

# Vejledning for monitoreringsmodel

Pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype

Nærværende dokumentet beskriver monitoreringsmodellen for pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype. Efter en gennemgang af nye tiltag med indflydelse på monitoreringsmodellen siden start på anvendelse af denne model, foreligger der en generel beskrivelse af monitoreringsmodellen efterfulgt af en skematisk oversigt af de enkelte indikatorer med tilhørende flowdiagram.

For information om indberetningsmodellen henvises dels til Vejledning til indberetning til Landspatientregisteret (LPR3) og dels til dokumenter på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside <http://sundhedsdatastyrelsen.dk/>

## Indhold

1. Indledning.....	3
1.1 Implementering af Sundhedsplatformen.....	3
1.2 Forløbsmarkør for pakkeforløb slut, anden årsag.....	3
2. Indikatorer.....	4
3. Datakilder og –oplysninger.....	6
3.1 Datakilder .....	6
3.2 Population .....	6
3.3 Dataopgørelse .....	8
3.4 Formidling af data .....	8
4. Beskrivelse af indikatorer med flowdiagram.....	11

## 1. Indledning

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse udmeldte i januar 2012, at der skulle tilvejebringes en robust monitorering af de enkelte faser beskrevet i pakkeforløbene for kræftområdet. Monitoreringsmodellen er opbygget generisk, da modellen på sigt skal give mulighed for anvendelse inden for flere områder.

Sundhedsdatastyrelsen har i den forbindelse etableret et dedikeret forløbsmarkørhierarki til den nødvendige indberetning af unikke målepunkter i pakkeforløbene for kræftområdet, der anvendes ved opgørelse af besluttede indikatorer.

Sundhedsdatastyrelsen har moderniseret Landspatientregisteret, så indberetningerne bedre afspejler, hvordan patienternes kontakt med sygehusvæsenet har været. Regionerne implementerede indberetning til det nye Landspatientregister (LPR3) i februar – marts 2019. En helt central forbedring i den nye udgave er, at alle kontakter indberettes samt giver mulighed for at danne 'ægte patientforløb' hvor alle relevante ydelser, der vedrører samme forløb, kan kobles sammen. Nogle af disse nye tiltag har medført et behov for at oprette endnu en forløbsmarkør for pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype 'pakkeforløb slut, anden årsag AFD01X9', der kan indberettes efter indberetning af forløbsmarkør for 'henvisning til pakkeforløb start', se yderligere kapitel 1.2.

Siden indførelsen af monitoreringsmodellen er der indført tiltag med indflydelse på modellen. De indførte ændringstiltag beskrives kort nedenfor.

### 1.1 Implementering af Sundhedsplatformen

Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra maj 2016 samt i Region Sjælland fra november 2017 kan have indflydelse på tal fra pågældende tidspunkter.

### 1.2 Forløbsmarkør for pakkeforløb slut, anden årsag

I forbindelse med overgang til indberetning til nyt Landspatientregister (LPR3) i februar 2019 har det været nødvendigt at oprette endnu en forløbsmarkør for afslutning af pakkeforløb for at kunne håndtere alle relevante pakkeforløb.

Grundet indførelse af indberetning af alle patientens kontakter i et forløb, er monitoreringsmodellen blevet udfordret i forbindelse med forløb, der alene er indberettet med 'henvisning modtaget til pakkeforløb start', hvor pakkeforløbet efterfølgende afsluttes af kliniske årsager inden udredningen starter fx ved vedvarende udeblivelser fra aftale. Forløbsmarkør 'pakkeforløb slut, anden årsag AFBxxX9' afslutter det igangsatte pakkeforløb.

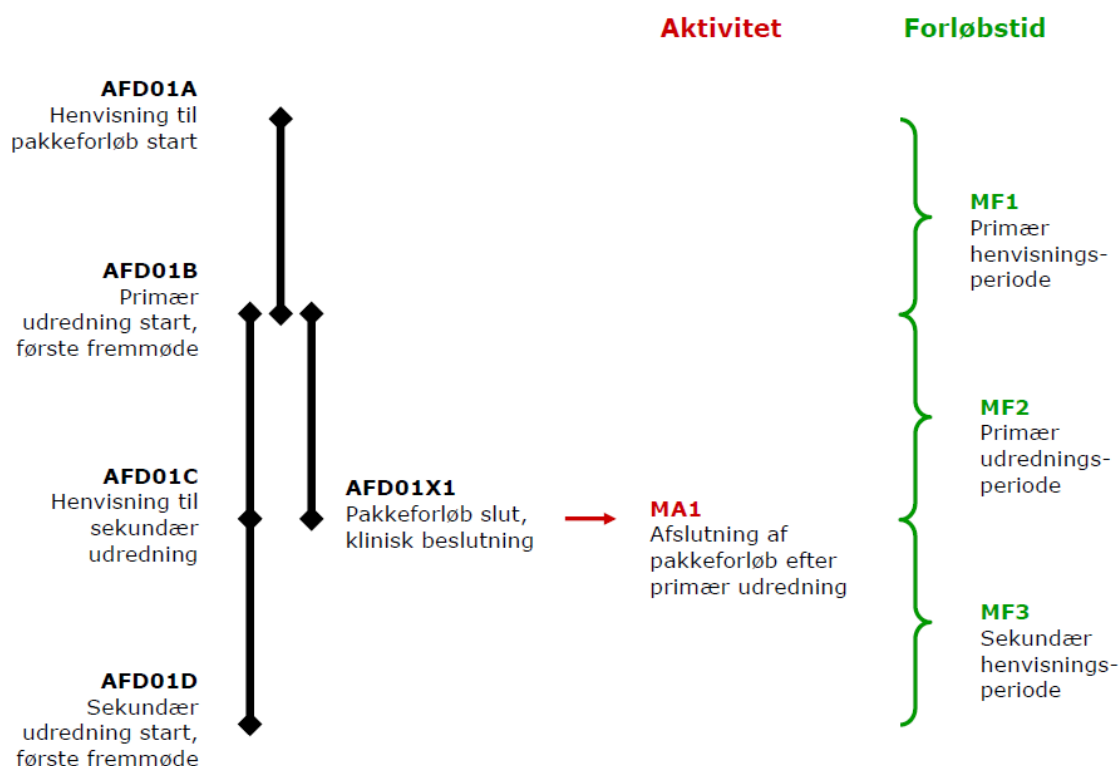
Forløbsmarkøren er oprettet 1. juli 2019 med mulighed for anvendelse fra 1. januar 2019.

