

Levertransplantation

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 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 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 levertransplan-tationer.

Innehåll

Indikatorer för uppföljning av nationell högspecialiserad vård	2
Förteckning över indikatorer	4
Datakällor	4
Inrapporteringsperiod	4
Bakgrundsmått	5
Tillgänglighet.....	10
Medicinska resultat.....	13
Patientrapporterade resultat	16
Versionshistorik.....	17
Bilaga 1. Definitionen av levertransplantation som nationellt högspecialiserad vård.....	18
Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall.....	19

Förteckning över indikatorer

Här visar vi en tabell med alla indikatorer och bakgrundsmått. NHV-definitionen för levertransplantation visas i bilaga 1. I bilaga 2 finns förklaringstexter till indikatorbeskrivningsmallen.

Tabell 1. Indikatorer för levertransplantationer

Indikator-ID (preliminära beteckningar)	Namn	Typ
B1	Levertransplantationspatienter	Bakgrundsmått
B2	Levertransplantationspatienters ålder	Bakgrundsmått
B3	Levertransplantationer	Bakgrundsmått
B4	Vårdtid på NHV-enheten efter levertransplantation	Bakgrundsmått
B5	MELD-score	Bakgrundsmått
T1	Tid till genomförd transplantationskonferens	Tillgänglighet
T2	Nedtagning från väntelista till levertransplantation	Tillgänglighet
T3	Tid på väntelista till levertransplantation	Tillgänglighet
R1	Överlevnad efter uppsättning på väntelista till levertransplantation	Medicinska resultat
R2	Postoperativ överlevnad efter levertransplantation	Medicinska resultat
P1	Registrering av livskvalitet efter levertransplantation - <i>utvecklingsindikator</i>	Patientrapporterade resultat

Datakällor

Uppgifterna för de flesta mått i denna sammanställning hämtas ifrån Svenskt levertransplantationsregister (SLTR).

Registret hämtar dels data från de nordiska ländernas gemensamma donations- och transplantationsregister (Scandiatransplant), dels från de två transplantationsenheterna i Sverige och dess uppföljande hemortssjukhus. Syftet med registret är att skapa ett underlag för att enheterna skall kunna säkerställa kraven på god och jämlik vård för levertransplantation i Sverige samt att utfall av vården skall göras publikt transparent. Ett annat syfte med registret är att det skall kunna utgöra en källa för klinisk forskning och utveckling.

Inrapporteringsperiod

Värden för indikatorer och bakgrundsmått som beskrivs i detta dokument rapporteras in av NHV-enheterna årsvis. Det ”aktuella året”, dvs. för det år som indikatorn eller bakgrundsmåttet redovisas, kommer oftast att vara föregående år vid inrapportering. Uppgifter för 2019 kommer till exempel att rapporteras in i början av år 2020. För de flesta mått kommer det ”aktuella året” vara det föregående året vid inrapportering. I vissa fall, när händelser följs upp under en tid efter det ”aktuella” (t.ex. för indikatorn *Postoperativ överlevnad*) gäller att aktuellt år är, för 2020 års inrapportering, år 2018.

Bakgrundsmått

B1	Levertransplantationspatienter
Mått	Antal patienter som har genomgått en eller flera levertransplantationer
Mätenhet	Antal
Syfte	Att få en bild av det totala patientantalet fördelat på kön, hemort (folkbokföringsregion) och uppdelat på vuxna och barn.
Datakälla	För att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal patienter som genomgått en levertransplantationsoperation, någon gång under året, under NHV-definitionen för levertransplantation. Antal patienter redovisas <ul style="list-style-type: none">a) Totalt på NHV-enhetenb) uppdelat på vuxna (18 år och äldre) och barn (0 till 17 år)c) uppdelat på könd) uppdelat på hemort (folkbokföringsregion). <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>I detta bakgrundsmått är mätenheten antal patienter som opererats under det aktuella året oavsett hur många behandlingar individen genomgått.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, folkbokföringsregion, kön, barn/vuxna
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar antal patienter rapporteras a) totalt och b) uppdelat på vuxna (18 år och äldre) och barn 0 till 17 år c) uppdelat på kön och d) uppdelat på hemort (folkbokföringsregion).
Referens	

