



Norsk Nakke- og Ryggregister

# Registerbeskrivelse og brukerveiledning

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
Redaksjon	Maja Wilhelmsen, Kjetil M. Samuelsen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Versjon	3.0

## 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.

Styringsgruppen for registeret har det faglige ansvaret. Databehandlingsansvarlig 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
Databehandlingsansvarlig.....	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 helseregister.no innenfor Norsk Helsenett .....	12
Brukerkonto .....	12
Søknadsskjema for tilgang .....	13
Bytte passord til helseregister.no .....	14
Kontakt Helseregister.no .....	14
Pålogging ved oppstart .....	15
Demomiljø for å øve seg. ....	16
Registrering i Nakke- ryggregisteret .....	17
Registrering av potensielle pasienter .....	17
Spørreskjema til pasient- MERKANTIL PROSEDYRE .....	17
Prosedyre for bestilling av elektronisk skjema for hjemmeutfylling. ....	17

Utdypende informasjon om prosedyrestegene for bestilling av skjema:.....	18
Dersom man ønsker at skjema skal sendes umiddelbart (for eksempel hvis pas har time neste dag):.....	20
Dersom pasienten ønsker å fylle ut sitt skjema på poliklinikken.....	20
Dersom timen flyttes eller avbestilles .....	22
Dersom man tilbyr papirskjema og pasienten skal delta i registeret .....	22
Prosedyrer utreder og behandlerskjema .....	23
5 korte steg for helsepersonell ved utredende konsultasjon .....	23
Utfyllende om «prosedyre behandlerskjema» .....	23
.....	24
Rutiner dersom pasienten ikke ønsker delta i register .....	32
Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre .....	33
Kontaktinformasjon .....	33

# 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 rygglidelser. Ca. 80 % av befolkningen oppgir å ha hatt ryggplager i løpet av det siste året, og rygglidelser er den vanligst 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 kroniske 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 samt gi handlingsgrunnlag for offentlige myndigheter. 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

## Databehandlingsansvarlig

Databehandlingsansvarlig 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 styringsgruppen 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 styringsgruppens 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 og dens leder oppnevnes av administrerende direktør ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF. 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.

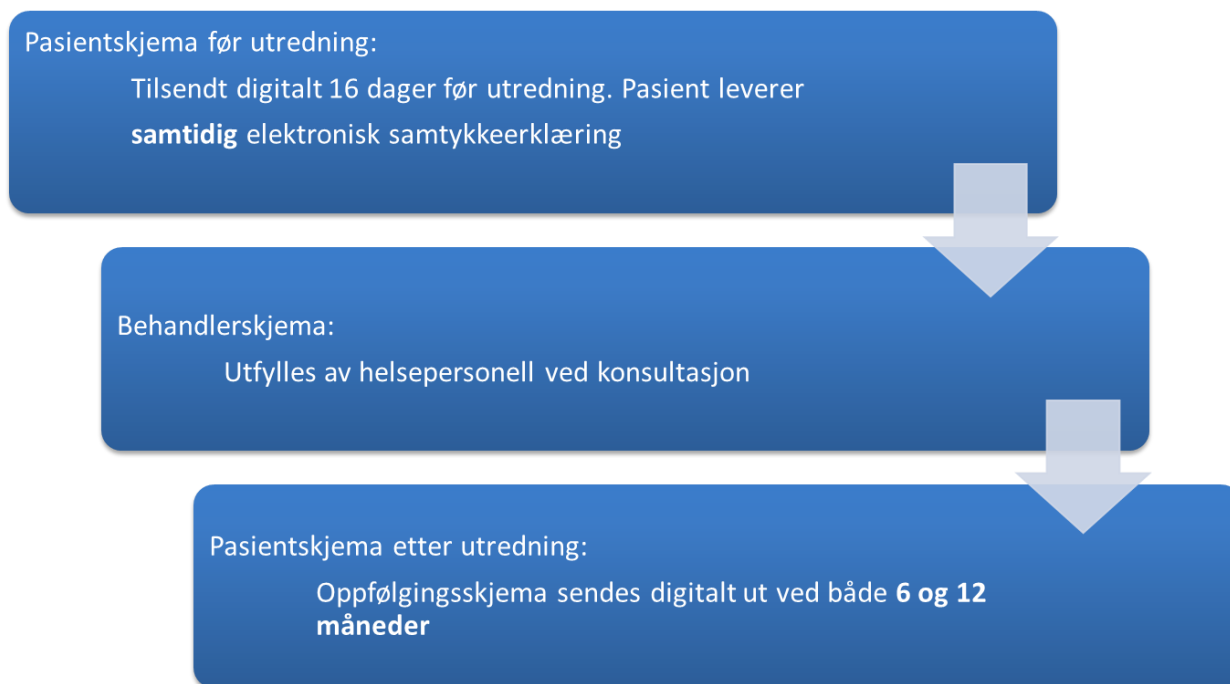


## Datakvalitet

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 utfyllt.



## 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, St. Olavs Hospital, og sikkerhetsansvarlige 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 helseregister.no innenfor Norsk Helsenett

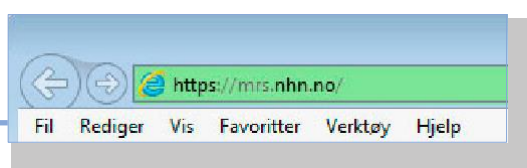
Behovet for medisinske kvalitetsregistre har vært økende, og alle helseregioner er oppfordret til å etablere nasjonale kvalitetsregistre.

