

Ofte stilte spørsmål RevNatus

Dersom pasienten er gravid ved inkludering i RevNatus, skal man da opprette både hovedskjema og trimester-skjema?

Det skal bare opprettes et skjema knyttet til hver revmatologiske kontroll. Alle svangerskap må ha et hovedskjema. Så hvis pasienten er gravid ved inklusjon, opprettes bare et hovedskjema, hvor man setter inn hvor langt svangerskapet har kommet, altså gravid i uke.....

Hvordan får vi mulighet til å innhente pasientrapportering direkte i RevNatus?

Det er kostnadsfritt å sende ut elektroniske skjema for pasientrapportering i RevNatus. Pasienten får da en SMS om hun har fått et skjema til utfylling med lenke til helsenorge.no. Da får du opp muligheten til å innhente de svarene i skjema i RevNatus, og pasienten har tilgang til egne data på helsenorge.no.

Hvordan kan nye ansatte få tilgang til RevNatus?

Den nyansatte kan på inn på www.falk.nhn.no og søke om tilgang til RevNatus. Det ligger en egen video på vår YouTube-kanal som viser hvordan man kan søke om tilgang: <https://www.youtube.com/watch?v=THDPVfhiWhE>. Ring eller send oss en mail, så vet vi at det er noen nye som skal ha tilgang, og samtidig får avklart om det er behov for noe opplæring fra oss.

Finnes samtykke til RevNatus på andre språk?

Samtykke til RevNatus finnes også på engelsk. Det ligger på hjemmesiden til RevNatus, stolav.no/revnatus.

Skal pasienten ha RevNatus-nummer?

Hvert svangerskap skal ha sitt unike RevNatus-nummer. Så hvis en kvinne har flere svangerskap registrert i RevNatus skal hun ha nytt RevNatus-nummer knyttet til hvert svangerskap.

Er det mulig å gjennomføre revmatologiske kontroller knyttet til svangerskap på telefon eller video?

For å opprette pasienten i RevNatus må det foreligge et samtykke fra pasienten. Samtykke er elektronisk og sendes ut via helsenorge.no. Når pasienten har signert det elektroniske samtykkeskjema kan du opprette hovedskjema og sende ut skjema til pasientrapportering.

Er det mulig å slette tidligere registrerte skjema?

Du kan bare slette det sist opprettede skjema. Det er fordi data fra foregående skjema blir med over i det etterfølgende skjema.

Pasienten utsetter timen til revmatologisk kontroll 6 uker etter fødsel. Hvordan skal vi få registrert svangerskapsutfall hvis pasienten kommer til kontroll først 6 måneder etter fødsel?

RevNatus skal gjenspeile den revmatologiske oppfølgingen som pasienten får. Allikevel er det viktig at skjema 6 uker etter fødsel fylles ut for å få registrert utfallet av svangerskapet. Svangerskapsutfall er lagt til i pasientrapporteringen, så skjema kan sendes ut elektronisk.

Hvor sent er det ok å registrere skjema 12 måneder etter fødsel? På grunn av forsinkelser og avbestillinger kan det ofte hende at det går 18 måneder før pasienten er til kontroll. Skal vi droppe den siste registreringen?

Hvis den revmatologiske kontrollen blir utsatt til for eksempel 18 måneder etter fødsel kan det fortsatt registreres i RevNatus på skjema 12 måneder etter fødsel. Dato for kontrollen kommer uansett fram i registeret.

En pasient kommer til revmatologisk kontroll 12 måneder etter fødsel. Hun har nytt svangerskapsønske. Hvilket skjema skal opprettes?

Hvis pasienten ikke er gravid, opprettes 12 måneder etter fødsel. Så opprettes det nytt hovedskjema neste gang hun kommer til kontroll. Hvis pasienten allerede er gravid på revmatologisk kontroll 12 måneder etter fødsel, skal det kun opprettes et nytt hovedskjema.

En pasient kommer til ordinær kontroll på revmatologisk poliklinikk og forteller at hun er gravid i svangerskapsuke 33. Skal hun da inkluderes?

Pasientene kan inkluderes i løpet av hele svangerskapet.

Hva gjør vi med de pasientene som vi har opprettet skjema på, men som har abortert?

Om en pasient har abortert kan dette registreres ved å opprette skjema 6 uker etter fødsel. Velg «Nei» på levende født og da vil det meste av skjemaet lukke seg og det er enkelt å ferdigstille.

Pasienten er inkludert i RevNatus, men hun har nå valgt å avstå fra flere IVF forsøk og har startet med metotreksat. Hva gjør vi med denne pasienten i RevNatus?

Så lenge pasienten ikke har bedt registersekretariatet om sletting, skal skjema som allerede er opprettet bestå i registeret.

Skal en registrere en høy CRP verdi som kommer fra en pågående kjent infeksjon hos en pasient i remisjon?

Hvis CRP er forhøyet av andre klare årsaker er det bedre å utelate CRP verdien og la den være missing. Det er også mulig å ta en ny CRP når infeksjonen er over og føre inn denne verdien dersom dette ikke er mer enn 2 uker etter det registrerte besøket.

Hvilke blod- og urinprøver skal tas?

Blodprøver og eventuelt urinprøver rekvireres til hver revmatologiske kontroll etter lokal praksis og etter individuell klinisk vurdering. Kun et utvalg av prøvesvar skal føres inn i RevNatus.

I RevNatus er det flere VAS skala. Hva tilsvarer disse i Go Treat It?

- VAS Smerte er det samme i GTI og RevNatus
- VAS tretthet er det samme i GTI og RevNatus
- VAS total i GTI er det samme som nåværende helsetilstand i RevNatus
- VAS pasient revmatisk aktivitet finnes i GTI under helsestatus og pasientens egenbedømmelse og tilsvarer VAS pasient sykdomsaktivitet i RevNatus
- VAS helsepersonells vurdering av sykdomsaktivitet finnes i GTI under fanen sykdomsaktivitet og kalles US total