

Vårdområde prematuritetsretinopati (ROP)

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell
högspecialiserad vård

Uppföljningsmått för 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 och bakgrundsmått följas upp för varje vårdområde. Indikatorena ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Uppföljningsmått inom årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighet, medicinska resultat, patientrapporterade resultat och överrapportering. Uppföljningsmått kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för tillståndsområde prematuritetsretinopati (ROP).

Innehåll

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård .	2
Förteckning över uppföljningsmått	4
Datakällor	4
Inrapporteringsperiod	4
Bakgrundsmått	5
Tillgänglighet.....	9
Medicinska resultat.....	10
Patientrapporterade mått.....	12
Överrapportering.....	14
Bilaga 1. Definitionen av tillståndsområde prematuritetsretinopati (ROP)	15
Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.

Förteckning över uppföljningsmått

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

Tabell 1. Uppföljningsmått för tillståndsområde prematuritetsretinopati (ROP)

Indikator-ID	Namn	Typ/Område
B1	Antal patienter	Bakgrundsmått
B2	Ålder hos patienter	Bakgrundsmått
B3	Behandlingar (primära behandlingar och re-behandlingar)	Bakgrundsmått
B4	Vårdtid	Bakgrundsmått
T1	Tid till behandling/åtgärd	Processindikator/ Tillgänglighet
R1	Näthinneavlossning efter behandling	Resultatindikator
R2	Re-behandlingar efter primär behandling på NHV-enhet	Resultatindikator
P1	Patientnöjdhet/Vårdnadshavarenkät	Resultatindikator/ Patientrapporterat mått
Ö1	Återrapportering till inremitterande läkare	Överrapportering

Datakällor

NHV-enheten samlar in uppgifter och rapporterar resultaten till Socialstyrelsen. För viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) kommer uppgifter för de mått som beskrivs här huvudsakligen att inhämtas från lokala datakällor samt kvalitetsregistret SWEDROP (Svenskt kvalitetsregister för prematuritetsretinopati).

Inrapporteringsperiod

Resultat för 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 uppföljningsmålet 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	Antal patienter				
Mått	Mått 1: Antal patienter som bedömts inför eventuell behandling inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP). Mått 2: Antal patienter som efter bedömning behandlats enligt NHV-tillståndet (A-ROP, zon I-sjukdom och näthinneavlossning).				
Mätenhet	Antal patienter				
Syfte	Att få en bild av det totala antalet patienter och patienternas hemortsregion. Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.				
Typ av indikator	Bakgrundsmått				
Indikatorområde					
Datakälla	Lokal datakälla, om möjligt SWEDROP (kvalitetsregister)				
Datakällans status					
Felkällor och begränsningar	Samma patient kan redovisas flera gånger under det aktuella året. En patient kan också förekomma på flera NHV-enheter.				
Teknisk beskrivning	Mått 1: Antal patienter som bedömts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP). I detta mått redovisas totalt antal patienter som bedömts samt antal fördelat på följande: A. Bedömningar av A-ROP, svår zon I-sjukdom eller näthinneavlossning B. Konsultationer av andra svåra ROP-fall (exempelvis för bedömning om typ I ROP kriterier uppfylls eller för bedömning av typ av re-behandling på hemmaplan) Mått 2: Antal patienter som efter bedömning behandlats någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP). I detta mått redovisas antal patienter som behandlats totalt samt uppdelat per kategori enligt tabellen nedan: <table><tr><th>Kategorier som behandlats på NHVe</th></tr><tr><td>A-ROP eller svår zon I-sjukdom</td></tr><tr><td>Näthinneavlossning (enbart Sthlm)</td></tr><tr><td>Andra komplicerade ROP-fall som behandlas på nationell högspecialiserad vårdenhet (NHVe) efter konsultation med NHVe</td></tr></table>	Kategorier som behandlats på NHVe	A-ROP eller svår zon I-sjukdom	Näthinneavlossning (enbart Sthlm)	Andra komplicerade ROP-fall som behandlas på nationell högspecialiserad vårdenhet (NHVe) efter konsultation med NHVe
Kategorier som behandlats på NHVe					
A-ROP eller svår zon I-sjukdom					
Näthinneavlossning (enbart Sthlm)					
Andra komplicerade ROP-fall som behandlas på nationell högspecialiserad vårdenhet (NHVe) efter konsultation med NHVe					
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1. Riket, NHV-enhet. För mått 1 redovisas hemregion (folkbokföringsadress), kön och patienter uppdelat på bedömningar/konsultationer. För mått 2 redovisas även patienter uppdelat på NHV-kategorier (enligt tabell ovan).				
Kommentar					
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år.				

