



NORSPIS

Norsk kvalitetsregister for
behandling av spiseforstyrrelser

Brukerveileder

Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser

Bruerveileder – Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser

Versjon 1.2 (desember 2019)

Innhold

Om veilederen	4
DEL 1: INKLUSJON AV PASIENTER – HVEM SKAL INKLUDERES?	5
DEL 2: REGISTRERING	7
2.1. Samtykkene – hent inn og oppbevar sikkert	7
2.2. Spørreskjemaene.....	9
2.3 Elektronisk registrering	11
2.4 Testversjon av NorSpis	14
DEL 3: BRUK AV OPPLYSNINGER FRA NORSPIS.....	15
3.1 Sammendragsfilen.....	15
3.2 Grupperapporter	15
3.3 Utlevering og bruk av opplysninger.	15
Vedlegg 1: Opprette bruker på Helseregister.no.....	16
Vedlegg 2: Nærmere informasjon registreringstype og alder	17

Om veilederen

Målgruppe for veilederen

Veilederen er laget for helsepersonell som skal registrere i Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser (NorSpis).

Målet med veilederen

Veilederen skal være til hjelp i registreringen i NorSpis, og bidra til at datakvaliteten sikres og at formelle rutiner og prosedyrer knyttet til innregistreringen følges.

Veilederens oppbygging

Veilederen er bygd opp i tre deler, pluss vedlegg.

- Del 1: Inklusjon av pasienter - hvem skal inkluderes?
- Del 2: Registrering - hvordan utføre en registrering?
- Del 3: Bruk av opplysninger fra NorSpis
- Vedlegg: Utfyllende veiledning, som kan brukes til oppslag ved behov.

Hvordan bruke denne veilederen?

Bruk overskriftene og underoverskriftene. De fleste overskriftene gir informasjon om hva som skal gjøres.

Brukerveilederen vil kunne bli fortløpende oppdatert med spesifiseringer og svar på eventuelle spørsmål som måtte komme inn. Versjonsnummer fremkommer på side to, og den siste versjonen vil til enhver tid ligge på www.norspis.no.

Ta kontakt

NorSpis ønsker å bistå innregistrerende enheter på en best mulig måte. Hvis dere har spørsmål som dere ikke finner svar på i denne veilederen, ta kontakt. Se www.norspis.no for oppdatert kontaktinformasjon.

Kom ellers gjerne med forslag til forbedringer, både på denne veilederen og selve registreringsløsningen. Tilbakemeldinger er viktig for at NorSpis skal kunne jobbe med kontinuerlig forbedring av sine løsninger og kvaliteten på dataene som samles inn.

DEL 1: INKLUSJON AV PASIENTER – HVEM SKAL INKLUDERES?

Målpopulasjon

Målpopulasjonen for NorSpis er *alle pasienter - barn og unge, og voksne - som utredes eller behandles for en spiseforstyrrelse i spesialisthelsetjenesten innen psykisk helsevern.*

Inklusjonskriterier

Inklusjonskriterer for NorSpis er følgende:

- Skriftlig samtykke
- At pasienten utredes for, eller mottar behandling for, en av spiseforstyrrelsesdiagnosene i ICD-10

Presisering angående pasienter som kun utredes: Pasienter som *utredes* for en spiseforstyrrelse skal inkluderes, selv om utredningen viser at pasienten ikke har en spiseforstyrrelsesdiagnose.

Behandlingsenhetene som skal registrere

Alle behandlingseenheter i spesialisthelsetjenesten innen psykisk helsevern skal registrere inn til NorSpis.

Av inklusjonskriteriene ovenfor følger det at alle pasienter ved de *regionale sentrene for behandling av spiseforstyrrelser* skal inkluderes i NorSpis. Ved andre enheter, som *distriktpspsykiatriske sentre (DPS-er) og barne- og ungdomspsykiatriske sentre (BUP-er)* skal alle pasienter som mottar utredning eller behandling for en spiseforstyrrelse inkluderes.

Diagnoser

Diagnoser i ICD-10 som omfattes av registeret er:

- F50.0 Anorexia nervosa
- F50.1 Atypisk anorexia nervosa
- F50.2 Bulimia nervosa
- F50.3 Atypisk bulimia nervosa
- F50.4 Overspising forbundet med andre psykiske lidelser
- F50.5 Oppkast forbundet med andre psykiske lidelser
- F50.8 Andre spesifiserte spiseforstyrrelser
- F50.9 Uspesifisert spiseforstyrrelse
- F98.2 Spiseforstyrrelse i barndommen
- F98.3 Pica i spedbarns- og barnealder

Når ICD-11 kommer vil ICD-11-diagnosene bli gjeldende.

Pasienter som mottar behandling ved flere behandlingseenheter

En pasient som mottar behandling ved flere registrerende enheter, enten samtidig eller på adskilte tidspunkt, skal inkluderes i registeret ved alle behandlingseenhetene.

Målsetning for inklusjon

Alle nasjonale kvalitetsregistre har som målsetning at minimum 80 % av målpopulasjon registreres. Dette for at registeret i størst mulig grad skal gjenspeile pasientpopulasjonen som helhet.

Pasienter som velger å ikke samtykke - bør tilbys å fylle ut de samme instrumentene

Selv om de aller fleste pasientene vil velge å registrere sine opplysninger i NorSpis, vil noen avstå. For å sikre pasientene et likeverdig utrednings- og behandlingstilbud anbefales det at alle pasienter tilbys å fylle ut instrumentene som inngår i NorSpis – selv om opplysningene ikke skal registreres i NorSpis.

