

Dekningsgradsanalyse Norsk kvinnelig inkontinensregister 2019

Utført i Nasjonal tjeneste for validering og dekningsgradsanalyser
2021

Oversikt

Tabell 1

Sentrale opplysninger om dekningsgradsanalysen

Opplysning	
Kvalitetsregisterets navn	Norsk kvinnelig inkontinensregister
Forkortelse	NKIR
Dataansvarlig	Oslo universitetssykehus HF
Leder i registeret	Tomislav Dimoski
Type dekningsgradsanalyse	Telling inkl. validering
Ny analyse eller gjenskapelse	Ny analyse
Saksbehandler i Helsedirektoratet	Robert Wiik
Relevante bestemmelser i NPR-forskriften	§ 3-7
Saksnummer i Helsedirektoratet	20/2750
Tidsperiode for analyse	2019
Dataenhet	Sykehus
Formel for dekningsgrad	Dekningsgrad NKIR: $\frac{\text{antall i NKIR}}{\text{antall operasjoner etter validering}}$
Arbeid utført i perioden	August 2020 – april 2021. Ferdigstilt 25.5.2021
Sammendrag	<p>Det er utført en dekningsgradsanalyse for Norsk kvinnelig inkontinensregister (NKIR) for 2019. Analysen er utført ved at aggregerte data fra NKIR og Norsk pasientregister (NPR), samt data fra sykehusenes pasientadministrative systemer (PAS), er sammenlignet. Dataene fra NKIR, NPR og PAS ble validert som del av analysen.</p> <p>Dekningsgraden for NKIR ble beregnet til 100,0 %. Sammenlignet med totalantallet fra valideringen var det fem flere operasjoner i NPR-data. 2 291 operasjoner var innrapportert til NPR, mens tallet etter valideringen var 2 286.</p> <p>Denne dekningsgradsanalysen skiller seg fra de øvrige som gjøres i Nasjonal tjeneste for validering og dekningsgradsanalyser ved at det er NKIR som i hovedsak utfører analysen og dokumenterer resultatene og at resultatene valideres underveis i analyseprosessen. Helsedirektoratet kontrollerer metode og resultater.</p>

Metodikk

Dekningsgradsanalysen for NKIR skiller seg fra øvrige dekningsgradsanalyser på tre måter. For det første er det kvalitetsregisteret selv som gjør analysene og dokumenterer resultatene. Helsedirektoratet kontrollerer metode og resultater. Videre sammenlignes data fra tre kilder i analysene. For det tredje valideres dataene i løpet av analyseprosessen.

Helsedirektoratet ved avdeling helseregistre har tilgjengeliggjort anonyme, aggregerte NPR-data for NKIR for 2019. NKIR har så sammenlignet antall kvinnelige inkontinensoperasjoner ved hvert sykehus som rapporterer til kvalitetsregisteret med både NPR-data og aggregerte data fra sykehusenes pasientadministrative system (PAS).

Hvis sammenligningen avdekket avvik mellom PAS, NPR og NKIR var det behov for validering av resultatene. Det er NKIR som har hatt dialog med rapporteringsenhetene i valideringen. Ved behov har NKIR involvert Helsedirektoratet.

Etter at NKIR var ferdig med sin validering fikk Helsedirektoratet tilsendt en excelfil med endelige resultater per sykehus. Det er disse resultatene som er datagrunnlag for denne rapporten.

Det gjøres oppmerksom på at NKIR behandler aidentifiserte data for pasienter som samtykker. Valideringen har foregått ved at innrapporterende enheter har sammenlignet prosedyrekoder registrert lokalt i PAS og NKIR på individnivå. Antall og resultater fra PAS vises ikke i denne rapporten.

Et mål med valideringen var å komme fram til en kvalitetssikret metode for uttrekk og identifisering av kvinnelige inkontinensoperasjoner i framtidige dekningsgradsanalyser og andre tilgjengeliggjøringer av NPR-data.

