# Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi

Degenerativ rygglidelse i LS kolumna

**Praktisk veileder og Brukermanual** Versjon 3.0



Design: SKDE, Helse Nord RHF Layout: Hugo Kolstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF Utgitt: Februar 2011, Revidert Februar 2019





# Innholdsfortegnelse

Forord	4
Praktisk veileder	5
Innledning	5
Målgruppe - inklusjonskriterier	7
Arbeidsfordeling	8
Elektronisk registrering av skjema	10
Lagring av papirversjoner av spørreskjema	10
Rutiner i forbindelse med opphold på avdelingen	11
Rutiner ved reoperasjon	12
Definisjoner	13
Brukermanual	14
Portal	14
Søknadsskjema for tilgang	15
Pålogging ved oppstart	16
Bytte passord	17
Starte pasientregistrering	18
Hjelpefunksjoner	19
Velge skjema	20
De forskjellige fanene	21
Vedlegg	22
Notater	26

Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi (NKR) har som mål å forbedre kvaliteten på ryggkirurgi som utføres ved norske sykehus. Målgruppen er alle pasienter som blir operert for degenerative tilstander i ryggsøylen ved offenlige og private sykehus.

Hensikten er at det enkelte sykehus skal kunne holde oversikt over egne resultater (ønskede og uønskede behandlingseffekter).

Fagrådet for registeret har det faglige ansvaret for å sikre at prosjekter knyttet til kvalitetssikring og forskning skje i tråd med formålet til NKR.

Universitetssykehuset Nord-Norge HF er databehandleransvarlig for registeret.

Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi har som mål at registeret skal komme pasientene til nytte i form av en bedre helsetjeneste.

Med vennlig hilsen

Ton Lelky

Tore Solberg Faglig leder, Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi



# **PRAKTISK VEILEDER**

#### Innledning

#### Kort om Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi – degenerativ rygg

Denne undergruppen av *Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi (NKR)* skal være et verktøy for de ulike sykehus rundt i landet for kvalitetssikring og evaluering av egen virksomhet knyttet til kirurgisk behandling av degenerative tilstander i lumbosacral kolumna. Sykehusene vil kunne få tilgang til data fra egen virksomhet, med mulighet for selv å kunne bearbeide og presentere disse. Egne resultater vil, som en del av rapporten, bli sammenstilt med et landsgjennomsnitt. Registerets fagråd vil utarbeide årsrapporter knyttet til samlede (nasjonale) data. Registeret er nettbasert (via Norsk Helsenett). Dette betyr at registrering, uthenting av rapporter, bestilling av skjemaer etc. gjøres online via helseregister.no I tillegg til registerets skjemasider som er passordregulert via et lukket nettverk, har vi en egen informasjonsside for brukerne og allmennheten på internett, www.ryggregisteret.no Siden vil inneholde oppdatert informasjon om registeret, bakgrunnsmateriale, samt annet faglig innhold.

#### Endringer i versjon 3.0

Hensikten med endringen

- Redusere kostnader og tidsbruk knyttet til registrering.
- Større brukervennlighet
- Øke oppslutningen rundt registeret.

Hva endringen består i:

- Legeskjemaet 2A inneholder nå kun kliniske opplysninger, slik at det kan ferdigstilles umiddelbart etter operasjon, på operasjonsstua. Versjon 3.0 inneholer også nye spørsmål knyttet til kirurgi ved deformitet (degenerativ skoliose og kyfose), det vil si biomekaniske måleverdier. Hvordan de ulike målene beregnes er vist bakerst i dette dokumentet (side 22 og utover). Siste to spørsmål besvares under punching.
- 2. Kun mindre endringer er gjort i pasientskjemaet 1A og samtykkeerklæringen.

Det er viktig at punchearbeid ikke pålegges kirurgene selv. Det bør helst gjøres av sekretærer, sykepleiere eller annet dedikert personale (registerkoordinator).

De som ønsker å ha pasienter til klinisk kontroll etter ryggoperasjon kan nå gjøre det uavhengig av spørreskjemaflyten.

# Det er viktig at skjema 1A og 2A punches så tidlig som mulig etter operasjon slik at NKR får sendt ut spørreskjema tidsnok til 3-månederskontroll.



