



Nye kreftpasienter i Pakkeforløp for 24 kreftformer									
1. Definisjon	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk lymfatisk leukemi.								
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste								
3. Fagområde	Somatisk helse								
4. Type	Prosess								
5. Primær dimensjon av kvalitet (Velg en)	Tilgjengelig og rettferdig fordelt								
6. Evt. sekundær dimensjon av kvalitet	Samordnet og preget av kontinuitet								
7. Fokuserområde									
Godkjenning									
8. Godkjent dato først gang	Saksnr i 360 – 13/10392								
9. Godkjent av	HelseDirektoratet								
10. Revisjonshistorikk	1.0 – august etablert som ny kvalitetsindikator 2.0 – mai 2017 revidert for å få med alle riktige koder til ulike pakkeforløp								
Faglig begrunnelse/målsetning									
11. Begrunnelse for valg	<p>I 2015 ble følgende 28 pakkeforløp innført i norsk helsetjeneste: Pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, metastaser med ukjent utgangspunkt, nevroendokrine svulster, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi, kronisk lymfatisk leukemi, diagnostisk pakkeforløp og sarkom.</p> <p>Formålet med pakkeforløpene er at pasienter skal oppleve et godt organisert, helhetlig og forutsigbart forløp uten unødvendig ikke-medisinsk begrunnede forsinkelser i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering. Pakkeforløpene gir forutsigbarhet og trygghet for pasienter og pårørende ved å sikre informasjon og brukermedvirkning.</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren er etablert for å følge utvikling på hvorvidt pakkeforløpene tas i bruk, både organisatorisk i helsetjenesten og ved registrering av kodeverk etablert for rapportering av forløpstider i pakkeforløp for kreft.</p>								
12. Målsetning	Pakkeforløp for kreft er ikke nødvendigvis riktig løsning for alle pasienter, men det er et mål at 70 % av pasientene som får en diagnose for kreft skal utredes i et pakkeforløp (1).								
13. Målgruppe for denne indikatoren (Beskriv formål med denne indikatoren per aktuell målgruppe)	<table border="1"><tr><td>13.1. Politiske aktører</td><td>Styringsinformasjon, fordeling av ressurser sett i lys av implementering av pakkeforløp for kreft</td></tr><tr><td>13.2. Ledelse i sektor</td><td>Styringsinformasjon, fordeling av ressurser</td></tr><tr><td>13.3. Helsepersonell</td><td>Forbedring av tjenesten for kreftpasienter</td></tr><tr><td>13.4. Innbygger/pasient/bruker/pårørende/media</td><td>Åpenhet</td></tr></table>	13.1. Politiske aktører	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser sett i lys av implementering av pakkeforløp for kreft	13.2. Ledelse i sektor	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser	13.3. Helsepersonell	Forbedring av tjenesten for kreftpasienter	13.4. Innbygger/pasient/bruker/pårørende/media	Åpenhet
13.1. Politiske aktører	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser sett i lys av implementering av pakkeforløp for kreft								
13.2. Ledelse i sektor	Styringsinformasjon, fordeling av ressurser								
13.3. Helsepersonell	Forbedring av tjenesten for kreftpasienter								
13.4. Innbygger/pasient/bruker/pårørende/media	Åpenhet								
14. Begrepsavklaringer	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.								
Beregning									
15. Utvalg i fokus (teller)	Antall pasienter i Pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk								

	<p>lymfatisk leukemi.</p> <ul style="list-style-type: none"> - registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C34, C61,C50, C18, C19, C20 og C21, C16, C67,C62, C64, C53, C54-55, C56, C76-C80, C84, C22, C24.9, C73, OA1 og OF4, C71, C43, C60, C25,, C90, C91.0, C92.0 og C91.1) relevant for pakkeforløpet indikatoren gjelder for(A01, A12, A16, A26, A32, A14, A18, A15, A22, A20, A21, A02, A06, A34,A40, A37, A30, A23, A38, A17, A07, A04, A05, A03) og som ikke er registrert med ICD-10-kode: C34, C61,C50, C18, C19, C20 og C21,C16, C67,C62, C64, C53, C54-55, C56, C76-C80, C84, C22, C24.9, C73, OA1 og OF4, C71, C43, C60, C25, C90, C91, C92 og C91.1 tidligere og - samtidig er registrert med kode A01A, A12A, A16A, A26A, A32A, A14A, A18A, A15A, A22A, A20A, A21A, A02A, A06A, A34A, A40A, A37A, A30A, A23A, A38A, A17A, A07A, A04A, A05A, A03A (Start pakkeforløp for organspesifikk kreft) (2)