I denne rapporten sammenlignes antall operasjoner i NKIR med det validerte antallet operasjoner. Det sammenlignes altså ikke direkte med NPR. Det presenteres derfor ikke dekningsgrad for NPR, slik det er vanlig i dekningsgradsrapporter. I stedet oppgis det hvor mange flere eller færre operasjoner som er rapportert til NPR, sett i forhold til antall operasjoner etter valideringen.

NKIR har skrevet en egen rapport fra sin dekningsgradsanalyse og validering. Helsedirektoratets rapport bygger i svært stor grad på NKIRs arbeid. NKIRs rapport inneholder detaljerte beskrivelser av datagrunnlag og metode for dekningsgrad og validering, samt dokumentasjon av resultater og forbedringstiltak. Den er lagt ved som vedlegg til denne rapporten.

Datagrunnlag og uttrekkskriterier

For tilgjengliggjøring av data til validering og dekningsgradsanalyse ble det trukket ut opplysninger fra NPR for somatiske sykehus i 2019 med en eller flere av NCSP-kodene i tabell 2.

Som en ekstra sikkerhet mot feilkoding- og rapportering ble kun operasjoner for kvinner valgt. Det skal videre kun inkluderes én NCSP-kode per innrapportert episode. Hvis flere unike NCSP-koder er rapportert som del av samme episode, beholdes LEG 10, eventuelt LEG 13 eller KDV 22. Også koder innen 3 dager etter opprinnelig operasjon ekskluderes.

Tabell 2

Uttrekkskriterier for NPR: NCSP-koder

Kode	Tekst
LEG 00	Vaginal urethrocystorafi
LEG 10	Vaginal urethrocystopeksi
LEG 13	Vaginal transobturatorisk urethropeksi
LEG 20	Rekonstruksjon av kvinnelig bekkenbunn med levatordeling
LEG 96	Annen vaginal inkontinensoperasjon
KDG 00	Retropubisk kolposuspensjon av urethra
KDG 01	Perkutan endoskopisk retropubisk kolposuspensjon av urethra
KDG 10	Abdominovaginal suspensjon av blærehals
KDG 20	Abdominal kolposuspensjon
KDG 21	Perkutan endoskopisk kolposuspensjon
KDG 30	Suprapubisk urethrocystopeksi med slynge
KDG 31	Perkutan endoskopisk suprapubisk urethrocystopeksi med slynge
KDG 40	Suprapubisk urethrocystopeksi
KDG 43	Transobturatorisk urethrocystopeksi med slynge
KDG 50	Transabdominal bekkenbunnplastikk for urininkontinens
KDG 60	Implantasjon av justerbar ekspander rundt blærehalsen
KDG 96	Annen operasjon på urethra eller blærehals for inkontinens
KDG 97	Annen perkutan endoskopisk operasjon på urethra eller blærehals for inkontinens
KDV 20	Periurethral injeksjon
KDV 22	Transurethral submukøs injeksjon i urethra

Dekningsgrad

Tabell 3

Dekningsgrad (DG) for NKIR, 2019

Antall i NKIR	Totalt antall validert	DG, NKIR (%)	Antall, NPR	Avvik, NPR – totalt antall validert
2 286	2 286	100,0	2 291	5

NKIR har 100 % av det totale antallet validerte kvinnelige inkontinensoperasjoner i Norge. Valideringen av NPR-data viste at det var åtte sykehus som hadde for mange innrapporterte operasjoner, mens det for åtte andre sykehus var færre. Til sammen var det fem flere kvinnelig inkontinensoperasjoner i NPR enn i det som ble den endelige totalen etter valideringen av resultatene (2 286).

I tillegg var det innrapportert én operasjon ved OUS, Rikshospitalet til NPR. Pasienter fra urologisk avdeling OUS, Rikshospitalet skal ikke registreres i NKIR, da dette er operasjoner på barn og pasienter med misdannelser eller avanserte nevrologiske lidelser.

