå i gang med utfylling av behandlerskjemaet:

Pasientskjema før behandling

Visning: Journalnotat

Kopier til utklippstavle

Pasienten har i forkant av utredning svart på spørreskjema i Norsk Nakke- og Ryggregister. Følgende svar og resultater fra spørreskjema er gjennomgått i dagens konsultasjon:

Smerteopplevelse: skåres på skala 0 til 10 hvor 0 er ingen smerte og 10 er verst tenkelig smerte. Pasientens verdi er 5 i aktivitet og 4 i hvile i løpet av siste uke.

Oswestry funksjonsscore: uttrykker ryggrelatert funksjon i dagligliv, i aktivitet og i sosialt liv. Pasientens verdi er 24 som uttrykker moderat redusert funksjon.

Neck disability index: uttrykker nakkerelatert funksjon. Pasientens verdi er 42 som uttrykker moderat redusert nakkefunksjon.

FABQ fysisk aktivitet: utforsker frykt og unngåelse pasienten angir ved fysisk aktivitet. Årsak til unngåelse kartlegges ikke. Pasientens svar uttrykker ingen unngåelse i forhold til bevegelse/aktivitet.

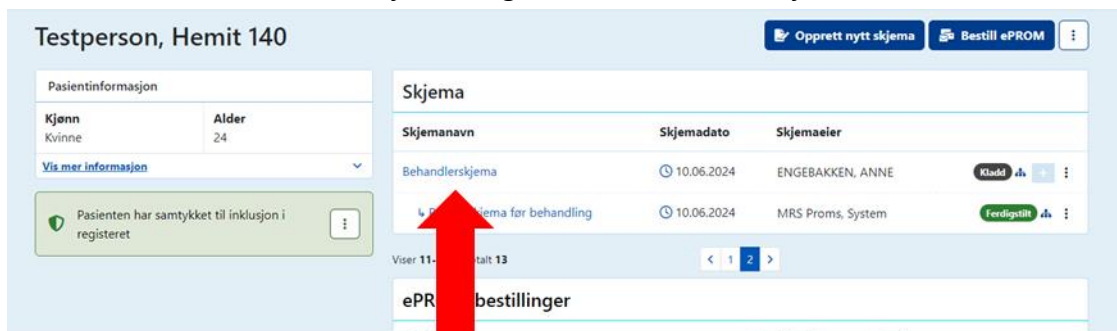
FABQ jobb: utforsker frykt og unngåelse pasienten angir ved arbeidsrettet aktivitet. Årsak til unngåelse kartlegges ikke. Pasientens svar uttrykker mye unngåelse i forhold til jobb.

HSCL-10: kartlegger emosjonelt symptomtrykk. Verdier over 1,85 kan indikere at man bør vurdere psykologiske støttetiltak. Pasientens verdi er 2,22.

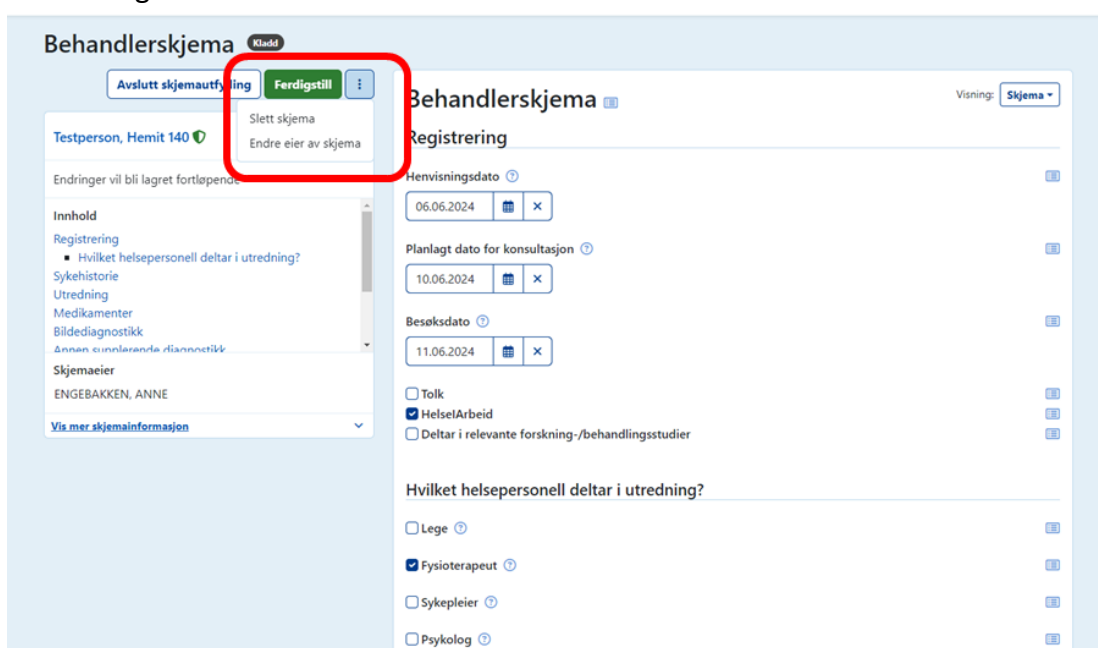
EQSD-5L: utforsker helserelatert livskvalitet. Pasientens svar indikerer moderat helserelatert livskvalitet.

