

|                        |                                                                |                                                           |
|------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Indikator nr:<br>N-006 | Indikator relatert til:<br>Nasjonalt indikatorsett<br>Somatikk | Indikator:<br><b>Strykninger av planlagte operasjoner</b> |
| Versjon nr<br>1.2      | Godkjent av:<br>Helsedirektoratet                              | Godkjent dato: 18.12.2008                                 |

## 1 BESKRIVELSE AV INDIKATOREN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Definisjon av indikatoren:</b><br/>Andel pasienter (innlagte og dagkirurgi) som blir strøket fra det planlagte operasjonsprogrammet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>Begrepsavklaringer</b></p> <p><b>Strykning fra operasjonsprogrammet</b><br/>Registreres når den skjer etter at godkjent operasjonsprogram for neste dag foreligger. Med operasjonsprogram menes plan for bruk av operasjonsstuer med personell. Strykning defineres som at en planlagt operasjon ikke blir gjennomført den dagen pasienten er satt opp på programmet.</p> <p>Alle strykninger skal telles med uansett årsak.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>Begrunnelse, referanse, evidens</b><br/>Strykninger fra oppsatt program er ikke akseptabel praksis. Planlegging av operasjonsaktiviteten bør ha en slik forutsigbarhet at strykninger unngås. Pasienter som settes opp på operasjonsprogrammet bør være utredet slik at strykninger unngås.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. For pasienten er det en negativ opplevelse å bli strøket fra operasjonsprogrammet.</li> <li>2. Operasjonsvirksomhet legger beslag på store ressurser i helseforetakene. Det er viktig at aktiviteten planlegges og gjennomføres slik at ressursene blir optimalt utnyttet.</li> <li>3. For helseforetakene medfører strykninger kostnad i form av ekstra liggedøgn preoperativt.</li> <li>4. Det er viktig å få løpende tall som gir et utgangspunkt for forbedringsarbeid.</li> </ol> |
| <p><b>Type indikator</b><br/>Prosessindikator innenfor området planlegging og gjennomføring av operativ virksomhet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Indikatoren uttrykker</b><br/>Indikatoren er uttrykk for sykehusets planlegging av elektiv operativ virksomhet og evne til å gjennomføre planlagt operasjonsprogram.</p> <p>Målsetting: Under 5 % strykninger</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## 2 METODE FOR INNSAMLING OG BEARBEIDING AV DATA

| <b>Indikatorpopulasjon</b><br>Omfatter både innlagte pasienter og dagkirurgiske pasienter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Inkludert populasjon</b>                                                                                                                            | <b>Ekskludert populasjon</b>                                                                                                                   |
| <b>Teller</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Antall strykinger (planlagte operasjoner) i en angitt tidsperiode (innlagte og dagkirurgiske pasienter ved alle operasjonsstuer til behandlingsstedet) | Etteranmeldte pasienter som strykes og øyeblikkelig hjelp pasienter.                                                                           |
| <b>Nevner</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Antall planlagte operasjoner i samme tidsperiode (innlagte og dagkirurgiske pasienter ved alle operasjonsstuer til behandlingsstedet)                  | Prosedyrer utenom operasjoner som trenger anestesiasistanse og utføres på operasjonsavdelinger (eks. endoskopier, undersøkelser i narkose mv.) |
| <p>Indikatoren uttrykkes i prosent:<br/> <math display="block">\text{Andel strykninger} = (\text{Antall strykninger} / \text{antall planlagte operasjoner i perioden} \times 100).</math></p> <p><b>Datakilde:</b><br/>           Operasjonsplanleggingsverktøy (elektroniske eller manuelle).</p>                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |
| <p><b>Bearbeiding, aggregering og rapportering av data</b><br/>           Registrerte data innhentes og bearbeides av Norsk pasientregister ved hvert tertial. Innkalling sendes i forkant av rapportering. Behandlingsstedene får tilbakemeldt resultatene for korreksjoner/kommentarer før publisering av resultatene.</p> <p><b>Nasjonal rapportering av indikatoren skal skje på sykehusnivå.</b></p> |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |

## 3 TOLKNING, PRESENTASJON OG BRUK AV RESULTATER

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Indikatoren brukes som</b> grunnlag for forbedring ved planlegging av pasientbehandlingsforløp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>Underliggende faktorer som kan forklare variasjon</b><br/>           Det kan være forskjellige årsaker til at en pasient strykes av programmet, for eksempel mange øyeblikkelig hjelp operasjoner, personellmangel, ufullstendig undersøkelse av pasienten før operasjon, akutt oppstått annen lidelse hos pasienten som medfører utsettelse av operasjon mv. Registrering av indikatoren bør suppleres med en årsaksregistrering i den enkelte avdeling som grunnlag for interne tiltak.</p> |
| <p><b>Analyse og presentasjon av data</b><br/>           Data aggregert på sykehusnivå publiseres nasjonalt som andel strykninger fra operasjonsprogrammet i angitte periode.</p> <p>Data på avdelingsnivå og lavere nivåer foreslås brukt i lokalt styrings- og forbedringsarbeid. Tall for behandlingsstedet presenteres på nettsiden for Fritt Sykehusvalg som grunnlag for pasientens valg av behandlingssted.</p>                                                                              |