

Årlig driftsrapport

RAVN (Resistensovervåking av virus i Norge)

Årgang 2017. Driftsår 2017.

Ansvarlig forfatter/rolle:	Anita Kanestrøm / leder RAVN
Avdeling/område:	Avdeling for smittevernregistre, Område for smittevern, miljø og helse.
Sendt til registerdirektør:	26.02.2018
Godkjent av/dato:	Marta Ebbing/06.05.2018
Sendt HOD/Datatilsynet dato:	07.05.2018
Publisert på fhi.no	07.05.2018

Innhold

Innhold	2
1 Formålet med rapporten	4
2 Organisering, ansvar og myndighet	5
2.1 Organisasjonskart	5
2.2 Ansvars- og myndighetsforhold	5
2.3 Juridiske rammer	5
2.4 Nærmere om informasjonssikkerhet og personvern	6
3 Definisjoner og forkortelser	8
4 Datamottak og bearbeiding	9
4.1 Meldinger, hendelser og individer	10
4.2 Datakvalitet (kompletthet, korrekthet, aktualitet)	10
4.2.1 Kompletthet i forhold til totalt antall hendelser	10
4.2.2 Fullstendighet i opplysninger	11
4.2.3 Dekningsgrad i forhold til institusjons- eller enhetsnivå	11
4.2.4 Korrekthet	12
4.2.5 Aktualitet	12
5 Datatilgang	14
5.1 Automatiserte tjenester	14
5.2 Utleveringer med og uten sammenstilling med andre registre	14
5.3 Innsynsforespørsler	14
6 Bruk av data	15
6.1 Bidrag til overordnet helsestatistikk	15
6.2 Bidrag til helseanalyser og kvalitetsforbedring av tjenestene	15
6.3 Vitenskapelige publikasjoner	15
7 Ressursbruk	16
7.1 Årsverk	16
7.2 Økonomi	16
8 Vedlegg	17
8.1 Vedlegg 1	17
8.2 Vedlegg 2	17

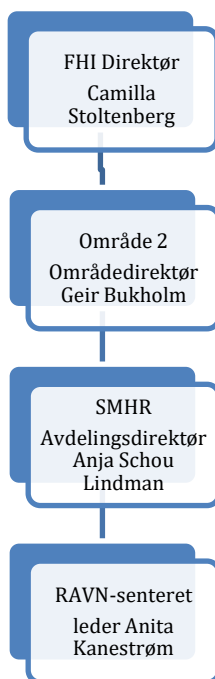
1 Formålet med rapporten

Driftsrapporten er en standardisert rapport som gir grunnlag for en samlet oversikt over driften av helseregistrene FHI er databehandlingsansvarlig og databehandler for. Driftsrapporten brukes også blant annet til å oppfylle enkelte av helseregistrenes forskriftsfestede meldeplikt til Datatilsynet.

Fremgangsmåten for utarbeiding av driftsrapporten er beskrevet i kvalitetsdokumentet [RF-RD-AR-009 Driftsrapport og publikasjonslister for helseregistre](#).

2 Organisering, ansvar og myndighet

2.1 Organisasjonskart



2.2 Ansvars- og myndighetsforhold

Folkehelseinstituttet (FHI) er databehandlingsansvarlig for RAVN. Databehandleransvaret er gitt til avdelingsdirektør i Avdeling for smittevernregistre, SMHR. Databehandlerfunksjonen er delegert til RAVN-senteret, som ligger i SMHR. RAVN-senteret er bemannet med en medisinsk mikrobiolog som leder (Anita Kanestrøm) ansatt i SMHR og en forsker (John Pettersson) ansatt i SMHB. Sistnevnte har for tiden permisjon. De ansatte i RAVN-senteret er inntil videre fysisk plassert i virusbygget.

RAVN fagråd er satt sammen av representanter for det medisinsk mikrobiologiske- og infeksjonsmedisinske fagmiljøet ved helseforetakene i Norge, og samarbeider med RAVN-senteret om den faglige aktiviteten i RAVN. Overvåking av virusresistens er hjemlet i Resistensregisterforskriften.

