

Dekningsgradsanalyse Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi 2019

Utført i Nasjonal tjeneste for validering og dekningsgradsanalyser
2020

Oversikt

Tabell 1

Sentrale opplysninger om dekningsgradsanalysen

Opplysning	
Kvalitetsregisterets navn	Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi
Forkortelse	NKR
Dataansvarlig	Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)
Faglig leder	Tore Solberg, UNN
Hjemmelsgrunnlag	Personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 bokstav e og c og artikkel 9 nr. 2 bokstav j. Helseregisterloven og forskrift om medisinske kvalitetsregistre § 4-8 gir supplerende nasjonalt behandlingsgrunnlag og nødvendige garantier for å sikre den registrertes rettigheter og interesser, jf. artikkel 6 nr. 3 og artikkel 9 nr. 2 bokstav j, samt artikkel 89 nr. 1.
Type dekningsgradsanalyse	Individbasert analyse
Ny analyse eller gjenskapelse	Gjenskapelse
Saksbehandler i Helsedirektoratet	Robert Wiik, seniorrådgiver
Relevante bestemmelser i NPR-forskriften	§ 1-2b og § 3-7
Saksnummer i Helsedirektoratet	20/33607
Tidsperiode for analyse	2019
Dataenhet	Operasjon (rygg og nakke)
Koblingsvariabler	Pseudonymt fødselsnummer
Formler for dekningsgrad	Dekningsgrad NKR: $\frac{\text{kun NKR} + \text{begge registre}}{\text{kun NKR} + \text{kun NPR} + \text{begge registre}}$ Dekningsgrad NPR: $\frac{\text{kun NPR} + \text{begge registre}}{\text{kun NKR} + \text{kun NPR} + \text{begge registre}}$
Arbeid utført i perioden	August – september 2020. Ferdigstilt xx.9.2020
Sammendrag	Det er utført en individbasert dekningsgradsanalyse for Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi (NKR) for 2019. Både rygg- og nakkeoperasjoner er inkludert i analysene. <i>Ryggoperasjoner</i> Sammenstilling med data fra Norsk pasientregister (NPR) viste at dekningsgraden for ryggoperasjoner i NKR var 69,0 % for 2019. Det er om lag samme dekningsgrad som forrige dekningsgradsanalyse (2017-data). NPRs dekningsgrad var 85,6 %. En stor andel av operasjonene som kun var i NKR var utført ved private sykehus, trolig uten offentlig avtale. NPR har ikke hjemmel til å samle inn data fra privatfinansiert spesialisthelsetjeneste. Frafallsanalyser for ryggoperasjoner viste at andel øyeblikkelig hjelp var høyere for operasjoner som kun finnes i

NPR (30,6 %) enn for operasjoner som lot seg koble mellom registrene (9,1 %). For kjønn og type dag (hverdag, helg, helligdag og offentlige høytidsdag) var det ingen store forskjeller. Pasienter med operasjoner som lot seg koble var i gjennomsnitt 3 år eldre enn de som ikke lot seg koble. Dekningsgraden til NKR var høyere for planlagte operasjoner enn for ø-hjelp. Den var dobbelt så høy for operasjoner utført på hverdager, sammenlignet med helger, helligdager og offentlige høytidsdager.

Analysene viste den nasjonale særkoden for innrapportering til NKR, B0037, var knyttet til 57,1 % av operasjonene som kunne kobles. 10,7 % av operasjonene som kun var i NPR var også innrapportert til NPR med koden.

Nakkeoperasjoner

Sammenstilling med data fra NPR viste at dekningsgraden for nakkeoperasjoner i Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi var 81,6 % for 2019. Dette er en liten økning i prosentpoeng fra forrige dekningsgradsanalyse (2017-data).

NPRs dekningsgrad var 75,3 %. En stor andel av operasjonene som kun var i NKR var utført ved private sykehus, trolig uten offentlig avtale. NPR har ikke hjemmel til å samle inn data fra privatfinansiert spesialisthelsetjeneste.

