Veiledning til dataregistrering MRS Parkinson oppdatering mars 2023



NORSK PARKINSONREGISTER OG BIOBANK









ICD-10-CM 2021 The Complete Official Codebook



Inklusjonskriterier

Pasienter som følges poliklinisk ved somatiske sykehus eller hos avtalespesialister med følgende diagnoser:

Park

Atyp

- *
- *
- *

kinsons sykdom	G 20
oisk parkinsonisme	
Multisystematrofi (MSA-p/MSA-c) Progressiv supranukleær parese (PSP) Kortikobasalt syndrom (CBS)	G23.2/G23.3 G23.1 G23.8



NORSK PARKINSONREGISTER OG BIOBANK



For deg med Parkinsons sykdom eller atypisk parkinsonisme (Parkinson Pluss)

Dataregistrering

- 2. Ny bruker og ikke registrert data før?
 - * Gå til <u>FALK</u>, finn registeret i listen og søk tilgang
- 3. Veiledning for søknadsprosess finnes her:
 - * <u>Step-By-Step for Bruker | Falk (hemit.org)</u>
- 4. Lenke til FALK finnes også på forsiden av MRS



1. Data registreres her: MRS (nhn.no)

Krav til identifisering

Det kreves identifisering med BankID eller Bypasskort for innlogging i FALK/registerløsningen. Bypass gjør påkoblingen smidig og tidseffektiv, og vi anbefaler å ta i bruk dette.

Bypass er koblet til ditt id/smartkort på jobb.

Har du ikke Bypass? Snakk med din leder!









TREDELT DATAINNSAMLING







Klinikk



Pasient



Biobank (ikke startet)

NYTT OM DATAREGISTRERING





Vi er nå basert på reservasjon

- Reservasjon gjøres på Helsenorge for pasienter som er aktive på denne plattformen.
- Dersom du søker opp en pasient som har reservert seg, er det ikke mulig å registrere data.
- Reservasjon av pasient som allerede er inkludert utløser varsel på forsiden til registeret (den du ser når du logger
 - inn).
- Sletting kan nå kun utføres sentralt, og registeradministrasjonen tar seg av dette.
- Automatisk sletting etter 30 dager som back-up.





۶ſ

n

ГЕ

Alle pasienter **skal** registreres dersom de ikke har reservert seg. Dersom pasienter ønsker hjelp til å sette reservasjon, ordnes dette under personopplysninger (reservasjonsstatus).



--- MMSE --- MoCA ---- H&Y ---- UPDRS-III V Eventer

Innlogget som ELDBJØRG FISKE Logg ut Parkinsonregisteret Pasientsøk Q -* Adresse ved dato 15.03.2023 10 [1] 70 63 4.5 56 49 3.5 42 3 2.5 H & 35 📈 28 ± 2 21 1.5 14 0.5 7 0 0



Når du klikker «endre reservasjonsstatus» kommer dette pop-up vinduet til syne \rightarrow

Marker «pasienten er reservert mot inklusjon»

Klikk «lagre reservasjonstatus»

Endre reservasjon

Du kan endre pasientens reservasjonstatus for registeret. Statusen lagres hos helsenorge.no.

Ved endring av reservasjon vil data lagt inn for pasienten bli slettet i henhold til ordlyden i helsenorge.no.

- Pasienten er reservert mot inklusjon
- Pasienten er ikke reservert mot inklusjon

