

RevNatus

- et landsdekkende kvalitetsregister for svangerskap og revmatiske sykdommer



PRAKTISK VEILEDER

Versjon 3.1



NASJONAL KOMPETANSETJENESTE
for svangerskap og revmatiske sykdommer

Innholdsfortegnelse

Formålet med RevNatus	4
Samtykke	4
Tidspunkt for utfylling av skjema	5
Diagnoser og blodprøver i RevNatus	6
Blod- og urinprøver inndelt i diagnosegrupper	6
Registrering i RevNatus	10
Selvrapporterte data og PROM	10
Kartleggingsinstrumenter	11
Registeradministrasjon RevNatus	12

Utfyllende informasjon om
RevNatus
finner du på
stolav.no/revnatus

Se informasjonsvideoer om
RevNatus på vår
YouTube-kanal
«Svangerskap og revmatisk
sykdom»

Formålet med RevNatus

Formålet med registeret er å sikre kvalitet og likhet i behandling og oppfølging av pasienter med inflammatoriske revmatiske sykdommer som planlegger svangerskap eller er gravide.

Samtykke

RevNatus er samtykkebasert. Kvinner med en sikker inflammatorisk revmatisk sykdom, som er samtykkekompetente og er over 16 år kan forespørres om inklusjon i RevNatus.

Ved inklusjon gis muntlig informasjon om RevNatus kvalitetsregister av helsepersonell. Du finner et skriv om hva som skal informeres om på RevNatus sin hjemmeside, tilgjengelig på stolav.no/revnatus.

Pasienten må signere samtykke før opprettelse i registeret. Pasienten skal få kopi av samtykke. Pasienten avgir samtykke en gang, og trenger ikke forespørres igjen ved nytt svangerskap. Dato for signert samtykke skal registreres i hovedskjema. Samtykket finnes på norsk og engelsk og er tilgjengelig på stolav.no/revnatus.

Oppbevaring av samtykke

Samtykket oppbevares på det enkelte sykehus/enhet på lik linje med andre journaldokumenter. Samtykke skal ikke scannes inn i journal.

Pasienter som trekker samtykke

Dersom en pasient trekker sitt samtykke skal det registreres i RevNatus, og registrering avsluttes. Eksisterende opplysninger skal bare slettes av registersekretariat, dersom pasienten kontakter NKSR og ber om det.

Tidspunkt for utfylling av skjema

Revmatologisk oppfølging ved svangerskap og revmatiske sykdommer er beskrevet i «Veileder i svangerskap og revmatiske sykdommer» og i «Veileder i fødselshjelp» (www.stolav.no/nksr).

RevNatus er et kvalitetsregister og ingen pasienter kommer kun for registrering i RevNatus.

Hyppighet på revmatologiske kontroller er definert i den nasjonale «Veileder i fødselshjelp» og registrering i RevNatus gjøres samtidig som minimum anbefalte kontroller.

Revmatologiske kontroller kan gjennomføre som telefon- eller videokonsultasjon der pasienten tar blodprøver hos fastlege og fyller ut selvrapporing hjemmefra. Skjema for selvrapporing kan bestilles i RevNatus.

Skjema fylles ut på følgende kontroller

1. Før svangerskap (ved konkret svangerskapsønske)
2. 1. trimester (fortrinnsvis mellom svangerskapsuke 10-13)
3. 2. trimester (fortrinnsvis mellom svangerskapsuke 23-25)
4. 3. trimester (fortrinnsvis mellom svangerskapsuke 32-35)
5. 6 uker etter forventet fødsel eller etter abort
6. 6 måneder etter fødsel
7. 12 måneder etter fødsel

Diagnoser og blodprøver i RevNatus

Her er en oversikt over blod- og urinprøver som er anbefalt kontrollert ved de ulike tidspunktene.

Standard «revmaprøver» skal tas ved hver kontroll på alle diagnoser, og vil være noe ulikt på forskjellige enheter, tilpass til egen klinisk praksis.

Det skal alltid gjøres en klinisk vurdering på hvilke blodprøver som er nødvendig. Ikke alle prøver skal føres inn i registeret, men er en del av den revmatologiske kontrollen.