For å kunne imøtekomme de tekniske utfordringene ved kvalitetsregistre med databehandleransvar 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](https://mrs.nhn.no/). Følg den beskrevne fremgangsmåten.

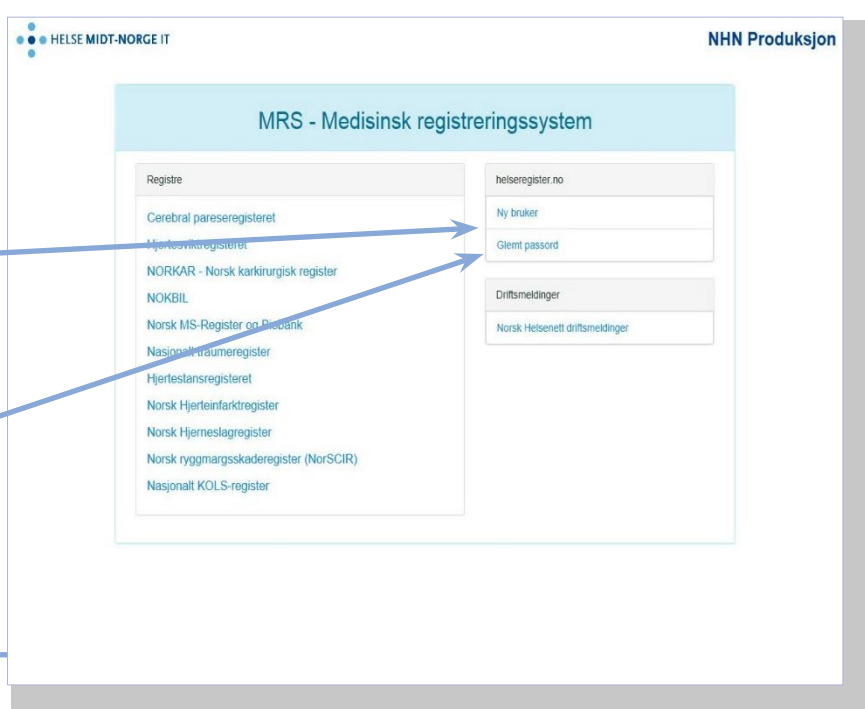
1  
Fjern det som eventuelt står i adressefeltet og skriv inn adressen [mrs.nhn.no](https://mrs.nhn.no/)



NB! nettstedet kan kun nås via institusjoner tilknyttet Norsk Helsenett.

2  
Klikk på «Ny bruker» på menyen for å åpne siden der du bestiller konto. Se side 13.

Glemt passord  
Hvis du har glemt passordet får du nytt ved å klikke på «Glemt passord». Tast inn brukernavnet ditt og du vil få tilsendt nytt passord via e-post.



## Søknadsskjema for tilgang

4

En ny side åpnes.  
Fyll ut fritekstfeltene i skjemaet.

I feltet «E-post» skriver du inn din e-postadresse til arbeidssted.

Feltene med pilsymbol indikerer at du velger verdier fra en lokal meny (klikk på pilsymbolet og velg deretter fra menyen som da vises).

Felt som starter med en tankestrek (-) betyr at du må velge fra meny før du kan gå videre. De etterfølgende feltene endrer seg etter hvert som du velger fra menyen.

Brukernavn	Ditt vanlige påloggingsnavn
Fornavn	Ditt fornavn
Etternavn	Ditt etternavn
Telefon	+47 Åtte siffer fortløpende
Primær Mobil	+47 Åtte siffer fortløpende
Sekundær Mobil	+47 Åtte siffer fortløpende
Epost	E-post til arbeid
Stilling	-
Region	- Ditt arbeidssteds region
Organisasjon	Ditt arbeidssted
Klinikk	Klinikk / avdeling
Avdeling	Post / seksjon
Prosjekt	- nakkeryggreg
<input type="button" value="Send skema"/>	

**OBS!** Om ett eller flere felt mangler data vil du ikke få sendt skjema for bestilling av konto. Fyll da ut det som mangler/er feil og forsøk igjen. Om du ikke finner rett Region og organisasjon, velg da først «Annet», og legg inn din organisasjon.

Når bestillingen er sendt vil vinduet i nettleseren oppdateres, feltene tømmes og teksten «*Søknaden er sendt og vil bli behandlet så snart som mulig*» vises under «Send» knappen.

Bekreftelse sendes deg via sms eller til oppgitt e-postadresse etter at brukerkonto er opprettet. Du vil da få oppgitt et passord som må endres etter første gangs innlogging (se side 14).

## Bytte passord til helseregister.no

Du kan når som helst endre eget passord og andre brukeropplysninger.

Ved endring av opplysninger klikk på «Min side»

Siden viser tidligere lagrede opplysninger i din profil.

Det eneste som ikke kan endres, er eget brukernavn.

Ved endre passord, klikk på «Bytt passord»

Husk minst 7 tegn i en kombinasjon av tall, små og store bokstaver.

Klikk «Oppdater» når du har endret opplysninger i din profil.

Tjenesteoversikt | Om helseregister | Ofte stilte spørsmål | Min side | Søk ny tilgang

### Min side

Her kan du endre på opplysningene som er registrert om deg og bytte passord.

**Personalia** **Bytt passord**

#### Brukeropplysninger

Brukernavn

Fornavn

Etternavn

Telefon +47

Primær Mobil +47

Sekundær Mobil +47

Epost

Stilling

Din Organisasjon Fag- og forskningssenteret

Din Avdeling Fag- og forskningssenteret

For å endre tilhørighet bruker du rullegardinene under.

