

Nationell utvärdering 2011 – Diabetesvård

Bilaga 4 Indikatorbeskrivningar

Du får gärna citera Socialstyrelsens texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Socialstyrelsen har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnr 2012-1-8

Publicerad www.socialstyrelsen.se, januari 2012

Innehåll

Indikatorbeskrivningar	4
A1 Dödlighet i hjärt- och kärlsjukdom	4
A2 Amputation ovan fotled	5
A3 Personer med diabetes med terminal njursvikt (njurinsufficiens)	6
A4 Dödföddhet och neonatal dödlighet bland enkelbörder	7
A5 Allvarliga fosterskador och kromosomavvikelser	8
B1 Måluppfyllelse för HbA1c <52 mmol/mol	9
B2 HbA1c >73 mmol/mol	10
B3 Måluppfyllelse för blodtryck <130/80 mmHg	11
B4 Blodtryck >140/90 mmHg	12
B5 Måluppfyllelse för LDL-kolesterol <2,5 µmol/l	13
B6 Uppmätt makroalbuminuri	14
C1 Fotundersökning	15
C2 Ögonbottenundersökning	16
C3 Mätning av albuminutsöndring i urinen	17
C4 Metforminbehandling	18
D1 Utövande av fysisk aktivitet	19
D2 Icke-rökare bland personer med diabetes	20
E1 Undvikbar slutenvård	21
F1 Diabetesutbildad sjuksköterska	23
F2 Gruppbaseade utbildningsprogram givna med stöd av personal med ämnes- och pedagogisk kompetens	24
F01 Upplevd service	25
F02 Bedömning av egenvårdsförmåga	26
F03 Diabetes som ett hinder i vardagen	27
F04 Upplevelse av trygghet	28

Indikatorbeskrivningar

I denna bilaga presenteras tekniska beskrivningar av de indikatorer som ingår i kapitlen *Diabetesvårdens processer och resultat*, *Diabetesvårdens struktur* och *Patientrelaterat utfall avseende hälso- och sjukvård*. Syftet är att tydliggöra hur de uppgifter som utgör underlag för diagrammen i kapitlet har tagits fram. Indikatorbeskrivningarna presenteras i alfabetisk ordning.

A1 Dödlighet i hjärt- och kärlsjukdom

Mått	Antal per 100 000 åren 2007-2009
Syfte	Indikatorn visar antal döda per 100 000 personer som behandlats med diabetesläkemedel. Diabetes medför en ökad risk för dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått.
Indikatorns status	Register finns.
Teknisk beskrivning	<i>Diagram 1:</i> Antal döda i hjärt-kärlsjukdom bland personer som behandlats med diabetesläkemedel. <i>Diagram 2:</i> Relativ jämförelse mellan andel döda i hjärt- och kärlsjukdom bland personer som behandlats med diabetesläkemedel och andel döda i hjärt- och kärlsjukdom i befolkningen. Åldersstandardiserade värden.
Datakällor	Dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.
Felkällor	Diagnostisering sker på sjukhus och i öppenvård. Om få obduceras, kan det till exempel innebära att dödsorsaken diagnostiseras som en pneumoni, då det i själva verket kanske var en hjärtinfarkt. Några få läkemedelsbehandlade personer med diabetes kan ha missats i läkemedelsregistret.

A2 Amputation ovan fotled

Mått	Antal per 100 000 åren 2007-2009
Syfte	Indikatorn visar antal amputationer ovan fotled per 100 000 personer som behandlats med diabetesläkemedel. Nedsatt blodcirkulation i benen är en allvarlig komplikation vid långvarig diabetes. Vid sådan uttalad försämrad perifer cirkulation finns det risk för vävnadsdöd i fötter och ben, en komplikation som kan vara livshotande. För att behandla detta kan man tvingas att amputera delar av benet.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer som behandlats med diabetesläkemedel i åldrarna 40 år och över som någon gång under året amputerats ovan fotled. <i>Nämnare:</i> Medelpopulationen av personer som behandlats med diabetesläkemedel i åldrarna 40 och över respektive år Åtgärds-koder utgörs av: 'NGQ09','NGQ19','NGQ99', 'NFQ09','NFQ19','NFQ99', 'NEQ19','NEQ99'. Diabetesläkemedel: ATC-kod A10. Åldersstandardiserade värden.
Datakällor	Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.
Felkällor	Det finns en risk för att antalet amputationer underskattas i registren. Läkemedelsregistret innehåller inte uppgifter om personer med kostbehandlad diabetes. Mer intensiv glukosscreening i primärvården kan innebära att diabetesdiagnosen sätts tidigare och att patienter med lägre risk för diabeteskomplikationer fångas upp och behandlas med diabetesläkemedel.

