

Vårdområde fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell
högspecialiserad vård

Uppföljningsmått för uppföljning av nationell högspecialiserad vård

Lagen för en ny beslutsprocess för den högspecialiserade vården gick igenom den 1 juli 2018 och därmed övergick de vårdområden som tidigare varit riks-sjukvård till att bli nationell högspecialiserad vård. Syftet med nationell högspecialiserad vård 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 uppföljningsmått 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, patientrapporterat mått och överrapporteringsmått.

Uppföljningsmått kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.

Innehåll

Uppföljningsmått för uppföljning av nationell högspecialiserad vård.....	2
Förteckning över uppföljningsmått	4
Datakällor.....	4
Inrapporteringsperiod	4
Bakgrundsmått	5
Tillgänglighetsmått	8
Resultatmått	9
Patientrapporterat mått.....	12
Överrapporteringsmått	14
Versionshistorik.....	15
Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer	16

Förteckning över uppföljningsmätt

Tabellen nedan visar samtliga uppföljningsmätt för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV) inom tillståndsområde fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer. Den vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1.

Tabell 1. Uppföljningsmätt för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer

ID	Namn	Typ av mått
B1	Antal patienter	Bakgrundsmått
B2	Antal operationer	Bakgrundsmått
B3	Ålder hos opererade patienter	Bakgrundsmått
T1	Tid till operation	Tillgänglighetsmått
R1	Komplikationer efter operation	Resultatmått
R2	<i>Utvecklingsmått – reproduktivt utfall efter operation</i>	Resultatmått
R3	<i>Utvecklingsmått – recidiv efter operation</i>	Resultatmått
P1	Uppföljning av livskvalitet efter operation	Patientrapporterat mått
P2	<i>Utvecklingsmått – livskvalitet efter operation</i>	Patientrapporterat mått
Ö1	Individuell vårdplan	Överrapporteringsmått

Datakällor

NHV-enheten samlar in uppgifter och rapporterar resultaten till Socialstyrelsen. För viss vård vid fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer kommer uppgifter för de mått som beskrivs här huvudsakligen att inhämtas från lokala datakällor och det svenska kvalitetsregistret för gynekologisk cancer Swedish Quality Registry for Gynecological Cancer (SQRGC).

Inrapporteringsperiod

Uppföljningsmåttarna som beskrivs i detta dokument rapporteras in i aggregerad form av NHV-enheterna, och detta sker årligen under mars månad. Inrapporteringen avser det föregående årets resultat, vilket också är det som visas ut på myndighetens hemsida.

Mätperioden (behandlingsåret eller det år en patient besökt NHV-enheten) är det år som uppföljningsmättet redovisas för. I detta dokument kommer mätperioden vara det föregående året vid inrapportering, exempelvis rapporteras data i mars 2025 för patienter som vårdats vid NHV-enheten under hela 2024. I vissa fall behöver patienterna följas upp under en längre tid och mätperioden kan då sträcka sig längre tillbaka i tiden.

Bakgrundsmått

B1	Antal patienter
Mått	Antal patienter som bedömts på nationell MDK inför eventuell behandling inom definitionen för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	Antal
Syfte	Att få en bild av det totala antalet bedömda patienter, könsfördelning och patienternas hemortsregion. Att kunna följa utveckling, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal patienter som bedömts någon gång under året före inrapporteringsåret inom NHV-definitionen. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, hemregion (folkbokföringsadress) och kön.
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år.

B2	Antal operationer
Mått	Antal operationer (trakelektomier) inom definitionen för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	Antal operationer
Syfte	Att få en bild av det totala antalet kirurgiskt behandlade patienter inom definitionen för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Typ av mått	Att kunna följa utveckling, patientfördelning och vårdtyngd inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal operationer (trakelektomier) som genomförts någon gång under året före inrapporteringsåret. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> I detta bakgrundsmått är mätenheten antal operationer.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	För inrapportering: NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

B3	Ålder hos opererade patienter
Mått	Ålder hos patienter som behandlats kirurgiskt inom definitionen för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	Ålder i antal år (medelvärde och median).
Syfte	Att ge en bild av patienternas ålder vid NHV-enheten. Att kunna följa utveckling och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Typ av mått	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats kirurgiskt under året före inrapporteringsåret. För patientpopulationen beräknas medel och median för ålder vid behandlingstillfället.</p> <p><i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i></p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	<p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.</p>

Tillgänglighetsmått

T1	Tid till operation
Mått	Antal dagar från beslut om operation vid en nationell MDK, till operation inom definitionen för fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	Tid i antal dagar (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
Syfte	Att säkerställa att patienter får vård i tid.
Riktning	Lågt värde eftersträvas
Typ av mått	Tillgänglighetsmått
Datakälla	
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 beslut om operation vid en nationell MDK till operation (datum för operation minus datum för nMDK). Måttet innefattar samtliga operationer under behandlingsåret. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.