Frafallsanalyser for ryggoperasjoner viste at andel øyeblikkelig hjelp var høyere for operasjoner som kun finnes i NPR (25,9 %) enn for operasjoner som lot seg koble mellom registrene (5,7 %). For kjønn var det noen flere nakkeoperasjoner for kvinner som ble koblet enn for menn. Operasjoner på hverdager ble i større grad koblet enn operasjoner andre dager (helg, helligdag, offentlige høytidsdag) var det ingen store forskjeller. Dekningsgraden til NKR var dobbelt så høy for planlagte operasjoner enn for ø-hjelp. Den var dobbelt så høy for operasjoner utført på hverdager, sammenlignet med helger, helligdager og offentlige høytidsdager.

Analysene viste den nasjonale særkoden for innrapportering til NKR, B0037, var knyttet til 50,8 % av operasjonene som kunne kobles. 1,1 % av operasjonene som kun var i NPR var også innrapportert til NPR med koden.

Ryggoperasjoner

Uttrekkskriterier, datagrunnlag og kobling, NKR-rygg

Mottatt datasett fra NKR/rygg inneholdt 5 316 operasjoner. Alle tilsendte fødselsnumre fra NKR kunne kobles med eksisterende fødselsnummer i NPR. Det innebærer imidlertid ikke at alle operasjonene i NKR kunne kobles med motsvarende operasjon i NPR. I analysene erstattet et personidentifiserbart, pseudonymt løpenummer fødselsnumrene. Det kan være maksimalt 7 dagers avvik mellom operasjonsdatoene i NPR og NKR for at et inngrep skal defineres som koblet, gitt at det også er samsvar for fødselsnummer og helseforetak.

Tabell 2

Uttrekkskriterier for NPR, ryggoperasjoner

Steg	Koder
1 Inklusjonskriterier	<p>Først velges inngrep kodet med minst én av følgende NCSP-koder:</p> <p>Tung kirurgi NAG 04, NAG 06, NAG 14, NAG 16, NAG 24, NAG 26, NAG 34, NAG 36, NAG 44, NAG 46, NAG 54, NAG 56, NAG 64, NAG 66, NAG 74, NAG 76, NAG 94, NAG 96, NAB 94, NAB 96, NAC 94, NAC 96, NAN 14, NAN 16, NAN 24, NAN 26, NAN 44, NAN 46, NAN 94</p> <p>Lett kirurgi ABC 07, ABC 16, ABC 26, ABC 28, ABC 36, ABC 40, ABC 56, ABC 66, ABC 99</p> <p>I kombinasjon med minst én av følgende ICD-10-koder:</p> <p>G54.4, G55.1, G55.2, G55.3, G55.8, G82.2, G83.1, G83.4, G96.0, M40.0, M40.1, M40.2, M40.3, M40.4, M40.5, M41.2, M41.5, M41.8, M41.9, M43.0, M43.1, M43.2, M43.5, M43.8, M43.9, M47.1, M47.2, M47.8, M47.9, M48.0, M48.1, M48.2, M48.4, M48.8, M48.9, M49.8, M51.0, M51.1, M51.2, M51.3, M51.4, M51.8, M51.9, M53.2, M53.8, M53.9, M54.1, M54.3, M54.4, M54.5, M54.8, M54.9, M96.0, M96.1, M96.3, M96.4, M96.6, M96.8, M96.9, M99.1, M99.3, M99.5, M99.6, M99.7, Q76.2, Q76.3, Q77.5</p>
2 Eksklusjonskriterier	<p>Videre fjernes de observasjoner som tilfredsstillt ett eller flere av følgende kriterier:</p> <p>a) Kreft Alle ICD-10-koder med første tegn = C eller D</p> <p>b) Bruddbehandling Alle NCSP-koder med første 3 tegn = NAJ</p> <p>c) Kirurgi forbundet med skader Alle NCSP-koder med første 3 tegn = NAT, i kombinasjon med alle ICD-10-koder med første tegn = S</p> <p>d) Div. ikke-inkludert kirurgi NCSP-kodene NAT 10, NAT 11, NAT 12, NAT 13, NAT 15, NAT 20, NAT 21, NAT 22, NAT 25, NAT 90, NAT 91, NAT 92, NAT 93, NAT 95</p> <p>e) NAT 23 Bakre korreksjon av torakal- og lumbalkolumna med internt instrument (NAT 23), i kombinasjon med utvalgte skoliosestilstandskoder (M41.0, M41.1, M41.3, M41.4)</p> <p>f) Reoperasjoner og fjerning av implantat/fiksasjonsutstyr NCSP-kodene NAW 49, NAW 59, NAW 69, NAW 79, NAW 89, NAW 99, AWA 00, AWB 00, AWC 00, AWD 00, AWE 00, AWW 99, NAU 39, NAU 99</p>

