



[ID-nr]	Pakkeforløp for testikkelkreft
<b>1. Definisjon</b>	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for testikkelkreft, og andel som har en forløpstid innenfor maksimal anbefalt forløpstid fra start av forløpet til oppstart av behandling.
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjeneste
<b>3. Fagområde</b>	Somatisk helse
<b>4. Type</b>	Prosess
<b>5. Dimensjon av kvalitet</b>	Samordnet og preget av kontinuitet
<b>6. Måleområde</b>	
<b>Godkjenning</b>	
<b>7. Godkjent dato først gang</b>	Saksnr. i 360 - 13/10392
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	1.0 - august 2016 etablert som ny kvalitetsindikator 2.0 - august 2017 revidert: Nye måltall inkludert. Revidert ordlyd for å samordne med andre kvalitetsindikatorer innen pakkeforløp. 3.0 - februar 2021: over på ny mal og små justeringer.
<b>Faglig begrunnelse/målsetning</b>	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	Pakkeforløp for testikkelkreft ble innført i norsk helsetjeneste 1. mai 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.  Se forøvring omtale av pakkeforløp for testikkelkreft på <a href="http://www.helsedir.no">www.helsedir.no</a> (1)
<b>10. Målsetning</b>	Målet er at 70 prosent av pasientene som får testikkelkreft skal utredes i et pakkeforløp og at 70 prosent skal starte behandling innen maksimal anbefalt forløpstid. (1)
<b>11. Begrepsavklaringer</b>	<b>Pakkeforløp for kreft:</b> er nasjonale standardiserte pasientforløp, der målet er å bidra til rask utredning og behandlingsstart uten unødvendig ventetid.  <b>Standard forløpstid:</b> 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.
<b>Beregning</b>	
<b>12. Hovedmåltall</b>	<b>Måltall 1:</b> Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for testikkelkreft.  <b>Teller:</b> Antall nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp for testikkelkreft <ul style="list-style-type: none"><li>- registrert med tilstandskode for testikkelkreft (ICD-10-kode: C62 og C63.0) og som ikke tidligere er registrert med tilsvarende ICD-10-kode, og samtidig er registrert med kode A18A (Start pakkeforløp for testikkelkreft).</li></ul> <b>Nevner:</b> Totalt antall kreftpasienter. Pasienter som er: <ul style="list-style-type: none"><li>- registrert med tilstandskode (ICD-10-kode: C62 og C63.0) knyttet til Pakkeforløp for testikkelkreft (A18) og som ikke er tidligere registrert med tilsvarende ICD-10-kode.</li></ul>
<b>13. Andre måltall</b>	<b>Måltall 2:</b> Andel pakkeforløp for testikkelkreft gjennomført innenfor maksimal anbefalt forløpstid.  <b>Teller:</b> Antall pakkeforløp for testikkelkreft gjennomført innen maksimal anbefalt forløpstid.  Antall pakkeforløp for blærekreft som er registrert med forløpstid som er mindre eller lik anbefalt maksimal forløpstid definert for blærekreft. Det måles for hele pakkeforløpet, fra mottak av henvisning til start av behandling i form av kirurgi, strålebehandling, medikamentell behandling eller overvåking uten behandling. Utvalg er forløp som er registrert med kode: <ul style="list-style-type: none"><li>- A18A (Start pakkeforløp - henvisning mottatt) og enten A18FK (Start behandling - Kirurgisk behandling), A18FM (Start behandling - Medikamentell behandling), A18FS (Start behandling - Strålebehandling) eller A18FO (Overvåking uten behandling).</li></ul> <b>Nevner:</b> Total antall pakkeforløp for testikkelkreft som er avsluttet i perioden.

	<p>Totalt antall pakkeforløp for testikkelkreft som er registrert med mottak av henvisning og start av behandling i form av kirurgi, ståbehandling, medikamentell behandling eller overvåking uten behandling. Utvalg er forløp som er registrert med kode</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A18A og A18FK eller A18FM eller A18FS eller A18FO, og</li> <li>- A18FK, A18FM, A18FS eller A18FO er kodet i aktuell periode (tertiel/år).</li> </ul> <p>Det skilles mellom ulike behandlingsmodaliteter. Følgende behandlingsmodaliteter inngår i beregning av indikatoren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kirurgisk behandling (AxxFK)</li> <li>- Medikamentell behandling (AxxFM)</li> <li>- Strålebehandling (AxxFS)</li> <li>- Overvåking uten behandling (AxxFO)</li> </ul>
<b>14. Klassifikasjoner og kodeverk</b>	<p><b>Kodeverk for pakkeforløp for kreft:</b> Helsedirektoratet har etablert et eget kodeverk til registrering av definerte målepunkter i pakkeforløp.(2) Koder for definerte målepunkter registreres i de pasientadministrative systemene.</p> <p><b>Bedrifts- og foretaksnummer:</b> Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p>
<b>15. Presiseringer rundt utvalg</b>	<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"> <li>- Symptomlindrende behandling (AxxFL)</li> <li>- Ingen behandling (AxxFI)</li> </ul> <p>Det er kun første behandling som gis til pasienten som registreres, og ikke senere behandlinger. F. eks. dersom en pasient først får medikamentell behandling og senere strålebehandling så er det medikamentell behandling og dets forløpstid som registreres og beregnes.</p>
<b>16. Teknisk beregning av indikator</b>	Ikke relevant.
<b>17. Nivå for publisering</b>	Landet, helseregion, helseforetak.
<b>Datainnsamling/kilder</b>	
<b>18. Datakilde</b>	Helsedirektoratet, Norsk pasientregister (NPR).
<b>19. Publiseringsfrekvens</b>	Månedlig elektronisk innrapportering som en del av NPR meldingen.
<b>20. Lovhjemmel</b>	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften). (3)
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>21. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Resultater for denne indikatoren egner seg i prinsippet for sammenligning mellom behandlingssteder og over tid.
<b>22. Feilkilder og usikkerhet</b>	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. De første periodene med data må derfor tolkes med varsomhet.
<b>23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	
<b>24. Relaterte indikatorer</b>	Nye kreftpasienter i pakkeforløp for 24 kreftformer. Gjennomføring av pakkeforløp for 26 organspesifikke kreftformer.
<b>Publisering</b>	
<b>25. Publiseringsarena</b>	www.helsedirektoratet.no
<b>Referanser</b>	
<b>26. Referanser</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pakkeforløp for testikkelkreft: <a href="https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/testikkelkreft">https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/testikkelkreft</a></li> <li>2. Kodeveileder for Pakkeforløp for organspesifikk kreft: <a href="https://helsedirektoratet.no/">https://helsedirektoratet.no/</a></li> <li>3. Norsk pasientregisterforskriften: <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2007-12-07-1389</a></li> </ol>