## 2. Indikatorer

Nedenstående **aktivitets-** og **forløbstids**indikatorer opgøres for pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype. Nærmere beskrivelse af de enkelte indikatorer forefindes i kapitel 4.

ID	Navn	Beskrivelse	Format
<b>MA1</b>	Afslutning af pakkeforløb efter primær udredning	Andel forløb, hvor den primære udredning fører til afslutning af pakkeforløbet	Andel forløb hvor pakkeforløbet afsluttes efter primær udredning, procent
<b>MF1</b>	Primær henvisningsperiode	Andel forløb, som har en forløbstid fra 'henvisning til pakkeforløb start' til 'primær udredning start, første fremmøde', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet  Ved indikatorberegning anvendes alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge Ved indberetning af forløbsmarkører, hvor der tidsmæssigt på samme dato ikke findes kronologisk rækkefølge, ses bort fra det tidsmæssige perspektiv og forløbsmarkører vil blive anvendt i den foreskrevne kronologiske rækkefølge.	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)
<b>MF2</b>	Primær udredningsperiode - Videreudredes - Pakkeforløb slut	Andel forløb, som har en forløbstid fra 'primær udredning start, første fremmøde' til 'henvisning til sekundær udredning'/'pakkeforløb slut, klinisk beslutning', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet  Opgøres særskilt for forløb med henholdsvis patienter, som efterfølgende videreudredes i pakkeforløbet, og patienter, hvor pakkeforløbet afsluttes efter primær udredning  Ved indikatorberegning anvendes alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge Ved indberetning af forløbsmarkører, hvor der tidsmæssigt på samme dato ikke findes kronologisk rækkefølge, ses bort fra det tidsmæssige perspektiv og forløbsmarkører vil blive anvendt i den foreskrevne kronologiske rækkefølge.	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)

ID	Navn	Beskrivelse	Format
<b>MF3</b>	Sekundær henvisningsperiode	<p>Andel forløb, som har en forløbstid fra 'henvisning til sekundær udredning' til 'sekundær udredning start, første fremmøde', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet</p> <p>Ved indikatorberegning anvendes alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge Ved indberetning af forløbsmarkører, hvor der tidsmæssigt på samme dato ikke findes kronologisk rækkefølge, ses bort fra det tidsmæssige perspektiv og forløbsmarkører vil blive anvendt i den foreskrevne kronologiske rækkefølge.</p>	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)



I ovenstående illustration vises anvendte forløbsmarkører etableret i SKS-klassifikationen i forbindelse med udarbejdelsen af indberetningsmodellen for pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype. Ligeledes viser illustrationen de udarbejdede aktivitets- og forløbstidsindikatorer, som beskrives yderligere i kapitel 4.

## 3. Datakilder og –oplysninger

### 3.1 Datakilder

Monitoreringsmodellen bygger på data fra Landspatientregisteret (LPR) og Det Centrale Person Register (CPR). Af nedenstående skema fremgår, hvilke oplysninger der anvendes fra de to registre. For LPR gælder, at der anvendes indberettede data fra afsluttede og uafsluttede kontakter.

Datakilde	Oplysninger
Landspatientregisteret	CPR-nummer Sygehusregion Dato for 'henvielse til pakkeforløb start' (AFD01A) Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) Dato for 'henvielse til sekundær udredning' (AFD01C) Dato for 'sekundær udredning start, første fremmøde' (AFD01D) Dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) Dato for 'pakkeforløb slut, patientens ønske' (AFD01X2) Dato for 'pakkeforløb slut, anden årsag' (AFD01X9)
Det Centrale Person Register	CPR-nummer Dato for død

Hvis samme monitoreringspunkt er indberettet flere gange for det enkelte patientforløb, er der for hver enkelt indikator taget stilling til, om det er den først eller sidst forekommende indberetning som anvendes. Dette fremgår af indikatorbeskrivelserne i kapitel 4.