Subjektivt helsestilstand: på en skala fra 0 (verst tenkelig) til 100 (best tenkelige) vurderer pasienten sin egen helsestilstand. Pasientens verdi er 42.

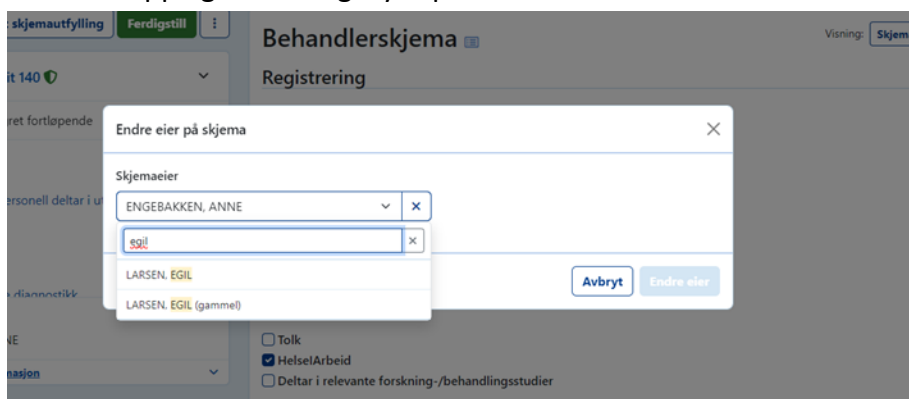
## 6. Tilbake i oversikt over skjema velger man «Behandlerskjema»:



7. Man endrer eier av skjema ved å trykke på knappen med de tre prikkene på ved siden av «Ferdigstill»-knappen. Velg «Endre eier». Ved å endre eier av skjemaet sikrer man at det legger seg din egen arbeidsliste. Det gjør det enklere å finne fram til skjemaet senere om man velger å ikke fylle ut behandlerskjemaet og ferdigstille det umiddelbart:



## 8. Søk opp eget navn og trykk på «Endre eier»:



9. Man finner deretter skjemaet på egen arbeidsliste. Arbeidslisten kommer man til ved å trykke på knappen med notisbrettet oppe i høyre hjørne (denne knappen er tilgjengelig fra alle sider i registeret). Rød prikk på knappen betyr at man har oppgaver som venter på å gjennomføres:

Arbeidsliste

Avdelingens data	Arbeidsliste
og Ryggregister	Pasienter uten informasjon om samtykke 36

10. Inne i arbeidslisten kan man trykke på «Mine uferdige skjema» for å se listen over skjemaer man har som fortsatt står i kladd:

Arbeidsliste

Din arbeidsliste

- Mine uferdige skjema 16
- ✓ Mine skjema sendt til kontroll 0

Avdelingens arbeidsliste

- Pasienter uten informasjon om samtykke 36
- Pasienter som har avslått samtykke 4
- Avdelingens uferdige skjema 113

