

Slind E.K, Lægran M, Grundtvig M.
Fagenheten, St. Olavs hospital HF, Trondheim, Norge

Datakvalitet er viktig for å kunne vurdere behandlingen ved sykehus i Norge



Registerets innhold
Relevante data
Gode variabler



Alle enheter og pasienter
Hele populasjonen, i hht til inklusjonskriteriene



Registreringene er:
Komplette
Korrekte
I tide



Data ut
Data tilgjengeliggjort i hht registerets formål:
• I tide
• På egnet format
• Dokumentert
• Tolkbart

Er variablene i Norsk hjertesviktregister pålitelige?

Bakgrunn

Datakvalitet i registre kan måles ved hjelp av seks datakvalitetsdimensjoner: **relevans, kompletthet, korrekthet, pålitelighet, aktualitet og sammenlignbarhet**
I denne studien har vi valgt ut 30 variabler fra Siste justeringsbesøk og undersøkt hvor pålitelige de er.

Metode

Bootstrapping
er en metode der nye datasett blir trukket med utgangspunkt i det opprinnelige datasettet noe som simulerer prosessen med videre datainnsamling.

7 registratorer fra ulike sykehus registrerte de samme 10 fiktive pasienthistoriene i en testløsning

Antall registratorer og pasienthistorier ble valgt på bakgrunn av en styrkeberegning som har en **teststyrke på 80%**

Resultat

Alle variablene i Siste justeringsbesøk ble besvart av de 7 registratorene, og 30 variabler ble analysert.
Det var **100 % samsvar på 19 av 30** variabler.
Det var **uenighet på 11 av 30** variabler, men også her var samsvaret høyt fra 75,1 % - 97,6 % enighet.

Total enighet for de utvalgte 30 variablene:
95 %

Det ble funnet **3 ulike årsaker til uenighet:**
1. Tastefeil
2. Feilregistrering
3. Manglende forklaring i «Brukerveiledning NHSR»

Konklusjon

Studien viste manglende forklaring i «Brukerveiledning NHSR» for hvordan man skal registrere:

1. Medisiner ved behov
2. Hemolysert blodprøve

Registersekretariatet i NHSR har lagt inn forklaring i «Brukerveiledning NHSR» for å sikre riktig registrering