

Juni | 2016

PSO REG

PsoReg Årsrapport för 2015

www.PsoReg.org - Register för Systembehandling av Psoriasis

Innehållsförteckning

Innehåll

Inledning	3
Mycket händer inom psoriasisvården	3
PsoReg fungerar nu pålitligt	3
Kvartalsrapport från hösten 2016	3
Biologiska läkemedel, biosimilarer och syntetiska läkemedel	3
Nationella riktlinjer för psoriasis	4
Styrgruppen	5
Vetenskaplig produktion baserade på PsoReg	6
Doktorsavhandling baserad på PsoReg	6
Vetenskapliga artiklar baserade på PsoReg	6
Anslutning i PsoReg	7
Patientregistrering akumulat över tid	8
Ålderfördelning uppdelat på kön	9
Fördelning av systembehandlingar	10
Fördelning av kombinationsbehandlingar	11
Fördelning av systembehandlingar de senaste 5 åren	11
Antal patienter som får biologiska- och nya syntetiska läkemedel	12
Fördelning systembehandlingar uppdelat på klinik	13
PASI, jämförelse mellan år	14
PASI, patienter med endast syntetiska läkemedel	15
PASI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling	16
DLQI jämförelse mellan år	17
DLQI, patienter med endast syntetiska läkemedel	18
DLQI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling	19
EQ-5D kliniknivå	20
EQ-5D kliniknivå, patienter med syntetiska läkemedel	21

EQ-5D kliniknivå, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling	22
BMI jämförelse mellan 2014 och 2015	23
Rökning jämförelse mellan 2014 och 2015	24
Videoinstruktioner - www.psoreg.com	25
PsoReg utdata	27
Klinik-kvartalsrapport (ny från hösten 2016)	27
Onlinerapporter	32
Systembehandlingar	32
Kliniska utfallsmått	33
Hälsodata	33
Patientprofil	34
Datauttag till excel-fil	35

Inledning

I år har en revision av av PsoReg:s årsrapport skett. Denna rapport fokuserar på senaste registreringen kalenderåret 2015 samt systembehandlingarna som patienterna stod på vid årsslutet 2015. Vi har i enlighet med SKL:s rekommendation frångått indelningen i sjukvårdsregioner och fokuserar nu på anslutna kliniker.

Mycket händer inom psoriasisvården

I december 2015 meddelade Socialstyrelsen att det ska tas fram nationella riktlinjer för psoriasis¹. Arbetet kommer att stödjas från PsoReg med start våren 2016 och beräknas vara klart 2018. Detta ger oss en enastående chans att rikta uppmärksamheten mot behovet av resurser till god dermatologisk vård.

Nya läkemedel introduceras, såsom nya syntetiska läkemedel, nya biologiska läkemedel men också biosimilarer. PsoReg följer effekt, insättning och uppföljning av dessa.

PsoReg har även hjälpt oss sedan ett decennium att rikta fokus i patientmötet på livsstilsfrågor som rökning, alkohol och vikt. Livsstilmottagningar har etablerats som speglar den nya förståelsen av psoriasis som en systemsjukdom. Den nya utgåvan av FYSS-boken 2017 kommer att innehålla ett kapitel om psoriasis.

PsoReg fungerar nu pålitligt

Registreringen i PsoReg kan utföras hos alla enheter i landet. De tekniska förutsättningarna är på plats. Instruktionsfilmer finns tillgängliga på www.psoreg.com för inloggning, patientregistrering, datauttag mm. Datauttag görs direkt i www.psoreg.org. Riktlinjer för utökat datauttag för forskningsändamål är under utarbetning.

Den som inte har SITHS-kort kan beställa en USB-YubiKey hos support.rcnorr@vll.se för inloggning. Det är också möjligt att via en vanlig webbläsare koppla upp sig och få hjälp i ett videomöte. Slutligen kan också vid behov en person som är insatt i PsoReg besöka er enhet för personlig hjälp.

Kvartalsrapport från hösten 2016

En kvartalsrapport för varje klinik skickas ut till alla användare på kliniken som har en giltig emailadress registrerad från och med augusti 2016. Kvartalsrapporten visar hur patienterna mår på kliniken jämfört med riket och sammanställer utvecklingen av klinikens nyinskrivna patienter, inklusive andelen av nyinskrivna patienter som uppnår PASI 75, se mer på sidan 27. En automatiskt genererad rapport har sina begränsningar och vi är tacksamma för kommentarer hur vi kan förbättra rapporten till supporten, support.rcnorr@vll.se.

Biologiska läkemedel, biosimilarer och syntetiska läkemedel

Biologiska läkemedel är proteiner som är så stora och komplexa att det inte kan produceras med kemisk syntes på samma sätt som syntetiska läkemedel (t.ex. Metotrexat), utan måste produceras i levande celler, och därför kallas "biologiska" läkemedel. När ett syntetiskt läkemedel förlorat sitt patentskydd kan det produceras generiska läkemedel (generika) som innehåller exakt samma molekyl som referenspreparatet. Den komplicerade tillverkningsmetoden för biologiska läkemedel däremot ger upphov till viss variation. En biosimilar är ett läkemedel som liknar ett redan godkänt biologiskt läkemedel (det biologiska referenspreparatet) men som inte är 100i% identiskt.

¹www.socialstyrelsen.se/nyheter/2015december/trenyaomradenborfanationellariktlinjer

Biologiska läkemedel har vanligtvis högre pris än syntetiska läkemedel och används oftast när syntetiska läkemedel inte har tillräckligt effekt eller är kontraindicerat. Biologiska läkemedel består vanligtvis av antikroppar riktade mot den pågående inflammationsprocessen i kroppen. De ges oftast som sprutor. Behandling med biologiska läkemedel kombineras ibland med andra systemläkemedel, framför allt Metotrexat (se Figur 10, Kombinationsbehandlingar).

Biologiska läkemedel som är godkända för behandling av psoriasis är riktade mot Tumörnekrosfaktor (TNF)- α (Remicade, Enbrel, Humira) eller Interleukiner (Stelara, Cosentyx).

I PsoReg kan vi idag registrera biosimilarer för Infliximab och Etanercept.

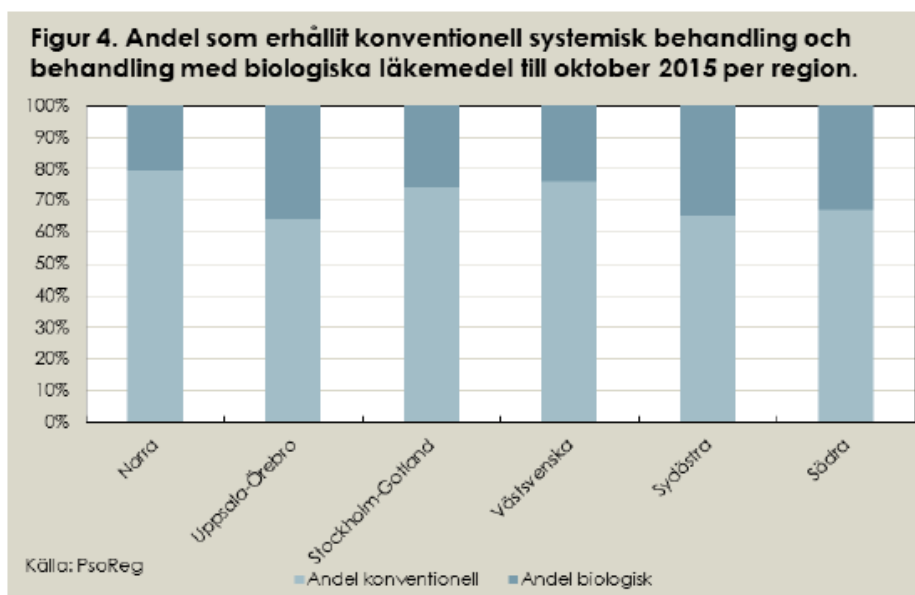
Det sker även en utveckling inom gruppen syntetiska läkemedel. I denna rapport refererar vi till nyutvecklingar i denna grupp som "nya syntetiska läkemedel" (Figur 3, Fördelning av systembehandlingar). För närvarande finns det bara ett läkemedel, Apremilast (Otezla) i gruppen.

Nationella riktlinjer för psoriasis

I december 2015 meddelade Socialstyrelsen att det ska tas fram nationella riktlinjer för psoriasis². I underlagsrapporten ingick det tidigare publicerade analyserna från PsoReg data^{3,4}; samt på sidan 10 en sammanställning av regionala skillnader:

Kvalitetsregisterdata

Kvalitetsregistret PsoReg inkluderar systembehandling av psoriasis. Registret har en täckningsgrad på omkring 65 procent när det gäller patienter som behandlas med biologiska läkemedel och under 40 procent för patienter som får konventionell systemisk behandling. I diagrammet nedan redovisas andel bland de som registrerats som erhållit konventionell systemisk behandling och behandling med biologiska läkemedel uppdelat på hälso- och sjukvårdsregioner. Andelen som behandlats med biologiska läkemedel varierar från 21 till 36 procent.



²www.socialstyrelsen.se/nyheter/2015december/trenyaomradenborfanationellariklinjer

³Norlin et al. 2015: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24819980

⁴Hägg et al. 2013: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23691076

Styrgruppen

- Bertil Born, patientföreträdare, Horda
- Kari Dunér, överläkare Hudmottagningen, Blekinge Sjukhuset, Karlskrona (länsklirik)
- Ingela Flytström, Dr. med., överläkare, Hudkliniken, Örebro Universitetssjukhuset
- Ewa Wallin, Sjuksköterska, Hudkliniken, Skånes universitetssjukhus, Malmö
- Gunnel Köhler, verksamhetschef, Psoriasisföreningen i Stockholms läns mottagningar
- Ronny Lestander, verksamhetschef, primärvården Västerbottens län, Umeå
- Gunnar Nyman, hudläkare, Hudläkarmottagningen Telegrafan, Borås
- Marcus Schmitt-Egenolf, professor i dermatologi Umeå universitet, överläkare, hudkliniken, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå, Registerhållare

Vetenskaplig produktion baserade på PsoReg

Doktorsavhandling baserad på PsoReg

David Hägg

Psoriasis i Sverige: observationella studier ur ett epidemiologiskt perspektiv Försvrad den 22 januari 2016,
Umeå universitet

www.dissertations.se/dissertation/4ba113bee8/

Vetenskapliga artiklar baserade på PsoReg

Register-Based Evaluation of Relative Effectiveness of New Therapies: Biologics Versus Conventional Agents in Treatment of Psoriasis in Sweden J M Norlin et al, BioDrugs. 2015 Dec;29(6):389-98

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26670179

Fördelningen av biologiska läkemedel är suboptimal

Real-World Outcome Analysis of Continuously and Intermittently Treated Patients with Moderate to Severe Psoriasis after Switching to a Biologic Agent

Hjalte F et al, Dermatology. 2015; 230 (4): 347-53.

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25721571

Kontinuerlig behandling med biologiska läkemedel har bättre resultat än intermittent behandling

Decision for biological treatment in real life is more strongly associated with the Psoriasis Area and Severity Index (PASI) than with the Dermatology Life Quality Index (DLQI).

D Hägg et al., J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015 Mar; 29(3): 452-6.

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24911993

Det patientrelaterade måttet DLQI spelar en mindre roll i kliniken

Resource use in patients with psoriasis after the introduction of biologics in Sweden – Direct costs increase, whereas indirect costs decrease

J M Norlin et al., Acta Derm Venereol. 2015 Feb;95(2):156-61

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24819980

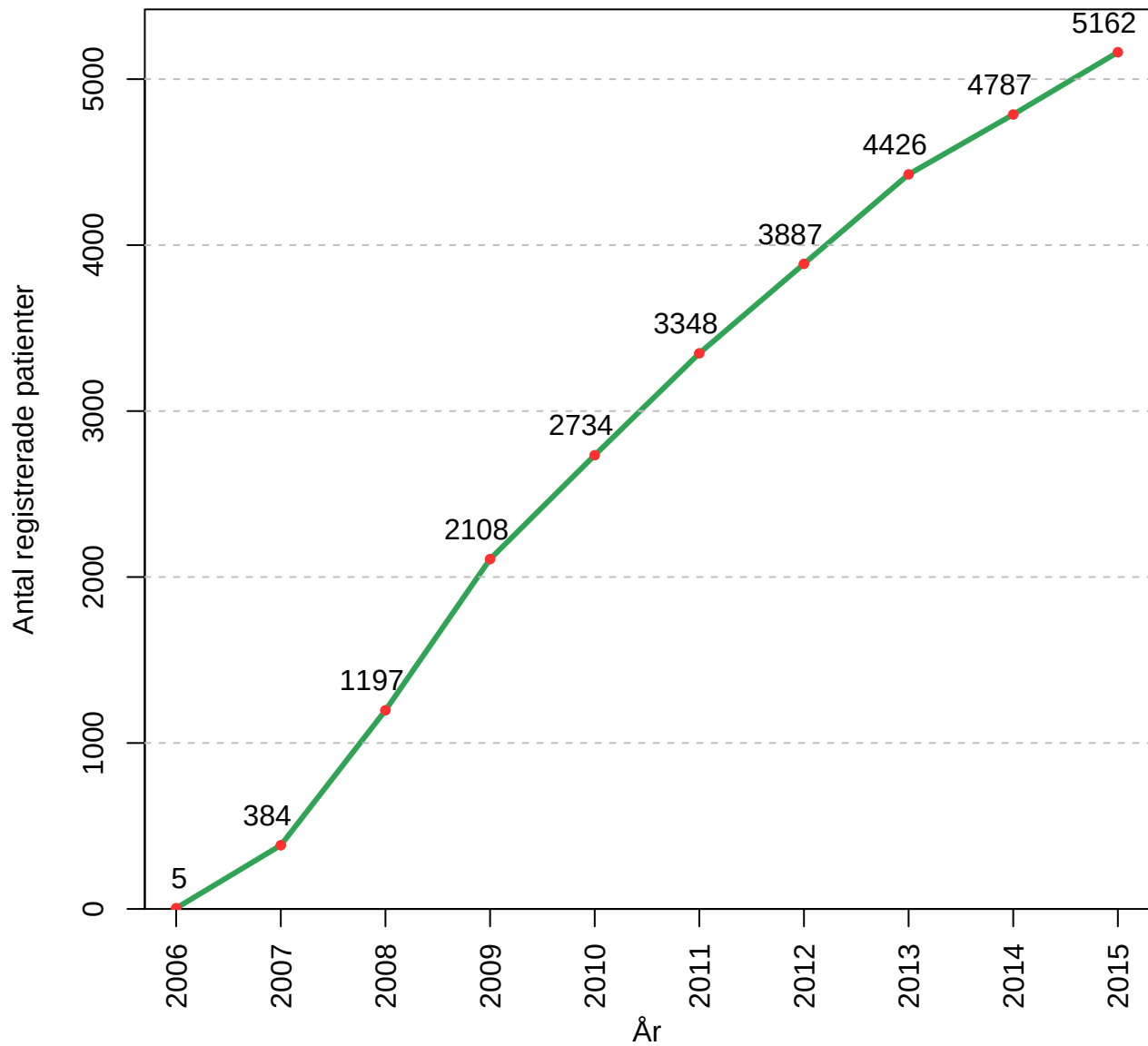
Den största samhällskostnaden för psoriasis är fortfarande produktionsbortfall

