

Registerbeskrivelse og brukermanual



Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Tromsø Nordlandssykehuset HF, Bodø

Helse Midt-Norge: St. Olavs hospital HF, Trondheim Helse Møre og Romsdal HF, Ålesund

Helse Sør-Øst:

Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet Oslo universitetssykehus HF, Ullevål (tidl. Aker) Sykehuset Innlandet HF, Hamar Akershus universitetssykehus HF Vestre Viken HF, Drammen Sykehuset i Vestfold HF, Tønsberg Sykehuset Østfold HF, Kalnes Sørlandet sykehus HF, Kristiansand

Helse Vest: Helse Bergen HF, Bergen

Helse Fonna HF, Haugesund Helse Stavanger HF, Stavanger

Sekretariat i NORKAR

Faglig leder

Martin Altreuther

E-post:martin.altreuther@stolav.noTelefon:72 82 84 67Mobil:97 15 45 30

Daglig leder

Kristin Krangsås Vikan E-post: Kristin.Krangsas.Vikan@stolav.no Mobil: 48 04 38 93

Rådgiver

Linn Hege Nilsen E-post: Linn.Hege.Nilsen@stolav.no Telefon: 73 86 38 93

Hjemmeside: <u>www.Norkar.no</u>

Postadresse:

St. Olavs Hospital HF Seksjon for medisinske kvalitetsregistre NORKAR Norsk karkirurgisk register Postboks 3250 Torgarden 7006 Trondheim

Besøksadresse:

Teknobyen – Miljøbygget 4.etg. vest St. Olavs hospital Seksjon for medisinske kvalitetsregistre NORKAR Norsk karkirurgisk register Professor Brochs gate 2 7030 Trondheim

Innhold

Sekretariat i NORKAR 2
Bakgrunn
Formål5
Juridiske og administrative forhold5
Ansvar og myndighetsforhold5
Inklusjonskriterier
Registrerende sykehus i NORKAR
Skjema og registreringsrutiner7
Registeransvarliges oppgaver7
Hvordan få tilgang til NORKAR?
Opprette ny bruker:
Hvordan logge inn i NORKAR?9
Startside10
Pasienter - finn pasient11
Skjema - finn skjema11
Hvordan opprette nytt pasientskjema? 12
Preoperative data
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema)
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Datadump 25
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24 Datadump 25 Hvordan oppdatere Operatørregisteret? 26
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24 Datadump 25 Hvordan oppdatere Operatørregisteret? 26 Vis operatører aktive på sykehus 26
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24 Datadump 25 Hvordan oppdatere Operatørregisteret? 26 Vis operatører aktive på sykehus 26 Legg til ny operatør 26
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner. 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24 Datadump 25 Hvordan oppdatere Operatørregisteret? 26 Vis operatører aktive på sykehus 26 Legg til ny operatør 26 Rediger operatør 27
Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema) 14 Operasjonsdata 17 Postoperative data 20 Komplikasjoner 20 Status ved utskrivelse 21 Ferdigstille skjema 22 Kontrollskjema 23 Slette skjema 24 Hvordan hente ut rapporter? 24 Datadump 25 Hvordan oppdatere Operatørregisteret? 26 Vis operatører aktive på sykehus 26 Legg til ny operatør 26 Rediger operatør 27 Hvorfor kan jeg ikke velge mitt navn som skjemaansvarlig eller operatør? 27

Livskvalitetsskjema	28
VASCUQOL-6 Norsk versjon	28
EQ5D Norsk versjon	29
Variabelliste	32
Preoperative data	32
PROMS PREOPERATIVT- Innhentes manuelt eller automatisk	35
Operasjonsdata – del 1	
CAROTIS - spesifikke felt	
ANEURISMER - spesifikke felt	38
UNDEREX - spesifikke felt	39
Operasjonsdata – del 2	41
Postoperative data	42
Komplikasjoner	42
Status ved utskrivelse – del 1	43
Status ved utskrivelse – del 2	

Bakgrunn

NORKAR er nasjonalt kvalitetsregister for karkirurgi i Norge. Norsk karkirurgisk register (NORKAR) ble etablert av Norsk Karkirurgisk forening i 1995, og fikk status som nasjonalt kvalitetsregister i 2009. I 2011 ble NORKAR en del av det nasjonale hjertekar-registeret (HKR).

Karkirurgi er en kirurgisk grenspesialitet som omfatter diagnostikk og behandling av sykdommer i blodårene utenom hjertet og hodet. Spesialiteten omfatter behandling av utposninger i blodårer (aneurismer) og forsnevrede blodårer (arteriosklerose), akutt/livreddende og elektiv/forebyggende. I behandlingen brukes både åpen kirurgi og endovaskulær behandling. For å oppnå størst mulig helsegevinst for pasienten må resultatene være gode og andel komplikasjoner lav.

Formål

NORKAR skal registrere all karkirurgisk behandling i Norge, unntatt behandling for åreknuter. Behandlingskvaliteten skal dokumenteres både med tanke på resultater og med hensyn til komplikasjoner knyttet til behandlingen. NORKAR skal identifisere risikofaktorer og risikomarkører hos pasienter med karkirurgiske lidelser og medvirke til bedre behandlingskvalitet.

Registeret skal være grunnlag for forskning innen primære årsaker til sykdom, effekt av behandling, og forebyggende tiltak for pasienter med hjerte- og karsykdom (Hjerte- og karregisterforskriften § 1-2).

Registeret skal:

- medvirke til å måle kvalitet og bidra til kvalitetsforbedring for karkirurgisk behandling
- bidra til at behandlingen er av lik og høy kvalitet ved alle sykehus som utfører karkirurgi
- gi støtte til helsepersonell i behandlingsprosessen
- være et verktøy for den enkelte institusjon for vurdering av egne resultater
- gi grunnlag for styring og planlegging av helsetjenester rettet mot personer med hjerte- og karsykdommer
- bidra til kunnskapsbasert praksis og danne grunnlag for videre forskning

Juridiske og administrative forhold

Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Nasjonalt register over hjerte- og karlidelser (Hjerte- og karregisterforskriften) har følgende hjemmel: Fastsatt ved kgl.res. 16. desember 2011 med hjemmel i lov 18. mai 2001 nr. 24 om helseregistre og behandling av helseopplysninger (Helseregisterloven av 1.1.2015) og lov nr. 64 om helsepersonell mv (Helsepersonelloven av 2. 7. 1999). Fremmet av Helse- og omsorgsdepartementet.

Ansvar og myndighetsforhold

Folkehelseinstituttet er databehandlingsansvarlig og juridisk eier av registeret. Daglig drift av registeret er delegert til databehandler, St. Olavs Hospital HF.

Avtalen regulerer databehandlers behandling av personopplysninger på vegne av Nasjonalt folkehelseinstitutt, herunder innsamling, registrering, sammenstilling, lagring, utlevering og kombinasjoner av disse. Databehandler kan ikke behandle opplysninger innhentet med hjemmel i Hjerte- og karregisterforskriften på annen måte enn hva som fremgår av denne avtalen.

Inklusjonskriterier

NORKAR er et prosedyrebasert register og tilstreber komplett registrering av karkirurgiske operasjoner og endovaskulære intervensjoner i Norge, i tråd med Hjerte- og Karregisterforskriften. Forskriften pålegger alle som utfører karkirurgisk behandling å registrere sine data i NORKAR.

Registeret har tre hovedgrupper, i tillegg registreres operasjoner for flere andre tilstander i en fjerde samlegruppe.

- **ANEURISMER** Abdominale aortaaneurismer(AAA), thorakale aortaaneurismer (ThAA), thorakoabdominale aortaaneurismer (ThAAA), aneurismer i bekkenkar og operasjoner for aortadisseksjon
- CAROTIS Stenose og aneurisme på arteria carotis
- **UNDEREKSTREMITET** Arteriell insuffisiens i bekken eller underekstremiteter, i tillegg operasjoner for femoralisaneurisme og popliteaaneurismer
- **DIVERSE** Karoperasjoner for andre tilstander som er noe sjeldnere (for eks. anlegging av dialysefistler, operasjoner på blodårer til indre organer, operasjoner for sykdom i de dype vener, og operasjoner for karskader eller komplikasjoner etter karkirurgi).

Operasjoner for overfladisk venøs insuffisiens, perforantinsuffisiens, og innlegging av kateter og port for intravenøs eller intraarteriell infusjon **registreres ikke**.

Registrerende sykehus i NORKAR

Region	Navn
Helse Nord	Universitetssykehuset i Nord-Norge HF, Tromsø
	Nordlandssykehuset HF, Bodø sykehus
Helse Midt-Norge	St. Olavs hospital HF, Universitetssykehuset i Trondheim
	Helse Møre og Romsdal HF, Ålesund sjukehus
Helse Vest	Helse Bergen HF, Haukeland universitetssykehus
	Helse Fonna HF, Haugesund sjukehus
	Helse Stavanger HF, Stavanger Universitetssykehus
Helse Sør-Øst	Oslo Universitetssykehus HF, Rikshospitalet
	Oslo Universitetssykehus HF, Ullevål sykehus, tidligere Aker sykehus
	Akershus universitetssykehus HF, Ahus
	Sykehuset Innlandet HF, Hamar sykehus
	Sykehuset Østfold HF, Kalnes
	Vestre Viken HF, Drammen sykehus
	Sykehuset Vestfold HF, Tønsberg sykehus
	Sørlandet sykehus HF, Kristiansand sykehus

Hvert deltagende sykehus i NORKAR har egne lokale registeransvarlige som har ansvar for at prosedyrer og rutiner følges ved innhenting og registrering av data.