Blod- og urinprøver inndelt i diagnosegrupper

ARTRITTER			
M05.8	Annen spesifisert seropositiv revmatoid artritt		
M05.9	Uspesifisert seropositiv revmatoid artritt		
M06.0	Seronegativ revmatoid artritt		
M13.0	Uspesifisert polyartritt		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
Revmafaktor*			
Anti-CCP*			
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

*Trenger ikke tas hvis de er tatt i løpet av siste 6 måneder og det foreligger svar

JIA			
M08.0	Juvenil revmatoid artritt		
M08.3	Juvenil polyartritt (seronegativ)		
M08.4	Pausiartikulær juvenil artritt		
M08.8	Annen spesifisert juvenil artritt		
M08.9	Uspesifisert juvenil artritt		
M09.8	Juvenil artritt ved andre sykdommer klass. annet sted		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
Revmafaktor*			
Anti-CCP*			
ANA-screening			
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

*Trenger ikke tas hvis de er tatt i løpet av siste 6 måneder og det foreligger svar

AKSIAL SPONDYLOARTRITT, PSORIASISARTRITT og LEDD&TARM			
M07.2+L40.5	Psoriatisk spondylitt		
M07.3+L40.5	Andre psoriatiske leddlidelser (psoriasisartritt)		
M07.4+K50.8	Leddlidelse ved crohns sykdom		
M07.5+K51.8	Leddlidelse ved ulcerøs kolitt		
M07.6	Andre leddlidelser ved inflammatorisk tarmsykdom		
M08.1	Juvenil ankyloserende spondylitt		
M09.0+L40.5	Juvenil artritt ved psoriasis		
M09.1+K50.8	Juvenil artritt ved crohns sykdom		
M09.2+K51.8	Juvenil artritt ved ulcerøs kolitt		
M45	Spondyloartritt/ankyloserende spondyloartritt (Bekhterev)		
M46.1	Sacroiliitt, ikke klassifisert annet sted.		
M46.8	Annen spes. infl lidelse i ryggspylen (spondyloartritt)		
M46.9	Uspesifisert inflammatorisk lidelse i ryggspylen		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
HLA B27*			
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

*Trenger ikke tas hvis de er tatt før og det foreligger svar på om pasienten er positiv eller negativ

SLE, MCTD og SJØGREN			
M32.0	Legemiddelutløst systemisk lupus erythematosus		
M32.1	Systemisk lupus erythematosus (SLE)		
M32.8	Andre spesifiserte former for SLE		
M32.9	Uspesifisert systemisk lupus erythematosus		
M35.0	Sicca syndrom (Sjøgrens syndrom)		
M35.1	MCTD		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
SR	C3	C3	SR
C3	C4	C4	C3
C4	ANA-screening	ANA-screening	C4
Antikardiolipin IgG			ANA-screening
Antikardiolipin IgM			
Antiβ2Glycoprot1 IgG			
Antiβ2Glycoprot1 IgM			
Lupusantikoagulant			
ANA-screening			
Urin stix	Urin stix	Urin stix	Urin stix
Urin alb/kreat ratio	Urin alb/kreat ratio	Urin alb/kreat ratio	Urin alb/kreat ratio
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

MYOSITT			
M33.0	Juvenil dermatomyositt		
M33.1	Annen dermatomyositt		
M33.2	Polymyositt		
M33.9	Uspesifisert dermatopolymyositt		
M35.8+J99.1	Antisyntetasesyndrom		
M60.8	Annen spesifisert myositt		
M60.9	Uspesifisert myositt		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
SR CK Antikardiolipin IgG Antikardiolipin IgM Antiβ2Glycoprot1 IgG Antiβ2Glycoprot1 IgM Lupusantikoagulant Urin stix Urin alb/kreat ratio	CK Urin stix Urin alb/kreat ratio	CK Urin stix Urin alb/kreat ratio	SR CK Urin stix Urin alb/kreat ratio
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

SYSTEMISK SKLEROSE			
M34.0	Progressiv systemisk sklerose diffus form		
M34.1	CREST syndrom		
M34.2	Systemisk sklerose utløst av legemidler og kjemikalier		
M34.8	Andre spesifiserte former for systemisk sklerose		
M34.9	Uspesifisert systemisk sklerose		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
SR Antikardiolipin IgG Antikardiolipin IgM Antiβ2Glycoprot1 IgG Antiβ2Glycoprot1 IgM Lupusantikoagulant ANA-screening Urin stix Urin alb/kreat ratio	 Urin stix Urin alb/kreat ratio	 Urin stix Urin alb/kreat ratio	SR Urin stix Urin alb/kreat ratio
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

ANCA-ASSOSIERT VASKULITT			
M30.1	Eosinofil granulomatose med polyangitt EGPA		
M31.3	Granulomatose med polyangitt GPA (Wegeners)		
M31.7	Mikroskopisk polyangiitt (MPA)		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
SR p-ANCA c-ANCA Anti-PR3 ANCA Anti-MPO ANCA Urin stix Urin albumin/kreat ratio	Urin stix Urin alb/kreat ratio	Urin stix Urin alb/kreat ratio	SR Urin stix Urin alb/kreat ratio
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

ANDRE VASKULITTER			
M30.0	Polyarteritis nodosa		
M30.2	Juvenil polyarteritt		
M31.4	Aortabuesyndrom (Takayasu sykdom)		
M31.5	Kjempecelleartritt med polymyalgia rheumatica		
M31.6	Annen kjempecelleartritt		
M35.2	Behçets sykdom		
Første besøk	Trimester	6 uker etter	6+12 mnd etter
SR Urin stix Urin alb/kreat ratio	Urin stix Urin alb/kreat ratio	Urin stix Urin alb/kreat ratio	SR Urin stix Urin alb/kreat ratio
Alle besøk: Kreatinin, HB, trombocytter, leukocytter, ALAT, CRP, estimert GFR			

Registrering i RevNatus

Du finner demonstrasjon av registrering i RevNatus på vår YouTube-kanal «Svangerskap og revmatisk sykdom».