2.3 Juridiske rammer

Lov/forskrift/rundskriv/veiledning	Lenke
Forskriften for det aktuelle helseregisteret	Resistensregisterforskriften https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-11-14-1353
Forvaltningsloven	http://lovdata.no/lov/1967-02-10
Helseforskningsloven	http://lovdata.no/lov/2008-06-20-44
Helseregisterloven	http://lovdata.no/lov/2014-06-20-43
Norm for informasjonssikkerhet (som bruker av Norsk Helsenett)	https://ehelse.no/personvern-og-informasjonsikkerhet/norm-for-informasjonsikkerhet
Offentleglova	https://lovdata.no/lov/2006-05-19-16
Personopplysningsforskriften	http://lovdata.no/forskrift/2000-12-15-1265

Lov/forskrift/rundskriv/veiledning	Lenke
Personopplysningsloven	http://lovdata.no/lov/2000-04-14-31
Smittevernloven	https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1994-08-05-55
Strategi/handlingsplan for FHI	http://opus.fhi.no/omfhi/Strategi/Sider/Strategi-2016-2018.aspx
Tildelingsbrev fra HOD	https://www.regjeringen.no/contentassets/889319cb65664b63a9938b3273316033/2017/tildelingsbrev_instruks_personalfullmakt_FHI_2017.pdf

2.4 Nærmere om informasjonssikkerhet og personvern

Informasjonssikkerhet handler om sikring av opplysninger ved å bruke prinsippene om konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet. De viktigste informasjonssikkerhetstiltakene som gjelder registrene er kort gjengitt i tabellen under.

Prinsipper	Informasjonssikkerhetstiltak for å ivareta personvernet (jf. personopplysningsloven og helseregisterloven)
Konfidensialitet	<p>RAVN inneholder aidentifiserte helseopplysninger om personer som har avgitt prøve med nærmere bestemte virus, opplysninger om disse virus og om deres resistens mot antivirale midler.</p> <p>Det er fysisk adgangskontroll til virusbygget, og alle som jobber i bygget har underskrevet taushetserklæring i henhold til Helseregisterloven. Det er begrenset tilgang til sonen hvor data lagres. Ved overgang til ny IT-løsning i 2018 vil datasikkerheten øke.</p> <p>Aidentifiserte data utleveres etter søknad dersom opplysningene skal benyttes til formål som beskrevet i Resistensregisterforskriften. Søknad om utlevering av data skal forelegges RAVN fagråd.</p>
Integritet	<p>RAVN-data overføres fra referanselaboratoriet for hiv og referanselaboratoriet for cytomegalovirus en gang per år via egen RAVN epost som kryptert melding.</p> <p>Referanselaboratoriene ved FHI henter aidentifiserte data fra Labware eller Bionumerics (laboratorieinformasjonssystemene) og legger disse inn som Excel-filer på RAVN sitt område under virusavdelingen.</p> <p>Den nye IT-løsningen vil sikre bedre integritet til dataene.</p>
Tilgjengelighet	<p>RAVN-data publiseres årlig i elektronisk rapport som er tilgjengelig på fhi.no nettside. Rapporten distribueres elektronisk til alle medlemmer av Norsk forening for medisinsk mikrobiologi og Norsk forening for infeksjonsmedisin, samt på MikInfo (elektronisk informasjonskanal for medisinsk mikrobiologi).</p> <p>Aidentifiserte data utleveres etter søknad dersom opplysningene skal benyttes til formål som beskrevet i Resistensregisterforskriften. Søknad om utlevering av data skal forelegges og godkjennes i RAVN fagråd.</p> <p>Når den nye IT-løsningen for RAVN er ferdig utviklet, skal det utvikles løsning for å søke om data elektronisk via søknadsportalen på www.fhi.no.</p>