Region

Organisasjon

Klinikk

Avdeling

Oppdater

## Kontakt Helseregister.no

Helse Nord IKT

Postadresse  
Helse Nord IKT  
Postboks 6444  
9294 Tromsø

Tlf. 76 16 63 33

## Pålogging ved oppstart

1  
Åpne [mrs.nhn.no](https://mrs.nhn.no)

2  
Velg register  
Norsk Nakke og Ryggregister

3  
Benytt brukernavn som ble  
angitt ved søknad om tilgang,  
og passord du mottok på sms.

Trykk «Logg på».  
Siden oppdateres.

4  
Tast inn engangskoden som du  
mottok på sms og trykk  
«Bekreft».

5  
Velg avdeling i nedtrekks-  
menyen og trykk «Velg»

Nå er du klar for registrering i  
registeret.

HEELSE MIDT-NORGE IT NHN Produksjon

### MRS - Medisinsk registreringssystem

Registre

- Cerebral pareseregisteret
- Hjertesviktregisteret
- NORKAR - Norsk karkirurgisk register
- NOKBIL
- Norsk MS-Register og Biobank
- Nasjonalt traumeregister
- Hjertestansregisteret
- Norsk Hjerterinfarktregister
- Norsk Hjerneslagregister
- Norsk ryggmargsskaderregister (NorSCIR)
- Nasjonalt KOLS-register

helseregister.no

Ny bruker

Glemt passord

Driftsmeldinger

Norsk Helsenett driftsmeldinger

### Logg på til Norsk nakke- og ryggregister

**Brukernavn**

**Passord**

**Logg på**

### Engangskode

☐ En tekstmelding med koden din har blitt sendt til: \*\*\*\* \*89

**Engangskode**

**Bekreft**

### Du har følgende roller i Norsk nakke- og ryggregister:

**Velg avdeling:**

**Velg rolle:**

**Velg**

## Demomiljø for å øve seg.

Logg inn her: <https://mrsweb.hemit.org/NNRRegister/>

- Brukernavn: nakkeryggtest
- Passord: nakkeryggtest

(Velg hvilket HF som passer)

Testpersoner:

- 44065719352 Jonas Elmi
- 45065727939 Sander Andersen



# Registrering i Nakke- ryggregisteret

## Registrering av potensielle pasienter

1. Det må vær 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 daglig raskt telle hvor mange pasienter som daglig utredes som er merket som NNRR-potensiell ved henvisningsvurdering.

## 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» s 22. 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: [mrs.nhn.no](https://mrs.nhn.no)
2. Søk opp pasienten.
3. Trykk «opprett nytt forløp» og behandlerskjema åpnes
4. Legg inn dato pasienten var henvist
5. Legg inn planlagt dato for konsultasjon
6. Trykk «lagre kladd». (Den hvite knappen, ikke grønn!)

## Utdypende informasjon om prosedyrestegene for bestilling av skjema:

### 1. Logg på når pasienten settes opp til time: mrs.nhn.no

MRS - Medisinsk registreringssystem

Registre

- Hjertesviktregisteret
- NORKAR - Norsk karkirurgisk register
- Norsk kvalitetsregister for leppe-kjeve-ganespalte
- NOKBIL
- Norsk MS-Register og Biobank
- Norsk nakke- og ryggregister**
- Nasjonalt traumeregister
- Hjertestansregisteret
- Norsk hjerteinfarktregister
- Norsk Hjerneslagregister
- Spinal Cord Injury Registry

helseregister.no

Ny bruker

Glemt passord

Driftsmeldinger

Norsk Helsenetts driftsmeldinger

Sett gjerne nettadresse som bokmerke i nettleser 😊

### 2. Søk opp pasient

HELSE MIDT-NORGE IT

Norsk Nakke- og Ryggregister

Startside Pasienter Skjema Rapporter

Hei Maja! Du er nå innlogget på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen med rollen Pasientansvarlig

**Nyheter**

Til pasientregistreringsløsningen

**Norsk Nakke- og Ryggregister versjon - 1.3** februar 2018

Hva som er nytt:

- Diagnoseveiviser
- Opprettet valideringsregler på skjema 1B
- Visning av e-postadresse og telefonnummer på pasient (oppslag mot kontakregisteret)
- Oppdaterte kjerne til versjon 7.4.0

**Norsk Nakke- og Ryggregister versjon - 1.2** Dato: 09.01.2017

Hva som er nytt:

- Flyttet inn to spørsmål fra ODI inn under NDI, og oppdatert utregning for NDI
- Fjernet seksjon "smerteinndeling" fra registreringsskjema
- Endret tekst på startdato for siste sykemelding

**Uferdige skjema**

Egne uferdige skjema (0)

Avdelingens uferdige skjema (26)

**Returnerte skjema**

Egne returnerte skjema (0)

Avdelingens returnerte skjema (0)

**Pasientregistrerte skjema**

Pasientregistrerte skjema: 154

**Data fra registeret**

Antall skjema: 5720

Antall pasienter: 2386

Pasientsøk

### 3. Trykk «opprett nytt forløp» og behandlerskjema vil åpne seg

WILHELMSEN, MAJA

Skjemanavn	Skjemadato	Sist lagret	Status
Behandlerskjema	24.11.2020 12:28	24.11.2020 12:28 (mail028)	Kladd