Anslutning i PsoReg

	Antal patienter
PSO i Stockholm	869
Sahlgrenska US	361
Karolinska US	323
SUS Lund	249
Södra Älvsborgs Sjukhus	223
Blekingesjukhuset	204
SUS Malmö	195
Länssjukhuset Ryhov	183
Akademiska sjukhuset	182
Uddevalla Sjukhus	176
Danderyds sjukhus	175
Skaraborgs sjukhus	163
Sundsvalls sjukhus	152
P-Stockholm Hud Odenplan	148
US Örebro	145
Norrlands US	128
US Linköping	88
Sunderby sjukhus	84
Helsingborgs lasarett	56
Falu Lasarett	51
Länsjukhuset Kalmar	51
Norrtälje sjukhus	48
Västerviks Sjukhus	39
Visby lasarettet	38
Kristianstads sjukhus	36
Vrinnevisjukhuset Norrköping	36
Västerås lasarett	33
P-HudDoktorn i Örebro	31
Gävle sjukhus	30
Södersjukhuset	25
Hallands sjukhus Halmstad	24
Karlstads sjukhus	22
Mälarsjukhuset	22
P-Kungsbacka	22
P-Hudläkarmott Telegrafan	19
Västra Frölunda sjukhus	19
P-Läkarhuset Utsikten	15
Ängelholms sjukhus	14
P-VeritasKliniken Hud	13
Lindesbergs Lasarett	12
Växjö lasarett	12
Lasarettet Enköping	10
Östersunds sjukhus	9
Nacka sjukhus	8
P-Kristianstadkliniken	5

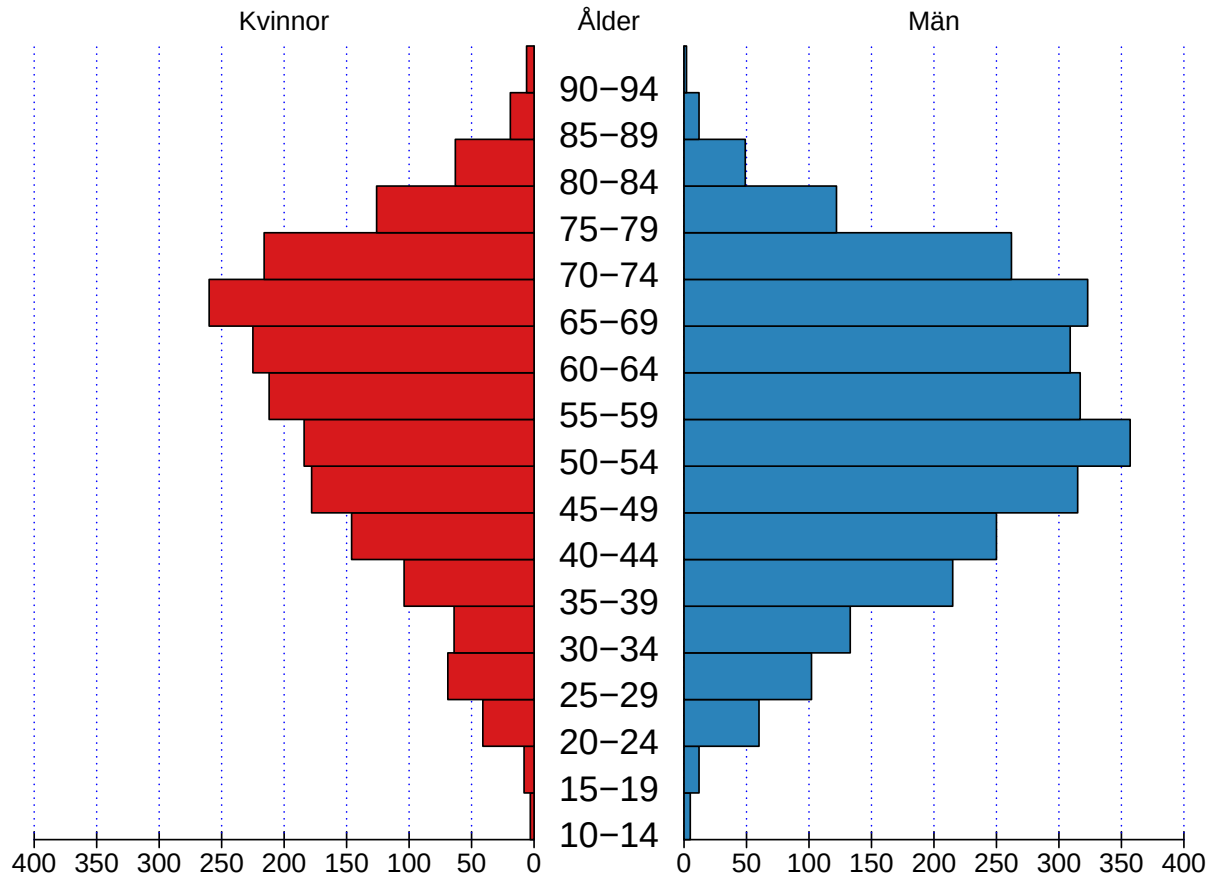
Tabell 1: Antal patienter i PsoReg vid årsskifte 2015/2016. Kliniker med minst 5 registrerade patienter visas i tabellen.

Patientregistrering akumulerat över tid



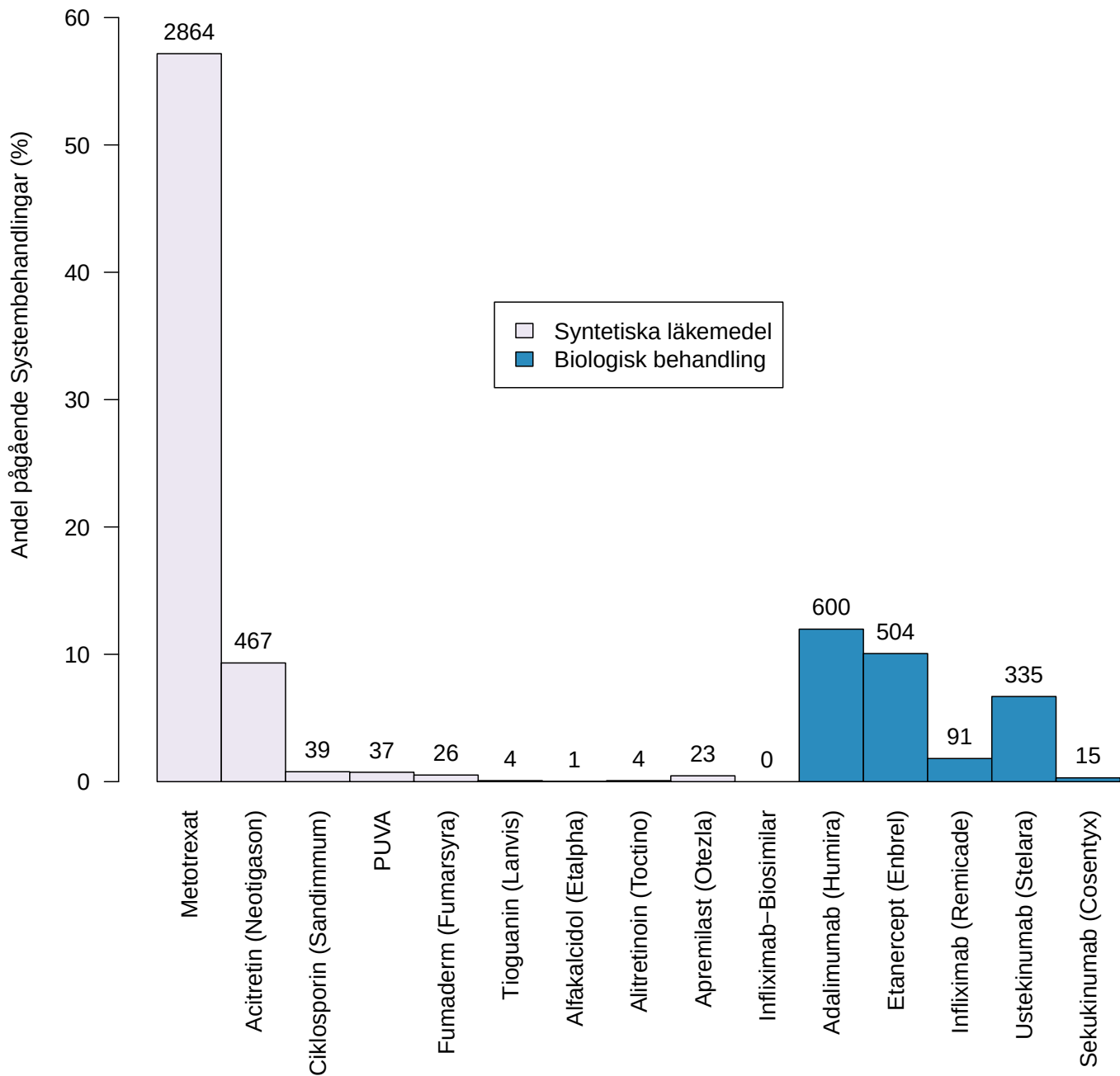
Figur1: Antal patienter i PsoReg akumulerat över tid.

Ålderfördelning uppdelat på kön



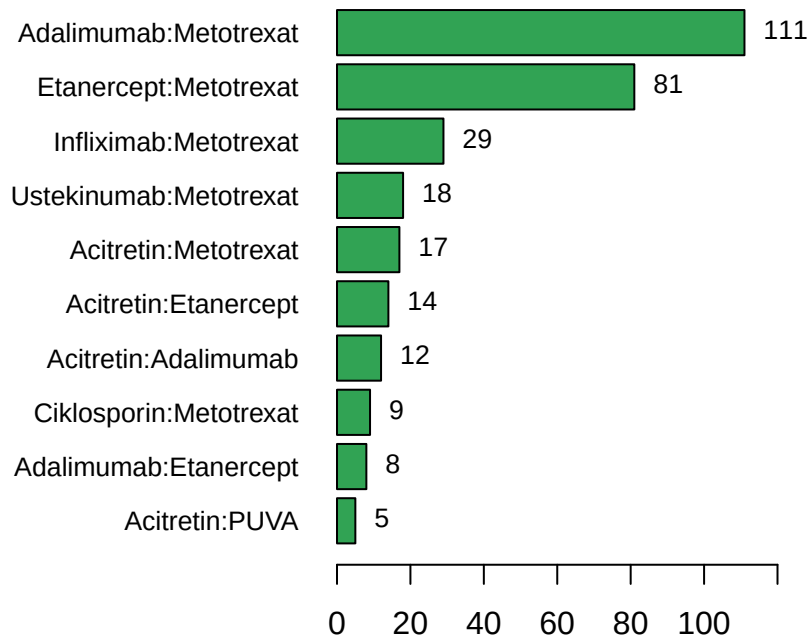
Figur2: Ålderfördelning för patienterna i PsoReg, könsuppdelat

Fördelning av systembehandlingar



Figur3: Samtliga pågående systembehandlingar i PsoReg vid årsskifte 2015/2016. En patient kan gå på mer än en systembehandling samtidigt

Fördelning av kombinationsbehandlingar



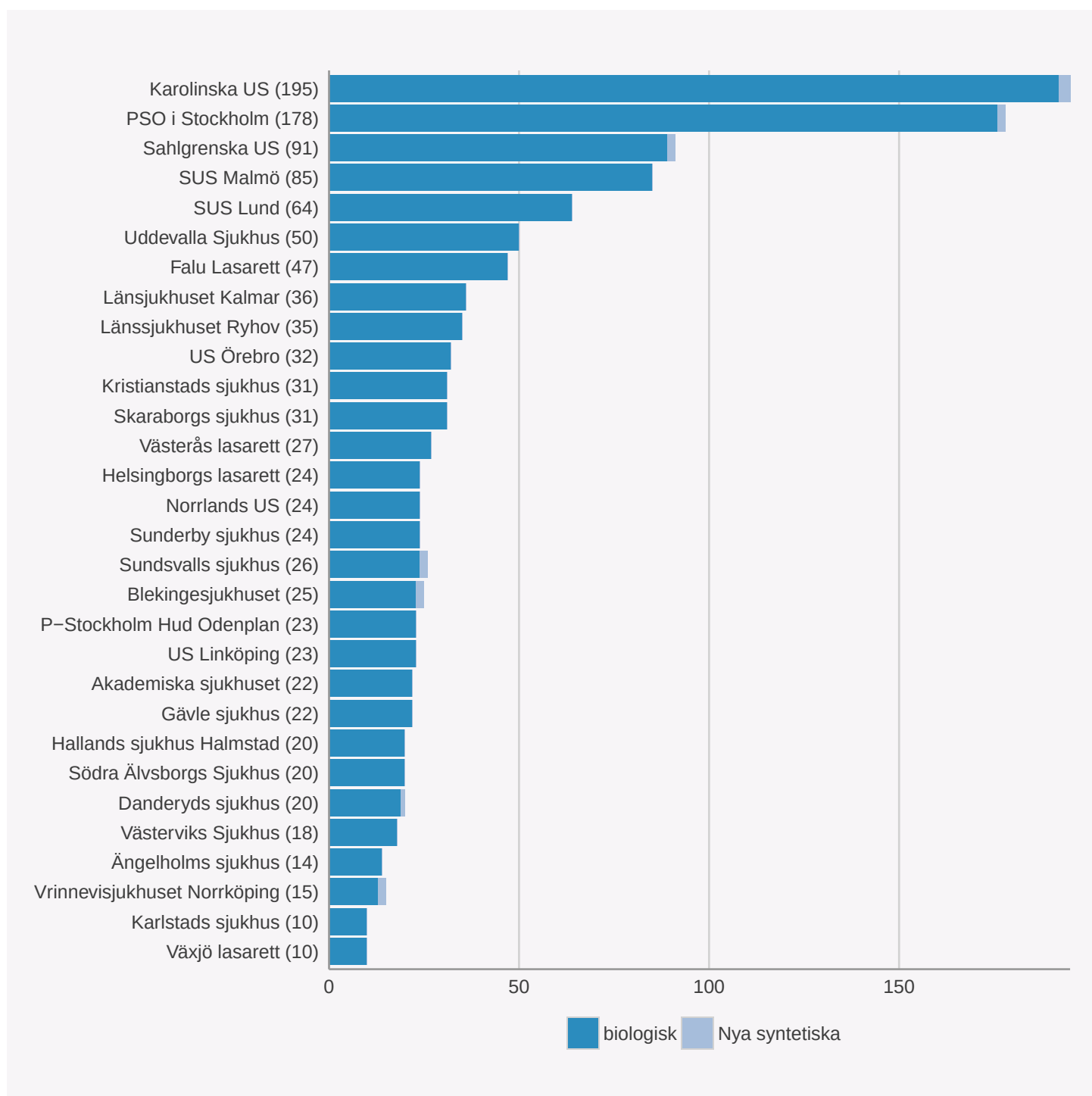
Figur 4: De 10 vanligaste kombinationsbehandlingar i PsoReg vid årsskifte 2015/2016

