

Kvalitetsindikatorer for patienter med leddegigt

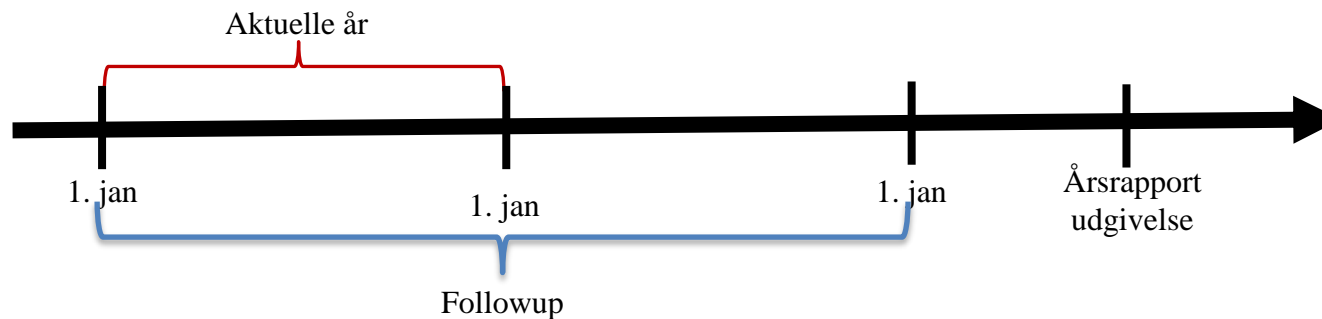
| Nr. | Navn | Standard |
|-----|--|--|
| 1 | Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal følges med tæt kontrol. | <p>Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal registreres med <i>sygdomsaktivitet</i> (DAS28 og/eller CDAI), <i>funktionsniveau</i> (HAQ) og <i>smertes</i> (VAS-smerte) mindst 3 gange (3 fulde visits) samt angivelse af <i>medicinsk behandling</i> det første sygdomsår. Ved oprettelse i DANBIO registreres <i>diagnosetidspunkt</i> og <i>diagnose</i>.</p> <p>Kvalitetsmål: Mindst 80% af nydiagnosticerede leddegigt patienter skal opfylde standarden.</p> |

Beregningsmetode

Tæller: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år med et års followup efter diagnosetidspunktet, som har mindst 3 fulde registreringer af *DAS28* og/eller *CDAI*, *HAQ*, *VAS smerte* samt angivelse af *medicinsk behandling*. Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Nævner: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år med et års followup efter diagnosetidspunktet. Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Uoplyst: Ikke mulig.



