

Viss vård vid endometrios

Indikatorer för årlig uppföljning av nationell
högspecialiserad vård

Indikatorer för 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. Indikatorerna ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Indikatorerna faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighet, medicinska resultat och patientrapporterade resultat. Indikatorerna kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas indikatorer för uppföljning av viss vård vid endometriosis.

Innehåll

Indikatorer för uppföljning av nationell högspecialiserad vård	2
Förteckning över indikatorer	4
Datakällor	4
Inrapporteringsperiod	4
Bakgrundsmått	5
Tillgänglighet.....	10
Medicinska resultat.....	12
Patientrapporterade mått	14
Versionshistorik.....	16
Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid endometrios	17
Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall.....	18

Förteckning över indikatorer

Nedan tabell visar samtliga indikatorer och bakgrundsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV). Vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1. Förklaringstexter till indikatorbeskrivningarna redovisas i bilaga 2.

Tabell 1. Indikatorer & bakgrundsmått för viss vård vid endometrios

Indikator-ID	Namn	Typ/Område
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	Processindikator/Tillgänglighet
T2	Tid till behandling av endometrios	Processindikator/Tillgänglighet
R1	Konvertering till öppen kirurgi	Resultatindikator/ Kirurgiska ingrepp
R2	Postoperativa komplikationer	Resultatindikator/ Kirurgiska ingrepp
P1	Hälsorelaterad livskvalitet	Utvecklingsindikator/ Patientrapporterat mått
Ö1	Individuell vårdplan	Processindikator/ Överrapportering

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 indikatorer och bakgrundsmått 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 indikatorn eller bakgrundsmåttet 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

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 indikator	Bakgrundsmått																		
Indikatorområde																			
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.																		
Datakällans status	Lokal datakälla																		
Felkällor och begränsningar																			
Teknisk beskrivning	<p>Antal patienter som bedömts någon gång under behandlingsåret (året före rapportåret) inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios, 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 mätenheten antal patienter totalt och uppdelat på huvuddiagnoser enligt tabellen nedan. Patienterna grupperas efter följande huvuddiagnoser.</p> <table border="1" data-bbox="571 1265 1241 1608"> <thead> <tr> <th>Endometrios</th> <th>Diagnoskod</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i ovarium</td> <td>N80.1</td> </tr> <tr> <td>i äggledare</td> <td>N80.2</td> </tr> <tr> <td>i bäckenets peritoneum</td> <td>N80.3</td> </tr> <tr> <td>i septum rectovaginale och i vagina</td> <td>N80.4</td> </tr> <tr> <td>i tarm</td> <td>N80.5</td> </tr> <tr> <td>i ärrvävnad i huden</td> <td>N80.6</td> </tr> <tr> <td>i annan specificerad eller multipel lokalisering</td> <td>N80.8</td> </tr> <tr> <td>ospecificerad</td> <td>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 lokalisering	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 lokalisering	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																			
För 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.																		
Referens																			

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.
	Att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Typ av indikator	Bakgrundsmått
Indikatorområde	
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Ålder hos samtliga patienter som under behandlingsåret (året före rapportåret) opererats eller bedömts inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats eller bedömts under behandlingsåret (året före rapportåret). För samtliga patienter beräknas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90: e percentilen för ålder vid första bedömningen.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket (enbart medel och standardavvikelse), NHV-enhet.
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	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.
Referens	

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 indikator	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 rapportåret), 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 mätenheten 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 																										
	Kirurgins lokalisering utifrån åtgärds-koder i samband med operation:																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="571 1182 794 1216">Lokalisering</th> <th data-bbox="802 1182 1225 1216">Åtgärds-kod</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="571 1216 794 1261">Kirurgi i tarm</td> <td data-bbox="802 1216 1225 1261">JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1261 794 1294"> <i>Shaving</i></td> <td data-bbox="802 1261 1225 1294">JFA83, JFA84.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1294 794 1350"> <i>Resektion</i></td> <td data-bbox="802 1294 1225 1350">JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1350 794 1384">Kirurgi i urinvägar*</td> <td data-bbox="802 1350 1225 1384">KBV00, KBV01, KBV02,</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1384 794 1417"> <i>Urinblåsa</i></td> <td data-bbox="802 1384 1225 1417">KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1417 794 1462"> <i>Ureter</i></td> <td data-bbox="802 1417 1225 1462">KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1462 794 1496">Gynekologisk kirurgi</td> <td data-bbox="802 1462 1225 1496"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1496 794 1529"> <i>Hysterektomi</i></td> <td data-bbox="802 1496 1225 1529">LCD00, LCD01.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1529 794 1619"> <i>Adnex</i></td> <td data-bbox="802 1529 1225 1619">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 data-bbox="571 1619 794 1664"> <i>Övrigt</i></td> <td data-bbox="802 1619 1225 1664">LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1664 794 1697">Kirurgi i bukvägg</td> <td data-bbox="802 1664 1225 1697">JAA10, JAA11.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1697 794 1731">Övrig kirurgi</td> <td data-bbox="802 1697 1225 1731">JBA10, JBA11.</td> </tr> </tbody> </table>	Lokalisering	Åtgärds-kod	Kirurgi i tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.	<i>Shaving</i>	JFA83, JFA84.	<i>Resektion</i>	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.	Kirurgi i urinvägar*	KBV00, KBV01, KBV02,	<i>Urinblåsa</i>	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00	<i>Ureter</i>	KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.	Gynekologisk kirurgi		<i>Hysterektomi</i>	LCD00, LCD01.	<i>Adnex</i>	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.	<i>Övrigt</i>	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.	Kirurgi i bukvägg	JAA10, JAA11.	Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.
Lokalisering	Åtgärds-kod																										
Kirurgi i tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.																										
<i>Shaving</i>	JFA83, JFA84.																										
<i>Resektion</i>	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.																										
Kirurgi i urinvägar*	KBV00, KBV01, KBV02,																										
<i>Urinblåsa</i>	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00																										
<i>Ureter</i>	KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.																										
Gynekologisk kirurgi																											
<i>Hysterektomi</i>	LCD00, LCD01.																										
<i>Adnex</i>	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.																										
<i>Övrigt</i>	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.																										
Kirurgi i bukvägg	JAA10, JAA11.																										
Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.																										
	*För kirurgi i vissa organ saknas kod för tithålskirurgi.																										
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, totalt antal och uppdelat på kategorierna ovan																										
Kommentar																											
För 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.																										

