



[ID-nr]	<b>Pakkeforløp for kreft</b>	
	For pasienter med lunge- bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft	
<b>1. Definisjon</b>	Andel pakkeforløp som har en forløpstid fra start av forløpet til start av kirurgisk, medikamentell – eller strålebehandling, som er innenfor standard forløpstid, for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft pakkeforløp	
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjeneste	
<b>3. Fagområde</b>	Somatisk helse	
<b>4. Type</b>	Prosess	
<b>5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)</b>	Samordnet og preget av kontinuitet	
<b>6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet</b>	Tilgjengelig og rettferdig fordelt	
<b>7. Fokusområde</b>		
<b>Godkjenning</b>		
<b>8. Godkjent dato først gang</b>	Saksnr i 360 – 13/10392	
<b>9. Godkjent av</b>	HelseDirektoratet	
<b>10. Revisjonshistorikk</b>	1.0 – juli 2015 etablert som ny kvalitetsindikator	
<b>Faglig begrunnelse/målsetning</b>		
<b>11. Begrunnelse for valg</b>	<p>Fra 1. januar 2015 ble pakkeforløp for kreft innført i norsk helsetjeneste. Formålet med pakkeforløpene er at pasienter skal oppleve et godt organisert, helhetlig og forutsigbart forløp uten unødvendig ikke-medisinsk begrunnede forsinkelser i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering. Pakkeforløpene gir forutsigbarhet og trygghet for pasienter og pårørende ved å sikre informasjon og brukermedvirkning.</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren viser måloppnåelse på definerte standardforløpstider for pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, og kan dermed være et indirekte mål på grad av forutsigbarhet for pasienter som skal utredes for kreft på et overordnet nivå.</p>	
<b>12. Målsetning</b>	Det er en målsetning i 2015 at 70 % av pakkeforløp skal kunne gjennomføres innen standardforløpstid. Målsetningen er definert i oppdragsdokument til de regionale helseforetakene for 2015. Da forutsigbarhet i tjenesten for kreftpasienter er en av de viktigste ønskede effektene kan derfor manglende måloppnåelse over tid føre til justering av de definerte standardforløpstidene (1).	
<b>13. Målgruppe for denne indikatoren</b> (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	13.1. Politiske aktører	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser sett i lys av implementering av pakkeforløp for kreft
	13.2. Ledelse i sektor	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser
	13.3. Helsepersonell	Forbedring av tjenesten for kreftpasienter
	13.4. Innbygger/ pasient/bruker/ pårørende/media	Åpenhet
<b>14. Begrepsavklaringer</b>	<p><b>Pakkeforløp for kreft:</b> Pakkeforløpene for kreft er standardiserte pasientforløp som skal bidra til å heve kvaliteten på norsk kreftomsorg. De skal legge grunnlaget for bedre samhandling i pasientforløpet, og samtidig redusere risikofaktorer og unødvendig ventetid for pasientene. Målet med Pakkeforløp for kreft er med andre ord å bidra til rask og effektiv diagnostikk</p> <p><b>Standard forløpstid:</b> Standard forløpstid beskriver den maksimale tid de ulike faser i et pakkeforløp bør ta. Pakkeforløpene angis i kalenderdager. De enkelte fasers forløpstid legges til slutt sammen i en samlet forløpstid, fra henvisning er mottatt, til behandling er startet</p>	
<b>Beregning</b>		
<b>15. Utvalg i fokus (teller)</b>	<p>Antall pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft (ICD-10-kode: C34, C61, C50, C18, C19, C20 og C21):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- som er registrert med A01A, A12A, A16A, A26A (kode for start av pakkeforløp) (2), og</li><li>- som i (rapporteringsperioden) er registrert med kode A01F*, A12F*, A16F*, A26F* (kode for initial behandling) (2), og</li><li>- der antall kalenderdager mellom AxxA og AxxF *(AxxFK, AxxFM, AxxFS) er mindre eller lik standard forløpstid for gjeldende pakkeforløp.</li></ul> <p>*Det skilles mellom seks indikatorer basert på ulike behandlingsmodaliteter det er 3 følgende behandlingsmodaliteter som inngår i beregning av denne indikatoren:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kirurgisk behandling (AxxFK)</li></ol>	

