

<b>Forløpstid for evaluering av behandling i poliklinikk, psykisk helsevern voksne</b>	
<b>1. Definisjon</b>	Andel pasienter i psykisk helsevern for voksne (PHV) som har gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innenfor anbefalt forløpstid.
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjenesten
<b>3. Fagområde</b>	Psykisk helse voksne
<b>4. Type</b>	Prosess
<b>5. Dimensjon av kvalitet</b>	Involvere bruker
<b>6. Måleområde</b>	Informasjon
<b>Godkjenning</b>	
<b>7. Dato publisert første gang</b>	06.05.2021
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	Mai 2021: Etablert som kvalitetsindikator Nov 2022: Endret navn fra "pakkeforløp" til "nasjonale pasientforløp".
<b>Faglig begrunnelse/målsetting</b>	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	<p>Fra 01. januar 2019 ble pakkeforløp for psykisk helse og rus innført i helsetjenesten. Fra 2023 endres navnet fra "pakkeforløp" til "nasjonale pasientforløp". Formålet med pasientforløpene er at pasienter skal oppleve et godt organisert, trygt, helhetlig og forutsigbart forløp uten faglig ubegrunnet ventetid i utredning, behandling og oppfølging. Pasientforløpene skal sikre forutsigbarhet gjennom sammenhengende og nasjonalt normerende forløp.</p> <p>Pasienter skal være trygge på at behandlingen i psykisk helsevern er effektiv og individuelt tilpasset. Pasientforløpet 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 pasientforløp PHV 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>
<b>10. Målsetting</b>	Målet er at minst 80 % av pasienter i pasientforløp PHV skal ha gjennomført første evaluering av behandlingen i poliklinikk innen anbefalt forløpstid.
<b>11. Begrepsavklaringer</b>	<p><b>Evaluering /evalueringspunkt</b></p> <p>"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 behandlingsheter og i avsluttende samarbeidsmøte. Denne kvalitetsindikatoren måler forløpstiden fra klinisk beslutning etter utredning til første evaluering av behandlingen i poliklinikk er gjennomført. Ved hvert evalueringspunkt bør pasienten, behandler, eventuelt pårørende og involverte tjenester, i fellesskap vurdere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pasientens opplevelse av behandlingen og om den oppleves nyttig/oppnår mål eller delmål i behandlingsplan</li> <li>• status – endring i tilstand/symptomer, pasientens opplevelse av bedring</li> <li>• behandlingseffekt ved bruk av strukturerte verktøy</li> <li>• behovet for å involvere pårørende, flere i familien eller andre tjenester</li> <li>• pasienten og eventuelt pårørendes tilfredshet med behandlingen</li> <li>• om somatisk helse er ivaretatt</li> <li>• plan for å forbli i skole/arbeid eller tilbakevending til skole/arbeid</li> <li>• legemiddelgjennomgang, inkludert indikasjon, effekt og bivirkninger</li> <li>• evaluere behandlingsplanen"</li> </ul> <p><b>Forløpstiden i indikatoren</b></p> <p>"er maksimalt 42 kalenderdager, og måles fra klinisk beslutning (etter utredning) til første evaluering av behandlingen i poliklinikk er gjennomført, kodet og registrert. "</p>