Avbryt

Lagre reservasjonstatus





	PARKINSONSKJEMA 4.0 Biobanksamtykke									
	Pasientens etternavr		Pasientens fo	rnavn		Fødselsnummer				
	Konsultasjonsdato	Undersøker		ege Fy ykepleier To nnet V	ysisk oppmø elefon ideo	te Utfyller				
	Diagnose		Bakgrunnsopp	lysninger						
N	Parkinsons sykd	om	Henvisnings	dato Mot	orisk debut ND ÅR	Diagnosetidspunkt				
U	Multisystematrofi Progressiv suprar	ukleær parese								
	Kortikobasal synd	rom	Dopaminerg resp	ons Ce	erebral bilde	Siste undersøkelse				
۵Ľ			Ukjent/ikke a	aktuelt		→				
2			God Moderat			\rightarrow \square \square \square \square \square				
0	ICD-10:		Dårlig/ingen			→				
S	Aktuell behandli	ng								
Z	Ukjent Ing	gen \rightarrow Årsak:	Nydiagnostisert	Ikke behov	Pas. vil ikl	ke 🗌 Tåler ikke 🔲 Annet				
$\overline{\nabla}$	Parkinsonmedisin (navn)	Ant. do	seringer Døgndose Biv	virkninger (med beh	handlingskons	ekvens)				
×										
4		<u> </u>								
X		<u>-</u>	──┟───┟							
	Avansert behandlig	ng (status)		as viljikke 🗍 Kont	raindiaart []]	kke-motorisk behandling				
\leq	Henvist til 7	eller oppstartet	eller avslutte		raindisert .					
S	Apomorfin:	nvisningsdato	Oppstartsdato	Sluttdato		Antidepressiva				
Ĕ	Duodopa:				Ϊ					
O	Lecigon:			<u> </u>		Sovemedisin				
\mathbb{Z}	LDBS-Type:		VIM Dersom	avsluttet DBS:	hvorfor?	Analgetikum				
	Sted: Sted	t. Olavs hospita	l	Vil ikke		Antidemensmedisin				
		ikshospitalet		Dårlig effel	kt	B12/folat-substitusjon				
		nnet sted		Bivirkninge	er					
	Aktuell klinisk sta	itus (siste 4 u	iker) ikaci Dikke ekspl	lkko motorisk	funkcion					
	Kliniske funn	ja nei	Ingen komplikasjoner	Autonom	ke eksplorert	Nevropsyk/kogn. kke ekspl.				
	Bradykinesi	Off-tid,	t/dag	ja nei Ingen	dysfunksjon	ja nei Ingen dysfunksjon				
		Hyperkinser	ier, t/dag		nens	Angst Depresjon				
	Asymmetri	Dystoni →	Botulinum toksin	Erektil dysf	unksjon n	Fatigue				
	Postural instab.	Talevanske	-	Sikling → [Bot. toksin	Hallusinasjoner				
	H&Y	Svelgvansk	er → ■PEG	Solvn	i-relatert)	Vrangforestillinger				
	S&E		Hode	ja nei Ingen	dysfunksjon	Demens				
	Tibelestil skiese		Trunkus Ekstremiteter	Insomni	ni i					
	nibakesuli skjema	Fall dato:		RBD (klinis	ik)					
	Systematisk under	søkelse (siste	e 4 uker) 🗌 Ikke	utført trykk	D P	Rod-/spinalvæskeprøver (siste år)				
	Del II:	MoCA:	Ligge	nde: /		B vitaminetatue				
	Del III:	MMSE:	Sitte	nde: /		CSF Amyloid/tau				
		Klokketest:	Ståe	nde: /	North Parkinsonn	exister expiritions of 0 oppretet (5.03.3033				

Ta gjerne ut lister på diagnosekodene og registrer pasientene fortløpende. Ikke vent til de er inne til konsultasjon, det tar for lang tid.

Dersom det er mest praktisk, bruk gjerne papirskjema under konsultasjon for å registrere i MRS-løsningen ved senere anledning.

Det letteste er oftest å bruke journalopplysninger.