Mine uferdige skjema

Skjemanavn	Pasient	Skjemadato	Skjemaer
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 140 (01010072251)	11.06.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 89 (01018019007)	30.05.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Tangen, Astrid Angela (26109895481)	29.05.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 143 (01010073711)	29.05.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Levås, Johanne (14117996442)	23.05.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 106 (01077097453)	07.05.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 106 (01077097453)	25.04.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 149 (01010077733)	22.04.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd
Behandlerskjema	Testperson, Hemit 106 (01077097453)	21.02.2024	ENGEBAKKEN, ANNE Kladd

11. For å gå i gang med selve utfyllingen av behandlerskjemaet velger man det fra skjemaisten. Inne i behandlerskjemaet velger man først «Fyll ut skjema», og så kan man fylle inn skjema som før:

The screenshot shows the 'Behandlerskjema' interface. On the left, there is a sidebar with a menu. A red box highlights the 'Fyll ut skjema' button in the top right of the sidebar. The main content area is titled 'Behandlerskjema' and includes a 'Registrering' section with fields for 'Henvissningsdato' (06.06.2024), 'Planlagt dato for konsultasjon' (10.06.2024), and 'Besøksdato' (dd.mm.yyyy). Below these are checkboxes for 'Tolk', 'HelseArbeid', and 'Deltar i relevante forskning-/behandlingsstudier'. A section titled 'Hvilket helsepersonell deltar i utredning?' has checkboxes for 'Lege', 'Fysioterapeut', 'Sykepleier', and 'Psykolog'.

12. Underveis kan man benytte «?» eller «Vis hjelp for.....» for informasjon om hva som skal utfylles:

This screenshot shows the 'Behandlerskjema' form during completion. A sidebar on the left has a 'Ferdigstill' button and a list of error messages: 'Endringer vil bli lagret fortløpende', 'Feltet må besvares.', 'Minst ett av feltene i gruppen må besvares.', and 'Minst ett av feltene i gruppen må besvares.'. A red arrow points from the first error message to the 'Sammensatt symptombilde hos pasienten vurdert av behandler' section. In this section, there is a 'Vis hjelp for Sammensatt symptombilde' dropdown menu with a 'Vis' button. Another red arrow points from the 'Utredning' section to the 'Gis mestringsorientert samtale?' question.

13. Først registreres «Besøksdato». Dette er den faktiske dagen pasienten møter opp på sykehuset. Denne sammenfaller ofte med «Planlagt dato for konsultasjon», men kan være forskjellig om pasienten har flyttet timen sin. Man fyller også ut om pasienten utredes ved en HelseArbeid-poliklinikk, samt om konsultasjonen er en del av forskning-/behandlingsstudier. Hvis det benyttes tolk, så krysses dette også for:

The screenshot shows the 'Registrering' section of the form. It includes fields for 'Henvissningsdato' (07.05.2024), 'Planlagt dato for konsultasjon' (24.06.2024), and 'Besøksdato' (dd.mm.yyyy). Below these are checkboxes for 'Tolk', 'HelseArbeid', and 'Deltar i relevante forskning-/behandlingsstudier'. A red arrow points to the 'Besøksdato' field, which has a red error message: 'Feltet må besvares.'.



14. Man krysser deretter av for om hvilket helsepersonell som deltok under utredningen av pasienten. Flere kryss er mulig. Det er opp til hver enhet hva som defineres som utredning; monofaglig konsultasjon, flerfaglig konsultasjon eller sekvensielle konsultasjoner. Deretter krysses det av for om pasienten tidligere er operert i nakke eller rygg:

Hvilket helsepersonell deltar i utredning?

Minst ett av feltene i gruppen må besvares.

- Lege
- Fysioterapeut
- Sykepleier
- Psykolog
- Sosionom
- Annen faggruppe

Sykehistorie

Tidligere operert i nakke

Ja  Nei  Ukjent

Feltet må besvares.

Tidligere operert i rygg

Ja  Nei  Ukjent

Feltet må besvares.

