



[ID-nr]	Gjennomføring av Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt innen maksimal anbefalt forløpstid	
1. Definisjon	Andel Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt 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 helse	
4. Type	Prosess	
5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)	Samordnet og preget av kontinuitet	
6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet	Tilgjengelig og rettferdig fordelt	
7. Fokuseringsområde		
Godkjenning		
8. Godkjent dato først gang	Saksnr i 360 – 13/10392	
9. Godkjent av	HelseDirektoratet	
10. Revisjonshistorikk	1.0 – august 2016 etablert som ny kvalitetsindikator 2.0 – revidert august 2016 for å publisere årlig istedenfor tertialvis	
Faglig begrunnelse/målsetning		
11. Begrunnelse for valg	<p>Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt 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.</p> <p>Dette pakkeforløpet omhandler pasienter med funn av sannsynlig metastase med ukjent primærtumor. Pakkeforløpet har som formål å identifisere primærtumor så raskt som mulig (1).</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren viser måloppnåelse på definerte standardforløpstider for Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt, og kan dermed være et indirekte mål på grad av forutsigbarhet for pasienter som skal utredes for kreft.</p>	
12. Målsetning	Målet er at 70 prosent av pasientene som får metastaser med ukjent utgangspunkt skal utredes i et pakkeforløp og starte behandling innen maksimal anbefalt forløpstid (2).	
13. Målgruppe for denne indikatoren (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	13.1. Politiske aktører	Politisk ledelse skal varsles ved uakseptabel variasjon og mangel på måloppnåelse i helsetjenestene i Norge. Regjeringen har initiert arbeidet med etablering av Pakkeforløp for kreft, og understreker behovet for å tilrettelegge forutsigbare, koordinerte og trygge helsetjenester.
	132. Ledelse i sektor	Ledere i helsesektoren har sørge- for-ansvaret for utøvelse av helsetjenestene. Kunnskap om måloppnåelse ved gjennomføring av Pakkeforløp for kreft kan benyttes til ressurs- og kapasitetsberegning med formål å gjennomføre forløpene innen standard forløpstid
	13.3. Helsepersonell	Helsepersonell har et selvstendig ansvar for å yte forsvarlig helsehjelp. De bør derfor ha tilgang på informasjon om eget resultat, for å forbedre egne helsetjenester
	13.4. Innbygger/ pasient/bruker/ pårørende/media	Pasienter, brukere og pårørende har behov for trygge helsetjenester i en sårbar situasjon som utredning og behandling av kreft innebærer. I tillegg ønsker de informasjon om tjenestene for å velge behandlingssted der de er mest forutsigbare og bedre koordinert. Offentligheten ønsker å ha innsikt i kvaliteten på helsetjenestene, og se at helsetjenestene er tilgjengelige og rettferdig fordelt, slik

	at det ikke er uønsket variasjon i landet.
14. 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.</p> <p>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.</p>
Beregning	
15. Utvalg i fokus (teller)	<p>Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt som er registrert med forløpstid som er mindre eller lik anbefalt maksimal forløpstid definert for metastaser med ukjent utgangspunkt. 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"> - B01A (Start pakkeforløp - henvisning mottatt) og B01FK (Kirurgisk behandling) eller B01FM (Medikamentell behandling), og B01FS (Strålebehandling) - B01FK eller B01FS eller B01FM er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertia/år), og - forløpstiden i kalenderdager er mindre eller lik maksimal anbefalt forløpstid definert for pakkeforløp metastaser med ukjent utgangspunkt.
16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)	<p>Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt 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"> - B01A og B01FK eller B01FS eller B01FM, og - B01FK eller B01FS eller B01FM er kodet i aktuell rapporteringsperiode (tertia/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 (BxxFK) - Medikamentell behandling (BxxFM) - Strålebehandling (BxxFS)
17. Hovedmåltall	Andel Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid
18. Andre måltall	Antall Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt gjennomført innen maksimal anbefalt forløpstid Totalt antall Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt som er avsluttet i perioden
19. 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 (BxxFL) - Overvåking uten behandling (BxxFO) - Ingen behandling (BxxFI)
20. Manglende rapportering	Ikke relevant, se punkt 19 over.
21. Teknisk beregning av indikator	Ikke relevant, se punkt 15, 16,19
22. Nivå for publisering eksternt	Landet, helseregion, helseforetak
23. Standard klassifikasjoner	<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>
Datainnsamling/kilder	
24. Datakilder	Helsedirektoratet, Norsk pasientregister (NPR)
25. Bearbeiding/revisjon av data	Månedlig elektronisk innrapportering som en del av NPR meldingen
26. Type datakilde og lov hjemmel	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften)
27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde	Månedlig
28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator	Årlig

Tolkning av tallene	
29. Sammenlignbarhet over tid og sted	Resultater for denne indikatoren egner seg i prinsippet for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
30. 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
31. 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.
32. Relaterte indikatorer	Nye kreftpasienter i Pakkeforløp kreft; Pakkeforløp for leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, metastaser med ukjent utgangspunkt, nevroendokrine svulster, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og høyrisiko myelodysplasi, kronisk lymfatisk leukemi og sarkom. Følgende ni kvalitetsindikatorer er publisert 24.november 2015; Nye kreftpasienter i Pakkeforløp for kreft i spiserør og magesekk, blære-, testikkel-, nyre-, livmorhals-, livmor-, eggstokk-, hode-hals- og lymfom. I tillegg er det kvalitetsindikatorer for gjennomføring av pakkeforløp for diagnostisk pakkeforløp og gjennomsnittlig ventetid for kreftpasienter.
Videreutvikling	
33. Videre utvikling av datakilder/indikator	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. Kvalitetsindikatoren kan videreutvikles ved å suppleres med følgende måltall: - Andel Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid fra start pakkeforløp til klinisk beslutning /avkreftet diagnose - Totalt antall pasienter som avslutter en pakkeforløp i rapporteringsperioden
Publisering	
34. Publiseringsarena	www.helsenorge.no
35. Andre publiseringsarena	www.helsedirektoratet.no
Referanser	
36. Referanser	<ol style="list-style-type: none"> Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt: https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/pakkeforlop-for-metastaser-med-ukjent-utgangspunkt/seksjon?Tittel=introduksjon-til-pakkeforlop-for-8048 Diagnoseveileder for Pakkeforløp for metastaser med ukjent utgangspunkt: https://helsedirektoratet.no/Documents/Kreft/diagnoseveiledere-samlet.pdf Kodeveileder for Pakkeforløp for organspesifikk kreft: https://helsedirektoratet.no/Documents/Kreft/KodeveilederOCCoorganspesifikk-langversjon-web.pdf Norsk pasientregisterforskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389