	2. Medikamentell behandling (AxxFM) 3. Strålebehandling (AxxFS)
<b>16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)</b>	Alle pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft som er registrert startet med kode A01A, A12A, A16A, A26A og registrert avsluttet med A01F*, A12F*, A16F*, A26F* er inkludert, uavhengig av om pakkeforløpet er gjennomført innenfor standard forløpstid eller ikke. *Det skiller mellom seks indikatorer basert på ulike behandlingsmodaliteter og det er 3 følgende behandlingsmodaliteter som inngår i beregning av denne indikatoren: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kirurgisk behandling (AxxFK)</li> <li>2. Medikamentell behandling (AxxFM)</li> <li>3. Strålebehandling (AxxFS)</li> </ol>
<b>17. Hovedmåltall</b>	Andel pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft gjennomført innen standardforløpstid
<b>18. Andre måltall</b>	Antall pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft gjennomført innen standardforløpstid Totalt antall pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft som er avsluttet i perioden
<b>19. Presiseringer rundt utvalg</b>	Hvis det er flere registreringer av prosedyrekode AxxA, så skal første registrering benyttes som grunnlag. Hvis det er flere registreringer av prosedyrekode AxxF, så skal første registrering benyttes som grunnlag. Følgende behandlingsmodaliteter inngår ikke i beregningen av denne indikatoren. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Symptomlindrende behandling (AxxFL)</li> <li>- Overvåking uten behandling (AxxFO)</li> <li>- Ingen behandling (AxxFI)</li> </ul>
<b>20. Manglende rapportering</b>	Ikke relevant; manglende rapportering inngår ikke i beregningene.
<b>21. Teknisk beregning av indikator</b>	Ikke relevant
<b>22. Nivå for publisering eksternt</b>	Landet, helseregion
<b>23. Standard klassifikasjoner</b>	<p><b>ICD-10 diagnosekoder:</b> ICD-kodeverket er den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer. Kodeverket er et redskap for systematisk klassifisering og registrering av sykdommer og beslektede helseproblemer(4).</p> <p><b>Kodeverk for pakkeforløp for kreft:</b> Helsedirektoratet har etablert et eget kodeverk til registrering av definerte målepunkter i pakkeforløp. Koder for definerte målepunkter registreres i de pasientadministrative systemene (2).</p> <p><b>Bedrifts- og foretaksnummer:</b> Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter</p>
<b>Datainnsamling/kilder</b>	
<b>24. Datakilder</b>	Helsedirektoratet, Norsk pasientregister (NPR)
<b>25. Bearbeiding/revisjon av data</b>	Månedlig elektronisk innrapportering som en del av NPR meldingen
<b>26. Type datakilde og lov hjemmel</b>	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften) (3)
<b>27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde</b>	Månedlig
<b>28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator</b>	Tertialvis
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>29. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Resultater for denne indikatoren egner seg for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
<b>30. Feilkilder og usikkerhet</b>	Rapportering av pakkeforløp er et nytt rapporteringskrav fra 1. januar 2015. Det tar tid å implementere rutiner for registrering, kvalitetssikring og rapportering av data. Det tas derfor forbehold om datakvalitet. Måloppnåelsen kan påvirkes av flere forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Av medisinske årsaker inngår ikke alle pasientene i pakkeforløp</li> <li>- Rutiner for registrering av pakkeforløp er i implementeringsfase, og det kan være pasienter som skulle ha vært registrert i et pakkeforløp som ikke har blitt det</li> <li>- Måling av tid fra start pakkeforløp til behandlingsstart omfatter derfor kun en andel av alle</li> </ul>

	<p>kreftpasienter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- I statistikken for første tertial inngår ikke pasienter i pakkeforløp som fortsatt ventet på start av behandling ved utgangen av april. Hvis noen av disse pasientene ikke får behandling innen normert tid, og måloppnåelsen blir da lavere i andre tertial</li> </ul>
<b>31. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	Registrering av pakkeforløp for kreft er en ny registrering som rapporteres som en del av NPR meldingen. Pakkeforløp i seg selv er i tillegg en ny måte å organisere starten av et pasientforløp for kreftpasienter. Resultater over tid må derfor tolkes med varsomhet.
<b>32. Relaterte indikatorer</b>	Nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft.
<b>Videreutvikling</b>	
<b>33. Videre utvikling av datakilder/indikator</b>	
<b>Publisering</b>	
<b>34. Publiseringsarena</b>	www.helsenorge.no
<b>35. Andre publiseringsarena</b>	www.helsedirektoratet.no
<b>Referanser</b>	
<b>36. Referanser</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pakkeforløp for kreft: <a href="https://helsedirektoratet.no/Documents/Generell%20info-alle%20krefttyper-kort.pdf">https://helsedirektoratet.no/Documents/Generell%20info-alle%20krefttyper-kort.pdf</a></li> <li>2. Kodeveileder for pakkeforløp for organspesifikk kreft: <a href="https://helsedirektoratet.no/Documents/Kodeveileder%C3%94%C3%87%C3%B4organspesifikk-langversion-web.pdf">https://helsedirektoratet.no/Documents/Kodeveileder%C3%94%C3%87%C3%B4organspesifikk-langversion-web.pdf</a></li> <li>3. Norsk pasientregisterforskriften: <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389</a></li> <li>4. ICD-10 diagnosekoder: <a href="https://helsedirektoratet.no/helsefaglige-kodeverk/kodeverket-icd-10-og-icd-11">https://helsedirektoratet.no/helsefaglige-kodeverk/kodeverket-icd-10-og-icd-11</a></li> </ol>