

# Vårdområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell  
högspecialiserad vård

# Uppföljningsmått för årlig 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 och bakgrundsmått följas upp för varje vårdområde. Indikatorerna ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Uppföljningsmått inom årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighet, medicinska resultat, patientrapporterade resultat och överrapportering. Uppföljningsmått kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för tillståndsområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer.

# Innehåll

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård .2	
Förteckning över uppföljningsmått .....	4
Inrapporteringsperiod .....	4
Bakgrundsmått .....	5
Tillgänglighet.....	8
Resultatmått .....	9
Patientrapporterade mått .....	11
Överrapportering.....	12
Versionshistorik.....	13
Bilaga 1. Definitionen av tillståndsområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer .....	14

# Förteckning över uppföljningsmått

Nedan tabell visar samtliga uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV). Vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1.

**Tabell 1. Uppföljningsmått för tillståndsområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer**

ID	Namn	Kategori
B1	Antal patienter	Bakgrundsmått
B2	Ålder hos patienter	Bakgrundsmått
B3	Operationer	Bakgrundsmått
T1	Tid till behandling	Tillgänglighet
R1	Komplikationer	Resultatmått
R2	Recidiv i opererat område	Resultatmått
P1	Patientrapporterad upplevelse - utvecklingsmått	Patientrapporterat mått
Ö1	Överrapportering	Överrapporteringsmått

## Inrapporteringsperiod

Resultat för uppföljningsmått som beskrivs i detta dokument rapporteras in av NHV-enheterna årligen under mars månad. Behandlingsår eller det år en patient besökt NHV-enheten är det år som uppföljningsmättet redovisas för. För de flesta mått kommer det året vara det föregående året vid inrapportering, men i vissa fall då patienterna följs upp under en längre tid kan det vara ett år längre tillbaka i tiden.

# Bakgrundsmått

B1	Antal patienter
<b>Mått</b>	Antal patienter som opererats inom definitionen.
<b>Mätenhet</b>	Antal
<b>Syfte</b>	Att få en bild av det totala antalet patienter och patienternas hemortsregion.  Att kunna följa remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård.
<b>Kategori</b>	Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Antal patienter som opererats någon gång under året inom NHV-definitionen för retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> I detta bakgrundsmått är mätenheten antal patienter totalt.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet, hemregion (folkbokföringsadress), kön.
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år (1 januari–31 december).

B2	Ålder hos patienter
<b>Mått</b>	Ålder hos patienter som opererats
<b>Mätenhet</b>	Ålder i antal år (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att ge en bild av patienternas ålder vid NHV-enheten.
<b>Kategori</b>	Att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Ålder hos samtliga patienter som opererats inom NHV-definitionen under året för retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer.
	<i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
	Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som opererats under året. För samtliga patienter beräknas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90:e percentilen för ålder vid operationstillfället.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket (enbart medel och standardavvikelse), NHV-enhet.
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.

B3	Operationer			
<b>Mått</b>	Antal operationer uppdelat per kategori			
<b>Mätenhet</b>	Antal			
<b>Syfte</b>	Att få ett kvantitativt mått på vilken typ av åtgärd som förekommer inom definitionen.			
<b>Kategori</b>	Bakgrundsmått			
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system			
<b>Felkällor och begränsningar</b>				
<b>Teknisk beskrivning</b>	<p>Antal operationer som genomförts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer, totalt och uppdelat på nedanstående kategorier. Antalet operationer kan vara fler än antalet patienter.</p> <p><i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>I detta bakgrundsmått är mätenheten antal operationer totalt och uppdelat på operationstyp enligt nedan.</p> <table border="1" data-bbox="571 981 991 1088"> <thead> <tr> <th data-bbox="571 981 991 1021">Operationstyp</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="571 1021 991 1061">Öppen kirurgi</td> </tr> <tr> <td data-bbox="571 1061 991 1088">Robotassisterad kirurgi</td> </tr> </tbody> </table>	Operationstyp	Öppen kirurgi	Robotassisterad kirurgi
Operationstyp				
Öppen kirurgi				
Robotassisterad kirurgi				
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet, totalt antal och uppdelat på kategorierna ovan.			
<b>Kommentar</b>				
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).			

