

Status og planer for helseregisterdata i microdata.no

Når: 06.05.2026

Microdata.no-webinar

Av og med: Risnes/Gløersen/Larønningen/Helland - Sikt/SSB/FHI/FHI

Rune
(SSB)

Ørnulf
(Sikt)

Eyvind
(FHI -
Pasientregistrene)

Siri
(FHI -
Kreftregisteret)



Bilde i anledning oppstartsseminar Microdata3-prosjektet 22.01.2026. Foto: Sikt.

Våre mål generelt: mer kunnskap fra registerdata

4 gode grunner til å bruke registerdata i forskning og analyse

1 – Data om hele populasjonen

Registerdata er unike i den forstand at de ofte dekker hele populasjonen, i motsetning til å være begrenset til et utvalg.

Analyser som følger grupper over tid er helt nødvendig for å forstå langtidseffekter av politikkutforming, samfunnsutvikling og endringer i velferdsordninger og andre ordninger.

2 – Data med høy kvalitet og nøyaktighet

Registerdata som tilbys til forskning har som regel høy kvalitet og nøyaktighet fordi de er innhentet fra administrative registre og ofte har gjennomgått kvalitetssikring og korrigeringsprosedyrer i flere ledd.

Det gir et godt utgangspunkt for høy kvalitet og nøyaktighet i analyser som registerdata kan gi svar på.

3 – Data over tid

Registerdata har informasjon om tidspunkt, tidsrom/varighet og andre tidsaspekter ved data på et detaljnivå som gir mulighet til å følge grupper over både korte og lengre tidsrom. Dette gjør det mulig både fange opp og analysere effekter av politikk, tiltak og andre hendelser og prosesser i samfunnet.

4 – Dataene er allerede samlet inn

Det er kostbart og komplisert å samle inn store mengder data. Å kunne gjenbruke registerdata som allerede er samlet inn til forskning og analyse er ressursbesparende.

Våre 2 hovedmål i Microdata3-prosjektet

Søknadsfri tilgang til økt omfang av tverrsektorielle registerdata i microdata.no.

Gjøre det mulig for langt flere å ta i bruk registerdata i kunnskapsutvikling enn i dag.

Å betjene flere brukstilfeller søknadsfritt, vil også fjerne en del enklere prosjekter fra søknadskøene (jfr punkt 2).

Raskere søknadsprosess gjennom økt selvbetjening i microdata.no for brukstilfeller som ikke dekkes av søknadsfri tilgang alene.

Bruke microdata.no som en kohort- og datautforsker som kan skape grunnlag for bedre og maskinlesbare datasøknader og mer automatisert saksbehandling og tilrettelegging hos SSB og FHI før utlevering.

Dette kan fjerne en rekke tidstyver fra søknads- og saksbehandlingsprosessene og spare mye tid for søkere og saksbehandlere.



Tilgang til data gjennom
microdata.no



1 minutt

Søknadsbasert tilgang til
data



«Time to data»