B2	Levertransplantationspatienters ålder
Mått	Ålder på vuxna respektive barn vid den första levertransplantationen inom NHV-definitionen för levertransplantation
Mätenhet	Ålder i år (10:e percentil, median, 90:e percentil, medel)
Syfte	Att ge en bild av barn och vuxna patienters ålder vid NHV-enheten. För att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering.
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Ålder på vuxen- samt barnpopulationen som genomgått en levertransplantationsoperation, någon gång under det aktuella året, under NHV-definitionen för levertransplantation. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> I detta bakgrundsmått så ingår alla patienter som för första gången transplanterats under året. För alla de patienternas tas median och 10:e respektive 90:e percentilen av deras ålder vid behandlingstillfället fram. Patienters ålder redovisas uppdelat på a) barn (ålder vid operationsdatum < 18 år) och b) vuxna (18 år och äldre)
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar medel, median, P10 och P90 på alla vuxna patienter och alla barn. Re-transplantationer ingår inte. Rikets median och percentiler ska också rapporteras av NHV-enheterna.
Referens	

B3	Levertransplantationer
Mått	Antal levertransplantationer som har utförts inom NHV-definitionen för levertransplantationer under året
Mätenhet	Antal
Syfte	Att ge en bild av antalet levertransplantationsoperationer som genomförts under året vid NHV-enheten.
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Antal operationer som utförts under året inom definitionen för levertransplantation. Redovisat uppdelat på transplantationer med hel eller delad lever. Och uppdelat på patienter med malign eller icke-malign sjukdom.
	<i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, Hel/delad lever, Malign/Icke-malign sjukdom
Kommentar	NHV-enheten rapporterar totala antalet levertransplantationer som genomförts under året. Totalt och uppdelat på hel och delad lever. Och uppdelat på malign eller icke-malign sjukdom.
Referens	

B4	Vårdtid på NHV-enheten efter levertransplantation
Mått	Vårdtid på NHV-enheten efter operation inom NHV-definitionen i antal dygn
Mätenhet	Dagar (medel, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
Syfte	Att ge en bild av hur länge patienter behandlas efter levertransplantationskirurgi.
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Antal dagar som patienten vårdats vid NHV-enheten i samband med första vårdtillfället efter operation inom NHV-definitionen. Vårdtiden beräknas som utskrivningsdatum minus operationsdatum.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	Indikatorn redovisar enbart antalet vårddygn som sker på NHV-enheten, således inte eventuell rehabvård på andra enheter eller tid som patienten spenderar på patienthotell efter utskrivning från NHV-enheten.
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar antal vårdtillfällen samt medel, median, P10 och P90 av vårdtiden för alla patienter som genomgått en levertransplantation under det aktuella året. Rikets median och percentiler ska också rapporteras av NHV-enheterna.
Referens	

B5	MELD-score
Mått	Transplanterade patienters MELD-score.
Mätenhet	MELD-score (medel, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
Syfte	MELD (model for endstage liver disease). Detta mått är ett sätt att värdera graden av leversjukdom. Det är en indikator på leversjukdomens allvarlighetsgrad och utgör en prognostisk markör för risken att avlida under väntetiden för levertransplantation.
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Alla patienters MELD-score (model for endstage liver disease) registreras vid transplantationstillfället. Här redovisas 10e percentilen, medianvärdet och 90e percentilen för alla patienter som genomgått transplantation under året. <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>	NHV-enheten rapporterar medel, median, P10 och P90 av MELD-score för alla transplantationer som genomförts under det aktuella året. Rikets medel, median och percentiler ska också rapporteras av NHV-enheterna.
Referens	

