

## Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

<b>Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi</b> <i>(Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi oppførte f.o.m 1. mai 2021)</i>	
<b>1. Definisjon</b>	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for Kronisk lymfatisk leukemi 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.
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjeneste
<b>3. Fagområde</b>	Somatisk helsetjeneste
<b>4. Type</b>	Prosess
<b>5. Dimensjon av kvalitet</b>	Samordnet og preget av kontinuitet
<b>6. Måleområde</b>	
Godkjenning	
<b>7. Dato publisert første gang</b>	Saksnr. i 360 – 13/10392
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	1.0 - august 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 – desember 2021 pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi oppførte f.o.m 1. mai.
Faglig begrunnelse/målsetting	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi ble innført i norsk helsetjeneste 1. september 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. Kronisk lymfatisk leukemi (KLL) er den hyppigste formen for leukemi i den vestlige verden og utgjør nær halvparten av alle tilfeller av leukemi hos pasienter over 65 år. Det diagnostiseres 170-200 nye tilfeller av KLL i Norge hvert år. Median alder ved diagnosetidspunktet er 72 år (1). Denne kvalitetsindikatoren viser måloppnåelse for andel nye kreftpasienter som inngår i Pakkeforløp for Kronisk lymfatisk leukemi og andel som har forløpstid innen definerte standardforløpstider for Pakkeforløp for Kronisk lymfatisk leukemi, og kan dermed være et indirekte mål på grad av forutsigbarhet for pasienter som utredes og behandles for kreft.
<b>10. Målsetting</b>	Målet er at 70 prosent av pasientene som får kronisk lymfatisk leukemi skal utredes i et pakkeforløp og starte behandling innen maksimal anbefalt forløpstid (2).
<b>11. Begrepsavklaringer</b>	<b>Pakkeforløp for kreft:</b> 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. <b>Maksimal anbefalt forløpstid:</b> 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.
Beregning av indikator	
<b>12. Hovedmåltall</b>	<b>Måltall 1:</b> Andel nye kreftpasienter som inngår i Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi.  <b>Teller:</b> Antall nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi - registrert med tilstandskode (ICD-10-kode:C91.1) for Kronisk lymfatisk leukemi og som ikke er registrert med ICD10-kode C91.1 tidligere, og samtidig er registrert med kode A03A (Start pakkeforløp for Kronisk lymfatisk leukemi)  <b>Nevner:</b> Totalt antall kreftpasienter som er registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C91.1) for Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi (A03) og som ikke er tidligere registrert med ICD10-kode C91.1.
<b>13. Andre måltall</b>	<b>Måltall 2:</b> Andel Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid.  <b>Teller:</b> Antall pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi som er registrert med forløpstid som er mindre eller lik anbefalt maksimal forløpstid definert for kronisk lymfatisk leukemi. 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: - A03A (Start pakkeforløp - henvisning mottatt) og A03FK (Kirurgisk behandling) eller A03FM (Medikamentell behandling), og A03FS (Strålebehandling) - A03FK eller A03FS eller A03FM er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertiel/år), og

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- forløpstiden i kalenderdager er mindre eller lik maksimal anbefalt forløpstid definert for pakkeforløp kronisk lymfatisk leukemi</li> </ul> <p><b>Nevner:</b> Totalt antall pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi som er registrert med mottak av henvisning og start av behandling i form av kirurgi, stråling eller medikamentell behandling. Utvalg er forløp som er registrert med kode</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A03A og A03FK eller A03FS eller A03FM, og</li> <li>- A03FK eller A03FS eller A03FM er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertial/år)</li> </ul> <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"> <li>- Kirurgisk behandling (AxxFK)</li> <li>- Medikamentell behandling (AxxFM)</li> <li>- Strålebehandling (AxxFS)</li> </ul>
<b>14. Klassifikasjoner og kodeverk</b>	<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 (3).</p> <p><b>Bedrifts- og foretaksnummer:</b> Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p>
<b>15. Presiseringer rundt utvalg</b>	<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"> <li>- Symptomlindrende behandling (AxxFL)</li> <li>- Overvåking uten behandling (AxxFO)</li> <li>- Ingen behandling (AxxFI)</li> </ul>
<b>16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag</b>	Ikke relevant.
<b>17. Nivå for publisering</b>	Landet, helseregion, helseforetak
<b>Datainnsamling/datakilde</b>	
<b>18. Datakilde(r)</b>	Helsedirektoratet, Norsk pasientregister (NPR)
<b>19. Publiseringsfrekvens</b>	Årlig, publiseres ikke f.o.m 1. mai 2021.
<b>20. Lovhjemmel</b>	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften)
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>21. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Resultater for denne indikatoren egner seg i prinsippet for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
<b>22. Feilkilder og usikkerhet</b>	<p>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.</p> <p>Utfordringer knyttet til start av et pakkeforløp som registreres på behandlingssted før pasienten har første oppmøte, dvs. registrering uten pasientkontakt. Videreutvikling av registreringsmodul i elektronisk pasientjournal. Rapporteringer fra private institusjoner er ikke komplett, for eksempel røntgen</p>
<b>23. 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. Resultater per behandlingsted og over tid må derfor tolkes med varsomhet.
<b>Publisering</b>	
<b>24. Publiseringsarenaer</b>	<a href="http://www.helsenorge.no">www.helsenorge.no</a> , <a href="http://www.helsedirektoratet.no">www.helsedirektoratet.no</a>
<b>Referanser</b>	
<b>25. Referanser</b>	1. Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi: <a href="https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/avviklede-pakkeforlop-fra-1-mai">https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/avviklede-pakkeforlop-fra-1-mai</a>

- |  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>2. Diagnoseveileder for Pakkeforløp for kronisk lymfatisk leukemi: <a href="#">Pakkeforløp for kreft - Diagnoseveiledere - Helsedirektoratet</a></li><li>3. Kodeveileder for Pakkeforløp for organspesifikk kreft: <a href="https://helsedirektoratet.no/">https://helsedirektoratet.no/</a></li><li>4. 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></ol> |
|--|---|