Referens	
B4	Tifthåls- 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 indikator	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 rapportåret) 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	
	<i>För inrapportering:</i> 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.
Referens	

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 indikator	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	<p>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.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>Måttet innefattar samtliga initiala vårdtillfällen med behandlingar enligt NHV-definitionen.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
	<p><i>För inrapportering:</i> 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.</p>
Referens	

Tillgänglighet

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 indikator	Processindikator
Område	Tillgänglighet
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	
	<i>För inrapportering:</i> För 2022 års inrapportering baseras indikatorn 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.
Referens	

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 indikator	Processindikator
Område	Tillgänglighet
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Patientvald väntan är en faktor utanför NHV-enheten som kan påverka tiden.
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 rapportåret) 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	
	<i>För inrapportering:</i>
	För 2022 års inrapportering så baserar NHV-enheten indikatorn 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.
Referens	

Medicinska resultat

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 indikator	Resultatindikator
Område	Kirurgiska ingrepp
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 rapportåret) 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	
<i>För inrapportering</i>	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.
Referens	

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 indikator		Resultatindikator
Område		Kirurgiska ingrepp
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 rapportåret) 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 rapportåret) genomförda operationer
Om redovisningsnivåer och fördelningar		Riket, NHV-enhet, fördelat på lindriga och allvarliga komplikationer
Kommentar		
	<i>För inrapportering:</i>	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.
Referens		

Patientrapporterade mått

P1	Hälsorelaterad livskvalitet
Mått	Hälsorelaterad livskvalitet mätt genom EHP-30. 1 år postop.
Mätenhet	
Syfte	
Riktning	Beror på hur indikatorn formuleras.
Typ av indikator	<i>Utvecklingsindikator</i>
Område	<i>Patientrapporterat mått</i>
Datakälla	
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	
	<i>Täljare:</i>
	<i>Nämnare:</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
	<i>För inrapportering:</i>
Referens	

Överrapportering

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 indikator	Processindikator
Område	Överrapportering
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 rapportåret) 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 rapportåret)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
	<i>För inrapportering:</i> 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.
Referens	

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

Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid endometrios

Förteckning över diagnoser med tillhörande diagnoskoder

Beslut

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

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

Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall

Titel (skriv in indikatorns kortnamn här)	
Mått	Mer utförlig titel på måttet. Om det är en kvot så anges det här även vad som mäts och i vilken population, alltså en mycket kortfattad beskrivning.
Mätenhet	Ex. Procent.
Syfte	En kortfattad beskrivning av varför indikatorn är relevant att använda och vad den avser att visa.
Referens	Här hänvisas om möjligt till dokument, artiklar eller rapporter
Riktning	Ange om högt eller lågt värde för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Ange om indikatorn är ett bakgrundsmått, processindikator, resultatindikator eller utvecklingsindikator
Område	Ytterligare klassificering av måttet vid behov, t.ex. om indikatorn speglar tillgänglighet eller en specifik medicinsk aspekt.
Datakälla	Namnge kvalitetsregister där uppgifterna finns eller kan börja registreras. Om inget lämpligt kvalitetsregister finns ännu ska det anges.
Datakällans status	Här anges med vilken periodicitet och aktualitet som data finns för indikatorn. Om data saknas men kan komma att finnas i ett senare skede anges det.
Felkällor och begränsningar	Ange felkällor och begränsningar både av teknisk och tolkningsmässig karaktär. Beakta särskilt de 6 kriterierna för indikatorerna enligt Socialstyrelsens Handbok för utveckling av indikatorer: Indikatorn ska ange riktning Indikatorn ska vara relevant Indikatorn ska vara valid Indikatorn ska vara vedertagen Indikatorn ska vara påverkbar Indikatorn ska vara mätbar och ska kunna mätas med nationellt tillgänglig data
Teknisk beskrivning	I de fall skillnaden är stor mellan vad som verkligen mäts och vad som avses att mätas kan detta förklaras här. Här beskrivs i löpande text beräkningsmetoden, hur data hanteras, inklusive datumhantering och uppföljningsperioder. Ange hur populationerna är avgränsade. Populationer beskrivs här så långt möjligt också med ICD/KVÅ/ATC eller annat kodverk i tabellform. Detta kan ske antingen direkt under rubriken "Teknisk beskrivning" eller under någon av nedanstående underrubriker. Täljare: Underrubriken används när måttet är en kvot. Täljaren kan beskrivas här med hjälp av koder i tabellform Nämnare: Underrubriken används när måttet är en kvot. Om nämnaren omfattas av en population som har beskrivits tidigare ovan hänvisas till denna. I annat fall kan nämnaren avgränsas med hjälp av koder i tabellform
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Information om lämpliga indelningar vid redovisning av resultat
Kommentar	Rubrik för övrigt. T.ex. för rekommendationer om vad som bör åldersstandardiseras och inte. Problem som man behöver ta hänsyn till kan också nämnas här.
<i>För inrapportering:</i>	Kommentar specifik riktad som stöd för inrapporteringssystemet.