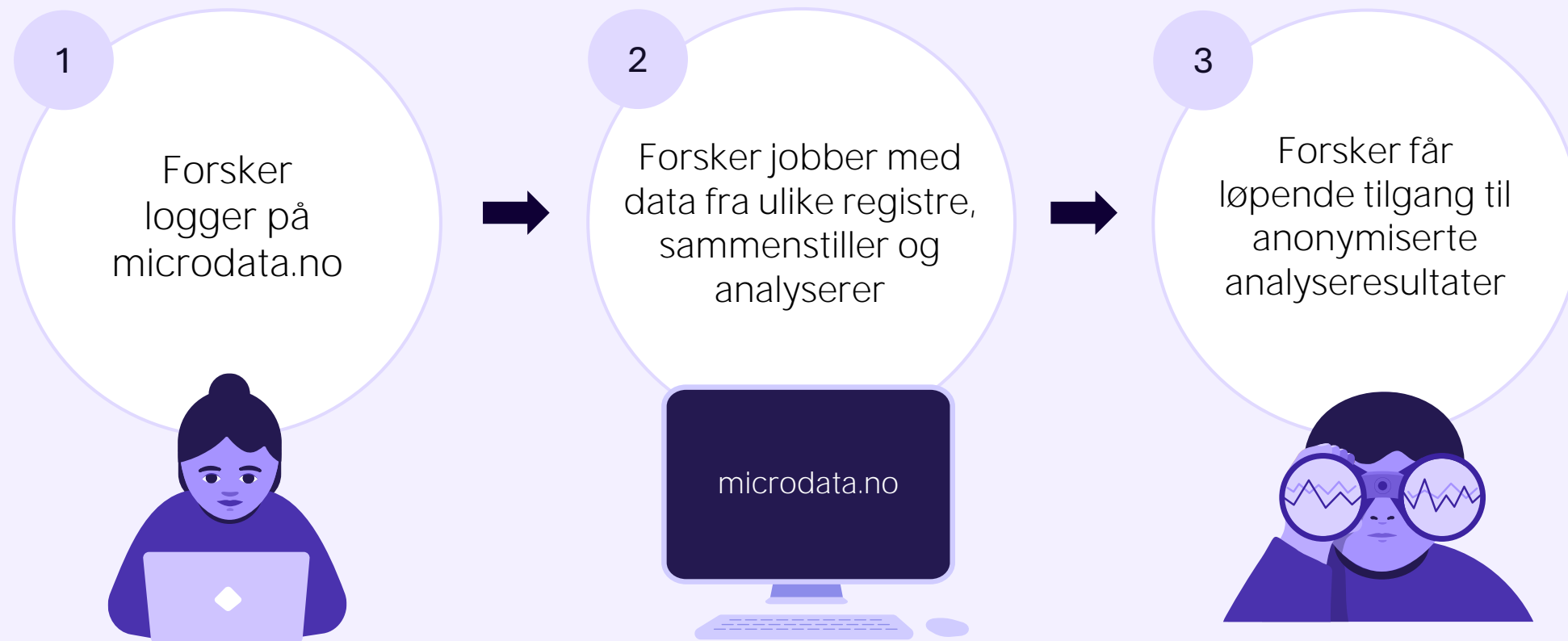
160 virkedager

(ca snitt-tid/mediantid SSB og FHI i 2025)

Tilgang til data i microdata.no

Ved førstegangsbruk

Forskningsinstitusjon inngår avtale med microdata og forsker signerer sluttbrukeravtale.



Microdata.no – funksjonalitet

FAIR tilgang til registerdata fra grunnen av

- Tverrsnittsdata
- Paneldata
- Forløpsdata
- Dataversjonering

Deskriptiv statistikk

Regresjonsanalyse

- OLS
- Logistisk regresjon
- Panelregresjon
- Diff-in-diff, Cox, RDD, etc
- Telleregresjoner (Poisson, etc)

Eksport av resultater

- Enkel overgang til Excel o.l. for postprosessering
- Postprosessering av grafer via Vega editor

Grafikk

- Histogram
- Søylediagram
- Boksplott
- Koeffisientplot regresjonsanalyser
- Sankey, Weibull, Hexbin, etc

Bearbeiding

- Avledede variabler
- Filtrering
- Omkoding
- Dummyvariabler
- Reshape long/wide, etc
- Aggregering/disaggregering/merge

Brukerne påvirker datatilfang og funksjonalitet

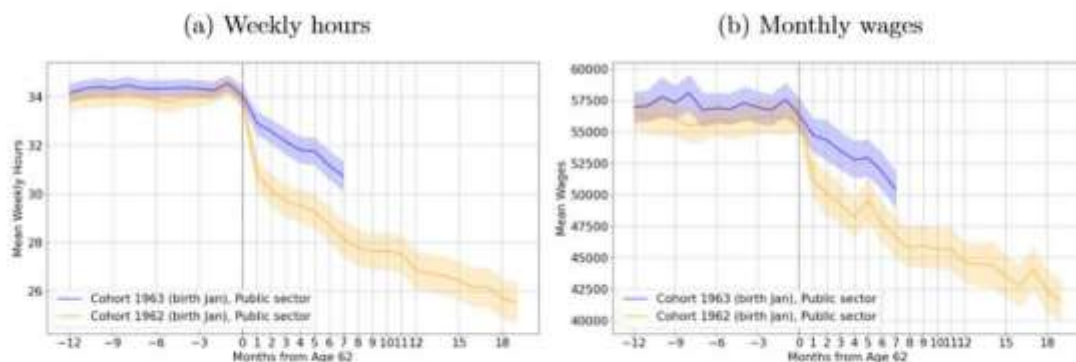
Det meste av funksjonalitet for databearbeiding, statistiske metoder, resultat-eksport o.l. har kommet på plass etter innspill fra forskere og analytikere

Brukere kan også påvirke prioriteringen til datatilbyderne for hvilke data som legges inn, hva som oppdateres først

Kortere «time to data» gir høyere aktualitet og nye muligheter



Figure 1: Pre-reform and reform cohorts. Weekly hours and Monthly wages.