#### Gangen i registreringen

#### Kvalitetsregistrering som del av det daglige kliniske arbeid i en avdeling



Figur 1: Figuren viser gangen i registrering for Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi. Illustrasjon: Jan Patric



#### Målgruppe – inklusjonskriterier

Målgruppen er alle pasienter som opereres for degenerative forandringer i lumbosacralkolumna ved private og offentlige sykehus i Norge.

Med degenerative forandringer menes: prolaps, sentral og lateral spinal stenose, foraminal stenose, pseudomeningocele, synovialcyste, istmisk eller degenerativ spondylolistese/skoliose, «segmental instabilitet» og «degenerativ rygg» (spondylose/spondylarthrose og mellomvirvel-skivedegenerasjon) uten instabilitet eller andre ikke-maligne tilstander som antas å gi smerte og/eller funksjonsforstyrrelse. Flere av disse forandringene kan opptre samtidig.

Med operasjon menes: alle prosedyrer inklusive perkutane teknikker som har en terapeutisk hensikt og ikke er utelukkende diagnostiske inngrep. Det vil si all dekompresjon av spinalkanal og nerverøtter, uavhengig av operativ tilgang. Avstivningsoperasjoner, skiveproteser og annen implantatkirurgi, funksjonell kirurgi (for eksempel elektrodeteknikker) og terapeutiske injeksjoner.

#### Eksklusjonskriterier

- Pasienter som av kognitive eller bevissthetsmessige årsaker ikke er i stand til å gi et informert samtykke til å avgi helseopplysninger.
- Barn under 16 år.
- Pasienter med alvorlig psykiatrisk sykdom eller betydelig rusmisbruk.
- Pasienter med malign sykdom i ryggsøylen.

NKR omfatter ikke pasienter som opereres for komplekse strukturelle deformiteter, svulstsykdom, skader (brudd i ryggsøylen) eller tilstander i cervikal- og thorakalkolumna.

#### Arbeidsfordeling

Administrasjon av spørreskjema bør innarbeides i den daglige driften av de kliniske avdelingene. Dette betyr at det meste av registreringsarbeidet skjer i en arbeidsfordeling mellom sykepleiere og sekretærer. All erfaring og hensynet til kostnadseffektivitet tilsier at legearbeidet som er knyttet til dette bør begrenses mest mulig.



#### Lokal registreringsansvarlig

Lokal registreringsansvarlig er den personen avdelingslederen utpeker som ansvarlig for at innsamling og håndtering av data skal skje på en sikker og forsvarlig måte. Det er det enkelte sykehus sitt ansvar å sørge for at spørreskjema og samtykkeerklæringer oppbevares forsvarlig. Lokal registreringsansvarlig har dermed et faglig og administrativt ansvar og bør fortrinnsvis være en ryggkirurg, og bør ha ansvar for faglig og praktisk veiledning av registerkoordinatoren.

#### Lokal registerkoordinator

Sykehusene pålegges stadig nye oppgaver knyttet til kvalitetssikringssystemer, dokumentasjon, virksomhetsanalyser og forskning. Disse oppgavene medfører mye ekstra bruk av tid for avdelingsledelsen og de ansatte. Mesteparten av dette arbeidet kan med fordel struktureres og samles rundt en registerkoordinator, som kan gjøre dette ved siden av annet arbeid eller definert i en stillingsandel.

Hver avdeling bør ha minst en dedikert person som sørger for at data samles inn, registreres elektronisk og arkiveres. Skjema som innrapporteres elektronisk kan i prinsippet makuleres etter innrapportering, men vi anbefaler fortsatt at det etableres rutiner for arkivering av skjema i inntil to år.

Registerkoordinator kan være sykepleier, fysioterapeut eller en helsesekretær som samler inn skjema og innrapporterer disse med jevne mellomrom.

Denne personen kan eventuelt også brukes til annen type kvalitetssikringsarbeid, for eksempel innsamling av data til klinisk forskning eller fagutvikling. Leger eller andre som ønsker å starte egen klinisk forskning vil kunne bruke registerkoordinator som en ressursperson.



#### Registerkoordinators oppgaver

- Etablere prosedyrer slik at kvalitetsregistreringen blir en del av rutinearbeidet ved sykehusavdelingen.
- Sørge for at alle pasienter i målgruppen blir registrert.
- Kontrollere at spørreskjema blir fullstendig utfylt. Dette gjelder også legeskjema (2A).
- Sørge for at spørreskjema blir registrert i databasen.
- Arkivere papirversjonene av spørreskjema og samtykkeerklæringer.
- Holde oversikt over og oppdatere kladdlisten i databasen.



