

## Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

<b>Bruk av spesifikke tilstandskoder i TSB</b>	
<b>1. Definisjon</b>	Kvalitetsindikatoren måler andel voksne i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) som ved avsluttet henvisningsperiode har fått registrert spesifikke tilstandskoder med bruk av en kode fra ICD-10 kapittel V F00-F99 (psykiske lidelser og/eller atferdsforstyrrelser) i sin pasientjournal, i måleperioden.
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjeneste
<b>3. Fagområde</b>	Psykisk helse og rus
<b>4. Type</b>	Prosess
<b>5. Dimensjon av kvalitet</b>	Samordnet og preget av kontinuitet
<b>6. Måleområde</b>	God registreringspraksis
<b>Godkjenning</b>	
<b>7. Dato publisert første gang</b>	28.november.2019
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	
<b>Faglig begrunnelse/målsetting</b>	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	<p>For å sikre et godt behandlingsforløp er utredning og diagnostisering av pasientens problemer en av flere viktige forutsetninger. Diagnose og tilstandsbeskrivelse er viktig for god kommunikasjon mellom helsepersonell.</p> <p>Tilstandskoder skal rapporteres til Norsk pasientregister (NPR) ved hjelp av ICD-10. Gode data om hva pasientene har fått helsehjelp for er sentralt. Dette er for å kunne følge med på hva pasientene har fått behandling for, og for å planlegge framtidige tilbud.</p> <p>Indikatoren beregner andel pasienter med spesifikke tilstandskoder fra kapittel V (F00-F99) Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser. Indikatoren bør brukes som styringsindikator for helseforetakene til å følge opp praksis for registrering, og grad av detaljering. Indikatoren kan også brukes for å følge opp behovet for opplæring i kodingsreglene, i tillegg til å oppnå forbedring av registreringspraksis.</p>
<b>10. Målsetting</b>	<p>Målsettingen med denne indikatoren er flest mulig avsluttede henvisningsperioder med registrert hovedtilstand med spesifikk kode fra ICD-10 kapittel V F00-F99.</p> <p>Målet er flere enn 90 % avsluttede henvisningsperioder med bruk av spesifikk kode fra ICD-10 kapittel V F00-F99 i pasientjournalen.</p>
<b>11. Begrepsavklaringer</b>	<p>På Helsedirektoratets hjemmeside defineres ulike begreper for registrering og innsending av data til helseregistre (1), i tillegg brukes e-helsedirektoratets Rapport IE-1038 "Kodeveiledning 2019 Regler og veiledning for klinisk koding i spesialisthelsetjenesten" (2) for koding.</p> <p><u>Henvissingsperiode</u>: Tidsperiode fra mottak av henvisning for en og samme lidelse til utredning, behandling, rehabilitering og oppfølging er gjennomført, og ingen nye kontakter er avtalt. Når henvissingsperioden er avsluttet skal sluttdato være utfyllt.</p> <p><u>Tilstand</u>: En tilstand er en bestemt sykdom, en skade, et symptom, en fysiologisk tilstand (eks graviditet), eller en årsak til kontakt med helsetjenesten når det ikke er på grunn av sykdom/skade eller symptomer.</p> <p><u>Hovedtilstand</u>: Den tilstanden som helsehjelpen hovedsakelig er gitt for under oppholdet eller konsultasjonen, bedømt ved slutten av oppholdet eller konsultasjonen. Hvis mer enn én tilstand kan være aktuell, velges den som har krevd mest behandlingsressurser medisinsk sett. Hovedtilstand skal registreres for enhver kontakt pasienten har i henvisningsperioden, med kode fra ICD-10. Rapportering av hovedtilstand til NPR er obligatorisk for nasjonal statistikk. For nærmere detaljer om valg av hovedtilstand henvises det til ehelsedirektoratets kodeveiledning.</p>
<b>Beregning av indikator</b>	
<b>14. Hovedmåltall</b>	Andel avsluttede henvisningsperioder med registrert spesifikk kode fra ICD-10 (F00-F99) for hovedtilstand i TSB, i måleperioden.