Notes: Means by month for public sector employees born January 1962 (pre-reform) and January 1963 (post-reform). Shaded area illustrates the 95% confidence interval. Source: microdata.no.

Tydelig effekt av pensjonsreformen i offentlig sektor

Labor market effects of a public sector pension reform.
First evidence from **near real-time administrative data**.

Øystein Hernæs, Simen Markussen, Oddbjørn Raaum, Knut Røed and Tao Zhang

Ragnar Frisch Centre for Economic Research

May 15, 2025

Abstract

This first report on the labor-supply effects of Norway's January 2025 public-sector pension reform is based on a pre-analysis plan filed on 11 May 2025. The reform abolished the earnings test that previously reduced the contractual early-retirement benefit (AFP) for workers who continued to earn labor income after age 62. This increased the returns to continued employment and was expected to raise labor supply. Using near-real-time individual-level payroll data from the microdata.no platform, we estimate the reform's effects on weekly work hours and monthly earnings. Our empirical strategy compares weekly hours and real monthly earnings of the first reform cohort (born 1963) with those of the immediately adjacent pre-reform cohort (born 1962), aligning individuals on event time – the month they turn 62. The research design is motivated by minor differences in pre-entitlement labor supply of these cohorts and zero placebo effects when we estimate the empirical model on adjacent pre-reform cohort pairs. We find that the reform lead to a statistically significant increase in weekly hours of 1.75 and a 3 183 NOK increase in monthly wage income in the first month of eligibility for the contractual early-retirement benefit.

1 Introduction

In January 2025, Norway implemented a pension reform for employees in the public sector

Prosjektet (Microdata3)

- Søknadsfri kobling og analyse av data fra flere sektorer for brukere i flere sektorer
- Broer og integrasjoner mot søknadsbasert tilgang og sikre analyserom
 - Selvbetjening i microdata.no for raskere og billigere søknads- og saksbehandling og overføring til sikre analyserom

Søknad til DigDir's medfinansieringsordning 2025 (Sikt + SSB + FHI)

- Prosjektperiode: 4 år (2025-2028)
- Tildelt beløp: 38 MNOK
- Data fra Kreftregisteret, Pasientregisteret, KPR
- Mer data fra SSB
- Bedre og raskere redaksjonelle verktøy
- Lavere brukerterskel, delbar analyse
- Bibliotek av nyttige/standardiserte kode-snippets
- Tett brukerkontakt i mange sektorer
- God overgang til søknad for dem som trenger det
- Verktøy som lar brukere av microdata.no selv fjerne feilkilder og tidstyver i søknadsprosess
- Samspill med øvrig økosystem for registerdata
- Informasjonssikkerhet og konfidensialitet (tverrgående)