Etter avtale med NKR er NCSP-kode NAU 49 Fjerning av osteosyntesemateriale utlatt fra inklusjonskriteriene for dekningsgradsanalysen. Årsaken er at det er en kode for reoperasjon. Slike inngrep registreres som komplikasjoner i NKR. Koden har vært med i alle tidligere analyser for NKR.

Det ble også trukket ut episoder fra NPR innrapportet med særkode B0037 Registrering i Nasjonalt kvalitetsregister for ryggkirurgi. Koden ble etablert i forbindelse med en prøveordning i Innsatsstyrt finansiering (ISF) for 2019. I ordningen mottar de regionale helseforetakene ISF-refusjon per registrerte pasient i utvalgte kvalitetsregistre. Målet er å stimulere til økt dekningsgrad i kvalitetsregistrene.¹

I analysene knyttes særkodene til antall som lar seg koble på tvers av registrene, samt til pasientene som kun er i NPR.

¹ Se <https://www.helsedirektoratet.no/tema/finansiering/innsatsstyrt-finansiering-og-drg-systemet/innsatsstyrt-finansiering-isf#regelverk-2019>

Dekningsgradsanalyse, NKR-rygg

Tabell 3

Dekningsgrad (DG) for NKR-rygg og NPR, 2019

År	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
2019	4 204	1 112	2 391	7 707	69,0	85,6

Tabell 4

Dekningsgrad (DG) for NKR-rygg og NPR per sykehus, 2019

Sykehus	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
OUS, Oslo legevakt	0	0	11	11	0,0	100,0
OUS, Rikshospitalet	44	4	63	111	43,2	96,4
OUS, Ullevål	379	48	215	642	66,5	92,5
Ahus, Nordbyhagen	212	7	203	422	51,9	98,3
Sykehuset i Vestfold, Larvik	0	0	55	55	0,0	100,0
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg	127	2	118	247	52,2	99,2
Sykehuset Innlandet, Elverum	121	9	33	163	79,8	94,5
Sykehuset Innlandet, Gjøvik	128	8	14	150	90,7	94,7
Sykehuset Innlandet, Lillehammer	66	2	3	71	95,8	97,2
Sykehuset Østfold, Kalnes	43	3	83	129	35,7	97,7
Sykehuset Østfold, Moss	0	0	87	87	0,0	100,0
Sørlandet sykehus, Arendal	25	3	68	96	29,2	96,9
Sørlandet sykehus, Flekkefjord	0	0	2	2	0,0	100,0
Sørlandet sykehus, Kristiansand	165	5	53	223	76,2	97,8
Vestre Viken, Bærum	150	20	27	197	86,3	89,8
Vestre Viken, Drammen	287	23	158	468	66,2	95,1
Vestre Viken, Kongsberg	0	0	14	14	0,0	100,0
Sykehuset Telemark, Skien	83	2	83	168	50,6	98,8
Martina Hansens hospital	361	48	111	520	78,7	90,8
Helse Bergen, Haukeland	218	23	170	411	58,6	94,4
Helse Bergen, Kysthospitalet i Hagev.	270	16	150	436	65,6	96,3
Helse Bergen, Voss	0	0	1	1	0,0	100,0
Helse Fonna, Haugesund	60	0	9	69	87,0	100,0
Helse Førde, Førde	0	0	81	81	0,0	100,0
Helse Stavanger, Stavanger	392	12	79	483	83,6	97,5
Helse Møre og Romsdal, Kristiansund	102	2	1	105	99,0	98,1
Helse Møre og Romsdal, Volda	21	0	25	46	45,7	100,0
Helse Møre og Romsdal, Ålesund	116	2	42	160	73,8	98,8