Fördelning av systembehandlingar de senaste 5 åren

Systembehandling	2011	2012	2013	2014	2015
Metotrexat	59.65	59.12	58.74	58.34	57.15
Acitretin (Neotigason)	9.87	9.54	9.54	9.50	9.34
Ciklosporin (Sandimmun)	1.18	1.01	0.92	0.81	0.78
PUVA	0.78	0.76	0.69	0.75	0.72
Fumaderm (Fumarsyra)	0.52	0.63	0.63	0.58	0.51
Tioguanin (Lanvis)	0.12	0.10	0.09	0.08	0.08
Alfakalcidol (Etalpa)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.02
Alitretinoin (Toctino)	0.00	0.03	0.11	0.10	0.08
Apremilast (Otezla)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.55
Adalimumab (Humira)	10.56	11.18	11.19	11.60	11.98
Etanercept (Enbrel)	11.75	11.23	10.66	10.58	10.04
Infliximab (Remicade)	2.16	1.97	1.97	1.89	1.82
Ustekinumab (Stelara)	3.41	4.44	5.46	5.76	6.64
Sekukinumab (Cosentyx)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.29

Tabell 2: Samtliga pågående systembehandlingar i PsoReg vid respektive årsskifte. Tabellen visar andelen respektive systembehandling i procent

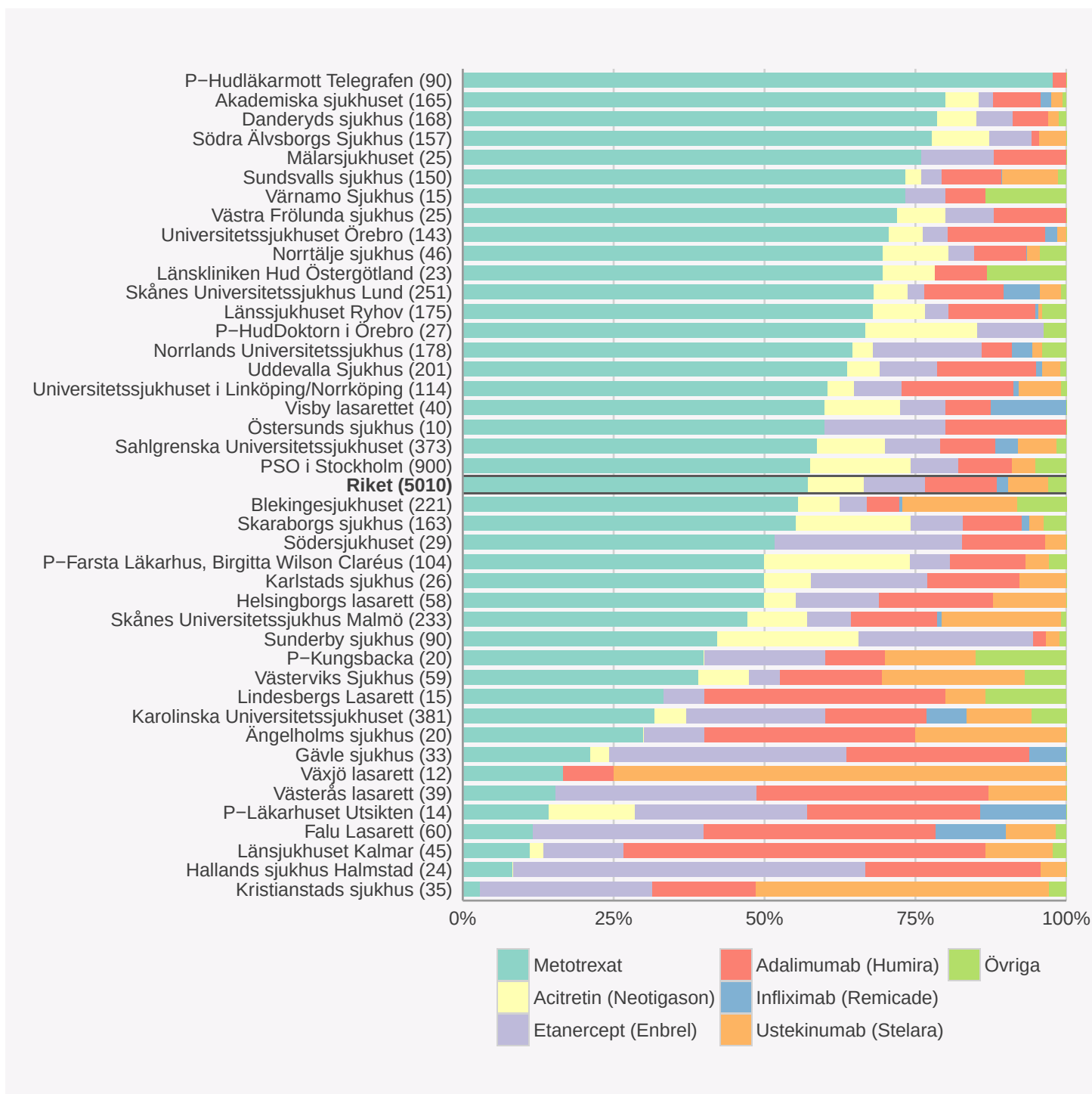
Antal patienter som får biologiska- och nya syntetiska läkemedel



Figur5: Antal patienter som gick på en biologisk behandling eller en ny syntetisk behandling vid årsskifte 2015/2016.

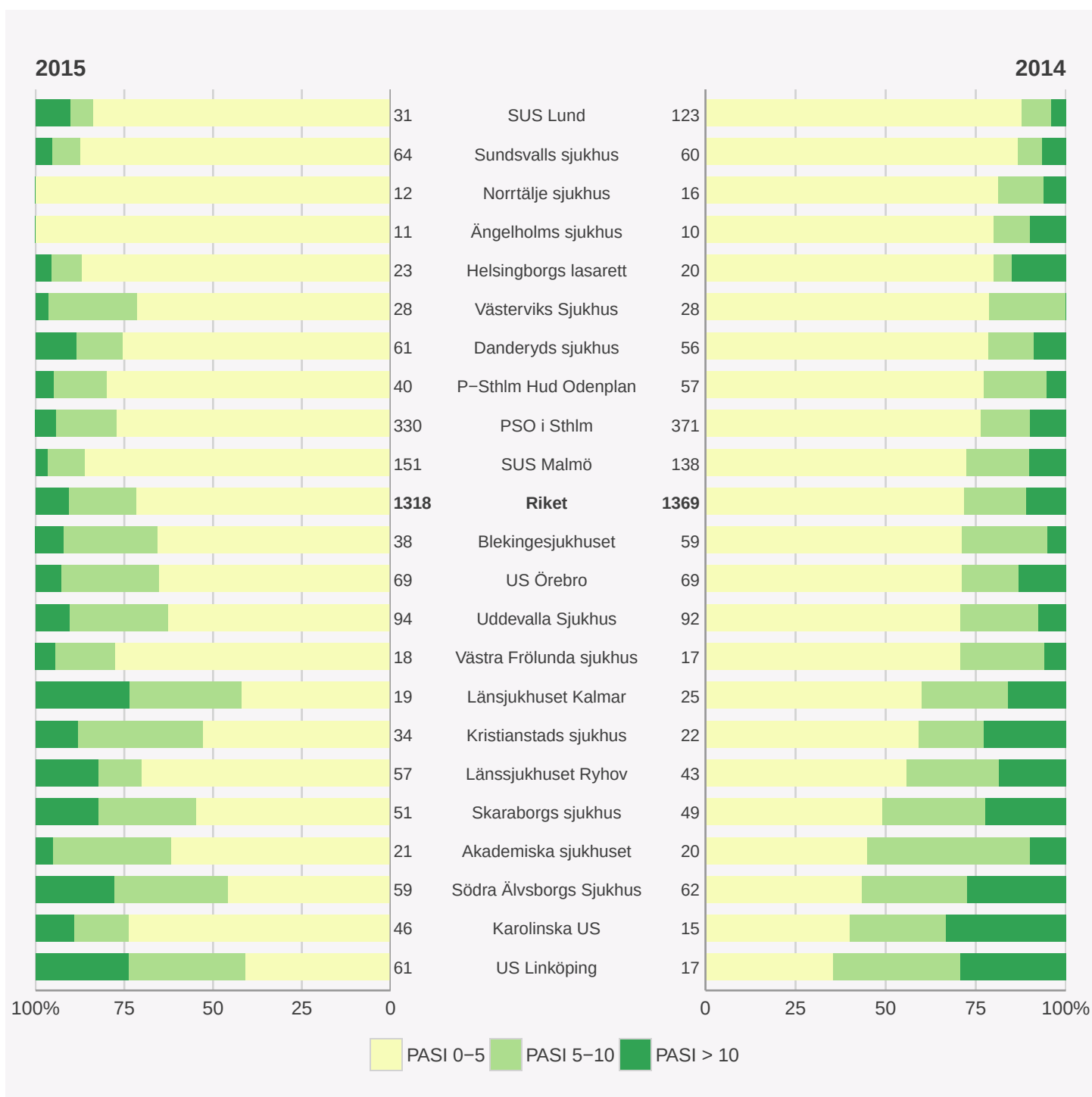
nya syntetiska läkemedel; för närvarande ingår endast Apremilast (Otezla) i läkemedelsgruppen.

Fördelning systembehandlingar uppdelat på klinik



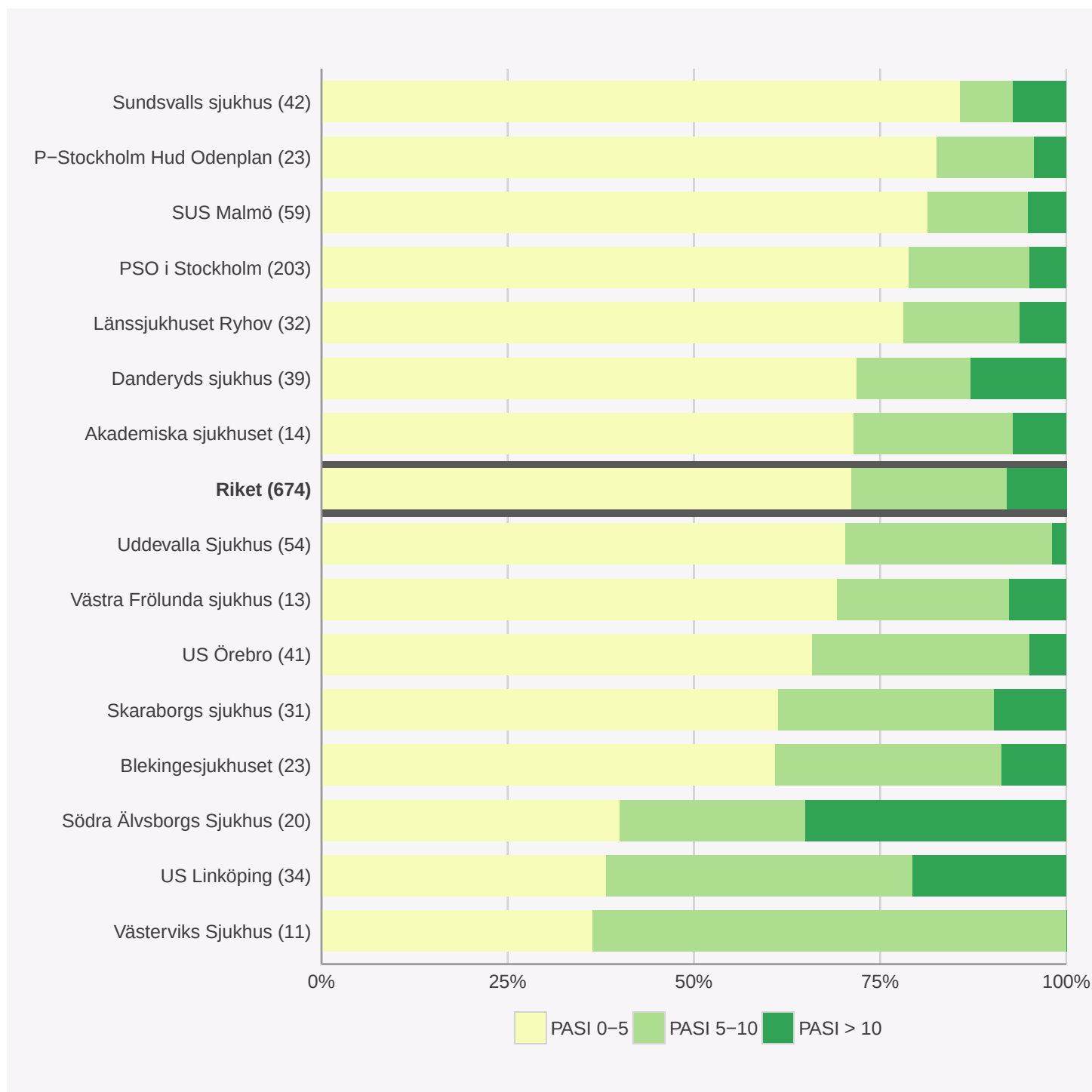
Figur6: Fördelning av aktiva systembehandlingar vid årsskifte 2015/2016. De systembehandlingar som totalt i riket utgör under 1 procent har lagts samman i kategorin "Övriga"