Resultatmått

R1	Komplikationer efter operation
Mått	Andel operationer där komplikation (enligt Clavien-Dindo ≥ 2) tillstött hos patienten inom 30 dagar efter fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av mått	Resultatmått
Datakälla	Lokal datakälla och Swedish Quality Registry for Gynecological Cancer
Datakällans status	Lokal datakällan och kvalitetsregister
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under behandlingsåret. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> Med komplikationer i detta mått avses samtliga komplikationer där svårighetsgraden klassificerats som ≥ 2 enligt Clavien-Dindo. (https://www.assessurgery.com/clavien-dindo-classification).
<i>Täljare:</i>	Antal operationer enligt nämnaren, där komplikation hos patienten tillstött, med svårighetsgrad ≥ 2 enligt Clavien-Dindo, inom 30 dagar från operationsdatum.
<i>Nämnare:</i>	Samtliga operationer under aktuellt år (året före inrapporteringsåret)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

R2	Utvecklingsmätt-Reproduktivt utfall efter operation
Mått	Mått på reproduktivt utfall (pregnancy rate) efter fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer
Mätenhet	
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Riktning	Ett högt värde är att föredra
Typ av mått	Resultatmått/ Utvecklingsmått
Datakälla	
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>I dagsläget ett mått under utveckling.</p> <p><i>Definition av värden som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i></p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	<p><i>För inrapportering:</i> Avstämning av utvecklingsmättet sker våren 2024 efter första inrapportering av övriga uppföljningsmått.</p>

R3	Utvecklingsmätt - Recidiv efter operation
Mått	Andel patienter som genomgått operation och fått cancerrecidiv inom fem år efter fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av mått	Resultatmått- utvecklingsmått
Datakälla	
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	I dagsläget mått under utveckling.
	<i>Definition av värden som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
För inrapportering:	Avstämning av utvecklingsmättet sker våren 2024 efter första inrapportering av övriga uppföljningsmått.

Patientrapporterat mått

P1		Uppföljning av livskvalitet efter operation
Mått		Andel patienter där uppföljning av PROM (QLQC30 och CX24) har genomförts 3 månader efter fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet		Andel i procent
Syfte		Syftet med måttet är att stimulera hälso- och sjukvården och att följa upp patienternas livskvalitet på ett strukturerat sätt. Måttet ska vidare stimulera till ökad livskvalitetsuppföljning för patientgruppen.
Riktning		Ett högt resultat för måttet är att föredra.
Typ av mått		Patientrapporterade mått
Datakälla		Lokal datakälla, kvalitetsregister på sikt.
Datakällans status		
Felkällor och begränsningar		
Teknisk beskrivning		Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under året före inrapporteringsåret. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i>	Antal patienter, enligt nämnaren, som fått möjlighet att besvara PROM-enkät inom 3 månader efter operation.
	<i>Nämnare:</i>	Antal patienter som opererats med fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer under året före inrapporteringsåret.
Om redovisningsnivåer och fördelningar		Riket, NHV-enhet
Kommentar	<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2024 tom. 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

P2- P1 på sikt	Utvecklingsmätt-Uppföljning av livskvalitet efter operation
Mått	Uppföljning av PROM efter fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer.
Mätenhet	
Syfte	Uppföljningsmålet ska spegla livskvalitet eller annat mått på skattad hälsa efter kirurgi för patientgruppen.
Riktning	
Typ av mått	Patientrapporterade mått under utveckling
Datakälla	Lokal datakälla. Kvalitetsregister på sikt.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Uppföljning av livskvalitet hos patienterna görs med hjälp av en PROM-enkät (QLQC30 och CX24) innan operationen samt 3 månader efter operation.
	<i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar <i>För inrapportering:</i>	Avstämning av utvecklingsmålet sker våren 2024 vid första inrapportering av övriga uppföljningsmätt.

Överrapporteringsmått

Ö1	Individuell vårdplan vid utskrivning
Mått	Andel opererade patienter inom definitionen fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer, som fått en skriftlig individuell vårdplan vid utskrivning.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att säkerställa att patienten får en individuell vårdplan
Riktning	Ett högt resultat för måttet är att föredra
Typ av mått	Överrapporteringsmått
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under året innan inrapporteringsåret. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
<i>Täljare:</i>	Antal patienter, enligt nämnaren, som vid utskrivning fått en skriftlig individuell vårdplan.
<i>Nämnare:</i>	Totalt antal patienter som opererats under året
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2022-10
1.1	Mindre revideringar samt mindre justeringar av terminologin har gjorts.	2023-07-04
1.2	Förtydligat täljaren i P1 i samråd med NHV-enheterna.	2024-04-10

Bilaga 1. Definitionen av viss vård vid fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer

Förteckning över diagnoser med tillhörande diagnoskoder

Beslut

Socialstyrelsen beslutar att bedömning inför eventuell fertilitetsbevarande kirurgi samt utförande av denna på patienter med histopatologiskt verifierad livmoderhalscancer ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid två enheter.