St. Olavs hospital, Trondheim	496	23	121	640	81,1	96,4
Helse Nord-Trøndelag, Levanger	76	1	30	107	72,0	99,1
Helse Nord-Trøndelag, Namsos	58	2	14	74	81,1	97,3
Helgelandssykehuset, Mo i Rana	10	1	20	31	35,5	96,8
Nordlandssykehuset, Bodø	3	0	62	65	4,6	100,0
UNN, Narvik	0	0	1	1	0,0	100,0
UNN, Tromsø	191	12	183	386	52,6	96,9
Aleris Colosseum Stavanger	0	28	0	28	100,0	0,0
Aleris Helse AS avd Oslo	0	0	1	1	0,0	100,0
Aleris Helse AS Colosseum	0	54	0	54	100,0	0,0
IbsenSykehuset AS	0	16	0	16	100,0	0,0
Volvat Medisinske Senter AS	0	118	0	118	100,0	0,0
Norsk Idrettsmedisinsk Institutt	0	57	0	57	100,0	0,0
Oslofjordklinikken	0	434	0	434	100,0	0,0
Oslofjordklinikken Vest AS	0	127	0	127	100,0	0,0
Totalt	4 204	1 112	2 391	7 707	69,0	85,6

Frafallsanalyser, NKR-rygg

Tabell 5

Frafallsanalyse, NKR-rygg. Koblingsresultat per kjønn. Prosent og antall, 2019

Kobling	Kvinne	Mann	Totalt
Begge	50,8 (2 137)	49,2 (2 067)	100,0 (4 204)
Kun NPR	51,2 (1 224)	48,8 (1 167)	100,0 (2 391)

Tabell 6

Frafallsanalyse, NKR-rygg. Koblingsresultat for aldersgruppe. Prosent og antall, 2019

Kobling	≤18	19-30	31-50	51-70	≥70	Totalt
Begge	0,3 (11)	4,8 (202)	25,0 (1 052)	41,0 (1 725)	28,9 (1 214)	100,0 (4 204)
Kun NPR	0,9 (22)	5,8 (139)	31,9 (762)	37,4 (895)	24,0 (573)	100,0 (2 391)

Gjennomsnittlig alder for de som var i både NKR og NPR var 59,0 år (95 % KI 27,6-90,3), mens den var 56,2 (95 % KI 23,5-88,8) for de som kun var i NPR.

Tabell 7

Frafallsanalyse, NKR-rygg. Koblingsresultat for inntaksmåte/hastegrad. Prosent og antall, 2019

Kobling	Planlagt behandling	Øyeblikkelig hjelp	Totalt
Begge	90,9 (3 821)	9,1 (383)	100,0 (4 204)
Kun NPR	69,4 (1 660)	30,6 (731)	100,0 (2 391)

Tabell 8

Dekningsgrad (DG) for inntaksmåte/hastegrad for NKR-rygg og NPR, 2019

Inntaksmåte/hastegrad	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
NKR (planlagt/ø-hjelp)	0	1 112	0	1 112	100,0	0,0
Planlagt behandling	3 821	0	1 660	5 481	69,7	100,0
Øyeblikkelig hjelp	383	0	731	1 114	34,4	100,0
Totalt	4 204	1 112	2 391	7 707	69,0	85,6

