

Viss vård vid endometrios

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell
högspecialiserad vård

Årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård

Lagen för en ny beslutsprocess för den högspecialiserade vården gick igenom den 1 juli 2018. Syftet med nationell högspecialiserad vård (NHV) är att koncentrera avancerad hälso- och sjukvård till upp till fem enheter i landet för att höja den medicinska kompetensen, stärka patientsäkerheten och öka effektiviteten.

Som en del i Socialstyrelsens arbete med nationell högspecialiserad vård ingår årlig uppföljning av de nationella enheter som har tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård. Enligt propositionen ska ett litet antal indikatorer följas upp för vart vårdområde. Uppföljningsmått ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Uppföljningsmått faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighetsmått, resultatmått, patientrapporterade mått och överrapporteringsmått. Uppföljningsmått kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för årlig uppföljning av tillståndsområdet viss vård vid endometriosis.

Innehåll

Årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård.....	2
Förteckning över uppföljningsmått	4
Datakällor.....	4
Inrapporteringsperiod	4
Bakgrundsmått 1	5
Bakgrundsmått 2.....	6
Bakgrundsmått 3.....	7
Bakgrundsmått 4.....	9
Bakgrundsmått 5.....	10
Tillgänglighetsmått 1	11
Tillgänglighetsmått 2	12
Resultatmått 1	13
Resultatmått 2	14
Patientrapporterat mått.....	15
Överrapporteringsmått	16
Versionshistorik.....	17
Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid endometrios	18

Förteckning över uppföljningsmått

Tabellen nedan visar samtliga uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV) för det aktuella tillståndsområdet. Vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1.

Tabell 1. Uppföljningsmått och bakgrundsmått för tillståndsområdet viss vård vid endometrios

ID	Namn	Typ av mått
B1	Patienter inom viss vård vid endometrios	Bakgrundsmått
B2	Ålder hos patienter inom viss vård vid endometrios	Bakgrundsmått
B3	Operationer inom viss vård vid endometrios	Bakgrundsmått
B4	Titthåls- respektive öppen kirurgi vid viss vård vid endometrios	Bakgrundsmått
B5	Vårdtid för viss vård vid endometrios	Bakgrundsmått
T1	Tid från remiss till bedömning	Tillgänglighetsmått
T2	Tid till behandling av endometrios	Tillgänglighetsmått
R1	Konvertering till öppen kirurgi	Resultatmått
R2	Postoperativa komplikationer	Resultatmått
P1	Hälsorelaterad livskvalitet	Patientrapporterat mått
Ö1	Individuell vårdplan	Överrapporteringsmått

Datakällor

NHV-enheten samlar in uppgifter och rapporterar resultaten till Socialstyrelsen. För viss vård vid endometrios kommer uppgifter för de mått som beskrivs här huvudsakligen att inhämtas från lokala datakällor. På sikt är målet att hämta data från det nationella kvalitetsregistret inom gynekologisk kirurgi (GynOp).

Inrapporteringsperiod

Resultat för de uppföljningsmått som beskrivs i detta dokument rapporteras in av NHV-enheterna årligen under mars månad. Behandlingsår eller det år en patient besökt NHV-enheten är det år som uppföljningsmättet redovisas för. För de flesta mått kommer det året vara det föregående året vid inrapportering, men i vissa fall då patienterna följs upp under en längre tid kan det vara ett år längre tillbaka i tiden.