B2	Ålder hos patienter
Mått	Postmenstruell ålder hos patienter som har behandlats inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP).
Mätenhet	Ålder i antal veckor plus dagar, redovisas som ett decimaltal genom att dividera längd i dagar med sju
Syfte	Att ge en bild av patienternas ålder vid NHV-enheten. Att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. Samt ge en bild av svårighetsgraden på patienternas sjukdom eftersom låg postmenstruell ålder vid ROP-debuten innebär en hög risk för progress till behandlingskrävande ROP.
Typ av indikator	Bakgrundsmått
Indikatorområde	
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Ålder hos samtliga patienter som behandlats inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) under aktuellt år (året som föregår inrapporteringsåret). Postmenstruell ålder (PMÅ) = tid som förflutit mellan den första dagen i den sista menstruationsperioden och födelsen plus tiden som förflutit efter födseln. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats inom definitionen under året. Postmenstruell ålder vid behandling på NHV-enhet beräknas genom datum för behandling inom NHV-definitionen minus datum för den första dagen i den sista menstruationsperioden. Ålder redovisas sedan i antal veckor genom att dividera längd i dagar med sju. För samtliga patienter redovisas medel och standardavvikelse, median samt spannet min-max för postmenstruell ålder. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter som data är baserade på. NHV-enheterna rapporterar även median för riket (en av NHV-enheterna ansvarar för att denna rapportering sker i inrapporteringssystemet).
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år.

B3	Behandlingar (primära behandlingar och re-behandlingar)				
Mått	Mått 1: Antal primära behandlingar inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) totalt och uppdelat på typ av behandling Mått 2: Antal re-behandlingar inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) totalt och uppdelat på typ av re-behandling				
Mätenhet	Antal behandlingar				
Syfte	Att få ett kvantitativt mått på behandlingar och vilka behandlingar som förekommer bland patienter inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP). Att kunna följa utvecklingen, patientfördelning och vårdtyngd inom nationell högspecialiserad vård.				
Typ av indikator	Bakgrundsmått				
Datakälla					
Datakällans status	Lokal datakälla				
Felkällor och begränsningar					
Teknisk beskrivning	Mått 1: Antal primära behandlingar som genomförts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP), totalt och uppdelat på nedanstående kategorier. Mått 2: Antal re-behandlingar som genomförts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP), totalt och uppdelat på nedanstående kategorier. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> <table><tr><th>Typ av behandling</th></tr><tr><td>Anti-VEGF-behandling (injektion)</td></tr><tr><td>Laserbehandling</td></tr><tr><td>Vitrektomi vid näthinneavlossning (undertillstånd)</td></tr></table> Med re-behandlingar avses även re-behandlingar som görs av NHV-enhet efter primär behandling på annan enhet/i annan region. En patient som primärbehandlas på en NHVe kan sedan re-behandlas på annan NHVe. I måttet redovisas alla behandlingar på alla ögon, vilket innebär att en och samma patient kan få flera behandlingar vid samma behandlings-tillfälle. Riket, NHV-enhet, primära behandlingar och re-behandlingar, totalt och uppdelat på kategorierna ovan.	Typ av behandling	Anti-VEGF-behandling (injektion)	Laserbehandling	Vitrektomi vid näthinneavlossning (undertillstånd)
Typ av behandling					
Anti-VEGF-behandling (injektion)					
Laserbehandling					
Vitrektomi vid näthinneavlossning (undertillstånd)					
Om redovisningsnivåer och fördelningar					
Kommentar					
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för behandlingar inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats under föregående år.				

B4	Vårdtid
Mått	Vårdtid på NHV-enheten per behandlingstillfälle för ineliggande patienter inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP).
Mätenhet	Tid i antal dygn
Syfte	Att ge en bild av hur länge patienter inom NHV-definitionen vårdas vid NHV-enheten.
Typ av indikator	Bakgrundsmått
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet. För patienter inom den egna regionen kan det vara svårt att få fram ett exakt resultat för vårdtid på neonatal-IVA.
Teknisk beskrivning	Antal dygn som patienten vårdats på neonatal-IVA i samband med behandling inom NHV-definitionen. För utomlänspatienter beräknas vårdtiden som utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum. För patienter inom regionen/kliniken (som redan vårdas på neonatal-IVA) beräknas antalet dagar i samråd med neonatolog. För vårdtillfällen kortare än ett dygn, anges vårdtiden 1 dygn. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> Måttet innefattar samtliga vårdtillfällen med behandlingar enligt NHV-definitionen. Mätenheten är antal dygn och för måttet rapporteras medel och standardavvikelse, median samt min- och max-värde. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) vårdtillfällen som data är baserade på. NHV-enheterna rapporterar även median för riket (en av NHV-enheterna ansvarar för att denna rapportering sker i inrapporteringssystemet).
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som vårdats under föregående år.