+ Opprett nytt forløp



## 4 og 5. Legg inn henvisningsdato og planlagt dato for konsultasjon



### Behandlerskjema


---

#### Registrering

---

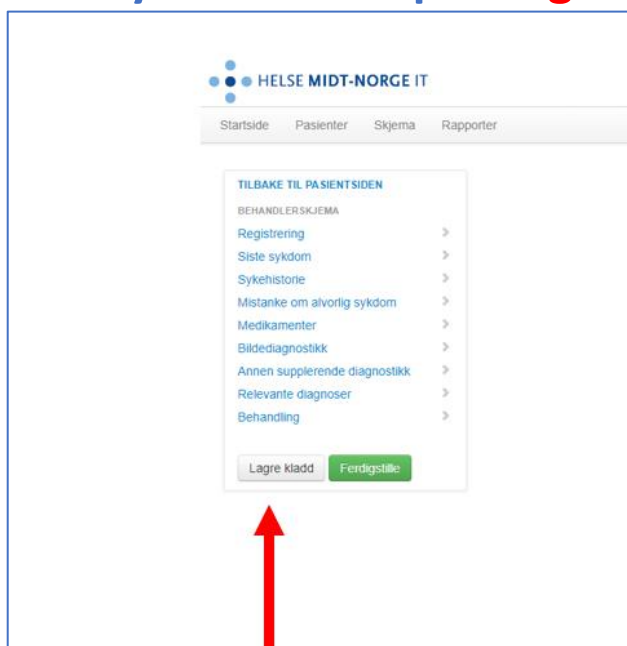
**Henvisningsdato:**  
  

**Planlagt dato for konsultasjon:**  
  

**Besøksdato**  
 

Tolk  
 HelseArbeid  
 Deltar i relevante forskning-/behandlingsstudier

## 6. Trykk deretter på «lagre kladd»



HELSE MIDT-NORGE IT

Startside Pasienter Skjema Rapporter

TILBAKE TIL PASIENTSIDEN

BEHANDLERSKJEMA

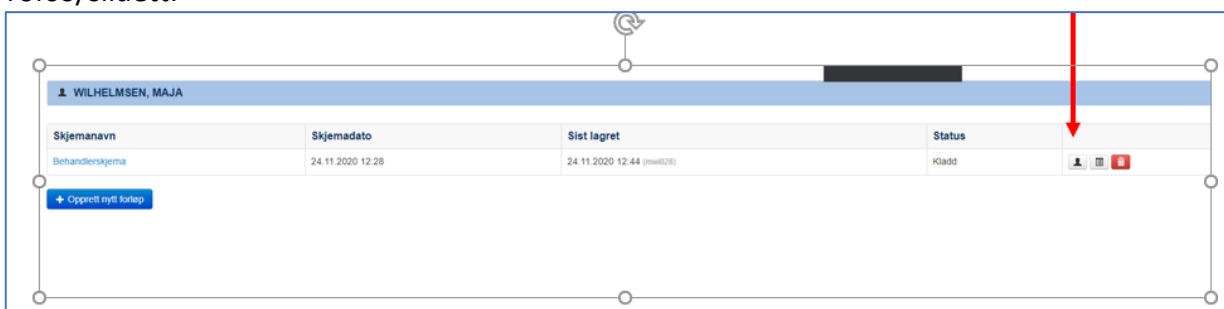
- Registrering >
- Siste sykdom >
- Sykehistorie >
- Mistanke om alvorlig sykdom >
- Medikamenter >
- Bilddiagnostikk >
- Annen supplerende diagnostikk >
- Relevante diagnoser >
- Behandling >

Lagre kladd Ferdigstille

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

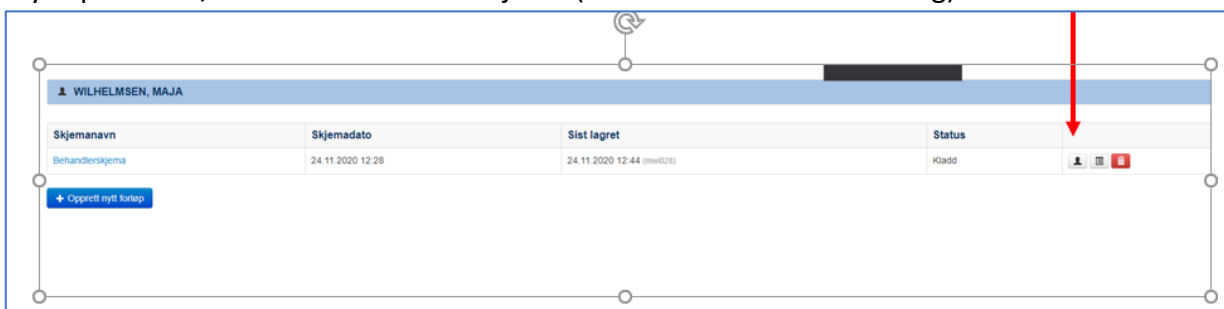
1. Logge på: mrs.nhn.no
2. Søk opp pasienten.
3. Trykk «opprett nytt forløp»
4. Trykk «tilbake til pasientsiden»
5. Trykk på siluett/torso (se bilde under for forklaring)
6. Under «bestill skjema: pasientskjema før behandling» lar man det stå avkrysset på at bestillingen erstatter følgende «ingen».
7. Trykk deretter «bestill»

Torso/siluett:



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

1. Logge på: mrs.nhn.no
2. Søk opp pasienten.
3. Trykk på siluett/torso bak behandlerskjema (se bilde under for forklaring)



4. Under «bestill skjema: pasientskjema før behandling» krysses av at bestilling skal erstatte «spørreskjema før behandling (PROM), Kryss av «ikke send varsel» og avslutt med bestill:

5. Gi så pasienten engangskoden som kommer opp samt la han logge seg på nettbrett for pålogging via URL <http://pasientrapportering.nhn.no/proms>

## **Dersom timen flyttes eller avbestilles**

- Dersom det er under 16 dager til pasienten har opprinnelig time er skjema 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 for konsultasjon settes inn. Automatisk utsending vil tilpasses ny time. HUSK å «lagre kladd» etter endring.
- Dersom skjema allerede er sendt og time flyttes over 30 dager bestilles nytt forløp og gammelt forløp slettes (rød søppelboks)

Husk å slette skjema (trykk på søppelboks til høyre for behandlerskjema) dersom pasienten ikke møter eller avlyser 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.

