



# **Nationella Kataraktregistret Basregistret - manual**

**2016-12-20**

## Allmän information

Adress till hemsidan: [www.kataraktreg.se](http://www.kataraktreg.se)

Länk till inloggning <https://www.evetreg.se/PLP>

Manual E-tjänstekort SITHS <http://rcsyd.se/kataraktreg/registrering/e-tjanstekort-siths>

Länk till inloggning finns även på hemsidan [www.kataraktreg.se](http://www.kataraktreg.se)



**Webbläsare:** Internet Explorer 8 och helst nyare.

All registrering och uttag av rapporter görs när man är inloggad i registret.

### Tips för att slippa använda musen:

- ✓ För att flytta framåt i formuläret använd **Tab-tangenten**
- ✓ Vid flerval markera med **Mellanslags-tangenten**
- ✓ Använd **Piltangenterna** för val i boxarna. Ett annat sätt är att skriva första bokstaven t ex V (vänster)

### Kortkommandon:

- ✓ **Signera:** ctrl+alt+i
- ✓ **Spara:** ctrl+alt+s
- ✓ **Ny:** ctrl+alt+n
- ✓ **Ta bort:** ctrl+alt+d
- ✓ **Rensa:** ctrl+alt+r

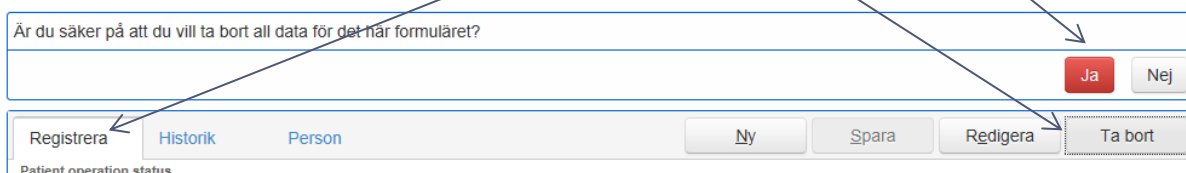
### Signera och Spara Operation

Är alla uppgifter ifyllda välj endast **Signera**. Om uppgifter saknas markeras **fältet rött**. Fyll i fältet och välj **Signera** igen.

Det går också att fylla i formuläret i flera steg, välj **Spara** och komplettera den vid ett senare tillfälle. När den är komplett välj **Signera**.

Operation/Uppföljning går att ändra/radera, de finns på **Operationslistan**.

**Ta bort operation:** välj fliken **Registrera** – välj **Ta bort** – välj **Ja**



## Manual till Basregistret för 2017 års kataraktoperationer

**Bilateral operation:** Vid samtidig bilateral operation (samtidig =samma dag)

- ✓ Operationsformuläret fylls i på vanligt sätt för öga 1.
- ✓ Vid operation av öga 2 fylls ett nytt formulär i. Den fylls i som för öga 1 utom vid följande punkter:

1. *Aktuellt op.öga = den preoperativa*
2. *Icke aktuellt öga anges inte*

**1. Kliniknummer:** anges inte i webformuläret

**2. Personnummer:** 12 siffror (kontrolleras mot Navet (Befolkningsregistret)).

Personnummer: ååååmmddnnnn

Fyll i **personnummer 12 siffror** och klicka på förstoringsglasat.

Svara **Ja** på frågan: *Spara personen med det angivna personnumret.*

Operationsformuläret öppnas

**Om patienten saknar de sista 4 kontrollsiffrorna i personnumret eller har ett reservnummer:**

Personnummer: ååååmmddnnnn

Personen hittades ej. Spara personen med temporärt personnummer?

Personen hittades ej. Spara personen med temporärt personnummer: Välj **Ja** - Fyll i Förnamn – Efternamn och Kön: Välj **Skapa**