Mer om personvern	Tiltak (jf. helseregisterloven og forskrifter)
Informasjon til allmennheten og de registrerte	Informasjon om RAVN finnes på www.fhi.no samt publiseres i den årlige rapporten. RAVN er et aidentifisert register, og informasjon til de registrerte er derfor ikke aktuelt.
Vilkår for behandlingen	RAVN er et aidentifisert register. Opplysningene som behandles skal være tilstrekkelig for formålet som følger av Resistensregisterforskriften og følge øvrige lov- og forskriftskrav.
Oppfylle rett til innsyn i egne/pårørendes opplysninger	RAVN er et aidentifisert register. Innsyn er derfor ikke aktuelt. Innsyn i opplysninger om prøver som er undersøkt for virusresistens, må rettes til aktuelt laboratorium som analyserer prøvene.
Gi Datatilsynet tilstrekkelig og relevant informasjon om databehandlingen	Meldeplikt til Datatilsynet ivaretas ved at driftsrapportene sendes hvert tredje år til Datatilsynet.
Internkontroll	I henhold til Resistensregisterforskriften § 4-2 skal FHI etablere system for internkontroll. Innholdet i internkontrollen er spesifisert i § 4-3.

3 Definisjoner og forkortelser

Term	Definisjon
Aktualitet	Hvor oppdatert data i registeret er, dvs. hvor kort tid det tar fra en hendelse har forekommet til opplysninger om hendelsen er meldt, registrert og data kvalitetssikret og gjort klart for publisering i registeret.
Batch	Batch = En dataleveranse som inneholder flere hendelser (samlemelding)
Datakvalitet	Tilstand for data/opplysninger. God datakvalitet betyr at opplysningene er korrekte, oppdaterte og samstemte. Kompletthet, validitet og aktualitet kan bidra til å vurdere datakvaliteten.
Dekningsgrad på institusjons- eller enhetsnivå	Andelen aktuelle enheter (som behandlerpasienter i registerets målpopulasjon) som rapporterer opplysninger til registeret. I blant kalt kompletthet i forhold til institusjons- eller enhetsnivå
Direkte identifiserbare helseopplysninger	Helseopplysninger som er knyttet til navn, fødselsnummer eller andre personentydige kjennetegn.
Driftsår	Det aktuelle året driften har funnet sted (fra 1.1-31.12)
DSF	Det sentrale folkeregisteret
Enkeltmelding	Melding om en enkelt hendelse
Fullstendighet	I hvilken grad alle opplysninger er registrert for hvert individ/hendelse.
Hendelse	Eksempelvis én fødsel, ett sykdomstilfelle, ett dødsfall
Indirekte identifiserbare helseopplysninger	Helseopplysninger der navn, fødselsnummer og andre personentydige kjennetegn er fjernet, men hvor opplysningene likevel kan knyttes til en enkeltperson (jf. helseregisterloven § 2)
Innmelder	Den som melder opplysning(en) til helseregisteret. Kan f.eks. være helsepersonell, legekontor, apotek eller helseforetak.
Innmelding	En forsendelse av en enkelt melding eller batch.
Innsyn	Behandlet søknad om innsyn i egne/pårørendes helseopplysninger, evt. i logg om hvem som har hatt tilgang til direkte identifiserende helseopplysninger
Kobling	Kobling av data fra to eller flere registre basert på bruk av entydig personidentifikasjon (navn, fødselsnummer, evt. pseudonym (via tiltrodd pseudonymforvalter)). Se også 'sammenstilling'.
Kompletthet	I hvilken grad alle nye tilfeller av en sykdom/hendelse er inkludert i registeret Iblant kalt dekningsgrad på individnivå.
Korrekthet/validitet	I hvilken grad data er gyldige og gir et riktig bilde av virkeligheten. Var det virkelig en setefødsel? Var det virkelig et akutt hjerteinfarkt?
Melding	Antall elektroniske meldinger og papirmeldinger. Elektronisk innmelding inkluderer både hel- og halvautomatisk prosess. Web grensesnitt og kryptert e-post er eksempel på halvautomatisert prosess.
Purring	Etterspørring av manglende melding(er) eller manglende/ufullstendige opplysninger i melding(er).
Sammenstilling	Sammenstilling av data fra to eller flere registre basert på bruk av entydig personidentifikasjon (navn, fødselsnummer, evt. pseudonym (via tiltrodd pseudonymforvalter)). Se også 'kobling'.
Statistikk kalender	Oversikt over planlagt publisering av statistikk fra helseregistre og andre datakilder ved Folkehelseinstituttet. Oppdateres jevnlig og er tilgjengelig på http://www.fhi.no/helsestatistikk/statistikkalender
Utlevering	Behandlet søknad mottatt via datatilgang@fhi.no, dvs. søknader om statistikk eller individdata fra ett eller flere registre, og utlevert dataene.
Validering	Sammenlikning av data i et helseregister med andre datakilder om de samme individene/hendelsene, for kvalitetssikringsformål.
Årgang	Det kalenderåret hendelsen har funnet sted.
Årsrapport	Rapport (elektronisk/papir) med samlet årsstatistikk for registeret basert på avsluttet årgang. Synonym: Årsstatistikk, årlig statistikk, årstabell mv.