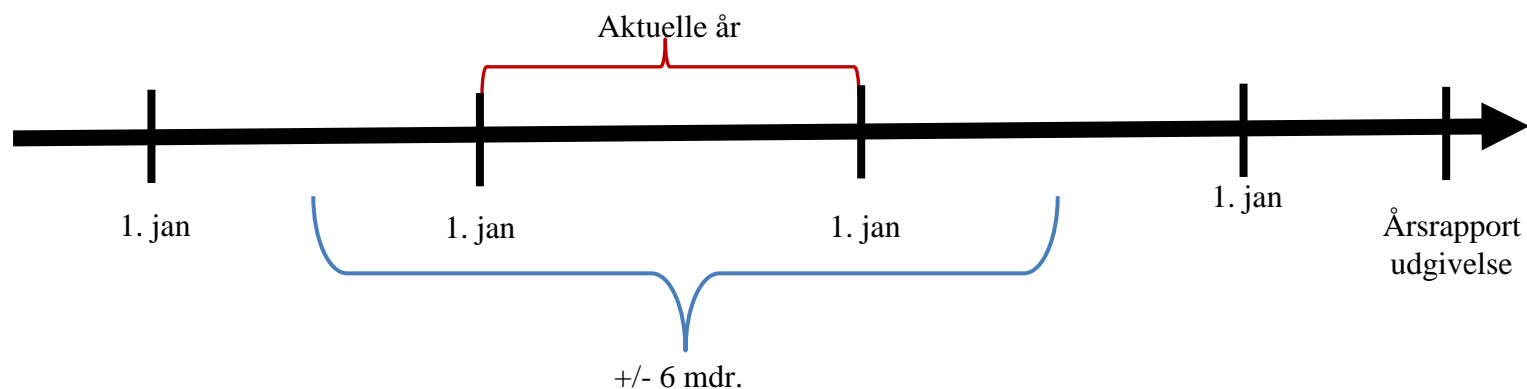
Figur 1

| | | |
|---|--|--|
| 2 | Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal være undersøgt for anti-CCP og IgM reumafaktor på diagnosetidspunktet | Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal registreres med anti-CCP og IgM reumafaktor (eksakt- eller dikotomt svar) på diagnosetidspunktet (+/- 6 mdr.). Kvalitetsmål: Mindst 90% af nydiagnosticerede leddegigt patienter skal opfylde standarden. |
| | Beregningsmetode | |

Tæller: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år, der har fået målt og registreret anti-CCP og IgM reumafaktor på diagnosetidspunktet (+/- 6 mdr.). Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Nævner: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år. Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Uoplyst: Ikke mulig.



Figur 2

3 Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal have udført røntgen status på diagnosetidspunktet.

Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal have udført røntgen status (hænder, håndled og forfødder) på diagnosetidspunktet (+/- 6 mdr.).

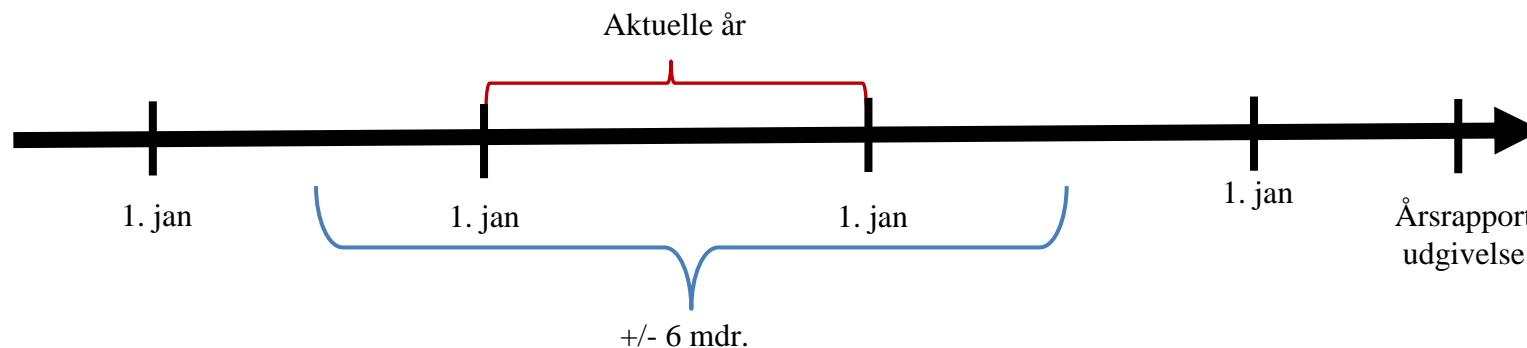
Kvalitetsmål: Mindst 90% af nydiagnosticerede leddegigt patienter skal opfylde standarden.

Beregningsmetode

Tæller: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år, som har fået udført og registreret *røntgen status* (hænder, håndled og forfødder) på diagnosetidspunktet (+/- 6 mdr.). Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Nævner: Nydiagnosticerede leddegigt patienter i det aktuelle år. Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Uoplyst: Ikke mulig.



Figur 3

4

Nydiagnosticerede leddegigt patienter > 40 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet.

Nydiagnosticerede leddegigt patienter > 40 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet (+/- 12 mdr.).

