

Projekt Variabelbibliotek

Kevin Thon



- Mange forskjellige fagfelt representert i de nasjonale medisinske kvalitetsregistrene
 - Trenger mange ulike variabler
- Det finnes et behov å vite hva registrene inneholder
 - F.eks. ved vurdering av sammenslåing av registre. Måler registrene samme størrelser og på samme måte?
- En del variabler går igjen i mange registre, eksempelvis:
 - Røykestatus
 - Kjønn
 - Blodtrykk
- Kan defineres forskjellig

- Ryggregisteret

Røyker du?

7

Ja

7

Nei

- Norsk hjerneslagregister

Røykestatus

7

0 Aldri

1

1 Røyker

7

2 Eks-røyker (røykfri > 1 mnd)

1

9 Ukjent

- Hisreg

Medisinske opplysninger

Aktiv røyker

1

Røyker nå

1

Har røkt, men sluttet

1

Aldri røkt

1

Ukjent

- Ryggregisteret. Røyker du?
 - Ja - 1
 - Nei -0
- Norsk hjerneslagregister. Røykestatus
 - Aldri - 0
 - Røyker - 1
 - Eks røyker - 2
 - Ukjent - 9
- Hisreg. Aktiv Røyker
 - Røyker nå- 1
 - Har røkt, men sluttet - 2
 - Aldri røkt - 3
 - Ukjent - 4

- Det virker noe tilfeldig hvordan variabler blir definert når registre opprettes
- Gjelder både for variabelinnhold og kodingen
- Ønskelig med en mer enhetlig definering av variabler
⇒ Det er behov for et variabelbibliotek
- Nye registre skal i oppstartsfasen kunne se hvordan andre registre har definert sine variabler.
- SKDE ønsker å gi anbefalinger basert på beste praksis

- Lage en oversikt over variablene i bruk i dagens nasjonale medisinske kvalitetsregister
- Bruke resultatene til å gi anbefalinger for variabeldefinisjoner for nye registre
- Spin-off: Registerdata blir mer oversiktlig og tilgjengelig for forskere

Hvordan?

- I Nasjonal IKT (NIKT) sin regi er det opprettet et nasjonalt verktøy for arketypeforvaltning: Clinical Knowledge Manager (CKM)
- Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregister har fått opprettet en inkubator i CKMen, dvs. et avgrenset område hvor vi kan styre tilgjengeligheten samt operere med egne spesialiserte arketyper.

Bestilt søkefunksjonalitet

TEMPLATE NAME	VARIABLE NAME	DESCRIPTION	DEFINITION
NoricPlanlagtPCI NoricPlanlagtAngioPCI NoricPlanlagtAngio	Røyking T Text	* <i>Notes.Comment: Oppgi om pasienten røyker eller ikke. Pasienten betraktes som eks-røyker dersom det har gått > 1 mnd siden røykeslutt. Noen øvre grense (preskripsjonstid) finnes ikke.</i>	<ul style="list-style-type: none">• 0 - Aldri røykt• 1 - Eks-røyker >1 mnd• 2 - Røyker• 9 - Ukjent
HjerteinfarktHovedskjema	Røykestatus T Text	Additional narrative about the tobacco use or consumption not captured in other fields.	<ul style="list-style-type: none">• 0: Aldri• 1: Røyker• 2: Eks-røyker• 9: Ukjent
Hjerneslag	Røykestatus T Text	*	<ul style="list-style-type: none">• 0: Aldri• 1: Røyker• 2: Eks-røyker (røykfri >1 mnd)• 9: Ukjent
NorkarCarotis	Røykestatus T Text	Additional narrative about the tobacco use or consumption not captured in other fields.	<ul style="list-style-type: none">• 0: Aldri• 1: Røyker• 2: Eks-røyker

Fordeler og ulemper

- Fordeler

- Vi kan benytte eksisterende infrastruktur som blir driftet uavhengig av oss.
- Inkluderer søkeverktøy samt verktøy for presentasjon av metadata.
- Enkelt å gjøre tilgjengelig for de som trenger det.
- Vi kan bidra med innspill til nye arketyper eller oversettelse av eksisterende.

- Ulemper (potensielle)

- Umodne verktøy.
- Til en viss grad avhengig av en kommersiell aktør.