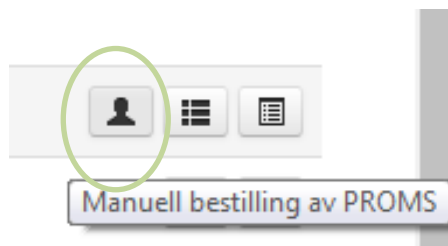
1. Du finner RevNatus på <https://mrs.nhn.no>. Her kan du også søke om tilgang hvis du er ny medarbeider ved å trykke på «Ny bruker».
2. Her skriver du inn brukernavnet og passordet ditt, og vil da får tilsendt en engangskode på SMS til det mobilnummeret du har registrert.
Ansatte i helseforetak som bruker ID-kort med smartbrikke som identifisering på PC, trenger ikke brukernavn, passord og SMS kode.
3. Finn pasient og opprett skjema. Husk at du ikke kan opprette pasienten før du har fått skriftlig samtykke.
 - a. Gå inn på «Pasienter»
 - b. Skriv inn fødsels- og personnummer i fødselsnummersøk og klikk på «Søk»
 - c. Klikk på «Opprett nytt hovedskjema».
4. Utfylling av skjema
 - a. Velg diagnose fra lista. Skjemaet består da bare av variabler som skal fylles ut for den valgte diagnosen.
 - b. Etter valgt diagnose tar du stilling til om pasienten oppfyller klassifikasjons- eller diagnosekriterier som automatisk kommer opp.
 - c. Menyene til venstre er klikkbar, men det anbefales at du jobber deg nedover skjema. Hvis du klikker på «Ferdigstille» og noe mangler kommer det opp rødt i menyene til venstre hvor det er noe som du må ta stilling til. Alle felt må fylles ut, eventuelt velg ukjent dersom du mangler opplysninger.

Selvrapporterte data og PROM

MRS gir deg muligheten til få pasientens selvrapporterte data og PROM rett inn i det aktuelle RevNatus-skjemaet. Dette er en kostnadsfri løsning som er tilgjengelig for alle enheter.

For å kunne sende ut skjema for selvrapportering i RevNatus må pasienten ha signert samtykke til registrering i kvalitetsregisteret.

Du må opprette skjema for den aktuelle revmatologiske kontrollen først. Gå tilbake til pasients hovedside og trykk på symbolet av et menneske helt til høyre på linja med det aktuelle skjemaet som nå ligger i kladd.



Du vil da få opp følgende boks. Klikk på bestill. Selvrapporterings skjema sendes elektronisk ut til pasienten via helsenorge.no og pasienten mottar ei lenke på SMS.

Manuell bestilling av PROMS ×

Bestill skjema: Svar fra pasienten

Skjemaet krever signatur

Ikke send varsel til pasienten om denne bestillingen og returner meg en engangskode

Overstyr mottaker av skjema

Bestill

Lukk

Skjema/kode er gyldig i 30 dager.

Når pasienten har selvrapportert får du opp en beskjed øverst i det aktuelle RevNatus skjema. Velg «Legg inn svarene i dette skjemaet..». Da vil de pasientrapporterte dataene automatisk legges seg inn i skjemaet.

3. trimester

Svar er mottatt fra pasienten

[Legg inn svarene i dette skjemaet...](#)

Kartleggingsinstrumenter

Informasjon om sentral skåringsinstrumenter finner du på RevNatus sin hjemmeside, stolav.no/revnatus.

Registeradministrasjon RevNatus

Registeret administreres fra Nasjonal kompetansetjeneste for svangerskap og revmatiske sykdommer ved St. Olavs hospital i Trondheim.

Vi er tilgjengelig på telefon og e-post alle hverdager kl 08 - 15.

Registerleder: Hege Svean Koksvik

Registerkoordinator: Hilde Bjørngaard

Medisinsk ansvarlig: Marianne Wallenius

Telefon: 72 82 64 17

E-post: nksr@stolav.no

«Veileder i svangerskap og revmatiske sykdommer» finner du på www.stolav.no/nksr.

www.stolav.no/nksr 72826417 nksr@stolav.no
www.stolav.no/revnatus



Instagram: [svangerskapogrevmatisksykdom](#)



YouTube: [Svangerskap og revmatisk sykdom](#)



Facebook: [Nasjonal kompetansetjeneste for svangerskap og revmatiske sykdommer](#)