DEL 2: REGISTRERING

2.1. Samtykkene – hent inn og oppbevar sikkert

2.1.1 Hent inn samtykke

Samtykkeskjemaene ligger på www.norspis.no. Det eksisterer to samtykkeskjema, ett for voksne, og ett for pasienter som er under 16 år. For de under 16 år er det en forelder eller foresatt som signerer.

Behandler henter inn samtykket under en av sine tidligste konsultasjoner med pasienten. Samtykkeskjemaet kan sendes til pasienten sammen med timeinnkallingen.

Pasienten må selv lese eller få referert innholdet i samtykkeskjemaet, før de signerer. Den som henter inn samtykket må forsikre seg om at pasienten har tatt stilling til at personopplysningene kan brukes til kvalitetssikring og forskning, og at skjemaet er signert.

Samtykkeskjemaene ser slik ut (her vises skjemaet for voksne):

NORSPIS
Norsk kvalitetsregister for
behandling av spiseforstyrrelser

Samtykkeskjema

Forespørsel og informasjon om samtykke til deltakelse i Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser

Dette er en forespørsel til deg om å delta i Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser. Formålet med registeret er å bidra til å kvalitetssikre diagnostikk, behandling og oppfølging av personer som behandles for spiseforstyrrelser. Dataansvaret for Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser er lagt til Nordlandssykehuset HF ved administrerende direktør.

I dette skrevet gir vi deg informasjon om formålet med registeret og hva deltakelse vil innebære for deg.

Bakgrunn og formål
Spiseforstyrrelser rammer anslagsvis fem prosent av befolkningen og starter hyppigst i ungdomsalderen, men noen få starter før puberteten og noen i voksen alder. Lidelsen kan knyttes til flere faktorer der både genetikk, personlighet, oppvekstvilkår og kultur har betydning. Spiseforstyrrelser er svært alvorlige lidelser som for den enkelte kan medføre redusert funksjonsevne og livskvalitet, og kan også innebære en stor utfordring og belastning for nære familie- og vennereasjoner.

Formålet med kvalitetsregisteret er å: 1) få mer kunnskap om spiseforstyrrelser og behandlingen av disse sykdommene, 2) forbedre behandlingstilbudet som gis. I tillegg er det et dølmål å benytte data fra registeret til forskning som kan gi økt kunnskap om spiseforstyrrelser.

Hvem blir spurt om registrering?
 Alle pasienter som tilbys utredning og/eller behandling og eventuelt oppfølging i spesialisthelsetjenesten, både barn, ungdom og voksne, vil bli bedt om samtykke til å delta i registeret.

Hva innebærer det for deg å delta?
 Deltakelse innebærer at informasjon fra din utredning, behandling og oppfølging vil bli registrert. Følgende opplysninger vil samles inn fra følgende deler:

- **Utredning/ start behandling/ behandlingsslutt:** Navn, fødselsnummer, bostasjon, utdanning, skole- og arbeidssituasjon, sykdomsbakgrunn, diagnose spiseforstyrrelse, ev. andre relevante sykdommer, vekt og høyde, informasjon om utført blodprøve, beintetthetsmåling og medikamenter i behandling. Samt informasjon fra besvarte spørreskjema og strukturerte intervju. Opplevde symptomer, spiseforstyrrelses-symptomer, funksjon i dagliglivet og ev. livskvalitet.
- **Behandlingsslutt (i tillegg):** Behandling gitt og informasjon om erfaringer og tilfredshet med behandlingen.
- **Oppfølging:** Informasjon fra utfylte spørreskjema. Bostasjon, utdanning, skole- og arbeidssituasjon, opplevde symptomer, spiseforstyrrelsessymptomer, funksjon i dagliglivet og ev. livskvalitet.

For en utfyllende oversikt over opplysninger som registreres, se www.norspis.no

For å vurdere kvaliteten på tilbudet som gis ønsker vi å hente opplysninger fra deg før, under og etter behandlingen. Disse opplysningene hentes fra din journal og fra deg (bekravsport).

Kvalitetssikring og forskning
 Registeret vil kunne benyttes til å evaluere hva som har betydning for gode eller dårlige behandlingsutfall, ev. øvrig psykisk-, relasjonell- og samfunnsmessig problematikk. For slik kvalitetssikring av helsetjenesten er det nødvendig å bruke forskningsmetoder, eventuelt som del i forskningsprosjekter. For slike formål kan det være aktuelt å knytte sammen informasjon fra registeret med andre sentrale registre i Norge. Koblinger mot Norsk pasientregister (NPR) vil bli gjort regelmessig for å måle dekningsgrad og validitet i registeret.

v.0 Side 1 **Snu arket!**

Informasjon om din adresse, fødeland, trygd og sysselsetting kan være aktuell å innhente fra hhv. Folkeregisteret, Statistisk sentralbyrå og Forløpsdatabasen FD trygd. For å kunne kartlegge sammenhenger mellom spiseforstyrrelser og fødsel, bruk av legemidler, andre sykdommer som diabetes, hjerte- og karykdom, kreft og død kan det være aktuelt å innhente opplysninger fra hhv. Medisinsk fødselsregister, Reseptregisteret, Diabetesregisteret for barn, Diabetesregisteret for voksne, Hjerte- og karregisteret, Kreftregisteret og Dødsårsaksregisteret.

