

Indikator	Beskrivelse	Krav
2.1 Basiskompetanse	For å delta som selvstendig skopør i screeningprogrammet, må skopøren kunne dokumentere et minimumsantall koloskopier i løpet av yrkeskarrieren. Dette kravet er oppfylt for spesialister i fordøyelsessykdommer.	>300
	For å kunne delta som selvstendig skopør i screeningprogrammet, må skopøren kunne dokumentere et minimumsantall polypektomier i løpet av yrkeskarrieren. Dette kravet er oppfylt for spesialister i fordøyelsessykdommer.	>50
Ansvarlig	Helseforetak/leder	
2.2 Koloskopi kvalitet	Andel koloskopier der det er funnet minst en polypp som har diameter 5 mm eller større, <i>eller</i> Andel koloskopier der det er funnet minst ett adenom.	> 25%
	Andel koloskopier der cøkum er intubert.	> 90%
	Andel koloskopier der pasientene har rapportert om sterke smerter.	< 15%
2.3 Opplæring	Skopøren må gjennomgå e-læringskurs utviklet for screeningprogrammet. Det anbefales også at skopøren gjennomgår UEG e-læringskurs om polypektomi (https://ueg.eu/p/117) .	Gjennomført kurs og bestått kursprøve
Ansvarlig	Skopør/Helseforetak	
Kommentarer	<p>3.1 Basiskompetanse Attestasjon fra avdelingsleder. Spesialister i fordøyelsessykdommer trenger ikke dokumentere dette kravet.</p> <p>3.2 Koloskopikvalitet Kan demonstreres via helseforetakets eget kvalitetsregister hvis dette finnes, eventuelt må dette kunne dokumenteres ved opptelling/registrering lokalt av en serie (fortløpende) på 100 koloskopier.</p> <p>Det må dokumenteres enten polypp deteksjonsrate for polypper ≥ 5 mm (PDR ≥ 5mm) eller adenom deteksjonsrate (ADR). Hvis man lokalt skal registrere smerte etter koloskopi, er det laget forslag til registreringsskjema (vedlegg 4).</p> <p>Man kan også benytte det Nasjonale Kvalitetsregisteret for Endoskopi (Gastronet). Minimum 100 fortløpende polikliniske koloskopier (per skopør) må registreres, og registreringsskjema sendes Gastronets sekretariat i Skien. Pasientene skal få utlevert tilbakemeldingsskjema. For å unngå seleksjonsbias, må antall polikliniske koloskopier som er utført per skopør i den samme perioden dokumenteres fra helseforetakets elektroniske journalsystem. Andel koloskopier som er registrert i Gastronet må være > 90% av totalt utførte koloskopier i samme tidsperiode for den enkelte skopør. For at leder skal få tilgang til data fra Gastronet for prekvalifisering av skopør må skopøren samtykke til dette i henhold til standard prosedyre i Gastronet. Ved behov kontakter sentrene Gastronet for å få ut de nødvendige kvalitetsindikatorer for enkeltskopører før oppstart screening.</p> <p>Utrekning: PDR ≥ 5mm: Teller: Antall koloskopier med funn av polypp med diameter 5 mm eller større Nevner: Antall koloskopier. Ekskluderte undersøkelser: Koloskopier hos personer < 50 år.</p> <p>ADR: Teller: Antall koloskopier der det blir påvist adenom. Nevner: Antall koloskopier. Ekskluderte undersøkelser: Koloskopier hos personer < 50 år.</p> <p>Cøkum intubasjonsrate: Teller: Antall koloskopier der skopet er ført til cøkum. Nevner: Antall koloskopier. Ekskluderte undersøkelser: Ingen.</p> <p>Sterke smerter: Teller: Antall koloskopier der pasienten angir skopien som «svært smertefull» (jf. skala i Gastronet eller vedlegg 4). Nevner: Antall koloskopier med tilbakemelding om smerteopplevelse fra deltagerne.</p>	