	<p>Teller/ Utvalg i fokus: Antall avsluttede henvisningsperioder i TSB med registrert spesifikk kode fra ICD-10 (F00-F99) for hovedtilstand, i måleperioden.</p> <p>Nevner/ Sammenligningsgrunnlag: Alle avsluttede henvisningsperioder i TSB med registrert kode fra ICD-10 (F00-F99) for hovedtilstand, i måleperioden.</p>
<b>15. Andre måltall</b>	<p>Måltall 2: Antall avsluttede henvisningsperioder i TSB med registrert spesifikk kode fra ICD-10 (F00-F99) for hovedtilstand, i måleperioden.</p> <p>Måltall 3: Alle avsluttede henvisningsperioder i TSB med registrert kode fra ICD-10 (F00-F99) for hovedtilstand, i måleperioden.</p>
<b>16. Klassifikasjoner og kodeverk</b>	ICD-10
<b>17. Presiseringer rundt utvalg</b>	<p>Inkludert populasjon (teller og nevner):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle omsorgsnivåer i TSB. I denne indikatoren skilles det ikke mellom henvisningsperioder i døgnet og de i poliklinikk.</li> <li>• Avsluttede henvisningsperioder med registrert sluttdato</li> <li>• ICD-10 kapitell V (F00-F99)</li> </ul> <p>Teller (hovedmåltall): Der det ved siste kontakt i den avsluttede henvisningsperioden er registrert følgende hovedtilstander:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• spesifikk kode fra ICD-10 kapitell V (F00-F99)</li> </ul> <p>Ekkludert populasjon (teller og nevner):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• R-koder</li> <li>• Z-koder</li> </ul>
<b>18. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag</b>	<p>Bearbeiding, aggregering og rapportering av data: Indikatoren utarbeides på grunnlag av aktivitetsdata fra behandlingsstedene som innrapporteres til Norsk pasientregister. Analyseheten er antall avsluttede henvisningsperioder. Andeler skiller på registrerte hovedtilstand, registrering av spesifisert kode, registrering med uspesifikke tilstandskoder og manglende registrering av tilstand.</p> <p>Hos NPR gjøres uttrekk og avgrensninger basert på lister med tester per rapporteringsenhet. Det testes på tre ulike meldingsattributter her: institusjonID , enhetstypene Fagenhet, enhetstype Avdeling (evt. Tjenesteenhet).</p>
<b>19. Nivå for publisering</b>	Nasjonalt, RHF, HF, behandlingssted/sykehus
<b>Datainnsamling/datakilde</b>	
<b>20. Datakilde(r)</b>	Norsk pasientregister (NPR)
<b>21. Publiseringfrekvens</b>	<p>Datakilde: månedlig</p> <p>Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: årlig og tertialvis.</p>
<b>22. Lovhjemmel</b>	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften)
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>23. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Se punkt 24 og 25
<b>24. Feilkilder og usikkerhet</b>	<p>Avgrensning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indikatoren vil med å se på bruk av spesifikke F-koder bare fange opp presisjonsnivået på den medisinske klassifikasjonen i TSB for pasienter som har en psykisk lidelse eller atferdsforstyrrelse og som er utredet og/eller behandlet innen TSB.</li> <li>• Indikatoren vil ikke fange opp omfang av korrekt bruk av R-koder som uttrykk for at pasienten ikke har en sykdom, men har vært til utredning og/eller har avsluttet utredning.</li> <li>• Indikatoren vil ikke fange opp bruk av andre Z-koder som kode for hovedtilstand.</li> </ul>
<b>25. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	<p>Denne indikatoren skiller ikke mellom omsorgsnivåer, men beregner måltallet fra avsluttede henvisningsperioder innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) som kan inkludere både døgntilstand og polikliniske kontakter.</p> <p>Underliggende faktorer som kan forklare variasjoner:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Åpning og lukking av henvisningsperioder praktiseres ulikt av behandlingsstedene. Det er ikke teknisk mulig å videreføre en henvisningsperiode mellom institusjoner med ulike databaser. Dette kan føre til at en pasients behandlingsforløp kan stykkes opp i statistikkgrunnlaget og derfor telles mer enn en gang.</li> <li>• Kjennskap til kodingsregler kan variere, og påvirke registrering og bruk av koder.</li> </ul>
<b>26. Relaterte indikatorer</b>	Kvalitetsindikatorer innen området tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)
<b>Publisering</b>	
<b>27. Publiseringsarenaer</b>	www.helsedirektoratet.no
<b>Referanser</b>	
<b>28. Referanser</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasjonsmodell og meldinger: <a href="https://www.helsedirektoratet.no/tema/statistikk-registre-og-rapporter/helsedata-og-helseregistre/informasjonsmodell-og-meldinger">https://www.helsedirektoratet.no/tema/statistikk-registre-og-rapporter/helsedata-og-helseregistre/informasjonsmodell-og-meldinger</a></li> <li>2. Kodeveiledning 2019: <a href="https://ehelse.no">https://ehelse.no</a></li> </ol>