

STATUS ABLASJONSREGISTERET (ABLANOR)

Peter Schuster og Eva Torsvik, Hjerateavdelingen, Haukeland universitetssjukehus

Tidligere: 2009: Rapport fra arbeidsgruppe nedsatt av Helsedirektoratet: «Kvalitetskontroll av ablasjonsbehandlingen ved atrieflimmer kan best løses ved et nasjonalt personidentifiserbart ablasjonsregister, som må være innrettet for forskningsformål». Arbeidet ledes av Peter Schuster, og alle blir enige om hvordan (enkelt) og hva (variabler) som skal registreres (ikke eller lite ekstraarbeid, skal helst erstatte aktuelle rapporter, journalnotater).

2015: ABLAnor får nasjonal status og det ansettes leder (Peter Schuster) og koordinator (Eva Torsvik), Helse Vest står for driften og finansieringen.

Familie/sosialt: ABLAnor skal være en del av det sentrale hjerte-kar registeret (ikke samtykkebasert).

(Naturlige) funksjoner: Som NORIC (det invasive registeret: nettbasert open Qreg, driftes av Helse Nord)

Aktuelt: Utålmodig leder som ser frem til første møte med Helse Nord IKT (dataløsning)

Status presens:

Variabelliste:

- *Pasient:* andre sykdommer (CHA₂DS₂-VASc), BMI, medisiner, ekkofunn, pasientrapporterte data (PROMS/PREMS)
- *Indikasjon for elektrofysiologisk undersøkelse/radiofrekvensablasjon:* symptomer,
- dokumentasjon
- *Prosedyre:* behandlet arytmi (ICD-diagnose), prosedyretid, røntgen, metode, suksess, komplikasjoner
- *Oppfølgingen (obligatorisk ved 1 år):* symptomer, dokumentasjon, komplikasjoner, (PROMS/PREMS).

Videre:

Ved hjelp av Helse Nord IKT er det forhåpentligvis ikke lenge til før funksjonaliteten av registeret kan utprøves (i løpet av 2017?). Når alt fungerer, må alle elektrofysiologiske sentra begynne å registrere (praktiske løsninger kan være at teknikker eller sykepleier i tillegg til behandlende lege registrerer). Deretter må dekningsgraden være akseptabel, dataene kvalitetssikret og vi får en god oversikt over ablasjonsvirksomheten og en gullgrube for kvalitetssikring samt forskning 😊

P.S. Testversjon er laget (status 7/17).