Tillgänglighet

T1	Tid till genomförd transplantationskonferens
Mått	Andel patienter som tagits upp vid multidisciplinär transplantationskonferens inom rekommenderad tid efter beslut om att patienten ska bedömas vid transplantationskonferens (datum för upprättande av vårdplan).
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Att mäta enhetens kapacitet att hantera volymmässiga fluktuationer i remissinflödet och dess påverkan på väntetider inför transplantationsbedömningen. Efter beslut om transplantationskonferens bör det inte ta längre tid än 28 dagar innan transplantationskonferens på en NHV-enhet.
Riktning	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Tillgänglighet
Datakälla	Lokala vårdinformationssystem
Datakällans status	Lokal datakälla.
Felkällor och begränsningar	Alla patienter som fått en remiss till levertransplantation ingår inte utan enbart de som blivit upptagna på en transplantationskonferens. Redan inneliggande patienter och barn exkluderas
Teknisk beskrivning	Populationen består av alla patienter som genomgått transplantationskonferens under året förutom ovan nämnda patientgrupper. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren, med väntetid på 28 dagar eller lägre till transplantationskonferens. Väntetid är datum för transplantationskonferens minus datum för beslut om bedömning på transplantationskonferens.
	<i>Nämnare:</i> Antal patienter som genomgått transplantationskonferens.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
	<i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar andelen patienter (täljaren och nämnaren enligt ovan) som ligger innanför målvärdet på 28 dagar för genomförda transplantationskonferenser som hanterats under det aktuella året (året innan inrapporteringsåret).
Referens	

T2 Nedtagning från väntelista till levertransplantation	
Mått	Andel patienter på väntelista som under året nedtagits från väntelista på grund av död, tumörprogress eller annan sjukdomsprogress utav de patienter som nedtagits från väntelista.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Efter uppsättning på väntelista är det önskade resultatet att patienten får en ny lever. De fall som leder till att patienten avlider eller att sjukdomens framskrider så att patienten inte längre kan ta emot en ny lever tyder på ett misslyckat vårdförlopp.
Riktning	Ett lågt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Tillgänglighet
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Populationen består av alla patienter som nedtagits från väntelista till levertransplantation under året förutom patienter som nedtagits från väntelistan på grund av förbättrat tillstånd som exkluderas från populationen.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p>
	<p><i>Täljare:</i> Antal patienter på väntelista, enligt nämnaren, som under kalenderåret nedtagits från väntelista på grund av död, tumörprogress eller annan sjukdomsprogress.</p>
	<p><i>Nämnare:</i> Totala antalet patienter som tagits ned från väntelistan under året. Det vill säga summan av de som ingår i täljaren och de patienter som transplanterats. Patienter som nedtagits från väntelistan på grund av förbättrat tillstånd exkluderas.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
	<p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar antal patienter som nedtagits från väntelista under det aktuella året. (Året innan inrapporteringsåret.)</p>
Referens	

T3	Tid på väntelista till levertransplantation
Mått	Tid från listning till levertransplantation för patienter som transplanterats under året.
Mätenhet	Antal dagar (medel, 10e percentilen, median, 90e percentilen)
Syfte	Att visa den förväntade väntetiden för en levertransplantationspatient på väntelista.
Riktning	Ett lågt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Tillgänglighet
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	Patienter som nedtas från väntelista utan transplantation eller patienter som fortsatt står på väntelista ingår inte i detta mått.
Teknisk beskrivning	<p>Populationen består av alla patienter som transplanterats enligt NHV-definitionen under året.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>Väntetiden beräknas som transplantationsdatum – första listningsdatum.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	<p>Patienter som tillfälligt tas ned från väntelistan men som återuppsätts räknas som stående på väntelista under hela förloppet.</p> <p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar medel, median, P10 och P90 av väntetiderna för alla transplantationer som genomförts under det aktuella året samt antal vårdtillfällen (N) data baseras på. (Året innan inrapporteringsåret.) Rikets medel, median och percentiler ska också rapporteras av NHV-enheterna.</p>
Referens	

