

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

Värden för indikatorer och bakgrundsmått som beskrivs i detta dokument rapporteras in av NHV-enheterna årsvis. Det ”aktuella året” (året då patienterna behandlades) är det år som indikatorn eller bakgrundsmåttet redovisas på. För de flesta mått kommer det ”aktuella året” vara det föregående året vid inrapportering. Uppgifter för 2021 kommer till exempel att rapporteras in i början av år 2022

Bakgrundsmått

B1	Patienter inom viss vård vid endometrios																				
Mått	Antal patienter som bedömts inför eventuell behandling inom definitionen för viss vård vid endometrios.																				
Mätenhet	Antal																				
Syfte	Att få en bild av det totala antalet patienter, fördelning av diagnoser inom tillståndet och patienternas hemortsregion. Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.																				
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 året 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 diagnoskoder enligt nedan.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Endometrios</th> <th>Diagnoskod</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i uterus</td> <td>N80.0</td> </tr> <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 ärvävnad 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 uterus	N80.0	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 ärvävnad i huden	N80.6	i annan specificerad eller multipel lokalisering	N80.8	ospecificerad	N80.9
Endometrios	Diagnoskod																				
i uterus	N80.0																				
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 ärvävnad 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 N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.6 och N80.8.																				
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 som behandlats/bedömts under föregående år.																				
Referens																					

B2	Ålder hos patienter inomviss vård vid endometrios
Mått	Ålder hos patienter som bedömts inför ev eventuell behandling 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	Ålder hos samtliga patienter som under året behandlats eller bedömts inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats eller bedömts under året. För samtliga patienter beräknas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90:e percentilen för ålder vid första bedömningen.
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 inomviss 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 vilka åtgärder som förekommer bland patienter bedömda inom definitionen för viss vård vid endometrios. Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och 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 någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios, totalt och uppdelat på nedanstående kategorier och underkategorier.</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 åtgärds-koder enligt nedan.</p>																																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr.</th> <th>Lokal</th> <th>Åtgärds-koder</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Bukv ägg</td> <td>JAA10, JAA11.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Tarm</td> <td>JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Shaving</td> <td>JFA83, JFA84</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Resektion</td> <td>JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Urinväg</td> <td>KVB00, KVB01, KVB02,</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Urinblåsa</td> <td>KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ureter</td> <td>KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Gynekologisk kirurgi</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Hysterektomi</td> <td>LCD00, LCD01.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Adnex</td> <td>LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Övrigt</td> <td>LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Övrig kirurgi</td> <td>JBA10, JBA11.</td> </tr> </tbody> </table>		Nr.	Lokal	Åtgärds-koder	1	Bukv ägg	JAA10, JAA11.	2	Tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.		Shaving	JFA83, JFA84		Resektion	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.	3	Urinväg	KVB00, KVB01, KVB02,		Urinblåsa	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00		Ureter	KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.	4	Gynekologisk kirurgi			Hysterektomi	LCD00, LCD01.		Adnex	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.		Övrigt	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.	5	Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.
Nr.	Lokal	Åtgärds-koder																																							
1	Bukv ägg	JAA10, JAA11.																																							
2	Tarm	JEA00, JEA01, JFA70, JFA71, JFA73, JFA74, JFA80, JFA81.																																							
	Shaving	JFA83, JFA84																																							
	Resektion	JFB50, JFB51, JGB96, JGB97, JFB00, JFB01, JFB20, JFB21, JFB46, JFB47, JFB53, JFB54.																																							
3	Urinväg	KVB00, KVB01, KVB02,																																							
	Urinblåsa	KCA00, KCD 10, KCD 96, KCH00																																							
	Ureter	KBH00, KBA00, KBH50, KBH20, KBD00, KBH10.																																							
4	Gynekologisk kirurgi																																								
	Hysterektomi	LCD00, LCD01.																																							
	Adnex	LBE00, LBE01, LBB00, LBD01, LAG00, LAG01, LAF00, LAF01, LAF10, LAF11, LAE10, LAE11, LAE20, LAE21, LAD00, LAD01, LAC00, LAC01, LAC10, LAC11, LAC20, LAC21.																																							
	Övrigt	LCB96, LCB97, LCF96, LCF97, LEW97, LEB10, LDB00.																																							
5	Övrig kirurgi	JBA10, JBA11.																																							
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, totalt antal och uppdelat på kategorierna ovan																																								
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.																																								

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 operationer. 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 året inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> I detta bakgrundsmått är mätenheten antal operationer 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-tillståndet 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 inläggande 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	Antal dygn som patienten vårdats vid NHV-enheten under behandlingstillfället inom NHV-definitionen. Vårdtiden beräknas som utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum. Utskrivningsdatum gäller för utskrivning till hemmet eller till annat sjukhus. <i>De diagnoser och åtgärder som ingår i definitionen redovisas i bilaga 1.</i> Måttet innefattar samtliga initiala vårdtillfällen med behandlingar enligt NHV-definitionen.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet.
Kommentar	
<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. Där efter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år. Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.
Referens	

Tillgänglighet

T1	Tid från remiss till bedömning
Mått	Antal dagar från att patienten remitteras (registrerad remiss) till NHV-enhet tills denne får tid för bedömning.
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 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 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

R 1	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 året 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>Näm näre:</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 till 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 året 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: Allvariga komplikationer (Clavien-Dindo >2)
<i>Näm nare:</i>	Samtliga under året genomförda operationer
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet, fördelat på lindriga och allvariga 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

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

Ö1	Individuell vårdplan vid utskrivning
Mått	Andel 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	Öv errapportering
Datakälla	Lokala datakällor. På sikt GynOp
Datakällans status	
Felkällor och begränsningar	
Teknisk beskrivning	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid endometrios.
Täljare:	Antal patienter enligt nämnaren som vid utskrivning fått en individuell vårdplan.
Nämnare:	Totalt antal patienter som behandlats under året
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Riket, NHV-enhet
Kommentar	
För inrapportering:	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars 2022 för behandlade patienter utskrivna från 1 januari 2021 tom 31 december 2021. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år.
Referens	

Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2021-03-31

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• krossing 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 ärrävnad i huden
N80.8	Endometrios med annan specificerad eller multipel lokalisering
N80.9	Endometrios, ospecificerad <ul style="list-style-type: none">• samtliga patienter med misstänkt eller konstaterad djupt infiltrerande endometrios (DIE) i urinblåsa, urinledare, tarm, ärrävnad samt annan atypisk endometrios eller ovanlig lokalisering• 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. <i>Procent</i> .
Syfte	En kortfattad beskrivning av varför indikator 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 indikator är att föredra.
Typ av indikator	Ange om indikator är ett bakgrundsmått, processindikator, resultatindikator eller utvecklingsindikator
Område	Ytterligare klassificering av måttet vid behov, t.ex. om indikator speglar tillgänglighet eller en specifik medicinsk aspekt.
Datakälla	Namnge kvallitetsregister där uppgifterna finns eller kan börja registreras. Om inget lämpligt kvallitetsregister finns ännu ska det anges.
Datakällans status	Här anges med vilken periodicitet och aktualitet som data finns för indikator. 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: Indikator ska ange riktning Indikator ska vara relevant Indikator ska vara valid Indikator ska vara vedertagen Indikator ska vara påverkbar Indikator 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: Under rubriken används när måttet är en kvot. Täljaren kan beskrivas här med hjälp av koder i tabellform Nämnare: Under rubriken 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 specifikt riktad som stöd för inrapporteringsystemet.