

Indikatornavn:

Andel dagbehandling , henholdsvis dagkirurgi

Dato: 14.06.2017

1 BESKRIVELSE AV INDIKATOREN**Definisjon av indikatoren:**

Andel dagbehandling er hvor stor andel av alle episoder (døgn- og dagbehandlinger) for en definert pasientgruppe som utføres som dagbehandling.

Type indikator:

Prosessindikator

Indikatoren uttrykker:

Indikatoren beskriver den relative mengden av pasientbehandling som skjer i form av dagbehandling. Indikator gir ingen informasjon om årsak til variasjon i andel dagbehandling eller hva som er ønsket andel dagbehandling.

2 METODE FOR INNSAMLING OG BEARBEIDING AV DATA**Populasjon for indikatoren:**

Dagbehandling er pasientepisoder i spesialisthelstjenesten uten overnatting (0 liggedøgn). Dagkirurgi er episoder (innleggelser eller konsultasjoner) med 0 liggedager som er gruppert i kirurgisk DRG. Ikke-kirurgisk dagbehandling er innleggelser med 0 liggedager og ikke gruppert i en kirurgisk DRG.

Ekskludert i populasjonen:

Aktivitet klassifisert som

- ✓ Polikliniske konsultasjoner
- ✓ Poliklinisk rehabilitering, kjemoterapi og stråleterapi
- ✓ Dialyse med 0 liggedager

Teller:

Antall episoder med spesifikke prosedyrer klassifisert som dagbehandling (dagkirurgi eller ikke-kirurgisk dagbehandling)

Nevner:

Dag- og døgnepisoder hvor spesifikke prosedyrer er hovedårsaken til episoden.

3 TOLKNING, PRESENTASJON OG BRUK AV RESULTATER**Målsetning og effekt:**

Indikator er ikke et mål i seg selv, men et middel for å bedre forstå og forklare variasjon i bruk av dagbehandling. Målet er økt verdiskaping for pasient og samfunn gjennom bedre bruk av dagbehandling som alternativ til innleggelse.

Indikatoren brukes/brukes som:

Indikator er en styringsvariabel for systematisk oppfølging og forbedring i bruk av dagkirurgi.

Indikatoren kan brukes til å identifisere mulige områder for forbedringer. Indikator kan brukes for å redusere variasjon i praksis for dagkirurgi og mer effektiv bruk av sengeposter.

Indikator bør sees i sammenheng med andre prosessindikatorer som for eksempel liggetid, reinleggelser, etc.

Datakvalitet:

Vurderes som god.

Når det gjelder hvilke enheter som rapporterer data til Norsk pasientregister, har dette endret seg over tid. Hovedsakelig rapporterer enheter på institusjonsnivå, men det er også tilfeller hvor 1) enhetene rapporterer samlet på helseforetaksnivå eller 2) sammen med hovedsykehuset, for eksempel Oslo universitetssykehuset eller Sykehuset Vestfold. Det betyr at for enkelte visninger av indikatoren ikke lar seg gjøre å presentere tall på lavere nivå enn helseforetak.

Analyse og presentasjon av data:

- I nasjonal sammenheng vises tall på RHF, HF:
 - ✓ Tabellarisk og grafisk

- **Data oppdateres hvor ofte:**
 - ✓ Data oppdateres per tertial
- **Anonymisering:**
 - ✓ Volumtall mindre enn 5 er anonymisert og vil ikke vises i rapportene.

4 Definisjon av valgte dagkirurgiske pasientgrupper

Definisjonen av de konkrete pasientgruppene vil være gjenstand for justeringer ved behov.

Fjerning av mandler, barn

NCSP-koder: EMB10, EMB20

Alder < 16 år

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Fjerning av mandler, voksne

NCSP-koder: EMB10, EMB20

Alder >= 16 år

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Gallesteinsoperasjon

NCSP-koder: JKA20, JKA21

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Operasjon av genitalt fremfall

NCSP-koder: LEFxx

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Lyskebrokk (åpen/kikkhull), voksen

NCSP-koder: JAB, JAC, JABxx, JACxx

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Alder >= 16 år. Definisjonen av Lyskebrokk må spisses ytterligere, ved at det er et par underkoder under JACxx og JABxx som ikke skal inkluderes. Dette fører til at man får noen få tilfeller med polikliniske konsultasjoner.

Makulahull

NCSP-koder: CKD65, CKD70

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold

Fjerning av osteosyntesemateriell i over- og underekstremiteter

NCSP-koder: NBU49, NCU49, NDU49, NFU49, NGU49, NHU49

Prosedyrekode registrert i 1. eller 2. prosedyrekodefelt. Resterende prosedyrekodefelt skal være uten innhold