

Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

Pakkeforløp for blærekreft	
1. Definisjon	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for blærekreft og andel som har en forløpstid fra start av forløpet til start av kirurgisk behandling, medikamentell behandling eller strålebehandling, som er innenfor maksimal anbefalt forløpstid.
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste
3. Fagområde	Somatisk helsetjeneste
4. Type	Prosess
5. Dimensjon av kvalitet	Samordnet og preget av kontinuitet
6. Måleområde	
Godkjenning	
7. Dato publisert første gang	Saksnr. i 360 – 13/10392
8. Revisjonshistorikk	1.0 – mai 2016 etablert som ny kvalitetsindikator 2.0 – august 2017 revidert: Nye måltall inkludert. Revidert ordlyd for å samordne med andre kvalitetsindikatorer innen pakkeforløp 3.0 - oktober 2021: over på ny mal og små justeringer.
Faglig begrunnelse/målsetting	
9. Begrunnelse for valg	<p>Pakkeforløp for blærekreft ble innført i norsk helsetjeneste 1. mai 2015 og skal gi forutsigbarhet og trygghet for pasient og pårørende. Formålet med pakkeforløpet er at pasienter skal oppleve et godt organisert, helhetlig og forutsigbart forløp uten unødvendig ikke-medisinsk begrunnet forsinkelse i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering.</p> <p>Det diagnostiseres omkring 1350 nye pasienter med svulster i blæren, urinleder eller urinrør i Norge i året. Hos majoriteten av disse pasientene (rundt 1260) er svulsten i blæren, og så godt som alle disse svulstene er kreft. Blærekreft er hyppigere hos menn enn hos kvinner (ratio 3:1)(1).</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren viser måloppnåelse for andel nye kreftpasienter som inngår i Pakkeforløp for blærekreft og andel som har forløpstid innen maksimal anbefalt forløpstid for Pakkeforløp for blærekreft, og kan dermed være et indirekte mål på grad av forutsigbarhet for pasienter som utredes og behandles for kreft.</p>
10. Målsetting	Målet er at 70 prosent av pasientene som får blærekreft skal utredes i et pakkeforløp og starte behandling innen maksimal anbefalt forløpstid (2).
11. Begrepsavklaringer	<p>Pakkeforløp for kreft: Pakkeforløp for kreft gir forutsigbarhet og trygghet for pasienter og pårørende. Formålet med pakkeforløpene er at kreftpasienter skal oppleve et godt organisert, helhetlig og forutsigbart forløp uten unødvendig ikke-medisinsk begrunnede forsinkelser i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering. Det legges stor vekt på at pasientene skal sikres informasjon og brukermedvirkning. Maksimal anbefalt forløpstid: Beskriver anbefalt maksimal tid de ulike faser i et pakkeforløp bør ta. Tidene angis i kalenderdager. Tiden i de ulike fasene legges til slutt sammen i en samlet forløpstid: fra henvisning er mottatt i spesialisthelsetjenesten til behandling er startet.</p>
Beregning av indikator	
12. Hovedmåltall	<p>Måltall 1: Andel nye kreftpasienter som inngår i Pakkeforløp for blærekreft.</p> <p>Teller: Antall nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for blærekreft.</p> <ul style="list-style-type: none"> - registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C65 <i>Ondartet svulst i nyrebekken</i>, C66 <i>Ondartet svulst i urinleder</i> og C67 <i>Ondartet svulst i urinblære</i>) for blærekreft og som tidligere ikke er registrert med samme ICD-10-kode, og samtidig er registrert med kode A14A (Start pakkeforløp for blærekreft). <p>Nevner: Totalt antall kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for blærekreft.</p> <ul style="list-style-type: none"> - kreftpasienter som er registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C65 <i>Ondartet svulst i nyrebekken</i>, C66 <i>Ondartet svulst i urinleder</i> og C67 <i>Ondartet svulst i urinblære</i>) for Pakkeforløp for blærekreft (A14) og som ikke er tidligere registrert med samme ICD-10-kode.
13. Andre måltall	<p>Måltall 2: Andel Pakkeforløp for blærekreft gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid.</p> <p>Teller: Antall pakkeforløp for blærekreft som er registrert med forløpstid som er mindre eller lik anbefalt maksimal forløpstid definert for blærekreft. Det måles for hele pakkeforløpet, fra mottak av henvisning til start av behandling i form av kirurgi, strålebehandling eller medikamentell behandling. Utvalg er forløp som er registrert med kode:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A14A (Start pakkeforløp - henvisning mottatt) og A14FK (Kirurgisk behandling) eller A14FM (Medikamentell behandling), og A14FS (Strålebehandling) - A14FK eller A14FM eller A14FS er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertiel/år), og