# Tillgänglighet

T1	Tid till behandling
<b>Mått</b>	Antal dagar från behandlingsbeslut vid nationell MDK till operationstillfälle.
<b>Mätenhet</b>	Tid i antal dagar (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att säkerställa att patienter får vård i tid.
<b>Riktning</b>	Ett lågt värde är att föredra
<b>Kategori</b>	Tillgänglighetsmått
<b>Typ av mått</b>	Processmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Medicinska skäl kan föreligga, exempelvis att patienten behöver återhämta sig ytterligare en tid efter cytostatikabehandlingen, vilket kan påverka tid till behandling. Det kan också behöva göras ytterligare utredningar innan operationen. Patientvald väntan är också en faktor ut- anför NHV-enheten som kan påverka tid till behandling.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Antal dagar från behandlingsbeslut om kirurgi på nationell MDK till operation vid NHV-enheten. Måttet innefattar samtliga operationer under det aktuella året inom NHV-definitionen för retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer.  <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.



# Resultatmätt

R1	Komplikationer
<b>Mått</b>	Andel operationer där patienten fått en komplikation enligt Clavien-Dindo grad III eller mer inom 30 dagar från operationen.
<b>Mätenhet</b>	Andel i procent
<b>Syfte</b>	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer.
<b>Riktning</b>	Ett lågt värde är att föredra
<b>Kategori</b>	Resultatmätt
<b>Typ av mått</b>	Resultatmätt
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under året inom definitionen för retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer. Komplikationens svårighetsgrad klassificeras enligt Clavien-Dindo ( <a href="https://www.assessurgery.com/clavien-dindo-classification">https://www.assessurgery.com/clavien-dindo-classification</a> ).  <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i> Antal operationer, enligt nämnaren, där patienten fått en komplikation som tillstött inom 30 dagar efter operation, fördelat på:  A: Clavien-Dindo grad III-IV B: Clavien-Dindo grad V
	<i>Nämnare:</i> Samtliga operationer under behandlingsåret.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-fyllståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

R2	Recidiv i opererat område
<b>Mått</b>	Andel patienter med cancerrecidiv inom template, dvs inom lymfkörtelutrymt område i retroperitoneum.
<b>Mätenhet</b>	Andel i procent
<b>Syfte</b>	Måttet avser att mäta kvaliteten av kirurgisk lymfkörtelutrymning.
<b>Riktning</b>	Ett lågt värde är att föredra
<b>Kategori</b>	Resultatmått
<b>Typ av mått</b>	Resultatmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system.
<b>Datakällans status</b>	
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Sjukdomens biologi kan också påverka resultatet.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Andel recidiv beräknas enligt täljare och nämnare nedan. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
	<i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren, med recidiv i operationsområdet inom 12 månader från primäroperation.
	<i>Nämnare:</i> Samtliga patienter inom definitionen som behandlats med retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer (under året som inträffar två år före inrapporteringsåret).
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter som behandlats kirurgiskt inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023 och följts upp ett år senare. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats två år tillbaka i tiden.

# Patientrapporterade mått

P1	Utvecklingsmätt: Patientrapporterad upplevelse
<b>Mått</b>	Patientrapporterad upplevelse av vården.
<b>Mätenhet</b>	
<b>Syfte</b>	Att mäta patientens upplevelse av vården, delaktighet/inflytande och möjlighet att påverka besluten i den egna vården.
<b>Riktning</b>	
<b>Kategori</b>	Patientrapporterat mått
<b>Typ av mått</b>	Utvecklingsmätt
<b>Datakälla</b>	
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet.
<b>Kommentar</b>	NHV-enheterna tar tillsammans fram en enkät för att mäta patienternas upplevelse av vården. Socialstyrelsen följer upp arbetet under hösten 2024.
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2026 för behandlingsår 2025.

# Överrapportering

Ö1	Överrapportering
<b>Mått</b>	Andel opererade patienter som överrapporteras till remittent.
<b>Mätenhet</b>	Andel i procent
<b>Syfte</b>	Att främja samverkan mellan NHV-enhet och remittent, öka patientsäkerheten samt förbättra vårdkedjan för patienter som behandlas inom NHV-definitionen.
<b>Riktning</b>	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra
<b>Kategori</b>	Överrapporteringsmått
<b>Typ av mått</b>	Processmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativt system
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Måttet innefattar samtliga patienter som opererats någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
<i>Täljare:</i>	Antal patienter, enligt nämnaren, som överrapporterats till remittent på nationell MDK eller genom journalkopia till remittent.
<i>Nämnare:</i>	Totalt antal patienter som opererats under året.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	
<b>Inrapportering</b>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).

# Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	2023-04-21

# Bilaga 1. Definitionen av tillståndsområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer

Följande utgör nationell högspecialiserad  
vård

## **Beslut**

Socialstyrelsen beslutar att åtgärden retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid två enheter.