#### Elektronisk registrering av skjema

Elektronisk registrering (punching) av skjema bør gjøres av en eller to dedikerte personer, enten en sekretær eller registerkoordinator. Til hvert spørreskjema følger en egen hjelpfunksjon i databasen. «Brukermanual» beskriver hvordan man får tilgang til ryggregisterets skjemasider på Norsk Helsenett og hvordan utfylte skjema kan legges inn elektronisk og registreres. Vi anbefaler at papirutgaven av denne manualen ligger lett tilgjengelig der hvor skjema registreres.

I versjon 3.0 punches skjema 1A først, deretter skjema 2A. Dersom skjemaene ikke er fullstendig utfylt, kan skjemaene lagres som «kladd», og legger seg da i «Arbeidslisten». Når skjemaet er ferdig, må det hakes av for «Ferdigstill skjema» og «Lagre». Hvis ikke alle obligatoriske felter er utfylt, vil det komme opp et vindu som sier hvilke spørsmål dette gjelder.

Når alle skjemaene er ferdigstilt kommer det opp et spørsmål om du vil overføre alle skjemaet til registeret.

Du bør ha som rutine å sjekke at opplysningene stemmer overens med papirskjemaet før lagring. Etter at skjemaet er lagret er det kun person med utvidet tilgang (LC) som kan åpne skjemaet for endringer.

#### Kladdfunksjonen

Dersom du ikke får fylt ut et skjema fullstendig, kan det lagres som kladd. Denne funksjonen er gunstig i de tilfeller der du vil kunne få tak i de manglende opplysningene på et senere tidspunkt. Hvis de manglende opplysningene ikke er mulig å få tak i, bør du lagre skjemaet på vanlig måte selv om det er ufullstendig utfylt.

Dersom du ikke har registrert at samtykke er innhentet, vil du ikke kunne få lagt inn skjema.

Alle skjema som blir lagret som kladd samles i en Arbeidsliste som tilhører din avdeling. Her kan du hele tiden ha oversikt over spørreskjema som er ufullstendig utfylt og disse kan kompletteres etter hvert som du får inn nye opplysninger.

#### Lagring av papirversjoner av spørreskjema

Spørreskjema og samtykkeerklæringer skal håndteres som personsensitive opplysninger og skal oppbevares på sykehuset i låsbare skap. Skjema som innrapporteres elektronisk kan i prinsippet makuleres etter innrapportering, men vi anbefaler fortsatt at det etableres rutiner for arkivering av skjema i inntil to år.

Samtykkeskjema er et juridisk dokument og skal oppbevares for alltid. Den skal ikke scannes til pasientjournalen, men oppbevares på et sikkert område på sykehusets server, eller i et låsbart skap.



### Rutiner i forbindelse med oppholdet på avdelingen

#### Samtykkeerklæring

Samtykkeerklæringen inneholder informasjon til pasienten om hvilken type data som blir registrert og hva disse skal brukes til. Her spør vi pasienten om tillatelse til bruk av pasientopplysningene til følgende formål

- Om personopplysningene kan brukes for kvalitetssikringsformål.
- Om personopplysningene kan brukes til forskningsformål.

Personalet som samler inn samtykkeerklæringen må sjekke at pasienten har signert erklæringen.

Samtykkeskjema er et juridisk dokument og skal oppbevares på et sikkert område på sykehusets server eller i et låsbart skap.



#### Skjema 1A (oransje)

For elektive inngrep kan skjemaene sendes sammen med innkallelsen, slik at pasienten møter opp med ferdig utfylt spørreskjema og samtykkeerklæring ved innleggelsen.

Alternativt kan pasienten få utlevert spørreskjema fra sekretær eller sykepleier ved innleggelse. Dersom pasienten har spørsmål vedrørende utfylling av

skjema, bør vedkommende kunne få hjelp av pleiepersonalet.

Personen som samler inn skjemaet bør kontrollere at alle punkter er utfylt.





#### Skjema 2A (lyseblått)

Skjema 2A skal i hovedsak fylles ut av lege, men det må etableres rutiner ved avdelingsdriften som sørger for at all nødvendig informasjon blir tilgjengelig.