15. Videre registrerer man i hvilken grad man som behandler tenker at gule flagg kompliserer forløpet til pasienten; og med det ønsker man å kartlegge om pasienten ifølge behandler har et sammensatt symptombilde som påvirker pasientens prognose eller forløp:

Sammensatt symptombilde hos pasienten vurdert av behandler

Vis hjelp for Sammensatt symptombilde

Skjul

Gule flagg

Risikofaktorer (hovedsakelig psykososiale) for å utvikle mer langvarige ryggplager

- Arbeidsrelaterte problemer/sykmelding (bør tidsbegrenses)
- Emosjonelle problemer (f.eks depresjon og angst)
- Tilleggsymptomer i form av generaliserte smerter, hodepine, tretthet, svimmelhet og plager fra magen
- Pasienter med omfattende tidligere ryggplager og med nerverotaffeksjon
- Pessimistiske/negative holdninger/overbevisninger i forhold til smertene, f.eks uttalt engstelse for visse bevegelser og for å være i arbeid, og liten grad av forventning om å bli bra/komme tilbake i arbeid

J.f. Nasjonale kliniske retningslinjer for korsryggssmerter

I hvilken grad vurderes det at gule flagg kompliserer forløpet til pasienten?

Ingen grad  I noe grad  I høy grad

16. Deretter kommer det noen spørsmål omkring selve konsultasjonen. Hensikten med disse spørsmålene er å få synliggjort i hvilken grad selve utredningen omhandler mer enn bare en medisinsk avklaring og diagnostisering av smertene:

- «Gis mestringsorientert samtale?»: Med dette menes det om det i konsultasjonen var et fokus på pasientens mestringsstrategier, og deriblant også gi pasienten informasjon om hvordan tanker og adferd kan være med å påvirke pasientens kroppslige plager.
- «Gis individuell rådgivning om vedrørende livstil og/eller medikamenter?»: Med dette menes det i konsultasjonen ble gitt råd om livstil – eks.vis fysisk aktivitet, søvn, o.l. – som kan være med å påvirke pasientens funksjon, og/eller det ble gitt medikamentelle råd – eks.vis regulering av nåværende bruk




av smertestillende medikamenter eller informasjon om andre aktuelle medikamenter for pasientens plager.

- c. «Kartlegges funksjonsevne relatert til arbeid og utdanning?»: Med dette menes om det under konsultasjonen var et fokus på hvordan pasientens smerter/plager påvirket pasientens arbeidsevne eller studieevne.
- d. I tillegg spør man om det mistenkes alvorlig sykdom (røde flagg) som grunnlag for pasientens smerter. Eksempler på dette er brudd, kreft, osv.

## Utredning

Gis mestringsorientert samtale? 

Ja  Nei

 Feltet må besvares.


Gis individuell rådgivning vedrørende livsstil og/eller medikamenter? 

Ja  Nei

 Feltet må besvares.

Kartlegging av funksjonsevne relatert til arbeid og utdanning? 

Ja  Nei  Ikke relevant

 Feltet må besvares.


Mistanke om alvorlig sykdom?


Nei  Ja


17. Man fyller deretter ut omfanget av pasientens medikamentbruk. Her etterspør man hvilke typer smertestillende preparater pasienter bruker, samt hvor hyppig. Dette er en grov inndeling i A, B og C-preparater, og ikke en utfyllende liste med medikamentnavn. A- og B-preparater er medikamenter hvor det er fare for avhengighet eller tilvenning. Navn på de vanligste A-preparater er morfin, Oxynorm og Oxycontin. Navn på de vanligste B-preparater er Paralgin Forte, Pinex Forte, Lyrica, og Tramadol. C-preparater er i liten grad avhengighetskapende og flere av disse kan kjøpes reseptfritt. Navn på de vanligste er C-preparater er Paracet, Ibux, Vimovo, Voltaren, Neurontin og Sarotex:


## Medikamenter

Bruker ikke smertestillende

 Minst ett av feltene i gruppen må besvares.