Registrerte pasienter kan også bli invitert til å delta i forskningsstudier som er relatert til formålet med registeret. Bruk av opplysninger i registeret og sammenstilling av data fra andre registre krever forhånds-godkjenning av de offentlige instanser som loven krever. Forskningsprosjekter skal godkjennes av Regional komite for medisinsk forskningsetikk. All informasjon vil bli behandlet med respekt for personvern og i samsvar med gjeldende lover og forskrifter.

Det vil bli publisert årlige nasjonale rapporter. Resultater vil kunne publiseres fortløpende på fagnetter og i nasjonale og internasjonale tidsskrifter. Resultater basert på analyser vil ikke kunne tilbakeføres til enkeltindivider.

Ved å samtykke til å delta i registeret aksepterer du at opplysninger om deg kan benyttes både til kvalitetssikring og forskningsformål. Du samtykker også til at du kan kontaktes på nytt utenom sykehuskontroller for å bli invitert til å delta i forskningsprosjekter, dette kan du avstå fra. Du samtykker også til sammenstilling av relevante helseopplysninger gjennom kobling med andre registre, under forutsetning av at det foreligger behandlingsgrunnlag/ tillatelser for dette, gitt av de instanser loven krever (se ovenfor).

Frivillighet
 Det er frivillig å registrere seg i registeret. For at registrering skal skje, må det gis et skriftlig samtykke. Hvis du ikke ønsker å samtykke, vil dette ikke ha noen konsekvenser for behandlingen du får på sykehuset/ i spesialisthelsetjenesten nå eller i fremtiden.

Ditt personvern - hvordan oppbevarer vi og bruker dine opplysninger?
 Opplysningene vil bli overført fra ditt behandlende sykehus til Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser der de lagres i anonymisert form. Registeret har fra tidligere konsesjon fra Datatilsynet. Vi ber om tillatelse til å oppbevare opplysningene i registeret på varig basis. Opphører behovet for registeret vil opplysningene bli anonymisert. De innsamlede opplysningene behandles konfidensielt, det vil si at bare personer som jobber med registeret kan lese dem. Alle som har tilgang til registeret har taushetsplikt.

Dine rettigheter
 Ditt avgitte samtykke kan på et hvilket som helst tidspunkt trekkes tilbake uten begrunnelse. Du har rett til å få vite hva som står om deg i registeret. Du har rett til å få utlevert en kopi av dine personopplysninger (dataportabilitet), og å sende klage til personvernombudet eller Datatilsynet om behandlingen av dine personopplysninger. Du kan kreve at opplysninger om deg blir slettet eller skal rettes på uten å oppgi noen grunn, med mindre opplysningene allerede er innslått i analyser eller er anvendt i vitenskapelige publikasjoner.

Informasjon om registeret finner du på www.kvalitetsregistre.no, der du også kan finne informasjon om hvordan du kan kreve sletting eller retting av opplysninger.

Hva gir oss rett til å behandle personopplysninger om deg?
 Vi behandler opplysninger om deg basert på ditt samtykke.

Samtykke til deltakelse i Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser
 Jeg har lest gjennom informasjonen og samtykker til at nevnte opplysninger registreres og gjøres tilgjengelig for kvalitetssikring og forskning.

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Sted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____

Postadresse: NorSpis, FHR-klinikken, RESSP, Nordlandssykehuset HF, Pb 1450, 8092 Bodø
 E-post: norspis@nlsh.no Internett: www.norspis.no

2.1.2 Oppbevar samtykkene sikkert

Man kan oppbevare samtykkene enten i papirformat eller skanne de til et elektronisk arkivsystem. Samtykkeskjemaet er en helseopplysning og må derfor også oppbevares etter de krav som stilles til oppbevaring av helseopplysninger.

Ved skanning til elektronisk arkivsystem må systemet være like sikkert som en pasientjournal. Det innebærer blant annet at systemet må ha tilgangsstyring. Det

elektroniske oppbevaringssystemet må også kunne gi en samlet oversikt over alle samtykkene som er hentet inn ved behandlingsenheten.

Samtykkene skal ikke legges inn i pasientjournalen.

Det anbefales å ta kontakt med lokalt personvernombudet for å avklare hvordan en forsvarlig oppbevaring av samtykkene bør være.

2.1.3 Pasienter som fyller 16 år mens de er i behandling – hent inn nytt samtykke

Pasienter som fyller 16 år *mens de er i behandling*, må man innhente nytt samtykke fra, selv om en forelder eller foresatt tidligere har samtykket på vegne av pasienten. Dette fordi pasienten oppnår samtykkekompetanse i det de fyller 16 år.¹

2.1.4 Gi beskjed til NorSpis om hvordan samtykkene oppbevares

Den enkelte behandlingsenhet må orientere NorSpis om hvordan de oppbevarer sine samtykkeskjema, og eventuelle endringer i oppbevaringsform. Nasjonale kvalitetsregistre plikter å ha en oversikt over hvordan behandlingsenhetene oppbevarer samtykkeskjemaene.