Tabell 8 viser dekningsgrad fordelt per inntaksmåte/hastegrad. Dekningsgraden til NKR er omtrent halvparten så god for ø-hjelp som for elektiv kirurgi/planlagt behandling. Vi har ikke informasjon om hastegraden til inngrepene som kun er i NKR. Imidlertid vet vi at 834 av 1 112 inngrep kun i NKR er rapportert fra private sykehus. Disse sykehusene har kun planlagt behandling. Legges 834 inngrep til cellen planlagt/kun NKR øker NKRs dekningsgrad for planlagte operasjoner fra 69,7 til 73,7 prosent.

Tabell 9

Frafallsanalyse. Koblingsresultat for type dag. Prosent og antall, 2019

Kobling	Hverdag	Lørdag	Søndag	Helligdag/off. høytidsdag	Totalt
Begge	98,1 (4 124)	1,0 (42)	0,5 (23)	0,4 (15)	100,0 (4 204)
Kun NPR	99,0 (1 101)	0,5 (6)	0,3 (3)	0,2 (2)	100,0 (2 391)

Tabell 10

Dekningsgrad (DG) for type dag for NKR-rygg og NPR, 2019

Inntaksmåte/hastegrad	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
Helg/helligdag/off. høytidsdag	92	11	162	265	38,9	95,8
Hverdag	4 112	1 101	2 229	7 442	70,0	85,2
Totalt	4 204	1 112	2 391	7 707	69,0	85,6

Tabell 10 viser dekningsgraden fordelt per type dag. For hverdager er dekningsgraden til NKR over 30 prosentpoeng høyere enn for helger, helligdager og offentlige høytidsdager.

Tabell 11

Frafallsanalyse, NKR-rygg. Koblingsresultat for reoperasjon innen 90 dager etter primæringrep. Prosent og antall, 2019

Kobling	Reoperasjon	Ikke reoperasjon	Totalt
Begge	2,0 (85)	98,0 (4 119)	100,0 (4 204)
Kun NPR	2,0 (49)	98,0 (2 342)	100,0 (2 391)

I tabell 11 er det oversikt over mange og hvor stor andel av primæroperasjonene som er innrapportert med ICD-10-kode for reoperasjon i løpet av 90 dager. Følgende reoperasjonskoder er inkludert: NAW 49, NAW 59, NAW 69, NAW 79, NAW 89, NAW 99, AWA 00, AWB 00, AWC 00, AWD 00, AWE 00, AWW 99, NAU 39, NAU 49 og NAU 99.

Særkode B0037, NKR-rygg

Tabell 12

Antall og andel B0037 per koblingsresultat, NKR-rygg og NPR, 2019

Begge	Kun NPR	N, B0037, begge	%, B0037, begge	N, B0037, kun NPR	%, B0037, kun NPR
4 204	2 391	2 399	57,1	256	10,7