Det er flere årsaker til at det forekommer avvik mellom NPR og PAS. Antall i PAS er i 2019 identisk med det antallet som er bekreftet korrekt kodet. Hvis det er flere operasjoner i NPR kan årsaken være at koden feilaktig er registrert operert på nytt etter 4-180 dager eller at vedkommende pasient ikke (lenger) er registrert som operert i PAS. Hvis det er flere operasjoner i PAS kan årsaken være at det har vært feil ved registreringen av operasjonskoden i PAS, f.eks. manglende eller feil informasjon om post/fysisk lokalisering hvor operasjonen er utført, eller det kan ha vært feil i NPR-meldingen fra PAS. Se mer informasjon om dekningsgrad og validering i vedlegget.

Tabell 4

Dekningsgrad (DG) for NKIR per sykehus, 2019

Sykehus	Antall i NKIR	Totalt antall validert	DG, NKIR (%)	Antall, NPR	Avvik, NPR – totalt antall validert
OUS, Ullevål	158	158	100,0	158	0
Ahus, Nordbyhagen	70	70	100,0	67	-3
Ahus, Kongsvinger	19	19	100,0	19	0
Sykehuset Østfold, Kalnes	147	147	100,0	147	0
Sykehuset Innlandet, Elverum	32	32	100,0	31	-1
Sykehuset Innlandet, Gjøvik	71	71	100,0	71	0
Sykehuset Innlandet, Lillehammer	43	43	100,0	43	0
Vestre Viken, Bærum	93	93	100,0	93	0
Vestre Viken, Drammen	55	55	100,0	55	0
Vestre Viken, Kongsberg	42	42	100,0	42	0
Vestre Viken, Ringerike	28	28	100,0	27	-1
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg	125	125	100,0	125	0
Sykehuset Telemark, Skien	52	52	100,0	53	1
Sørlandet sykehus, Arendal	31	31	100,0	31	0
Sørlandet sykehus, Flekkefjord	73	73	100,0	73	0
Sørlandet sykehus, Kristiansand	73	73	100,0	72	-1
Betanien hospital, Skien	57	57	100,0	57	0
Helse Stavanger, Stavanger	67	67	100,0	68	1
Helse Fonna, Haugesund	69	69	100,0	69	0
Helse Fonna, Stord	62	62	100,0	62	0
Helse Bergen, Haukeland	79	79	100,0	80	1
Helse Bergen, Voss	39	39	100,0	39	0
Helse Førde, Førde	50	50	100,0	49	-1
Helse Møre og Romsdal, Kristiansund	9	9	100,0	9	0
Helse Møre og Romsdal, Volda	37	37	100,0	37	0
Helse Møre og Romsdal, Ålesund	69	69	100,0	67	-2
St. Olavs hospital, Trondheim	259	259	100,0	257	-2
Helse Nord-Trøndelag, Levanger	37	37	100,0	38	1
Helse Nord-Trøndelag, Namsos	31	31	100,0	31	0
Helgelandssykehuset, Mo i Rana	18	18	100,0	18	0
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	35	35	100,0	38	3
Nordlandssykehuset, Bodø	66	66	100,0	67	1
Nordlandssykehuset, Gravdal	11	11	100,0	11	0
Nordlandssykehuset, Stokmarknes	11	11	100,0	14	3
UNN, Harstad	61	61	100,0	60	-1
UNN, Narvik	24	24	100,0	24	0
UNN, Tromsø	17	17	100,0	17	0
Finnmarkssykehuset, Hammerfest	37	37	100,0	38	1
Finnmarkssykehuset, Kirkenes	29	29	100,0	34	5
Totalt	2 286	2 286	100,0	2 291	5

Vedlegg

Norsk kvinnelig inkontinensregisters (NKIR) rapport fra dekningsgradsanalysen – *Validert dekningsgradsanalyse på individnivå for operasjoner utført i 2019* – er lagt til som et vedlegg til denne rapporten.