A-preparat 


B-preparat 


C-preparat 

18. Billeddiagnostikk og annen supplerende diagnostikk: Under disse punktene skal man først krysse av om man har gjennomgått billedfunn med pasienten – og med det menes om man har forklart betydningen av funn og beskrivelser gjort av f eks radiolog av MR-bilder. Man skal også ta stilling til i hvilken grad man som kliniker mener at radiologifunn har betydning for pasientens plager. Deretter krysser man av for hvilke billeddiagnostiske undersøkelser pasienten har gjennomgått, for så å krysse av for hvilke funn som ble gjort der. **Man skal da krysse av for funn som gjenspeiler radiologens beskrivelse, og ikke hva man som kliniker selv mener er relevant.** I et spørreskjema som dette er det dessverre umulig å ha en utfyllende liste for alle mulig funn og beskrivelser som kan gjøres på en MR-undersøkelse, men man kan evt. supplere i fritekstfeltet om man opplever at avkrysningsalternativene ikke er tilstrekkelige. Dersom det er sparsomme degenerative forandringer som ikke har egen boks skal «Normal (inkl normale aldersforandringer)» avkrysses. Til slutt


krysser man av for om det er gjort andre supplerende diagnostiske undersøkelser som ikke omhandler bildediagnostikk.


### Bilediagnostikk

Ikke tatt bilediagnostikk ? 


Utført gjennomgang av billedfunn med pasient? ? 


Ja  Nei


I hvilken grad man som behandler mener radiologifunn har betydning for pasientens plager? ? 


Velg verdi 


### Undersøkelser

CT ? 

Radikulografi ? 


MR ? 


Røntgen LS-columna/C-columna ? 


Røntgen med fleksjon/ekstensjon ? 


### Funn


Sammenfatter konklusjon av både CT, MR og radiculografi


Normal inkl aldersforandring ? 


Skiveprolaps ? 


Sentral spinalstenose ? 


Recesstenose/ rotkanalstenose ? 

Skoliose ? 


Spondylolistese ? 

Modicforandringer ? 


Fraktur ? 


Annet ? 


Eventuell presisering i tekstform (helst under 100 tegn)


↳ Eventuell presisering i tekstform (maks 100 tegn) ? 


### Annen supplerende diagnostikk


Ikke tatt annen supplerende diagnostikk 

Diagnostiske injeksjoner 

Radikulografi 

Diagnostisk blokade 

EMG 

Nevrografi 

19. Videre bes man legge inn diagnoser i diagnosevelgeren. Her bes man legge inn en nakke- eller ryggrelatert diagnose først. Man søker diagnose opp ved hjelp av ICD10-kode eller fritekst. Om man velger en diagnose som ikke er klassifisert som nakke- eller ryggrelatert, vil det komme opp et varsel om dette. **Om pasienten ikke har en nakke- eller ryggrelatert diagnose skal hen slettes fra registeret.** Husk i så fall å melde fra til lokal registeransvarlig slik at pasienten fjernes fra dekningsgradsberegning. Man kan deretter legge til flere tilleggsdiagnoser:

**Relevante diagnoser**

Vis hjelp for Relevante diagnoser [Skjul](#) ^

Primært legges inn diagnosen som forklarer hvorfor pasienten er del av nakke- og ryggregisteret, altså en nakke- eller ryggrelatert diagnose. Deretter kan man legge inn annen relevant diagnose. Dette kan enten være en diagnose som i mer detalj beskriver sannsynlig årsak til smerter eller en tilleggsdiagnose som man vurderer er relevant for vurdering og/eller tiltak.

**Nakke- og ryggrelatert diagnose**

M545 Lumbago

**Annen relevant diagnose**

1. Ikke besvart

**Behandling**

20. Behandling er delt opp i to kategorier – i eller utenfor spesialisthelsetjenesten. Først krysser man av for om man har anbefalt oppstart eller videreføring av behandling utenfor spesialisthelsetjenesten. F eks om man anbefaler at pasienten skal diskutere (videre) sykemelding eller medikamentbruk med fastlege, så krysser man av for punktet som omhandler allmennlege. Om pasienten allerede går til behandling hos f eks fysioterapeut eller kiropraktor og man som kliniker mener at pasienten ikke trenger dette, da skal man ikke krysse av for disse på listen. **Avkryssninger skal altså gjenspeile hva man har gjennomgått med pasienten som relevante tiltak/behandlingsalternativer og som man anbefaler oppstart eller videreført.**

## Behandling

Anbefalt oppstart eller videreføring av behandling utenfor spesialisthelsetjenesten

