

# 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 och ska i så stor utsträckning som möjligt baseras på information som är relevant för vården av patienten.

## Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter

Enheter som behandlar patienter med svårläkta sår finns såväl inom kommuner som regioner. Totalt beräknar det nationella kvalitetsregistret RiksSår att det finns minst 1 390 sådana enheter i landet. Av dessa bedöms omkring 25 procent vara anslutna till RiksSår. Kvalitetsregistret RiksSår bedriver sedan en tid utvecklingsarbete för att skapa möjligheter att automatiskt föra över journalinformation till registret, vilket syftar till att minska administration och öka anslutningsgraden.

På kort sikt kommer RiksSår att vara den primära källan för uppföljning av samtliga indikatorer i vårdförloppet. Registret är den enda datakällan som idag innehåller de datamängder som krävs för uppföljning av flera av indikatorerna liksom den enda källan som omfattar både regional och kommunal vård. Med tanke på nuvarande brister i dataunderlaget kommer tills vidare inte jämförelse mellan enheter och mellan regioner att vara möjliga. Som komplement, och parallellt med datahämtning från RiksSår, kan data för vissa av indikatorerna hämtas från regionernas vårdinformationssystem och/eller från Primärvårds kvaliteten. Primärvårds kvaliteten har dock uppföljning per patient och inte per sår.

Detta vårdförlopp bör ingå i en diskussion om att via nationella insatser möjliggöra datafångst av de informationsmängder som idag inte kan fångas strukturerat i grunddokumentationen. Ovan nämnda utvecklingsarbete inom RiksSår bör vara en del i detta.

Patientrapporterade mått saknas i listan över indikatorer för uppföljning. Inom RiksSår pågår flera projekt för att utveckla PROM/PREM-mått. Dessa utvecklingsprojekt kommer att möjliggöra uppföljning av patientrapporterade mått inom ramen för vårdförloppet, på längre sikt.

## 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. Indikatorer, resultatmått

Indikator	Prioritet
Mediantid från diagnos till sårläkning för färdigbehandlade svårläkta sår med etiologisk diagnos – <i>redovisas per sårtyp</i>	Hög
Andel av alla svårläkta sår som är recidivsår	

Tabell 2. Indikatorer, processmått

Indikator	Prioritet
Andel svårläkta sår med etiologisk diagnos	Hög
Andel patienter med venösa sår som får antibiotikabehandling på grund av såret	Hög
Andel patienter med svårläkt sår och smärta som får systemisk smärtbehandling på grund av såret	
Andel venösa sår som kompressionsbehandlas	
Andel venösa, arteriella respektive arteriovenösa sår som följs upp fram till sårläkning och sekundärprevention – <i>redovisas totalt</i>	