

Förslag om reviderade ögonparametrar i NDR

Ögonbottenundersökning: År och månad

Diabetesretinopati: Ingen/Mild/Måttlig/Allvarlig/Prol

Behandlad för diabetesretinopati/diabetesmakulopati senaste året: Ja/Nej

Korrigerad synskärpa på bästa ögat, numeriskt fält (vid manuell rapportering endast om Allv DR/Prol DR/Behandlad DR/diabetesmakulopati)

Förslag vid införandeprocess för MRK, SFD och NDR

- Att MRK uppmuntrar generell övergång till den internationella klassifikationen av diabetesretinopati, tabell 1, och verkar för en homogen nomenklatur. Den tidigare klassifikationen i NDR var föråldrad och otydlig samt gav felaktig rapportering.
- Att MRK uppmuntrar automatisk rapportering av ögonparametrar till NDR för att förbättra datakvaliteten, öka täckningsgraden och spara tid. Som incitament får man tillgång att använda NDR som kvalitetsuppföljningsinstrument (öppna jämförelser). Manuell överföring av ögonsjukvården från ögonjournal är inte aktuell.
- Att automatiskt rapporterade data valideras lokalt hos varje sjukvårdshuvudman i samarbete med NDR.
- Att verka för utbildningsaktiviteter för införandet.

Förankringsprocess för ny klassifikation och nya parametrar till NDR (kvartalsvis enligt nedan)

- Q1 2017: Förankrar förslag och införandeprocess hos styrelser NDR, MRK (& ev svensk ögonläkarförening (SÖF)) och SFD
- Q2 2017: ACS och KJH: Lägesrapport 6/4 MRK:s vårmöte
- Q2 2017: Förslag på remiss till svensk förening för allmänmedicin (SFAM), svensk förening för sjuksköterskor i diabetesvård (SFSD), Riksföreningen för ögonsjukvård, Sveriges privatögonläkares förening (SPÖF), Barnläkarföreningens (BLF) sektion för endokrinologi och diabetes.
- Q3 2017: Information i ”ett ögonblick” samt ”dagens diabetes”.
- Q4 2017: Utbildningsaktivitet MRK:s höstmöte: NDR och SFD samverkar
- Q1 2018: Införandestart vid årsskiftet

Tabell 1. Gradering av diabetesretinopati enligt International Clinical Diabetic Retinopathy Disease Severity Scale, Ophthalmology 2003;110:1677-1682

Ingen DR	Mild DR	Måttlig DR	Allvarlig DR	Proliferativ DR
Inga synliga förändringar	Enbart mikroaneurysm	Mer än mild men mindre än allvarlig icke-proliferativ diabetesretinopati	Mer än 20 intra-retinala blödningar i 4 kvadranter eller venhastrering i 2 kvadranter eller tydliga IRMA i 1 kvadrant. (4-2-1)	Neovaskularisation, glaskropps- eller preretinal blödning

Ändringar från förslaget som presenterades MRK:

Beslut att stryka rapportering om behandlingstyp (laserbeh/annan lokalbeh) då det är en otydlig och ofullständig parameter. Då automatisk rapportering blivit dominerande så kan diskussion återupptas om det är lämpligt att specificera orsak och typ av behandling. Tills dess är förslaget ”Behandlad för diabetesretinopati/diabetesmakulopati senaste året: Ja/Nej” en tillräcklig, hållbar och relevant parameter.