### 3.2 Population

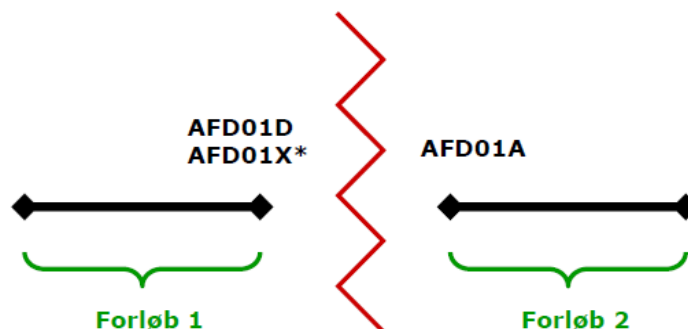
Generelt for monitoreringsmodellen gælder, at den bygger på data vedrørende patienter, som har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark. Bopæl opgøres ved tidspunkt for første monitoreringspunkt i den enkelte indikator. Der er ikke indlagt alderskriterier i monitoreringsmodellen.

Patientforløb, hvor patienten er død inden dato for sidst forekommende monitoreringspunkt i den enkelte indikator, udgår af indikatorberegningen, men indgår i forudgående fuldt indberettede indikatorer.

Der tages højde for, at patienten kan gennemgå et pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype flere gange, jævnfør nedenstående illustration. Såfremt der er indberettet:

- > 'sekundær udredning start, først fremmøde' (AFD01D),
- > 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, patientens ønske' (AFD01X2) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, anden årsag' (AFD01X9)

og der efterfølgende er indberettet 'henvielse til pakkeforløb start' (AFA01A), anses patienten som værende startet et nyt forløb.



For *forløbstidsindikatorerne* gælder, at der skal forekomme indberetning af start- og slutpunkt for den pågældende indikator, for at patientforløbet indgår i indikatorberegningen.

Der stilles – i forhold til at indgå i den enkelte forløbstidsindikator – *ikke* krav om, at der skal være foretaget indberetning af relevante forudgående, mellemliggende eller efterfølgende monitoreringspunkter. Patientforløb kan således indgå i dele af monitoreringen, inden forløbet er komplet indberettet for alle indikatorer.

Såfremt indberetning af:

- > 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, patientens ønske' (AFA01X2) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, anden årsag' (AFD01X9)

efterfølges af indberetning af:

- > 'henvielse til sekundær udredning' (AFD01C) *eller*
- > 'sekundær udredning start, først fremmøde' (AFD01D)

ses bort fra:

- > 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, patientens ønske' (AFA01X2) *eller*
- > 'pakkeforløb slut, anden årsag' (AFD01X9)

i indikatorberegningen.

Herfra dog undtaget, hvis der er tale om et nyt patientforløb, jævnfør ovenfor.

Jævnfør nedenfor vil der blive udarbejdet opmærksomhedslistor, som tager udgangspunkt i, om der er indberettet de relevante monitoreringspunkter for de enkelte indikatorer og det samlede patientforløb, eksempelvis om indberetningerne kommer i relevant rækkefølge, således at det er muligt at forbedre datakvaliteten.

### 3.3 Dataopgørelse

Ved offentliggørelse er data opgjort på sygehusregion og landsplan. I lokale opgørelser vil det være muligt at opgøre data på lavere organisatorisk niveau.

For *aktivitetsindikatorer* gælder, at aktiviteten tilskrives den periode og den sygehusregion, hvor den pågældende aktivitet har fundet sted, udtrykt i indberetning af 'henvisning til sekundær udredning' AFD01C og 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' AFD01X1.

*Aktivitetsindikatorerne* er opgjort som andelen af forløb, der efter udredning indberettes med 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' i forhold til antal forløb indberettet med 'henvisning til sekundær udredning' AFD01C og 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' AFD01X1. Ved indberetning af begge forløbsmarkører anvendes ovenstående regel.

Desuden opgøres beregningsgrundlaget udtrykt i antallet af forløb, der falder inden for de pågældende udfaldsrum og vises som 'antal forløb i alt'.

For *forløbstidsindikatorer* gælder, at det er startpunktet for den pågældende indikator, der bestemmer hvilken periode data tilskrives. Tilsvarende gælder, at data tilskrives den sygehusregion, hvor startpunktet for den pågældende indikator er indberettet.

*Forløbstidsindikatorerne* er opgjort som andelen af forløb, der har en forløbstid, som ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i det pågældende pakkeforløb. Standardforløbstiderne fremgår af de skematiske indikatorbeskrivelser.

Desuden opgøres beregningsgrundlaget udtrykt i antallet af forløb, der falder inden for de pågældende udfaldsrum og vises som 'antal forløb i alt'.

### 3.4 Formidling af data

*Offentliggørelse* sker kvartalsvist på eSundhed. Data præsenteres i skematisk og grafisk form og er ledsaget af en metodebeskrivelse. Som nævnt oven for vil data være fordelt på sygehusregion og hele landet. Første offentliggørelse var i maj 2013 for 4. kvartal 2012 og 1. kvartal 2013. Kvartalsrapporten offentliggøres ultimo i anden måned efter kvartalsafslutning, hvilket vil sige februar, maj, august og november måned.



De kvartalsvise offentliggørelsesdata på eSundhed vil være dynamiske i den forstand, at de ved hver offentliggørelse opdateres med de senest indkomne data. Det er prioriteret, at data er så tidstro som muligt ved offentliggørelse. Til gengæld kan data ikke forventes at være komplette, da ikke alle relevante data vil være indrapporteret på offentliggørelsestidspunktet, hvilket kan medføre ændringer i senere dynamiske opdateringer.