Tabell 13

Antall og andel B0037 per sykehus og koblingsresultat, NKR-rygg og NPR, 2019

Sykehus	Begge	Kun NPR	N, B0037, begge	%, B0037, begge	N, B0037, kun NPR	%, B0037, kun NPR
OUS, Rikshospitalet	44	63	37	84,1	0	-
OUS, Oslo legevakt	0	11	-	-	-	-
OUS, Ullevål	379	215	257	67,8	15	7,0
Ahus, Nordbyhagen	212	203	115	54,2	2	1,0
Sykehuset i Vestfold, Larvik	0	55	0	-	14	25,5
Sykehuset i Vestfold, Tønsberg	127	118	99	78,0	15	12,7
Sykehuset Innlandet, Lillehammer	66	3	54	81,8	2	66,7
Sykehuset Innlandet, Elverum	121	33	49	40,5	1	3,0
Sykehuset Innlandet, Gjøvik	128	14	118	92,2	2	14,3
Sykehuset Østfold, Kalnes	43	83	7	16,3	7	8,4
Sykehuset Østfold, Moss	0	87	0	-	10	11,5
Sørlandet sykehus, Kristiansand	165	53	125	75,8	0	-
Sørlandet sykehus, Arendal	25	68	23	92,0	0	-
Sørlandet sykehus, Flekkefjord	0	2	-	-	-	-
Vestre Viken, Bærum	150	27	118	78,7	18	66,7
Vestre Viken, Drammen	287	158	36	12,5	1	0,6
Vestre Viken, Kongsberg	0	14	0	-	4	28,6
Sykehuset Telemark, Skien	83	83	70	84,3	0	-
Martina Hansens hospital	361	111	329	91,1	1	0,9
Helse Bergen, Haukeland	218	170	15	6,9	8	4,7
Helse Bergen, Kysthospitalet i Hagev.	270	150	136	50,4	39	26,0
Helse Bergen, Voss	0	1	-	-	-	-
Helse Fonna, Haugesund	60	9	55	91,7	1	11,1
Helse Førde, Førde	0	81	-	-	-	-
Helse Stavanger, Stavanger	392	79	331	84,4	31	39,2
Helse Møre og Romsdal, Ålesund	116	42	112	96,6	42	100,0
Helse Møre og Romsdal, Kristiansund	102	1	102	100,0	0	-
Helse Møre og Romsdal, Volda	21	25	15	71,4	0	-
St. Olavs hospital, Trondheim	496	121	-	-	-	-

Helse Nord-Trøndelag, Levanger	76	30	66	86,8	4	13,3
Helse Nord-Trøndelag, Namsos	58	14	27	46,6	0	-
Helgelandssykehuset, Mo i Rana	10	20	-	-	-	-
Nordlandssykehuset, Bodø	3	62	-	-	-	-
UNN, Narvik	0	1	0	-	1	100,0
UNN, Tromsø	191	183	103	53,9	38	20,8
Aleris Colosseum Stavanger	0	0	-	-	-	-
Aleris Helse AS avd Oslo	0	1	-	-	-	-
Aleris Helse AS Colosseum	0	0	-	-	-	-
IbsenSykehuset AS	0	0	-	-	-	-
Volvat Medisinske Senter AS	0	0	-	-	-	-
Norsk Idrettsmedisinsk Institutt	0	0	-	-	-	-
Oslofjordklinikken	0	0	-	-	-	-
Oslofjordklinikken Vest AS	0	0	-	-	-	-
Totalt	4 204	2 391	2 399	57,1	256	10,7

I tillegg til de 2 399 operasjonene som kan kobles og som er rapportert med B0037, samt de som kun er i NPR, er det 119 operasjoner i NPR med særkoden. Dette er operasjoner som ikke tilfredsstillter inklusjonskriteriene. De har alle ICD-10- og/eller NCSP-koder fra punkt 2 b) i tabell 2.

Nakkeoperasjoner

Uttrekkskriterier, datagrunnlag og kobling, NKR-nakke

Mottatt datasett fra NKR/nakke inneholdt 1 234 operasjoner. Alle tilsendte fødselsnumre fra NKR kunne kobles med eksisterende fødselsnummer i NPR. Det innebærer imidlertid ikke at alle operasjonene i NKR kunne kobles med motsvarende operasjon i NPR. I analysene erstattet et personidentifiserbart, pseudonymt løpenummer fødselsnumrene. Det kan være maksimalt 7 dagers avvik mellom operasjonsdatoene i NPR og NKR for at et inngrep skal defineres som koblet, gitt at det også er samsvar for fødselsnummer og helseforetak.