A3 Personer med diabetes med terminal njursvikt (njurinsufficiens)

Mått	Antal per 100 000 åren 2007-2010
Syfte	Indikatorn visar antal förstagångspatienter, både incidens och prevalens, i aktiv uremivård per 100 000 personer som behandlats med diabetesläkemedel. God diabetesvård minskar risken för terminal njursvikt.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer som behandlats med diabetesläkemedel vårdade i aktiv uremivård. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes behandlade med diabetesläkemedel. Åldersstandardiserade värden.
Datakällor	Svenskt njurregister (SNR) och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen)
Felkällor	I ett preuremiskt skede med noggrann medicinsk kontroll kan diabetes upptäckas, men för dessa sannolikt fåtal personer kan man förmoda att diabetes inte har bidragit till uremiutvecklingen. Metoden att basera identifieringen av personer med diabetes på läkemedelsregistret kan också innebära att siffrorna inkluderar personer med annan njursjukdom än diabetesnefropati. Mer intensiv glukosscreening i primärvården kan innebära att diabetesdiagnosen sätts tidigare och att patienter med lägre risk för diabetesnefropati fångas upp och behandlas med diabetesläkemedel.

A4 Dödföddhet och neonatal dödlighet bland enkelbörder

Mått	Dödföddhet (per 1000 födda) och neonatal dödlighet (per 1000 levande födda). Barn födda 2007–2009.
Syfte	Indikatorn visar dödföddhet och neonatal dödlighet bland enkelbörder. En mycket god glukoskontroll under graviditeten minskar risken för dödföddhet och neonatal dödlighet vid diabetes.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Datakälla finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Dödföddhet (per 1000 födda barn) och neonatal dödlighet (per 1000 levande födda barn) bland enkelbörder bland kvinnor med diabetes, graviditetsdiabetes, utan diabetes samt totalt. <i>Nämnare:</i> Alla enkelbörder bland kvinnor med diabetes, graviditetsdiabetes, utan diabetes samt totalt, grupper.
Datakällor	Medicinska födelseregistret, och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen. Uppgifter om uttag av diabetesläkemedel i läkemedelsregistret används för att säkerställa att inga mödrar med diabetes missas.
Felkällor	Flera av utfallen är små i absoluta tal, vilket gör att beräkningarna av de relativa riskökningarna är osäkra. På sikt bör man utnyttja rullande femårsvärden, men i nuläget är analysperioden begränsad av läkemedelsregistrets täckning bakåt i tiden.

A5 Allvarliga fosterskador och kromosomavvikelser

Mått	Antal per 1 000. Barn födda 2007–2009.
Syfte	Indikatorn visar antal fosterskador och kromosomavvikelser per 1 000 födda barn bland enkelbördar. En mycket god glukoskontroll vid befruktning och under graviditetens första 10 veckor minskar risken för allvarliga fosterskador vid diabetes.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Datakälla finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal allvarliga fosterskador bland enkelbördar bland kvinnor med diabetes, graviditetsdiabetes, utan diabetes samt totalt. <i>Nämnare:</i> Alla enkelbördar bland kvinnor med diabetes, graviditetsdiabetes, utan diabetes samt totalt. grupper.
Datakällor	Med kromosomavvikelser avses alla Q00-Q99 diagnoser (ICD-10) förutom Q170-övertaligt ytteröra; Q180-gälgångsfistel; Q181-preaurikulär sinus och systa; Q270-endast en navelartär; Q381-stramt tungband; Q65-medfödda höftdeformiteter ingår i måttet.
Felkällor	Medicinska födelseregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen. Uppgifter om uttag av diabetesläkemedel i läkemedelsregistret används för att säkerställa att inga mödrar med diabetes missas.
	Flera av utfallen är små i absoluta tal, vilket gör att beräkningarna av de relativa riskökningarna är osäkra. På sikt bör man utnyttja rullande femårsvärden, men i nuläget är analysperioden begränsad av läkemedelsregistrets täckning bakåt i tiden.

