

# Reumatoid arthritis

## Kvalitetsindikatorer – gældende fra 01.01.2021

Indikator	Beskrivelse	Nævner	Tæller	Uoplyst	Ekskluderet	standard
1. Nydiagnosticerede leddegigt patienter skal følges med tæt kontrol	Ny-diagnosticerede leddegigt patienter skal registreres med <i>sygdomsaktivitet</i> (DAS28 og/eller CDAI), <i>funktionsniveau</i> (HAQ eller MDHAQ) og <i>smerte</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> .	Alle ny-diagnosticerede RA patienter i året før årsrapportens periode, der er i live ved udgangen af årsrapportperioden	Patienter i nævner som har mindst 3 fulde registreringer af DAS28 og/eller CDAI, HAQ, VAS smerte samt angivelse af medicinsk behandling fra diagnosepunkt + 400 dage		Patienter der skifter afdeling/praksis i det første sygdoms år	Min 90%
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.	Alle ny-diagnosticerede RA patienter i året før årsrapportens periode, der er i live ved udgangen af årsrapportperioden	Patienter i nævner der har fået målt og registreret anti-CCP og IgM reumafaktor		Patienter der skifter afdeling/praksis i det første sygdoms år	Min 90%
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.).	Alle ny-diagnosticerede RA patienter i året før årsrapportens periode, der er i live ved udgangen af årsrapportperioden	Patienter i nævner, der har registreret dato for røntgen undersøgelse (hænder, håndled og forfødder) på diagnosetidspunkt +/- 200 dage		Patienter der skifter afdeling/praksis i det første sygdoms år	Min 95%
4. Nydiagnosticerede leddegigt patienter > 50 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet	Nydiagnosticerede leddegigt patienter ≥ 50 år på diagnosetidspunktet skal have udført DXA scanning på diagnosetidspunktet (/+12 mnd.).	Alle ny-diagnosticerede RA patienter i året før årsrapportens periode, ≥ 50 år v diagnose, der er i live ved udgangen af årsrapportperioden	Patienter i nævner, der har registreret dato for DXA scanning på diagnosetidspunkt +400 dage (inget vindue bagud)		Patienter der skifter afdeling/praksis i det første sygdomsår	Ikke fastsat

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 eller MDHAQ), smerter (VAS-smerter) og angivelse af medicinsk behandling.	RA patienter i DANBIO, i live ved udgangen af årsrapportperioden, med sygdomsvarighed over 1 år (360 dage)	Patienter i nævneren der har en standard visit i årsrapportperioden, og en standard visit 400 dage før; begge med registrering af DAS28, HAQ, VAS smerte, og angivelse af medicinsk behandling  (ved flere standard komplette visits i årsrapportperioden, bruges den sidste)		Patienter der skifter afdeling/praksis i årsrapportperioden  Patienter med sygdomsvarighed under 359 dage	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 - Pt ønsker ikke behandlingen ændret - Andet	RA patienter i DANBIO, i live ved udgangen af årsrapportperioden, med sygdomsvarighed over 1/2 år (180 dage), hvor der ved seneste standardvisit i årsrapportperioden findes en DAS28 >3.2 og SJC ≥ 1	Patienter i nævneren hvor der er taget stilling til én af 5 behandlingsstrategier ( Behandling intensiveret , - Behandlingsændring aktuelt ikke mulig/afventer behandlingsresultat , Behandlingsmuligheder udtømt, Pt ønsker ikke behandlingen ændret, Andet ) ved sidste standardvisit	Ingen visit i årsrapport -perioden	Patienter der skifter afdeling/praksis i årsrapportperioden	Min 95%