### 5 korte steg for helsepersonell ved utredende konsultasjon

1. Logg inn via [mrs.nhn.no](https://mrs.nhn.no) – trykk på Norsk nakke- og ryggregister.
2. Søk opp pasienten
3. Trykk på «pasientskjema før behandling» for pasientens svar. (Oversiktsdata kan overføres manuelt til journal).
4. Trykk «tilbake til pasient» og deretter på «behandlerskjema» for å fylle ut helsepersonell-informasjon.
5. Fyll ut behandlerskjema.
  - a. Fyll inn besøksdato (minimum dette steg og **trykk deretter lagre kladd dersom skjema skal fullføres seinere!**)
  - b. Struktur i utredning: Hvilke helsepersonell deltar i utredning- sett gjerne flere kryss. Kryss av om pasienten er del av relevant forskning eller HelseiArbeid.
  - c. Vurderinger i utredning: kryss av i hvilken grad gule flagg kompliserer forløp og om utredningen inneholder prosedyrer oppramset i skjema.
  - d. Røntgen: fylles ut slik bilder er beskrevet helt uavhengig av klinikk. Angi om bilder er gjennomgått med pas og hvilken grad man mener funn beskrevet har betydning for pasientens plager.
  - e. Diagnose fylles ut utfra lokalisering (en nakke- eller ryggrelatert diagnose MÅ oppgis).
  - f. Behandling i kommunehelsetjenesten - husk kryss av for flere alternativer om aktuelt.
  - g. Behandling i spesialisthelsetjenesten - ja eller nei. Hvis ja; avkryss om igangsettes i egen spesialisthelsetjeneste og om det monofaglig oppfølging eller tverrfaglig i gruppe eller individuelt. Til slutt angis type behandling som gis i spesialisthelsetjenesten. Husk at man kan sette flere kryss.
  - h. Avslutt med «Ferdigstille»

### Utfyllende om «prosedyre behandlerskjema»

#### 1. Logge på i konsultasjon: [mrs.nhn.no](https://mrs.nhn.no)

MRS - Medisinsk registreringsystem

Registre

- Hjertesviktregisteret
- NORKAR - Norsk karkirurgisk register
- Norsk kvalitetsregister for leppe-kjeve-ganespalte
- NOKBIL
- Norsk MS-Register og Biobank
- Norsk nakke- og ryggregister**
- Nasjonalt traumeregister

helseregister.no

- Ny bruker
- Glemt passord

Driftsmeldinger

- Norsk Helsenett driftsmeldinger

## 2. Søk opp pasienten

The screenshot shows the user interface for the Norsk Nakke- og Ryggregister. At the top, there is a navigation bar with 'HELSE MIDT-NORGE IT' on the left and 'Norsk Nakke- og Ryggregister' in the center. A search box labeled 'Pasientsøk' is highlighted with a red rectangle. Below the search bar, there is a message: 'Hei majal Du er nå innlogget på Universitetssykehuset Nord-Norge HF/Rehabiliteringsavdelingen med rollen Pasientansvarlig'. The main content area is divided into three sections: 'Nyheter' (News) on the left, 'Uferdige skjema' (Incomplete forms) in the middle, and 'Returnerte skjema' (Returned forms) on the right. The 'Nyheter' section contains a news item titled 'Norsk Nakke- og Ryggregister versjon - 1.3' from februar 2018, with a list of updates. The 'Uferdige skjema' section shows 'Egne uferdige skjema (0)' and 'Avdelingens uferdige skjema (26)'. The 'Returnerte skjema' section shows 'Egne returnerte skjema (0)' and 'Avdelingens returnerte skjema (0)'.

## 3. Trykk «Pasientskjema før behandling»

The screenshot shows the patient record for 'WILHELMSSEN, MAJA'. Below the patient name, there is a table with the following columns: 'Skjemanavn', 'Skjemadato', 'Sist lagret', and 'Status'. The table contains two rows of data. The second row, 'Pasientskjema før behandling', is highlighted with a red rectangle. Below the table, there is a button labeled '+ Opprett nytt forløp'.