Tidligere registrerende sykehus

Region	Navn	Periode
Helse Sør-Øst	LHL sykehuset Gardermoen	2015-2018
Helse Midt-Norge	Helse Møre og Romsdal HF, Molde sjukehus	2015-2021
	Helse Nord-Trøndelag HF, Sykehuset Levanger	2015-2021
Helse Vest	Helse Førde HF, Førde sentralsjukehus	2015-2022

Skjema og registreringsrutiner

NORKAR har ingen papirskjema, all registrering skal skje online i den nasjonale innregistreringsløsningen FALK på <u>https://falk.nhn.no</u>. Løsningen er levert av HEMIT og er tilgjengelig via Norsk Helsenett.

Registeret har 3 typer elektroniske skjema:

- Hovedskjema fylles ut etter åpne og endovaskulære inngrep
- Kontrollskjema fylles ut ved 30 dager eller 1 års kontroll
- Kontroll ved andre sykehus fylles ut ved 30 dager eller 1 års kontroll av lokalsykehus

Ved opprettelse av nye skjema, er man pålagt å velge dato for operasjon. Det er mulig å opprette skjema og velge en fremtidig dato, men skjema kan ikke ferdigstilles før operasjonsdato er nådd.

Data som registreres er delt inn i ulike deler;

Preoperative data; risikofaktorer og tidligere sykehistorie, samt faste medisiner skal registreres. Klinisk funksjon vurderes og registreres.

Operasjonsdata; dato, indikasjon og type inngrep, operasjonskoder (NCSP/NCRP), implantater og modulavhengig informasjon.

Postoperative data; utskrivningsdato og Hoveddiagnose (ICD10-kode).

Komplikasjoner; et sett med komplikasjoner og ev. reoperasjoner.

Status ved utskrivelse; overlevelse, amputasjon og enkelte faste medisiner skal registreres.

Innholdet i de ulike delene vil variere med hvilken pasientgruppe det gjelder (modul).

Registret har tilpasset variabelsettet for å sikre mest mulig identiske definisjoner både innenfor Hjerte- og karregisteret og mellom NORKAR og VASCUNET; et europeisk registersamarbeid.

Registeret har en rekke valideringsregler og skjema vil ikke kunne ferdigstilles dersom registreringene ikke er komplette eller innehar logiske feil. Systemet gir tilbakemelding på hvilke variabler som evt. ikke er korrekt utfylte.

Registeret er et rent operasjonsregister for enkeltoperasjoner, pasienter kan altså ikke følges kronologisk over flere opphold og forskjellige operasjoner. Man vil imidlertid se alle registreringer og kontroller for en pasient om man går inn på pasientsiden.

Registeransvarliges oppgaver

Den lokale registeransvarlige har følgende oppgaver

- Veilede når nye brukere ønsker tilgang
- Melde registersekretariatet når noen slutter
- Legge inn nye brukere i Operatørregisteret
- Ansvar for at karkirurgisk virksomhet ved enheten blir registrert inn i NORKAR
- Svare ut mail fra registersekretariatet vedrørende kvalitetssikring av data
- Påse kontinuerlig innregistrering i egen enhet
 - purre ansvarlige i egen avdeling/enhet
- Ferdigstille skjema i kladd
 - o også der skjemaansvarlig har sluttet

Hvordan få tilgang til NORKAR?

For å få tilgang til NORKAR må det opprettes en brukerkonto via FALK.

Opprette ny bruker:

Gå til <u>FALK (https://falk.nhn.no)</u> og velg Norsk karkirurgisk register (NORKAR) under hjerte- og karsykdommer eller ved å bruke søkefeltet øverst på siden. Du vil automatisk få opp en innloggingsportal hvor du må logge inn i FALK. Her må man identifisere seg med elektronisk ID.



Alle kan identifisere seg med ID-porten. Sykehus som har buypass smartkort kan logge på med kortkode.

Fyll ut søknadsskjemaet og send inn, en <u>enkel</u> veileder finner du her. Noen av feltene er automatisk forhåndsutfylt - kontroller at disse feltene inneholder riktig informasjon. **Det er** viktig at du legger inn e-postadressen ved sykehuset du arbeider. Søknader med privat e-postadresse vil bli avvist.

Du vil motta en bekreftelse på sendt søknad via e-post. Søknaden godkjennes av registersekretariatet, og du vil motta en ny epost med bekreftelse på gitt tilgang.

FALK	LOGG UT
< TILBAKE TIL MINE TILGANGER	
Søk om tilgang	
Din ansettelse * obligatoriske felt	
Navn	
E-postadresse* Husk å bruk din jobbepostadresse	
mail@mail.mail	
Telefonnummer*	
Avdeling*	
Yrkestittel (valgfritt)	

Hvordan logge inn i NORKAR?

Registeret finnes på <u>https://falk.nhn.no</u>. Finn NORKAR i registeroversikten under hjerte- og karsykdommer, eller ved å bruke søkefeltet øverst på siden.

FALK	LOGG INN
Registeroversikt	
Søk etter register	
Registeroversikten filtreres automatisk når du skriver	
AUTOIMMUNE SYKDOMMER (2)	~
DIABETESREGISTER (1)	~
GYNEKOLOGI (1)	~
HJERTE- OG KARSYKDOMMER (7)	^
NASJONALT REGISTER FOR ABLASJONSBEHANDLING OG ELEKTROFYSIOLOGI I NORGE (ABLANOR)	~
NORKAR - NORSK KARKIRURGISK REGISTER	~
NORSK HJERNESLAGREGISTER	*
NORSK HJERTEINFARKTREGISTER	*
NORSK HJERTEKIRURGIREGISTER	*
NORSK HJERTESTANSREGISTER	~
NORSK HJERTESVIKTREGISTER	~
INFEKSJONER (2)	~

Velg NORKAR, og deretter «Gå til registeret».

NORKAR – NORSK KARKIRURGISK REGISTER		^	
Dersom du ikke har tilgang til registeret, kan du søke om det. Hvis du allerede har tilgang, kan du gå videre til registeret for å logge deg på. SØK OM TILGANG	\subset	GÅ TIL REGISTERET »	



For å logge inn må man identifisere seg med elektronisk ID, eller benytte kortkode ved sykehus som har buypass smartkort. Dersom du har tilgang til NORKAR ved flere sykehus vil du få opp en side hvor du velger tilgang for pålogging. Velg enhet/rolle, og du vil komme til startsiden for NORKAR ved valgt enhet.



Startside

Startsiden for NORKAR gir en oversikt over produksjon siste år, samt et utvalg av resultater for de enkelte modulene. Resultater her er basert på ferdigstilte skjema, og resultatene vil avvike fra årsrapport pga. ulik tidsperiode. I tillegg finnes det data fra registeret som antall skjema og oversikt over uferdige skjema (egne og avdelingens).



Forsiderapportene/figurene på startsiden har dynamisk visning, slik at man kan klikke på dataetikettene under hver figur for å inaktivere eller aktivere visning av et etikettelementer. For eksempel kan man i figuren «Hovedskjema per type (Ferdigstilte)» klikke på årstallene man ønsker å inaktivere visning av. Figurens visning oppdateres og vil da kun vise data for gjenstående år.



Pasienter - finn pasient

Gir mulighet til å søke opp pasient etter fødselsnummer eller navn. Informasjon fra Folkeregisteret kommer opp. Det er ikke mulig å legge inn pasienter uten norsk fødselsnummer.

• • HELSE MIDT-NORGE IT NORK			NORKAR - Norsk ka	arkirurgisk re	gister	Inniogget som I un Saitnes Logg ut			
Startside	Pasienter	Skjema Rapporter Ope	ratører			Pasientsøk	٩		
Finn p	pasient	Fødselsnummersøk	Søk på navn Vis alle pasienter						
F	ødselsnummer	r [Søk		Finn pasient	Fødselsnummersøk	Søk på navn		
Dersom register	man h et fra f	ar navnet på pa ør av kan man s	asienten og den ligger søke opp på navn.	i	Du må oppgi etternavn o Fornavn	g enten fødselsdato eller kom	imune.		
Tidligere 'Vis min	e pasie e pasie	nter er tilgjenge enter'.	elig under fanen		Etternavn Fødselsdato Kommune	Velg kommune	¥		
						Søk			

Skjema - finn skjema

Gir mulighet for å søke opp skjema registrert innen spesifiserte datoer.

• HELSE MIDT-N	NORGE IT	NORKA	R - Nors	k karkirurgisk register	Innlogget som Tu	Iri Saltnes Logg ut
Startside Pasienter	Skjema Rapporter	Operatører			Pasientsøk	٩
Finn skjema	Søk Avansert sø	k Slå opp skjema-G	UID			
	Operasjonsdato, fra og med: 05.01.20	19 🗰 til og med	05.02.2019			
	Status: Ferdigst Returne Kladd	lit rt	✓ Alle			
	Skjematype: Hovedsk Kontrolls Kontroll	ijema skjema annet sykehus	✓ Alle			
	Skjemaansvarlig Alle		•			
	Søk					

Man kan også søke opp pasient med **Skjema-GUID**. Skjema-GUID blir automatisk generert av systemet ved opprettelse av skjema.

Skjema-GUID kan benyttes for å kommunisere mellom sekretariat og det enkelte sykehus, i tilfelle det er problemer med en registrering. Da kan den som har tilgang til databasen identifisere skjemaet, uten at en må utveksle sensitive data.

Finn skjema	Søk Avansert sø	k Slå opp skjema-GUID
	Skjema-GUID	
	Gå til sk	jema

Hvordan opprette nytt pasientskjema?

Man oppretter **hovedskjema** etter pasientinformasjonen er funnet under **Finn pasienter**. Pass på at pasienten blir registrert i riktig **modul**; Aneurismer, Carotis, Underekstremiteter (Underex) og Diverse (av-fistler mm.). Dersom man har opprettet skjema i feil modul, må man slette dette og starte på nytt i riktig skjema.