PASI, jämförelse mellan år



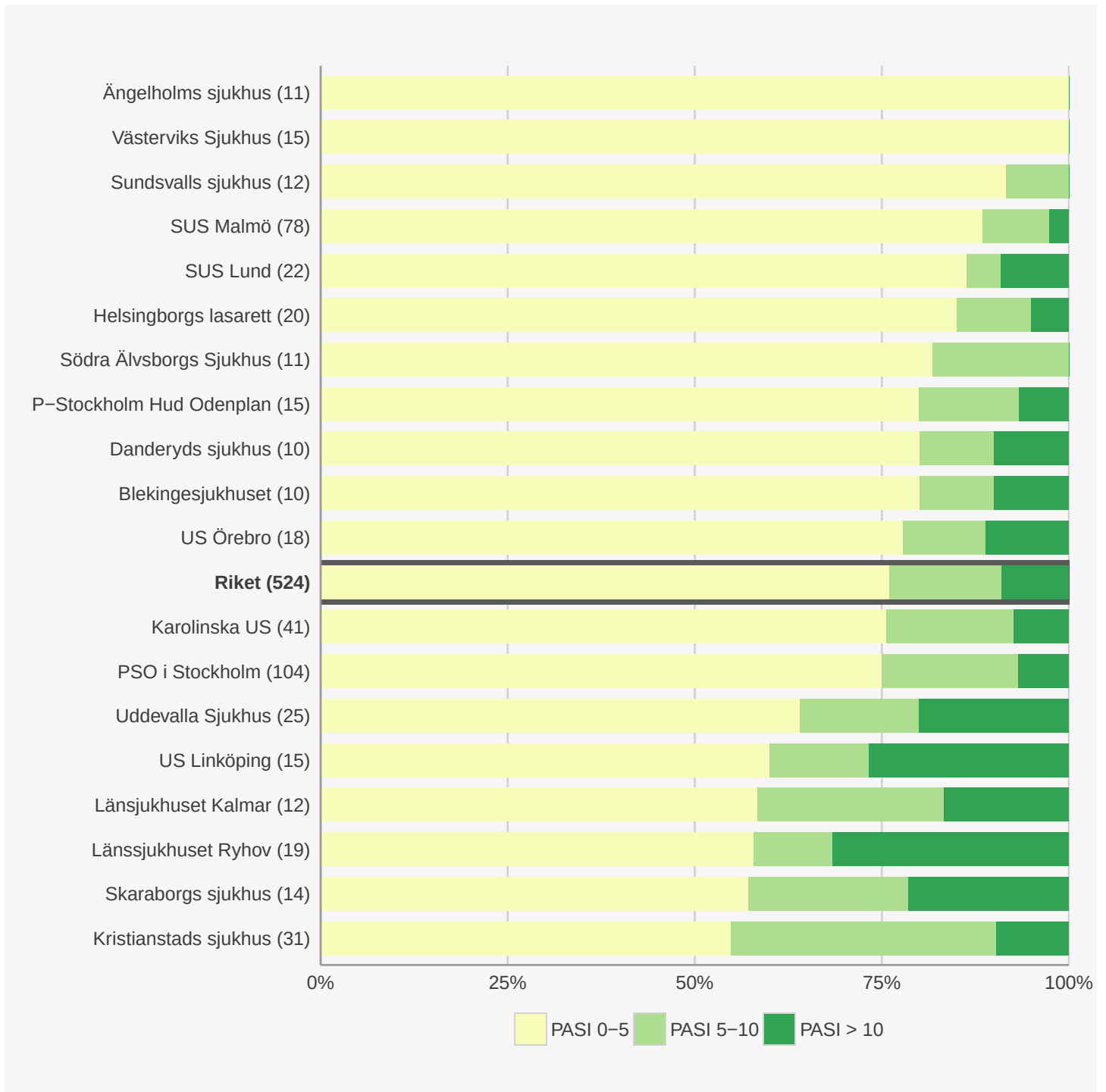
*Figur 7: Senaste mätningen av PASI per individ vid respektive år.
År 2015 jämförs med år 2014*

PASI, patienter med endast syntetiska läkemedel



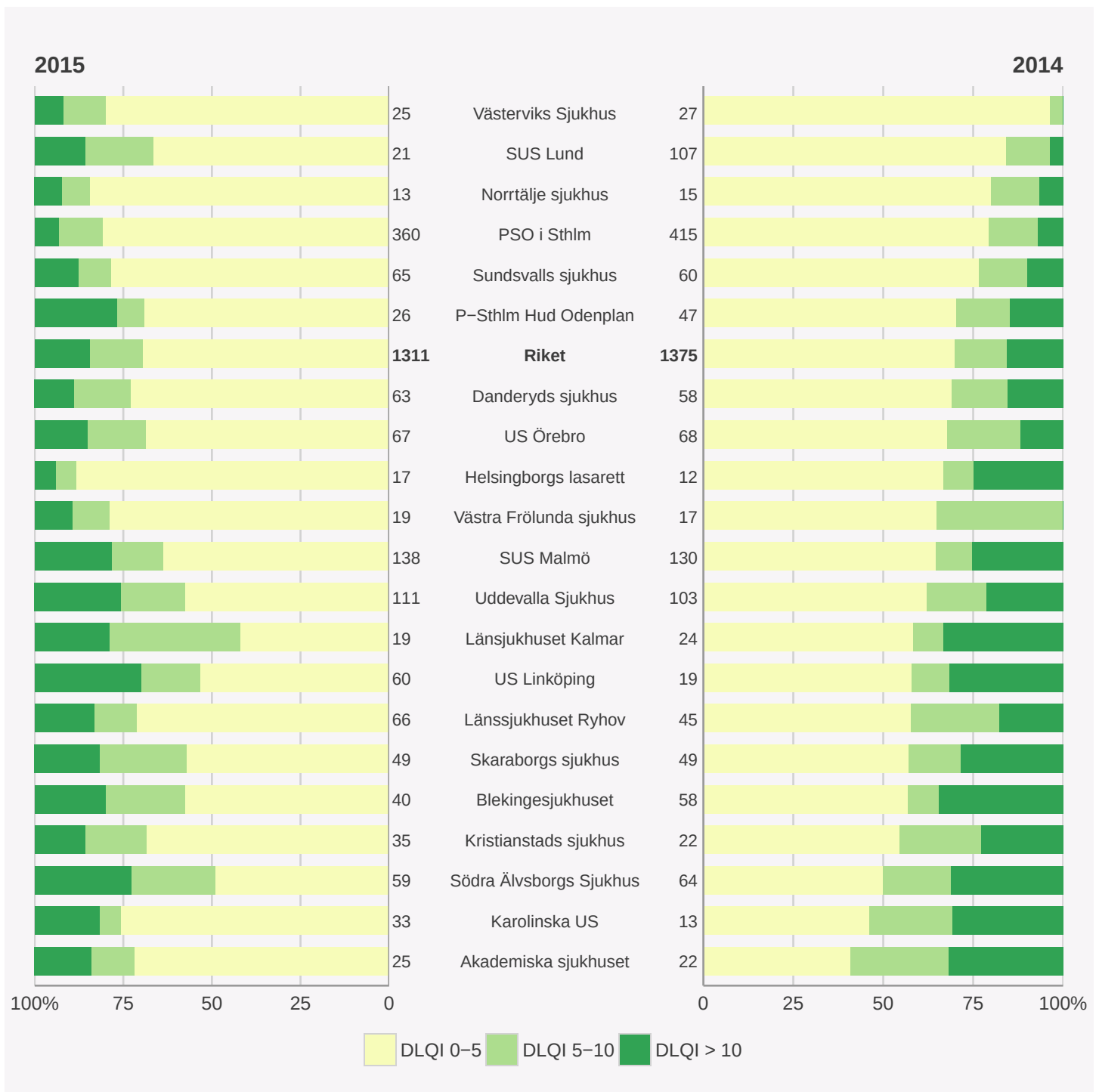
Figur8: Senaste mätningen av PASI per individ under 2015.

PASI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



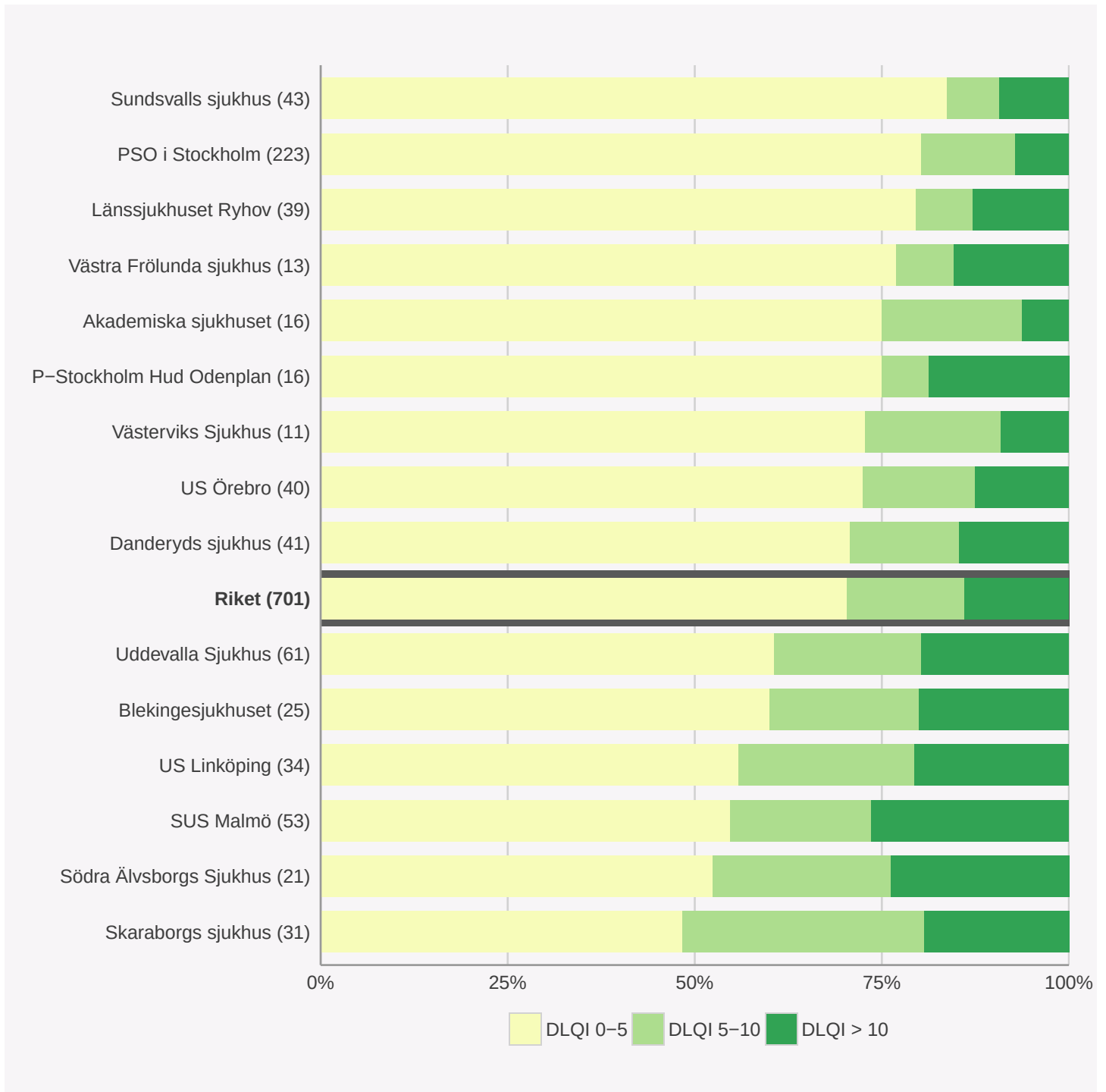
Figur9: Senaste mätningen av PASI per individ under 2015.