Microdata.no – data fra Kreftregisteret

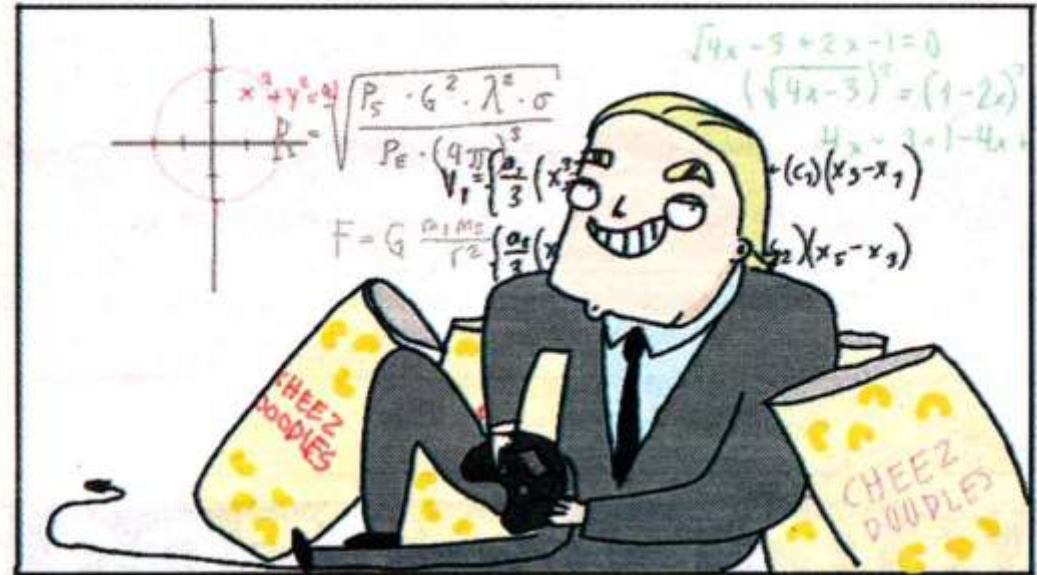
Hvorfor, hva og når

06.05.2026

Hvorfor vil vi ha helsedata i microdata.no?

- Faktabasert kunnskap
- Enkel og rask tilgang
- Selvbetjent
- Økt personvern
- Lovkrav (skal gjøre tilgjengelig)
- Mer forskning!

Forskning viser at gaming og ostepop gjør deg smart



BILDETEKST: Kast av deg buksene, åpne fire poser ostepop, og hengi deg til 18 timer sammenhengende Skyrim-spilling. En studie utført på indonesiske kloakkrotter viser at dette øker dine kognitive evner med over 106%.

Hva skal vi legge i microdata.no?

Variabler

Søk etter Variabler

Gyldig fra Gyldig til Krefttilfeller - diagnostikk og primærbehandling

Kreftform - Kategorier -

Utleverbare variabler Alle variabler

Krefttilfeller - diagnostikk og primærbehandling

Skjul flere søkemuligheter

Funnet: 36

Navn	Kan utleveres	Gyldig fra	Anbefalt technavn
Alder ved diagnose Pasientens alder ved diagnosetidspunktet.	Ja	01.01.1953	alderDiagnose
Annen behandling Informasjon om annen behandling som er planlagt og/eller gitt.	Ja	01.01.1953	annenBeh
Basis for diagnose Den mest pålitelige metode benyttet for å fastsette diagnosen for krefttilfellet.	Ja	01.01.1953	basis
cM Klinisk M-stadium.	Ja	01.01.1993	cM
cN Klinisk N-stadium.	Ja	01.01.1993	cN
cT Klinisk T-stadium.	Ja	01.01.1993	cT
Diagnosedato Dato sykdommen ble bekreftet gjennom prøvetaking og/eller andre undersøkelser.	Ja	01.01.1953	diagnosedato
Diagnosens sikkerhet Hvor pålitelig diagnosen i krefttilfellet er. Påliteligheten vurderes ut fra sikkerhet rundt tumors malignitetspotensiale og sikkerhet rundt tumors primære utgangspunkt.	Ja	01.01.1953	di

Først:
Kreftregisterets
kjernevariabler

(Dataprodukt:
«Krefttilfeller –
diagnostikk og
primærbehandling»)

Hva skal vi legge i microdata.no?