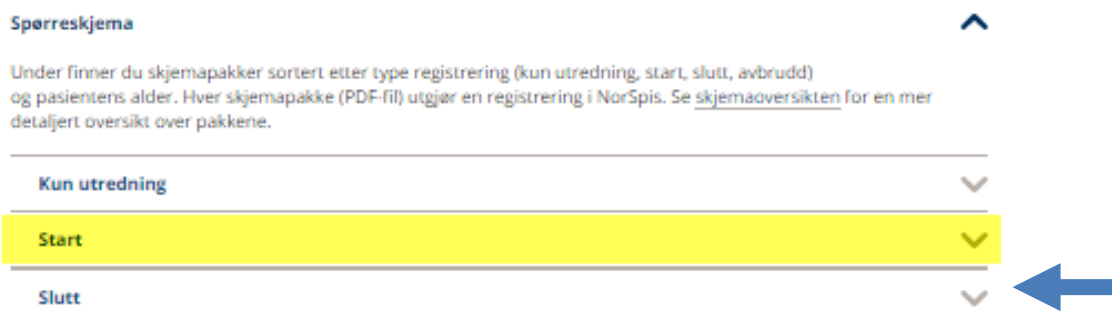
¹Til pasienter som fyller 16 år *etter at de er ferdig i behandling*, vil NorSpis sentralt sende ut et *informasjonsskriv*, hvor de orienteres om sin deltagelse i NorSpis. Behandlingsenhetene trenger ikke å forholde seg til informasjonsskrivet.


2.2. Spørreskjemaene

Både pasient og helsepersonell skal utføre registreringer. Spørreskjema fylles ut på papir før en ansvarlig person registrerer skjemaene i det elektroniske registreringssystemet².


For å finne aktuelle spørreskjema, gjør følgende:



1. Gå til www.norspis.no.
2. Velg der hvilken **registreringstype** som skal utføres («kun utredning», «start» eller «slutt»³). Her vist med en «startregistrering» som eksempel:




Spørreskjema 

Under finner du skjemapakker sortert etter type registrering (kun utredning, start, slutt, avbrudd) og pasientens alder. Hver skjemapakke (PDF-fil) utgjør en registrering i NorSpis. Se [skjemaoversikten](#) for en mer detaljert oversikt over pakkene.

Kun utredning 

Start  

Slutt 

- *Til informasjon:* For mer informasjon om *registreringstype*, se vedlegg 2.

3. Velg deretter pasientens **alder**. Her vist med «18 år eller eldre» som eksempel:



Start 

Barn og unge:

[Under 8 år \(start\)](#)

[8-10 år \(start\)](#)

[11-13 år \(start\)](#)

[14 år \(start\)](#)

[15 år \(start\)](#)

[16-17 år \(start\)](#)

Voksen:

18 år eller eldre (start) 

- *Til informasjon:* For mer informasjon om *alder*, se vedlegg 2.

² En helelektronisk registreringsløsning hvor både pasient og behandler registrerer direkte i en elektronisk løsning er under utvikling. I dag kan helsepersonell velge å registrere direkte i den elektroniske løsningen, men for mange vil registrering på papir være foretrukket.

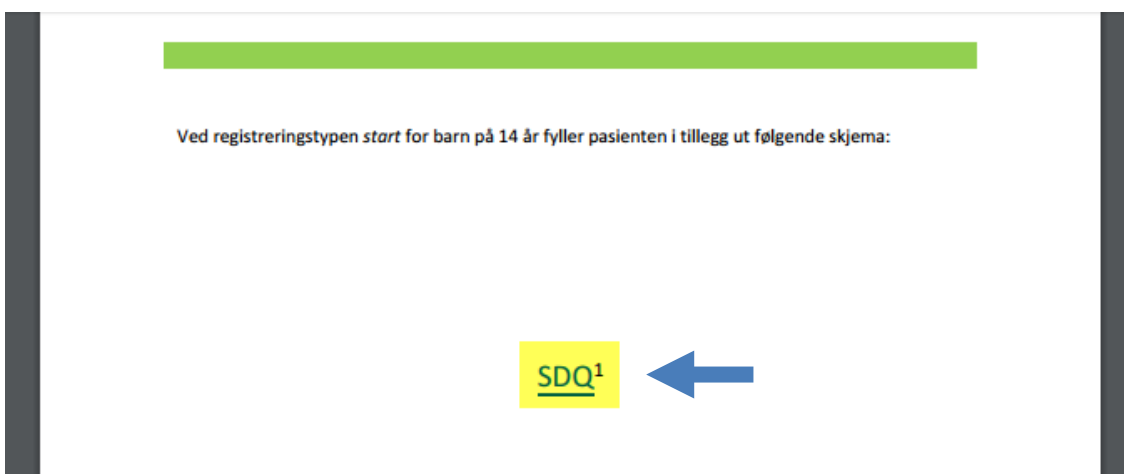
³ En ytterligere registreringstype - *oppfølging* - vil implementeres i NorSpis i fremtiden. Denne registreringstypen vil administreres av registeret sentralt, som betyr at behandlingsenhetene ikke trenger å forholde seg til den.

• *Ved behov:* Hvis man ønsker mer informasjon om innholdet i de ulike skjemapakkene, se [skjemaoversikt](#) som ligger under overskriften «spørreskjema» på www.norspis.no.