B1 Måluppfyllelse för HbA1c <52 mmol/mol

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som har HbA1c <52 mmol/mol. God glukoskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer.
Målvärde	Målnivå saknas.
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes med HbA1c-värde <52 mmol/mol under det senaste året. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR). Medelvärde för samtliga personer med diabetes registrerade i NDR.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Kvaliteten på HbA1c-mätningarna är övervägande mycket bra i Sverige genom Extern kvalitetssäkring av undersökningar inom hälso- och sjukvården (EQUALIS). Det kan ändå finnas metodologiska variationer särskilt för de allt vanligare patientnära metoderna. Den här variabeln gäller en uppnådd målnivå. Skillnader mellan landstingen måste tolkas med försiktighet, eftersom andelen personer med diabetes som uppnår måluppfyllelsen kan variera kraftigare än medelvärdet av alla patienters HbA1c-värden. Skillnaderna i måluppfyllelse riskerar att överdriva hälsoeffekterna ur ett befolkningsperspektiv och därför anges även medelvärden och spridningsmått av HbA1c. Målnivån är dock viktig i det direkta patientarbetet när målen för olika riskfaktorer formuleras tillsammans med patienten.

B2 HbA1c >73 mmol/mol

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som har HbA1c >73 mmol/mol. God glukoskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer. Högt HbA1c medför kraftigt ökad risk för diabeteskomplikationer.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes med HbA1c-värde >73 mmol/mol under det senaste året. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR). Medelvärde för samtliga personer med diabetes registrerade i NDR.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Kvaliteten på HbA1c-mätningarna är övervägande mycket bra i Sverige genom EQUALIS systematiska kvalitetskontroll. Det kan ändå finnas metodologiska variationer särskilt för de allt vanligare patientnära metoderna. Den här variabeln gäller en uppnådd målnivå, och variationer mellan landstingen måste tolkas försiktigt eftersom målnivån ger betydligt kraftigare skillnader mellan olika vårdgivare än ett medelvärde av HbA1c. Skillnaderna i måluppfyllelse riskerar nämligen att överdriva hälsoeffekterna ur ett befolkningsperspektiv och därför anges även medelvärden och spridningsmått. Målnivån är dock viktig i det direkta patientarbetet när målen för olika riskfaktorer formuleras tillsammans med patienten.

B3 Måluppfyllelse för blodtryck <130/80 mmHg

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som har uppnått blodtryck <130/80 mmHg . God blodtryckskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer i små blodkärl (mikroangiopati i ögon och njurar) och hjärt-kärlsjukdom.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes med blodtryck <130/80 mmHg. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR). Medelvärde för samtliga personer med diabetes registrerade i NDR.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Olika sätt att mäta blodtryck samt olika sätt att avrunda vid angivande av resultat.

B4 Blodtryck >140/90 mmHg

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes med blodtryck >140/90 mmHg. God blodtryckskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer i små blodkärl (mikro-angiopati i ögon och njurar) och hjärt-kärlsjukdom.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes med blodtryck >140/90 mmHg. <i>Nämnare</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Medelvärde för samtliga personer med diabetes registrerade i NDR..
Felkällor	Nationella Diabetesregistret (NDR). Olika sätt att mäta blodtryck samt olika sätt att avrunda vid angivande av resultat. Indikatorn redovisas enbart inom primärvård för personer med typ 2-diabetes.

B5 Måluppfyllelse för LDL-kolesterol <2,5 µmol/l

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som har en LDL-kolesterolnivå <2,5 mmol/l. Ett LDL-kolesterolvärde som ligger under 2,5 mmol/l leder till minskad sjuklighet och minskad risk för död.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes med LDL-kolesterol <2,5 µmol/l. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR). Medelvärde för samtliga personer med diabetes registrerade i NDR.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Det finns metodologiska skillnader att mäta eller beräkna nivåerna av LDL-kolesterol, som kan påverka resultatet.

