

Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

Forløpstid for evaluering av behandling i poliklinikk, psykisk helsevern voksne (PHV)	
1. Definisjon	Kvalitetsindikatoren måler andel pasienter i psykisk helsevern for voksne (PHV) som har gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innenfor anbefalt forløpstid, i måleperioden.
2. Sektor	Spesialisthelsetjeneste
3. Fagområde	Psykisk helse og rus
4. Type	Prosess
5. Dimensjon av kvalitet	Involverer bruker
6. Måleområde	Informasjon
Godkjenning	
7. Dato publisert første gang	Mai 2021
8. Revisjonshistorikk	
Faglig begrunnelse/målsetting	
9. Begrunnelse for valg	<p>Fra 01. januar 2019 ble pakkeforløp for psykisk helse og rus innført i helsetjenesten. Formålet med pakkeforløpene er at pasienter skal oppleve et godt organisert, trygt, helhetlig og forutsigbart forløp uten faglig ubegrunnet ventetid i utredning, behandling og oppfølging. Pakkeforløpene skal sikre forutsigbarhet gjennom sammenhengende og nasjonalt normerende pasientforløp.</p> <p>Pasienter skal være trygge på at behandlingen i psykisk helsevern er effektiv og individuelt tilpasset. Pakkeforløpet innebærer derfor regelmessig evaluering av status for behandlingen. Evalueringen skal gjennomføres i fellesskap av pasienten, eventuelt pårørende, behandler, og andre relevante samarbeidspartnere. Hvis evalueringen fører til større endringer i behandlingsplanen, skal tilbakemelding sendes til henviser og fastlege.</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren måler andel pasienter i pakkeforløp psykisk helsevern for voksne som har fått gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innen anbefalt forløpstid. Forløpstiden på 42 kalenderdager måles fra klinisk beslutning (etter utredning) til første evaluering. Forløpstiden er fastsatt for å sikre at evalueringen skal skje regelmessig og uten ubegrunnet ventetid, og for at tilbudet skal bli mest mulig likt nasjonalt.</p>
10. Målsetting	Målet er at minst 80 % av pasienter i psykisk helsevern for voksne skal ha gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innen anbefalt forløpstid, i måleperioden.
11. Begrepsavklaringer	<p><u>Evaluering /evalueringspunkt:</u> Det er regelmessige evalueringspunkter der behandlingen gjennomgås (evalueres) i fellesskap med pasienten, behandler, eventuelt pårørende og andre relevante samarbeidspartnere. Tilsvarende evaluering anbefales ved overgang mellom forskjellige behandlingenheter og i avsluttende samarbeidsmøte.</p> <p>Denne kvalitetsindikatoren måler forløpstiden fra klinisk beslutning etter utredning til første evaluering av behandlingen i poliklinikk er gjennomført.</p> <p><u>Ved hvert evalueringspunkt bør pasienten, behandler, eventuelt pårørende og involverte tjenester, i fellesskap vurdere:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • pasientens opplevelse av behandlingen og om den oppleves nyttig/oppnår mål eller delmål i behandlingsplan • status – endring i tilstand/symptomer, pasientens opplevelse av bedring • behandlingseffekt ved bruk av strukturerte verktøy • hvordan barn som pårørende/mindreårige søsken følges opp • behovet for å involvere pårørende, flere i familien eller andre tjenester • pasienten og eventuelt pårørendes tilfredshet med behandlingen • om somatisk helse er ivaretatt • plan for å forbli i skole/arbeid eller tilbakevending til skole/arbeid • legemiddelgjennomgang, inkludert indikasjon, effekt, bivirkninger

