

Møtedato	07.02.2024
Møtenr.	1-2024

Fagrådet for Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser

Dag	Onsdag 7. februar 2024
Tid	Kl. 13:00 – 14:30
Sted	Digitalt møte på Teams
Medlemmer	Øyvind Rø (ØR, leder), Regional seksjon for spiseforstyrrelser (RASP), Oslo universitetssykehus HF, Liv Ristvedt (LR), BUPA Intensivseksjonen, Sykehuset i Vestfold HF, Sylvi Norang Haugnes (SNH), BUP Sykehuset Levanger, Birgitte Iversen (BI), Regionalt kompetansesenter for spiseforstyrrelser (RKSF), Helse Nord-Trøndelag HF, Vibeke Stalsberg (VS), Regionalt senter for spiseforstyrrelser (RSS), Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Stein Frostad (SF), uavhengig fagrepresentant medisin, Olivia Herlaug Kristoffersen (OHK), Klinikk for psykisk helsevern for barn og unge (PBU), Helse Bergen, Yngvild Sørebo Danielsen (YSD), Regional avdeling spiseforstyrrelser, Helse Bergen, Kathrine Rasch Moyo (KRM), Regionalt senter for spiseforstyrrelser (RESSP), Nordlandssykehuset HF, Marianne Clementine Håheim (MCH), Rådgiving om spiseforstyrrelser (ROS)
Fraværende	Karoline Thalberg (KT) (SPISFO), KariAnne Vrabel (KAV), Modum,
Fra register-administrasjonen	Kristin Stavnes (KS), faglig leder NorSpis, Lisbeth Sæterstad (LS), registerkoordinator, Mona Jæger Lyngmo (ML), rådgiver

Sak	
1-2024	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak: Innkalling og saksliste ble godkjent.
2-2024	Godkjenning av referat fra forrige møte Vedtak: Fagrådet godkjenner referatet fra forrige møte.
3-2024	Registreringsrutine CheckWare-import Registeradministrasjonen orienterte kort om generell status i implementeringen av CheckWare-løsningen. I midten av desember ble NorSpis klar til å motta data fra CheckWare. RASP ved OUS er i gang med en pilot. I forbindelse med piloten, har det dukket opp en problemstilling som gjelder registreringsrutiner. For at importen skal fungere, er det en del manuelle steg som må gjøres i CheckWare (del 1 i registreringsrutinen). I denne delen av prosessen kan det oppstå menneskelige feil; at behandler eller merkantil i CheckWare glemmer å gjøre noe eller gjør en feil, som i neste omgang gjør at overføringen ikke lykkes.

	<p>Registeradministrasjonen vil i slike tilfeller ikke kunne fange opp at en overføring har mislyktes.</p> <p>Registeradministrasjonen har derfor opprinnelig lagt opp til en del 2 i registreringsrutinene, med at den enkelte behandlingsenhet i etterkant av importen må logge på NorSpis, sjekke at importen er vellykket og ferdigstille registreringene som er importert fra CheckWare. Vi har imidlertid fått tilbakemelding om at del 2 kan oppleves som tungvint og bli et hinder for innrapportering.</p> <p>Saken ble diskutert. Innregistreringen bør være så enkel som mulig. Om del 2 opprettholdes, bør den så langt som mulig gjøres av merkantile ressurser, for eksempel en lokal registeransvarlig i samarbeid med registeradministrasjonen. Dette for å pålegge behandlerne minst mulig ekstra rapporteringsarbeid, og også fordi del 2 krever en større brukertilgang i NorSpis enn det behandlerne vanligvis har.</p> <p>En lokal registeransvarlig trenger å ha oversikt over hvilke pasienter som er forsøkt sendt til NorSpis, som igjen krever gode lokale rutiner for samhandling mellom merkantil og behandler.</p> <p>Det kom spørsmål om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er det mulig å få ut en rapport fra CheckWare over pasientene som er sendt/ikke sendt? • Og/eller: Er det mulig for lokale registeransvarlige eller registeradministrasjonen å få tilgang til den delen av CheckWare-loggen som gjelder eksport til NorSpis? <p>Dette kan i så fall være gode kontroll-metoder, som kan være alternativer til NorSpis-pålogging. Registeradministrasjonen sjekker disse spørsmålene.</p> <p>Vedtak: De innregistrerende behandlingsenhetene anbefales å logge på NorSpis og kontrollere at importen fra CheckWare har kommet inn til NorSpis. Dette vil fange opp tilfeller der det har skjedd menneskelige feil som har ført til at importen ikke går gjennom. Registeradministrasjonen undersøker nærmere om det finnes alternative kontroll-metoder. Registeradministrasjonen ferdigstiller importene som kommer inn til registeret dersom behandlingsenhetene ikke gjør dette selv.</p>
4-2024	<p>Statistikk i årsrapporten for 2024</p> <p>Registeradministrasjonen har bedt fagrådet diskutere om vi skal forkorte statistikken på behandlingsresultater til årsrapporten for 2023. Det er i så fall snakk om statistikk som ikke er påkrevd i årsrapporten.</p> <p>Det ble diskutert om vi bør utelate eller forenkle følgende statistikk:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Figurer som viser utvikling over tid for kvalitetsindikatorne ved de regionale sentrene + samlet for andre behandlingsenheter. 2. Tabeller som viser utvikling over tid for kvalitetsindikatorne ved de regionale sentrene + samlet for andre behandlingsenheter. 3. Statistikk over alle indekser i skjemaet <i>Pasienterfaringer i spesialisthelsetjenesten</i>. 4. Statistikk over involvering av familie/venner, med tanke på at dette nå også blir en kvalitetsindikator.