	<ul style="list-style-type: none"> - forløpstiden i kalenderdager er mindre eller lik maksimal anbefalt forløpstid definert for pakkeforløp blærekreft <p>Nevner: Totalt antall pakkeforløp for blærekreft som er registrert med mottak av henvisning og start av behandling i form av kirurgi eller medikamentell behandling. Utvalg er forløp som er registrert med kode</p> <ul style="list-style-type: none"> - A14A og A14FK eller A14FM eller A14FS, og - A14FK eller A14FM eller A14FS er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertial/år) <p>Det skiller mellom ulike behandlingsmodaliteter og det er tre følgende behandlingsmodaliteter som inngår i beregning av indikatoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kirurgisk behandling (AxxFK) - Medikamentell behandling (AxxFM) - Strålebehandling (AxxFS)
14. Klassifikasjoner og kodeverk	<p>Kodeverk for pakkeforløp for kreft: HelseDirektoratet har etablert et eget kodeverk til registrering av definerte målepunkter i pakkeforløp. Koder for definerte målepunkter registreres i de pasientadministrative systemene (3).</p> <p>Bedrifts- og foretaksnummer: Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p>
15. Presiseringer rundt utvalg	<p>I beregning av andel nye kreftpasienter inkludert i pakkeforløp vil dato for kreftdiagnosen være inndato for episoden (dvs. oppholdet/konsultasjonen) hvor kreftdiagnosen første gang er registrert, ettersom diagnosedato ikke er kjent. Utvalget av episoder er begrenset til de som er assosiert med en henvisningsperiode som startet i perioden indikatoren beregnes for.</p> <p>Forutsetning for å inngå i forløpstidsberegningen, er at det finnes et gyldig start- og slutt punkt for indikatoren.</p> <p>Følgende behandlingsmodaliteter inngår ikke i beregningen av denne indikatoren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Symptomlindrende behandling (AxxFL) - Overvåking uten behandling (AxxFO) - Ingen behandling (AxxFI)
16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag	Ikke relevant.
17. Nivå for publisering	Landet, helseregion, helseforetak.
Datainnsamling/datakilde	
18. Datakilde(r)	HelseDirektoratet, Norsk pasientregister (NPR).
19. Publiseringsfrekvens	Tertialvis
20. Lovhjemmel	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften).
Tolkning av tallene	
21. Sammenlignbarhet over tid og sted	Resultater for denne indikatoren egner seg i prinsippet for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
22. Feilkilder og usikkerhet	Rapportering av pakkeforløp til Norsk pasientregister er et nytt krav til helseforetakene fra 1. januar 2015. Det tar tid å etablere rutiner for inkludering av pasienter i pakkeforløp, samt registrering, kvalitetssikring og rapportering av data (4). Ulik praksis vedr. koding kan påvirke resultatene i de ulike helseforetak, og sammenligninger mellom ulike sykehus må derfor gjøres med varsomhet.
23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Registrering av Pakkeforløp for kreft er en ny registrering som rapporteres som en del av NPR meldingen. Resultater per behandlingsted og over tid må derfor tolkes med varsomhet.
Publisering	
24. Publiseringsarenaer	www.HelseDirektoratet.no
Referanser	
25. Referanser	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pakkeforløp for blærekreft: https://www.helseDirektoratet.no/pakkeforlop/blaerekreft/introduksjon-til-pakkeforlop-for-blaerekreft 2. Diagnoseveileder for Pakkeforløp for blærekreft: https://www.helseDirektoratet.no/pakkeforlop/pakkeforlop-for-kreft-diagnoseveiledere/diagnoseveiledere 3. Kodeveileder for Pakkeforløp for organspesifikk kreft: https://helseDirektoratet.no/ 4. Norsk pasientregisterforskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389