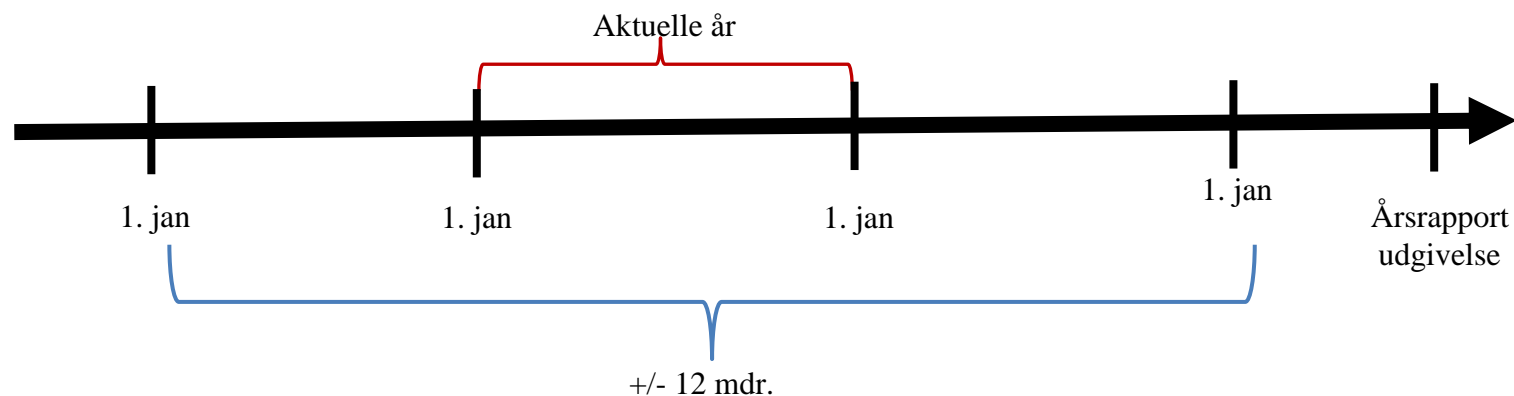
Kvalitetsmål: Mindst 80% af nydiagnosticerede leddegigt patienter > 40 år skal opfylde standarden.

Beregningsmetode

Tæller: Nydiagnosticerede leddegigt patienter > 40 år på diagnosetidspunktet i det aktuelle år, der har fået udført DXA scanning på diagnosetidspunktet (+/- 12 mdr.). Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Nævner: Nydiagnosticerede leddegigt patienter > 40 år på diagnosetidspunktet i det aktuelle år. Patienter der skifter afdeling/praksis i løbet af det første sygdomsår indgår ikke.

Uoplyst: Ingen.



Figur 4

5

Leddegigt patienter skal følges longitudinelt.

Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > 1 år fra diagnosetidspunktet skal registreres mindst 1 gang årligt (ét fuldt visit) med *sygdomsaktivitet (DAS28)*, *funktionsniveau (HAQ)*, *smarter (VAS-smerte)* og angivelse af *medicinsk behandling*.

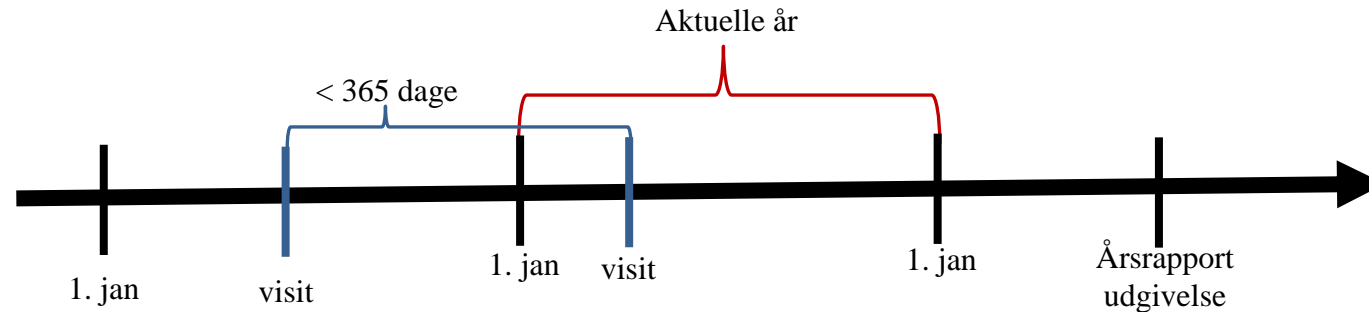
Kvalitetsmål: Mindst 90% af leddegigt patienter med sygdomsvarighed > 1 år fra diagnosetidspunktet skal opfylde standarden.

Beregningsmetode

Tæller: Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > 1 år fra diagnosetidspunktet, der indenfor 365 dage før det sidste visit i det aktuelle år har mindst én registrering (ét fuldt visit) af *DAS28*, *HAQ*, *VAS smerte* og angivelse af *medicinsk behandling*. Patienter der skifter afdeling/praksis indgår ikke.