Vi anbefaler derfor at kirurgen fyller ut skjemaet når operasjonsbeskrivelsen blir diktert, umiddelbart etter operasjonen. Man bør ha en hylle med tomme skjema og en hylle for utfylte skjema ved diktafonen på operasjonsavdelingen. Utfylte skjema kan ved jevne mellomrom

hentes eller sendes til registerkoordinator for innrapportering. Det er også mulig å registrere direkte via Internett uten å fylle ut skjema, men det må da etableres gode rutiner i samråd med registerkoordinator, slik at data kan kvalitetssikres og kompletteres av registerkoordinator før endelig lagring.

Det er viktig at registerkoordinator holder oversikt, passer på at skjemaene registreres i databasen og at de er så fullstendig utfylt som mulig.



#### **Rutiner ved reoperasjon**

I registeret håndteres reoperasjoner forskjellig avhengig av hvor lang tid det har gått etter første operasjon. Reoperasjon innen 90 dager regnes som en komplikasjon til den første operasjonen. Etter 90 dager regnes en reoperasjon som en ny 'case' og skal registreres. På legeskjemaet i versjon 3.0 hakes det av om pasienten har vært reoperert under oppholdet. Nytt skjema fylles ikke ut. Ved 3 måneders kontroll blir pasienten også spurt om det har vært reoperasjon(er) i 3 måneders perioden.





#### Definisjoner

Nedenfor har vi listet opp en del nøkkeldefinisjoner som det er viktig at alle brukere av registeret kjenner til. Samtlige definisjoner er også omtalt i hjelpefunksjonen på ryggregisterets skjemaside. Dersom du er i tvil om definisjonen av andre begreper og de ikke er omtalt i hjelpefunksjonene, bør du ta kontakt med Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi.

#### Friskmeldt

Friskmeldt dato er den dato pasienten kom i gang med arbeidsrelatert aktivitet, selv om vedkommende fortsatt er delvis sykemeldt. Med denne definisjonen vektlegger vi det tidspunkt pasienten har kommer seg i arbeid, selv om han/hun ikke nødvendigvis er 100 % friskmeldt.

#### Operasjonskategori

Ø-hjelp: dersom pasienten opereres innen 24 timer. ½ Ø-hjelp: dersom pasienten blir håndtert raskere enn vanlig venteliste til operasjon og har "rett til helsehjelp".

#### Antall postoperativ liggedøgn

Antall postoperativ liggedøgn = utreisedato minus operajsonsdato. Med postoperativ liggedøgn menes kun opphold med overnatting på sykehusadeling og ikke overnatting på for eksempel pasienthotell. Total antall liggedøgn = innleggelsesdato minus utreisedato

#### Dagkirurgi

Dagkirurgi er definert som null (0) liggedøgn. I de tilfeller hvor det er planlagt dagkirurgi, men hvor pasienten allikevel blir lagt inn på avdeling over natten, skal man ikke krysse av for dagkirurgi. Overnatting på pasienthotell regnes ikke som liggedøgn.



## BRUKERMANUAL

#### Portal

Før du kan starte registrering i registeret trenger du egen brukerkonto (profil). Dette skaffer du ved å sende inn søknad om konto via portalen Helseregister.no Følg fremgangsmåten i brukermanualen.





### Søknadsskjema for tilgang

4

En ny side åpnes. Fyll ut fritekstfeltene i skjemaet.

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

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 nettelseren 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 du bør bytte.