Pasientene kan registrere seg selv via egenregistrering (NB! QR-kodene på brosjyrene er utdatert)

https://pasientrapportering.nhn.no/proms/Public/Form/zyua3







Sist registrerte nøkkelopplysninger

MDS- UPDRS-III	H&Y	Fall	MMSE	MoCA	Demens	Siste gjennomførte billeddiagnostikk	Diagnose	Henvisning/oppstart til avansert behandling	Avansert behandling
49	3	Første fall: 20.11.2018	lkke registrert	lkke registrert	lkke registrert	Utført: 05.12.2016	Parkinsons sykdom	Ikke registrert	Ikke registrert

Parkinsonmedisiner

Parkinsonmedisin	Oppstartsdato	Antall doseringer	Døgndose (mg)	LEDD (Forbehold (9)	Periode fra / til	Endringsårsak	Seponeringsdato
Madopar	14.05.2018	10	2000		14.05.2018 / 08.09.2020	Doktors beslutning	
Madopar		9	1800	1800	08.09.2020 /		
Madopar Solubile	15.08.2018	4	500		15.08.2018 / 10.02.2020	Mulig bivirkning (i)	10.02.2020
Neupro	02.10.2017	1	8	240	02.10.2017 /	Doktors beslutning	
2040							á

LEDD-kalkulator *

* I Norge oppgis pramipexole-dosen som base og ikke salt, som i denne kalkulatoren. For pramipexole må man derfor bruke 143 i stedet for 100 som omregningsfaktor (conversion factor)

Bivirkninger med ukjent behandlingsårsak

Periode fra / til	Kategorier	Bivirk

Ingen registrerte bivirkninger

Opprett nytt skjema: Konsultasjonskjema

Skjemanavn	Skjemadato	Sist lagret	LEDD (total) (Forbehold ())	Status
Bakgrunnskjema	20.12.2018	13.02.2019 10:25 (pekf)	2740	Ferdigstilt (
- Konsultasjonskjema	05.08.2019	29.05.2020 14:03 (pekf)	0	Ferdigstilt (
Konsultasjonskjema	31.08.2020	08.09.2020 10:32 (pekf)	2240	Ferdigstilt (

PROMS bestillinger

Bestillerskjema

```
PROMS-skjema
```

ePROM-skjema skal nå sendes ut *sentralt* på faste tidspunkt – så ikke bruk denne funksjonen uten avtale.



Enkel bestilling av PROMS og journalnotat





Oppdatert

Status





Det er fortsatt mulig å ta uttrekk til journal dersom legene vil registrere data under konsultasjonen:

Journalnotat

Kontroll for Parkinsons sykdom Doparminerg respons Velg verdi . MDS-UPDRS del III = Ikke undersøkt. H&Y = 2.5 (31.08.20). Off-tid = Nei (31.08.20). Hyperkinesier : Nei (31.08.20). Tilfrysninger : Ja (31.08.20). Fall : Nei. MoCA = Ikke undersøkt. MMSE - NR3 = Ikke undersøkt. Impulskontrollforstyrrelser : Nei. Hallusinasjoner : Nei. Ortostatisk hypotensjon : Nei. Aktiv behandling: Madopar 800 mg per døgn (x4). Tidligere behandling, dvs behandling som er avsluttet pga. bivirkninger eller andre årsaker:



Ved pasient-initiert deltakelse (egenregistrering) ser det slik ut:

Skjemanavn	Skjemadato	Sist lagret	LEDD (total) (Forbehold (?))	Status	
Bakgrunnskjema	15.03.2023	15.03.2023 10:39 (MRS Proms)	0	Kladd	1 Generer journalnotat
Egenregistreringskjema	15.03.2023	15.03.2023 10:39 (MRS Proms)		Ferdigstilt (Gjenåpne)	
PROMS bestillinger					
Bestillerskjema	PROMS-skjema	Bestill	gstidspunkt	Oppdatert	Status
	Egenregistreringskjema	15.03.202	10:39 (MRS Proms)	15.03.2023 10:39	Besvart 6

- Pasienten har to skjemaer liggende: egenregistreringskjema og bakgrunnskjema. 1.
- 2. Åpne det automatisk opprettede bakgrunnsskjemaet og legg inn nødvendige opplysninger.
- 3. Husk å ferdigstille til slutt.