DLQI jämförelse mellan år



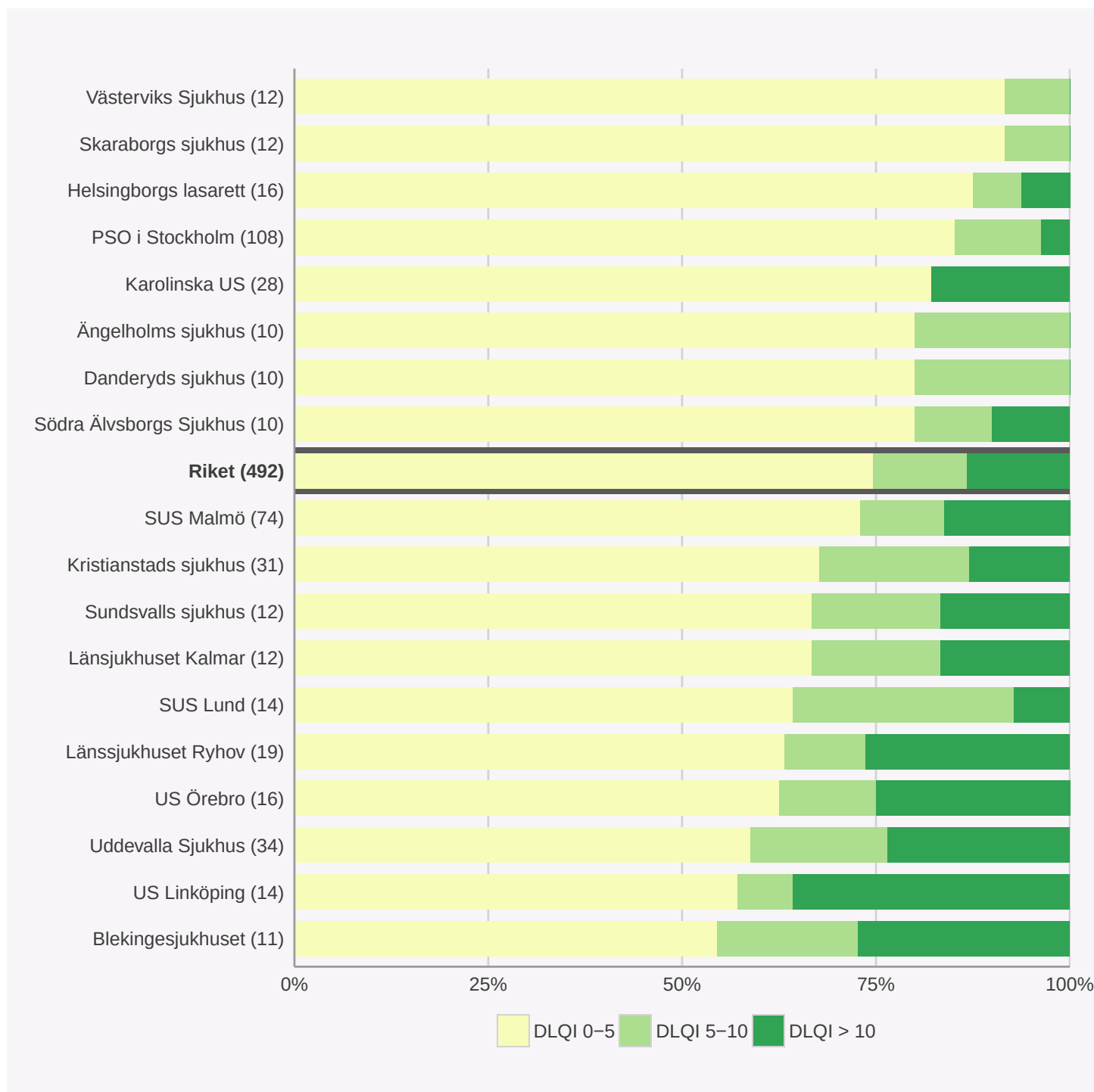
*Figur10: Senaste mätningen av DLQI per individ vid respektive år.
År 2015 jämförs med år 2014*

DLQI, patienter med endast syntetiska läkemedel



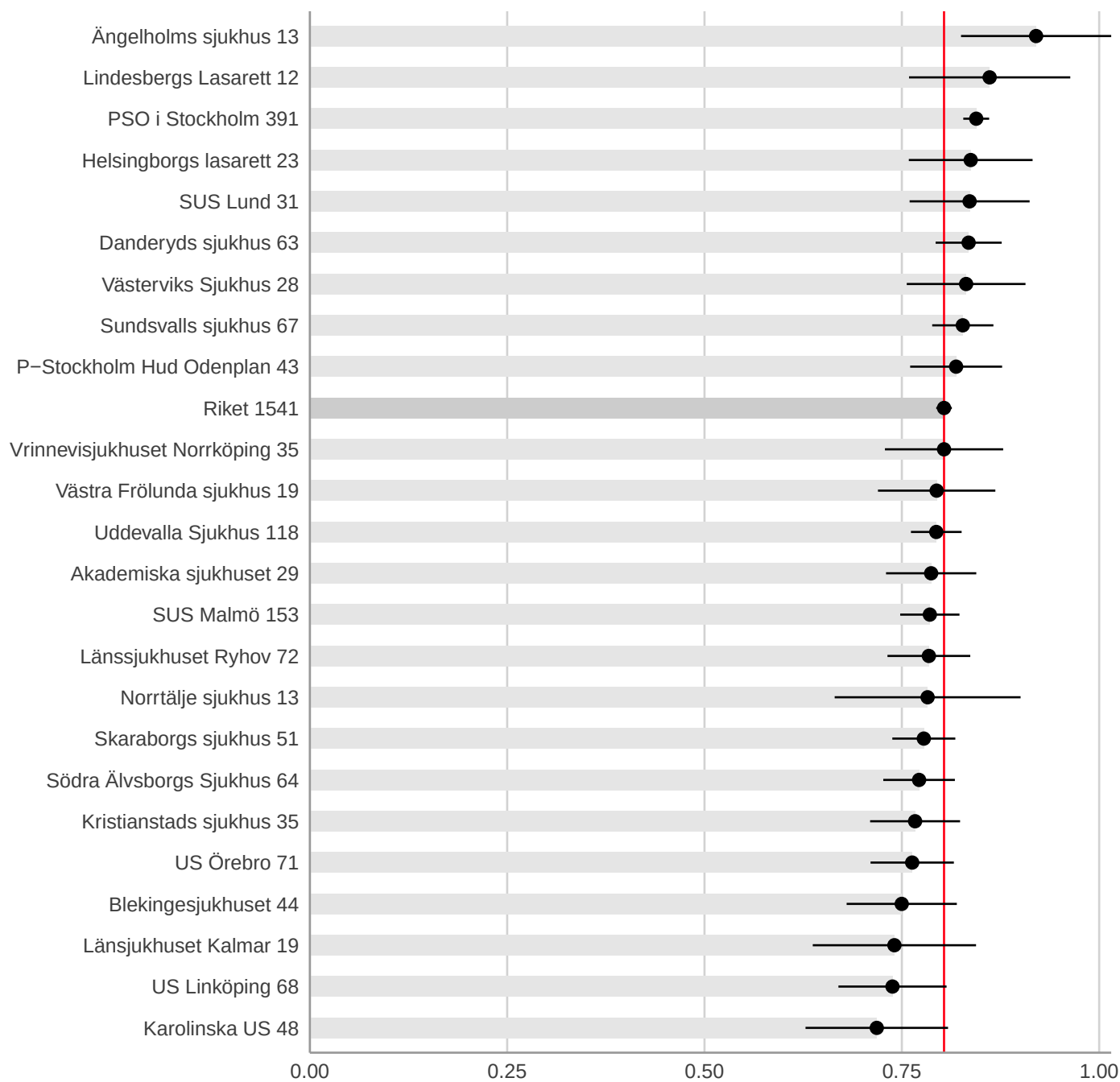
Figur11: Senaste mätningen av DLQI per individ under 2015.

DLQI, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



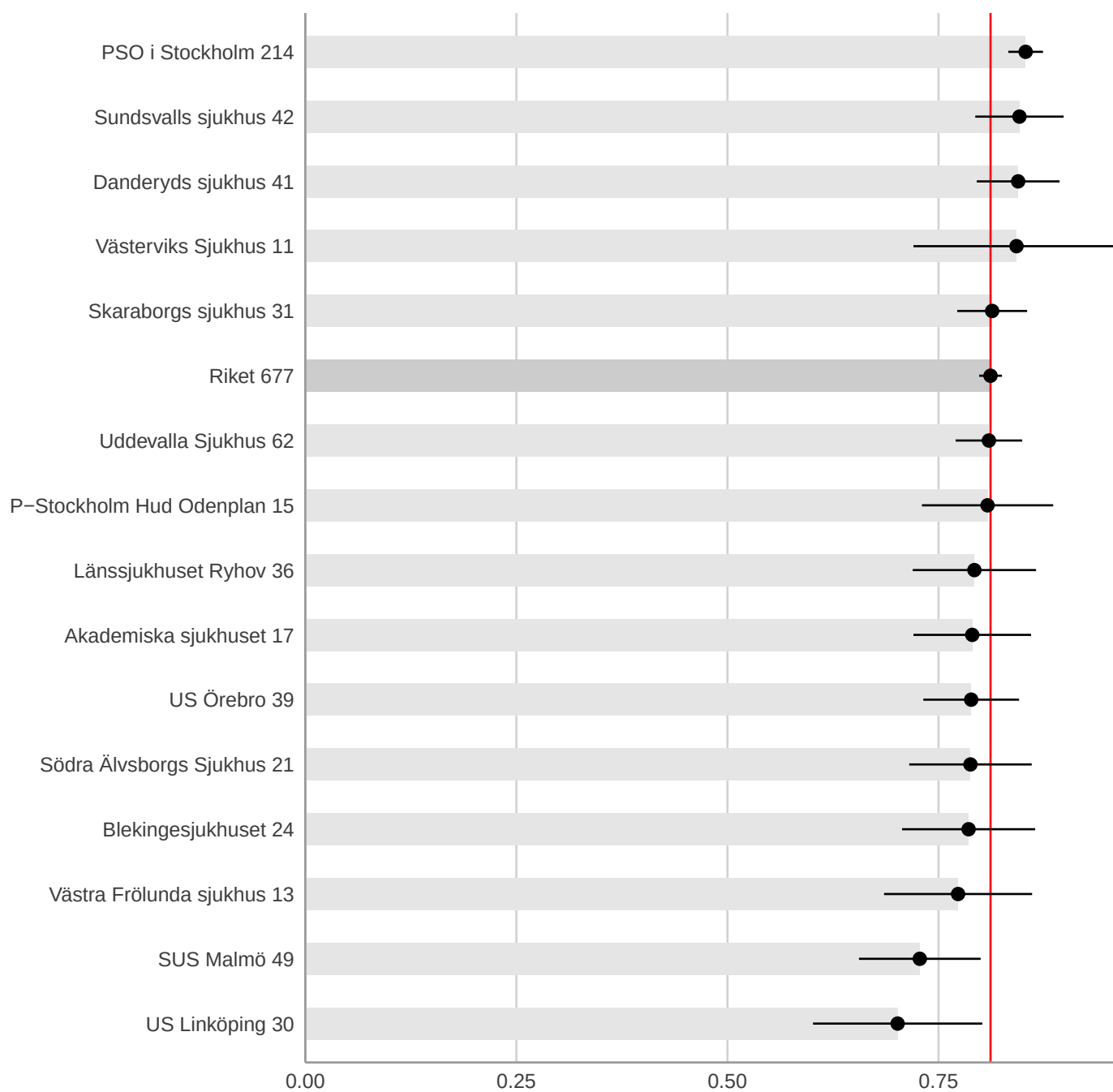
Figur12: Senaste mätningen av DLQI per individ under 2015.

EQ-5D kliniknivå



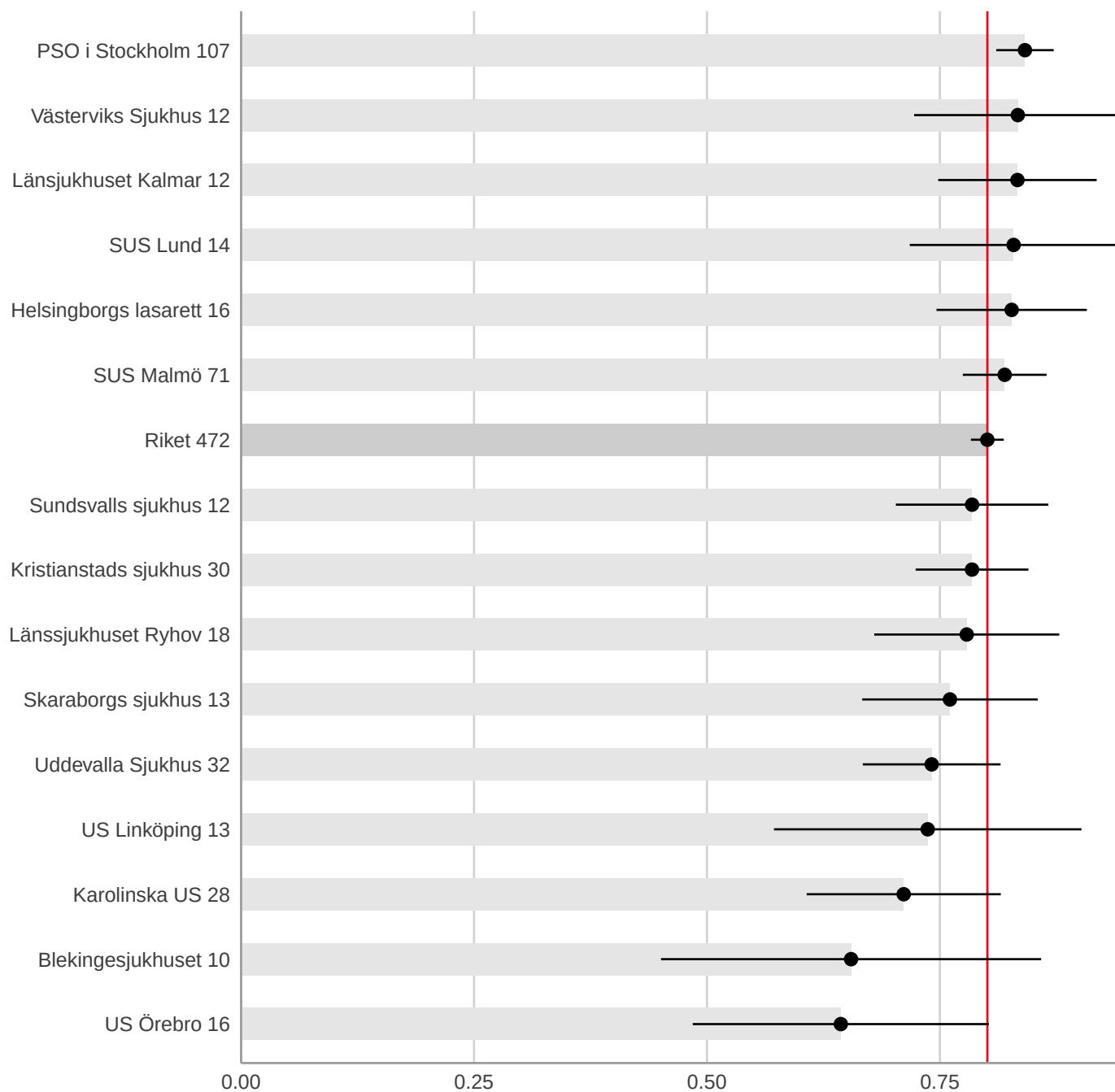
*Figur13: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2015.
Figuren visar medelvärde och konfidensintervall på 95 procent*