Heberegisterne - Windows Internet Exp El Seder Vic Excepter Selfrer H	arcr	- Frain		<u>. 0 ×</u>
Contraction of the state of the	Public Navelliner, arg.c	* grwy	Scools .	101
Fovoritter	ziden Alekseegider.no	x     0.0	- 📑 📾 - Sde - Skientet - 1	Veloay - 📦 - X
Helseregist Nasjonale regist Porside Tjenesteoverskt Om hele Logg inn Ny Brukernovi Pytic Brukernovi Pytic	teregister Offe stille sporsmål B bruker t skjemaet under for å bestille kunto Bil songen	helseregister.ns. Passorder vil bil sent	00000000000000000000000000000000000000	a letterfant.
Possert: For Received For Ny broker Silent plasacci Phir Second Silent plasacci Phir Second Silent plasacci Phir Second Silent plasacci Phir Second Silent plasacci Silent Phir Second Silent plasacci Silent Phir Pestadresse North KT Add Pestadresse North KT Add Pestadresse Phir Second Phir Pestadresse Phir Second Phir Second Phir Pestadresse Phir Second Phir Second Phir Pestadresse Phir Second Phir Second Phir Pestadresse Phir Second Phir Second Phir Phir Pestadresse Phir Second Phir Phir Phir Second Phir Phir Second Phir Phir Second Phir Phir Second Phir Phir Second Phir Phir Phir Second Phir Phir Phir Second Phir Phir Phir Phir Second Phir	over	aloggingsnavn		
Fornavn	Ditt Fornavn	aloggingsnavn		
Etternavn	Ditt Etternavr			- 1
Telefon	+47 Åtte siff	fer fortløpende		* * 100 % *
Primær Mobil	+47 Åtte siff	fer fortløpende		
Sekundær Mobil	+47 Åtte sif	fer fortløpende		
Epost	Din e-postadı	resse på jobb		
Stilling	Stillingsbeteg	gnelsen din	•	
Region	Regionsområ	de	•	
Organisasjon	Navn på arbe	idssted	•	
Klinikk	Klinikk/avdeli	ing		
Avdeling	Post-/seksjon		•	
Prosjekt	Hvilket regist	er		
Send skjema				

OBS! Du er ansvarlig for det som registreres i registeret under din pålogging. Derfor må du aldri gi andre tilgang til ditt passord og heller ikke oppbevare passordet slik at andre kan få tilgang til dette.

# Pålogging ved oppstart



5

Nettleseren vil nå åpne et nytt vindu med dine registre i midten. Ved å trykke på registernavn vil tilgangen din komme opp.



Engangspassord:

Fax: 77 62 61 18

neste

#### Bytte ditt helseregisterpassord?

Du kan når som helst endre eget passord. Du kan også endre andre brukeropplysninger her.

Ved endring av englycninger	Т	jenesteoversikt Om helseregister Ofte stillte spørsmåt Min side Søk ny tilgang
klikk på «Min side»		Min side
Siden oppdateres og viser		Her kan du endre på opplysningene som er registrert om deg og bytte passord.
hvilke opplysninger du tidligere		Personalia Bytt passord
		Brukeropplysninger
Det eneste som ikke kan		Brakernavn
endres er eget brukernavn.		Fornavn
		Etternavn
Ved endre passord, klikk på		Telefon +47
«Bytt passord»		Primær Mobil +47
Husk minst 7 tegn i en kombinasion av tall, små og		Sekundær Mobil +47
		Epost
store bokstaver.		Stilling
		Din Organisasjon Fag- og forskningssenteret
		Din Avdeling Fag- og forskningssenteret
		For å endre tilhørighet bruker du rullegardinene under.
		Region -
Klikk «Oppdater» når du har		Organisasjon 🔽
endret på din prom.	$\rightarrow$	Klinikk
		Avdeling
		Oppdater
	- L	

#### Glemt ditt helseregisterpassord?

Dersom du glemmer ditt helseregisterpassord kan du gå på *http://helseregister.no* og trykke på «Glemt passord» lenken under påloggingsboksen.

Tast inn ditt brukernavn og trykk «Send». Du vil kort tid etter motta et nytt helseregisterpassord på din registrerte e-postadresse.



# **Oppstart pasientregistrering**

Ny registr Arbeidsli Pasients	Kvalitetsregister for Ryggkirurgi         Degenerativ rygg         ering         Fødselsnummertype         Fødselsnummer         ste	1 Norsk fødselsnr	Lokal koordinator C Logg ut Fødselsn Skriv inn f du velger være 11 si For norma gjelder foo personnur ddmmyyxx Personopp tilfellet her folkeregist Svstemet	<ul> <li>av pasientopplysninger, må du først velge en pasient.</li> <li>Klikk på «Ny registrering»</li> <li>Tast inn pasientens fødselsnummer (elleve siffer fortløpende) og klikk på «Søk pasient» eller trykk på enter/retur på tastaturet.</li> </ul>
Arbeidsliste Arbeidsliste Pasientisøk Meldinger Brukere Brukere Enhetsnavn Eilarkiv Filarkiv	Pasient             Person plysninger            PID             Dato for innhenting av opplysninger             Fødselsnumer (generert)            Etternavn             Fødselsdato            Kjønn             Avdød             Adresse vor kontaktinformasjon             Adressetype             ->Adressetype             ->Postnummer og poststed             ->Postnummer og poststed	Legeskjema-2A	Fødselsdato       Image: Comparison of the system of the sys	Kryss av for pasientsamtykke om pasienten har bekreftet dette. NB! Du skal alltid forsikre deg om at pasienten har samtykkel og har dokumentasjon på dette. Ved å registrere inn fødsels- nummer vil systemet automatisk hente opp navn, adr., kommunenummer etc. Sett inn mobilnummer og epost-adresse.



