

Bilaga 1. Beräkning av inklusionsgrad och uppfyllelse av ledtidsmål

Beräkning av inklusionsgrad

Nämnaren är det förväntade antalet cancerpatienter per år som redovisas i beräkningsunderlagen. Det totala antalet nya cancerfall i Sverige går inte att följa i realtid och därför bygger mätningen av inklusionsmålet på ett beräkningsunderlag. Beräkningsunderlaget anger hur många patienter som förväntas insjukna i cancer per diagnos och region under det kommande året. Beräkningarna baseras på ett genomsnitt av de tre föregående åren med data från Socialstyrelsens cancerregister. Tidigare jämförelser visar att beräkningsunderlaget fungerar bra för det fortlöpande arbetet med mätning av inklusionsmålet med en skillnad på några få procentenheter på nationell nivå för beräknad inklusion. På diagnosnivå och diagnosövergripande för enstaka regioner kan dock skillnaden vara lite större. I beräkningsunderlaget hänvisas alla patienter till den region där de är folkbokförda, oavsett var patienten fått diagnos eller behandling. För *Allvarliga ospecifika symtom* och *Cancer utan känd primärtumör (CUP)* går det inte att definiera en nämnare så de ingår inte i mätningen av inklusionsmålet. Eftersom antalet patienter i nämnaren för inklusionsmålet är ett skattat antal, och inte det faktiska antalet för sammanställningsperioden, kan det ibland inträffa att antalet patienter i täljaren är större än i nämnaren. I dessa fall anges måluppfyllnaden till 100 procent, men inte över.

Täljaren är de patienter som enligt Signe har startat sitt SVF i regionen, det vill säga patienter som avslutas med ”Start av behandling”. Antalet patienter som startar behandling inom SVF rapporteras in av regionerna löpande. ”Start av behandling” är koder som används för att avsluta SVF för de patienter som får en cancerdiagnos. Som behandling räknas till exempel operation eller strålbehandling, men även beslut om att avvakta med aktiv behandling tills patienten får symtom. Antalet patienter under ”Start av behandling” kan alltså i detta sammanhang likställas med antalet patienter som får en cancerdiagnos.

Beräkning av uppfyllelse av ledtidsmål

Ledtiderna varierar beroende på cancerdiagnos och typ av behandling. Patienter med negativa ledtider och ledtider över 365 dagar ingår inte i mätningarna av ledtidsmålet.

Nämnaren är de patienter som enligt Signe har startat sitt SVF i regionen följt av behandlingsstart. Notera att inte alla patienter med giltiga behandlingskoder ingår här. Det beror på att en del behandlingskoder saknar angiven ledtid för vissa diagnoser. Det gäller framför allt palliativ vård. En del patienter som ingår i beräkning av inklusionsmålet exkluderas således vid beräkning av leddidsmålet. Notera också att diagnoserna *Allvarliga och ospecifika symtom* och *CUP* ingår i mätningarna av leddidsmålet.

Täljaren är de patienter i nämnaren som har startat behandling inom angiven ledtid. För att kunna uttala sig om hur väntetidsläget ser ut måste hänsyn tas till inklusionsmålet inom aktuell diagnos eftersom väntetiderna enbart visas för de patienter som inkluderats i SVF. Om inklusionsmålet inte är uppfyllt, framför allt om en region ligger långt från målet, redovisas väntetiderna enbart för en begränsad del av alla cancerpatienter. Statistiken kan då ge en helt annan bild än det verkliga väntetidsläget. Om en diagnos har färre än fem patienter som ingår i mätning av leddidsmålet redovisas inget resultat. Dessa patienter ingår dock i totalerna. [RCC i samverkan]