EQ-5D kliniknivå, patienter med syntetiska läkemedel



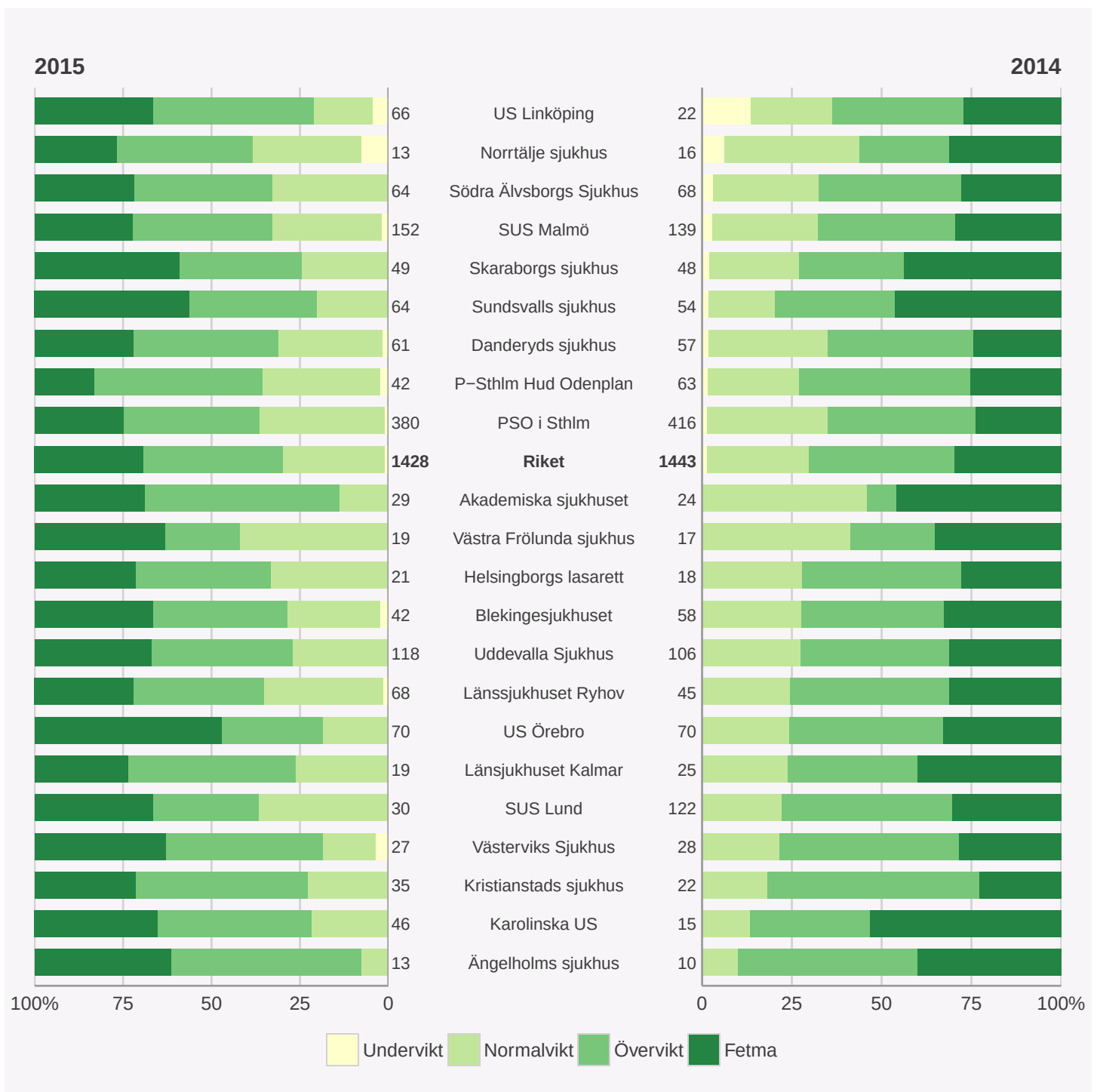
Figur14: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2015, endast konventionella patienter. Figuren visar medelvärden och konfidensintervall på 95 procent

EQ-5D kliniknivå, patienter med biologiska läkemedel inkluderar kombinationsbehandling



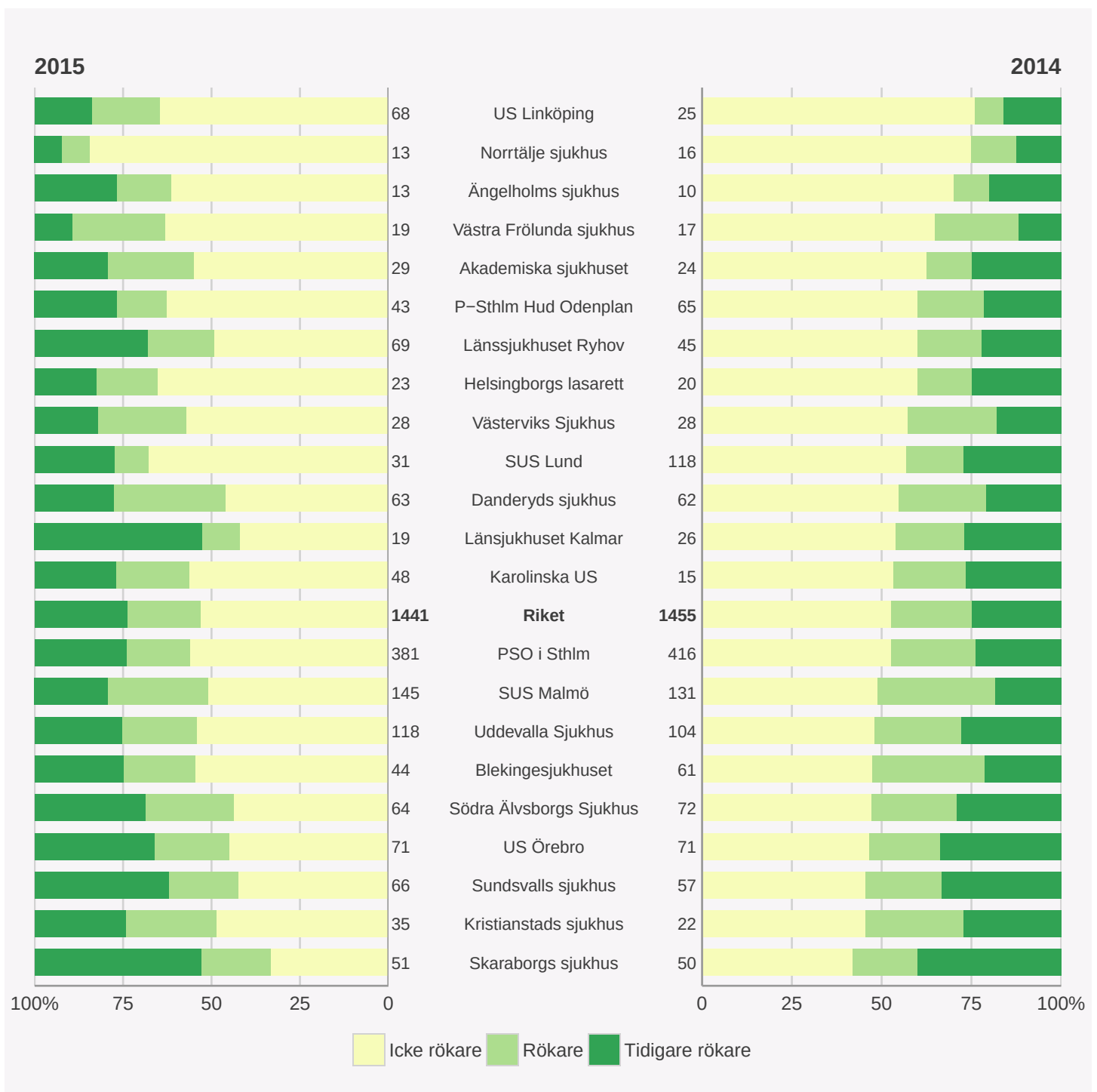
Figur15: Senaste mätningen av EQ-5D per individ under 2015. Figuren visar medelvärden och konfidsintervall på 95 procent

BMI jämförelse mellan 2014 och 2015



*Figur16: Senaste mätningen av BMI per individ vid respektive år.
År 2015 jämförs med år 2014*

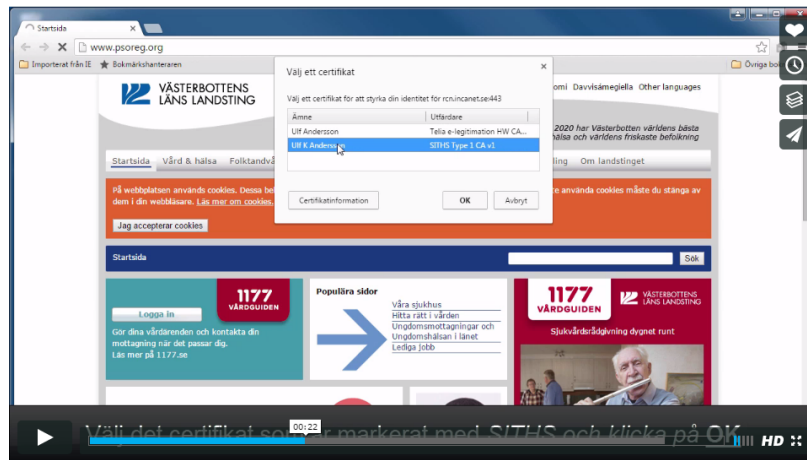
Rökning jämförelse mellan 2014 och 2015



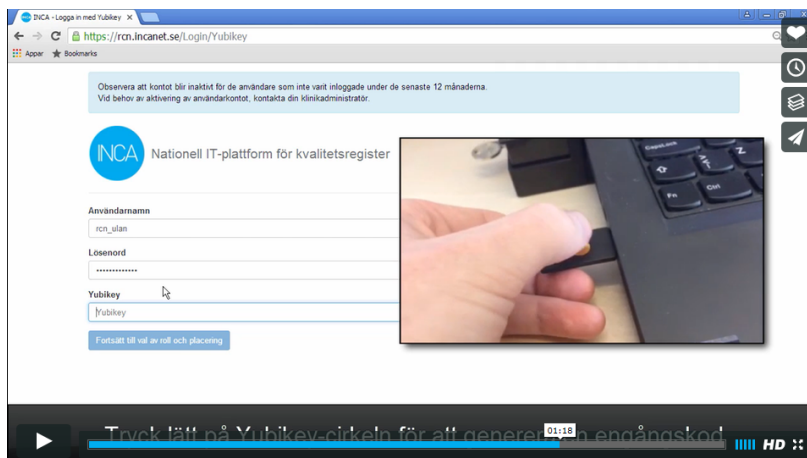
*Figur17: Senaste mätningen av rökning per individ vid respektive år.
År 2015 jämförs med år 2014*

Videoinstruktioner - www.psoreg.com

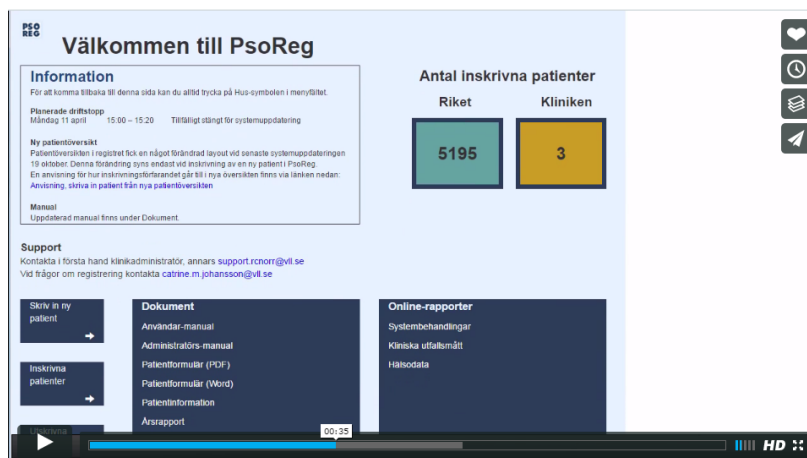
Via www.psoreg.com finns videoinstruktioner som kan användas som stöd i användningen av PsoReg. Nedan visas ett urval av de filmer som finns tillgängliga.



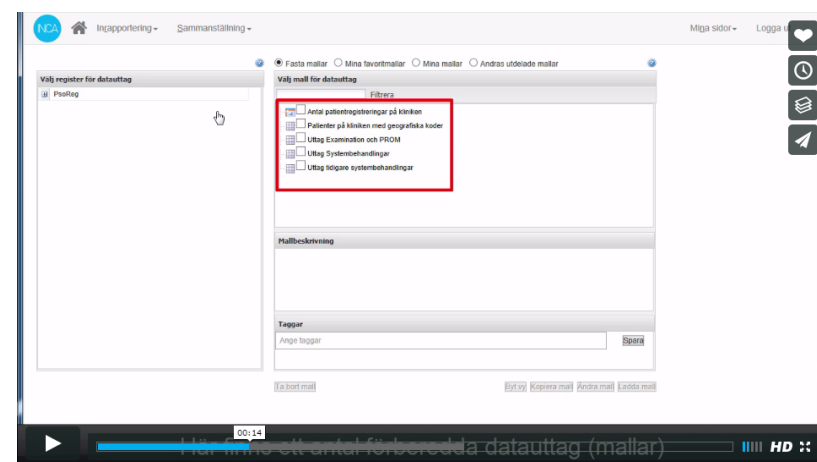
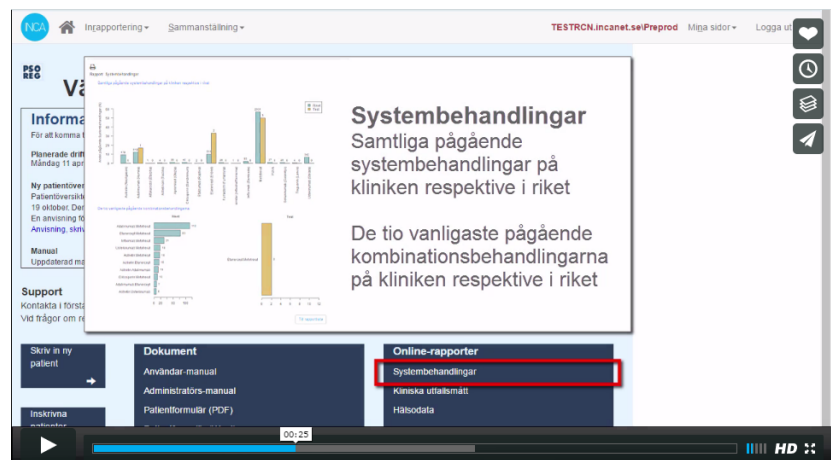
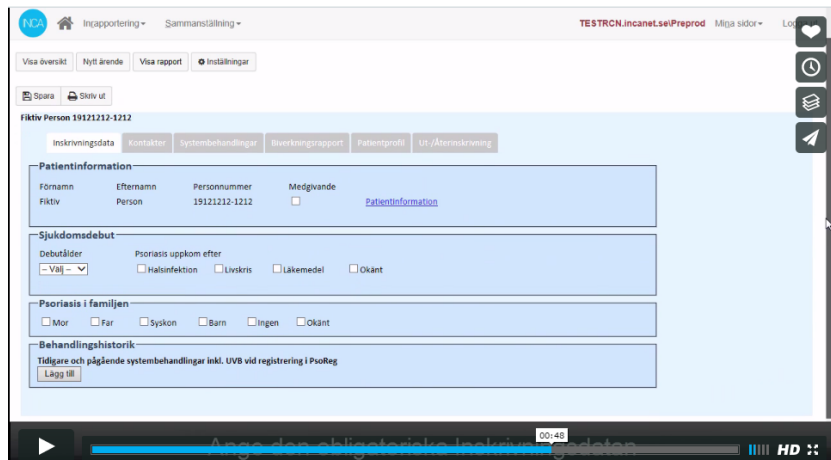
Logga in med SITHS-kort - 01:06
<https://vimeo.com/158075075>