Skjemanavn	Skjemadato	Sist lagret	Status
Behandlingskjema	24.11.2020 11:50	24.11.2020 11:50 (mwl028)	Kladd
Pasientskjema før behandling	24.11.2020 11:50	24.11.2020 11:55 (MRS Prosa)	Ferdigstill (Gjendpne)

## Først en oversikt, deretter mulighet for å scrolle ned til alle svar

### Score

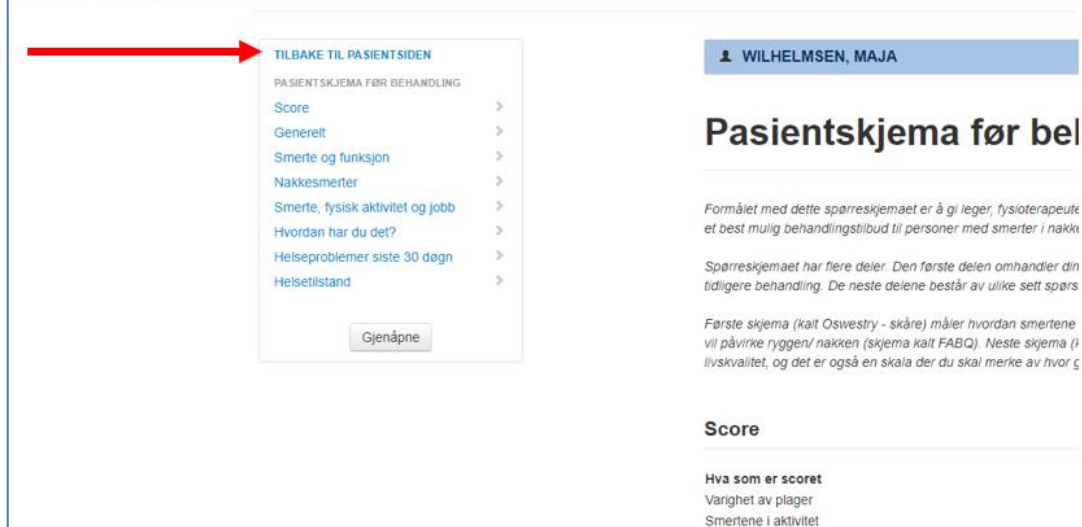
#### Hva som er scoret

Hva som er scoret	Score	Grenseverdier
Varighet av plager	Mer enn 2 år	
Smertene i aktivitet	4	<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	12 %	<22% normal/minimal, 22-40% moderat, 41-60% betydelig, >61% særlig uttalt
Neck Disability Index	20	0-4 normal, 5-14 mild, 15-24 moderat, 25-34 uttalt, >34 særlig uttalt
FABQ (Fear Avoidance Belief Questionnaire) Fysisk aktivitet	24	<14 ubetydelig, 14 -16 moderat, ≥17 høy
FABQ (Fear Avoidance Belief Questionnaire) Arbeid	42	<20 ubetydelig, 20-24 moderat, ≥25 høy
HSCCL 10	2,6	<1.84 ubetydelige plager, ≥1.85 betydelige plager
Helseproblem siste 30 døgn	32	
EQ5D-L VAS	69	100-90% god helse, 80-89 lett nedsatt, 60-79 moderat nedsatt, <60 betydelig nedsatt
EQ5D-L	0,838	>0.75 normal, 0.6-0.74 moderat nedsatt, 0.4-0.59 betydelig nedsatt, <0.4 særlig nedsatt



## 4. Behandlerskjema

Trykk «tilbake til pasient» og trykk deretter på «behandlerskjema»



TILBAKE TIL PASIENTSIDEN

PASIENTSKJEMA FØR BEHANDLING

- Score >
- Generelt >
- Smerte og funksjon >
- Nakkesmerter >
- Smerte, fysisk aktivitet og jobb >
- Hvordan har du det? >
- Helseproblemer siste 30 dager >
- Helsestilstand >

Gjenåpne

WILHELMSEN, MAJA

### Pasientskjema før bel

Formålet med dette spørreskjemaet er å gi leger, fysioterapeuter et best mulig behandlingstilbud til personer med smerter i nakke

Spørreskjemaet har flere deler. Den første delen omhandler din tidligere behandling. De neste delene består av ulike sett spør

Første skjema (kalt Oswestry - skåre) måler hvordan smertene vil påvirke ryggen/ nakken (skjema kalt FABQ). Neste skjema (i livskvalitet, og det er også en skala der du skal merke av hvor g

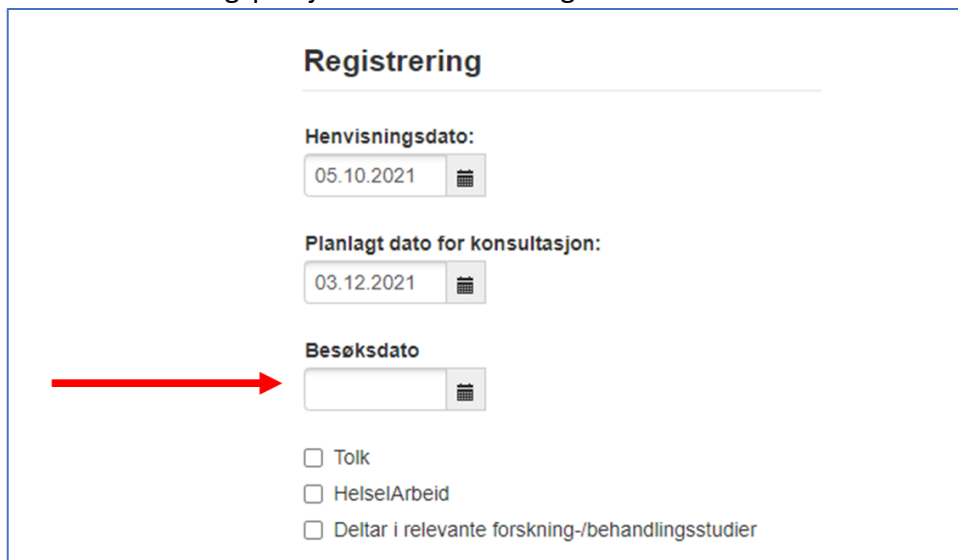
#### Score

Hva som er scoret

- Varighet av plager
- Smertene i aktivitet

## 5. Fyll ut behandlerskjema

Registreringen starter med å fylle ut besøksdato. Om man av en eller annen grunn ikke har tid til å fylle hele behandlerskjemaet så **anbefales det minimum å registrere besøksdatoen** umiddelbart ved konsultasjonen. Da har vil skjemaet legge seg under «egne uferdige skjemaer», og man kan enkelt finne tilbake til det uferdige behandlerskjemaet ved en senere anledning. Videre fyller man ut om konsultasjonen med pasienten ble gjennomført med tolk, samt om konsultasjonen ble gjennomført på en HelseArbeid-poliklinikk og/eller pasienten er med i et forskningsprosjekt eller behandlingsstudie