Ligeledes offentliggøres en *årlig* opgørelse af indikatorerne beskrevet i nedenstående notat og udarbejdes alene i en stationær version på eSundhed uden senere dynamisk opdatering. Årsrapporten aktuelle år offentliggøres medio maj måned efterfølgende år. Første offentliggørelse var 15. maj 2014 for året 2013.

Sundhedsstyrelsen offentliggør samtidigt en skriftlig kommentar vedrørende deres tolkning og vurdering af resultaterne. Ved vurdering af tallene vil der blive taget højde for, at der kan forekomme klinisk begrundet ventetid, fx grundet behandlingsmodning eller tungtvejende komorbiditet, samt ventetid efter ønske fra patienten, fx grundet planlagt ferie.

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har aftalt dataleverancer til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med deres kommentering af data, jævnfør 'Notat vedrørende Sundhedsdatastyrelsen dataleverance til Sundhedsstyrelsen for monitorering af kræftområdet'. Alle beskrevne opgørelser i notatet bliver en del af offentliggørelsen.

Dataleverancen til Sundhedsstyrelsen vil ligeledes indeholde opgørelser med anvendelse af stationære data for tidligere opgjorte kvartaler. Stationære data defineres som tidligere opgjorte kvartalsdata, der ikke løbende opdateres, men vises i den oprindelig version fra kvartalets offentliggørelsestidspunkt, jævnfør 'Notat vedrørende Sundhedsdatastyrelsen dataleverance til Sundhedsstyrelsen for monitorering af kræftområdet'.

Såfremt antallet af forløb for indikatorerne er mindre end eller lig med 10, vil andelsberegningen for andel forløb inden for standardforløbstid ikke fremgå af opgørelserne, da den statistiske usikkerhed vil være for stor samt for at sikre anonymisering af patienterne. Det samlede antal forløb vil fortsat fremgå af opgørelserne.

Ved udgangen af et givet år låses data for det foregående år. Dette indebærer, at data i Landspatientregisteret for 2012 ikke længere opdateres per 1. januar 2014 og så fremdeles. Grundet dette opdateres opgørelserne for monitoreringen ej heller dynamisk efter dato for låsning, men vises ved efterfølgende offentliggørelser i en dataversion per ultimo december i året før låsningsdato. Dette medfører fx, at data for 4. kvartal 2016 opgøres dynamisk til og med ultimo december 2017, hvorefter denne version anvendes som stationær udgave ved fremtidige offentliggørelser.

Ud over de kvartalvise og årlige offentliggørelser sker der ugentligt *dataleverancer* fra Sundhedsdatastyrelsen til de enkelte regioner via eSundhed (md login). Dataleverancerne omfatter data

på individniveau, dels grunddata som offentliggørelserne baserer sig på og dels opmærksomhedslistor.

Opmærksomhedslistor tager udgangspunkt i, om der er indberettet de relevante monitoringspunkter for de enkelte indikatorer og det samlede patientforløb, eksempelvis om der for relevante patientforløb er indberettet dato for 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A).

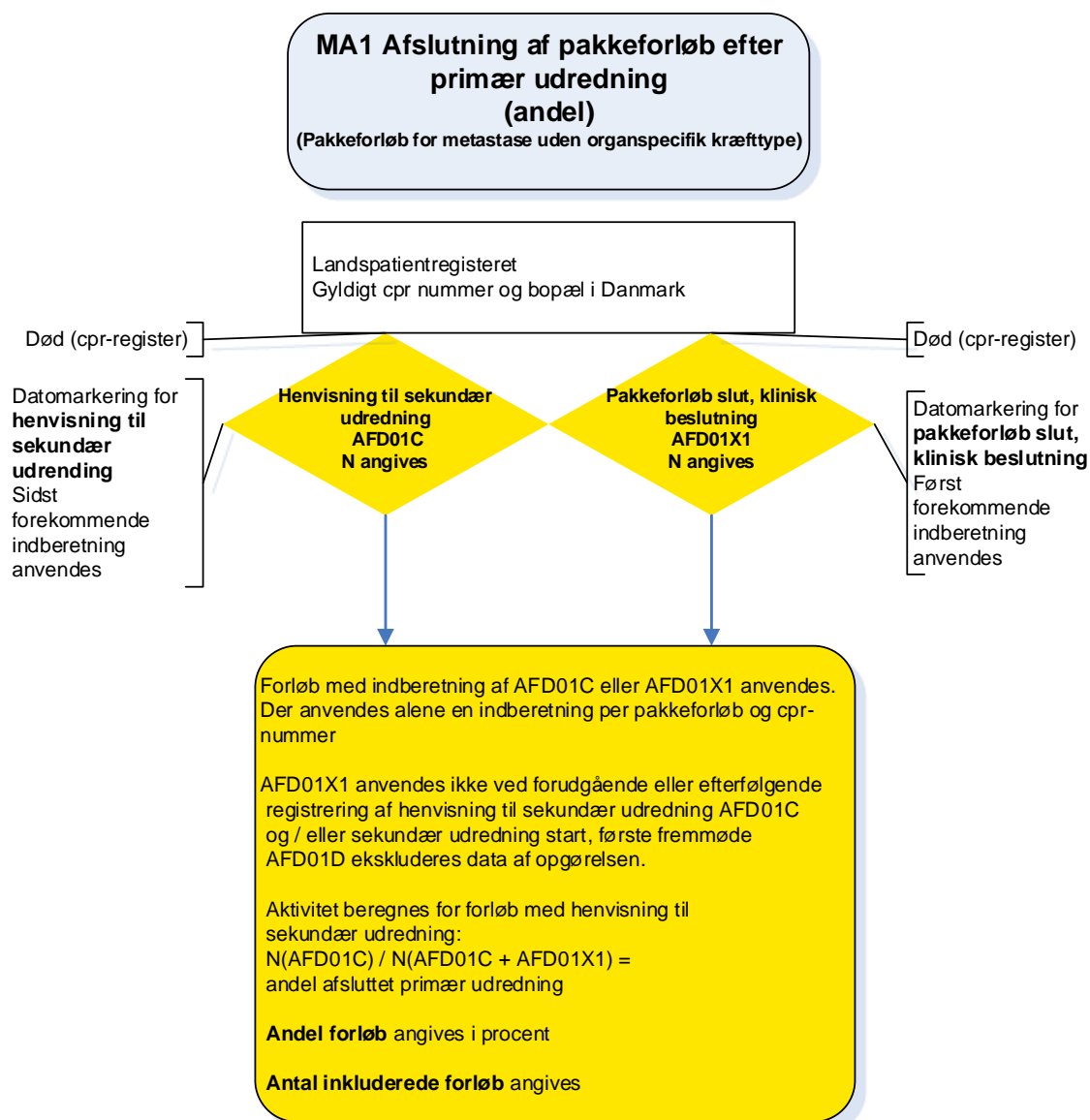
Dataleverancerne kan danne grundlag for eventuel indarbejdelse i de lokale systemer. Hvordan data vedrørende indikatorresultater samt opmærksomhedslistor videreformidles regionalt kan derfor variere.

