

# Reumatoid arthritis

## Kvalitetsindikatorer 2019

Indikator	Beskrivelse	Standard
1. Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter skal følges med tæt kontrol	Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter 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> .	Min 90%
2. Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter skal være undersøgt for anti-CCP og IgM reumafaktor på diagnosetidspunktet	Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter skal registreres med anti-CCP og IgM reumafaktor.	Min 90%
3. Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter skal have udført røntgen status på diagnosetidspunktet	Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter skal have udført røntgen status (hænder, håndled og forfødder) på diagnosetidspunktet (+/- 6 mdr.).	Min 95%
4. Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter > 50 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet	Ny-diagnosticerede leddegigtpatienter ≥ 50 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet (/+12 mdr.).	<b>Udgår i 2019</b>
5. Patienter med leddegigt skal følges longitudinelt	Patienter med sygdomsvarighed > 1 år fra diagnosetidspunktet skal registreres mindst 1 gang årligt (ét fuldt visit) med sygdomsaktivitet (DAS28), funktionsniveau (HAQ), smerter (VAS-smerte) og angivelse af medicinsk behandling.	Min 90%
6. Ved moderat/høj sygdomsaktivitet skal der tages stilling til en behandlingsstrategi	Patienter med sygdomsvarighed > ½ år fra diagnosetidspunktet, hvor der findes DAS28 > 3,2 og mindst et hævet led ved seneste standardvisit i aktuelle år, skal den behandlende læge tage stilling til en af følgende behandlingsstrategier: - Behandling intensiveret - Behandlingsændring aktuelt ikke mulig/afventer behandlingsresultat - Behandlingsmuligheder udtømt - Patient ønsker ikke behandlingen ændret - Andet	Min 95%

Indikatorsættet med standarder er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra NBV-udvalget, RKKP og DANBIO sekretariatet og efterfølgende godkendt af DANBIOs styregruppe oktober 2019.