Tabell 14

Uttrekkskriterier for NPR, nakkeoperasjoner

Steg	Koder
1 Inklusjonskriterier	<p>Først velges inngrep kodet med minst én av følgende NCSP-koder:</p> <p>ABC 10, ABC 20, ABC 21, ABC 30, ABC 50, ABC 60, NAB 90, NAB 91, NAC 90, NAE 90, NAF 90, NAG 00, NAG 10, NAG 20, NAG 30, NAG 40, NAG 60, NAG 70, NAG 90, NAK 10</p> <p>I kombinasjon med minst én av følgende ICD-10-koder:</p> <p>M47.1, M47.11, M47.12, M47.13, M47.2, M47.21, M47.22, M47.23, M47.8, M47.81, M47.82, M47.83, M48.02, M50.0, M50.1, M50.2, M50.3, M50.8, M50.9, M53.0, M53.1, M53.12, M54.12, M54.2, M54.22, G82.0, G82.1, G82.2, G82.3, G82.4, G83.0, G83.2, G95.2, G99.2, M99.3, M99.4, M99.5, M99.6, M99.7</p> <p>Helseforetak: Oslo universitetssykehus HF, Helse Bergen HF, St Olavs hospital HF, Universitetssykehuset Nord-Norge HF, private sykehus</p> <p>Omsorgsnivå: Døgn og dag</p>
2 Eksklusjonskriterier	<p>Videre fjernes de observasjoner som tilfredsstillt ett eller flere av følgende kriterier:</p> <p>NCSP-kode ABB 00, ABB 02, ABB 04, ABB 10, ABB 30, NAJ*, NAR*, AW*</p> <p>og/eller</p> <p>ICD-10-kode M51.1, C*, D*, T*, A*, S12*- S14*</p>

Dekningsgradsanalyse, NKR-nakke

Tabell 15

Dekningsgrad (DG) for NKR-nakke og NPR, 2019

År	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
2019	861	373	278	1 512	81,6	75,3

Tabell 16

Dekningsgrad (DG) for NKR-nakke og NPR per sykehus, 2019

Sykehus	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
OUS, Rikshospitalet	230	5	75	310	75,8	98,4
OUS, Ullevål	227	31	83	341	75,7	90,9
Sørlandet sykehus, Kristiansand	5	0	3	8	62,5	100,0
Helse Bergen, Haukeland	99	5	36	140	74,3	96,4
Helse Stavanger, Stavanger	140	16	22	178	87,6	91,0
St. Olavs hospital, Trondheim	101	6	27	134	79,9	95,5
UNN, Tromsø	58	10	31	99	68,7	89,9
Aleris Colosseum Stavanger	1	5	1	7	85,7	28,6
Aleris Helse AS Colosseum	0	6	0	6	100,0	0,0
Volvat Medisinske Senter AS	0	10	0	10	100,0	0,0
Oslofjordklinikken	0	198	0	198	100,0	0,0
Oslofjordklinikken Vest AS	0	81	0	81	100,0	0,0
Totalt	861	373	278	1 512	81,6	75,3

Frafallsanalyser, NKR-nakke

Tabell 17

Frafallsanalyse, NKR-nakke. Koblingsresultat per kjønn. Prosent og antall, 2019

Kobling	Kvinne	Mann	Totalt
Begge	48,3 (416)	51,7 (445)	100,0 (861)
Kun NPR	45,7 (127)	54,3 (151)	100,0 (278)

Tabell 18

Frafallsanalyse, NKR-nakke. Koblingsresultat for aldersgruppe. Prosent og antall, 2019

Kobling	≤18	19-30	31-50	51-70	≥70	Totalt
Begge	0,0 (0)	0,8 (7)	41,3 (356)	51,2 (441)	6,6 (57)	100,0 (861)
Kun NPR	0,0 (0)	1,8 (5)	39,6 (110)	45,7 (127)	12,9 (36)	100,0 (278)

Gjennomsnittlig alder for de som var i både NKR og NPR var 53,5 år (95 % KI 32,9-74,0), mens den var 54,5 (95 % KI 30,5-78,6) for de som kun var i NPR.