Første dataleverance var i oktober 2012.

## 4. Beskrivelse af indikatorer med flowdiagram

<b>MA1 – Afslutning af pakkeforløb efter primær udredning</b>	
Beskrivelse	Andel forløb, hvor den primære udredning fører til afslutning af pakkeforløbet efter 'primær udredning start, første fremmøde' og inden 'sekundær udredning start, første fremmøde'.
Format	Andel forløb hvor pakkeforløbet afsluttes efter primær udredning, procent
Indikatorpopulation (nævner)	<p>Patientforløb, hvor patienten har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark på dato for 'henvi sning til sekundær udredning' (AFD01C) / 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) og hvor der er indberettet dato for 'henvi sning til sekundær udredning' (AFD01C) eller 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1)</p> <p>Der anvendes alene en indberetning per cpr-nummer for samme forløb</p> <p>Patientforløb, hvor patienten ifølge CPR er død inden dato for 'henvi sning til sekundær udredning' (AFD01C) / 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1), udgår</p> <p>Der tages højde for, at patienten kan gennemgå flere pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, jævnfør populationsbeskrivelsen kapitel 3.2</p>
Definition af tæller	Den del af indikatorpopulationen for hvem der er indberettet 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1)
Tidsvindue	Dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) bestemmer hvilken periode indikatorværdien tilskrives
Datakilde	Landspatientregisteret (LPR) Det Centrale Person Register (CPR)
Dataoplysninger	<p>CPR-nummer (LPR, CPR)</p> <p>Sygehusregion (LPR)</p> <p>Dato for 'henvi sning til sekundær udredning' (AFD01C) (LPR)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hvis flere indberetninger forekommer anvendes den sidste</li> </ul> <p>Dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første</li> <li>- indberetningen anvendes ikke, hvis der forudgående eller efterfølgende er indberettet 'henvi sning til sekundær udredning' (AFD01C) og/eller 'sekundær udredning start, første fremmøde'</li> </ul>

	(AFD01D) uden mellemliggende indberetning af 'henvi- sing til pakkeforløb start' (AFD01A)
	Dato for død (CPR)



MF1 – Primær henvisningsperiode	
Beskrivelse	<p>Andel forløb, som har en forløbstid fra 'henvisning til pakkeforløb start' til 'primær udredning start, første fremmøde', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet</p> <p>Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes A → B</p> <p>Standardforløbstiden er 6 kalenderdage</p>
Format	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)
Forbedringsretning	Det må tilstræbes, at flest mulige forløb ligger inden for de beskrevne standardforløbstider, hvorfor en øget andel anskues som en forbedring
Indikatorpopulation (nævner)	<p>Patientforløb, hvor patienten har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark på dato for 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A) og hvor der er indberettet både dato for 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A) og dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B)</p> <p>Patientforløb, hvor patienten ifølge CPR er død inden dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B), udgår</p> <p>Der tages højde for, at patienten kan gennemgå flere pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, jævnfør populationsbeskrivelsen kapitel 3.2</p>
Definition af tæller	Den del af indikatorpopulationen som har en forløbstid, der er mindre end eller lig med standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbsbeskrivelsen
Tidsvindue	Dato for 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A) bestemmer hvilken periode indikatorværdien tilskrives
Datakilde	Landspatientregisteret (LPR) Det Centrale Person Register (CPR)
Dataoplysninger	<p>CPR-nummer (LPR, CPR)</p> <p>Sygehusregion (LPR)</p> <p>Dato for 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første</p> <p>Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første</p> <p>Dato for død (CPR)</p>

## MF1 Primær henvisningsperiode (Pakkeforløb for metastase uden organspecifik kræfttype)

Landspatientregisteret  
Gyldigt cpr nummer og bopæl i Danmark

Henvisning til pakkeforløb  
start  
AFD01A

Datamarkering for  
**henvisning til pakkeforløb start**  
Først forekommende indberetning anvendes

Død (cpr-register)

Primær udredning start,  
første fremmøde  
AFD01B

Datamarkering for  
**Primær udredning start, første fremmøde**  
Først forekommende indberetning anvendes

Forløb med indberetning af både AFD01A og AFD01B  
anvendes.

Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes A → B

Forløbstid beregnes:  $\text{dato}(\text{AFD01B}) - \text{dato}(\text{AFD01A}) = \text{antal dage}$

**Andel forløb** inden for angivne normtid beregnes – angives i procent

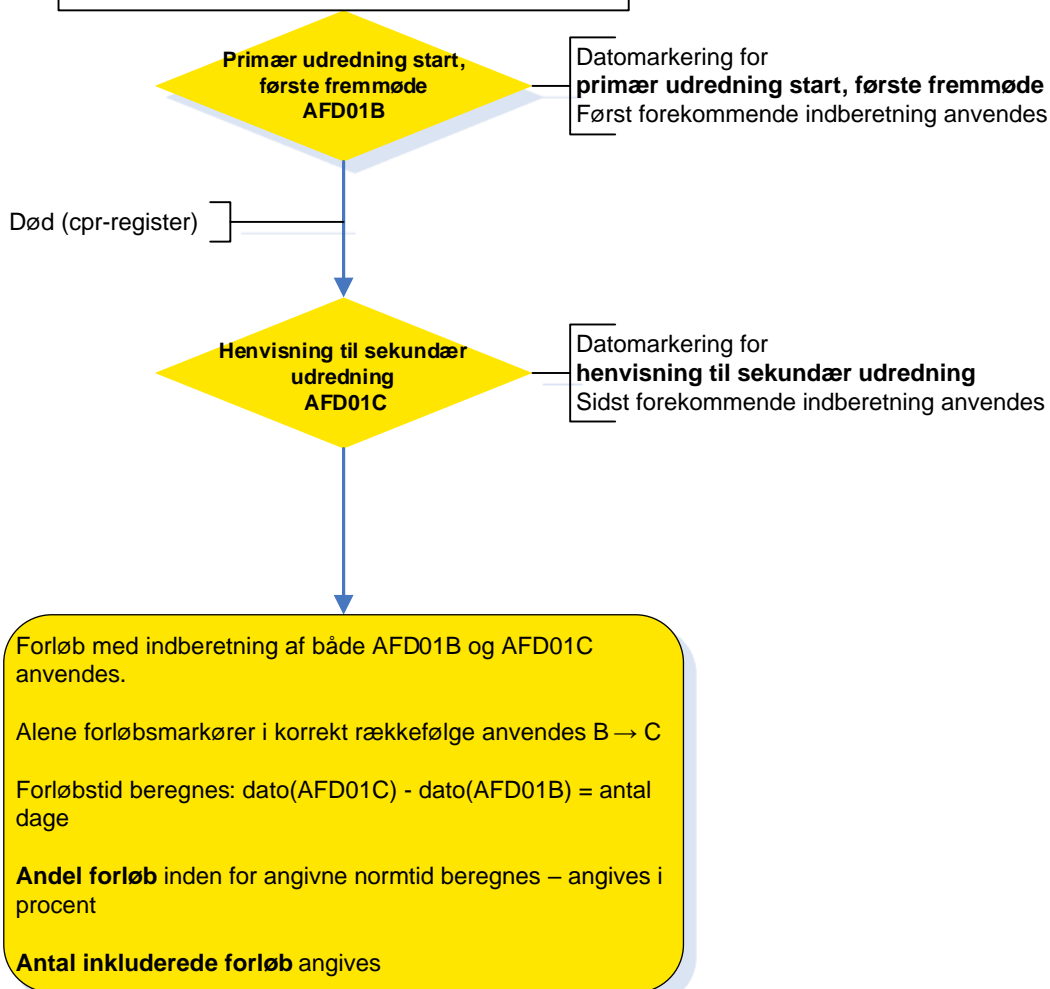
**Antal inkluderede forløb** angives

MF2A – Primær udredningsperiode, videreudredes	
Beskrivelse	<p>Andel forløb, som har en forløbstid fra 'primær udredning start, første fremmøde' til 'henvisning til sekundær udredning', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes B → C</p> <p>Standardforløbstiden er 14 kalenderdage</p>
Format	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)
Forbedringsretning	Det må tilstræbes, at flest mulige forløb ligger inden for de beskrevne standardforløbstider, hvorfor en øget andel anskues som en forbedring
Indikatorpopulation (nævner)	<p>Patientforløb, hvor patienten har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark på dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) og hvor der er indberettet både dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) og dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C)</p> <p>Patientforløb, hvor patienten ifølge CPR er død inden dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C), udgår</p> <p>Der tages højde for, at patienten kan gennemgå flere pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, jævnfør populationsbeskrivelsen kapitel 3.2</p>
Definition af tæller	Den del af indikatorpopulationen som har en forløbstid, der er mindre end eller lig med standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbsbeskrivelsen
Tidsvindue	Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) bestemmer hvilken periode indikatorværdien tilskrives
Datakilde	Landspatientregisteret (LPR) Det Centrale Person Register (CPR)
Dataoplysninger	<p>CPR-nummer (LPR, CPR) Sygehusregion (LPR) Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første Dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den sidste Dato for død (CPR)</p>

