

## Bilaga - 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 Sömnapnéregistret (SESAR) kan vara aktuellt för några av indikatorerna. SESARs täckningsgrad varierar inom olika delar av registrets uppföljningsområden.

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

### Indikatorer för uppföljning

Indikatorerna i tabell 1 och 2 visar vilka indikatorer som avses följas. 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. För att säkerställa att de för vårdförloppet viktigaste indikatorerna blir föremål för uppföljning först, har dessa i tabellen nedan tilldelats prioritet "Hög".

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

Tabell 1. Resultatmått

Indikator	Prioritet
Andel patienter med diagnos OSA som har en välfungerande PAP-behandling ( $\geq 4$ timmar per natt)	Hög

Tabell 2. Processmått

Indikator	Prioritet
Andel patienter med misstänkt OSA som genomgått sömnapnéutredning inom 90 dagar från remiss	Hög
Andel patienter med behandlingsstart inom 90 dagar från att diagnos OSA är ställd	Hög
Andel patienter med diagnos OSA som har genomgått behandlingsuppföljning inom 365 dagar från behandlingsstart	
Andel patienter med diagnos OSA som haft en vårdkontakt (på distans eller fysiskt) med vårdpersonal inför behandlingsval	Hög
Andel patienter med diagnos OSA med BMI $\geq$ 30 som remitterats till dietist eller mottagning för överviktsbehandling	
Andel patienter med diagnos OSA som fått information och undervisning om egenvård	
Andel patienter med diagnos OSA och AHI $\geq$ 30 som fått alternativ behandling efter avslutad primär behandling	