- Automatisk utsending av ePROM til pasienter påfølgende natt ved egenregistrering.
- Avdelingen bekrefter diagnose: Åpne bakgrunnsskjemaet og legg inn obligatoriske opplysninger (minimumsregistrering): dato + diagnose
- Øvrige opplysninger som særlig ønskes registrert i tillegg:
 - Aktuell behandling
 - Bildediagnostikk
 - MDS-UPDRS III (motorskår)
 - B-vitaminstatus

Disse er kvalitetsindikatorer og svært viktige opplysninger for registeret!



Dette er gjeldende «minimumsregistrering»

Tilbake til pasientsiden	
BAKGRUNN SKJEMA	
Konsultasjon	>
Diagnose	>
Bakgrunnsopplysninger	>
Cerebral bildediagnostikk	>
Aktuell klinisk status	>
Aktuell behandling	>
Systematisk undersøkelse	>
Sist lagret i dag kl. 10.39	
Ferdigstille	



Diagnose

💼 🤊 Dett	feltet må fylles ut før ferdigstilling.	
	✓ ⑦	
Velg verdi	♥ ③	
Velg verdi	✔ ③	
Velg verdi	♥ (?)	
Minst tre bokstaver	Dette feltet må fylles ut før ferdigstilling.	





Fra 1. mars finnes slettknappen kun hos oss på nasjonalt nivå



Dersom dere trenger hjelp til sletting, ring oss i registeret!

Bestillingstidspunkt Oppdatert



Status	

Nyttige tips om behandlingsregistrering

- konsultasjonsdatoen.
- Det er dessverre ikke mulig å slette medisiner som er lagt inn feil
 - Alternativ 1: slett skjemaet

NB: Bakgrunnskjema kan kun slettes av registeradministrasjonen, mens konsultasjonskjema kan slettes av alle. Ta kontakt ved behov for hjelp!

• Registrer medisiner som er i bruk ved tidspunktet for konsultasjonen. IKKE registrer historiske data på medikamenter. NB: Ved registrering av medisiner er datofeltet forhåndsutfylt til

- Alternativ 2: marker medisinen som seponert, velg dato dagen etter oppstartsdato



Konsultasjonstype og konsultasjonsformat – muligheter for å registrerer andre typer konsultasjoner (lagt til MRS-løsningen juni 2022)



Dette gir mulighet for å registrere f.eks. sykepleierkontroller og telefonkonsultasjoner.

Konsultasjonsformat

Signert biobanksamtykke

Velg verdi 🗸	?
Velg verdi Fysisk oppmøte	0
Video Telefon	





Nye valg for behandling (juni 2022)

- Nye medisiner er lagt til i medisinlisten:
 Ongentys
 Lecigon
- Nytt alternativ for avansert behandling lagt til Lecigon





Ressurser

www.parkinsonregister.no

www.kvalitetsregistre.no

Resultater på nett: erve

https://www.skde.no/kvalitetsregistre/alle/sykehus?indicator=n







NORSK PARKINSONREGISTER OG BIOBANK

Lykke til med dataregistreringen!











HVA ER NORSK PARKINSONREGISTER OG BIOBANK?

Norsk Parkinsonregister og blobank er et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister for pasienter med Parkinsons sykdom eller annen nevrodegenerativ parkinsonisme (atypisk parkinsonisme/ Parkinson Pluss). Hovedformålet med registeret er å øke kvalitet på utredning og behandling av nevrodegenerative parkinsonistiske lidelser. Det er knyttet en biobank til registeret for forskningsformål.

Bli digitalt aktiv

Helsenorge.no

Søk informasjon

Spør din nevrolog

Contact us

SPØRSMÅL?

Dersom du har spørsmål om Norsk Parkinsonregister og biobank kan du spørre ansvarlig registerkontakt eller parkinsonsykepleier ved nevrologisk avdeling

TA KONTAKT

parkinsonregisteret@sus.no www.parkinsonregister.no

Takk for at du deltar!

NORSK PARKINSONREGISTER OG BIOBANK











www.parkinsonregister.no





For deg med

Parkinsons sykdom

eller atypisk parkinsonisme (Parkinson Pluss)

NORSK PARKINSONREGISTER