## MF2A Primær udredningsperiode, videreudredes

(Pakkeforløb for metastase uden organspecifik  
kræfttype)

Landspatientregisteret  
Gyldigt cpr nummer og bopæl i Danmark



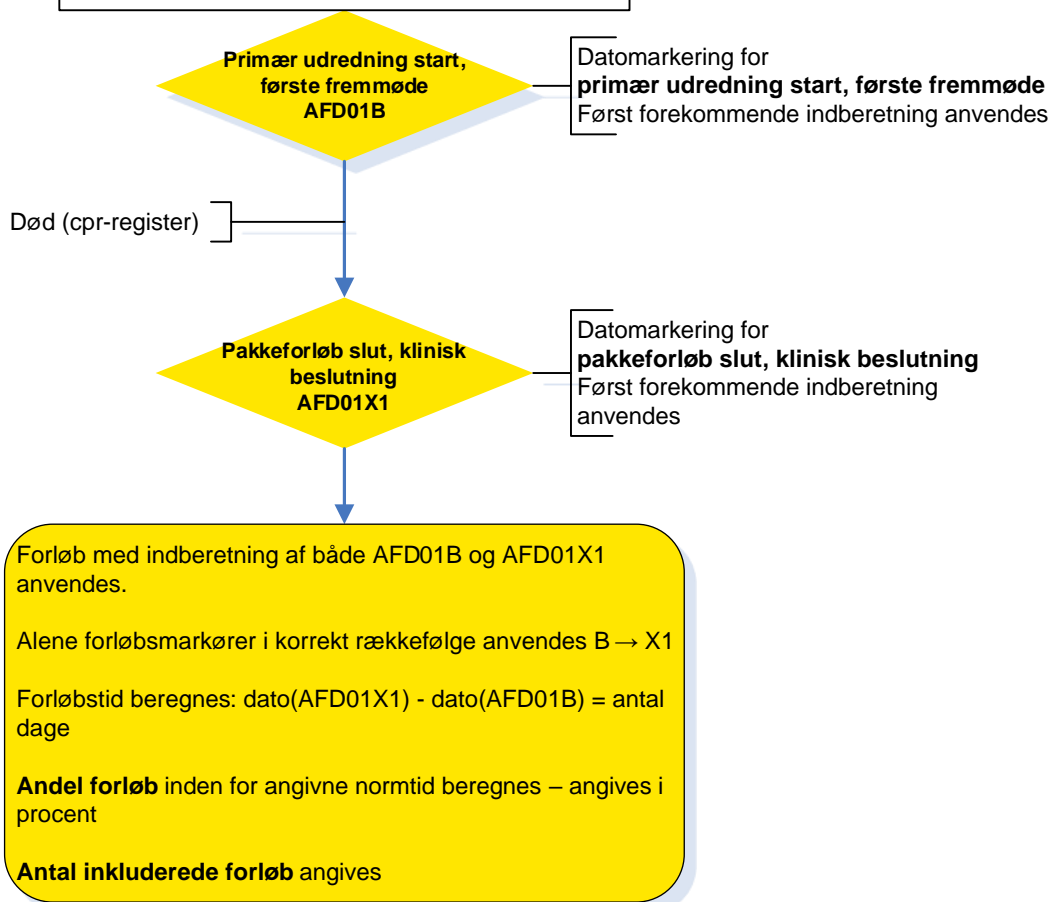


MF2B – Primær udredningsperiode, pakkeforløb slut	
Beskrivelse	<p>Andel forløb, som har en forløbstid fra 'primær udredning start, første fremmøde' til 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet</p> <p>Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes B → X1</p> <p>Standardforløbstiden er 14 kalenderdage</p>
Format	Andel forløb inden for standardforløbstid, procent Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)
Forbedringsretning	Det må tilstræbes, at flest mulige forløb ligger inden for de beskrevne standardforløbstider, hvorfor en øget andel anskues som en forbedring
Indikatorpopulation (nævner)	<p>Patientforløb, hvor patienten har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark på dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) og hvor der er indberettet både dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) og dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1)</p> <p>Patientforløb, hvor patienten ifølge CPR er død inden dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1), udgår</p> <p>Der tages højde for, at patienten kan gennemgå flere pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, jævnfør populationsbeskrivelsen kapitel 3.2</p>
Definition af tæller	Den del af indikatorpopulationen som har en forløbstid, der er mindre end eller lig med standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbsbeskrivelsen
Tidsvindue	Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) bestemmer hvilken periode indikatorværdien tilskrives
Datakilde	Landspatientregisteret (LPR) Det Centrale Person Register (CPR)
Dataoplysninger	<p>CPR-nummer (LPR, CPR)</p> <p>Sygehusregion (LPR)</p> <p>Dato for 'primær udredning start, første fremmøde' (AFD01B) (LPR)</p> <p>- hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første</p> <p>Dato for 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning' (AFD01X1) (LPR)</p> <p>- hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første</p>