Bakgrundsmått 1

B1	Patienter inom viss vård vid endometrios																		
Mått	Antal patienter som bedömts inför eventuell operation inom definitionen för viss vård vid endometrios.																		
Mätenhet	Antal																		
Syfte	<p>Att få en bild av det totala antalet patienter, fördelning av diagnoser inom tillståndet och patienternas hemortsregion.</p> <p>Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.</p>																		
Typ av mått	Bakgrundsmått																		
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.																		
Datakällans status	Lokal datakälla																		
Felkällor och begränsningar																			
Teknisk beskrivning	<p>Antal unika patienter som bedömts någon gång under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios, totalt och uppdelat på nedanstående kategorier. Patient som bedömts mer än en gång under kalenderåret räknas bara en gång.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>I detta bakgrundsmått är mätenheten antal patienter totalt och uppdelat på huvuddiagnoser enligt tabellen nedan. Patienterna grupperas efter följande huvuddiagnoser.</p>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="571 1258 922 1294">Endometrios</th> <th data-bbox="922 1258 1241 1294">Diagnoskod</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="571 1294 922 1328">i ovarium</td> <td data-bbox="922 1294 1241 1328">N80.1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1328 922 1361">i äggledare</td> <td data-bbox="922 1328 1241 1361">N80.2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1361 922 1395">i bäckenets peritoneum</td> <td data-bbox="922 1361 1241 1395">N80.3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1395 922 1451">i septum rectovaginale och i vagina</td> <td data-bbox="922 1395 1241 1451">N80.4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1451 922 1485">i tarm</td> <td data-bbox="922 1451 1241 1485">N80.5</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1485 922 1518">i ärrvävnad i huden</td> <td data-bbox="922 1485 1241 1518">N80.6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1518 922 1574">i annan specificerad eller multipel lokalisation</td> <td data-bbox="922 1518 1241 1574">N80.8</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1574 922 1608">ospecificerad</td> <td data-bbox="922 1574 1241 1608">N80.9</td> </tr> </tbody> </table>	Endometrios	Diagnoskod	i ovarium	N80.1	i äggledare	N80.2	i bäckenets peritoneum	N80.3	i septum rectovaginale och i vagina	N80.4	i tarm	N80.5	i ärrvävnad i huden	N80.6	i annan specificerad eller multipel lokalisation	N80.8	ospecificerad	N80.9
Endometrios	Diagnoskod																		
i ovarium	N80.1																		
i äggledare	N80.2																		
i bäckenets peritoneum	N80.3																		
i septum rectovaginale och i vagina	N80.4																		
i tarm	N80.5																		
i ärrvävnad i huden	N80.6																		
i annan specificerad eller multipel lokalisation	N80.8																		
ospecificerad	N80.9																		
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, folkbokföringsregion och diagnoskod N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.6, N80.8 och N80.9.																		
Kommentar																			
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år.																		

Bakgrundsmått 2

B2	Ålder hos patienter inom viss vård vid endometrios
Mått	Ålder hos patienter som bedömts inför eventuell operation inom definitionen för viss vård vid endometrios
Mätenhet	Ålder i antal år (medelvärde, standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil av patienter som behandlats)
Syfte	Att ge en bild av patienternas ålder vid NHV-enheten.
Typ av mått	Att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Ålder hos samtliga patienter som under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) opererats eller bedömts inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	<i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats eller bedömts under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret). För samtliga patienter beräknas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90:e percentilen för ålder vid första bedömningen.
Kommentar	Riket (enbart medel och standardavvikelse), NHV-enhet.
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.