• *Til informasjon:* Grønne skjema er til pasienten, mens blå skjema er til behandler/helsepersonell. Bilde med eksempel på to av skjemaene i NorSpis følger:

The image shows two screenshots of NorSpis forms. The left form is titled 'PASIENTTILFREDSHET' (Patient Satisfaction) and is green. It includes a header with the NorSpis logo and text: 'NORSPI S Norsk kvalitetsregister for behandling av spiseforstyrrelser'. Below the header, there is a patient data section with fields for name and birth date. The main content area contains an information icon and text: 'I dette skjemaet blir du bedt om å gi din vurdering av behandlingen du har mottatt med tanke på spiseforstyrrelsen. I tillegg inneholder skjemaet spørsmål om involvering av andre, og om kontakt med brukerorganisasjoner. Les gjennom spørsmåene og besvar dem så godt du kan.' Below this are five numbered questions (Spørsmål 1-5) with radio button options for 'Nei' and 'Ja'. The right form is titled 'MEDISINSKE OPPLYSNINGER' (Medical Information) and is blue. It also has the NorSpis header. Below the header, there is a patient data section. The main content area contains several sections for medical information: 'Vekt' (Weight) with a text input and 'kg' unit; 'Høyde' (Height) with a text input and 'm' unit; 'Er blodprøve utført siste måned?' (Blood test performed last month?) with radio buttons for 'Nei', 'Ja', and 'Ikke aktuelt'; 'Er det utført beintetthetsmåling i løpet av det siste året?' (Bone density measurement performed during the last year?) with radio buttons for 'Nei', 'Ja', and 'Vet ikke'; 'Hvis ja, resultat av beintetthetsmåling:' (If yes, result of bone density measurement:) with radio buttons for 'Normal' and 'Nedsatt'; 'Psykofarmakologisk behandling?' (Psychopharmacological treatment?) with radio buttons for 'Nei' and 'Ja'; and 'Hvis ja, hvilke medikamenter?' (If yes, which medications?) with a text input and radio buttons for 'Antidepressiva', 'Neuroleptika', 'Benzodiazepiner', and 'Annen medikamentell behandling'.

4. Trykk på lenkene inne i skjemapakkene (PDF-filene) for å komme til filer for de standardiserte instrumentene, hvis dere ikke allerede har lastet disse ned. Lisensavgifter knyttet til bruken av standardisert skjema dekkes av NorSpis. Under vises et eksempel på en lenke for skjemaet SDQ:



5. Del ut spørreskjemaene til pasient og fyll ut spørreskjemaene som er beregnet for helsepersonell. Gi pasienten tilbud om assistanse eller veiledning ved behov.

• *Ved behov:* I tilfelle man skulle få behov for å hente ett enkelt av de skjemaene som er laget for NorSpis ligger de også i individuelle filer nederst under «spørreskjema» på www.norspis.no.

6. Samle inn skjemaene, og påse at alle nødvendige opplysninger er besvart. Påse også at skjemaene *Pasienttilfredshet* og *Pasienterfaringer i spesialisthelsetjenesten* ikke går tilbake til behandler (mer informasjon kan leses i spørreskjemaet).

7. Oppbevar skjemaene sikkert (som andre helseopplysninger) inntil de er registrert elektronisk.

8. Makuler papirskjemaene etter at spørreskjemaene er registrert elektronisk og dataene er overført til registerets database. Forsikre deg om at dataene faktisk er registrert digitalt, ferdigstilt i den elektroniske løsningen og overført til registeret, før makulering.⁴

2.3 Elektronisk registrering for helsepersonell

1. Logg inn på Helseregister.no. Ved første gangs innlogging, må du opprette bruker (se **vedlegg 1** ved behov).

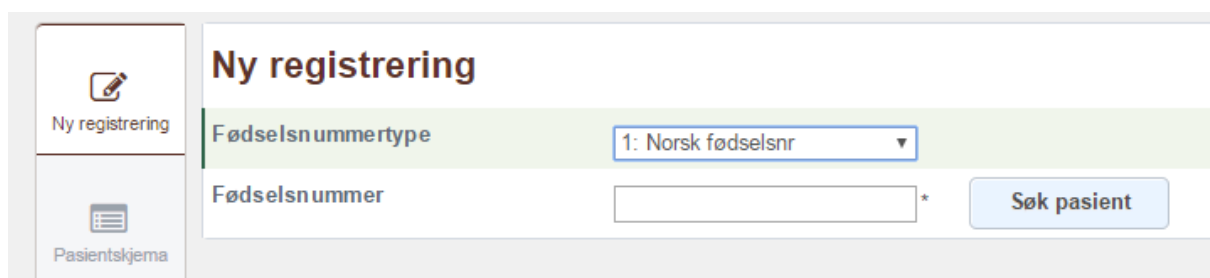
2. Inne på Helseregister.no trykk «prosjektoversikt». Trykk så NorSpis. Trykk til sist «navnet på ditt sykehus» (eksempel Oslo universitetssykehus HF):

The screenshot shows the website interface with the following elements:

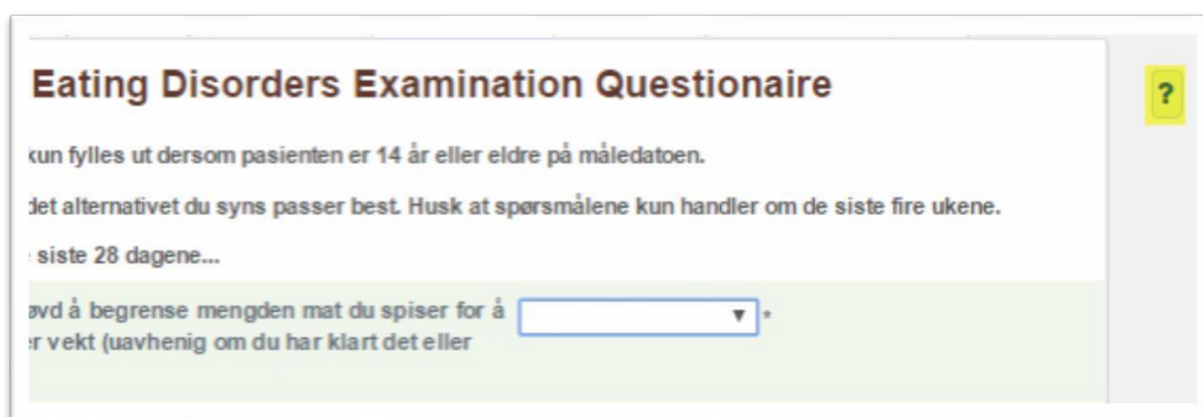
- Header: Helseregister.no, Nasjonale registre og studier
- Navigation menu: Forside, Tjenesteoversikt, Om helseregister, Ofte stille spørsmål, Brukermanual, Veiledningsvideoer, Min side, Søk ny tilgang, **Prosjektoversikt**
- User status: Bruker, Du er logget inn som, [Lagg ut]
- Administrasjon-Portal: **NorSpis**
- Oslo universitetssykehus HF - Lokal bruker (LU) - Regional seksjon spiseforstyrrelser
- Callout 1: 1. Gå til prosjektoversikt. (Arrow points to 'Prosjektoversikt' in the menu)
- Callout 2: 2. Velg NorSpis. (Arrow points to 'NorSpis' button)
- Callout 3: 3. Trykk på linjen, og du sendes til NorSpis. (Arrow points to the line under 'Oslo universitetssykehus HF')

⁴ Originaldata skal aldri slettes, med mindre pasienten trekker sitt samtykke, men papirskjemaene kan makuleres etter overføring fordi de elektroniske dataene da formelt vil regnes som originaldataene.

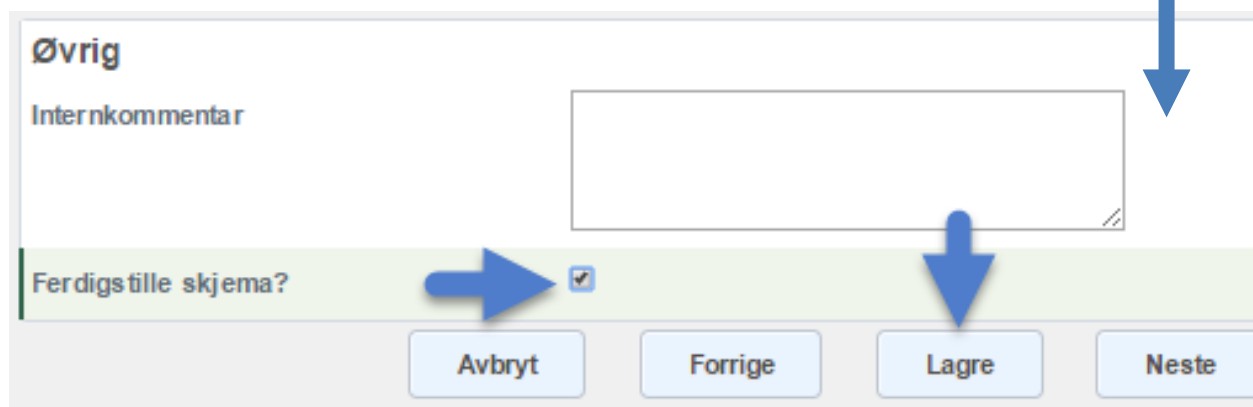
3. Du skal nå ha blitt sendt videre til NorSpis. Opprett der en ny registrering ved å trykke «Ny registrering». Skriv inn pasientens personnummer. Trykk deretter «søk pasient»:



4. Legg inn opplysningene fra papirskjemaene. Følg den elektroniske veiledningsteksten der det er nødvendig. Veiledningstekst slås på ved å trykke på spørsmålstegnet i høyre marg:



5. Lås alle skjema når alle opplysninger er registrert, ved å krysse av for «Ferdigstille skjema?» nederst i hvert skjema, og trykke «lagre»:



Når alle skjema er ferdigstilt, forsvinner pasienten fra oversikten over pågående registreringer. Registreringen er da komplett.

Annet nyttig i elektronisk registreringsløsning:

- **Oversikt over pågående registreringer** finner man under «pasientskjema» og «behandlerskjema» i venstre marg.

I bildet under vises en tom oversikt over pasientskjemaene. Pågående registreringer kommer til å listes opp her, slik at oversikten også blir en arbeidsliste.



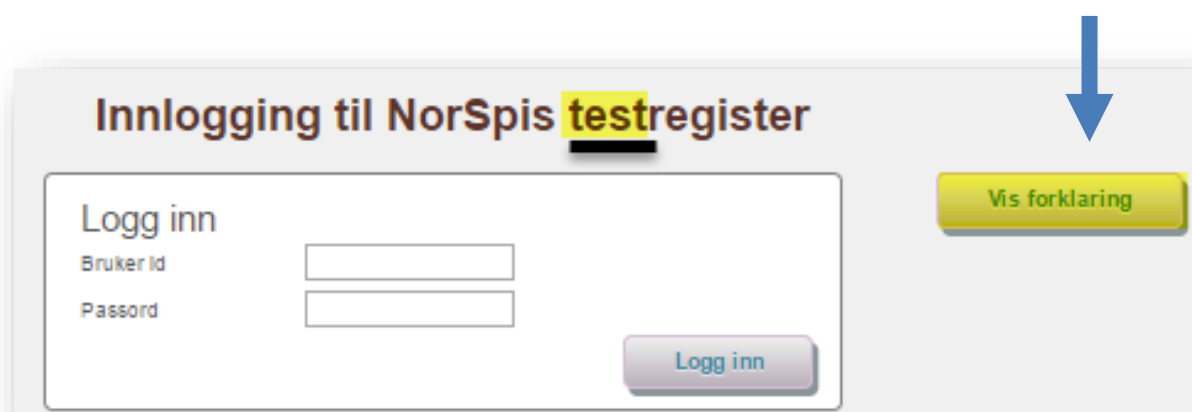
- **Pasientsøk:** Selv om pasienten forsvinner fra oversikten etter at registreringen er ferdig, kan man likevel søke opp pasienten ved behov, ved å klikke på «søk pasient»:



