

Indikator nr.	Indikator relatert til: Nasjonalt indikatorsett innen psykisk helsevern barn og unge (PHBU)	Indikator: Barne- og ungdomsgarantien, andel vurdert innen 10 virkedager
Versjon nr: 1.1	Godkjent av: Helsedirektoratet	Godkjent dato: 08.07.2015

1 BESKRIVELSE AV INDIKATOREN

Definisjon av indikatoren:

Andel mottatte henvisninger for barn og unge under 23 år med psykiske og/eller rusrelaterte lidelser som er vurdert innen vurderingsgarantien på 10 virkedager, av alle henvisninger som er mottatt og vurdert i rapporteringsperioden.

Begrepsavklaringer:

Henvisning:¹ Formell anmodning om at en helseinstitusjon skal utrede og/eller behandle pasientens helseproblem. En henvisning er som regel et skriftlig dokument, men kan også være en elektronisk registrering (elektronisk booking) om undersøkelse / behandling. Mottakende sykehus skal registrere Mottaksdato for Henvisningen uansett i hvilken form henvisningen ankommer²

Vurderingsdato:³ Faktisk dato for vurdert søknad.

Begrunnelse, referanse, evidens:

Et brudd på vurderingsgarantien oppstår når henvisningen ikke er vurdert innen det antall dager som vurderingsgarantien setter. I følge vurderingsgarantien skal henvisninger vurderes innen 10 virkedager for barn og unge under 23 år med psykiske og/eller rusrelaterte lidelser. Brudd på vurderingsgarantien inntreffer når tid fra mottaksdato til vurderingsdato er lengre enn 10 virkedager.

Pasientrettighetene skal bidra til et forsvarlig pasientforløp og sikre tilgang til spesialisthelsetjenesten for de pasientene som har behov for dette. Det skal videre bidra til rask tilbakemelding til pasient og henvisende instans⁴.

Type indikator: Prosessindikator

Indikatoren uttrykker:

Andel henvisninger som er vurdert innen 10 virkedager for barn og unge under 23 år

¹ <https://volven.helsedirektoratet.no/begrep.asp?id=457&catID=12>.

² Ventelisterapportering til Norsk pasientregister (NPR) Rundskriv IS 10/2009:

<https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/91/Ventelisterapportering-til-norsk-pasientregister-npr-IS-10-2009.pdf>

³ Definisjoner i ventelistedatastatistikken fra Norsk pasientregister.

⁴ <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/prop-118-l-20122013/id722646/?ch=1>

med psykiske og/eller rusrelaterte lidelser.

2 METODE FOR INNSAMLING OG BEARBEIDING AV DATA

Indikatorpopulasjon		
	Inkludert populasjon	Ekskludert populasjon
Teller	Antall vurderte henvisninger innen 10 virkedager for pasienter under 23 år med psykiske og/eller rusrelaterte lidelser i rapporteringsperioden	Pasienter med: <ul style="list-style-type: none">• Henvisninger som ikke er relevant for venteliste innen psykisk helse barn og unge (øyeblikkelig hjelp og kontroller)
Nevner	Antall mottatte og vurderte henvisninger for pasienter under 23 år med psykiske og/eller rusrelaterte lidelser i rapporteringsperioden	<ul style="list-style-type: none">• Henvisninger som mangler sentral ventelisteinformasjon, eller som antas å være feilregistrert.
<p>Barne – og ungdomsgarantien inntreffer når tid fra mottaksdato til vurderingsdato er mindre enn 10 virkedager for henvisninger der pasienter er under 23 år innen psykisk helse barn og unge.</p> <p>Indikatoren uttrykkes i prosent:</p> <p>Hovedmåltall:</p> <ul style="list-style-type: none">• Andel henvisninger vurdert innen 10 virkedager for pasienter innen psykisk helse barn og unge. <p>Andre måltall:</p> <ul style="list-style-type: none">• Antall vurderte henvisninger innen 10 virkedager for barn og unge under 23 år med psykiske- og/eller rusrelaterte lidelser.• Totalt antall vurderte henvisninger i rapporteringsperioden for barn og unge under 23 år med psykiske- og/eller rusrelaterte lidelser. <p>Datakilde: Norsk pasientregister (NPR)⁵</p> <p>Bearbeiding, aggregering og rapportering av data: Indikatoren utarbeides på grunnlag av registrert aktivitetsdata fra helseforetakene som innrapporteres til Norsk pasientregister.</p> <p>Nasjonal rapportering av indikatoren skal skje på helseforetaksnivå.</p>		

3 TOLKNING, PRESENTASJON OG BRUK AV RESULTATER

Indikatoren brukes som:

- Grunnlag for kvalitetsforbedring i pasientforløp
- Informasjon til pasienter og henvisende instans

⁵ NPR-melding eks. 49.0.1: <http://www.helsedirektoratet.no/kvalitet-planlegging/norsk-pasientregister-npr/innrapportering/rapporteringsformat/Sider/default.aspx>

- Styringsinformasjon for å bedre pasientforløp som sikrer tilgang til spesialisthelsetjenesten for de pasientene som har behov for dette.

Underliggende faktorer som kan forklare variasjoner:

Innenfor psykisk helsevern for barn og unge er det ofte vanlig å kalle pasienten inn til en konsultasjon i forbindelse med vurderingen av henvisningen. En ukjent andel av bruddene på vurderingsgarantien skyldes at pasienten ikke har anledning til å møte til konsultasjon i forbindelse med vurderingen innen 10 virkedager.

Kapasitetsproblemer i sektoren er med andre ord ikke alltid årsak til brudd på vurderingsgarantien.⁶

Flere forhold kan forklare mangelfull rapportering:

- registreringstekniske forhold/mangelfulle registreringsrutiner ved behandlingsstedene,
- feil i registreringspraksis
- enhetenes manglende kontroll av rapporterte tall
- systemtekniske feil

En av forutsetningene for kompletthet er at alle som har plikt til å rapportere, jf. Norsk pasientregisterforskriften, rapporterer sin aktivitet.

Analyse og presentasjon av data:

Data på avdelingsnivå og lavere nivåer foreslås brukt i lokalt styrings- og forbedringsarbeid.

Data publiseres på helseforetaksnivå hvert tertial på nettsiden www.helsenorge.no.

⁶ Ventetider og pasientrettigheter 2012: IS-2053 <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/ventetider-og-pasientrettigheter-2012/Publikasjoner/Ventetider-og-pasientrettigheter-2012.pdf>