Bakgrundsmått 3

B3	Operationer inom viss vård vid endometrios																										
Mått	Antal operationer och kategori av kirurgi inom definitionen för viss vård vid endometrios																										
Mätenhet	Antal																										
Syfte	Att få ett kvantitativt mått på kirurgins lokalisering och komplexitet inom viss vård vid endometrios och följa utveckling, patientfördelning och vårdtyngd inom nationell högspecialiserad vård.																										
Typ av mått	Bakgrundsmått																										
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp																										
Datakällans status	Lokal datakälla																										
Felkällor och begränsningar																											
Teknisk beskrivning	<p>Antal operationer som genomförts under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret), totalt och uppdelat på nedanstående kategorier.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>I detta bakgrundsmått är måtenheten antal operationer totalt och uppdelat på följande kategorier utefter kirurgins lokalisering. Ett operationstillfälle kan bara ingå i en av nedanstående kategorier.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kirurgi i tarm och i urinvägar med eller utan gynekologisk kirurgi 2. Kirurgi i tarm och gynekologisk kirurgi 3. Kirurgi i urinvägar och gynekologisk kirurgi 4. Kirurgi i tarm 5. Kirurgi i urinvägar 6. Gynekologisk kirurgi 7. Kirurgi i bukvägg 8. Övrig kirurgi <p>Kirurgins lokalisering utifrån åtgärds-koder i samband med operation:</p> <table border="1" data-bbox="571 1339 1225 1915"> <thead> <tr> <th>Lokalisering</th> <th>Åtgärds-kod</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kirurgi i tarm</td> <td>JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.</td> </tr> <tr> <td> Shaving</td> <td>JFA83, JFA84.</td> </tr> <tr> <td> Resektion</td> <td>JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54, JFB96, JFB97.</td> </tr> <tr> <td>Kirurgi i urinvägar*</td> <td>KBV00, KBV01, KBV02,</td> </tr> <tr> <td> Urinblåsa</td> <td>KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00</td> </tr> <tr> <td> Ureter</td> <td>KBH00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.</td> </tr> <tr> <td>Gynekologisk kirurgi</td> <td></td> </tr> <tr> <td> Hysterektomi</td> <td>LCD00, LCD01.</td> </tr> <tr> <td> Adnex</td> <td>LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.</td> </tr> <tr> <td> Övrigt</td> <td>LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW96, LEW97, LCG30, LCG31, JAL20, JAL21, JAP00, JAP01, KBA00, DK008, LDB00, LEB10,</td> </tr> <tr> <td>Kirurgi i bukvägg</td> <td>JAA10, JAA11, JAG40, JAG41</td> </tr> <tr> <td>Övrig kirurgi</td> <td>JBA10, JBA11.</td> </tr> </tbody> </table> <p>*För kirurgi i vissa organ saknas kod för titthålskirurgi.</p>	Lokalisering	Åtgärds-kod	Kirurgi i tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.	Shaving	JFA83, JFA84.	Resektion	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54, JFB96, JFB97.	Kirurgi i urinvägar*	KBV00, KBV01, KBV02,	Urinblåsa	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00	Ureter	KBH00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.	Gynekologisk kirurgi		Hysterektomi	LCD00, LCD01.	Adnex	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.	Övrigt	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW96, LEW97, LCG30, LCG31, JAL20, JAL21, JAP00, JAP01, KBA00, DK008, LDB00, LEB10,	Kirurgi i bukvägg	JAA10, JAA11, JAG40, JAG41	Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.
Lokalisering	Åtgärds-kod																										
Kirurgi i tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.																										
Shaving	JFA83, JFA84.																										
Resektion	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54, JFB96, JFB97.																										
Kirurgi i urinvägar*	KBV00, KBV01, KBV02,																										
Urinblåsa	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00																										
Ureter	KBH00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.																										
Gynekologisk kirurgi																											
Hysterektomi	LCD00, LCD01.																										
Adnex	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.																										
Övrigt	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW96, LEW97, LCG30, LCG31, JAL20, JAL21, JAP00, JAP01, KBA00, DK008, LDB00, LEB10,																										
Kirurgi i bukvägg	JAA10, JAA11, JAG40, JAG41																										
Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.																										

**Om redovisningsnivåer
och fördelningar
Kommentar**

Riket, NHV-enhet, totalt antal och uppdelat på kategorierna ovan

Inrapportering

NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter inom NHV-fillståndet från 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Bakgrundsmått 4

B4	Tithåls- eller öppen kirurgi vid viss vård vid endometrios
Mått	Antal operationer inom definitionen för viss vård vid endometrios fördelat på typ av kirurgi.
Mätenhet	Antal
Syfte	Att få en bild av det totala antalet operationer samt fördelningen av antal laparoskopiska respektive antalet öppna kirurgiska ingrepp. Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
Teknisk beskrivning	Antal operationer som ägt rum under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios. I totala antalet operationer ingår samtliga åtgärds-koder som listas i mått B3 ovan. Kirurgi i bukvägg exkluderas. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> I detta bakgrundsmått är mätenheten antal operationer (exklusive kirurgi i bukvägg) fördelade på antal laparoskopiska respektive antal öppna operationer.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, totalt antal och uppdelat på antal bedömningar respektive antal operationer.
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Bakgrundsmått 5

B5	Vårdtid för viss vård vid endometrios
Mått	Vårdtid (antal dygn) på NHV-enheten per behandlingstillfälle för inneliggande patienter inom definitionen för viss vård vid endometrios.
Mätenhet	Tid i antal dygn (medelvärde, standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
Syfte	Att ge en bild av hur länge patienter inom NHV-definitionen vårdas vid NHV-enheten.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet. Geografiskt avstånd kan också påverka vårdtiden då primärt dagkirurgiska operationer kan kräva en natts postoperativ vård om patientens resväg är lång.
Teknisk beskrivning	Antal dygn som patienten vårdats vid NHV-enheten under behandlingstillfället inom NHV-definitionen. Vårdtiden beräknas som utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum. Utskrivningsdatum gäller för utskrivning till hemmet eller till annat sjukhus. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> Måttet innefattar samtliga initiala vårdtillfällen med behandlingar enligt NHV-definitionen.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter behandlade från 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.