#### Hjelpefunksjoner

#### Hjelpetekst

Dette er kortfattet forklaring til hvert spørsmål. Ha musepekeren over og hjelpetekst kommer opp.



#### PID og FID

Alle pasienter får sitt unike «Pasient-id nummer» og «Forløps-id nummer»

#### Obligatoriske felt

Alle obligatoriske felt er merket med en \* Det betyr at en ikke får lagret skjema før feltet er fylt ut.

Gjelder: Ronja Økseter Selnes   Føds	selsnummer: 16   Kjønn: Kvinne   Alder (v forløp): 15 år   PID:	8
Fortop, Registraring, L. Dato, L. FID: 6		
🕆 Pasient 🗋 Pasientskjema 1A	🗅 Legeskjema 2A	
SKJEMA 1A: Pasientopp	lysninger preoperativt	
Dato for utfylling av skjemaet	2019-02-14 *	
Adresse på operasjonstidsp	unktet	
Adressetype	1. Norsk V	
→Adresse	Fiskekroken 250	
→Postnummer og poststed	2450 RENA	
→Kom wune	0429 ÅMOT	
→Fylke	HEDMARK	
Bakgrunn		
Røyker du?	*	
Bruker du snus?	*	
Høyde	* Ukjent*	Bruker du snus?
Vekt	* Ukjent*	
	BMI:	Valg:

#### Dato

Dato kan skrives yyyymmdd eller ved å trykke på kalender.





# Velge skjema

jelder: Ronja Økseter Selnes   Fødselsnur	nmer: 16   Kjønn: Kvinne   Alder (v forløp): 15 år   PID: 8		
orløp: Registrering   Dato:   FID: 6			
* Designt B Designtations 14	Lanakiana 04		
			Fanen viser hvilke skiema som
SKJEMA TA: Pasientoppiysh			er aktivert
Dato for utfylling av skjemaet	2019-02-14		
Adresse på operasjonstidspunkt	et		
Adressetype	1. Norsk 🔻		
→ Adresse	Fiskekroken 250		
→Positiummer og posisied	2450 RENA		
→Kommune	0429 AMOT		
→Fylke	HEDMARK		
Bakgrunn			
Røyker du?	¥		
Bruker du snus?	¥ *		
Høyde	* Ukjent*	Bruker du snus?	
Vekt	* Ukjent*		
	BMI:	Valg:	
Tidligere behandling		0. Nei	
Har du vært til annen behandling for dine aktuelle plager?	¥ *	1. Ja 2. Har brukt snus tidligere	
Fullfør registreringen			For å fullføre registreringen må skjemaet ferdigstilles
nternkommentar			
			ved a hake av for «Ferdigstill
			skiema»
and and the second s			skjema»
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt	Forrige Lagre Neste	Ferdigstill skjema 1A?	ved a hake av for «Ferdigstill skjema»
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14.02.2019 10:46:	Forrige Lagre Neste	Ferdigstill skjema 1A? C Denne boksen vil angi hvorvidt du er førige med å fulle ut. Du	Trykk «Lagre» eller du kan
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14.02.2019 10:46: NKR Degenerativ Ry C(	Forrige Lagre Neste 12. rgg 3.0-RC2 - Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi pylett ⊚ 2006-2019 Helse Nord IKT	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan allidis låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema.
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14.02.2019 10.46 NKR Degenerativ Ri Cd	Porrige Lagre Neste 12. rgg 3.0-RC2 - Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi ppylett ⊚ 2006-2019 Helse Nord IKT	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan alltids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema.
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Stat lagret av OpenQReg LC den 14 02 2019 10:46 NKR Degenerativ Rj C Viktig melding Du må hake av for minst d	Et av alternativene på	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan alitids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstil skjema vil «Viktig melding»
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14 02 2019 10-46 NKR Degenerativ R Co Viktig melding Du må hake av for minst e spørsmålet: "Tidligere ryg	Et av alternativene på goperasjon."	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan altidis låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstil skjema, vil «Viktig melding» komme opp og spørsmålet sor
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14.02.2019 10.46 NKR Degenerativ R) C Viktig melding Du må hake av for minst of spørsmålet: "Tidligere ryg	Et av alternativene på goperasjon."	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan alltids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstil skjema, vil «Viktig melding» komme opp og spørsmålet sor ikke er besvart vil bli aktivert
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist legret ev OpenQReg LC den 14 02 2019 10:46 NKR Degenerativ Rj Ci Viktig melding Du må hake av for minst e spørsmålet: "Tidligere ryg	Et av alternativene på goperasjon."	Ferdigstill skjema 1A? Denne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan altids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstilt skjema, vil «Viktig melding» komme opp og spørsmålet sor ikke er besvart vil bli aktivert.
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Stat lagret ev OpenQReg LC den 14 02 2019 10.46 NKR Degenerativ R) Co Viktig melding Du må hake av for minst e spørsmålet: "Tidligere ryg (do me	Forrige Lagre Neste 12 rgg 3.0-RC2 - Nasjonalt kvalitetsregister for nyggkirurgi ppylett ⊚ 2006-2019 Helse Nord IKT et av alternativene på goperasjon." Ok	Ferdigstill skjema 1A?         Onne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan alltids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstilt skjema, vil «Viktig melding» komme opp og spørsmålet som ikke er besvart vil bli aktivert.
Ferdigstill skjema 1A? Avbryt Sist lagret av OpenQReg LC den 14 02 2019 10-46 NKR Degenerativ R) Co Viktig melding Du må hake av for minst of spørsmålet: "Tidligere ryg (do	Et av alternativene på goperasjon." Ok	Ferdigstill skjema 1A?         Onne boksen vil angi hvorvidt du er ferdig med å fylle ut. Du kan alltids låse opp skjemaet igjen på nytt senere hvis du vil forandre noe.	ved a hake av for «Ferdigstill skjema» Trykk «Lagre» eller du kan trykke «Neste» og da vil skjemaet lagres automatisk og en får opp neste skjema. Hvis ikke alle obligatoriske felt er besvart, og en har ferdigstilt skjema, vil «Viktig melding» komme opp og spørsmålet sor ikke er besvart vil bli aktivert.

Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi

### De forskjellige fanene

#### Arbeidsliste

Her er oversikt over avdelingens uferdige skjemaer.

Hengelås betyr at skjemaet er ferdigstilt og låst.

#### Arbeidsliste (5) Regdato FID \$ Forløpstype \$ 2A PID ≑ Fødselsnr → Navn ≑ Pasient 1A . Opsahl-Rettedal, Tor 3 Registrering 6 + D Û Strandvold-Sorgendal, Marta 21.01.19 2 Registrering 6 1 Û Arbeidsliste 14 30.01.19 5 Registrering **B** P o BO ŵ Nordmann, Kari 16 Selnes, Ronja Økseter Registrering E 8 6 6 1 Û Q Wentzel, Lorents C 10 Û

Søk pasient som allerede er registrert

Q SØK

Søk på navn eller fødselsnr
Slå opp PasientID
Slå opp ForløpsID

Ø jumbo.rtf, 07.11.17 - Den viktige fila i RTF format

Klokeboken (variabelliste i Excel)

Variabelliste i Word (ikke ferdig)

Filarkivet inneholder dokumenter utgitt av registeret samt genererte og standardiserte dokumenter fra registerløsningen.

User-Agent Mozilla/5.0 (Windows NT 6.1; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/72.0.3626.96 Safari/537.36

PROD QRegSkel versjon 2.4.3

@ tore.solberg@unn.no

Første versjon av Degenerativ Rygg på egenutviklet plattform.

@ mai.lisbet.berglund@unn.no

Dokumentet lages fra registerets interne

variabelmodell. Spesielle konstruksjoner kan medføre mangler i dokumentet. Se her for mer informasjon.