- **Praktisk tips til registreringen:** Ved å bruke tastaturet til å registrere svaralternativer, i stedet for musepekeren, kan man spare mye tid: Bruk tasten "Tab" på tastaturet til å skifte mellom svarfelt. Og bruk pil opp og pil ned, eller tast aktuelt tall, for å velge svaralternativ.

2.4 Testversjon av NorSpis

Hvis man ønsker å utforske det elektroniske registreringsystemet, kan man gjøre det i testversjonen av NorSpis som ligger på <http://test.helseregister.no/nsp/>, og som er tilgjengelig fra sykehusnettet. Trykk på «vis forklaring» for å finne testversjonens brukernavn og passord, samt nærmere informasjon:



Innlogging til NorSpis **testregister**

Logg inn

Bruker Id

Passord

Logg inn

Vis forklaring

DEL 3- Bruk av opplysninger fra NorSpis

3.1 Sammendragsfilen

Når skjemaene for en pasient er ferdigstilt, kan man hente frem et sammendrag av pasientens skåringer på de psykrometriske instrumentene.

Denne filen kan brukes til å kvalitetssikre opplysninger om den enkelte pasient i registeret.

3.2 Grupperapporter

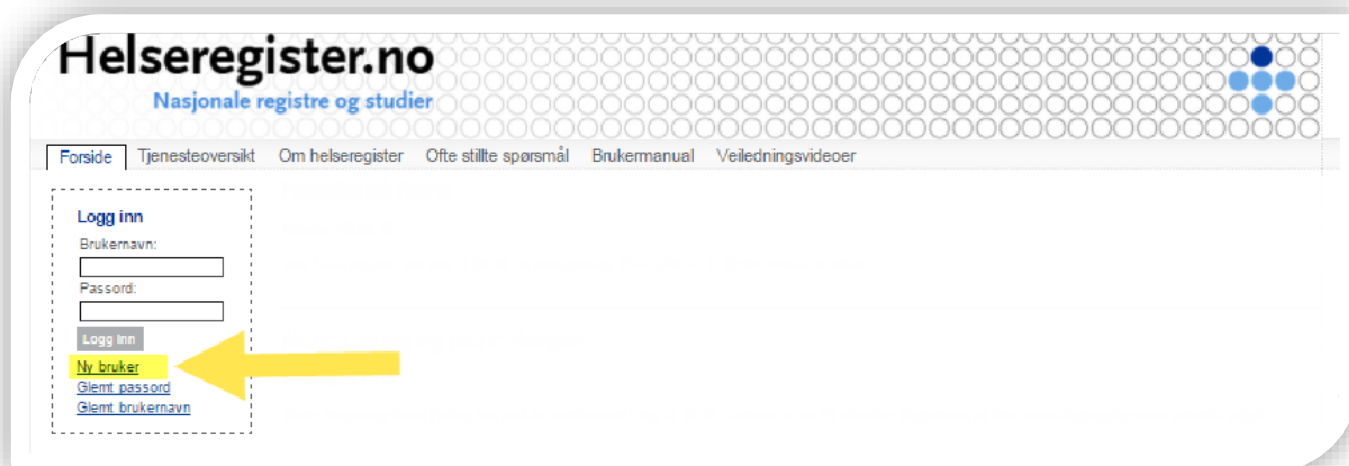
For enheter med tilstrekkelig antall pasienter vil grupperapporter komme til å være tilgjengelig i rapporttjenesten Rapporteket. Tjenesten vil bli tilgjengelig via innlogging på [Helseregister.no](https://helseregister.no).