Tillgänglighetsmått 1

T1	Tid från remiss till bedömning
Mått	Antal dagar från att patient remitteras (registrerad remiss) till NHV-enhet tills patienten bedöms
Mätenhet	Antal dagar (medelvärde, standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
Syfte	Att säkerställa att patienter bedöms och att de därmed kan behandlas i tid.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra.
Typ av mått	Tillgänglighetsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Patientvald väntan och olika former av remisshantering mellan regioner är faktorer utanför NHV-enheten som kan påverka tiden.
Teknisk beskrivning	Antal dagar från remiss av patienter till NHV-enhet (registrerad remiss) till bedömning av patienten vid NHV-enheten. Måttet innefattar samtliga bedömningar under det aktuella året inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	För 2022 års inrapportering baseras uppföljningsmålet på antal behandlingar under perioden 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) bedömningar data är baserade på.

Tillgänglighetsmått 2

T2	Tid till behandling
Mått	Antal dagar från beslut om behandling till behandling inom definitionen för viss vård vid endometrios
Mätenhet	Tid i antal dagar (medelvärde, standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil).
Syfte	Att säkerställa att patienter behandlas i tid.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av mått	Tillgänglighetsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Patienter som själva väljer att skjuta upp sin erbjudna operation exkluderas från måttet
Teknisk beskrivning	Antal dagar från beslut om behandling (beslutsdatum) till behandling (rapporterat som medel och standardavvikelse, P10, median, P90). Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios. Patienter som själva väljer att skjuta på sin behandling exkluderas från måttet.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	<i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1</i>
Kommentar	Riket, NHV-enhet
Inrapportering	För 2022 års inrapportering så baserar NHV-enheten uppföljningsmålet på antal behandlingar under perioden 1 januari 2021 tom. 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.

Resultatmått 1

R1	Konvertering till öppen kirurgi
Mått	Andel operationer med konvertering från laparoskopisk till öppen kirurgi
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av endometrios.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av mått	Resultatmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet. Omständigheter vid minimalinvasiv kirurgi som leder till konvertering till öppen kirurgi är inte med nödvändighet avhängigt en komplikation, utan kan vara för att göra ett bättre och mer fullständigt kirurgiskt jobb som bedöms för svårt/riskfyllt att utföra minimalinvasivt.
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom definitionen för viss vård vid endometrios där laparoskopisk kirurgi initialt valts för ingreppet.
	<i>Täljare:</i> Antal operationer, enligt nämnaren där man under operationstillfället övergått från laparoskopisk till öppen kirurgi
	<i>Nämnare:</i> Samtliga operationer som påbörjats med laparoskopisk kirurgi
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter behandlade från 1 januari 2021 tom 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Resultatmått 2

R2	Postoperativa komplikationer
Mått	Andel operationer där komplikation tillstött inom 8 veckor efter operation
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av endometrios.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av mått	Resultatmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom definitionen för viss vård vid endometrios ingår i måttet. Komplikationens svårighetsgrad klassificeras enligt Clavien-Dindo (https://www.assessurgery.com/clavien-dindo-classification).
	<i>Täljare:</i> Antal behandlingar, enligt nämnaren, där komplikation tillstött inom 8 veckor efter operationen fördelat på A: Lindriga komplikationer (Clavien-Dindo grad 1-2) B: Allvarliga komplikationer (Clavien-Dindo >2)
	<i>Nämnare:</i> Samtliga under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) genomförda operationer
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, fördelat på lindriga och allvarliga komplikationer
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för patienter behandlade från 1 januari 2021 tom 31 december 2021. Där efter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Patientrapporterat mått

