

Bilaga - Uppföljning av vårdförlopp

Vårdförloppen, dess mål och åtgärder följs upp genom resultat- och processmått och skapar förutsättningar för kontinuerligt förbättringsarbete. För varje vårdförlopp ska en plan för uppföljningen arbetas fram och beslutas i berörda samverkansgrupper, antingen i samband med beslutet om vårdförlopp eller så snart som möjligt därefter. Planen ska ange vad som ska göras för att en ändamålsenlig uppföljning ska kunna realiseras – precisering av indikatorer, beskrivning av hur olika variabler ska fångas regionalt samt hur/vilken nationell datainsamling som ska ske och hur resultat ska presenteras. Arbetet med uppföljning av vårdförlopp ska bidra till en mer enhetlig och strukturerad dokumentation i vårdinformationssystemen.

Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter

Flera av resultatmåttarna är möjliga att få fram via Socialstyrelsens hälsodataregister. Uppföljning av läkemedelsbehandling kompliceras av att det inte finns etablerade sätt att fånga användning av rekvisitionsläkemedel.

För de flesta av processmåttarna är det osäkert i vilken mån etablerade nationella datakällor kan användas, särskilt när det rör åtgärder som tidigare inte använts i nationell uppföljning. Informatiskt arbete för att definiera variabler är påbörjat men kommer att behöva fortsätta och involvera regionerna. Val av datainsamlingsmodell behöver utredas och beslutas. I princip kan uppföljningsdata om diagnos och åtgärd hämtas från Socialstyrelsens hälsodataregister men KVÅ/åtgärds-koder som berör frakturrisik och benskörhetsdiagnostik rapporteras i låg grad. Arbetsgruppen har hos Socialstyrelsen begärt förenklingar av den aktuella kodstrukturen. De nya koderna kan bli gällande från år 2022. Tills vidare används dock de åtgärds-koder som framgår av indikatortabellen. En viktig fördel med att det finns åtgärds-koder är att respektive region kan påbörja arbetet för att dokumentera åtgärderna. "Nationell datakälla saknas" innebär att det inte finns en väl fungerande nationell datakälla.

Indikatorerna i vårdförloppet är i flera fall samma som eller snarlika de som Socialstyrelsen föreslår i de reviderade riktlinjerna för rörelseorganens sjukdomar. I det fortsatta arbetet ska dessa jämkas samman. Primärvårds-kvalitet är ett nationellt system för kvalitetsuppföljning i primärvård. Där finns flera indikatorer som speglar förekomst och vård vid osteoporos i primärvård. Dessa ska beaktas i det fortsatta arbetet, och kan ingå när publicering av indikatorer sker.

När det gäller indikatorer där det finns fungerande nationella datakällor kommer arbetet med att publicera uppföljning på [Vården i siffror](#) att påbörjas av stödfunktionen.

Indikatorer för uppföljning

Tabell 1. Resultatmått

Indikator. Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
<p>Andel patienter som får ny fraktur inom tre år efter diagnos osteoporosrelaterad fraktur.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvinnor 50–75 år • Kvinnor > 75 år • Män 50–75 år • Män > 75 år 		Årligen	<p>Socialstyrelsens hälsodataregister</p> <p>Osteoporosrelaterad fraktur i höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår. Diagnoskoder specificeras i 1.4.</p>
<p>Förekomst av diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" per 100 000 invånare.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvinnor 50–75 år • Kvinnor > 75 år • Män 50–75 år • Män > 75 år 		Årligen	<p>Socialstyrelsens hälsodataregister</p> <p>Osteoporosrelaterad fraktur i höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår. Diagnoskoder specificeras i 1.4.</p>
<p>Patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som får läkemedelsbehandling mot osteoporos och där behandlingen avslutats efter 1 år.</p>	<p>Målet är behandling med läkemedel i minst 3 år alternativt 5 år.</p>	<p>Årligen</p> <p>Mäter följsamhet över längre tid.</p>	<p>Nationell datakälla saknas.</p> <p>Osteoporosrelaterad fraktur i höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår. Diagnoskoder specificeras i 1.4</p> <p>Följande förskrivna läkemedel med tillhörande ATC-koder ingår:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bisfosfonater (M05BA04, M05BA07, M05BB03, M05BB05, M05BB02, M05BA08) • Denosumab M05BX04 • Raloxifen G03XC01 • Teriparatid H05AA02 • Romosozumab M05BX06 <p>Zoledronsyra M05BA08 är rekvisitionsläkemedel.</p>