4 Datamottak og bearbeiding

RAVN (Resistensovervåking av virus i Norge) er et landsomfattende system for overvåking av resistens hos virus mot legemidler brukt til behandling av virusinfeksjoner hos mennesker (antiviralia). Overvåkingssystemet er under utvikling.

Per i dag overvåkes resistens hos følgende virus: hiv, hepatitt B-virus, influensavirus, cytomegalovirus og herpes simplex virus. Data som kan registreres ifølge forskriften er: laboratoriets løpenummer, kjønn, alder, bostedskommune, informasjon om påvist virus, smittested, prøvemateriale, resistensegenskaper og metode for resistenspåvisning. Datamottak foregår ulikt for de aktuelle virus. Felles som alle virus er at det overføres en batch pr. årgang. Batchen inneholder opplysninger om prøvene som er resistensbestemt, og opplysningen om resistensmutasjoner mot en eller flere medikamentgrupper, og for noen virus også følsomhetskategorisering mot medikamentgrupper. Det jobbes for å ha en mer enhetlig fremgangsmåte for alle virus som overvåkes i den nye IT-løsningen som er under utvikling.

Resistensbestemmelse av hiv utføres ved Nasjonalt referanselaboratorium for hiv ved Avdeling for mikrobiologi, Oslo universitetssykehus (OUS). Det er primær hiv-1 resistens som overvåkes (prøver fra ny-diagnostiserte). Virus sekvensdata (fasta-filer) koblet til meldingsnummer for anonym melding til MSIS overføres en gang årlig til RAVN, som kryptert vedlegg til epost. Sekvensdata bearbeides av RAVN i Stanford resistensdatabase (<http://hivdb.stanford.edu/>) og påviste mutasjoner sammenlignes med liste fra WHO over mutasjoner som bør overvåkes; SDRM (Surveillance Drug Resistance Mutations).

Resistensbestemmelse av cytomegalovirus (CMV) utføres ved Avdeling for mikrobiologi avdeling ved OUS. Det overført årlig data om antall prøver som er analysert, relevante resistensmutasjoner i virus som er påvist, og følsomhetskategori for aktuelle medikamenter.

Resistensbestemmelse av herpes simplex virus utføres ved Folkhälsomyndigheten i Sverige. Referanselaboratoriet ved OUS mottar data om antall virusprøver som er undersøkt, og andel prøver der det påvises resistens. Disse data videresendes til RAVN en gang årlig.

Resistensbestemmelse av influensavirus utføres ved FHI. Sekvensdata lagres i egen database «Bionumerics» som benyttes av influensalaboratoriet. Aidentifiserte opplysninger om prøver som er undersøkt for resistensmutasjoner og eventuelle påviste mutasjoner legges i fil på fellesområdet for laboratoriet, og oppsummerte resistensdata overføres til fellesområdet for RAVN en gang årlig.

Resistensbestemmelse av hepatitt-B virus utføres ved Referanselaboratoriet for hepatitt, ved FHI. Aidentifiserte opplysninger om prøver som er undersøkt for resistensmutasjoner og eventuelle påviste mutasjoner overføres fra laboratoriedatasystemet til fellesområdet for RAVN en gang årlig.