Personnummer: ååååmmddnnnn

 Greta Buske (K) 19531220

Registrera Historik Person Ny Spara Signera Ta bort

Patient operation status

<p>Fritt fält (siffror)</p> <input type="text"/> Fritt fält <input type="text"/>	<p>Föreligger någon av följande tillstånd i operationsögat?</p> <p><input type="checkbox"/> Glaukom <input type="checkbox"/> Makuladegeneration <input type="checkbox"/> Diabetsretinopati <input type="checkbox"/> Cornea Gutta <input type="checkbox"/> Pseudoexfoliation <input type="checkbox"/> Annat synhotande</p> <p>Indikationsgrupp*</p> <input type="text"/>	<p>Särskilda linsegenskaper</p> <p><input type="checkbox"/> Gullfrågad lins <input type="checkbox"/> Multifokal lins <input type="checkbox"/> Torik lins</p> <p>Peroperativa svårigheter</p> <p><input type="checkbox"/> Mek. vidgad pupill <input type="checkbox"/> Kapselåtgärning <input type="checkbox"/> Hakar i Rhexiskanter <input type="checkbox"/> Kapselring inlagd</p> <p>Antibiotika intrakameralt*</p> <p><input type="checkbox"/> Cefuroxim <input type="checkbox"/> Doksicillin <input type="checkbox"/> Vigamox <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Peroperativ akada på bakre kapsel eller zonula*</p> <input type="text"/>
<p>Öga som ska opereras*</p> <input type="text"/>	<p>Indikation för operation*</p> <p><input type="checkbox"/> Synnedstättning <input type="checkbox"/> Anisometropi <input type="checkbox"/> Annan synstörning <input type="checkbox"/> Förhöjt tryck <input type="checkbox"/> Annat</p> <p>Operationstyp*</p> <input type="text"/>	<p>Kirurg*</p> <input type="text"/>
<p>Preoperativ synskärpa*</p> <p>Höger öga (0.00): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blind</p> <p>Vänster öga(0.00): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blind</p> <p>Axellängd (mm) (00.00)* <input type="text"/></p> <p>Uppsett på väntelista* <input type="text"/></p> <p>Operationsdatum* 2016-12-20 <input type="text"/></p> <p>OBS! Vänteliden är mer än 1 år.</p>	<p>Linematerial*</p> <input type="text"/>	

**Fritt fält** finns endast i webformuläret. Är till för klinikens egna noteringar

**3. Öga som ska opereras:** Höger eller Vänster

**4. Preoperativ synskärpa:** Avser synskärpan med bästa korrektion vid **senaste ögonundersökningen** före operation. Synskärpa med stenopeiskt hål skall inte användas.

**Min 0,01 – Max 2,00**

- ✓ Vid operation av **första ögat** ska visus anges på båda ögonen.
- ✓ Vid operation av **andra ögat** ifylls synskärpa på operationsögat. På det tidigare opererade ögat ifylls synskärpa endast om det är mätt sedan den första operationen. Om inget värde finns lämnas uppgiften tom.

**Synskärpa mellan 0,1 och blindhet:**

- FR 4 m                      anges som 0.08
- FR 3 m                      anges som 0.06
- FR 2 m                      anges som 0.04
- FR 1 m                      anges som 0.02
- HR, P +L, P                anges som 0.01
- Blindhet                     rutan Blind bockas i

**5. Axellängd operationsögat:** Den axellängd som uppmäts i samband med biometrin.

**Min 15,00 – Max 35,00**

**6. Uppsättning på väntelistan:**

Detta datum avser då beslutet om operation tagits. Detta beslut tas ibland i samband med vårdbegäran om remissen kommer från ögonläkare. Vid remiss från husläkare eller optiker gäller oftast datumet då förundersökningen på den opererande enheten görs.

*Detta gäller även för bilateral operation samma dag (väntetiden lika lång för bägge ögonen).*

Vid operation av öga 2 gäller samma datum som för öga 1 om operationsbeslut tagits för bägge ögonen. Om man vid förundersökningen endast bestämt operation av ett öga men senare bestämmer att operera även det andra gäller datumet då beslutet togs, ofta vid återbesöket för det först opererade ögat.

Om man övertagit en patient från annan väntelista gäller datumet då anmälan gjorts på den egna enhetens väntelista.

**7. Operationsdatum:** Datum för åtgärd

**8. Föreligger något av följande tillstånd i operationsögat:** Denna fråga gäller endast kända tillstånd. Okända tillstånd bakom en tät katarakt kan inte fångas med denna fråga. Respektive ögonsjukdom skall kryssas för om diagnosen föreligger, man behöver inte värdera om synen är påverkad eller inte. Om **Ja** välj en eller flera diagnoser.

**9. Indikationsgrupp:** Ange siffra 1 – 4 enligt NIKE. Gäller från 2005-11-01 i samband med den nya vårdgarantin trädde i kraft. Patient som inte är prioriterad enligt NIKE, en nolla (0).

**10. Indikation för operation:** Kirurgens bedömning om indikationen för operationen. Anisotropi gäller ofta vid bilaterala stora hyperopier eller myopier och då vid operation av andra ögat.