	<p>Det var enighet om at punktene 1 og 2 kan reduseres eller fjernes helt. Dette også fordi hovedfigurene snart vil finnes i Rapporteket i tillegg til i årsrapporten, der det er mulig å velge selv hvilke år man vil fokusere på.</p> <p>Når det gjelder statistikk over pasienterfaringer (punkt 3 og 4), var det enighet om at dette er svært viktig informasjon, men at den med fordel kan forenkles og gjøres mer brukervennlig. Resultatene kan for eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beskrives kort i tekst istedenfor med detaljerte figurer. • Framstilles på nasjonalt, regionalt eller HF-nivå istedenfor på hver enkelt behandlingseenhet. • Fordeles på voksen vs. barn/unge og døgn vs. poliklinikk. • Ikke alle indeksene er like sentrale i pasienterfaringsskjemaet; ventetid gjenspeiler for eksempel ikke nødvendigvis pasientens opplevelse av behandlingen. <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet ber registeradministrasjonen ta med seg tilbakemeldingene på møtet i arbeidet med årsrapporten.</p>
5-2024	<p>Ny årsrapportmal</p> <p>Det har kommet ny mal for årsrapporten. Registeradministrasjonen orienterte kort om den nye malen.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet tar saken til orientering.</p>
6-2024	<p>Rapporteket</p> <p>Det har lenge vært ønske om å få Rapporteket opp å gå. Nå har vi fått hjelp fra statistiker Kevin Thon i det nasjonale servicemiljøet, som har laget utkast til en første versjon av Rapporteket for NorSpis. Per i dag publiseres resultater hovedsakelig i årsrapporten. I Rapporteket går det an få tilgang til hyppigere oppdatert statistikk og rapporter.</p> <p>Registeradministrasjonen viste kort fram Rapporteket på møtet. Vi satser på at en første utgave av Rapporteket skal bli tilgjengelig i løpet av våren. Tilganger ble kort diskutert.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet tar saken til orientering.</p>
7-2024	<p>Reservasjonsbasert register</p> <p>Registeradministrasjonen orienterte kort om status i arbeidet med reservasjonsbasert register:</p> <p>Det har lenge vært jobbet med en overgang fra samtykkebasert til reservasjonsbasert register. Her er det to ting som må på plass:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formell godkjenning fra Nordlandssykehuset som dataansvarlig om at NorSpis kan bli reservasjonsbasert. 2. Teknisk kobling mellom NorSpis og Helsenorge.