Det jobbes for å rapportere noe flere data til RAVN, som hjemlet i Resistensregisterforskriften. Dette vil bli implementert når den nye IT-løsningen er på plass.

4.1 Meldinger, hendelser og individer

Årgang	Innmelder, antall	Elektroniske meldinger (evt. som batch) a)	Papir meldinger, antall	Meldinger totalt, antall	Papir meldinger, andel, %	Hendelser, antall b)	Individer, antall c)
2013/2014	4	5 (en melding, batch, per virus)	0	5	0	3 198	NA
2015	4	5	0	5	0	959	NA
2016	4	5	0	5	0	813	NA
2017	Data ikke mottatt.						

Kommentarer:

- Elektronisk melding til RAVN er ikke automatisert. Melding/batch: Referanselaboratoriene for hvert virus som inngår i RAVN, sender data for alle hendelsene for et år samlet i etterkant av årets slutt som en batch. For influensa, hepatitt B-virus, CMV og HSV sendes dette på en Excel-fil. For hiv sendes en fastafil med virussekvenser som bearbeides videre av RAVN. Dette vil endres når den nye IT-løsningen tas i bruk.
- En hendelse i RAVN vil være ett virus (fra en pasientprøve) undersøkt for virusresistens. Ett virus kan undersøkes i flere genområder for å påvise resistens mot flere ulike medikamentklasser. Hver hendelse kan derfor inneholde flere ulike resistensfunn.
- RAVN er et aidentifisert register.

4.2 Datakvalitet (kompletthet, korrekthet, aktualitet)

4.2.1 Kompletthet i forhold til totalt antall hendelser

Årgang	Estimerte reelle hendelser, antall a)	Før Purring		Purring, antall b)	Etter purring		Usikkerhet c)
		Registrerte hendelser, antall	Kompletthet i forhold til reelle hendelser, %		Registrerte hendelser, antall	Kompletthet i forhold til reelle hendelser, %	
2013/14			≈100 %				
2015			≈100 %				
2016			≈100 %				
2017	Data ikke mottatt.						

Kommentarer:

Resistensbestemmelse av virus utføres per i dag kun ved de respektive referanselaboratoriene. Alle prøver der laboratoriet får et svar på resistensanalysen, vil rapporteres til RAVN (basert på uttrekk fra laboratorienes laboratedatasystem). Med få involverte bidragsytere regner vi med at kompletthet i data er tilnærmet 100 %.

For hiv er det primærresistens som overvåkes, det vil si resistens tatt ved tidspunkt for diagnose og før oppstart av behandling. Nasjonalt referanselaboratorium for hiv mottar prøve til primær resistensbestemmelse på kun ca. 50 % av antallet pasienter som diagnostiseres med

hiv i Norge. For å kunne si at en prøve tilhører en pasient som er ny-diagnostisert, forutsetter det at meldenummer for anonym melding til MSIS er påført rekvisisjonen. Referanselaboratoriet mottar ikke prøver til resistensundersøkelse fra alle med ny-diagnostisert hiv, eller prøvene er utilstrekkelig merket. Data for alle prøver som er riktig merket, blir imidlertid oversendt RAVN. Referanselaboratoriet jobber for å øke denne andelen resistenstesting av ny-diagnostiserte.

4.2.2 Fullstendighet i opplysninger

Årgang	Registrerte hendelser totalt, antall	Før purring		Purringer, antall	Etter purring	
		Registrerte hendelser med fullstendige opplysninger, antall	Kompletthet fullstendighet i opplysninger, andel, %		Registrerte hendelser med fullstendige opplysninger, antall	Kompletthet fullstendighet i opplysninger, andel, %
2013/14			≈100 %			
2015			≈100 %			
2016			≈100 %			
2017	Data ikke mottatt.					

Kommentarer:

Resistensbestemmelse av virus utføres per i dag kun ved de respektive referanselaboratoriene. Alle prøver der laboratoriet får et svar på resistensanalysen, vil rapporteres til RAVN. Med få involverte bidragsytere regner vi med at fullstendighet for resistensdata er tilnærmet 100 %.

