

Uppföljning av vårdförlopp

Vårdförloppets mål och åtgärder följs upp genom resultat- och processmått vilket skapar förutsättningar för ett kontinuerligt förbättringsarbete. Befintliga källor för uppföljning ska användas i den mån det går men målsättningen på längre sikt är att oavsett vilken källa som används för uppföljning så ska strukturerad vårddokumentation utgöra grunden. Det innebär också att uppföljning av vårdförloppen, i så stor utsträckning som är möjligt, ska baseras på information som är relevant för vården av patienten.

I nästa avsnitt sammanfattas vårdförloppets nuvarande datatillgång och uppföljningsmöjligheter. För att förverkliga uppföljningen av vårdförloppet kommer ytterligare arbete krävas, såväl nationellt gemensamt som regionalt och lokalt.

Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter

Svenska IBD-registret (SWIBREG) är angiven som datakälla till de flesta av de föreslagna indikatorerna. SWIBREG har en relativt god täckningsgrad, även om täckningsgraden har stor variation mellan enskilda regioner och kliniker. Den kliniska data som ligger till grund för indikatorerna är också journalinformation, men i dagsläget medger inte patientjournaler direktöverföring av data till kvalitetsregister mer än som pilotprojekt i en region och för ett fåtal variabler.

För att ta del av patientens upplevelse av vården föreslås flera PREM-mått. De flesta av dessa återfinns i SWIBREG idag, men täckningsgraden för dessa mått är substantiellt lägre än de flesta övriga mått. Arbete med en regiongemensam, kvalitetsregisteroberoende insamling av PROM/PREM-mått pågår på SKR.

När det gäller indikatorer med etablerad datakälla kommer arbetet med att publicera resultaten på [webbplatsen Vården i siffror](#), att påbörjas av stödfunktionen inom nationellt system för kunskapsstyrning.

Indikatorer för uppföljning

Vårdförloppets indikatorer visas i tabell 1 och 2. För detaljerad information om hur indikatorerna beräknas, hänvisas till [webbplatsen Kvalitetsindikatorkatalog](#) där kompletta specifikationer publiceras i takt med att de är genomarbetade. Där beskrivs och motiveras också de valda indikatorerna.

Indikatorerna redovisas könsuppdelat och totalt, och för både region- och enhetsnivå när det är möjligt och relevant.

Tabell 1. Resultatmått

Indikator	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Inflammationsaktivitet i tarmen (F-kalprotektin) Andel patienter som har F-kalprotektin < 250 mg/kg 12 månader efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Blodvärde (B-Hb) Andel patienter med B-Hb > 120 g/L för kvinnor och > 130 g/L för män 12 månader efter diagnos	> 95 %	Årligen	SWIBREG
Sjukdomsaktivitet (PGA) Andel av patienterna som vårdgivaren bedömer ha sjukdomsaktivitet, Physician's Global Assessment (PGA) som motsvarat remission (PGA = 0) 12 månader efter diagnos	> 80 %	Årligen	SWIBREG
Funktionsnedsättning Andel av patienterna som uppger "ingen" eller "låg grad" av funktionsnedsättning enligt Short Health Scale (SHS) 12 månader efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Tillgänglighet Andel patienter som uppger "mycket bra" eller "ganska bra" tillgänglighet till IBD-vården 12 månader efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Information Andel patienter som uppger att de erhållit "mycket bra" eller "ganska bra" muntlig information 12 månader efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Delaktighet Andelen patienter som upplever lagom delaktighet 12 månader efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Kontinuitet Andel patienter som upplever att de har erbjudits önskad kontinuitet i vårdkontaktarna		Årligen	Datakälla saknas i dagsläget

Tabell 2. Processmått

Indikator	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Andel patienter som erbjuds tid för ileokoloskopi inom 14 dagar från att remiss skrivits	≥ 80 %	Årligen	Regionernas vårdinformationssystem
Andel patienter som har minst ett PGA registrerat första 12 månaderna efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Andel patienter som har minst ett B-Hb registrerat första 12 månaderna efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Andel patienter som har minst ett F-Kalprotektin registrerat första 12 månaderna efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Andel patienter som har minst en registrering avseende funktionsnedsättning enligt Short Health Scale (SHS) första 12 månaderna efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG
Andel patienter som har minst en registrering avseende uppfattning av tillgänglighet till IBD-vården första 12 månaderna efter diagnos	> 90 %	Årligen	SWIBREG