



Dekningsgradsanalyse Norsk kvinnelig inkontinensregister 2023

Utført i Nasjonal tjeneste for validering og dekningsgradsanalyser
2024

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 FHI	Robert Wiik, seniorrådgiver
Relevante bestemmelser i NPR-forskriften	§ 3-5
Saksnummer i FHI	24/01679. I Helsedirektoratet hadde tilgjengeliggjøringen saksnummer 20/2750
Tidsperiode for analyse	2023
Dataenhet	Sykehus
Formel for dekningsgrad	Dekningsgrad NKIR: $\frac{\text{antall i NKIR}}{\text{antall operasjoner etter validering}}$
Arbeid utført i perioden	Mars – mai 2024. Ferdigstilt 27.5.2024
Sammendrag	<p>Det er utført en dekningsgradsanalyse for Norsk kvinnelig inkontinensregister (NKIR) for 2023. Anaysen 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 99,9 %. Sammenlignet med totalantallet fra valideringen var det 101 færre operasjoner i NPR-data, hovedsakelig på grunn av av NKIR inneholder privat- og forsikringsfinansiert aktivitet. 2 639 operasjoner var innrapportert til NPR, mens tallet etter valideringen var 2 740.</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. FHI 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. Folkehelseinstituttet (FHI) kontrollerer metode og resultater. Videre sammenlignes data fra tre kilder i analysene. For det tredje valideres dataene i løpet av analyseprosessen.

FHI ved avdeling for leveranse i klynge for pasientregistre har tilgjengeliggjort anonyme, aggregerte NPR-data for NKIR for 2023. 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 FHI.

Etter at NKIR var ferdig med sin validering fikk FHI 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. FHIs 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 2023 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

Eksklusjon av operasjonskoder fra 2023:

1. Operasjonskoden LEG 20 (Rekonstruksjon av kvinnelig bekkenbunn med levatordeling) brukes fra 2023 ikke som utvalgskriterium for inklusjon i NKIR.
2. Operasjoner kodet med KDV 22 utført ved en ikke-gynekologisk avdeling inkluderes fra 2023 ikke i NKIR.

Dekningsgrad

Tabell 3

Dekningsgrad (DG) for NKIR, 2023

Antall i NKIR	Totalt antall validert	DG, NKIR (%)	Antall, NPR	Avvik, NPR – totalt antall validert
2 737	2 740	99,9	2 639	-101

NKIR har 99,9 % av det totale antallet validerte kvinnelige inkontinensoperasjoner i Norge. Valideringen av NPR-data viste at det var seks sykehus/behandlingssteder som hadde for mange innrapporterte operasjoner, mens det var fem som hadde for få. Til sammen var det 101 færre kvinnelig inkontinensoperasjoner i NPR enn i det som ble den endelige totalen etter valideringen (2 740).

Det er flere årsaker til at det forekommer avvik mellom NPR og PAS. Hovedårsaken er at privat- og forsikringsfinansiert aktivitet ikke er del av NPR. Det gjaldt 94 av 101 operasjoner. Operasjonene ble utført ved C-Medical og Aleris, Oslo og Bergen. Det var ni flere operasjoner registrert ved St Olavs hospital enn det som var innrapportert til NPR noe som skyldes manglende rapportering fra Helseplattformen.

For øvrige sykehus var det bare små forskjeller. Det er flere potensielle årsaker til forskjellene. 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, 2023

Sykehus	Antall i NKIR	Totalt antall validert	DG, NKIR (%)	Antall, NPR	Avvik, NPR – totalt antall validert
OUS, Ullevål	258	258	100,0	257	-1
Ahus, Nordbyhagen	92	92	100,0	93	1
Ahus, Kongsvinger	13	13	100,0	13	0
Sykehuset Østfold, Kalnes	119	119	100,0	118	0
Sykehuset Innlandet, Elverum	29	29	100,0	30	1
Sykehuset Innlandet, Gjøvik	89	89	100,0	89	0
Sykehuset Innlandet, Lillehammer	42	42	100,0	42	0
Vestre Viken, Bærum	142	142	100,0	142	0
Vestre Viken, Drammen	108	108	100,0	108	0
Vestre Viken, Kongsberg	16	16	100,0	16	0
Vestre Viken, Ringerike	76	76	100,0	76	0
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg	125	125	100,0	125	0
Sykehuset Telemark, Skien	58	58	100,0	57	-1
Sørlandet sykehus, Arendal	31	31	100,0	31	0
Sørlandet sykehus, Flekkefjord	22	22	100,0	22	0
Sørlandet sykehus, Kristiansand	79	79	100,0	79	0
Betanien hospital, Bergen	92	92	100,0	91	-1
Helse Stavanger, Stavanger	76	76	100,0	76	0
Helse Fonna, Haugesund	62	62	100,0	62	0
Helse Fonna, Stord	15	15	100,0	16	1
Helse Bergen, Haukeland	74	74	100,0	74	0
Helse Bergen, Voss	16	16	100,0	16	0
Helse Førde, Førde	40	40	100,0	41	1
Helse Møre og Romsdal, Kristiansund	9	9	100,0	9	0
Helse Møre og Romsdal, Volda	29	29	100,0	29	0
Helse Møre og Romsdal, Ålesund	165	165	100,0	166	1
Helse Møre og Romsdal, Molde	17	20	85,0	20	0
St. Olavs hospital, Trondheim	307	307	100,0	298	-9
Helse Nord-Trøndelag, Levanger	63	63	100,0	63	0
Helse Nord-Trøndelag, Namsos	22	22	100,0	22	0
Helgelandssykehuset, Mo i Rana	6	6	100,0	6	0
Helgelandssykehuset, Sandnessjøen	20	20	100,0	20	0
Nordlandssykehuset, Bodø	73	73	100,0	73	0
Nordlandssykehuset, Gravdal	17	17	100,0	17	0
Nordlandssykehuset, Stokmarknes	11	11	100,0	11	0
UNN, Harstad	60	60	100,0	60	0
UNN, Narvik	31	31	100,0	31	0
UNN, Tromsø	44	44	100,0	45	1
Finnmarkssykehuset, Hammerfest	43	43	100,0	43	0
Finnmarkssykehuset, Kirkenes	25	25	100,0	25	0
Aleris, Oslo (fristbrudd)	27	27	100,0	27	0
Aleris, Oslo og Bergen (forsikring, privat)	46	46	100,0	0	-46

C-Medical	48	48	100,0	0	-48
Totalt	2 737	2 740	99,9	2 639	-101

Vedlegg

Norsk kvinnelig inkontinensregisters (NKIR) rapport fra dekningsgradsanalysen –*Dekningsgradsanalyse av NKIR 2023* – er lagt til som et vedlegg til denne rapporten.