Flere variabler, som er hjemlet i forskriften, vil rapporteres når den nye IT-løsningen for RAVN tas i bruk. På sikt skal en kunne lagre resistensdata i form av sekvensdata, resistensmutasjoner og medikamentfølsomhet.

For å få større faglig utbytte ved bearbeiding av data, er det imidlertid behov for å identifisere resistensdata som tilhører samme pasient (slette dobbeltoppføringer) og å koble resistensdata til epidemiologiske data og data om behandling. Det er behov for revisjon av Resistensregisterforskriften. Et forskningsprosjekt der resistensdata kobles til epidemiologiske data pågår i påvente av forskriftsending.

4.2.3 Dekningsgrad i forhold til institusjons- eller enhetsnivå

God kunnskap om et registers dekningsgrad på institusjons- eller enhetsnivå er en viktig forutsetning for å kunne arbeide med å høyne registerets dekningsgrad og datakvalitet. Med dekningsgrad på institusjons- eller enhetsnivå menes andelen enheter (som behandler pasienter i registerets målpopulasjon) som rapporterer opplysninger til registeret.

Følgende institusjoner rapporterer til RAVN:

1. Nasjonalt referanselaboratorium for hiv (OUS).
2. Nasjonalt referanselaboratorium for cytomegalovirus (OUS).
3. Nasjonalt referanselaboratorium for hepatitt B (FHI).
4. Nasjonalt referanselaboratorium for influensa (FHI).

Dekningsgraden er høy, se punkt 4.2.1 og 4.2.2. Representant for OUS sitter i RAVN fagråd, og det er derfor tett samarbeid mellom RAVN og referanselaboratoriene som leverer data.

4.2.4 Korrekthet

For å sikre at dataene gjenspeiler virkeligheten, kan følgende tiltak inkluderes «for kvalitetssikringsformål»:

Årgang	Kobling mot DSF a)	Koblinger mot andre registre, antall b)	Validering mot pasient journaler, antall c)	Manuelle kontroll rutiner, ja/nei d)	Teknisk overvåking, ja/nei e)	Annet, ja/nei f)	Total vurdering av korrekthet g)
2013/2014	nei	nei	nei	ja	nei		høy
2015	nei	nei	nei	ja	nei		høy
2016	nei	nei	nei	ja	nei		høy
2017	Data ikke mottatt						

Kommentarer:

- RAVN er et avidentifisert register, og rutinemessig kobling til andre registre er ikke mulig.
- RAVN er et avidentifisert register
- RAVN er et avidentifisert register.
- I forbindelse med oppsummering og tolkning av data, blir disse kontrollert. Det er mulig å ta kontakt med referanselaboratoriene som leverer data dersom en oppdager uvanlige funn. Arbeidsbeskrivelse av metode benyttet ved resistensundersøkelse ved referanselaboratoriene finnes i de respektive kvalitetssystem.
- Ikke aktuelt
- Ikke aktuelt
- RAVN-data er hentet fra laboratorienes labdatasystem. Disse data er kvalitetssikret (både teknisk og medisinsk) i forbindelse med at prøvesvaret ble sendt ut til rekvirent.

4.2.5 Aktualitet

Årgang	Tid fra verifisert hendelse til mottatt data, dager/ uker/ mnd. a)	Tid fra mottatt data til bruk for helseovervåking og beredskap, dager/ uker/ mnd. b)	Dato for avsluttet årgang c)	Dato for publisering av årsrapport d)	Tid fra avsluttet årgang til publisering av årsrapport, dager / uker/ mnd. e)	Avvik fra statistikk kalenderen, dager / uker / mnd.
2015	2 – 14 mnd	1 – 6 mnd	31.12.15 (Influensa: uke 20 2016)	Sept. 2016	6 mnd	nei
2016	2 – 14 mnd	1– 6 mnd	31.12.16 (Influensa: uke 20 2017)	Sept. 2017	6 mnd	nei
2017						

Kommentarer:

- Verifisert hendelse er når svar på resistensanalyse er godkjent i referanselaboratoriet. Mottatt dato er når batch oversendes RAVN. Hendelsene for foregående år rapporteres til RAVN en til to måneder etter årsskiftet, når laboratoriene har hatt tilstrekkelig tid til å ferdigstille analyser fra prøvene tatt det aktuelle året. Unntak er

influenza; en influensaseson strekker seg fra uke 40 til uke 20 (uke 39) det etterfølgende året.