P1	Hälsorelaterad livskvalitet
Mått	Hälsorelaterad livskvalitet mätt med Endometriosis Health Profile (EHP-30) före och efter operation.
Mätenhet	Poäng på EHP-30 (medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90: percentilen).
Syfte	Att följa patienternas hälsorelaterade livskvalitet före och efter operation.
Riktning	Låga poäng på EHP-30 är att föredra.
Typ av mått	Patientrapporterat mått
Datakälla	EHP-30
Datakällans status	EHP-30 är ett endometriosspecifikt utvärderingsinstrument för att mäta hälsorelaterad livskvalitet hos patienterna.
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under behandlingsåret (två år före inrapporteringsåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios.</p> <p>EHP-30 innehåller 30 frågor uppdelade i fem kategorier: Smärta (fråga 1–11), kontroll och maktlöshet (fråga 12–17), välbefinnande (fråga 18–23), socialt stöd (fråga 24–27), samt självbild (fråga 28–30). Detta mått redovisas dels som resultatet av frågorna som handlar om smärta och dels som en sammanvägd poäng för alla 30 frågorna (skattningsresultat del 1).</p> <p>Enkäten distribueras till patienterna före operation samt vid uppföljning ett år efter operationen.</p> <p>För samtliga patienter redovisas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90: percentilen före och efter operation för smärta enligt EHP-30 samt för sammanvägt resultat (EHP-30 skattningsresultat del 1). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på. För måttet redovisas även enkätens svarsfrekvens (antal patienter som besvarat enkäten/antal patienter som fått enkäten).</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, före/efter operation
Kommentar	Grundström H, Rauden A, Wikman P, Olovsson M. Psychometric evaluation of the Swedish version of the 30-item endometriosis health profile (EHP-30). BMC Womens Health. 2020 Sep 14;20(1):204.
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2026 för patienter som behandlats från 1 januari tom 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats två år före inrapporteringsåret.

Överrapporteringsmått

Ö1	Individuell vårdplan vid utskrivning
Mått	Andel opererade patienter som fått en individuell vårdplan vid utskrivning
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att säkerställa att patienten får en individuell vårdplan
Riktning	Ett högt värde är att föredra
Typ av uppföljningsmått	Överrapporteringsmått
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios.
	<i>Täljare:</i> Antal patienter enligt nämnaren som vid utskrivning fått en individuell vårdplan.
	<i>Nämnare:</i> Totalt antal patienter som opererats under behandlingsåret (året före inrapporteringsåret)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för behandlade patienter utskrivna från 1 januari 2021 tom 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2021-03-31
1.1	Ny kategoriindelning i mått B3	2021-10-01
1.2	Ny kategoriindelning i mått B3, korrektion av åtgärds-koder	2022-04-28
1.3	Korrigerat ett par åtgärds-koder i mått B3 efter syn-punkter i samband med första årsrapporteringen	2022-09-21
2.0	Ett patientrapporterat mått har lagts till (var tidigare ett utvecklingsmått). Mindre justeringar av terminolo-gin har också gjorts.	2023-12-22

Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid endometriosis

Förteckning över diagnoser med tillhörande diagnoskoder

Beslut

Socialstyrelsen beslutar att viss vård vid endometriosis, enligt tabellen nedan, ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid fem enheter.

Diagnoskod	Avgränsning
N80.1	Endometriosis i ovarium <ul style="list-style-type: none">• planerad kirurgisk åtgärd på kvinnor i fertil ålder som planerar graviditet• bilaterala endometriom på kvinnor i fertil ålder som planerar graviditet• kipping ovaries• endometriom, med känd eller misstänkt avancerad adherensbildning i lilla bäckenet
N80.2	Endometriosis i äggledaren <ul style="list-style-type: none">• med känd eller misstänkt avancerad adherensbildning
N80.3	Endometriosis i bäckenets peritoneum <ul style="list-style-type: none">• med känd eller misstänkt avancerad adherensbildning
N80.4	Endometriosis i septum rektovaginale och i vagina
N80.5	Endometriosis i tarm
N80.6	Endometriosis i ärrvävnad i huden
N80.8	Endometriosis med annan specificerad eller multipel lokalisering
N80.9	Endometriosis, ospecificerad <ul style="list-style-type: none">• samtliga patienter med misstänkt eller konstaterad djupt infiltrerande endometriosis (DIE) i urinblåsa, urinledare, tarm, ärrvävnad samt annan atypisk endometriosis eller ovanlig lokalisering• patient med endometriosis som ska genomgå hysterektomi och/eller bilat SOE med misstänkt eller konstaterade uttalade adherenser i lilla bäckenet, så kallad "frozen pelvis"