Nævner: Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > 1 år fra diagnosetidspunktet.

Uoplyst: Ikke muligt.



Figur 5

6a

Leddegigt patienter skal have velbehandlet sygdom.

Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet skal have lav sygdomsaktivitet (*DAS28* < 3,2 og ingen hævede led).

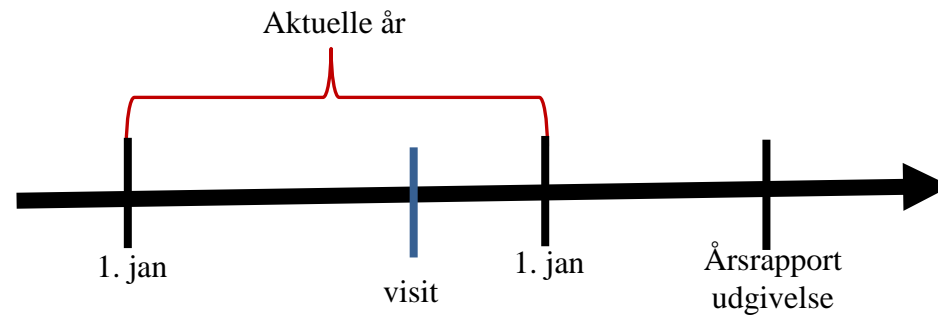
Kvalitetsmål: Mindst 70% af leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet skal opfylde standarden.

Beregningsmetode

Tæller: Leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år fra diagnosetidspunktet, hvor der ved seneste standardvisit i aktuelle år findes DAS28 $< 3,2$ og ingen hævede led.

Nævner: Leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år fra diagnosetidspunktet.

Uoplyst: Ingen DAS28 registrering i det aktuelle år.



Figur 6

| | | |
|------------------|---|--|
| | <p>Ved moderat/høj sygdomsaktivitet skal der taget stilling til en behandlingsstrategi.</p> | <p>Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet, hvor der findes DAS28 > 3,2 <u>og</u> mindst et hævet led ved seneste standardvisit i aktuelle år, skal den behandelende læge tage stilling til en af følgende behandlingsstrategier:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Behandling intensiveret</i> - <i>Behandlingsændring aktuelt ikke mulig/afventer behandlingsresultat</i> - <i>Behandlingsmuligheder udtømt</i> - <i>Pt ønsker ikke behandlingen ændret</i> - <i>Andet</i> <p>Kvalitetsmål: Mindst 90% af leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet med DAS28 > 3,2 <u>og</u> mindst et hævet led skal opfylde standarden.</p> |
| <p>6b</p> | <p>Beregningsmetode</p> <p><u>Tæller:</u> Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet, der ved seneste standardvisit i aktuelle år findes DAS28 > 3,2 <u>og</u> mindst et hævet led, hvor der er taget stilling til én af fem behandlingsstrategier.</p> <p><u>Nævner:</u> Leddegigt patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet, der ved seneste standardvisit i aktuelle år findes DAS28 > 3,2 <u>og</u> mindst et hævet led</p> <p><u>Uoplyst:</u> Ingen DAS28 registrering i det aktuelle år.</p> <p>Se figur 6.</p> | |

| | | |
|---|---|--|
| 7 | <p>Leddegigt patienters funktionsniveau må ikke forringes væsentlig.</p> | <p>Leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år fra diagnosetidspunktet skal ved seneste standardvisit i aktuelle år have HAQ-score \leq HAQ-score ved første DANBIO visit.</p> <p>Kvalitetsmål: Mindst 80% af leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år skal opfylde standarden.</p> |
| | <p>Beregningsmetode</p> <p><u>Tæller:</u> Leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år fra diagnosetidspunktet, der ved seneste standardvisit i aktuelle år har HAQ-score \leq HAQ-score ved første DANBIO visit.</p> <p><u>Nævner:</u> Leddegigt patienter med sygdomsvarighed $> \frac{1}{2}$ år fra diagnosetidspunktet.</p> <p><u>Uoplyst:</u> Ingen HAQ registrering i det aktuelle år.</p> <p>Se figur 6.</p> | |