Pasientinform	nasjon						
SALTNES, TUR	રા						
Opprett nytt skjema:	ANEURISMER	CAROTIS	UNDEREX	DIVERS	E	Kontroll for OP v	ed annet sykehus
Skjematype	Operasjonsindikasjon	Operasjonsdato	Operasjonsside	Skjemaansvarlig	Status		Editer
PROMS bestillinge	er						
Bestillerskiema	PROMS	skiema	Restillings	tidspunkt		Oppdatert	Status

Kontrollskjema knyttes til pasientens hovedskjema. Dersom pasienten er fulgt opp på et annet sykehus enn der det ble behandlet benyttes skjema **Kontroll for OP ved annet sykehus**.

Registeret har følgende data som skal fylles ut;

- Preoperative data,
- Operasjonsdata
- Postoperative data
- Komplikasjoner
- Status ved utskrivelse.

Innholdet i de ulike delene vil variere med modulene.



Preoperative data

Registreringer vil variere med type modul. *Eksempel hentet fra Underekstremitetsmodul, for mer informasjon om de andre modulene viser vi til kodebok og variabelliste*

Skjemaansvarlig	Martin Altreuther	Dette feltet er knyttet til Operatørregisteret. Vi anbefaler at behandlende leae er skiemaansvarlia
Preoperative data		
	Innleggelsesdato	
Innleggelsesdato	01.02.2018	
Høyde og vekt ukjent		
	Høyde Vekt BMI	ВМІ
		Vekt i kg: 0-250
		Høyde i cm: 0-250
Distantas	Diabetes	
Diabetes	○ Ja ● <u>Nei</u> Diabetes mellitus, kostregulert eller behandlet	
HbA1C Ukjent		HDA1C har endret malemetode. HDA1c skal fra 30.09.2018 rapporteres med enheten mmol glykert hemoglobin per mol hemoglobin (mmol/mol).
		og ikke lenger som prosentandel glykert hemoglobin (%). Registeret har
Registrer HbA1c som	mmol/mol (26 - 195)	lagt til omregning fra HbA1c prosent til mmol/mol og motsatt.
HbA1C (mmol/mol))	31 HbA1C (%): 5). <mark>0</mark>
		Cerebrovasculær sykdom
Cerebrovasculær sykdom	● Ja O Nei ③	Tidligere el. nåværende fokale
Hiertesykdom		Tendelser
n jon co y naonn	klaffesykdom	Atrieflimmer
Atrieflimmer	⊖Ja ● <u>Nei</u> ③	Verifisert EKG
Annon Arnimi	Annen Arrytmi	
Annen Anythi	Verifisert EKG	Lungesykdom
Lungesykdom	⊖Ja	Behandlet
1 have a describer	Hypertensjon	bolunic
Hypertensjon	Behandlet	Tidlicere karkinırci
Tidligere karkirurgi	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u> ?	
Røykestatus	S-Kreatinin	Velg verdi 0:Aldri
S-Kreatinin	Ukjent	1:Røyker 2:Eks-røyker
	(hele tall 0-600)	Kolesterol (total) 9:Ukjent
Kolesterol (total)		mmol/l
	LUkiont 2	(tall 0-20, en desimal)
LDL KOIESTEROI	mmol/l	
Statinbehandling	⊖ Ja ⊖ Nei ⊖ Ukjent	
Ū		
Acetylsalisylsyre	⊖Ja ⊖Nei ⊖Ukjent	
Annen Platehemmer	⊖Ja	
Antikoagulasion	0:Nej	Nedtrekksmenv for medikamenter
, annougunujun	Immunsuppression	
Immunsuppressjon	⊖Ja	
	Cyclosporin, MTX, po	ost-transpiantasjon
ASA Grad	3:Alvorlig systemsykdom	Nedtrekksmeny viser
Ganafunksion	Velg verdi	Svaranemativer



Preoperative pasient-rapporterte data / livskvalitetsdata (PROM-skjema)

Registeret har fra 2019 inkludert to skjema i løsningen; VascuQoL og EQ5D. EQ5D-skjema sendes til pasienter registrert i modul for carotis, aneurisme eller underekstremiteter. I tillegg får pasienter behandlet i underekstremiteter tilsendt skjemaet VascuQol. Skjema til utfylling etter operasjon (30 dager etter eller 1 år etter) blir automatisk sendt til pasientene via Helsenorge. For preoperative pasientrapporterte data er det to muligheter for innhenting:

- 1) Manuell registrering av PROM: Avdelingen sender ut livskvalitetsskjema til pasienten sammen med innkalling til operasjon. Pasienten fyller ut skjema før de kommer til behandling, og enheten registrerer inn data manuelt i hovedskjema.
- 2) Automatisk utsending av preoperative livskvalitetsskjema via Helsenorge. Dette forutsetter følgende:
 - Pasienten må registreres i registeret i forkant av operasjon. Skjema i registeret må inneholde behandlingsdato, og det er tilstrekkelig at skjema ligger i kladd.
 - Operasjonsdato må være 7 30 dager frem i tid for at skjema kan sendes ut automatisk. Dersom tid til operasjon er kortere kan PROM registreres manuelt som tidligere, eller utsending av skjema via Helsenorge kan bestilles manuelt (se beskrivelse under).
 - Ved utfylling og ferdigstilling av skjema i registeret etter operasjon er det **svært** viktig at man henter opp skjemaet som ble opprettet i forkant av operasjon, og fyller ut og ferdigstiller dette skjemaet i stedet for å opprette et nytt.
 - Dersom behandlingsdato endres etter at skjema er opprettet kan det enkelt rettes i skjemaet. Dersom operasjonen ikke gjennomføres må skjemaet slettes.

Slik bestiller du utsending av preoperativt PROM-skjema via Helsenorge manuelt (ved kortere tid til operasjon enn 7 dager):



Lukk

EQ5D

Ikke målt		Dersom pasienten ikke har fylt ut elle	er ikke ønsker å svare, benytt ikke målt.
Gange	Velg verdi	~	Svaralternativer i nedtrekksmeny
Personlig stell	Velg verdi	~	
Vanlige gjøremål	Velg verdi	~	
Smerter / Ubehag	Velg verdi	~	
Angst / Depresjon	Velg verdi	~	
VAS fra 0-100 Hvor god er helsen din i dag 0 = dårligst tenkelig			

100 = best tenkelig

VascuQoL

Ikke målt		Dersom pasienten ikke har fylt ut eller ikke ønsker å svare, benytt Ikke målt.
VASCUQOL score -		
VASCUQOL score manuelt		Kan benyttes der man kun har sumskåre for pasienten
På grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina mine, har de aktivitetene og daglige gjøremål jeg ville likt å utføre de siste to ukene vært	Velg verd	Nedtrekksmeny viser svaralternativer
I løpet av de siste to ukene har jeg følt meg sliten eller svak i beina	Velg verd	ii 🗸
I løpet av de siste to ukene har min evne til å gå på grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina vært	Velg verd	li 🗸
I løpet av de siste to ukene har jeg vært bekymret over at jeg har dårlig blodsirkulasjon i beina	Velg verd	ii 🗸
I løpet av de siste to ukene har min mulighet til å delta i sosiale aktiviteter på grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina vært	Velg verd	ii 🗸
Når jeg i løpet av de siste to ukene har hatt vondt i beinet (eller foten) har det gitt meg	Velg verd	ii 🗸

Operasjonsdata

Denne delen inneholder informasjon om selve operasjonen; dato, hastegrad, operasjonsside, indikasjon, anatomi, type klinikk, prosedyrer, type implantat, blodtap/transfusjoner, anestesi, operasjonskode, operatør. Informasjonen er tilpasset de enkelte modulene.

Behandlingsdato Hastegrad	01.01.2020 ■ ③		Ek fo vi	sempel hentet j r mer informasj til kodebok og v	fra Underekstremite ion om de andre mod variabelliste.	tsmodul, lulene viser
Operasjonsside	⊖Høyre	eralt OUakti	uelt			
Operasjonsklassifikasjon	1:Primær	~	Velg verdi 1:Primær 2:Sekundær 3:Reoperasjon	< 30 d		
Indikasjon Undereks	1:ASO	~				
ASO - Klinikk	1:Claudicatio	~ @	ASO - Klinikk	ans - klinikk	Svaralternativer i nedtrek	ksmeny
Strukturert veiledet trening	● <u>Ja</u> ⊖Nei ③					
Hovedprosedyre Undereks	12:Trombolyse	~	Svaralternativer i ned	trekksmeny		
ASO			PI	oximale begrensr	ning	
Proximale begrensning	Velg verdi		V 🥑 Lo	okale proximale ar oximale begrensn	nastomose eller ning ved TEA eller	
Distale begrensning	Velg verdi		✓ ?	ΓA		
Strukturert veileo	let trening	Str ho: inte gui tre min vid Va [D0 333 cla	rukturert veiledet trening s alle pasienter med cla ermittens (1A anbefalin idelines fra 2018). Det a ning i minst 3 timer per nimum 3 måneder før e lere behandling (Europe scular and Endovascula OI: 10.1016/j.ejvs.2017 5 10.5. Management of udication).	g er anbefalt audicatio g i ESC/ESVS anbefales uke for ventuelt ean Journal of ar Surgery .07.018]; side intermittent		
Operasjonsside : Ved operasjonsside. Begg Operasjonsklassifikasjon Velg ve	<u>bilaterale</u> inngrep vil d e sider må fylles ut. Der di	et komme tte gjelder _{Høyre}	opp skjema for k for flere felter. Venstre Operasjonsklassifikasjon	Dåde høyre o Velg verdi	g venstre	
		Høyre	Venstre			
Indikasjon Undereks Velg ve	rdi		Indikasjon Undereks	Velg verdi	V	
Proximale begrensning Velg ve	rdi	•	Proximale begrensning	Velg verdi		•
Distale begrensning Velg ve	rdi	♥ 🤊	Distale begrensning	Velg verdi		◄ ?