Medicinska resultat

R1	Överlevnad efter uppsättning på väntelista till levertransplantation
Mått	Andel patienter som är vid liv 5 år efter uppsättning på väntelista utav alla patienter som sattes upp på väntelista under det aktuella året.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	Måttet visar på överlevnaden efter beslut att ta upp patient på väntelista. Måtten avser att mäta kvaliteten och tillgängligheten på vården innan och under levertransplantation och även det fortsatta omhändertagandet i vårdkedjan efter utskrivning från NHV-enheten.
Riktning	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Medicinska resultat
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering.
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Populationen är de patienter som sätts upp på väntelista för levertransplantation under ett år. Patienter som borttagits från väntelistan under uppföljningstiden på grund av förbättring exkluderas.</p> <p><i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>Indikatorn redovisas totalt för alla patienter samt separat för malign respektive icke malign sjukdom.</p> <p><i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren, där patienten är vid liv efter 5 år från det att patienten sattes upp på väntelista.</p> <p>Uppdelat på</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Totalt för alla patienter b) Patienter med malign sjukdom c) Patienter med icke-malign sjukdom <p><i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som satts upp på väntelista för levertransplantation under det aktuella året och som inte tagits bort från väntelistan på grund av förbättring under uppföljningstiden.</p> <p>Uppdelat på</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Totalt för alla patienter b) Patienter med malign sjukdom c) Patienter med icke-malign sjukdom
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet (eventuellt redovisas måttet enbart på riket), malign/icke-malign sjukdom
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	För 2020 års inrapportering rapporterar NHV-enheten nämnaren: antal patienter som sattes upp på väntelista under 2014; täljaren: antal av nämnaren som är vid liv 5 år efter transplantationen. Patienter som tagits ner från väntelista på grund av förbättring exkluderas från täljare och nämnare.
Referens	

R2	Postoperativ överlevnad efter levertransplantation
Mått	Andel patienter som är vid liv efter 1 år efter att patientens genomgått levertransplantation utav alla patienter som är att betrakta som en standardtransplantation.
Mätenhet	Andel i procent
Syfte	<p>Måtten visar andelen av levertransplantationspatienter med en normalrisk som överlever efter att ha genomgått transplantation</p> <p>Måtten avser att mäta kvaliteten och tillgängligheten på vården i samband med transplantationen samt i en tidig uppföljningsfas.</p> <p>En standardtransplantation definieras som en transplantation med ett riskpanorama som på förhand kan betecknas som ett lågrisksscenario. Det innebär att patienten inte skall ha uttalade riskfaktorer i form av hög ålder, avancerad leversjuklighet eller andra svårt komplicerade faktorer till ingreppet. Det innebär också att det donerade organet och under vilka omständigheter omhändertagandet skett har fallit inom standardkriterier. Andelen standardtransplantationer uppgår för närvarande till ca 50 % av alla levertransplantationer i Sverige.</p>
Riktning	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Medicinska resultat
Datakälla	SLTR
Datakällans status	Nationell datakälla, kontinuerlig uppdatering
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	<p>Populationen är alla standardtransplantationer som genomförts under året. En standardtransplantation ska uppfylla följande kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MELD-score (Model for end stage liver disease) ≤ 20 • BAR score (Balance of risk) ≤ 9 (BAR är en sammansatt mått som innefattar donatorsålder, MELD hos recipient, recipientålder, Retransplantationsstatus, respiratorvård recipient, kall ischemitid) • Ej akut leversvikt • Ej respiratorvård • Ej DCD (donation då döden inträffar efter cirkulationsstillstånd) • Inga kirurgiska riskfaktorer (Retransplantation, portatrombos, tidigare stor abdominell kirurgi, split och reducerade graft) • Ej barn
<i>Täljare:</i>	Antal levertransplantationer, enligt nämnaren, där patienten är vid liv efter 1 år från det att patienten genomgått levertransplantation
<i>Nämnare:</i>	Samtliga patienter som genomgått standardlevertransplantation under det aktuella året.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar samtliga standardtransplantationer (nämnaren) och de av dem där patienten är vid liv ett år efter transplantation (täljaren) för transplantationer som genomfördes året två år innan inrapporteringsåret. (År 2018 för 2020 års inrapportering.)
Referens	Muller, Xavier; Marcon, Francesca; Sapisochin, Gonzalo; Marquez, Max; Dondero, Federica; Rayar, Michel; Doyle, Majella M B; Callans, Lauren; Li, Jun; Clavien, Pierre-Alain; Puhon, Milo A; et al (2018). Defin-

ing Benchmarks in Liver Transplantation: A Multicenter Outcome Analysis Determining Best Achievable Results. *Annals of Surgery*, 267(3):419-425.