- b) Referanselaboratoriene benytter sine resistensdata fortløpende i sitt arbeid med referansefunksjoner.
- c) For hiv, cytomegalovirus og hepatitt-B avsluttes årgangen 31.des. Resistenssvar på prøver tatt innen denne dato, blir med på denne årgangen. For influensa følger årgangen influensasesonen, det vil si oftest fra uke 40 til og med uke 20 det etterfølgende år, men prøver tatt mellom uke 20 og 39 vil legges til samme årgang.
- d) Referanselaboratoriene trenger tid på å samle og kvalitetssikre sine data før oversending til RAVN. Innhold i årsrapport diskuteres i møte med RAVN-fagråd i mars. Relevante fagartikler som publiseres i rapporten, skal skrives av ulike forfattere. Innsamlet resistensdata skal beskrives og tolkes. Den årlige rapporten publiseres på høsten (september), i likhet med NORM-rapporten.

5 Datatilgang

5.1 Automatiserte tjenester

År	Oppslag for den registrerte på egne register opplysninger	Oppslag for helsepersonell på pasientopplysninger	Oppslag for helsepersonell på statistikk for sin helseinstitusjon	Oppslag i statistikkbank på web
2016	Ikke aktuelt			*
2017	Ikke aktuelt			*

*RAVN-rapport er tilgjengelig på nett. Influenza resistensdata er tilgjengelig på fhi.no i influensasessongen og oppdateres ukentlig.

Kommentarer:

Avidentifiserte data.

Resistensbestemmelsen for hvert agens utføres kun på referanselaboratoriet, og innsender har derfor tilgang til egne data i eget labdatasystem.

5.2 Utleveringer med og uten sammenstilling med andre registre

År	Indirekte identifiserbare opplysninger		Direkte identifiserbare opplysninger		Statistikk		Alle
	Filer uten sammenstilling, antall	Filer med sammenstilling, antall	Filer uten sammenstilling, antall	Filer med sammenstilling, antall	Periodiske rapporter, antall a)	Statistikk, antall	Andel utleveringer innenfor forskriftsfestet frist, prosent
2017		4					

Kommentarer:

Prosjektet «Langtidsstudie av endringer i virusresistens ved hiv, kronisk hepatitt B og hepatitt C-infeksjon i en periode med økt globalisering og økt forbruk av antiviral behandling» pågår. Prosjektet er initiert av RAVN og RAVN-fagråd. I 2017 er det foretatt koblinger av hiv resistensdata med MSIS-data for årene 2014 – 2016, og HBV for året 2016.

RAVN har ikke mottatt eksterne søknader om utlevering av avidentifiserte data.

5.3 Innsynsforespørsler

År	Innsynsforespørsler	
	Opplysninger, antall a)	Logg, antall b)
2015	Ingen / ikke aktuelt	Ikke aktuelt
2016	Ingen / ikke aktuelt	Ikke aktuelt
2017	Ingen / ikke aktuelt	Ikke aktuelt

*Rett til innsyn i logg trådte i kraft med ny helseregisterlov fra og med 1.1.2015

Kommentarer:

RAVN inneholder avidentifiserte data.

