



[ID-nr]	Pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft
1. Definisjon	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft, og andel som har en forløpstid innenfor maksimal anbefalt forløpstid fra start av forløpet til oppstart av behandling.
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste
3. Fagområde	Somatisk helse
4. Type	Prosess
5. Dimensjon av kvalitet	Samordnet og preget av kontinuitet
6. Måleområde	
Godkjenning	
7. Godkjent dato først 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 – september 2019 revidert: Nye måltall inkludert: behandlingsformer 4.0 - mai 2020: over på ny mal og små justeringer.
Faglig begrunnelse/målsetning	
9. Begrunnelse for valg	Pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft ble innført i norsk helsetjeneste 1. januar 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. Se forøvrig omtale av pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft på www.helsedir.no (1)
10. Målsetning	Målet er at 70 prosent av pasientene som får tykk- og endetarmskreft skal utredes i et pakkeforløp og at 70 prosent skal starte behandling innen maksimal anbefalt forløpstid. (1)
11. Begrepsavklaringer	Pakkeforløp for kreft: er nasjonale standardiserte pasientforløp, der målet er å bidra til rask utredning og behandlingsstart uten unødvendig ventetid. Standard forløpstid: Standard 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.
Beregning	
12. Hovedmåltall	Måltall 1: Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft. Teller: Antall nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft. Pasienter som er: <ul style="list-style-type: none">- registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C18, C19, C20 eller C21) for tykk- og endetarmskreft og som tidligere ikke er registrert med ICD-10-kode C18, C19, C20 og C21 og samtidig er registrert med kode A12A (Start pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft). Nevner: Totalt antall kreftpasienter. Pasienter som er: <ul style="list-style-type: none">- registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C18, C19, C20 og C21) knyttet til Pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft (A12) og som tidligere ikke er registrert med ICD-10-kode C18, C19, C20 og C21.
13. Andre måltall	Måltall 2: Andel pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid. Teller: Antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft gjennomført innen maksimal anbefalt forløpstid. Antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft som er registrert med forløpstid som er mindre eller lik maksimal anbefalt forløpstid. Det måles for hele pakkeforløpet, fra mottak av henvisning til start av behandling (kirurgisk, medikamentell eller strålebehandling). Utvalg er forløp som er registrert med kode: <ul style="list-style-type: none">- A12A (Start pakkeforløp – henvisning mottatt) og A12FK (Kirurgisk behandling), A12FM (Medikamentell behandling) eller A12FS (Strålebehandling)

	<p>Nevner: Totalt antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft i perioden.</p> <p>Totalt antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft som er registrert med mottak av henvisning og 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"> - A12A og A12FK, A12FM eller A12FS, og - A12FK, A12FM eller A12FS er kodet i aktuell periode (tertial/år) <p>Det skilles mellom ulike behandlingsmodaliteter. Følgende behandlingsmodaliteter inngår i beregning av indikatoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kirurgisk behandling (AxxFK) - Medikamentell behandling (AxxFM) - Strålebehandling (AxxFS) <p>Måltall 3: Andel pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft gjennomført innen standardforløpstid, kirurgisk behandling</p> <p>Teller: Antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med kirurgisk behandling (A12FK) gjennomført innen standardforløpstid, i måleperioden</p> <p>Nevner: Totalt antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med kirurgisk behandling, i måleperioden</p> <p>Måltall 4: Andel pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft gjennomført innen standardforløpstid, medikamentell behandling.</p> <p>Teller: Antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med medikamentell behandling (A12FM) gjennomført innen standardforløpstid, i måleperioden.</p> <p>Nevner: Totalt antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med medikamentell behandling, i måleperioden.</p> <p>Måltall 5: Andel pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft gjennomført innen standardforløpstid, strålebehandling.</p> <p>Teller: Antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med strålebehandling (A12FS) gjennomført innen standardforløpstid, i måleperioden.</p> <p>Nevner: Totalt antall pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft med strålebehandling, i måleperioden.</p>
14. Klassifikasjoner og kodeverk	<p>Kodeverk for pakkeforløp for kreft: HelseDirektoratet har etablert et eget kodeverk til registrering av definerte målepunkter i pakkeforløp.(2) Koder for definerte målepunkter registreres i de pasientadministrative systemene.</p> <p>Bedrifts- og foretaksnummer: Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p>
15. Presiseringer rundt utvalg	<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) <p>Det er kun første behandling som gis til pasienten som registreres, og ikke senere behandlinger. F. eks. dersom en pasient først får medikamentell behandling og senere strålebehandling så er det medikamentell behandling og dets forløpstid som registreres og beregnes.</p>
16. Teknisk beregning av indikator	Ikke relevant.
17. Nivå for publisering	Landet, helseregion, helseforetak.
Datainnsamling/kilder	
18. Datakilde	HelseDirektoratet, Norsk pasientregister (NPR).
19. Publiseringsfrekvens	Månedlig elektronisk innrapportering som en del av NPR meldingen.
20. Lovhjemmel	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften). (3)
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. De første periodene med data må derfor tolkes med varsomhet.
23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	
24. Relaterte indikatorer	Nye kreftpasienter i pakkeforløp for 24 kreftformer. Gjennomføring av pakkeforløp for 26 organspesifikke kreftformer.
Publisering	
25. Publiseringsarena	www.helsedirektoratet.no
Referanser	
26. Referanser	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft: www.helsedirektoratet.no 2. Kodeveileder for Pakkeforløp for organspesifikk kreft: https://helsedirektoratet.no/ 3. Norsk pasientregisterforskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389