B6 Uppmätt makroalbuminuri

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes utan förekomst av albuminuri (u-albumin < 200 µg/min). Ökad albuminutsöndring i urinen ökar risken för komplikationer (njurar) hos patienter med diabetes.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes utan förekomst av albuminuri. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Det är en stor variation i albuminutsöndring från dag till dag samt en brist på standardiserad mätning. I högre åldrar är albuminuri ett mindre specifikt mått inom ramen för diabeteskontrollen, för med stigande ålder blir det vanligare att eventuell njurskada beror på annan njursjukdom och alltså inte orsakas av diabetes.

C1 Fotundersökning

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som genomgått en enkel fotundersökning som identifierar patienter med hög risk för fotsår.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Processmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes som genomgått en enkel fotundersökning det senaste året. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Olika undersökningsmetoder kan användas och det kan påverka resultatet.

C2 Ögonbottenundersökning

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som genomgått kontroll av ögonbottenstatus under de senaste två åren för typ 1-diabetes vid medicinkliniker, Under de senaste tre åren för typ 2-diabetes vid medicinkliniker samt inom primärvården. Ger möjlighet att tidigt identifiera behandlingsbara ögonbottenförändringar och därmed minska risken för synnedsättning.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Processmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal ögonbottenundersökta personer med diabetes under rekommenderad tidsperiod. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR)..
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Landstingen använder olika tidsintervall för ögonbottenundersökning samt olika ålderskategorier, vilket påverkar täckningsgraden i NDR.

C3 Mätning av albuminutsöndring i urinen

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som har screenats med kvantitativ mätning av albuminutsöndring i urinen. Ökad albuminutsöndring i urinen är ett tecken på ökad risk för komplikationer (njurar) hos personer med diabetes
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Processmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i NDR som screenats avseende mätning av albuminutsöndring i urinen. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Det finns en brist på standardiserad mätning. I högre åldrar är dessutom albuminuri ett mindre specifikt mått på diabeteskontroll.

C4 Metforminbehandling

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes 80 år och äldre med Cockcroft-Gault<60 ml/min med användning av något metforminpreparat. Metforminbehandling vid nedsatt njurfunktion kan leda till allvarliga akuta komplikationer (laktatacidos).
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Processmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal metforminbehandlade personer med diabetes med Cockcroft-Gault<60 ml/min. <i>Nämnare:</i> Totalt antal metforminbehandlade personer med diabetes.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret, NDR och läkemedelsregistret.
Felkällor	För redovisningen av metforminbehandling har register samkörts. Dock finns det en risk för att framför allt äldre personer med diabetes i kommunal hemsjukvård och i särskilda boenden inte har kommit med i beräkningen, eftersom kravet att registrera dessa personer i NDR skiljer sig åt mellan landstingen.

D1 Utövande av fysisk aktivitet

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar andel personer med diabetes som utövar fysisk aktivitet regelbundet minst 3 ggr/vecka. Fysisk aktivitet minskar risken för hjärt-kärlkomplikationer och förtida död.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes i NDR som utövar fysisk aktivitet minst tre gånger/vecka. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Jämförelsen baseras på självrapporterad data från personer med diabetes, vilket kan påverka resultatet. Tolkning av vad som skall räknas som fysisk aktivitet kan sannolikt skilja sig mellan olika rapportörer.

D2 Icke-rökare bland personer med diabetes

Mått	Andel icke-rökare, procent
Syfte	Indikatorn visar andel icke-rökare bland personer med diabetes. Rökning ökar risken för komplikationer och död.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes som är icke-rökare registrerade i NDR. <i>Nämnare:</i> Antal personer med diabetes registrerade i Nationella diabetesregistret (NDR).
Datakällor	Nationella Diabetesregistret (NDR).
Felkällor	Jämförelsen baseras på självrapporterad data från personer med diabetes, vilket kan påverka resultatet.