Variabler

Søk etter Variabler

Gyldig fra Gyldig til Prostatakref... Q Søk

Kreftform
Kategorier

Utleverbare variabler Alle variabler

Prostatakref x Tykk- og endetarmskreft x Lungekreft x Brystkreft x

Skjul flere søkemuligheter

Funnet: 178

Navn	Kan utleveres	Gyldig fra	Anbefalt technavn
Ablatio mammae <small>Angir om det er utført ablatio mammae.</small>	Ja	01.01.2009	ablatioMammae
Adjuvant kjemoterapi <small>Angir om pasienten har fått adjuvant kjemoterapi.</small>	Ja	01.01.2013	adjuvantKjemo
Aksillegisseksjon <small>Angir om det er utført aksillegisseksjon.</small>	Ja	01.01.2009	ad
Aktiv overvåking <small>Pasienter med godartet eller lavrisiko tumorsykdom skal som første alternativ tilbys aktiv overvåking som et aktuelt alternativ til radikal behandling. Pasienter som tilbys dette alternativet må følges jevnlig opp ved egnet avdeling.</small>	Ja	27.06.2017	aktivOvervaket
ALK utført <small>Angir om det er gjort ALK-test.</small>	Ja	01.01.2013	alkUtfort
Annen forbehandling <small>Angir om det er gitt annen forbehandling enn det som er oppgitt i en predefinert liste.</small>	Ja	01.01.2007	forbehAnnet
Antall inngrep på primærtumor <small>Angir antall inngrep på primærtumor.</small>	Ja	01.01.2009	antInngrepPrimar
Antall lymfeknuter med metastase ved aksillegisseksjon <small>Angir antall aksillære lymfeknuter med metastase fra aksillegisseksjon, inkludert sentinel node, som er fjernet innen 122 dager etter første inngrep.</small>	Ja	01.01.2009	antLkMetAd
Antall lymfeknuter ved aksillegisseksjon <small>Angir hvor mange lymfeknuter som er kirurgisk fjernet ved aksillegisseksjon innen 122 dager etter første inngrep.</small>	Ja	01.01.2009	antLkAd

Så:
Kvalitetsregister-
variabler fra «de fire
store»

(Dataprodukt:
«Prostatakref»,
«Tykk- og
endetarmskreft»,
«Brystkreft»,
«Lungekreft»)

Hva skal vi legge i microdata.no?

Variabler

Søk etter Variabler

Gyldig fra Gyldig til Lymfoide maligniteter...

Kreftform
Kategorier

Utleverbare variabler Alle variabler

Lymfoide maligniteter Eggstokk Livmorhalskreft Melanom Sarkomer Barnekreft Pankreaskreft Hjerne- og ryggmargssvulster

Skjul flere søkemuligheter

Funnet: 194

Navn <input type="button" value="v"/>	Kan utleveres <input type="button" value="v"/>	Gyldig fra
Adjuvant kjemoterapi	Ja	01.01.2013
Angir om pasienten har fått adjuvant kjemoterapi.		
Allogen stamcelletransplantasjon	Ja	01.01.1985
Angir om det er utført allogen stamcelletransplantasjon som førstelinjebehandling.		
Andre sykdommer som komorbid tilstand	Ja	01.01.2013
Angir om det foreligger andre sykdommer ut over de som er nevnt spesifikt i tillegg til kreftsykdom.		
Andre symptomer	Ja	01.01.2019
Angir om det var andre symptomer ved henvisning/utredning av kreftsykdom.		
Annen billediagnostikk	Ja	01.01.2013
Angir om det er utført annen billediagnostikk i utredningen ut over de som er nevnt spesifikt i skjema.		
Antall dager med strålebehandling	Ja	01.01.2019
Angir antall dager fra oppstart til avslutning av strålebehandling.		
Antall komorbiditeter	Ja	01.01.2013
Angir antall komorbiditeter som foreligger i tillegg til kreftsykdom.		
Antall kurer kombinasjonsbehandling	Ja	01.01.2013
Antall kurer gitt med kombinasjonsbehandling (Karboplatin/Cisplatin + Paklitaksel/Docetaksel), fra og med første registrerte kur og senest innen ett år fra diagnose.		
Antall kurer singelbehandling	Ja	01.01.2013
Antall kurer gitt som singelbehandling med virkestoff Karboplatin/Cisplatin, fra og med første registrerte kur og senest innen ett år fra diagnose.		

- Kreftregisteret (593)
 - Krefttilfeller - diagnostikk og primærbehandling (44)
 - Krefttilfeller - tilleggsinformasjon (18)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for tykk- og endetarmskreft (54)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for prostatakreft (60)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for lymfoide maligniteter (39)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for lungekreft (55)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for brystkreft (94)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for gynekologisk kreft - eggstokk (67)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for gynekologisk kreft - livmorhals (49)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for melanom (30)
 - Kvalitetsregister for sarkom (30)
 - Nasjonalt kvalitetsregister for barnekreft (17)
 - Kvalitetsregister for pankreaskreft (23)
 - Kvalitetsregister for hjerne- og ryggmargssvulster (13)

Så:
Data fra øvrige
kvalitetsregistre

Når skal vi legge data i microdata.no?