3.3 Utlevering og bruk av opplysninger

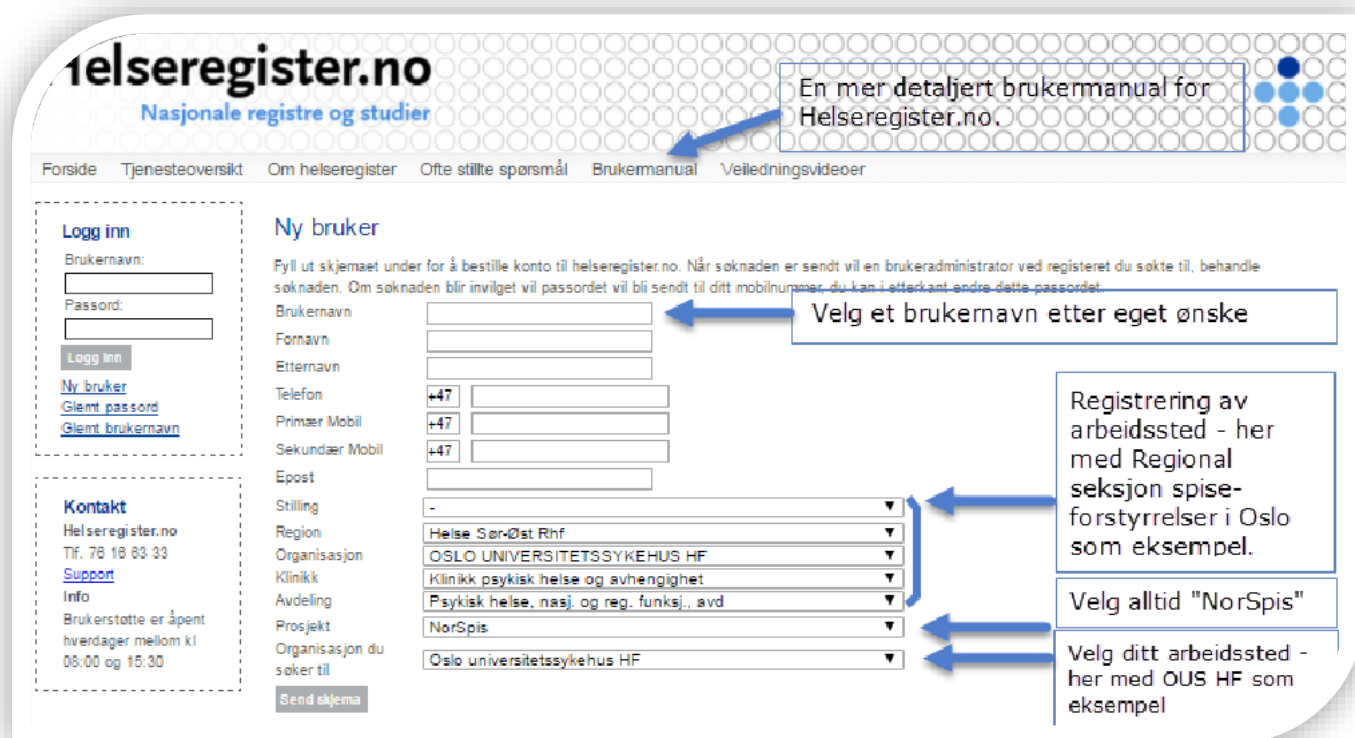
Når det gjelder utlevering og bruk av opplysninger i kvalitetsregisteret, vises det til retningslinjene i §7 i vedtektene til NorSpis.

Vedlegg 1: Opprette bruker på Helseregister.no

1. Gå til [Helseregister.no](https://helseregister.no).
2. Trykk «ny bruker»:



3. Fyll ut skjemaet som kommer opp. Deler av skjemaet kommentert her:



Vedlegg 2: Nærmere informasjon registreringstype og alder

Nærmere om registreringstype

Start- og sluttregistreringer er de to mest ordinære registreringstypene.

Registreringstypen **kun utredning** er for pasienter som *kun utredes*, uten at de skal ha videre behandling ved enheten. En utredningsregistrering står alltid alene, og vil aldri ha noen slutt- registrering knyttet til seg.

Registreringstypen **startregistrering** foretas ved oppstart i behandling. En startregistrering skal alltid ha en slutt-registrering tilknyttet seg.

Ved valg av startregistrering vil det automatisk opprettes en «ukjent» registrering, som i neste omgang skal fungere som en sluttregistrering. Denne havner i arbeidslisten og skal navngis «sluttregistrering».

Det anbefales at startregistreringen gjennomføres ved en av de første kontaktene.

Registreringstypen **sluttregistrering** foretas tett opp mot avslutningen av behandlingen. Ved poliklinisk behandling vil det bety i en av de siste konsultasjonene.

Også om behandlingen avsluttes tidligere enn planlagt skal pasienten besvare en sluttregistrering.

Konvertering av registreringstypen utredning/start er mulig når man ser at det er behov for det. Det vil imidlertid ikke være mulig å konvertere en utredningsregistrering til en startregistrering om diagnoseskjemaene er fylt ut. Om en utredning konverteres til en startregistrering vil det automatisk opprettes en «ukjent» registrering (som i neste omgang skal fungere som en sluttregistrering). Om en startregistrering (som da vil ha en «ukjent» registrering koblet til seg) konverteres til en utredning vil registreringen «ukjent» måtte slettes manuelt.

Generelt anbefales det at skjema fylles ut ved behandlingsenheten og at de ikke tas med hjem for utfylling. Ut fra erfaring ser man at det da kan være vanskelig å få de tilbake.

Nærmere om alder

Med pasientens alder, menes pasientens alder på registreringstidspunktet.

Mulig unntak:

Type behandlingsenhet kan overstyre alder om enheten finner det mest hensiktsmessig. En slik overstyring vil i tilfelle bety at for pasienter under 18 år, som mottar behandling ved en enhet for voksne, kan man velge registreringstypen «voksen», og at for pasienter på 18 år eller eldre, som mottar behandling ved en enhet for barn og ungdom, kan man velge registreringstypen «ungdom/barn»⁵.

Det vises ellers til hjemmesida til NorSpis (www.norspis.no) for ytterligere spørsmål (Q) og svar (A).

⁵ Bakgrunnen for aldersunntaket er at enheter for barn og ungdom ikke nødvendigvis har innarbeidet bruk av pasientinstrumenter for voksne (f.eks. SCL-90-R) og tilsvarende for enheter for voksne.