### Registrering

Henvissingsdato:

05.10.2021

Planlagt dato for konsultasjon:

03.12.2021

Besøksdato

Tolk

HelseArbeid

Deltar i relevante forskning-/behandlingsstudier

Deretter registreres det hvilke faggrupper som deltok i utredningen. Her kan man sette et eller flere kryss. Man registrerer så om pasienten noen gang tidligere har vært operert i nakke og/eller rygg.

**Hvilket helsepersonell deltar i utredning?**

Lege

Fysioterapeut

Sykepleier

Psykolog

Sosionom

Annen faggruppe

---

**Sykehistorie**

---

**Tidligere operert i nakke**

Ikke utfyllt ▼

**Tidligere operert i rygg**

Ikke utfyllt ▼

### Sammensatt symptombilde:

Videre registrerer man i hvilken grad man 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**

---

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

Ikke utfyllt ▼

Gule flagg; arbeidsrelaterte problemer, emosjonelle problemer, tilleggssymptomer som tretthet og svimmelhet. Omfattende tidligere ryggplager. Pessimistiske holdninger/overbevisninger.

## Temaer tatt opp med pasienten i utredningen:

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:

### Utredning

---

Gis mestringsorientert samtale (prinsipper for hvordan tanker og adferd kan påvirke kroppslige plager)?

Ikke utfyllt

Gis individuell rådgivning vedrørende livsstil og/eller medikamenter?

Ikke utfyllt

Kartlegges funksjonsevne relatert til arbeid og utdanning?

Ikke utfyllt

- «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.
- «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.

## Bilddiagnostiske funn:

Man ønsker videre å kartlegge funn beskrevet ut fra bilddiagnostikk. Velg boks som passer best. Dersom det er sparsomme degenerative forandringer som ikke har egen boks skal «Normal (inkl normale aldersforandringer)» avkrysses. Videre registreres om bilddiagnostikk ble gjennomgått med pasienten under konsultasjonen. Man ønsker også å kartlegge i hvilken grad behandler/utreder mener funn fra bilddiagnostikk har betydning for pasientens smerter/plager.

### Bilddiagnostikk

Ikke tatt bilddiagnostikk

Utført gjennomgang av billedfunn med pasient?

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

#### Undersøkelser

CT  
 Radikulografi  
 MR

Røntgen LS-columna/C-columna  
 Røntgen med fleksjon/ekstensjon

#### Funn

**Sammenfatter konklusjon av både CT, MR og radiculografi**

Normal (inkl. normale aldersforandringer)       Spondylolistese  
 Skiveprolaps      Modicforandringer  
 Sentral spinalstenose       1    2    3  
 Recesstenose/ rotkanalstenose       Modic-forandring uspesifisert  
 Skoliose

Fyll inn radiologisk beskrivelse, uavhengig av kliniske funn gjort under konsultasjonen.

Andre degenerative forandringer av betydning kan skrives i «Annet».

## Diagnoser

Deretter fyller man ut pasientens aktuelle diagnoser. Om pasienten ikke kan gis en relevant rygg- eller nakkerelatert diagnose skal pasienten slettes fra registeret. Om pasienten har flere diagnoser, så kan legge til disse fortløpende etter man har registrert minst en relevant nakke/ryggrelatert diagnose:

### Relevante diagnoser

Legg til relevant diagnose (nakke/rygg)    Legg til annen diagnose

Etter man har trykket på «Legg til relevant diagnose (nakke/rygg)» kommer det fortløpende opp «Velg smertelokalisasjon», deretter nye valg for om diagnosen er av uspesifikk eller spesifikk karakter, før man så velger den relevante ICD-10 koden for diagnose (dette skal samsvare med hva man ellers vil journalføre som diagnose på pasientens tilstand).

#### Legg til diagnose

Velg smertelokalisasjon

Nakke

Rygg

**Rygg**

Uspesifikk tilstand

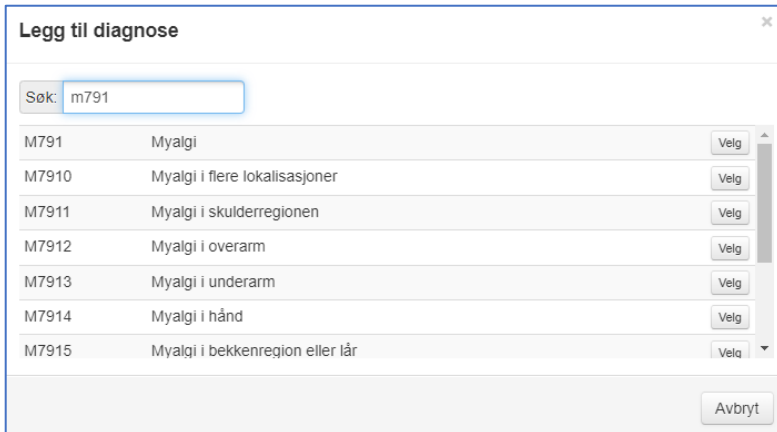
Med relatert nevrologisk dysfunksjon

Andre spesifikke tilstander

Rygg - uspesifikk tilstand

M545	Lumbago	Velg
M54.6	Ryggsmerter i thoracaldelene.	Velg

Man kan deretter også legge til tilleggsdiagnoser som ikke er rygg- eller nakkerelatert og som man mener har betydning for pasientens plager – trykk da på «Legg til annen diagnose» og søk opp aktuell diagnose ved å skrive inn aktuell ICD-10 kode i søkeruten som kommer opp.