#### Pasientsøk

En kan søke opp pasient med personnummer, Pasient-id (PID) eller Forløps-id (FID)

Q

( de

Q

 $\sim$ 

603

lem

Ø

Q

 $\sim$ 

-

iها)

B

=

Klientinfo

Fysisk server tos-hreg-app-15.nreg.no

Gjeldende versjon 3.0

HN-IKT systemdokumentasjon

Kontaktpersoner

e Solberg

2.0

3.0

Mai Lisbet Berglund

Versjonshistorikk

Applikasjonsnavn NKR Degenerativ Rygg Miljø

Regist

Registerleder

Registersekretær

Systeminformasjon NKR Degenerativ Rygg - PROD

Navn Rolle E-post

Versjonsnummer Dato Merknad

01.09.2009 Oppgradert versjon, satdig på egen plattform.

02.2019 Første versjon av Degenerativ Rygg på OpenQReg-plattform

Filarkiv

Registerfiler

Standarddokumenter

#### Bestille skjema

Fyll ut antall og hvilket skjema. Bestillingen sendes direkte til trykkeriet.

#### Filarkiv

Oversikt over dokumenter i registeret. De forskjellige skjemaene vil ligge her, samt variabelliste (Klokeboken).

#### Systeminfo

Informasjon om registeret, kontaktpersoner, e-post adresse og link til hjemmeside.

Telefon

**\$**77.60.90.15

Endringer

Version 3.0

N/A

N/A

### Vedlegg

#### Pelvic tilt (PT)

Pelvic tilt er en størrelse som er variabel ettersom hvordan bekkenet roterers om hofteleddet. Dersom den lumbale lordosen reduseres, så vil bekkenet roteres bakover/retroversion/posterior, ("halebenet mellom beina"), hofte ekstensjonen reduseres og pelvic tilt øker. Når den øker reduseres den sacrale slopen, PI=PT+SS.

PT er vinkelen mellom en loddlinje (VRL) og linjen fra senter av caput til midten av S1 dekkplaten.



# Effect of Pelvic Tilt on Lumbar Curve



Anterior Pelvic Tilt, Lordotic Back



Posterior Pelvic Tilt, Flat Back





Neutral Pelvis Neutral Back



#### Sagittal vertikal akse (SVA)

SVA er et mål for sagittal balanse. SVA er avstanden fra en loddlinje fra senter av C7 virvelen til bakreøvre kant av S1 virvelen.

Normalverdi er -5 (loddlinjen bakenfor = lordose) til + 5 (loddlinjen foran = kyfose)) bakre-øvre kant av S1 virvelen.



#### Lumbal lordose (LL)

Den sagittale kurven lumbalt er lordotisk og er vanligvis et sted mellom 20-60 grader, men det er stor variasjon.

LL er vinkelen mellom øvre dekkplate L1 og dekkplate S1.



NKR Praktisk veileder og Brukermanual

#### Sacral slope (SS)

Sacrale slope måles som en vinkel mellom en horosontal linje og vinkelen mot dekkplaten av S1. Den er et mål på hvor mye S1 vinkles og er med i ligningen PI=PT+SS. Den kan endres i tråd med PT. Høy sacral slope kan ses på en del lyser med listese L5/S1.





#### Cobbs vinkel hovedkurve

En skoliose er definert som cobbs vinkel >10grader.

Hovedkurven er den kurven med størst cobbs vinkel.

Cobbs vinkel måles mellom den nedre og øvre virvelen med mest vinkel i kurven og da på øvre dekkplate på den kranielle virvelen og på nedre dekkplate på den kaudale.



### Pelvic incidens (PI)

Pelvic incidens er en fast størrelse som ikke endrer seg. Den betegnes som PI=Sacral slope (SS)+ Pelvic tilt (PT), der SS og PT er størrelser som kan endre seg i forhold til hverandre, mens PI forblir en fast størrelse. PI er i tillegg en fin størrelse for å grovt vurdere den lumbale lordosen (LL) som en pasient bør ha, LL=PI+/-10. Dvs. at dersom PI er 50 og en pasient har en LL på 20, så bør LL korrigeres til en verdi mellom 40-60 grader ved en eventuell korreksjons operasjon. PI er vinkelen mellom en linje fra senter av hoftekulen til midt på dekkplaten S1 og og en linje som er vinkelrett på dekkplaten S1. Dersom hoftekulene ikke er sentrert over hverandre, skal det måles fra midt mellom dem..





#### Notater

#### Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi

Postadresse

Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirugi Postboks 20 9038 Tromsø

#### Besøksadresse

Universitetssykehuset Nord Norge Sykehusveien 38 Breivika 9038 Tromsø

#### Kontakt

Tlf.nr 77 66 90 15 E-post ryggregisteret@unn.no

Internett

www.ryggregisteret.no www.kvalitetsregistre.no

> Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi <sub>Degenerativ rygg</sub>