Dutkowski P, Oberkofler CE, Slankamenac K, Puhan MA, Schadde E, Müllhaupt B, Geier A, Clavien PA. (2011). Are there better guidelines for allocation in liver transplantation? A novel score targeting justice and utility in the model for end-stage liver disease era. *Ann Surg*. 2011 Nov;254(5):745-53

Patientrapporterade resultat

P1		Registrering av livskvalitet efter levertransplantation
Mått		Andel patienter som opererats inom NHV-definitionen där uppföljning kring livskvalitet har genomförts inom ett år efter det kirurgiska ingreppet.
Mätenhet		Procent
Syfte		Syftet med indikatorn är att stimulera hälso- och sjukvården att följa upp patienternas livskvalitet på ett strukturerat sätt. Indikatorn ska vidare stimulera till ökad livskvalitetsuppföljning för patientgruppen.
Riktning		Ett högt resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator		Patientrapporterade mått
Datakälla		SLTR
Datakällans status		Utvecklingsindikator
Felkällor och begränsningar		NHV-enheterna är enade kring att följa livskvalitet med RAND 36 vilket också planeras att rapporteras in till SLTR på aggregerad nivå preoperativt och år 1 postoperativt. I dagsläget finns dock inte erfarenhet om hur data skall särredovisas för att på bästa sätt spegla god kvalitet. Målsättning är att detta skall kunna redovisas i siffror 2021.
Teknisk beskrivning		<i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i>	Antal patienter, enligt nämnaren, där livskvaliteten följts upp inom 1 år efter levertransplantation.
	<i>Nämnare:</i>	Antal patienter som genomgått levertransplantation under det aktuella året och som lever vid uppföljningstillfället.
Om redovisningsnivåer och fördelningar		Riket, NHV-enhet
Kommentar		Måttet ska börja rapporteras in 2021
	<i>För inrapportering:</i>	För 2021 års inrapportering rapporterar NHV-enheten antal patienter som transplanterades under 2019 och som följdes upp med avseende på livskvalitet inom ett år efter transplantation (täljaren) och som var vid liv ett år efter transplantation (nämnaren).
Referens		

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2020-03-01
1.1	Mindre revideringar inför 2021 års inrapportering. Korrigerat tillgänglighetsmått (T1) – tid till transplan- tationskonferens. Lagt till överlevnad totalt (alla patienter) i måttet R1.	2021-02-26

Bilaga 1. Definitionen av levertransplantation som nationellt högspecialiserad vård

Åtgärder

Förteckning över åtgärder med tillhörande åtgärds-koder

Åtgärds-kod	Kirurgisk åtgärd
JJC00	Homolog levertransplantation
JJC10	Homolog partiell levertransplantation
JJC20	Homolog levertransplantation, levande donator
JJC30	Heterolog levertransplantation
JJC40	Heterolog partiell levertransplantation
JJC60	Extirpation av transplanterad lever
JJC96	Annan operation i samband med levertransplantation
YJA00	Uttagning av del av lever till transplantation från levande donator

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 resultat för indikatorn är att föredra.
Typ av indikator	Ange om indikatorn kan passa in något av kategorierna: Medicinska resultat, Bakgrundsmått, Tillgänglighet, Patientrapporterade resultat, Överrapportering eller Annat.
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. Med tabellform menas här att presentera de koder som omfattas med intervall i spann eller i kategorier av koder för att slippa långa listor som är väldigt svåröverskådliga
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. Tex för rekommendationer om vad som bör åldersstandardiseras och inte. Problem som man behöver ta hänsyn till kan också nämnas här.
För inrapportering:	Kommentar specifikt riktad som stöd för inrapporteringssystemet.