



KvaRus med forskningsbriller

**NFRAM
2021**

Sverre Nesvåg
spesialrådgiver

Hva er KvaRus

- KvaRus er et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister som skal dekke alle pasienter med skadelig bruk eller avhengighet av rusmidler som mottar behandling i TSB (Tverrfaglig spesialisert rusbehandling).
- Hjemlet i Forskrift om medisinske kvalitetsregistre som pålegger alle relevante behandlingseenheter å registrere opplysninger i registeret.
- Grunnlag for lokalt og nasjonalt kvalitetsarbeid og styring, og datagrunnlag for forskning.
- Registeret er i dag basert på informert samtykke, men det arbeides med overgang til et reservasjonsbasert register.

Registerorganisasjon

Registerledelse og drift, Helse Stavanger KORFOR:

- Ole Bergesen – registerleder (50%)
- Janne Årstad – rådgiver, drift (100%)
- Sverre Nesvåg – spesialrådgiver (50%)
- Haris Bosnic - rådgiver, resultatformidling (20%)

Nasjonalt fagråd:

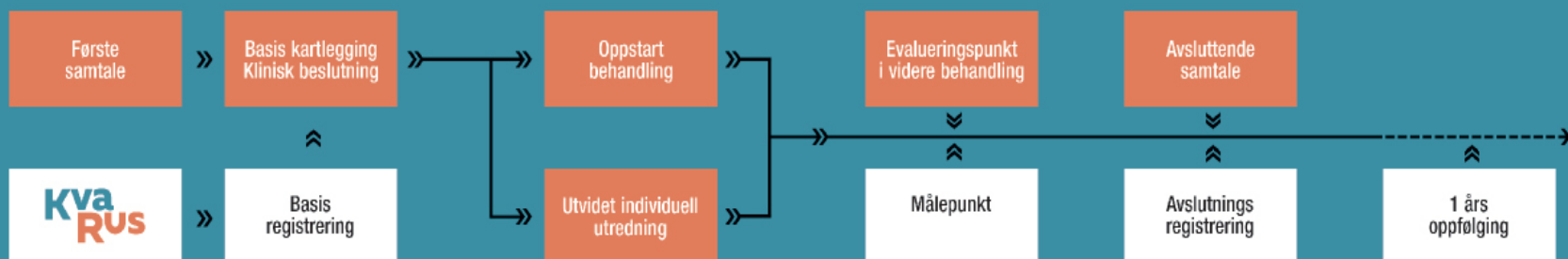
- Leder: Guri Spilhaug (NK-TSB)
- Medlemmer fra RHF-ene, nasjonale kompetansetjenester og forskningsmiljø, fire bruker-representanter

Register- og KvaRus kontakter:

- Registerkontakter i 19 helseforetak og 35 private tjenesteleverandører
- KvaRus-kontakter i nær 200 behandlingssenheter



PAKKEFORLØP



Inklusjon og registreringshyppighet

Inklusjon:

- Alle (ruslidelse-) pasienter som registreres med en klinisk beslutning i pakkeforløp for TSB
- Alle aktive pasienter i LAR

Registreringshyppighet:

- Basisregistrering før klinisk beslutning
- Målepunkt: minimum hver 4. mnd i poliklinik og hver 6. uke i døgn
- Stabile i LAR: ett målepunkt pr. år
- Avslutning og oppfølging etter ett år

Innhold

- Tidligere oppfølging og behandling, rusmiddelbruk, helse og livssituasjon ved oppstart av behandling.
- Gjennomført utredning/behandling i egen enhet og parallell hjelp fra andre, endring i rusmiddelbruk, helse- og livssituasjon underveis i behandlingen og pasientens opplevelse av behandlingen.
- Rusmiddelbruk, helse- og livssituasjon ved avslutning av behandling og ett år etter avsluttet behandling.

Revidert versjon fra januar 2022, basert på en stor mengde tilbakemeldinger fra fagpersoner og pasienter:

- Flere endringer for å bedre funksjonaliteten
- Ingen har bedt om «omkamper» på innhold!

Grunnlag for forskning

- Status pr. dato: Registrert 2066 pasienter med 6115 registreringer. Basisregistrering på nær alle pasienter men foreløpig relativt få lengre målepunktserier
- Allerede grunnlag for analyser av basisregistreringsdata fra tiltak med god dekning, for eksempel analyser av hva som karakteriserer ulike pasientpopulasjoner i ulike geografiske regioner og i ulike typer behandlingstiltak og analyser av co-morbiditets-mønstre
- I løpet av neste år: datagrunnlag for å gjøre de første analysene av hvilke behandlingssinnsatser som gir hvilke utfall (frafall i behandling, endringer i rusbruk, helse, livskvalitet) for hvilke typer pasienter
- Og det som det snakkes stadig mer om i registermiljøene: kunne gjennomføre registerbaserte randomiserte kliniske studier (R-RCT)

Kontakt med forskningsmiljøene

- Avholdt seminar med stor deltakelse allerede i januar 2020. Stor, men avventende interesse
- Forskning på KvaRus-data er tema på møtet i det nasjonale nettverket for klinisk rusmiddelforskning 24. november
- Aktuelt å invitere bredt til et nytt seminar etter at KvaRus 2.0 er satt i produksjon
- Tar i mot bestillinger på data fra KvaRus etter vanlig prosedyre for godkjenning av forskning på registerdata: REK-godkjenning, egen PVO, bestilling til og gratis veiledning/utlevering fra oss
- Forskriften for etablering av Helseanalyseplattformen og Helsedataservice har vært ute på høring: de fleste enige i målsettingene om en felles dataplattform og «en dør inn», men mange svært kritiske til økonomikrav og byråkratiske prosedyrer