Dersom man har problemer med sidehenvisning uaktuelt (ikke mulig å benytte kategori), kan dette ha sammenheng med valgt indikasjon og klinikk.

TIPS: forsøk å endre på en av disse feltene og prøv deretter å endre sidehenvisning til uaktuelt igjen og deretter sette indikasjon og klinikk til riktig. Systemet har en liten hick-up.

Implantater:

Datab/Implantat/Drug		
eluting balloon		NB:
cluting balloon		Ved bruk av implantat kan man registrere
Turne and the state for a large state		inntil 12 implantater.
i ype graft/patch/impiantat	6:Dacron - ubenandlet	Det er mulia å forete hurtigeak på
Side	⊖Høyre OHøyre Venstre OUaktuelt 	implantater og graft
Hurtiasøk	Søk	Oppdatert liste fra desember 2019
Produsent	Velg verdi	Hvert implantat har egen sidehenvisning
Туре	Velg verdi	
Lokalisasjon proksimalt	Velg verdi	Liste med lokasion i nedtrekksmenv
Lokalisasjon distalt	Velg verdi	
	Legg til graft/patch/implantat	
Anestesi	Velg verdi 🔽 🤋 🔶	Svaralternativer i nedtrekksmeny
Operasjonstid	Ikke målt 🗌 🤋 —	Operasjonstid
		Operasionstid i minutter
Fasciotomi	⊖Ja	Operasjonsud i minuter
Hovedoperasjonskode	\longrightarrow	NCSP, NCMP og NCRP benyttes.
		Tilgjengelige koder avhenger av medisinsk
Operasjonskode 2		informasjon i tidligere felt.(indikasjon og klinikkk) Logiske koblinger er lagt inn
Operasjonskode 3		
Prosjektkode	\square	spesifikke prosjekt.
⇔Beskrivelse		
Operatør 1	\longrightarrow	Fyll inn Operatør og spesialitet.
⇔Spesialitet		NB Operator ma legges init i operatorregisteret!
oposiunter		
Operatør 2		
⊶Spesialitet		
Operator C		
Operator 3		
⇔Spesialitet		
Assistent		
⇔Spesialitet		

I aneurismemodulen er det i tillegg spørsmål som omhandler blodtap ol. Se under.

Cuproronal tong		Suprarenal tang	
Suprarenai tang	() Ja ⊚ <u>Nei</u> ()	Tang ovenfor en el. begge nyrearterier	
Okklusjonsballong Aorta	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u> 🤋	>	Okklusjonsballong Aorta
Spinaldrenasje	⊖Ja ⊛ <u>Nei</u>	Blodtap	Ballong ovenfor en el. begge nyrearterier
Blodtap	0 Ukjent 🗋 🌚 🔶	Intraoperativt blodtap i milliliter (0-20000)	
Transfusjoner	0 🤋		
Anestesi	1:Generell	•	
Operasionstid	Ikke målt 🗌 🕤	Operasjonstid	
_ por a o jorio da		Operasjonstid i minutter	

I **carotismodulen** er det i tillegg spørsmål som omhandler preoperativ trombolyse stenosegrad og tidligere behandling, samt pasientens Rankin Score. Se under.

Operasjonsklassifikasjon	1:Primær	~	>	Velg verdi 1:Primær 2:Sekundær	
Indikasjon CAROTIS	Velg verdi	•	Alternativer i menyen	3:Reoperasjon < 30 d	
Crescendo TIA	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u>				
Preoperativ trombolyse	⊖Ja ío <u>Nei</u>				
Dobbel platehemming preoperativ	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u>				
Stenosegrad	1:50-69%	\checkmark	Stenosegrad Image: Stenosegrad Kalk. iflg. NASCET		
Stenosegrad kontralat.	0:Under 50%	~	3		
		Tidligere ipsil	lat.beh.		
l idligere ipsilat.beh.	() Ja ⊛ <u>Nei</u> () ()	Tidl. behandle	et på aktuelle side		Preop. Rankin score
Preop. Rankin score	2:Lett funksjonstap,	stort sett selvhju	ulpen		Grad av funksjonsnedsettelse
Hovedprosedyre CAROTIS	2:Eversjon CEA		Prosedyrene i nedtrekksm	eny	el. avhengighet av hjelp til daglig etter gjennomgått CVI

Postoperative data

Viktig å sjekke at utskrivningsdato er etter behandlingsdato. Ved etterregistreringer er det spesielt viktig å ha fokus på år for behandling. Hoveddiagnose må fylles ut.

Utskrivningsdato	01.01.2018	Antall dager	
Hoveddiagnose (ICD10)	Minst tre I	\rightarrow	Hoveddiagnose. Minst tre bokstaver for automatisk oppslag i ICD10 kodeverk

Komplikasjoner

Her skal alle komplikasjoner angis, eksempel er hentet fra underekstremitetsmodul.

Ingen komplikasjoner				
Sårinfeksjon	⊖Ja ⊖Nei	•	Behandlingstrengende; antibiotika el kirurgi	
Sårruptur	⊖Ja ⊖Nei	ightarrow $ ightarrow$	Behandlingstrengende	
Graftinfeksjon	⊖Ja ⊖Nei	• ->	Behandlingstrengende; antibiotika el kirurgi	
Blødning	⊖Ja ⊖Nei	ightarrow	Behandlingstrengende; kirurgi	
Accesspunkt	⊖Ja ⊖Nei	• ->	Komplikasjon ved innstikk, okklusjon eller blødning	
Serom/lymfocele	⊖Ja ⊖Nei	•	Behandlingstrengende	
Compartmentsyndrom	⊖Ja ⊖Nei	•	Behandlingstrengende	
Perifer embolisering	⊖Ja ⊖Nei	•	Klinisk bedømt	
Andre komplikasjoner	⊖Ja ⊖Nei			
Reoperasjon	⊖Ja ⊖Nei	\rightarrow	Ved <u>reoperasjon</u> skal dato og kod	le fylles ut
Hjerte	⊖Ja ⊖Nei	${}^{\scriptscriptstyle ?} \longrightarrow$	Akutt coronar syndrom	
Lunge	⊖Ja ⊖Nei	$\odot \longrightarrow$	Assistert ventilasjon (Respirator og CPAP)	
Nyre	⊖Ja ⊖Nei	و ا	Hemofiltrasjon el dialyse	
Hjerne	Velg verdi		$ \longrightarrow$	Velg verdi 0:Ingen 1:Slag
Sepsis	⊖Ja ⊖Nei	• ->	Klinisk septisk tilstand med eller uten oppvekst i blodkultur	2:TIA/amaurosis fugax 3:Blødning
Multiorgansvikt	⊖Ja ⊖Nei	$\odot \longrightarrow$	Svikt i flere organsystemer	

Status ved utskrivelse

Amputasjon	⊖Ja ⊖Nei	
Utskrevet i live	⊖Ja ⊖Nei	
Amputasjon	<u>● Ja</u> ⊖ Nei	Ved amputasjon må det fylles ut informasjon om type, dato og side
Amputasjon type	○ Ipsilateralt ○ Kontralateralt ○ Bilateralt	
Amputasjonsdato	Antall dager etter operasjon =	
Amputasjonstype	Velg verdi Type/anatomi se nedt	rekksmeny
Amputasjonsside	⊖Venstre ⊖Høyre	
Utskrevet i live	⊖Ja <mark>i Nei</mark>	Ved dødsfall må det fylles ut informasion om dato.
Dødsdato	Antall dager etter operasjon =	Antall dager beregnes i systemet.
Utskrevet i live	● <u>Ja</u> ⊖ Nei	Ved utskrevet i live må det fylles ut
Utskrives til	Velg verdi	skrives ut, type medikamenter de står
Statinbehandling	⊖Ja ⊖Nei ⊖Ukjent	parameter. Medikamenter er svært viktig å
Acetylsalisylsyre	⊖Ja ⊖Nei ⊖Ukjent	registrere da de inngår i kvalitetsindikatoren:
Annen Platehemmer	⊖Ja ⊖Nei ⊖Ukjent	Beste medisinske behandling
Antikoagulasjon	Velg verdi	

BT ikke målt Arm Høyre ankel Høyre tåtrykk Venstre ankel		 ☐ Ikke utført ☑ Ikke utført ☐ Ikke utført 	index index	manuell index
Rekonstruksion	(?)		×	
Gangfunksjon	Velg verdi		×	

Ferdigstille skjema

Alle skjema blir automatisk lagret under arbeid, men skjema må ferdigstilles for å blir registrert som komplett.

Ikke ferdigstilte skjema blir liggende i **kladd** og vil ikke inngå i analyser av enhetens resultater.

Det er viktig at man ser at det grønne feltet blir grått og står Gjenåpne før man går ut av bildet. Det kan ta noen sekunder.

Dersom man trykker flere ganger vil skjemaet tilbakestilles, og blir da definert som skjema i KLADD!



