



[ID-nr]	Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse	
1. Definisjon	Andel dialysepasienter med kronisk nyresvikt som får hjemmedialyse.	
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste.	
3. Fagområde	Somatisk helsetjeneste.	
4. Type	Prosess.	
5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)	Tilgjengelig og rettferdig fordelt.	
6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet	Involverer bruker.	
7. Måleområde	Tilgang på ressurser og utstyr.	
Godkjenning		
8. Godkjent dato først gang	November 2017, saksnr 13/10391	
9. Godkjent av	Helsedirektoratet	
10. Revisjonshistorikk	Ingen	
Faglig begrunnelse/målsetning		
11. Begrunnelse for valg	<p>Målsetningen om at minst 30 prosent av pasientene med kronisk nyresvikt skal få hjemmedialyse er gitt i oppdragsdokumentene fra HOD til de regionale helseforetakene (RHF) i 2017.ⁱ</p> <p>Målsetningen er også i henhold til vedtak fattet i Nasjonalt råd for prioritering i helse- og omsorgstjenesten.ⁱⁱ</p> <p>Hjemmedialyse gir pasientene fordeler som redusert reisevei og opphold på sykehus/institusjon. I tillegg vil pasienten ha større fleksibilitet og mulighet for å selv bestemme når behandlingen skal utføres. Dette vil kunne gi pasienten bedre livskvalitet.</p>	
12. Målsetning	Minst 30 prosent av dialysepasientene med kronisk nyresvikt skal få hjemmedialyse.	
13. Målgruppe for denne indikatoren (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	13.1 Politiske aktører	Styringsparameter (jf. oppdragsdokumentene); følge med på tilgjengeligheten (variasjoner mellom RHF/HF).
	13.2 Ledelse i sektor	Ledelsen i sektoren har i ansvar for at tjenesten er tilgjengelig, og at politiske styringsparametre nåes.
	13.3 Helsepersonell	Jobbe for god opplæring av brukere som skal gjennomføre behandlingen hjemme.
	13.4 Innbygger/ pasient/bruker/ pårørende/media	For offentligheten er det viktig å ha informasjon om tilgjengeligheten av behandlingen. Det bør ikke være urimelige forskjeller i tilgjengelighet.
14. Begrepsavklaringer	<p>Dialyse gis til pasienter med akutt nyresvikt eller pasienter med kronisk nyresvikt. Ettersom akutt nyresvikt som oftest kun krever dialyse i et begrenset tidsrom er det bare pasienter med kronisk nyresvikt som vil inngå i datagrunnlaget.</p> <p>Hjemmedialyse: dialyse utført utenfor sykehus eller satellitter. Innebefatter både PD og HD.</p> <p>PD: Peritonealdialyse (bukhuledialyse) HD: Hemodialyse (bloddialyse)</p>	
Beregning		
15. Utvalg i fokus (teller)	Antall pasienter med kroniske nyresvikt som får hjemmedialyse siste dag i tertialet.	
16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)	Antall pasienter med kronisk nyresvikt som får dialyse totalt siste dag i tertialet.	
17. Hovedmåltall	Andel pasienter med kronisk nyresvikt som får hjemmedialyse siste dag i tertialet.	
18. Andre måltall	Antall pasienter med kronisk nyresvikt som får hjemmedialyse siste dag i tertialet. (Teller) Antall pasienter med kronisk nyresvikt som får dialyse totalt siste dag i tertialet. (Nevner)	
19. Presiseringer rundt utvalg	Behandlingen på selvdialyseavdelingen på Ullevål beregnes som sykehusdialyse.	

20. Manglende rapportering	Dekningsgraden, både på institusjons- og individnivå er på tilnærmet 100 prosent. ⁱⁱⁱ Se også under punkt 30.
21. Teknisk beregning av indikator	Ingen.
22. Nivå for publisering eksternt	Landet, regionale helseforetak (RHF) og Helseforetaksnivå.
23. Standard klassifikasjoner	Ingen.
Datainnsamling/kilder	
24. Datakilder	Norsk nyregister (NNR).
25. Bearbeiding/revisjon av data	Ingen manuell bearbeiding.
26. Type datakilde og lovhjemmel	Norsk nyregister. Konesjon fra Datatilynet. Er samtykkebasert.
27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde	Fortløpende.
28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator	Tertialsvis.
Tolkning av tallene	
29. Sammenlignbarhet over tid og sted	Resultatene er sammenliknbare over tid og mellom helseforetakene som tilbyr behandlingen.
30. Feilkilder og usikkerhet	Data i registeret bygger på samtykke. Det vil si at populasjon ikke nødvendigvis er 100 prosent. Dekningsgraden anslås imidlertid til å være tilnærmet 100 prosent, i henhold til kryss sjekking av pasientlister i registert og på hver nyreavdeling (jf. årsrapport fra registeret 2015 ⁱⁱⁱ).
31. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Pasienter som har forsøkt hjemmedialyse, men som av ulike årsaker, har gått tilbake til sykehus/senterdialyse vil videre inngå i nevneren så lenge de fortsatt er i dialyse. Dette er pasienter som av ulike årsaker ikke er aktuelle for hjemmedialyse. Gitt at et sykehus/dialysesenter har mange slike pasienter så vil de trekke ned andelen pasienter som har hjemmedialyse.
32. Relaterte indikatorer	Ingen.
Videreutvikling	
33. Videre utvikling av datakilder/indikator	Ingen.
Publisering	
34. Publiseringsarena	www.helsenorge.no
35. Andre publiseringsarena	Årsdata planlegges å publiseres i NNRs årsrapportert.
Referanser	
36. Referanser	ⁱ Oppdragsdokumenter: https://www.regjeringen.no/globalassets/departementene/hod/oppdragsdokument/2017/oppdragsdokument_helse_midt-norge_rhf_2017.pdf https://www.regjeringen.no/globalassets/departementene/hod/oppdragsdokument/2017/oppdragsdokument_helse_nord_rhf_2017.pdf https://www.regjeringen.no/contentassets/bd8a11644b744dec8a8dc452794000e4/oppdragsdokument-helse-sor-ost-rhf-2017ny.pdf https://www.regjeringen.no/contentassets/bd8a11644b744dec8a8dc452794000e4/oppdragsdokument-helse-vest-rhf-2017ny.pdf ⁱⁱ http://www.prioritering.no/saker/%C3%B8kt-tilbud-om-hjemmedialyse-hva-skal-til-for-%C3%A5-lykkes ⁱⁱⁱ Årsrapport Norsk nyregister: https://www.kvalitetsregistre.no/sites/default/files/37_arsrapport_2015_nyre.pdf