E1 Undvikbar slutenvård

Mått	Antal per 100 000
Syfte	Indikatorn visar antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 läkemedelsbehandlade personer med diabetes. Indikatorn omfattar vårdtillfällen orsakade av utvalda sjukdomstillstånd som bedöms kunna undvikas inom slutenvården. Bland de diagnoser som valts ut finns främst sådana som bedömts belysa hur väl den icke sjukhusbundna vården handlägger kroniska eller mer långvariga åkommor. Utöver detta ingår även en del mer akuta tillstånd där adekvat behandling given inom rimlig tid bedömts kunna förhindra inläggning på sjukhus. Måttet avser att mäta kvaliteten i den öppna vården. Korrigeringar har gjorts för skillnader i befolkningens åldersstruktur mellan olika landsting. Åldersstandardisering har gjorts med 2000 års befolkning som standardpopulation, med geografisk indelning enligt patientens hemort.
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Register finns
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer som behandlats med diabetesläkemedel som vårdats på grund av sjukdomstillstånd som betraktas som undvikbara (se tabell nedan). <i>Nämnare:</i> Antal personer som behandlats med diabetesläkemedel.
Datakällor	Patientregistret och läkemedelsregistret.
Felkällor	Skillnader i undvikbar slutenvård bör tolkas med en viss försiktighet, bland annat eftersom förekomsten av vissa sjukdomstillstånd skiljer sig åt mellan olika landsting liksom att diagnossättning kan variera mellan landstingen.

Följande sjukdomstillstånd och koder enligt ICD-10 ingår i indikatorn undvikbar slutenvård.

DIAGNOS	ICD-10
<i>Kroniska tillstånd</i>	
Anemi	D50, D508, D509
Astma	J45, J46,
Diabetes	E101-E108 (huvud- eller bidiagnos) E110-E118 (huvud- eller bidiagnos) E130-E138 (huvud- eller bidiagnos) E140-E148 (huvud- eller bidiagnos)
Hjärtsvikt	I50, I110, J81
Högt blodtryck	I10, I19
Kroniskt obstruktiv lungsjukdom	J41, J42, J43, J44, J47 (huvuddiagnos) J20 tillsammans med J41, J42, J43, J44, J47 som bidiagnos
Kärlkramp	I20, I240, I248, I249
<i>Akuta tillstånd</i>	

Blödande magsår	K250, K251, K252, K254, K255, K256, K260, K261, K262, K264, K265, K266, K270, K271, K272, K274, K275, K276, K280, K281, K282, K284, K285, K286
Diarré	E86, K522, K528, K529
Epileptiska krampanfall	O15, G40, G41, R56
Inflammatoriska sjukdomar i de kvinnliga bäckenorganen	N70, N73, N74
Njurbäckeninflammation	N390, N10, N11, N12, N136
Öra-näsa-halsinfektion	H66, H67, J02, J03, J06, J312

F1 Diabetesutbildad sjuksköterska

Mått	Antal
Syfte	Antal diabetesutbildade sjuksköterskor med ämneskompetens motsvarande minst med 15 högskolepoäng (hp) samt hp inom pedagogik.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Strukturmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	Antal diabetesutbildade sjuksköterskor med ämneskompetens motsvarande minst med 15 hp samt hp inom pedagogik. Fördelning av högskolepoäng bland diabetesutbildade sjuksköterskor med ämneskompetens. Täljare: Nämnare: Alla diabetesutbildade sjuksköterskor som besvarat enkäten.
Datakällor	För närvarande finns det ingen datakälla.
Felkällor	I primärvården var svarsfrekvensen 42 procent, vilket gör att slutsatser på riksnivå får dras med viss försiktighet.

F2 Gruppbaseade utbildningsprogram givna med stöd av personal med ämnes- och pedagogisk kompetens

Mått	Antal
Syfte	Erbjuda gruppbaseade utbildningsprogram till personer med diabetes med stöd av personer med både ämneskompetens och pedagogisk kompetens.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Strukturmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal vårdenheter inom primärvården och sjukhusens diabetesmottagningar för vuxna som erbjuder gruppbaseade utbildningsprogram.
Datakällor	<i>Nämnare:</i> Samtliga vårdenheter inom primärvården och sjukhusens diabetesmottagningar för vuxna som besvarat enkäten För närvarande finns det ingen datakälla.
Felkällor	I primärvården var svarsfrekvensen 42 procent, vilket gör att slutsatser på riksnivå får dras med viss försiktighet.