NB! Skjema er ferdigstilt når dette feltet kommer frem

Gjenåpne

Kontrollskjema

Kontrollskjema skal fylles ut ved 30 dagers kontroll og 1 års kontroll. Informasjon om behandlingsdato, operasjonside og hovedoperasjonskode blir hentet automatisk fra hovedskjema. Man skal deretter fylle ut dato for kontroll og status på implantat, samt komplikasjoner og klinisk resultat/vurdering. Omfang avhenger av modul. *Eksempel under er hentet fra Carotis.*

Hovedoperasjon							
Behandlingsdato	04.12.2018						
Operasjonsside	Høyre						
Hovedoperasjonskode	PAF21						
Kontroll							
Kontrolldato	03.01.2019	Antall of the second	dager siden operas	jon : 30			
Systolisk BT / ABI							
BT ikke målt Arm	113 🥑	Arm syst. BT ved 30	0 dagers kontroll				
Klinisk	2:Uendret	ľ	Klinisk Klinisk	resultat ved kontrol	1		
Type graft/patch/implantat	Side Produse	nt Type	Lokalisasjon implantat proksimalt	Lokalisasjon implantat distalt	Status Rekonstruksjo	n /Implantat	Okkludert dato
Annet	Hoyre LeMaitre Vascular	XenoSure Biologic patch	Arteria carotis communis	Arteria carotis interna	1:Åpen	\checkmark	
Stenosetype	0:Ingen	[\checkmark				
Undersøkt med	1:Angio	[\checkmark				
Komplikasjoner							
Ingen komplikasjoner							
Sårinfeksjon	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u>	(?) (?)					
Sårruptur	⊖Ja ⊛ <u>Nei</u>						
Graftinfeksjon	⊖Ja ⊛ <u>Nei</u>	•					
Accesspunkt	⊖Ja ⊛ <u>Nei</u>	?					
Serom/lymfocele	⊖Ja ⊛ <u>Nei</u>	0					
Nye nevrologiske symptomer	0:Asymptomat	tisk [~				
Nerveskade	⊖Ja ⊚ <u>Nei</u>	3					

Slette skjema

Man sletter skjema ved å trykke på søppelkasse 🧰 helt til høyre under **Editer**. Ved sletting av hovedskjema vil også kontrollskjema slettes.

Pasientinformasjon

SALTNES,	TURI						
Opprett A	NEURISMER	CAROTIS	UNDEREX	DIVE	RSE	Kontroll for OP ved	annet sykehus
nytt skjema:							
Skjematype	Operasjonsindikasjon	Operasjonsdato	Operasjonsside	Skjemaansvarlig	Status		Editer
ANEURISMER	Thorakoabdominalt	10.01.2018	Uaktuelt	Martin Altreuther	Kladd	Nytt kontrollskjema	

Hvordan hente ut rapporter?

Under <u>Rapporter</u> i menylinjen har sykehuset tilgang til å ta ut rapport over egne innregistrerte data.

Standardrapporter viser resultater i figurer og/eller tabeller. Datadumpen inneholder alle valgte variabler for hver pasient i ønsket tidsperiode og kan overføres til andre formater for videre bearbeiding av dataene.

Man kan hente ut; Administrative rapporter, Datadump og Forsiderapporter.

Startside	Pasienter	Skjema	Rapporter	Operatører	
🗉 Raj	pporter				
Velg	rapport				
Admi	nistrative r	apporter			
Antall	skjemaer	Denne ra	pporten viser anta	all skjema per måned basert på skjemac	lato.
Kodel	bok				
Regis	treringsaktivite	Denne ra	apporten viser ant	all skjema per måned basert på skjema	ets siste lagringstidspunkt.
Datad	lump				
Datad	lump				
Redig	er datauttrekk	/filter			
Forsi	derapporte	r			
Aneu	rismer				
Carot	Carotis				
Carot	isSymptom				
Typer	hovedskjema	registrert			

Datadump

Her kan du hente ut datafiler fra ditt sykehus. Ved bruk av standard filter henter du ned alle variabler i registeret. Du må endre skjemadato til det tidsintervallet du ønsker. Filformatet er Excel om ikke annet format er valgt.

Datadump

Datadump			
Rediger datau	ttrekk/filter		
Filter	: Standard filter		
Skjemadato,		Kjønn:	Begge
fra og med:	28.02.2017 🖬 til og med 29.03.2017 🛱	Alder fra og med:	til og med
Status:	Ferdigstilt Returnert	Sist lagret fra og med:	
	Kladd	Enhet:	✓ Alle
Skjematype:	Hovedskjema	Registrar:	✓ Alle
	□ Vis kun mine skjema		
Skjemaansvarlig	Alle		
Datadump	Standard datadump (alle felt)		
Type datadump	Excel		
	□ Inkluder tilknyttede skjema		
	Lagre personidentifiserbar fil		
	Generer		
	Logg over personidentifiserbare uttrekk		

Det finnes flere filtreringsmuligheter: Skjemadato, Status (ferdigstilt/ kladd eller begge) Skjematype (hoved-/kontrollskjema eller begge), skjemaansvarlig (alle eller utvalgte)

For å ta ut færre variabler kan du kan lage egne uttrekk ved å redigere datadumpen til å omfatte utvalgte variabler. Redigerte datauttrekk kan hentes opp og benyttes ved en senere anledning.

Datadump	Datauttrekk	
Datadump Rediger datauttrekk/filter	Nytt datauttrekk for Hovedskjema Inkluder tilknyttede skjema	Lag nytt datauttrekk
	Filter	
	Nytt filter for Hovedskjema	Lag nytt filter

Hvordan oppdatere Operatørregisteret?

Oversikt over Operatører finner man i fanearket Operatører. Hver operatør vil få en unik id som skal benyttes ved alle enheter. <u>Man må **alltid** å sjekke om operatøren er registrert tidligere og/eller aktiv</u> <u>ved et annet sykehus.</u> Oversikten viser hvilket sykehus den enkelte operatøren er aktiv.

• • HELSE MIDT-NORGE IT			NORKAR	- Norsk karkirurgisk register	Innlogget sor	Innlogget som Norkar Testesen Logg ut	
Statislue	газісніст окус	апа карро сі С	Dperatører		Pasientsøk	۹ -	
Vis opera Alle Viser 3 an	ratører Itører aktive på sykehus: v totalt 3 operatører					Legg til ny operator	
ID	Etternavn	Fornavn	Spesialist	Aktiv ved sykehus			
1	Mater	Alma	Spesialist i karkirurgi (10.01.2017)	Kar- / thoraxkirurgi (Akershus universitetssykehus HF) Kirurgisk klinikk (St. Olavs Hospital HF)			
2	Stuper	Теа	Spesialist i radiologi (12.01.2017)	Kirurgisk klinikk (St. Olavs Hospital HF)		Z	
3	Testersen	Test	Ikke spesialist	Kirurgisk klinikk (St. Olavs Hospital HF)			

Vis operatører aktive på sykehus

For å få oversikt over aktive operatører ved det enkelte sykehus kan man enkelt gjøre det ved å velge enheten.

Operatører

Vis operatører aktive på sykehus:			
Kar-/thorax kirurgi seksjon (Helse Stavanger HF)			
Viser 0 av totalt 3	operatører		
ID	Etternavn	Fornavn	

Legg til ny operatør

Dersom man skal legge til en ny operatør sjekk om personen er registrert ved et annet sykehus, dersom personen ikke finnes i lista så legges operatøren til. Deretter må man redigere operatøren for å oppgi hvilket sykehus personen er aktiv.

R	egistrer operatør	×
Fornavn		
Etternavn		
Lagre og lukk		Avbryt

Rediger operatør

Man kan redigere enten status eller enhet man er aktiv ved.

F	ediger operatør		×
ID	4		^
Opprettet	31.01.2017 15:07		
Fornavn	Martin		1
Etternavn	Altreuther		
Spesialist	Spesialist i karkirurgi	5	t
Spesialist statusendring	22.06.2005		
Akershus universitetssykehus HF			
Kar- / thoraxkirurgi	Ikke aktiv		~
Helse Bergen HF			
Lagre og lukk		Avbry	t

Hvorfor kan jeg ikke velge mitt navn som skjemaansvarlig eller operatør?

For at ditt navn skal komme opp som et mulig valg i feltene for skjemaansvarlig eller operatør 1/2/3, må du være registrert i operatørregisteret. Følg instruksjonen under «Legg til ny operatør», eller ta kontakt med registersekretariatet.

VEDLEGG

Livskvalitetsskjema

VASCUQOL-6 Norsk versjon-

Beregnet på pasientgrupper med tette pulsårer i beina. Skjemaet er nå validert for bruk i Norge. Larsen et al. Health and Quality of Life Outcomes (2017) 15:184

VASCUQOL-6

- På grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina mine, har de aktivitetene og daglige gjøremål jeg ville likt å utføre de siste to ukene vært...
 - Veldig begrenset de fleste aktiviteter ikke gjennomført
 - 2. Noe begrenset flere aktiviteter ikke gjennomført
 - 3. Ganske lite begrenset har utført de fleste aktivitetene
 - 4. Ikke begrenset har utført alle aktivitetene jeg ønsket
- 2. I løpet av de siste to ukene har jeg følt meg sliten eller svak i beina...
 - Hele tiden
 - 2. En del av tiden
 - 3. Litt av tiden
 - 4. Aldri
- I løpet av de siste to ukene har min evne til å gå på grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina vært...
 - 1. Totalt begrenset har ikke kunnet gå i det hele tatt
 - 2. Meget begrenset
 - 3. Litt begrenset
 - 4. Ikke begrenset i det hele tatt
- 4. I løpet av de to siste ukene har jeg vært bekymret over at jeg har dårlig blodsirkulasjon i beina...
 - Hele tiden
 - 2. En del av tiden
 - 3. Litt av tiden
 - 4. Aldri
- I løpet av de siste to ukene har min mulighet til å delta i sosiale aktiviteter på grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina vært...
 - Fullstendig begrenset har ikke kunnet delta i sosiale aktiviteter i det hele tatt
 - Veldig begrenset
 - 3. Litt begrenset
 - 4. Ikke begrenset i det hele tatt
- 6. Når jeg i løpet av de siste to ukene har hatt vondt i beinet (eller foten), har det gitt meg...
 - Veldig mye ubehag eller besvær
 - 2. En del ubehag eller besvær
 - Bare litt ubehag eller besvær
 - Ikke noe ubehag eller besvær i det hele tatt

Hvert spørsmål får poeng fra 1-4. Totalsummen fås ved å summere poengene fra hvert spørsmål, hvilket gir en totalsum mellom 6-24. Høyere sum indikerer bedre helsetilstand.