Tillgänglighet

T1	Tid till behandling/åtgärd
Mått	Andel patienter som har behandlats inom medicinskt rekommenderad tid.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att säkerställa att patienter får behandling i tid. Behandling bör enligt riktlinjer ske inom 48 timmar för A-ROP och inom 72 timmar för typ 1 ROP.
Riktning	Högt värde föredras
Typ av indikator	Processindikator
Område	Tillgänglighet
Datakälla	Lokal datakälla, kvalitetsregister
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	Patientvald väntan och olika former av remisshantering mellan regioner är faktorer utanför NHV-enheten som kan påverka tiden. Många interna faktorer som påverkar tid mellan kontakt och bedömning/beslut om behandling.
Teknisk beskrivning	Alla patienter som behandlats inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) under det aktuella året ingår i måttet. Med medicinskt rekommenderad tid avses behandling inom 48 timmar för A-ROP och inom 72 timmar för typ 1 ROP från att kontakt tas med NHV-enhet tills att patienten får behandling inom NHV-definitionen. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren, där behandlingen skett inom den medicinskt rekommenderade tiden.
	<i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som behandlats inom NHV-definitionen under det aktuella året.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

Medicinska resultat

R1	Näthinneavlossning efter behandling
Mått	Antal patienter med stadium 4 (del av näthinnan lossnat) eller stadium 5 (hela näthinnan lossnat) efter behandling på NHVe
Mätenhet	Antal patienter
Syfte	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av prematuritetsretinopati (ROP).
Riktning	Ett lågt värde är att föredra
Typ av indikator	Resultatindikator
Område	
Datakälla	Lokala datakällor, SWEDROP
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 året inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) och som utvecklat stadium 4 eller 5 efter behandling
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.

R2	Re-behandlingar efter primär behandling på NHV-enhet				
Mått	Mått 1: Andel primära anti-VEGF-behandlingar inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) som lett till re-behandling (oavsett om re-behandlingen sker på NHV-enhet eller inte). Mått 2: Andel primära laserbehandlingar inom definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) som lett till re-behandling (oavsett om re-behandlingen sker på NHV-enhet eller inte).				
Mätenhet	Andel i procent				
Syfte	Att få ett mått på kvalitet på den utförda primära behandlingen på NHV-enhet (inom NHV-definitionen)				
Typ av indikator	Resultatmått				
Datakälla					
Datakällans status	Lokal datakälla, SWEDROP?				
Felkällor och begränsningar					
Teknisk beskrivning	Alla re-behandlingar ska ingå i detta mått om primär behandling skett på NHV-enhet. Re-behandlingen kan ske på annan klinik än NHV-enhet (på hem/region-sjukhus). Täljare 1: Antal behandlingar, enligt nämnaren, där någon form av re-behandling genomförts inom NHV-definitionen. Med re-behandling avses någon av behandlingarna listade i tabellen nedan. Nämnare 1: Antal genomförda primära behandlingar med anti-VEGF-injektion inom NHV-definitionen under aktuellt år (två år före inrapporteringsåret). Täljare 2: Antal behandlingar, enligt nämnaren, där någon form av re-behandling genomförts inom NHV-definitionen. Med re-behandling avses någon av behandlingarna listade i tabellen nedan. Nämnare 2: Antal genomförda primära behandlingar med laser inom NHV-definitionen under aktuellt år (två år före inrapporteringsåret). <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> <table><tr><th>Typ av re-behandling</th></tr><tr><td>Anti-VEGF-behandling (injektion)</td></tr><tr><td>Laserbehandling</td></tr><tr><td>Kirurgisk behandling vid näthinneavlossning (undertillstånd)</td></tr></table>	Typ av re-behandling	Anti-VEGF-behandling (injektion)	Laserbehandling	Kirurgisk behandling vid näthinneavlossning (undertillstånd)
Typ av re-behandling					
Anti-VEGF-behandling (injektion)					
Laserbehandling					
Kirurgisk behandling vid näthinneavlossning (undertillstånd)					
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, typ av primär behandling				
Kommentar					
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för primära behandlingar inom NHV-tillståndet från 1 januari–31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som genomgått primärbehandling under kalenderåret som inträffar två år innan inrapportering.				

Patientrapporterade mått

P1	Patientnöjdhet/Vårdnadshavarenkät
Mått	Andel patienter/vårdnadshavare som besvarat utvärderingsenkät (om delaktighet/patientnöjdhet) efter vård på NHV-enhet.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att mäta patientens upplevelse av vården, delaktighet/inflytande och möjlighet att påverka besluten i den egna vården.
Riktning	Ett högt värde är att föredra
Typ av indikator	Processindikator
Område	Patientrapporterat mått
Datakälla	Lokal datakälla.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	
	<i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren, vars vårdnadshavare svarat på enkäten.
	<i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som remitterats till NHV-enhet under året (samtliga patienter som handlagts inom NHV-definitionen)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

