

Dekningsgradsanalyse Norsk kvinnelig inkontinensregister 2022

Utført i Nasjonal tjeneste for validering og dekningsgradsanalyser
2023

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	Gjenskapelse
Saksbehandler i Helsedirektoratet	Robert Wiik, seniorrådgiver
Relevante bestemmelser i NPR-forskriften	§ 3-5
Saksnummer i Helsedirektoratet	20/2750
Tidsperiode for analyse	2022
Dataenhet	Sykehus
Formel for dekningsgrad	Dekningsgrad NKIR: $\frac{\text{antall i NKIR}}{\text{antall operasjoner etter validering}}$
Arbeid utført i perioden	Mars – mai 2023. Ferdigstilt 11.5.2023
Sammendrag	<p>Det er utført en dekningsgradsanalyse for Norsk kvinnelig inkontinensregister (NKIR) for 2022. 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 99,0 %. Sammenlignet med totalantallet fra valideringen var det 19 flere operasjoner i NPR-data. 2 145 operasjoner var innrapportert til NPR, mens tallet etter valideringen var 2 126.</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 2022. 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, aggregerte 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 tilgjengeliggjøring av data til validering og dekningsgradsanalyse ble det trukket ut opplysninger fra NPR for somatiske sykehus i 2022 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, 2022

Antall i NKIR	Totalt antall validert	DG, NKIR (%)	Antall, NPR	Avvik, NPR – totalt antall validert
2 104	2 126	99,0	2 145	19

NKIR har 99 % av det totale antallet validerte kvinnelige inkontinensoperasjoner i Norge. Valideringen av NPR-data viste at det var 14 sykehus/behandlingssteder som hadde for mange innrapporterte operasjoner.. Til sammen var det 19 flere kvinnelig inkontinensoperasjoner i NPR enn i det som ble den endelige totalen etter valideringen (2 126).

Det er flere årsaker til at det forekommer avvik mellom NPR og PAS. Antall i PAS er i 2022 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	174	174	100,0	174	0
Ahus, Nordbyhagen	92	92	100,0	94	2
Ahus, Kongsvinger	15	15	100,0	15	0
Sykehuset Østfold, Kalnes	83	83	100,0	83	0
Sykehuset Innlandet, Elverum	36	36	100,0	37	1
Sykehuset Innlandet, Gjøvik	63	63	100,0	63	0
Sykehuset Innlandet, Lillehammer	43	43	100,0	43	0
Vestre Viken, Bærum	93	93	100,0	93	0
Vestre Viken, Drammen	45	45	100,0	45	0
Vestre Viken, Kongsberg	14	14	100,0	15	1
Vestre Viken, Ringerike	55	55	100,0	55	0
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg	113	113	100,0	113	0
Sykehuset Telemark, Skien	40	40	100,0	41	1
Sørlandet sykehus, Arendal	35	36	97,2	38	2
Sørlandet sykehus, Flekkefjord	17	17	100,0	17	0
Sørlandet sykehus, Kristiansand	59	59	100,0	59	0
Betanien hospital, Skien	97	97	100,0	97	0
Helse Stavanger, Stavanger	59	59	100,0	59	0
Helse Fonna, Haugesund	71	71	100,0	72	1
Helse Fonna, Stord	52	52	100,0	53	1
Helse Bergen, Haukeland	79	79	100,0	80	1
Helse Bergen, Voss	29	29	100,0	31	2
Helse Førde, Førde	32	32	100,0	32	0
Helse Møre og Romsdal, Kristiansund	19	19	100,0	19	0
Helse Møre og Romsdal, Volda	22	22	100,0	23	1
Helse Møre og Romsdal, Ålesund	109	109	100,0	109	0
Helse Møre og Romsdal, Molde	0	4	0,0	4	0
St. Olavs hospital, Trondheim	242	242	100,0	244	2
Helse Nord-Trøndelag, Levanger	50	50	100,0	51	1
Helse Nord-Trøndelag, Namsos	19	19	100,0	19	0
Helgelandssykehuset, Mo i Rana	10	10	100,0	10	0
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	8	8	100,0	8	0
Nordlandssykehuset, Bodø	63	63	100,0	63	0
Nordlandssykehuset, Gravdal	12	12	100,0	12	0
Nordlandssykehuset, Stokmarknes	5	5	100,0	5	0
UNN, Harstad	40	41	97,6	41	0
UNN, Narvik	38	38	100,0	38	0
UNN, Tromsø	12	12	100,0	14	2
Finnmarkssykehuset, Hammerfest	36	36	100,0	36	0
Finnmarkssykehuset, Kirkenes	23	23	100,0	24	1
Aleris, Oslo	0	16	0,0	16	0
Totalt	2 104	2 126	100,0	2 145	19

Vedlegg

Norsk kvinnelig inkontinensregisters (NKIR) rapport fra dekningsgradsanalysen – *Dekningsgradsanalyse på individnivå for operasjoner utført i 2022* – er lagt til som et vedlegg til denne rapporten.