EQ5D Norsk versjon-

EQ-5D er et standardisert generisk instrument som brukes for å måle helseutfall, for eksempel etter et opphold i helseinstitusjon.



Spørreskjema om helse

Norsk versjon, for Norge

(Norwegian version for Norway)

Norway (Norwegian) © 2009 EuroQol Group EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Group

Under hver overskrift ber vi deg krysse av den ENE boksen som best beskriver helsen din I DAG.

GANGE

Jeg har ingen problemer med å gå omkring Jeg har litt problemer med å gå omkring Jeg har middels store problemer med å gå omkring Jeg har store problemer med å gå omkring Jeg er ute av stand til å gå omkring	
PERSONLIG STELL Jeg har ingen problemer med å vaske meg eller kle meg Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg Jeg har middels store problemer med å vaske meg eller kle meg Jeg har store problemer med å vaske meg eller kle meg Jeg er ute av stand til å vaske meg eller kle meg VANLIGE GJØREMÅL <i>(f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- eller</i>	
fritidsaktiviteter) Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål Jeg har middels store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål Jeg har store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål	
SMERTER / UBEHAG Jeg har verken smerter eller ubehag Jeg har litt smerter eller ubehag Jeg har middels sterke smerter eller ubehag Jeg har sterke smerter eller ubehag	
ANGST / DEPRESJON Jeg er verken engstelig eller deprimert Jeg er litt engstelig eller deprimert Jeg er middels engstelig eller deprimert Jeg er svært engstelig eller deprimert Jeg er ekstremt engstelig eller deprimert	

2

Norway (Norwegian) © 2009 EuroQol Group EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Group



3

Norway (Norwegian) © 2009 EuroQol Group EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Group

Variabelliste

Preoperative data

Variabel	Beskrivelse
Skjemaansvarlig	Hentet fra listen over operatører. Obligatorisk.
Innleggelsesdato	Dato for innleggelse (dd/mm/åååå.) Kan ikke være før 1.1.2012 – kan ikke være etter innleggelsesdato – kan ikke være framtidig dato. Obligatorisk
Høvde og vekt	Avkryssingsboks Høyde og Vekt: Ukient
	ALLE MODULER.
Høyde	Hele tall. 0-250 cm. Obligatorisk. Kun om Høyde og vekt Ukjent = False.
	ALLE MODULER.
Vekt	Hele tall. 0-250 kg. Obligatorisk. Kun om Høyde og vekt Ukjent = False.
BMI – Body-Mass Index	Automatisk utregning. Beregnet basert på kjønn, høyde og vekt.
	Vekt i kg: 0 – 205.
	Høyde i cm: 0 – 205
	En desimal.
	ALLE MODULER.
Diabetes	0=Nei 1=Ja. Kostregulert eller behandlet. Obligatorisk
	ALLE MODULER.
HbA1C	Ny målemetode: mmol/mol HbA1C 20 - 195. Tidligere målt i %. Obligatorisk.
	Default: Ikke målt. Ukjent: Avkryssing.
	ALLE MODULER.
Cerebrovasculær sykdom	Tidligere eller nåværende fokale hendelser. Tall: 0=Nei 1=Ja. Obligatorisk.
	ALLE MODULER.
Hjertesykdom	Ischemisk hjertesykdom, hjertesvikt, klaffesykdom. Tall: U=Nei 1=Ja. Obligatorisk.
Atrioflimmor	ALLE MODULER.
Athenininei	
Annen arvtmi	Verifisert ved FKG. Obligatorisk Tall: 0=Nei 1=Ia
, and a year	ALLE MODULER.
Lungesvkdom	Behandlet. Tall: 0=Nei 1=Ja. Obligatorisk
	ALLE MODULER.
Hypertensjon	Behandlet. Tall: 0=Nei 1=Ja. Obligatorisk
	ALLE MODULER.
Tidligere karkirurgi	Tidligere åpen OP eller PTA. 0=Nei 1=Ja. Obligatorisk.
	ALLE MODULER.
Røykestatus	Tall: 0=Aldri, 1=Røyker, 2= Eks-røyker (> 1 mnd), 9= Ukjent. Obligatorisk
	ALLE MODULER.
Sluttet	Sluttet angis med mm/åååå.
	Obligatorisk hvis feltet Røykestatus = 2: Eks-røyker
	Antall måneder siden sluttet (1 – 60 måneder).
Antall månadar sidan	ALLE MODULER.
sluttot	S ou maneuer.
Slutter	
S-Kreatinin	Serum -Kreatinin umol/L. Hele tall $0 = 600$
	Avkryssingsboks: Ukient
	Obligatorisk.
	ALLE MODULER.
Kolesterol (total)	mmol/l Tall: 0 – 20, en desimal. Obligatorisk.
. ,	Avkryssingsboks: Ukjent.
	Obligatorisk
	ALLE MODULER.

Variabel	Beskrivelse	
LDL Kolesterol	Mmol/l Tall: 0 – 20, en desimal.	
	Avkryssingsboks: Ukjent.	Obligatorisk.
	Kun om UKJENT = FALSE	DEFAULT = UKJENT
	ALLE MODULER.	
Statinbehandling	0=Nei 1=Ja. 9= Ukjent	
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Acetylsalisylsyre	0=Nei 1=Ja. 9= Ukjent.	
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Annen platehemmer	0=Nei 1=Ja. 9= Ukjent.	
	Default: Nei.	
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Antikoagulasjon	0=Nei, 1=Apixaban, 2 = Dabigatra	n, 3 = Rivaroksaban, 4 = Warfarin,
	5 = Annen, 6 = LMWH, 7 = Edoxab	an (Lixiana) 9= Ukjent. Default: Nei
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Immunsuppresjon	0=Nei 1=Ja 9=Ukjent	
	Immunosuppression (Cyclosporin	, MTX, post-transplantation)
	Default: Nei Obligat	orisk.
	ALLE MODULER.	
ASA Grad	Pre - operativ ASA grad	
	1=Frisk, 2= Mild systemsykdom, 3	= Alvorlig systemsykdom, 4= Alvorlig, livstruende
	systemsykdom, 5 = Moribund, 6 =	ASA grad ikke vurdert.
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Gangfunksjon	0 = Ukjent, 1 = Uten hjelp, 2 = Me	d hjelp, 3 = Står selv, eller kommer til og fra
	rullestol med hjelp, 4 = Ingen gang	gfunksjon.
	Obligatorisk.	
	KUN I MODULENE AAA, UNDERE	X OG DIVERSE
Forskningsstudie	0 = Nei, 1 = Ja.	
	Default: nei.	
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER.	
Studienavn	Kun ved Forskningsstudie = 1: Ja.	
	1 = Abandia, 2 = Sunday, 3 = Caro	tis25.
	Obligatorisk dersom Forskningsstu	udie = 1: Ja.
	ALLE MODULER	
BT ikke målt	Avkryssingsboks: BT ikke målt.	
	Utfylling av alle under kun hvis de	nne er «False»
	Obligatorisk ved ikke målt	
	ALLE MODULER.	
Systolisk BT Arm	Systolisk BT i mm Hg, hele tall me	llom 0 – 300, eller ikke utført.
	Obligatorisk om ikke krysset av fo	r «Ikke målt»
	ALLE MODULER.	
Systolisk BT høyre ankel	Hele tall mellom 0 – 300. BT i mm	Hg, eller ikke utført.
<u> </u>	KUN I MODULENE AAA, UNDERE	X OG DIVERSE.
Systolisk BT høyre ankel	Automatisk: Høyre ankel/ arm elle	er manuell index.
index	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX	X OG DIVERSE.
Systolisk BT høyre ankel:	Avkryssingsboks: Systolisk BT høy	re ankel, ikke utført.
Ikke utført.	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX	X OG DIVERSE.
Systolisk BT venstre ankel	Hele tall mellom 0 – 300. BT i mm	Hg, eller ikke utført.
	KUN I MODULENE AAA, UNDERE	X OG DIVERSE.

Systolisk BT venstre ankel	Automatisk: Venstre ankel/ arm eller manuell index.
index	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE.
Systolisk BT venstre ankel:	Avkryssingsboks: Systolisk BT høyre ankel, ikke utført.
Ikke utført.	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE.
Høyre tåtrykk	Må være mellom 0 og 300. Default er ikke utført.
	Avkryssing: Ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE.
Venstre tåtrykk	Må være mellom 0 og 300. Default er ikke utført.
	Avkryssing: Ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE.

PROMS PREOPERATIVT- Innhentes manuelt eller automatisk

Variabel	Beskrivelse
Vascuqol1	På grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina mine, har de aktivitetene og
	daglige gjøremål jeg ville likt å utføre de siste to ukene vært
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	KUN UNDEREX.
Vascuqol2	I løpet av de siste to ukene har jeg følt meg sliten eller svak i beina
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	KUN UNDEREX.
Vascuqol3	I løpet av de siste to ukene har min evne til å gå på grunn av den dårlige
	blodsirkulasjonen i beina vært
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	KUN UNDEREX.
Vascuqol4	I løpet av de siste to ukene har jeg vært bekymret over at jeg har dårlig
	blodsirkulasjon i beina
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	KUN UNDEREX.
Vascuqol5	I løpet av de siste to ukene har min mulighet til å delta i sosiale aktiviteter på
	grunn av den dårlige blodsirkulasjonen i beina vært
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	KUN UNDEREX.
Vascuqol6	Når jeg i løpet av de siste to ukene har hatt vondt i beinet (eller foten) har det gitt
	meg
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
<u></u>	
VASCUQUL score	Sumscore for alle svarene. Automatisk utregnet eller manuelt utrylt
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer) KUN UNDEREX.
EQ5D1	Gange
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	ALLE MODULER.
EQ5D2	Personlig stell
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	ALLE MODULER.
EQ5D3	Vanlige gjøremål
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	ALLE MODULER.
EQ5D4	Smerter / Ubehag
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	ALLE MODULER.
EQ5D5	Angst / Depresjon
	Nedtrekksmeny (se vedlegg med skjema for svaralternativer)
	ALLE MODULER.
EQ5DVAS	"VAS fra 0-100 Hvor god er helsen din i dag
	0 = dårligst tenkelig - 100 = best tenkelig"
	ALLE MODULER.