- Ingen behandling [?](#) ☰
- Konkret tiltak eller behandling som skal følges opp av allmennlege [?](#) ☰
- Fysioterapeut/manuellterapeut/psykomotorisk fysioterapeut [?](#) ☰
- Kiropraktor [?](#) ☰
- Psykolog [?](#) ☰
- Arbeidsrettet oppfølging [?](#) ☰
- Andre livsstilsrelaterte tilbud eller lignende [?](#) ☰


Behandlingsløype i spesialisthelsetjenesten

Vis hjelp for Behandlingsløype

[Vis](#) ▾

21. Videre fyller man ut behandlingssløype som anbefales i spesialisthelsetjenesten. Med tverrfaglig behandling menes i denne sammenhengen om det anbefales tiltak der to eller flere faggrupper er involvert i tiltaket. Dette er i henhold til hva som er definert som tverrfaglige tiltak i nasjonale retningslinjer for behandling av korsryggsmerter.


Behandlingsløype i spesialisthelsetjenesten

Vis hjelp for Behandlingsløype [Skjul](#) 


Kryss av for tverrfaglig dersom to eller flere faggrupper er involvert i intervensjonen man tilbyr totalt. Dersom utredende konsultasjon er del av intervensjon og en annen faggruppe gir oppfølging skal dette avkrysses som tverrfaglig oppfølging, da det totalt vil være to faggrupper. Dette i henhold til anbefalinger i nasjonal veileder.

Dersom oppfølging anbefales skal du krysse av for antall ganger oppfølging du tenker er relevant. Denne vurderingen gjøres vanligvis ut fra informasjon du har tilgjengelig når skjemaet utfylles, men kan selvsagt justeres i ettertid om ønskelig.



Type behandlingssinnhold utfylles uavhengig om tiltaket er monofaglig, tverrfaglig, individuelt eller i gruppe.

Behandling i spesialhelsetjenesten 



Nei  Ja

 Minst ett av feltene i gruppen må besvares.



Behandling som settes i gang i egen avdeling i spesialisthelsetjeneste

↳ Individuell monofaglig oppfølging (antall ganger)  

Nei  1-3  4-10  >10

↳ Individuell tverrfaglig behandling (antall ganger)  



Nei  1-3  4-10  >10


↳ Tverrfaglig behandling i gruppe (antall ganger)  

Nei  1-3  4-6  7-10  >10



22. Man krysser så av for innholdet i behandlingssløypen man anbefaler i spesialisthelsetjenesten. Type behandlingssinnhold utfylles uavhengig om tiltaket er monofaglig, tverrfaglig, individuelt eller i gruppe:



Type individuell eller tverrfaglig behandling i spesialisthelsetjenesten (evt. flere kryss)