16. Sammenligningsgrunnlag (nevner)	<p>Antall pasienter som er registrert med tilstandskode ICD-10-kode: C34, C61,C50, C18, C19, C20 og C21, C16, C67,C62, C64, C53, C54-55, C56, C76-C80, C84, C22, C24.9, C73, OA1 og OF4, C71, D33, C43, C60, C25, C90, C91.0, C92.0 og C91.1) for Pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft,, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk lymfatisk leukemi. (A01, A12, A16, A26, A32, A14, A18, A15, A22, A20, A21, A02, A06, A34,A40, A37, A30, A23, A38, A17, A07, A04, A05, A03) og som ikke er registrert med ICD-10-kode: C34, C61,C50, C18, C19, C20 og C21, C16, C67,C62, C64, C53, C54-55, C56, C76-C80, C84, C22, C24.9, C73, OA1 og OF4, C71, C43, C60, C25, C90, C91.0, C92.0 og C91.1 tidligere</p>
17. Hovedmåltall	<p>Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk lymfatisk leukemi.</p>
18. Andre måltall	<p>Antall nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk lymfatisk leukemi i perioden.</p> <p>Totalt antall nye kreftpasienter for lunge-, bryst-, prostata- og tykk- og endetarmskreft, kreft i spiserør og magesekk, blærekreft, testikkelkreft, nyrekreft, livmorhalskreft, livmorkreft, eggstokkreft, hode-halskreft, lymfom, primær leverkreft, galleveiskreft, skjoldbruskkjertelkreft, kreft hos barn, hjernekreft, føflekkreft, peniskreft, bukspyttkjertelkreft, myelomatose, akutt leukemi og kronisk lymfatisk leukemi i perioden.</p>
19. Presiseringer rundt utvalg	<p>Dato for tilstandskoden vil være dato for start av episoden hvor kreftdiagnosen første gang er satt (ettersom diagnosedato ikke er kjent).</p> <p>Utvalget av episoder er begrenset til de som er assosiert med en henvisningsperiode med start i 2015.</p> <p>Andel nye kreftpasienter i følgende av totalt 28 pakkeforløp er ekskludert:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metastaser med ukjent utgangspunkt • Nevroendokrine svulster • Sarkom • Diagnostisk pakkeforløp <p>OA1 kan ikke beregnes for metastaser med ukjent utgangspunkt, nevroendokrine svulster og sarkom. Forløpstid OF4 kan ikke beregnes for Diagnostisk pakkeforløp, siden dette forløpet ikke innehar en start behandlingskode. Denne indikatoren er en samleindikator med andel nye kreftpasienter som inngår i alle pakkeforløp beregnet etter samme prinsipp.</p>
20. Manglende rapportering	Ikke relevant.
21. Teknisk beregning av indikator	Ikke relevant.
22. Nivå for publisering eksternt	Landet, helseregion, helseforetak
23. Standard klassifikasjoner	<p>ICD-10 diagnosekoder: ICD-kodeverket er den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer. Kodeverket er et redskap for systematisk klassifisering og registrering av sykdommer og beslektede helseproblemer (4).</p> <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 (2).</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 lovhjemmel	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften) (3)
27. Hyppighet for innsamling av data hos datakilde	Månedlig
28. Aktualitet og hyppighet ved publisering som nasjonal kvalitetsindikator	Tertialvis
Tolkning av tallene	
29. Sammenlignbarhet over tid og sted	Resultater for denne indikatoren egner seg for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
30. Feilkilder og usikkerhet	Rapportering av disse pakkeforløpene til Norsk pasientregister er et nytt krav til helseforetakene fra 1. september 2015. Det tar tid å etablere rutiner for inkludering av pasienter i pakkeforløp, samt registrering, kvalitetssikring og rapportering av data.
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. Pakkeforløp i seg selv er i tillegg en ny måte å organisere starten av et pasientforløp for kreftpasienter. Resultater over tid må derfor tolkes med varsomhet.
32. Relaterte indikatorer	Pakkeforløp gjennomført innen standardforløpstid for 27 kreftformer implementert ila 2015.
Videreutvikling	
33. Videre utvikling av datakilder/indikator	Indikatoren vil bli løpende evaluert og justert.
Publisering	
34. Publiseringsarena	www.helsenorge.no
35. Andre publiseringsarena	www.helsedirektoratet.no
Referanser	
36. Referanser	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pakkeforløp for kreft: https://helsedirektoratet.no/kreft/pakkeforlop-for-kreft 2. Kodeveileder for pakkeforløp for organspesifikk kreft: https://helsedirektoratet.no/Documents/Kreft/Kodeveileder%C3%9Corganspesifikk-langversjon-web.pdf 3. Norsk pasientregisterforskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389 4. ICD-10 diagnosekoder https://ehelse.no/Documents/NPR%20Behandlerkravmelding/ICD-10%20-%202016.pdf