Variabel	Beskrivelse	
Behandlingsdato	Operasjonsdato	dd/mm/åååå
	Ikke før behand	lingsdato og ikke etter utskrivingsdato.
	Behandlingsdate	o er sentral i beregning av tidsintervallet Røykeslutt.
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER	
Hastegrad	1 = Akutt 2 = Elektiv	
	Akutt = Ikke pla	nlagt operasjon senest 24 timer etter innleggelse, eller ved akutt
	oppstått sykdor	n på innlagt pasient.
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER	
Operasjonsside	CAROTIS:	1 = Høyre, 2 = Venstre
	ANEURISMER:	1 = Høyre, 2 = Venstre, 3 = Bilateralt, 4 = Uaktuelt
		VED BILATERALT utvides skjema til Høyre og Venstre.
	UNDEREX:	1 = Høyre, 2 = Venstre, 3 = Bilateralt, 4 = Uaktuelt.
		VED BILATERALT utvides skjema til Høyre og Venstre.
	DIVERSE:	1 = Høyre, 2 = Venstre, 3 = Bilateralt, 4 = Uaktuelt:
		VED BILATERALT utvides skjema til Høyre og Venstre.
	Obligatorisk.	
Operasjonsklassifikasjon	1 = Primær 2 = 9	Sekundær 3 = Reoperasjon
	Primær = Første	inngrep i et karavsnitt, Sekundær = Nytt inngrep i tidligere
	operert avsnitt	>30 dager Reoperasjon = Reoperasjon el. tilleggsprosedyre på
	inngrep < 30 da	ger.
	Obligatorisk.	
	ALLE MODULER	

Operasjonsdata - del 1

Variabel	Beskrivelse
Indikasjon CAROTIS	0= Asymptomatisk, 1=Apoplexi, 2=TIA/Amaurosis fugax 3=Annet,
-	4= Carotisaneurisme.
	Obligatorisk.
	INDIKASJON FOR OPERASJONEN
Aneurismediameter	Max diameter 0 – 250 millimeter.
Carotis	Kun ved Indikasjon Carotis = 4: Carotisaneurisme.
	Obligatorisk
Crescendo TIA	0= Nei, 1 = Ja. Default: Nei
Carotis	Obligatorisk.
Tid siden symptom	Antall dager siden symptom som er behandlingsindikasjon.
Carotis	Kun ved indikasjon Carotis = 1: Apoplexi, 2:TIA/Amaurosis fugax eller 3:Annet.
	Obligatorisk.
Preoperativ trombolyse	Tall 0= Nei 1 = Ja.
Carotis	Kun ved indikasjon Carotis. Default = Nei.
	Obligatorisk.
Dobbel platehemming	Tall 0= Nei 1 = Ja.
preoperativt Carotis	Default = Nei.
	Kun ved indikasjon Carotis.
	Obligatorisk.
Stenosegrad Carotis	Kalk. iflg. NASCET Angis i prosent
	1= 50 – 69 %, 2= 70 – 90 %, 3= Over 90 %
	Kun ved Indikasjon: Carotis 0/1/2/3
	Obligatorisk.
Stenosegrad	Kalk. iflg. NASCET Angis i prosent
kontralat. Carotis	0= Under 50 %, 1= 50-69 %, 2= 70 – 90 %,
	3= over 90 %, 4= Okkludert.
	Kun ved i indikasjon: Carotis.
	Obligatorisk
Tidligere ipsilat. beh.	Tidligere behandlet på aktuelle side
Carotis	Nei=0 Ja=1
	Obligatorisk.
Preoperativ Ranking score	Grad av funksjonsnedsettelse el. avhengighet av hjelp til daglig gjøremål etter
Carotis	gjennomgått CVI
	0=Ingen symptomer, 1= Ikke signifikant funksjonstap, selvhjulpen, 2=Lett
	funksjonstap, stort sett selvhjulpen, 3 =Moderat funksjonstap, kan gå alene, men
	trenger noe hjelp, 4 =Relativt alvorlig funksjonstap, kan ikke gå alene og tenger
	hjelp til eget stell., 5= Alvorlig funksjonstap, sengeliggende, krever stell,
	inkontinent
	Obligatorisk.
Hovedprosedyre Carotis	Tall/tekst
	1= Standard CEA, 2=Eversjon CEA, 3=Stent 4= Annen operasjon for carotisstenose
	(f.eks. bypass) 5= Operasjon for carotisaneurisme.
	5 = Operasjon for carotisaneurisme kan kun velges når Indikasjon Carotis = 4:
	carotisaneurisme.
	Obligatorisk.
Annen operasjon for	Fritekstfelt som beskriver type operasjon
carotisstenose	Obligatorisk når Hovedprosedyre = 4: Annen operasjon for carotisstenose.
Shunt / Protection device	0 = Nei, 1 = Ja

CAROTIS - spesifikke felt

Variabel	Beskrivelse
Aortadisseksion	0=Nei. 1=Ja
	Aortadisseksjon som behandlingsindikasjon.
Aneurismediameter	Kun om Aortadisseksjon er = Nei.
	Maximal aortadiameter
	(0 - 250 mm)
Aneurisme - Type	1:Ekte 2:Falskt 3: Inflammatorisk 4:Mykotisk
Sakkulært aneurisme	0=Nei, 1=Ja
Aneurisme - Anatomi	1:Abdominalt 2:Iliacalt 3: Thoraco abdominalt 4:Thoracalt
Aneurisme - Klinikk	0:Asymptomatisk 1:Symptomatisk 2:Ruptur
Hovedprosedyre	1:Rørgraft 2:Y-Graft 3:Extraanatomisk 4: Endovasculær 5:Hybrid
Aneurisme	
Juxtarenalt aneurisme	0 = Nei, 1 = Ja
	Kun om Aortadisseksjon = nei og Aneurismer - anatomi = 1
AAA -	Kun ved Aneurismer - anatomi = 1, abdominalt og Aortadisseksjon = Nei
aneurismehals lengde	Må være mellom 0 og 250 eller ikke målt"
AAA -	Kun ved Aneurismer - anatomi = 1, abdominalt og Aortadisseksjon = Nei
aneurismehals diameter	Må være mellom 0 og 50 eller ikke målt"
AAA -	"Kun ved Aneurismer - anatomi = 1, abdominalt og Aortadisseksjon = Nei
aneurismehals angulering	Må være mellom 0 og 180 eller ikke målt"
Aortadisseksjon -	Nedtrekkslister
proximale begrensning	
Aortadisseksjon - distale	Nedtrekkslister
begrensning	
Suprarenal tang	0 = Nei, 1 = Ja
Okklusjonsballong Aorta	0 = Nei, 1 = Ja
Spinaldrenasje	0 = Nei, 1 = Ja
Blodtap	Obligatorisk hvis ikke ukjent -må være mellom 0 og 20000 milliliter
Transfusioner	må være mellom 0 og 20000 milliliter

ANEURISMER - spesifikke felt

Variabel	Beskrivelse
Indikasion Undereks	1 = ASO 2 = Popliteaaneurisme 3 = Femoralisaneurisme
	Obligatorisk.
ASO klinikk	Arteriosclerosis obliterans – klinikk
	1 = Claudicatio, 2 = Hvilesmerter, 3 = Ulcus/gangren, 4 = Akutt ischemi
	Obligatorisk.
Strukturert veiledet	Nei=0 Ja=1
trening	Ved valg av ASOklinikk = 1 Claudicatio
	Obligatorisk.
Hovedprosedyre	1 = Bypass, 2 = TEA, 3 = Patchplastikk, 4 = Extraanatomisk bypass
Undereks ASO	5 = Ringstripping, 6 = PTA, 7 = Stent, PTA + stent, 8 = Stentgraft, 9 = Sutur
	10 = Kombinert prosedyre, 11 = Trombektomi / embolektomi, 12 = Trombolyse
	13 = Trombolyse + intervensjon (PTA/stent/stentgraft)
	Obligatorisk.
Hovedprosedyre	1 = Bypass/Rørgraft, 2 = Y-Graft, 3 = Extraanatomisk, 4 = Endovaskulær
Undereks Aneurismer	5 = Hybrid
Diameter av	Største diameter
popliteaaneurisme	Tall 1 - 100
Popliteaaneurisme klinikk	1 = Asymptomatisk, 2 = Truende ruptur, 3 = Ruptur, 4 = Trombose, 5 = Perifer
	embolisering, 6 = Claudicatio/stenose, 7 = Kompresjonssymptomer
Femoralisaneurisme	1 = Asymptomatisk, 2 = Truende ruptur, 3 = Ruptur, 4 = Trombose
klinikk	5 = Emboli, 6 = Stenose
Proximale begrensning	Nedtrekkslister
Distale begrensning	Nedtrekkslister