	<p>Status er at formell godkjenning fra Nordlandssykehuset nå er på plass. Helse Nord IKT informerer om at OpenQReg-plattformen må oppgraderes til ny versjon før de kan begynne arbeidet med den tekniske løsningen.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet tar saken til orientering.</p>
8-2024	<p>Import fra Norsk pasientregister (NPR)</p> <p>Registeradministrasjonen orienterte om status:</p> <p>Som kjent, ønsker vi å få til import fra Norsk pasientregister (NPR). Vi vil da kunne inkludere nesten alle aktuelle pasienter (hele populasjonen) i NorSpis. I tillegg er det et mål å redusere behandlerutfylling ved å importere aktuelle variabler fra NPR, for eksempel diagnoser og hvilken behandling pasienten har mottatt.</p> <p>I januar har vi hatt møte med Ehelse ved Nordlandssykehuset, for å be om bistand til prosjektledelse.</p> <p>Vibeke tipset om å ha kontakt og samarbeid med andre registre innenfor psykisk helse som også ønsker NPR-import.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet tar saken til orientering.</p>
9-2024	<p>Møte med de andre nasjonale kvalitetsregistrene for psykisk helse</p> <p>Registeradministrasjonen orienterte:</p> <p>Faglig leder Kristin har spilt inn til det nye nasjonale kvalitetsregisteret for psykisk helse for voksne, om det bør arrangeres et nytt felles møte for alle de nasjonale kvalitetsregistrene innenfor psykisk helse. Det har tidligere vært arrangert ett slikt møte, våren 2022.</p> <p>Inge Joa har tatt opp denne tråden, og tatt initiativ til et nytt felles møte, som vil bli på Gardermoen 7. mai. NorSpis har spilt inn forslag til flere saker.</p> <p>Fagrådsmedlemmene oppmuntres til å vurdere om de vil delta. Registeradministrasjonen sender ut programmet til fagrådet så snart vi får det.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Fagrådet tar saken til orientering.</p>
10-2024	<p>Eventuelt</p> <p><i>SDQ</i></p> <p>I forbindelse med diskusjonen i sak 56-2023 på forrige fagrådsmøte, har Vibeke vært i kontakt med KVABUP, det nye nasjonale registeret for psykisk helse for barn og unge. KVABUP bestemmer ikke hvilke skjema behandlingseenhetene bør bruke, men</p>

hovedanbefalingen deres er å bruke SDQ. Årsakene er blant annet at det godt validert, og brukes både i Sverige og England.

Vedtak:

Fagrådet tar saken til orientering.

Foreldrebesvarelse

Registeradministrasjonen har hatt møte med Sykehuset Innlandet. På møtet kom det spørsmål om hva som er tanken bak kun én besvarelse fra foreldre, i tilfeller der barnet er så ungt at det er foreldrene som svarer. I tilfeller der foreldre ikke bor sammen, og ikke har et godt samarbeid, kunne det vært ønskelig med mulighet for flere besvarelser.

Fagrådet diskuterte saken. Dette er et godt spørsmål, og det ideelle hadde vært om begge foreldre kunne svare. Samtidig er dette en situasjon som kanskje ikke oppstår så ofte. Det vil kreve tekniske tilpasninger å kunne innhente flere besvarelser, noe som vurderes som ikke hensiktsmessig, i alle fall ikke på nåværende tidspunkt.

Vedtak:

Fagrådet anbefaler per i dag ikke at datainnsamlingen i NorSpis endres.

Fagdag i regi av Nasjonalt klinisk nettverk

Det er planlagt en fagdag i regi av Nasjonalt klinisk nettverk 31. mai. Første del av dagen er satt av til faglig diskusjon, der NorSpis bidrar med tall. Et aktuelt tema er medisinerings. Øyvind og registeradministrasjonen, eventuelt flere, kan ta et separat møte i forkant av fagdagen, for å planlegge innholdet som angår NorSpis.

Vedtak:

Fagrådet slutter seg til at tall fra NorSpis brukes i faglig diskusjon på fagdagen i det nasjonale kliniske nettverket 31. mai.

Masterprosjekt

Øyvind og Yngvild følger opp en masterstudent, der det er søkt REK om godkjenning for å gjøre et prosjekt med data fra NorSpis.

Vedtak:

Fagrådet tar saken til orientering.