Logga in med Yubikey - 01:46
<https://vimeo.com/158074879>



Presentation av startsidan - 01:32
<https://vimeo.com/161773873>



PsoReg utdata

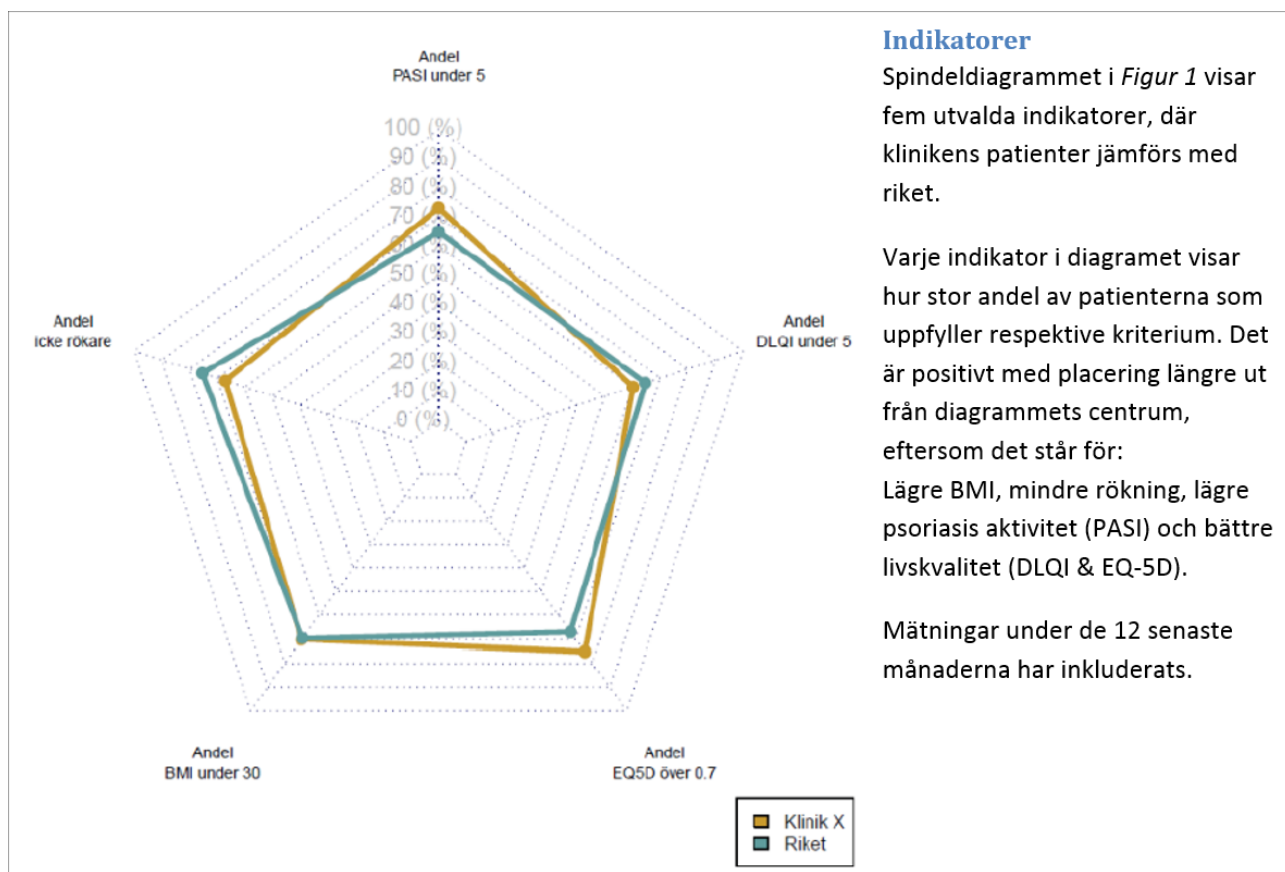
PsoReg har sedan tidigare funktionalitet för datauttag i form av Onlinerapporter, Datauttag till Excel-fil och Patientprofil. Dessa befintliga möjligheter till uttag kommer senare i år kompletteras med en Klinik-kvartalsrapport.

Klinik-kvartalsrapport (ny från hösten 2016)

Användare med ett aktivt konto och en fungerande epostadress i PsoReg, kommer från och med hösten 2016 att få en kvartalsrapport skickad till sin epost. Rapporten baseras på användares klinikbehörighet i PsoReg och dess inrapporterade data.

För att underlätta tolkningen av kvartalsrapporten följer en manual med i utskicket. Manualen tillsammans med en exempelrapport visas på nästkommande sidor.

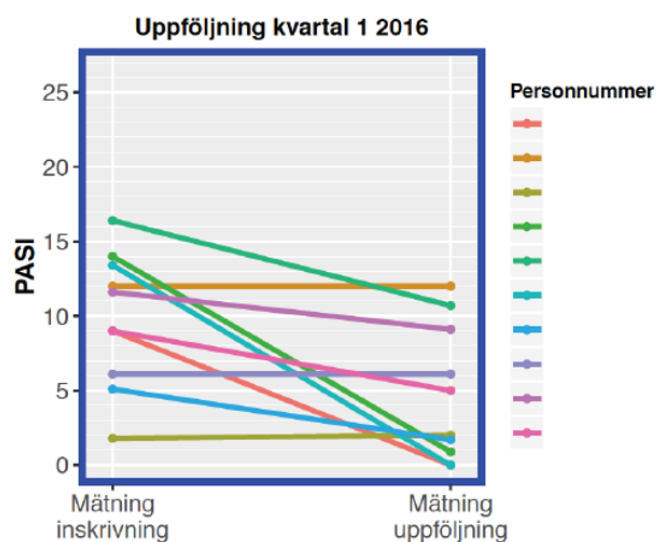
Manual för Klinik-kvartalsrapport



Del 1 av manual till kvartalsrapport

Utveckling av PASI efter 3-9 månader i PsoReg

Linjegraferna i *Figur 2* har konstruerats för att kliniken skall ha möjlighet att på individnivå analysera utvecklingen av PASI från inskrivning i PsoReg till en uppföljande mätning som ligger 3-9 månader efter tiden för inskrivning.



I figuren visas patienternas utveckling av PASI från första registreringen i PsoReg (*Mätning inskrivning*) till senaste registreringen av PASI 3-9 månader efter inskrivningsmätningen (*Mätning uppföljning*). Varje patient förekommer därmed endast i en av de fyra kvartalsfigurerna.

En patient som exempelvis skrivits in i PsoReg i juni 2015 och sedan gjort den senaste mätningen 8 månader senare i februari 2016, kommer att visas i kvartalsfiguren med titel "Uppföljning kvartal 1 2016". Detta eftersom just senaste uppföljningsmätningen 3-9 månader efter inskrivning skett under kvartal 1 2016.

Del 2 av manual till kvartalsrapport

Tabell 1 visar andelen patienter som försämrats, förbättrats eller har oförändrade PASI-värden mellan inskrivning och utskrivning. Det är samma patienter som i linjegraferna.

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade %	
				måttligt	PASI 75
kvartal 1 2016	10	10.0	10.0	50.0	30.0
kvartal 4 2015	4	0.0	0.0	50.0	50.0
kvartal 3 2015	2	0.0	0.0	100.0	0.0
kvartal 2 2015	1	0.0	0.0	0.0	100.0
Totalt	17	5.9	5.9	52.9	35.3

Tabell 1: Utveckling av PASI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. PASI 75 innebär en reducering av PASI med minst 75 procent

Utveckling av DLQI efter 3-9 månader i PsoReg

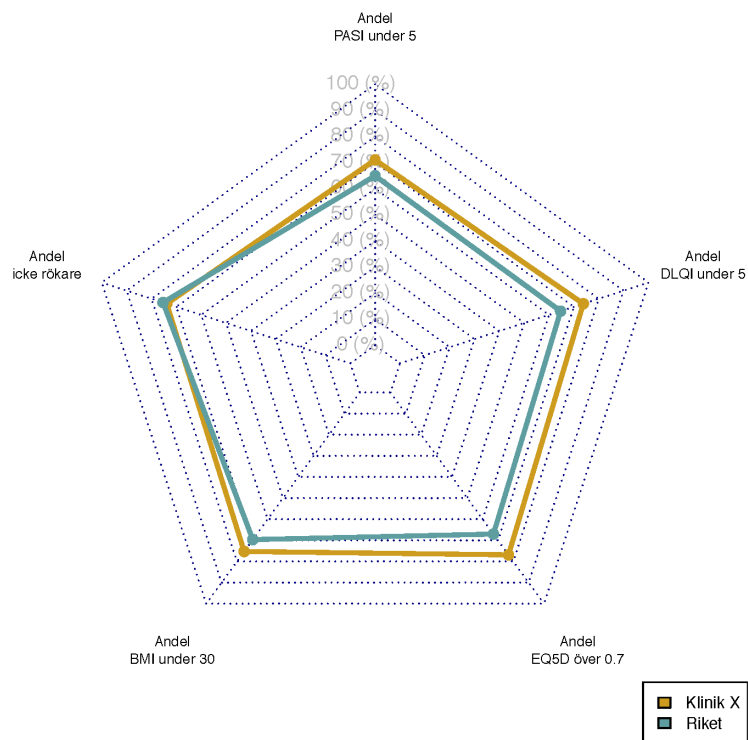
Tolkas på samma sätt som PASI.

Del 3 av manual till kvartalsrapport

Kvartalsrapport (exempel)

Kvartalsrapport från PsoReg

Klinik X, kvartal 1 2016



Figur 1: Figuren visar andelen patienter som uppfyller respektive kriterie. Population består av respektive patients senaste mätning(endast mätningar gjorda under de senaste 12 månaderna är inkluderade)

Utveckling av PASI efter 3-9 månader i PsoReg

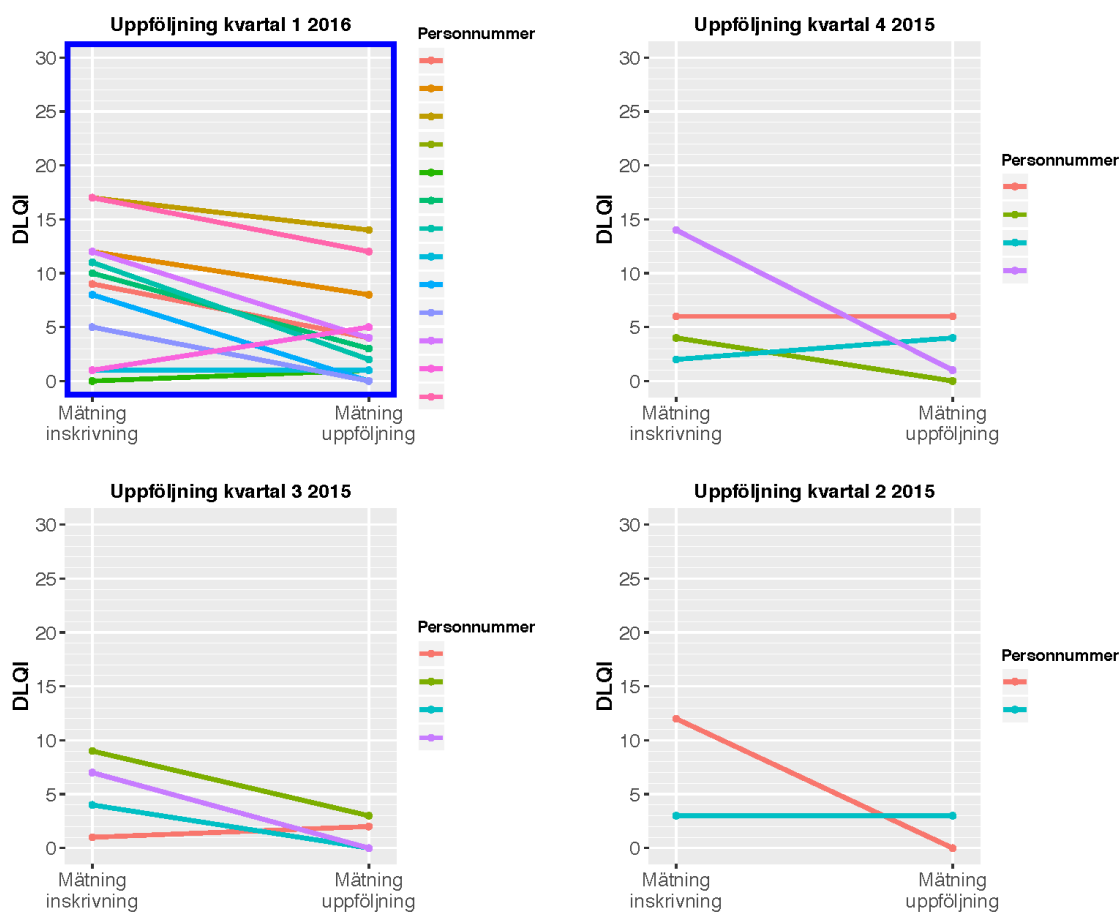


Figur 3: Figuren ovan visar utvecklingen av PASI för klinikens patienter. Varje patient representeras av en linje i figurerna. Linjen visar patientens utveckling av PASI från inskrivning till senaste uppföljningsmätningen inom 3-9 månader. Datum för denna uppföljningsmätning avgör patientens förekomst i en delfigur

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade %	
				måttligt	PASI 75
kvartal 1 2016	10	10.0	10.0	50.0	30.0
kvartal 4 2015	4	0.0	0.0	50.0	50.0
kvartal 3 2015	2	0.0	0.0	100.0	0.0
kvartal 2 2015	1	0.0	0.0	0.0	100.0
Totalt	17	5.9	5.9	52.9	35.3

Tabell 2: Utveckling av PASI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. PASI 75 innebär en reducering av PASI med minst 75 procent

Utveckling av DLQI efter 3-9 månader i PsoReg



Figur 2: Figuren ovan visar utvecklingen av DLQI för klinikens patienter. Varje patient representeras av en linje i figurerna. Linjen visar patientens utveckling av DLQI från inskrivning till senaste uppföljningsmätningen inom 3-9 månader. Datum för denna uppföljningsmätning avgör patientens förekomst i en delfigur

	Patienter	Försämrade %	Oförändrade %	Förbättrade %	
				måttligt	DLQI 75
kvartal 1 2016	13	23.1	15.4	38.5	23.1
kvartal 4 2015	4	25.0	25.0	0.0	50.0
kvartal 3 2015	4	25.0	0.0	25.0	50.0
kvartal 2 2015	2	50.0	0.0	0.0	50.0
Totalt	23	26.1	13.1	26.1	34.8

Tabell 1: Utveckling av DLQI mellan inskrivningsmätning och uppföljningsmätning. Förbättring 75 innebär en reduktion av DLQI med minst 75 procent

Onlinerapporter

Färdiga onlinerapporter finns tillgängliga för användare som loggar in på sin klinik i PsoReg. Dessa rapporter presenterar klinikens inrapporterade data, dels på kliniknivå och dels i jämförelse med riket. Rapporterna genereras enkelt via länkarna på PsoRegs startsida.