<b>Beregning av indikator</b>	
<b>12. Hovedmåltall</b>	<p><b>Måltall 1:</b> Andel i pasientforløp PHV som har gjennomført første evaluering av behandlingen innen anbefalt forløpstid.</p> <p>Teller: Antall i pasientforløp PHV som har hatt første evaluering av behandlingen i poliklinikk innen anbefalt forløpstid etter avsluttet utredning. Pasientforløp registrert med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pasientforløp start (A) og</li> <li>• klinisk beslutning (C) med utfall behov for behandling innen psykisk helsevern (P)</li> <li>• evaluering (E) i poliklinikk</li> <li>• forløpstid fra klinisk beslutning (CP/CT) og første evaluering (E) er mindre eller lik standard forløpstid for gjeldende pakkeforløp (42 kalenderdager)</li> </ul> <p>Nevner: Antall i pasientforløp PHV som har hatt første evaluering av behandlingen i poliklinikk. Pasientforløp registrert med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pasientforløp start (A) og</li> <li>• klinisk beslutning (C) med utfall behov for behandling innen psykisk helsevern (P)</li> <li>• evaluering (E) i poliklinikk</li> </ul>
<b>13. Andre måltall</b>	
<b>14. Klassifikasjoner og kodeverk</b>	<p>I koding, beregning og uttrekk av denne indikatoren brukes koder fra pasientforløp psykisk helse og rus (PHR).</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 pasientforløp PHR)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A Pasientforløp start</li> <li>• C Klinisk beslutning</li> <li>• E Evalueringspunkt</li> </ul> <p>OID=9323 (Pasientforløp PHR utfall klinisk beslutning):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• P Behov for behandling innen psykisk helsevern</li> </ul> <p>For at en pasient skal kunne inngå i beregning, må følgende kriterier være oppfylt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kode for klinisk beslutning er registrert: CP</li> </ul> <p>Inngår i utvalg (teller):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle pasienter som har kodet Pasientforløp start (A) og som har avsluttet utredning med utfall klinisk beslutning (CP) og fått kodet første evaluering (E) av behandlingen innen 42 dager.</li> </ul> <p>Inngår i utvalg (nevner):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle pasienter som er i pasientforløpet og kodes evaluering (E) i poliklinikk.</li> </ul>
<b>15. Presiseringer rundt utvalg</b>	<p>Ekskludert fra beregning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis avslutning av pasientforløp etter eget ønske (XP)</li> <li>• Ikke møtt (XM)</li> <li>• Avslutning av andre årsaker (XA)</li> <li>• Overført til annen pasientforløp (XN)</li> </ul> <p>De overnevnte gruppene ekskluderes siden disse ikke bidrar til å gi riktig bilde av andel pasienter i PHV som får første evaluering av sin behandling innen 42 dager, anbefalt forløpstid.</p>
<b>16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapporterte pasientforløpskoder sendes fra tjenesten til Helsedirektoratet månedlig. Pasientforløpsdata 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).</li> <li>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).</li> <li>3. For pasientforløp PHR skal indikatoren knyttes til siste dato i en måling for forløpsindikatorer. F.eks. der behandlingssted 1 har registrert første fremmøte (M) mens</li> </ol>

	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.
<b>17. Nivå for publisering</b>	Nasjonalt, regionalt helseforetak, helseforetak, behandlingsted/sykehus
<b>Datainnsamling/datakilde</b>	
<b>18. Datakilde(r)</b>	Norsk pasientregister (NPR)
<b>19. Publiseringsfrekvens</b>	Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Tertialvis
<b>20. Lovhjemmel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Helse- og omsorgstjenesteloven</li> <li>• Spesialisthelsetjenesteloven</li> <li>• Pasient- og brukerrettighetsloven</li> <li>• Norsk pasientregisterforskriften</li> </ul>
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>21. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	I startfasen bør resultatene fra forskjellige behandlingssteder sammenlignes med varsomhet. For nærmere informasjon, se punkt Feilkilder og usikkerhet og Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren
<b>22. Feilkilder og usikkerhet</b>	<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>
<b>23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	Registrering av pasientforløpene PHR er en registrering som rapporteres i NPR-melding. Pasientforløp er en ny måte å organisere helsetjenestetilbudet i psykisk helsevern og rus. Det tar tid å implementere gode entydige rutiner for registrering, kvalitetssikring og rapportering av data. Det tas derfor forbehold om dårligere datakvalitet i startfasen, og større usikkerhet.
<b>Publisering</b>	
<b>24. Publiseringsarenaer</b>	<a href="http://www.helsedirektoratet.no">www.helsedirektoratet.no</a>
<b>Referanser</b>	
<b>25. Referanser</b>	<p>1. Pasientforløp for psykisk helse og rus:  <a href="https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/psykiske-lidelser-voksne/registrering-av-koder-psykiske-lidelser-pakkeforlop-voksne">https://www.helsedirektoratet.no/nasjonale-forlop/psykiske-lidelser-voksne/registrering-av-koder-psykiske-lidelser-pakkeforlop-voksne</a></p> <p>2. <a href="http://www.lovdatabasen.no">www.lovdatabasen.no</a></p>