F01 Upplevd service

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar procentuell fördelning av svarsalternativen för upplevd service – läkare.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Andel (procent) personer med typ 2-diabetes respektive typ 1-diabetes som gav olika svarsalternativ på frågorna om upplevd service – läkare, upplevd service – diabetessjuksköterska samt tillgänglighet läkare – diabetessköterska. <i>Nämnare:</i> Samtliga personer med diabetes som besvarat enkätfrågorna.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret, NDR under utveckling.
Felkällor	Med enkäter finns det en risk att svarspersonen inte vill svara på samtliga frågor. Det är svårt att dra slutsatser på riksnivå, eftersom undersökningarna endast omfattar personer med typ 1- och typ 2-diabetes på sjukhus i södra och mellersta Sverige samt på vårdcentraler inom en region i Sverige. Till det kommer att svarsfrekvensen var 64 procent för typ 1-diabetes och 51 procent för typ 2-diabetes.

F02 Bedömning av egenvårdsförmåga

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar procentuell fördelning av svarsalternativen för egenvård.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes som når det uppsatta riktvärdet för variabeln bedömning av egenvårdsförmåga som utgörs av riktade svar på frågor om kunskaper och färdigheter, information, råd och samtal /förståelse. <i>Nämnare:</i> Samtliga personer med diabetes som besvarat enkät frågorna..
Datakällor	Nationella Diabetesregistret, NDR under utveckling.
Felkällor	Med enkäter finns det en risk att svarspersonen inte vill svara på samtliga frågor. Det är svårt att dra slutsatser på riksnivå, eftersom undersökningarna endast omfattar personer med typ 1- och typ 2-diabetes på sjukhus i södra och mellersta Sverige samt på vårdcentraler inom en region i Sverige. Till det kommer att svarsfrekvensen var 64 procent för typ 1-diabetes och 51 procent för typ 2-diabetes.

F03 Diabetes som ett hinder i vardagen

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar procentuell fördelning av svarsalternativen för aktiviteter och hinder i vardagen.
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes (som svarat på frågorna) vars viktade svar på frågor om diabetes som ett hinder i nuvarande arbete, i vardagen och i social samvaro når det uppsatta riktvärdet för variabeln "diabetes som ett hinder i vardagen". <i>Nämnare:</i> Samtliga personer med diabetes som besvarat enkät frågorna.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret, NDR under utveckling.
Felkällor	Generellt visar resultaten att det finns en subgrupp som upplever stora problem i sin vardag, och det är viktigt att identifiera denna grupp och ta reda på vilket stöd de behöver. Exempelvis kan de behöva mer kunskap och bli bättre på att använda denna kunskap i olika situationer. Till det kommer att svarsfrekvensen var 64 procent för typ 1-diabetes och 51 procent för typ 2-diabetes.

F04 Upplevelse av trygghet

Mått	Andel, procent
Syfte	Indikatorn visar procentuell fördelning av svarsalternativen för upplevelse av trygghet
Målvärde	Målnivå saknas
Typ av indikator	Resultatmått
Indikatorns status	Indikatorn under utveckling, baserad på enkätdata.
Teknisk beskrivning	<i>Täljare:</i> Antal personer med diabetes (som svarat på frågorna) vars viktade svar på frågor om oro för hypoglykemi, oro för risk för framtida komplikationer, tillgänglighet per telefon, möjligheten till besök när patienten så önskar när det uppsatta riktvärdet för variabeln "upplevelse av trygghet". <i>Nämnare:</i> Samtliga personer med diabetes som besvarat enkätfrågorna.
Datakällor	Nationella Diabetesregistret, NDR under utveckling.
Felkällor	Med enkäter finns det en risk att svarspersonen inte vill svara på samtliga frågor. Det är svårt att dra slutsatser på riksnivå, eftersom undersökningarna endast omfattar personer med typ 1- och typ 2-diabetes på sjukhus i södra och mellersta Sverige samt på vårdcentraler inom en region i Sverige. Till det kommer att svarsfrekvensen var 64 procent för typ 1-diabetes och 51 procent för typ 2-diabetes.