Indikator. Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
			Denosumab M05BX04 är ibland rekvisitionsläkemedel och skrivs ibland ut på recept.
Patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som läkemedelsbehandlas med rekvisitionsläkemedel mot osteoporos och där behandlingen avslutats, efter 1 år.	Målet är behandling med läkemedel i minst 3 år alternativt 5 år.	Årligen	Nationell datakälla saknas. Följande rekvisitionsläkemedel ingår: Zoledronsyra M05BA08 Denosumab M05BX04
Patientrapporterat utfallsmått.		Årligen	Regionernas/SKR vårddatainsamlingar
Antal dödsfall per 100 000 invånare med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som behandlats med osteoporosläkemedel.			Nationell datakälla saknas. Osteoporosrelaterad fraktur höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår, diagnoskoder specificeras i 1.4 Följande förskrivna läkemedel med tillhörande ATC-koder ingår: <ul style="list-style-type: none"> • Bisfosfonater (M05BA04, M05BA07, M05BB03, M05BB05, M05BB02, M05BA08) • Denosumab M05BX04 • Raloxifen G03XC01 • Teriparatid H05AA02 • Romosozumab M05BX06 Zoledronsyra M05BA08 är rekvisitionsläkemedel. Denosumab M05BX04 är ibland rekvisitionsläkemedel och skrivs ibland på recept.

Indikator. Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Antal dödsfall per 100 000 invånare med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som inte behandlats med osteoporosläkemedel.			<p>Nationell datakälla saknas.</p> <p>Osteoporosrelaterad fraktur höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår, diagnoskoder specificeras i 1.4</p> <p>Följande förskrivna läkemedel med tillhörande ATC-koder ingår:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bisfosfonater (M05BA04, M05BA07, M05BB03, M05BB05, M05BB02, M05BA08) • Denosumab M05BX04 • Raloxifen G03XC01 • Teriparatid H05AA02 • Romosozumab M05BX06 <p>Zoledronsyra M05BA08 är rekvisitionsläkemedel. Denosumab M05BX04 är ibland rekvisitionsläkemedel och skrivs ibland på recept.</p>

Tabell 2. Processmått

Indikator Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Andel personer med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som behandlas med läkemedel mot osteoporos.		Årligen	<p>Nationell datakälla saknas.</p> <p>Följande förskrivna läkemedel med tillhörande ATC-koder ingår:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bisfosfonater (M05BA04, M05BA07, M05BB03, M05BB05, M05BB02, M05BA08) • Denosumab M05BX04 • Raloxifen G03XC01 • Teriparatid H05AA02 • Romosozumab M05BX06

Indikator	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt			Zoledronsyra M05BA08 är rekvisitionsläkemedel. Denosumab M05BX04 är ibland rekvisitionsläkemedel och skrivs ibland på recept.
Andel patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" som påbörjar läkemedelsbehandling mot osteoporos utan föregående DXA-mätning. <ul style="list-style-type: none"> • 50–75 år • > 75 år 		Årligen	Nationell datakälla saknas För aktuella läkemedel, se ovan. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006
Andel patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" där frakturrisberäkning, det vill säga bedömning har gjorts av fraktur-/osteoporoskoordinator inom 12 månader.	Enligt Socialstyrelsen 90 %	Årligen	Socialstyrelsens hälsodataregister Osteoporosrelaterad fraktur höft, kota, bäcken, överarm och handled ingår, diagnoskoder specificeras i 1.4. Frakturrisberäkning, FRAX eller annan metod, har KVÅ-kod: AN098
Andel patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" – höft, där DXA-undersökning skett inom 12 månader. <ul style="list-style-type: none"> • 50–75 år • > 75 år 			Socialstyrelsens hälsodataregister Osteoporosrelaterad fraktur höft ingår, diagnoskod specificeras i 1.4. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006
Andel patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" – övriga (dvs ej höft), där DXA-undersökning skett inom 12 månader. <ul style="list-style-type: none"> • 50–75 år • > 75 år 			Socialstyrelsens hälsodataregister Osteoporosrelaterad fraktur kota, bäcken, överarm och handled ingår, diagnoskoder specificeras i 1.4. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006
Tid från diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" till start läkemedelsbehandling det vill säga utan DXA - undersökning.	8 veckor		Nationell datakälla saknas. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006

Indikator Uppgifter samlas in och redovisas könsuppdelat och totalt	Målvärde	Mätning och återrapportering	Källa
Tid från diagnos "osteoporosrelaterad fraktur" till DXA-undersökning.	12 veckor		Nationell datakälla saknas. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006
Tid från DXA-undersökning till påbörjad läkemedelsbehandling för patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur".	4 veckor		Nationell datakälla saknas. DXA-undersökning har KVÅ-kod: AN006
Tid från diagnos till påbörjad fallprevention för patienter med diagnos "osteoporosrelaterad fraktur".	16 veckor		Nationell datakälla saknas. Fallprevention KVÅ-kod: QB003