	<p>- indberetningen anvendes ikke, hvis der forudgående eller efterfølgende er indberettet 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) og/eller 'sekundær udredning start, første fremmøde' (AFD01D) uden mellemliggende indberetning af 'henvisning til pakkeforløb start' (AFD01A)</p> <p>Dato for død (CPR)</p>
--	---

**MF2B Primær udredningsperiode,  
pakkeforløb slut**  
(Pakkeforløb for metastase uden organspecifik  
kræfttype)

Landspatientregisteret  
Gyldigt cpr nummer og bopæl i Danmark

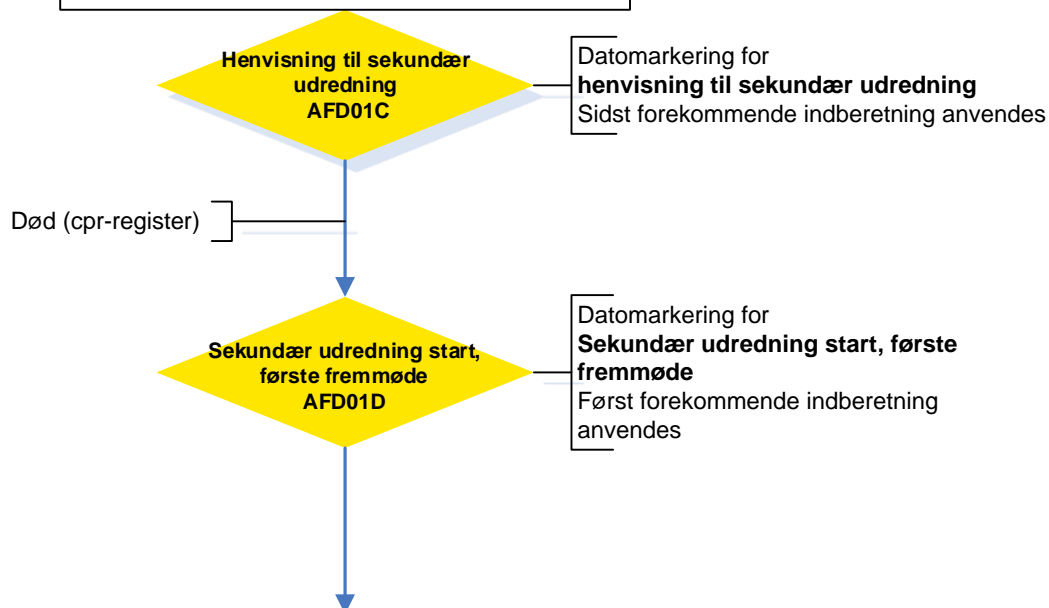


MF3 – Sekundær henvisningsperiode	
Beskrivelse	<p>Andel forløb, som har en forløbstid fra 'henvisning til sekundær udredning' til 'sekundær udredning start, første fremmøde', der ligger inden for standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbet Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes C → D</p> <p>Standardforløbstiden er 6 kalenderdage</p>
Format	<p>Andel forløb inden for standardforløbstid, procent</p> <p>Forløbstid i kalenderdage (kvartiler)</p>
Forbedringsretning	<p>Det må tilstræbes, at flest mulige forløb ligger inden for de beskrevne standardforløbstider, hvorfor en øget andel anskues som en forbedring</p>
Indikatorpopulation (nævner)	<p>Patientforløb, hvor patienten har et gyldigt cpr-nummer og har bopæl i Danmark på dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) og hvor der er indberettet både dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) og dato for 'sekundær udredning start, første fremmøde' (AFD01D)</p> <p>Patientforløb, hvor patienten ifølge CPR er død inden dato for 'sekundær udredning start, første fremmøde' (AFD01D) udgår</p> <p>Der tages højde for, at patienten kan gennemgå flere pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, jævnfør populationsbeskrivelsen kapitel 3.2</p>
Definition af tæller	<p>Den del af indikatorpopulationen som har en forløbstid, der er mindre end eller lig med standardforløbstiden beskrevet i pakkeforløbsbeskrivelsen</p>
Tidsvindue	<p>Dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) bestemmer hvilken periode indikatorværdien tilskrives</p>
Datakilde	<p>Landspatientregisteret (LPR)</p> <p>Det Centrale Person Register (CPR)</p>

Dataoplysninger	CPR-nummer (LPR, CPR) Sygehusregion (LPR) Dato for 'henvisning til sekundær udredning' (AFD01C) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den sidste Dato for 'sekundær udredning start, første fremmøde' (AFD01D) (LPR) - hvis flere indberetninger forekommer anvendes den første Dato for død (CPR)
-----------------	--

**MF3 Sekundær henvisningsperiode**  
(Pakkeforløb for metastase uden organspecifik kræfttype)

Landspatientregisteret  
Gyldigt cpr nummer og bopæl i Danmark



Forløb med indberetning af både AFD01C og AFD01D anvendes.

Alene forløbsmarkører i korrekt rækkefølge anvendes C → D

Forløbstid beregnes:  $\text{dato}(\text{AFD01D}) - \text{dato}(\text{AFD01C}) = \text{antal dage}$

**Andel forløb** inden for angivne normtid beregnes – angives i procent

**Antal inkluderede forløb** angives