Trening / aktivisering  

Arbeidsmessig oppfølging  

Kognitiv tilnærming  

Undervisning  

Oppmerksomhetstrening og kroppsbevissthet  

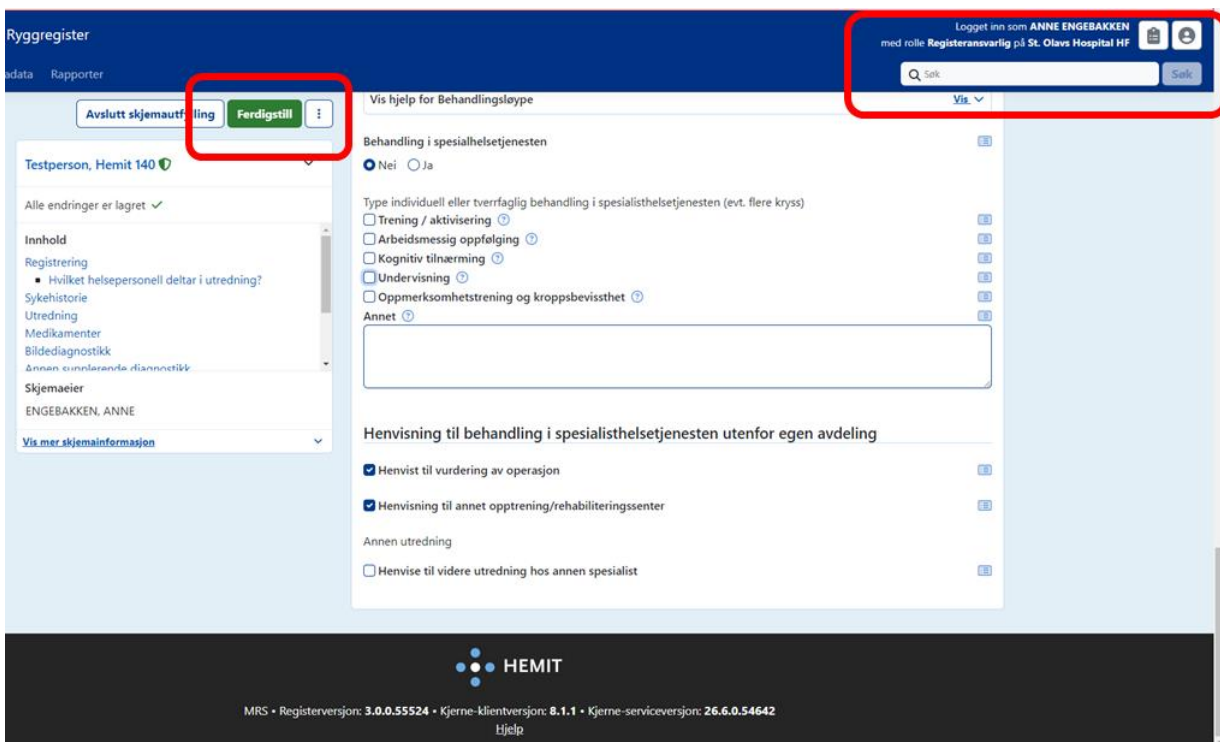
Annet  

23. Deretter krysser man av for om henviser pasienten videre til annen behandling eller undersøkelser i spesialisthelsetjenesten utenfor egen avdeling:

### Henvising til behandling i spesialisthelsetjenesten utenfor egen avdeling

- Henvist til vurdering av operasjon ☰
- Henvising til annet opptrening/rehabiliteringssenter ☰
- Annen utredning
- Henvise til videre utredning hos annen spesialist ☰

24. Til slutt trykker man på «Ferdigstill». Om man ikke har fylt ut alle obligatoriske variabler vil man få opp varsel om dette, og skjemaet kan ikke ferdigstilles. Under pasientnavnet vil det listes opp hurtigkoblinger til mangler i skjemaet. Ved ferdigstilling lagres skjemaet i registeret. Om man av forskjellige grunner ikke ferdigstiller skjemaet og bare lar det stå lagret i kladd (trykk da på «Avslutt skjemautfylling»), så er det viktig at man har endret «eier» av skjemaet slik at den havner i sin egen arbeidsliste - som gjør det lettere å finne tilbake til skjema ved en senere anledning – se pkt 7 for hvordan man gjør dette. Har man ferdigstilt skjema kan man logge seg ut ved å trykke på knappen med «personen» på oppe i høyre hjørnet eller gjøre nye registreringer ved å søke opp ny pasient:



### Rutiner dersom pasienten ikke ønsker delta i register

Behandlerskjema skal slettes dersom pasienten ikke ønsker å delta i NNRR. Dette bør gjøres av utreder når pasienten er til konsultasjon og pasienten informerer om at skjema ikke er, og ikke ønskes å utfylles. Informerer sekretær om at pasienten er slettet fra NNRR. Dersom pasienten ikke møter og ikke har utfylt NNRR vil skjema automatisk slettes etter 30 dager grunnet at det mangler samtykke. Avdelingen trenger ikke foreta seg noe i slike tilfeller.