- Kjernevariabler: Sommeren 2026
- Årlig oppdatering (etter publisering av Cancer in Norway)
- Og så....
 - Noe usikkert
 - Ønsker å få litt erfaring med bruk først



PERSONVERN-
FORKJEMPERE

I KRYSSILDEN HVERDAGEN TIL HELSEDATA

BRUKERBEHOV-
FORKJEMPERE

BESKYTT
INDIVIDET!

Bare prøv å
finne balansen da...

BEDRE
BEHANDLING!

GDPR

TAUSHETS-
PLIKT

DATAMINIMERING

FORMÅLS-
BEGRENSNING

MINIMER
DATA!

KONTROLL
& TILLIT!

HELSEDATA
(pasientenes tillit)

PERSONVERN

BRUKER-
BEHOV

FORSKNING
SOM REDDER
LIV!

INNOVASJON!
INNSIKT!
VERDI!

FORSKNING

INNOVASJON

KVALITETS-
FORBEDRING

SAMFUNNS-
NYTTE

DAGENS UTFORDRING:
TILGANG NOK TIL Å
GJØRE NYTTE ...
BESKYTTELSE NOK TIL Å
BEHOLDE TILLIT!

ANSVARLIG OG LOVLIG
SEKUNDÆRBRUK

SEKUNDÆRBRUKERE
KLAPPER FOR TILGANG!

FORSKER

SYKEHUS

HELSE-
TEKNOLOGI!

MYNDIGHETER

Microdata.no – data fra NPR og KPR

Hva kan forskere, analytikere og masterstudenter analysere av NPR- og KPR-data ved lansering?

06.05.2026

Norsk pasientregister (NPR) – overordnet

- Norsk pasientregister inneholder opplysninger om alle personer som har fått eller venter på behandling i spesialisthelsetjenesten
- NPR inneholder informasjon om blant annet:
 - Behandlende institusjon
 - Innleggelser og polikliniske kontakter
 - Symptomer, diagnoser og årsak til helsehjelp
 - Utførte prosedyrer

NPR i microdata.no

Hva kan du faktisk analysere

- Du får tilgang til:
 - utvalgte, ferdig tilrettelagte kjernevariabler for analyse fra somatiske sykehus
 - data tilrettelagt for analyser og kohortutforskning
 - data for årene 2016-2025
- Årlig oppdatering
- *Ikke* tilgang til fullstendig register
- Lav terskel til registerdata - bevisst ikke maksimal detaljgrad

NPR i microdata.no

Du får tilgang til følgende kjernevariabler fra somatiske sykehus

- Innleggelser og polikliniske kontakter
 - Omsorgsnivå og hastegrad
 - Datoer
- Behandlende institusjon
 - Sykehusregion og helseforetak
- Klinisk innhold
 - Hoved- og bitilstander (ICD-10)
 - Utførte prosedyrer (NKPK)

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) - overordnet

- Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) inneholder data fra kommunene om personer som har søkt, mottar eller har mottatt helse- og omsorgstjenester.
- Områder som er under trinnvis oppbygging er (ulikt modenhetsnivå):
 - Fastlege, legevakt og fysioterapi m.m
 - Helsestasjons- og skolehelsetjenesten
 - Kommunal tjenestetildeling
 - Tannhelsetjenesten

KPR i microdata.no

- **KPR blir ikke tilgjengelig for analyse i microdata.no ved lansering**
- Planlagt å først publisere fra Helsestasjons- og skolehelsetjenesten
 - Startet datafangst høsten 2025
- Deretter fra Tannhelsetjenesten og kommunal tjenestetildeling
 - Starter datafangst i år
- Informasjon fra KPR vil jobbes med å tilgjengeliggjøres når datakvaliteten er tilstrekkelig

Oppsummert

- KPR publiseres når datakvaliteten blir tilstrekkelig
 - Tidshorisont ukjent
- NPR-data blir tilgjengeliggjort ved lansering
 - Analyser, hypotesetesting, kohortutforskning og sammenstilling med data fra SSB og Kreftregisteret.

Status nå for delmål 1 i prosjektet

Forankringsfase

Dataproduct

Lansering