P1 på sikt	Utvecklingsindikator – Patientnöjdhet/Vårdnadshavarenkät
Mått	Andel av patienterna/vårdnadshavare som känner sig nöjda med vården på NHV-enhet.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att mäta patientens upplevelse av vården, delaktighet/inflytande och möjlighet att påverka besluten i den egna vården.
Riktning	Ett högt värde är att föredra
Typ av indikator	Utvecklingsindikator
Område	Patientrapporterade mått
Datakälla	Lokal datakälla.
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Nationell patientenkät. Skickas till samtliga patienter (vårdnadshavare) som handlagts vid NHV-enhet. Från enkäten redovisas resultatet från följande frågor: 1. Anser du att ditt barns aktuella behov av vård/behandling har blivit tillgodosett? 2. Hur upplevde du vistelsen som helhet? Här beskriv enkäten mer i detalj vid behov: <i>Täljare 1:</i> Antal patienter enligt nämnaren som svarat att deras barns aktuella behov av vård/behandling har tillgodosetts. <i>Täljare 2:</i> Antal patienter enligt nämnaren som svarat att deras upplevelse av sjukhusvistelsen har varit bra/mycket bra eller positiv/mycket positiv (detta beror på hur enkätsvaren utformas). <i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som vårdats på NHV (under aktuellt år) och som svarat på enkäten
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet. För måttet redovisas även enkätens svarsfrekvens (antal patienter som behandlats/vårdats på NHV-enhet och vars vårdnadshavare har besvarat enkäten).
Kommentar	NHV-enheterna jobbar vidare med utformningen av föräldraenkäten, för att titta på hur resultatet från enkäten kan användas i verksamheterna och vad som är relevant för årsrapportering till Socialstyrelsen. Avstämning av utvecklingsindikatorn sker våren 2024 vid första inrapportering av övriga uppföljningsmått.
Inrapportering	

Överrapportering

Ö1	Återrapportering till inremitterande läkare
Mått	Vårdtillfällen med överrapportering till, och återkoppling från, ansvarig hemortsläkare i samband med remissvar.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att säkerställa att patienten följs upp efter utskrivning från NHV-enhet. Att säkerställa informationsöverföring från NHV till ansvarig vårdenheter i remitterande region samt att säkerställa och visa på en trygg övergång från NHV till vården i patientens hemregion. Främja samverkan mellan NHV-enhet och remittent, öka patientsäkerheten samt förbättra vårdkedjan för patienter som behandlas inom NHV-definitionen.
Riktning	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra
Typ av indikator	Processindikator
Område	Överrapportering
Datakälla	Lokal datakälla
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) och där uppföljning av överrapportering skett. I samband med överrapportering skickas en återkopplingsenkät från behandlande enhet till remitterande enhet med frågor om omhändertagandet. Måttet avser att visa andelen vårdtillfällen där sådan återkoppling skett. När inremitterande enhet är lika med behandlande enhet (NHVe) exkluderas vårdtillfället ur måttet. Med överrapportering avses både information om vård och vårdplan (ex. vilka kontroller som behövs etc.) samt återkoppling till inremitterande kring diagnosen. <i>Täljare:</i> Antal patienter enligt nämnaren där det sker en återkoppling mellan den remitterande instansen och NHV-enheten. <i>Nämnare:</i> Totalt antal patienter som remitterats till NHV-enhet under året (samtliga patienter som handlagts inom NHV-definitionen)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
Inrapportering	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2022-12-21
2.0	Mindre justeringar i samband med första årets rapportering. Mått B2 Ålder hos patienter ändrades från bedömda till behandlade patienter. Förtydligande av överrapporteringsmåttet.	2024-04-29
2.1	Förtydligande gällande mått B2: PMÅ beräknas vid behandlingsdatum och inte bedömning.	2025-05-09

Bilaga 1. Definitionen av tillståndsområde prematuritetsretinopati (ROP)

Följande utgör nationell högspecialiserad vård

Socialstyrelsen beslutar att viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP), enligt definitionen nedan, ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid tre enheter. Av dessa tre enheter ska en enhet utföra vitreoretinal kirurgi (behandling vid näthinneavlossning).

Definition

Nationella vårdenheter ska ansvara för diagnostik/bedömning, ställningstagande till behandlingsmetod samt utförande av behandling (primär/re-behandling) vid komplicerad ROP.

Med komplicerad ROP avses

- A-ROP
- svår zon I-sjukdom
- näthinneavlossning

Definitionen utesluter inte att andra komplicerade ROP-fall, efter konsultation med nationell högspecialiserad vårdenhet, kan remitteras vid behov.

Avgränsning

Behandling av barn med komplicerad ROP och dåligt allmäntillstånd, som inte går att transportera och söva, ingår inte i definitionen. Dessa barn ska bedömas digitalt tillsammans med nationell högspecialiserad vårdenhet för att välja en optimal behandling på befintlig plats.