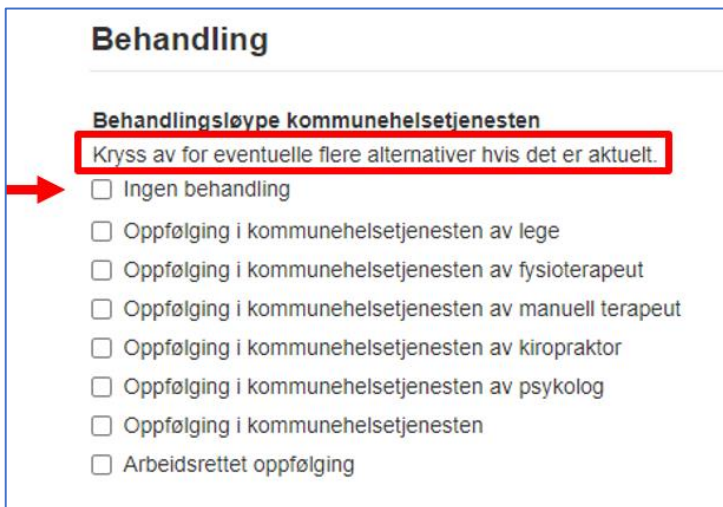


ICD-10 Kode	Diagnose	Handling
M791	Myalgi	Velg
M7910	Myalgi i flere lokalisasjoner	Velg
M7911	Myalgi i skulderregionen	Velg
M7912	Myalgi i overarm	Velg
M7913	Myalgi i underarm	Velg
M7914	Myalgi i hånd	Velg
M7915	Myalgi i bekkenregion eller lår	Velg

Avbryt

## Behandling:

Til slutt i behandlerskjemaet kartlegges det hvilke behandlinger pasienten har blitt tilbudt, henvist til eller blitt anbefalt. Her er det mulig å sette flere kryss. Man registrer både anbefalt behandlingstype i kommunehelsetjenesten og/eller i spesialisthelsetjenesten. Om man velger behandlingstype i spesialisthelsetjenesten velger man videre om det ble igangsatt tiltak i egen spesialisthelsetjeneste eller om man anbefalte eller henviste videre til tiltak i andre deler av spesialisthelsetjenesten.



### Behandling

**Behandlingsløype kommunehelsetjenesten**

Kryss av for eventuelle flere alternativer hvis det er aktuelt.

- Ingen behandling
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten av lege
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten av fysioterapeut
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten av manuell terapeut
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten av kiropraktor
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten av psykolog
- Oppfølging i kommunehelsetjenesten
- Arbeidsrettet oppfølging

**Behandlingsløype i spesialisthelsetjenesten**

Behandling i spesialisthelsetjenesten

→

Henvist til  vurdering av  operasjon

→  Anbefaler henvisning til annet opptrenings /rehabiliteringssenter

Behandling som settes i verk i egen spesialisthelsetjeneste

Kontroll etter vurdering eller behandling

Individuell oppfølging 1-2 ganger

Individuell tverrfaglig behandling (antall ganger)

Tverrfaglig behandling i gruppe (antall ganger)

Avslutningsvis utfylles hvilken behandling som er igangsatt **i spesialisthelsetjenesten**.

**Type individuell eller tverrfaglig behandling (evt. flere kryss)**

Trening / aktivisering

Arbeidsrettet oppfølging

Kognitiv tilnærming

Undervisning

Psykomotorisk behandling

Annet (maks 100 tegn)

## Ferdigstilling av skjema

Når man har fylt ut alt trykker man på den grønne knappen på hurtigmenyen for å ferdigstille skjemaet. Om man har glemt å fylle ut noen av de obligatoriske feltene i behandler skjemaet vil man få en melding om dette, og så ferdigstiller man på nytt etter å ha fylt ut mangler.

**TILBAKE TIL PASIENTSIDEN**

REGISTRERINGSSKJEMA

- Registrering >
- Arbeidsstatus >
- Siste sykdom >
- Sykehistorie >
- Mistanke om alvorlig sykdom >
- Medikamenter >
- Bilddiagnostikk >
- Annen supplerende diagnostikk >
- Relevante diagnoser >
- Behandling >**

Lagre > **Ferdigstille**

Til slutt ferdigstille. Hurra  
Du har fullført skjema 😊

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

Behandlerskjema skal slettes (rød søppelboks til høyre) 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. 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 vil dette ligge som avdelingens uferdige skjema. Slike gamle skjema bør slettes for eksempel x1 pr mnd av NNRR-ansvarlig på poliklinikken.



## 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



## Kontaktinformasjon

### Postadresse

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

### E-post

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

### Internett

[www.nakkeryggereg.no](http://www.nakkeryggereg.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

Sekretær Elin Golde  
tlf: 77 75 42 87