Mina sidor -Logga ut

Välkommen till PsoReg

Information
För att komma tillbaka till denna sida kan du alltid trycka på Hus-symbolen i menyfältet.
Planerade driftstopp
Inget inplanerat driftstopp för tillfället
Ny patientöversikt
Patientöversikten i registret fick en något förändrad layout vid senaste systemuppdateringen 19 oktober. Denna förändring syns endast vid inskrivning av en ny patient i PsoReg.
En anvisning för hur inskrivningsförfarandet går till i nya översikten finns via länken nedan:
[Anvisning, skriv in patient från nya patientöversikten](#)
Manual
Uppdaterad manual finns under Dokument.

Antal inskrivna patienter
Riket
5300
Kliniken
4

Support
Kontakta i första hand klinikadministratör, annars support.rcnorrv@vll.se
Vid frågor om registrering kontakta catrine.m.johansson@vll.se

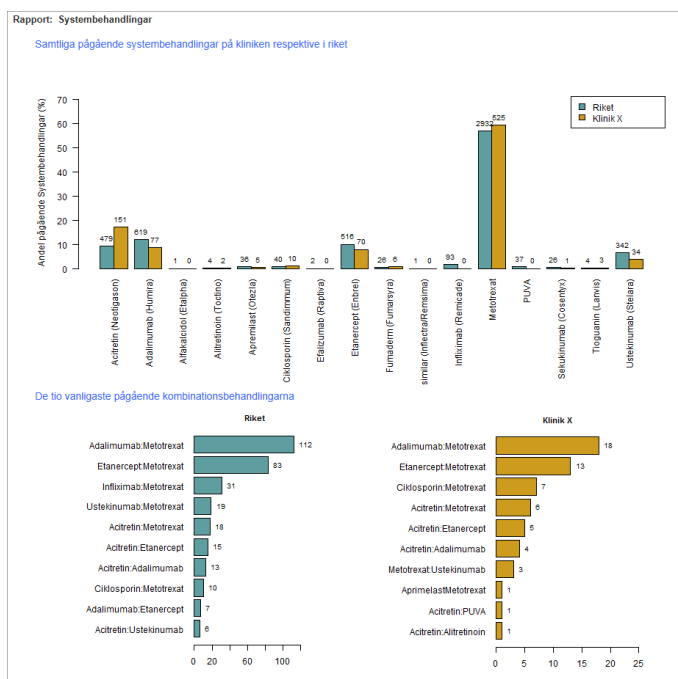
Skriv in ny patient →
Inskrivna patienter →
Utskrivna patienter →

Dokument
Användar-manual
Administratörs-manual
Patientformulär (PDF)
Patientformulär (Word)
Patientinformation
Årsrapport

Online-rapporter
Systembehandlingar
Kliniska utfallsmått
Hälsodata

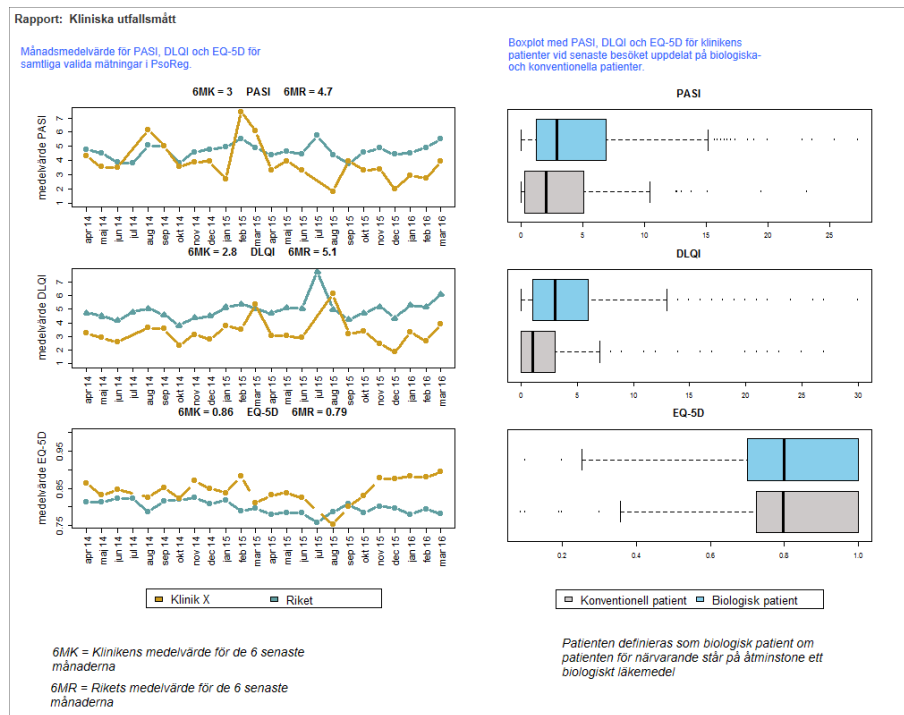
Systembehandlingar

Rapporten Systembehandlingar visar samtliga pågående systembehandlingar på kliniken, respektive i riket. Den visar också de tio vanligaste kombinationsbehandlingarna på kliniken, respektive i riket.



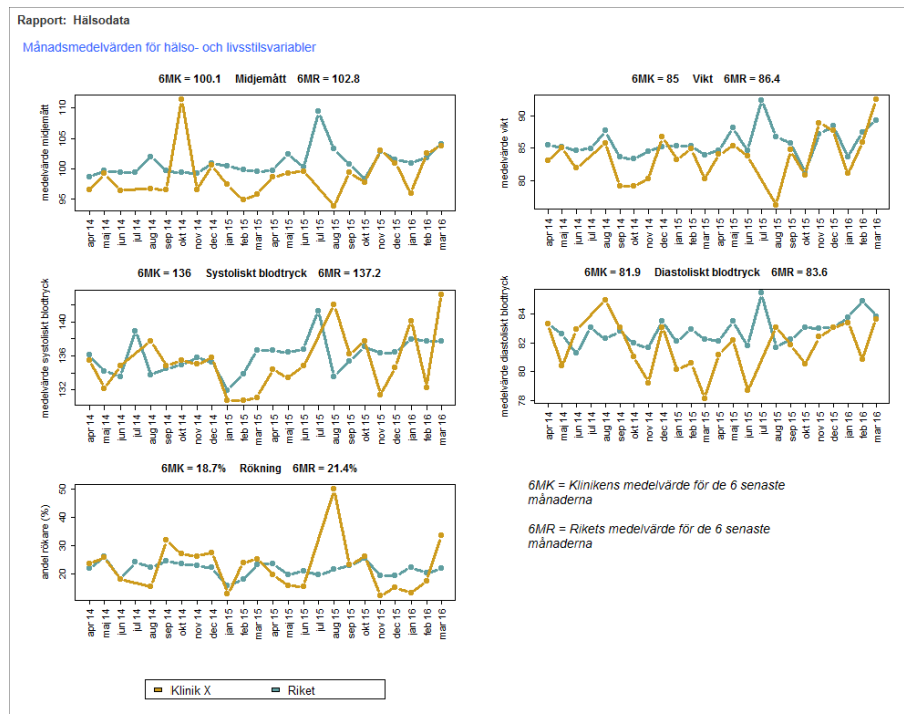
Kliniska utfallsmått

Rapporten Kliniska utfallsmått visar månadsmedelvärde för PASI, DLQI och EQ5D. Den innehåller också en boxplot med PASI, DLQI och EQ5D för kliniskens patienter vid senaste besöket, uppdelat på biologiska och konventionella patienter.



Hälsodata

Rapporten Hälsodata visar månadsvärden för hälso- och livsstilsvariabler såsom midjemått, vikt, blodtryck och rökning.



Patientprofil

Patientprofilen visar i grafisk form de registreringar som gjorts för en patient i PsoReg. Den öppnas via fliken Patientprofil i registreringsformuläret.

Spara Skriv ut

Fiktiv Person 19121212-1212

Inskrivningsdata Kontakter Systembehandlingar Biverkningsrapport **Patientprofil** Ut-/Återinskrivning

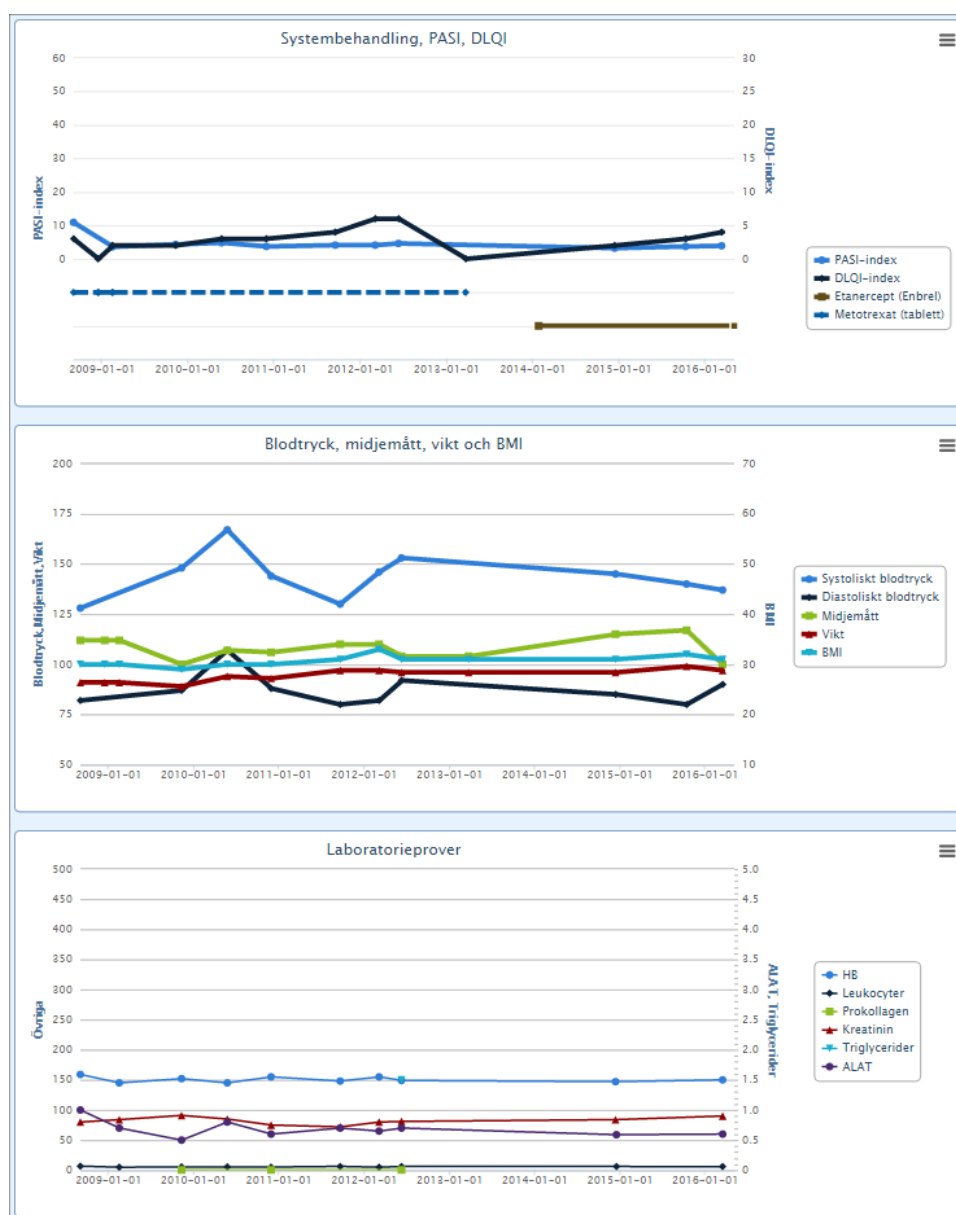
Patientinformation

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Medgivande
Fiktiv	Person	19121212-1212	☒

[Patientinformation](#)

Siukdomsdebut

Nedan visas exempel på hur en patientprofil kan se ut.



Datauttag till excel-fil

I PsoReg finns möjlighet att göra datauttag på den egna klinikkens inrapporterade data och exportera dessa till excel-fil för fortsatt bearbetning. Exempel på uttag som kan genereras i PsoReg är följande:

Uttag **Systembehandlingar** – data över systembehandlingarna för klinikkens patienter

Uttag **Examination och PROM** – data över PROM och kliniska variabler vid besök på kliniken

Uttag **Tidigare systembehandlingar** - data över tidigare systembehandlingar för klinikkens patienter

På www.psoreg.com finns videoinstruktioner som kan användas som stöd.