Markera en eller flera.

- Synnedsättning
- Anisotropi
- Annan synstörning (ex bländning eller diplopi)
- Förhöjt tryck
- Annat

**11. Operationstyp:**

- **Fako+BKL; endast** fullföljda Fako-operationer utan samtidigt annat ingrepp.
- **Fako+BKL+ annan samtida intraokulär operation;** Fullföljda Fako+BKL och annan samtida intraokulär kirurgi som vitrectomi, trycksänkande operation eller hornhinnetransplantation/ DSAEK.
- **Annan;** som tex ICCE, ECCE eller konverterad Fako-operation till annan operation.

**12. Linsmaterial:** Linsmaterial avser materialet i linsens optikdel. Består optikdelen av olika skikt är det materialet på ytan som gäller. Vid blandformer, t.ex. acrygel, sätts kryss vid "annat". Markera bara en typ av linsmaterial.

**13. Särskilda linsegenskaper:**

Om linsen har någon av de uppräknade egenskaperna välj ett/flera alternativ.

- Gulfärgad lins
- Multifokal lins
- Torisk lins

Multifokal lins avser alla typer av linser som har flera brytkrafter eller kan ändra brytkraft.

**14. Peroperativa svårigheter:** Markera ett eller flera i förekommande fall.

- Mekaniskt vidgad pupill (stretchning, hakar, klipp)
- Kapselfärgning (ex. Vision Blue)
- Hakar i rexiskanten
- Kapselring inlagd

**15. Antibiotika intrakameralt?** Avser antibiotika administrerat som intrakameral injektion under operation, välj ett/ flera

- Cerfuroxim
- Doktacillin
- Vigamox
- Annat
- Nej

Ges enbart droppar, salva, injektion subkonjunktivalt eller inget antibiotika kryssas **Nej**.

**16. Peroperativ skada på bakre kapsel eller zonulae:**

Markeras Ja om oavsiktlig kommunikation mellan främre kammare och glaskropp är uppkommen under den aktuella operationen.

Görs en bakre rexis avsiktligt räknas detta inte som en komplikation.

Preoperativ kommunikation vid t ex trauma, linsluxation markeras Nej.

**17. Kirurgens signatur,** väljs från listan i webbformuläret. De kirurger som inte finns med på listan eller ska plockas bort ska meddelas Nationella Kataraktregistret.

Kontakta Irene Serring [irene.serring@ltblekinge.se](mailto:irene.serring@ltblekinge.se)

Nationella Kataraktregistret

Blekingesjukhuset

371 85 Karlskrona

Tel: 0455-73 51 59

[www.kataraktreg.se](http://www.kataraktreg.se)

[irene.serring@ltblekinge.se](mailto:irene.serring@ltblekinge.se)



**Formulär 1**

Basregistret för 2017 års kataraktoperationer

**1. Kliniknummer****2. Personnummer (12 siffror)**Temporär? **3. Öga som ska opereras**Höger Vänster **4. Preoperativ synskärpa**

med bästa korrektion (ej stp håll)

Höger öga

Blind

Vänster öga

Blind

**5. Axellängd operationsögat** mm**6. Uppsättning på väntelistan** år  månad  dag**7. Operationsdatum** år  månad  dag**8. Föreligger någon av följande tillstånd i operationsögat?**

Om Ja - markera ett/flera

- Glaukom
- Makuladegeneration
- Diabetesretinopati
- Cornea Guttata
- Pseudoexfoliation
- Annat synhotande

**9. Indikationsgrupp ( 1-4 )  
(ej grupperad enl. NIKE: 0)****10. Indikation för operation**

Markera ett/flera

Synnedsättning Anisometri Annan synstörning Förhöjt tryck **11. Operationstyp**Fako+BKL Fako+BKL+annan samtida operation Annan **12. Linsmaterial (markera bara en typ)**Acryl hydrofob Acryl hydrofil Annan Ingen lins **13. Särskilda linsegenskaper ett/flera**Gulfärgad lins Multifokal lins Torisk lins **14. Peroperativa svårigheter**

Om Ja - markera ett/flera

Mekaniskt vidgad pupill Kapselvägning Hakar i Rexiskanten Kapselring inlagd **15. Antibiotika intrakameralt?**

markera ett/ flera

Cefuroxim Doktacillin Vigamox Annat Nej **16. Peroperativ skada på bakre kapsel eller zonulae**Nej Ja **17. Sign av kirurg** \_\_\_\_\_