6 Bruk av data

6.1 Bidrag til overordnet helsestatistikk

År	Nasjonale statistiske rapporter a)	Internasjonale statistiske rapporter b)
2013	Usage of Antivirals and the Occurrence of Antiviral Resistance in Norway 2011-2012	
2015	Usage of Antivirals and the Occurrence of Antiviral Resistance in Norway 2013-2014	
2016	Usage of Antivirals and the Occurrence of Antiviral Resistance in Norway 2015	
2017	Usage of Antivirals and the Occurrence of Antiviral Resistance in Norway 2016	SPREAD, ESAR

Kommentarer:

- b) Med utgangspunkt i prosjektet «Langtidsstudie av endringer i virusresistens ved hiv, kronisk hepatitt B og hepatitt C-infeksjon i en periode med økt globalisering og økt forbruk av antiviral behandling» er det levert hiv-resistensdata for 2014 – 2016 til overvåkingsprogrammet SPREAD (Strategy to Control SPREAD of HIV Drug Resistance). SPREAD er underlagt ESAR (European Society for translational Antiviral Research). Influensadata rapporteres regelmessig til ECDC fra referanselaboratoriet.

6.2 Bidrag til helseanalyser og kvalitetsforbedring av tjenestene

År	Folkehelse-profiler	Nasjonale kvalitetsindikatorer	Oppfølging av anbefalinger i nasjonale faglige retningslinjer	Kvalitetsforbedring av tjenestene
2013/14	Nei	Nei	Ja	Ja
2015	Nei	Nei	Ja	Ja
2016	Nei	Nei	Ja	Ja
2017	Nei	Nei	Ja	Ja

6.3 Vitenskapelige publikasjoner

Vi har søkt etter vitenskapelige publikasjoner basert på data i registeret ved følgende søk: (((virus* OR viral* OR antiviral* OR ravn) AND (overvåk* OR regist* OR database*)) AND (norge? OR norsk? OR norway? OR norwegian?)) ÅR:2017

År	Publikasjoner, antall*
2016	0
2017	0

*Publikasjoner i vitenskapelige tidsskrifter. Biblioteket avgjør hvert år hvilke baser det er aktuelt å søke i, og informasjon om dette oversendes sammen med publikasjonslistene.

7 Ressursbruk

7.1 Årsverk

Årsverk inkluderer alle (også de som er ansatt på IT) som har sine daglige arbeidsoppgaver knyttet til registeret innenfor de ulike prosessene. I tillegg skal årsverkene inkludere ressurser knyttet til statistikkproduksjon, helseanalyser og kvalitetsforbedring av tjenestene, samt på vitenskapelige publikasjoner i den grad disse er relatert til selve registerdriften.

Årsverkene skal ikke inkludere juridiske tjenester, personvernombudstjenester og kommunikasjon, eller personaladministrasjon.

Årsverkene skal ikke inkludere IT-utvikling (hos FHI) eller IT-drift (i Norsk Helsenett).

År	Datamottak a)	Databearbeiding b)	Datatilgang c)	Bruk av data d)	Totalt
2015	0,10	0,2		0,3	0,6
2016	0,05	0,2		0,35	0,6
2017	0,05	0,2		0,35	0,6

Kommentarer:

Medisinsk mikrobiolog (leder) og forsker ansatt i RAVN fra august 2015. Personen ansatt i forskerstilling hadde permisjon i 2017 for postdoc prosjekt. Leder av RAVN har også andre arbeidsoppgaver ved FHI (viruslaboratoriet).

Det er vanskelig å skille årsverk brukt til datamottak, databearbeiding og bruk av data, da det er en og samme person som utfører disse oppgavene. Det er knappe ressurser i RAVN, og årsverkene angitt i tabellen er et minimum av det som trengs for å drifte overvåkingssystemet/registeret.

7.2 Økonomi

År	Finansieringskilde	Ramme totalt	Personalkostnader	Driftsmidler
2015	Post 01	Ikke mulig å skille fra annen drift		Ikke mulig å skille fra annen drift
2016	Post 01	2 500 000	1 687 000	812 000
2017	Post 01	2 292 500	1 687 000	338 462

Kommentarer:

Driftsmidler er i stor grad benyttet til å dekke kostnader for utvikling av metode (helgenomsekvensering) for hepatitt C resistensundersøkelse (286 000). For øvrig dekker driftsmidlene utgifter til fagrådsmøter og representasjon ved europeisk overvåkingssmøte (ESAR). Personalkostnader dekker en stilling.

8 Vedlegg

8.1 Vedlegg 1

8.2 Vedlegg 2