Tabell 19

Frafallsanalyse, NKR-nakke. Koblingsresultat for inntaksmåte/hastegrad. Prosent og antall, 2019

Kobling	Planlagt behandling	Øyeblikkelig hjelp	Totalt
Begge	94,3 (812)	5,7 (49)	100,0 (861)
Kun NPR	74,1 (206)	25,9 (72)	100,0 (278)

Tabell 20

Dekningsgrad (DG) for inntaksmåte/hastegrad for NKR-nakke og NPR, 2019

Inntaksmåte/hastegrad	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
NKR (planlagt/ø-hjelp)	0	373	0	373	100,0	0,0
Planlagt behandling	812	0	206	1 018	79,8	100,0
Øyeblikkelig hjelp	49	0	72	121	40,5	100,0
Totalt	861	373	278	1 512	81,6	75,3

Tabell 20 viser dekningsgrad fordelt per inntaksmåte/hastegrad. Dekningsgraden til NKR er halvparten så god for ø-hjelp som for elektiv kirurgi/planlagt behandling. Vi har ikke informasjon om hastegraden til inngrepene som kun er i NKR. Imidlertid vet vi at 300 av 373 inngrep kun i NKR er rapportert fra private sykehus. Disse sykehusene har kun planlagt behandling. Legges 300 inngrep til cellen planlagt/kun NKR øker NKRs dekningsgrad for planlagte operasjoner fra 79,8 til 84,4 prosent.

Tabell 21

Frafallsanalyse, NKR-nakke. Koblingsresultat for type dag. Prosent og antall, 2019

Kobling	Hverdag	Lørdag	Søndag	Helligdag/off. høytidsdag	Totalt
Begge	98,6 (849)	0,7 (6)	0,5 (4)	0,2 (2)	100,0 (861)
Kun NPR	89,2 (248)	6,1 (17)	4,0 (11)	0,7 (2)	100,0 (278)

Tabell 22

Dekningsgrad (DG) for type dag for NKR-nakke og NPR, 2019

Inntaksmåte/hastegrad	Begge	Kun NKR	Kun NPR	Totalt	DG, NKR (%)	DG, NPR (%)
Helg/helligdag/off. høytidsdag	12	4	30	46	34,8	91,3
Hverdag	849	369	248	1 466	83,1	74,8
Totalt	861	373	278	1 512	81,6	75,3

Tabell 22 viser dekningsgraden fordelt per type dag. For hverdager er dekningsgraden til NKR over dobbelt så høy som for helger, helligdager og offentlige høytidsdager.

Særkode B0037, NKR-nakke

Tabell 23

Antall og andel B0037 per koblingsresultat, NKR-nakke og NPR, 2019

Begge	Kun NPR	N, B0037, begge	%, B0037, begge	N, B0037, kun NPR	%, B0037, kun NPR
861	278	437	50,8	3	1,1

Tabell 24

Antall og andel B0037 per sykehus og koblingsresultat, NKR-nakke og NPR, 2019

Sykehus	Begge	Kun NPR	N, B0037, begge	%, B0037, begge	N, B0037, kun NPR	%, B0037, kun NPR
OUS, Rikshospitalet	230	75	185	80,4	0	-
OUS, Ullevål	227	83	224	98,7	0	-
Sørlandet sykehus, Kristiansand	5	3	-	-	-	-
Helse Bergen, Haukeland	99	36	1	1,0	0	-
Helse Stavanger, Stavanger	140	22	-	-	-	-
St. Olavs hospital, Trondheim	101	27	-	-	-	-
UNN, Tromsø	58	31	27	46,6	3	9,7
Aleris Colosseum Stavanger	1	1	-	-	-	-
Aleris Helse AS Colosseum	0	0	-	-	-	-
Volvat Medisinske Senter AS	0	0	-	-	-	-
Oslofjordklinikken	0	0	-	-	-	-
Oslofjordklinikken Vest AS	0	0	-	-	-	-
Totalt	861	278	437	50,8	3	1,1