## Arbeidslister – informasjon om relevante arbeidslister

Arbeidsliste	
Utgått planlagt konsultasjonsdato	44
Pasienter uten informasjon om samtykke	1221
Mine uferdige skjema	3
Avdelingens uferdige skjema	133
✓ Pasienter som har avslått samtykke	0
✓ Mine skjema sendt til kontroll	0

I MRS5 er det opprettet noe som heter «Arbeidslister». I tidligere MRS Classic var det kun en liste som het «Egne uferdig skjema». Her følger en beskrivelse over hva som ligger under de forskjellige listene:

- Mine uferdige skjema:** Dette er listen over behandlerskjema du som helsepersonell/behandler har stående i kladd. For at skjema skal legge seg i denne listen må man ta over som «eier» av skjemaet (se andre prosedyrer for hvordan man gjøre dette). Man kan enten aktivt ta eierskap selv til skjemaet eller f eks en sekretær kan endre eier slik at uferdig skjema havner hos rett helsepersonell/behandler. For en sekretær vil denne listen inneholde alle behandlerskjemaer du har opprettet, men som helsepersonell ikke har tatt over som eier.
- Utgått planlagt konsultasjonsdato:** Dette er en **viktig** ryddeliste som inneholder alle behandlerskjema som står som **uferdige og planlagt dato for konsultasjon er passert**. Hensikten med denne listen er at det skal være lettere å rydde opp i skjemaer som enten skal slettes eller purres på for utfylling. Merkantilt kan ved jevne mellomrom gå igjennom denne listen og feks endre eier på behandlerskjema til rette helsepersonell/behandler slik at disse kan ferdigstille behandlerskjemaet (havner da i aktuell person sin «Mine uferdige skjema»). Merkantilt kan også se om det står skjemaer på pasienter som ikke har møtt opp (ved å kryssjekke med timelister), og slette skjemaer fortløpende.
- Avdelingens uferdige skjemaer:** Her er alle behandlerskjemaer som er uferdige. Denne inneholder både behandlerskjemaer på de pasientene som enda ikke har vært til time, samt de der konsultasjonsdato er passert.
- Pasienter uten informasjon om samtykke:** Denne listen er en logg over alle pasienter som har vært berørt av registeret, men som ikke har levert pasientskjema og dermed samtykke. Listen inneholder de som har fått bestilt pasientskjema, men enda ikke har levert. I tillegg inneholder listen de som har hatt et behandlerskjema som siden er blitt slettet pga at de ikke har møtt opp eller valgte å ikke levere pasientskjema. Registeret er lovpålagt å ha en oversikt over alle som berøres, og dette er loggen over disse. *Listen har liten praktisk nytteverdi i det daglige.*

## Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre

Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre har sitt oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet og drives av de regionale helseforetakene. Servicemiljøet skal understøtte og koordinere innsatsen for etablering av landsdekkende og komplette medisinske kvalitetsregistre i Norge. Servicemiljøet skal bidra med kunnskap og veiledning til alle med interesse for utvikling av medisinske kvalitetsregistre.

Servicemiljøet består av et interregionalt nettverk med knutepunkt i Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE, Helse Nord) som samarbeider nært med Hemit (Helse Midt-Norge IKT).

SKDEs formål er å bidra til kvalitetsforbedring av helsetjenesten i Helse Nord. Gjennom forskningsbaserte metoder og prosjekter analyseres helsetjenesten basert på virksomhetstall som bidrag til styringsinformasjon for bedre kvalitet og prioritering.

### Kontaktinformasjon

SKDE  
Postboks 6428  
9294 Tromsø

Tlf.nr.           777 55 800  
E-post           servicemiljoet@skde.no  
Internett        www.kvalitetsregistre.no  
                    www.skde.no



Nasjonalt servicemiljø for  
medisinske kvalitetsregistre



## Kontaktinformasjon

### Postadresse

Norsk Nakke- og Ryggregister  
Postboks 20  
Universitetssykehuset Nord-Norge  
9038 Tromsø

### E-post

[nakkerygg@unn.no](mailto:nakkerygg@unn.no)

### Internett

[www.nakkeryggreg.no](http://www.nakkeryggreg.no)

### Kontaktpersoner

Daglig leder  
Kjetil  
Samuelsen  
Kjetil.Magne.Sa  
muelsen@unn.n  
o

E-post:

Faglig leder

Maja

Wilhelmsen

E-post:

[Maja.Wilhelmse  
n@unn.no](mailto:Maja.Wilhelmse<br/>n@unn.no)

Sekretær Elin Golde  
tlf: 77 75 42 87