	<ul style="list-style-type: none"> • evaluere behandlingsplanen <p><u>Forløpstiden for indikatoren</u> er maksimalt 42 kalenderdager, og måles fra klinisk beslutning (etter utredning) til første evaluering av behandlingen i poliklinikk er gjennomført, kodet og registrert.</p>
Beregning av indikator	
14. Hovedmåltall	<p>Hovedmåltall: Andel pasienter i psykisk helsevern for voksne (PHV) som har gjennomført første evaluering av behandlingen innen anbefalt forløpstid, i måleperioden.</p> <p>Teller/ Utvalg i fokus: Antall pasienter i PHV som har hatt første evaluering av behandlingen i poliklinikk innen anbefalt forløpstid etter avsluttet utredning, i måleperioden.</p> <p>Pakkeforløp registrert med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pakkeforløp start (A) og • klinisk beslutning (C) med utfall behov for behandling innen psykisk helsevern (P) eller TSB (T) • evaluering (E) i poliklinikk • forløpstid fra klinisk beslutning (CP/CT) og første evaluering (E) er mindre eller lik standard forløpstid for gjeldende pakkeforløp (42 kalenderdager) <p>Nevner/ Sammenligningsgrunnlag: Alle pasienter i PHV som har hatt første evaluering av behandlingen i poliklinikk, i måleperioden.</p> <p>Pakkeforløp registrert med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pakkeforløp start (A) og • klinisk beslutning (C) med utfall behov for behandling innen psykisk helsevern (P) eller TSB (T) • evaluering (E) i poliklinikk
15. Andre måltall	
16. Klassifikasjoner og kodeverk	<p>I koding, beregning og uttrekk av denne indikatoren brukes koder fra pakkeforløp psykisk helse og rus.</p> <p>Avsluttet utredning tilsvarer klinisk beslutning om å starte behandling.</p> <p>De pasientene som har rett til behandling, måles fra første oppmøte til første evaluering.</p> <p>PHV: kode D11</p> <p>OID=9322 (Type hendelser pakkeforløp psykisk helse og rus)</p> <ul style="list-style-type: none"> • A Pakkeforløp start • C Klinisk beslutning • E Evalueringspunkt <p>OID=9323 (Pakkeforløp PHR utfall klinisk beslutning):</p> <ul style="list-style-type: none"> • P Behov for behandling innen psykisk helsevern <p>For at en pasient skal kunne inngå i beregning, må følgende kriterier være oppfylt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kode for klinisk beslutning er registrert: CP <p>Inngår i utvalg (teller):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle pasienter som har kodet Pakkeforløp start (A) og som har avsluttet utredning med utfall klinisk beslutning (CP) og fått kodet første evaluering (E) av behandlingen innen 42 dager. <p>Inngår i utvalg (nevner):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle pasienter som er i pakkeforløpet og kodes evaluering (E) i poliklinikk, i måleperioden.

17. Presiseringer rundt utvalg	<p>Ekskludert fra beregning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvis avslutning av pakkeforløp etter eget ønske (XP) • Ikke møtt (XM) • Avslutning av andre årsaker (XA) • Overført til annen pakkeforløp (XN) <p>De overnevnte gruppene ekskluderes siden disse ikke bidrar til å gi riktig bilde av andel pasienter i psykisk helsevern for voksne som får første evaluering av sin behandling innen 42 dager, anbefalt forløpstid.</p>
18. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapporterte pakkeforløpskoder sendes fra tjenesten til Helsedirektoratet månedlig. Pakkeforløpsdata mottas og lagres i Norsk pasientregister (NPR). Koder fra hele spesialisthelsetjenesten sammenstilles. Der det er rapportert hendelser i samme type forløp for samme pasient fra flere behandlingssteder, opprettes et samlet forløp for pasienten (pakkeforlopSamletid). 2. Ved færre enn 5 pasienter, skjules antallet av hensyn til personvern. Data for enheter som har små tall vil bli med i aggregeringer hvor disse inngår (i tid/organisasjon). 3. For pakkeforløp psykisk helse og rus skal indikatoren knyttes til siste dato i en måling for forløpsindikatorer. F.eks. der behandlingssted 1 har registrert første fremmøte (M) mens behandlingssted 2 har registrert klinisk beslutning (C*), knyttes utredningstiden (PF01) til behandlingssted 2. For aktivitetsindikatorer knyttes indikatoren til behandlingsstedet som har ansvar for pasienten ved aktuell hendelse.
19. Nivå for publisering	Nasjonalt, RHF, HF, behandlingssted
Datainnsamling/datakilde	
20. Datakilde(r)	Norsk pasientregister (NPR)
21. Publiseringsfrekvens	Datakilde: månedlig Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: tertialvis
22. Lovhjemmel	<ul style="list-style-type: none"> • Helse- og omsorgstjenesteloven • Spesialisthelsetjenesteloven • Pasient- og brukerrettighetsloven • Norsk pasientregisterforskriften
Tolkning av tallene	
23. Sammenlignbarhet over tid og sted	I startfasen bør resultatene fra forskjellige behandlingssteder sammenlignes med varsomhet. For nærmere informasjon, se punkt 24 og 25.
24. Feilkilder og usikkerhet	<p>Registreringspraksis: Feilkoding og manglende registrering av koder.</p> <p>Kvalitetsindikatoren måler andelen pasienter i PHV som har fått gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innenfor anbefalt forløpstid. Forløpstiden for når evalueringen skal gjennomføres, skal maksimalt være 42 kalenderdager. Kvalitetsindikatoren måler kun evaluering av behandlingen som foregår i poliklinikk, og ikke av behandling i døgnenhet.</p>
25. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Registrering av pakkeforløpene psykisk helse og rus er en registrering som rapporteres i NPR-melding. Pakkeforløp er en ny måte å organisere helsetjenestetilbudet i psykisk helsevern og rus. Det tar tid å implementere gode entydige rutiner for registrering, kvalitetsikring og rapportering av data. Det tas derfor forbehold om dårligere datakvalitet i startfasen, og større usikkerhet.
26. Relaterte indikatorer	Indikatorer innen fagområdet psykisk helse og rus.
Publisering	
27. Publiseringsarenaer	www.helsedirektoratet.no
Referanser	

28. Referanser

1. Pakkeforløp for psykisk helse og rus: www.helsedirektoratet.no
2. www.lovdatab.no