UNDEREX - spesifikke felt

Diverse - spesifikke felt

Variabel	Beskrivelse
Indikasjon Diverse	1.1 = AV fistel – anlegging, 1.2 = AV fistel – lukking,
	1.3 = AV fistel - komplikasjon (Stenose/Trombose/Aneurisme/Infeksjon)
	2.1 = Emboli overekstremitet, 2.2 = Emboli underekstremitet
	3.1 = Visceral/renal stenose, 3.2 = Visceral/renal aneurisme,
	3.3 = Visceral/renal blødning, 3.4 = Visceral/renal emboli
	4 = Dyp venøs insuffisiens/trombose,
	5 = Infisert graft, 6 = Okkludert graft, 7.1 = Sviktende graft (restenose),
	7.2 = Sviktende graft (av-fistel), 7.3 = Endolekkasje etter EVAR,
	7.4 = Graftsvikt etter EVAR (knekk mv), 7.5 = Annen komplikasjon etter EVAR
	8.1 = Karskade iatrogen, 8.2 = Karskade traumatisk.
	Valg av variabelverdi Annen utløser fritekstfeltet Fritekst annet.
Primæroperasjon dato	Dato for primæroperasjon
Primæroperasjon kode	Hovedoperasjonskode for primæroperasjon
Hovedprosedvre diverse	1 = Bypass, 2 = TEA, 3 = Patchplastikk, 4 = Extraanatomisk bypass
	5 = Ringstripping, 6 = PTA, 7 = Stent, PTA + stent, 8 = Stentgraft, 9 = Sutur
	10 = Kombinert prosedyre, 11 = Trombektomi / embolektomi, 12 = Trombolyse
	13 = Trombolyse + intervensjon (PTA/stent/stentgraft), 14 = Anlegging av AV-fistel
	15 = Lukking av AV-fistel, 16 = Coiling / installasjon av terapeutisk substans for
	hemostase, 17 = OP for dyp venøs insuffisiens, 99 = Annet

Variabel	Beskrivelse
Patch/Implantat/Drug	0 = Nei, 1 = Ja
Eluting Balloon	Hvis Ja, aktiveres felt med type graft/patch.
Carotis	Default: Ja.
	Obligatorisk
	ALLE MODULENE.
Туре	Obligatorisk hvis JA krysset av under Patch/Implantat/Drug Eluting Balloon
graft/patch/Implantat	1 = Ingen, 2 = Autolog vene, 3 = Autolog arterie, 4 = Biograft, 5 = PTFE
	6 = Dacron – ubehandlet, 7 = Dacron – Impregnert, 8 = Composite ,9 = Stent
	10 = Stentgraft, 11 = Drug eluting balloon, 12 = Annet, 99 = Kunstgraft (mrs3)
	Inntil 6 implantater for modul Carotis, Underex og diverse;
	Inntil 12 implantater i modul for for Aneurisme
Produsent	Velg produsent i listen over produsenter eller bruk hurtigsøk.
	ALLE MODULENE
Туре	Velg verdi i listen over implantater eller bruk hurtigsøk.
	ALLE MODULENE
Lokalisasjon implantat	Nedtrekkslister
proksimalt	ALLE MODULENE
Lokalisasjon implantat	Nedtrekkslister.
distalt	ALLE MODULENE
Anestesi	Type bedøvelse
	1 = Generell, 2 = Regional, 3 = Kombinasjon, 4 = Lokal
Operasjonstid	Operasjonstid i minutter
	lkke målt='False'
Fasciotomi	
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Hovedoperasjonskode	
Operasionskode 2	Se matriser for operasionskoder
operasjonskoae 2	ALLE MODULENE
Operasjonskode 3	Se matriser for operasjonskoder
Prosjektkode	Egen kode; eks ABANDIA
Operatør 1	Hentes fra Operatørregister
Spesialitet	Hentes fra Operatørregister
	Karkirurg, radiolog, ikke spesialist,
Operatør 2	Hentes fra Operatørregister
Spesialitet 2	Hentes fra Operatørregister
	Karkirurg, radiolog, ikke spesialist,
Operatør 3	Hentes fra Operatørregister
Spesialitet 3	Hentes fra Operatørregister
	Karkirurg, radiolog, ikke spesialist,

Operasjonsdata - del 2

Postoperative data

Variabel	Beskrivelse	
Utskrivningsdato	Dato for utskrivning (dd/mm/åååå)	
	ALLE MODULENE	
Hoveddiagnose	Minst tre bokstaver gir oppslag på ICD10	
	ALLE MODULENE	

Komplikasjoner

Variabel	Beskrivelse
Ingen komplikasjoner	Alle underverdier settes til Nei dersom ingen komplikasjoner
Sårinfeksjon	Behandlingstrengende; antibiotika el kirurgi
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Sårruptur	Behandlingstrengende;
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Graftinfeksjon	Behandlingstrengende; antibiotika el kirurgi
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Blødning	Behandlingstrengende; kirurgi
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Accesspunkt	Komplikasjon ved innstikk, okklusjon eller blødning
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Serom/lymfocele	Behandlingstrengende;
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Nerveskade	Hjernenerveskade
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN CAROTIS
Compartmentsyndrom	Behandlingstrengende;
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Perifer embolisering	Klinisk bedømt;
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Andre komplikasjoner	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Reoperasjon	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Reoperasjonskode 1	Angi NCSP kode. Hele NCSP er mulig.
	ALLE MODULENE
Reoperasjonsdato	Dato for reoperasjon (dd/mm/åååå)
	ALLE MODULENE
Antall dager etter	Antall dager mellom operasjon og reoperasjon
operasjon	ALLE MODULENE
Tarmischemi/nekrose	Behandlingstrengende
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULENE AAA OG DIVERSE
lleus	Kirurgisk behandlet
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULENE AAA OG DIVERSE

Abdominalt	Behandlingstrengende førhøyet intraabdominalt trykk
compartmentsyndrom	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULEN ANEURISME
Hjerte	Akutt coronar syndrom
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Hjerne	Angi type slag
	0 = Ingen, 1 = Slag, 2 = TIA/amaurosis fugax, 3 = Blødning
	ALLE MODULENE
Variabel	Beskrivelse
Type slag	Obligatorisk dersom type slag = slag eller blødning
	0 = Ingen ,1 = Ikke invalidiserende, 2 = Invalidiserende
	KUN CAROTIS
Side	Dersom type slag =registrert
	0 = Ipsilateralt, 1 = Kontralateralt
	KUN CAROTIS
Dato for postoperativt	Dato for postoperativt slag (dd/mm/åååå)
slag	KUN CAROTIS
Hyperperfusjonssyndrom	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN CAROTIS
Sepsis	Klinisk septisk tilstand med eller uten oppvekst i blodkultur
	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN CAROTIS
Multiorgansvikt	Svikt i flere organsystemer
	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE

Status ved utskrivelse – del 1

Variabel	Beskrivelse
Amputasjon	0 = Nei, 1 = Ja
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Amputasjon type	Obligatorisk dersom amputasjon = ja
	1 = Ipsilateralt, 2 = Kontralateralt, 3 = Bilateralt, 4 = Unilateralt
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Amputasjon dato	Dato for amputasjon (dd/mm/åååå)
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Amputasjonstype	1 = Fot/syme, 2 = Crus, 3 = Kneexartikulasjon, 4 = Femur
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Utskrevet i live	0 = Nei, 1 = Ja
	ALLE MODULENE
Utskrives til	1 = Hjemmet, 2 = Annet sykehus, 3 = Sykehjem, 4 = Rehabilitering,
	5 = Annen avdeling
	ALLE MODULENE
Statinbehandling	0 = Nei, 1 = Ja, 9 = Ukjent
	ALLE MODULENE
Acetylsalisylsyre	0 = Nei, 1 = Ja, 9 = Ukjent
	ALLE MODULENE
Annen Platehemmer	0 = Nei, 1 = Ja, 9 = Ukjent
	ALLE MODULENE
Antikoagulasjon	0 = Nei, 1 = Apixaban, 2 = Dabigatran , 3 = Rivaroksaban, 4 = Warfarin
	5 = Annen, 6 = LMWH, 7 = Edoxaban (Lixiana), 9 = Ukjent
	ALLE MODULENE

status veu utsia iveise	
Variabel	Beskrivelse
Blodtrykk;systolisk BT /	BT ikke målt (Alle under kun hvis denne er false/NEI)
ABI	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Arm	Systolisk BT i mm Hg (hele tall 0 - 300) Eller ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Høyre ankel	Systolisk BT i mm Hg (hele tall 0 - 300) Eller ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Høyre tåtrykk	Systolisk BT i mm Hg (hele tall 0 - 300) Eller ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Venstre ankel	Systolisk BT i mm Hg (hele tall 0 - 300) Eller ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Venstre tåtrykk	Systolisk BT i mm Hg (hele tall 0 - 300) Eller ikke utført
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Rekonstruksjon	Obligatorisk dersom utskrevet i live
	1 = Åpen, 2 = Åpen etter reintervensjon, 3 = Okkludert, 4 = Mislykket prosedyre, 5
	= Uaktuelt
	ALLE MODULENE
Okkludert dato	Obligatorisk dersom utskrevet i live og ikke ukjent
	Dato for graftokklusion (dd/mm/åååå)
	ALLE MODULENE
Gangfunksjon	0 = Ukjent, 1 = Uten hjelp, 2 = Med hjelp, 3 = Står selv eller til og fra rullestol med
	hjelp, 4 = Ingen gangfunksjon
	KUN I MODULENE AAA, UNDEREX OG DIVERSE
Postop. Rankin score	Obligatorisk dersom utskrevet i live
	0 = Ingen symptomer, 1 = Ikke signifikant funksjonstap, selvhjulpen,
	2 = Lett funksjonstap, stort sett selvhjulpen, 3 = Moderat funksjonstap, kan gå
	alene, men trenger noe hjelp, 4 = Relativt alvorlig funksjonstap, kan ikke gå alene
	og trenger hjelp til eget stell, 5 = Alvorlig funksjonstap, sengeliggende, krever stell,
	inkontinent
	KUN CAROTIS

Status ved utskrivelse - del 2

KOMMENTAR:

-1 = None; Betyr at det ikke er fylt ut informasjon for denne variabelen.

-1 = Velg verdi Betyr at det ikke er fylt ut informasjon for denne variabelen.