

# Stamcellstransplantation vid systemisk skleros

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell  
högspecialiserad vård

# Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård

Lagen för en ny beslutsprocess för den högspecialiserade vården gick igenom den 1 juli 2018. Syftet med nationell högspecialiserad vård (NHV) är att koncentrera avancerad hälso- och sjukvård till upp till fem enheter i landet för att höja den medicinska kompetensen, stärka patientsäkerheten och öka effektiviteten.

Som en del i Socialstyrelsens arbete med nationell högspecialiserad vård ingår årlig uppföljning av de nationella enheter som har tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård. Enligt propositionen ska ett litet antal indikatorer och bakgrundsmått följas upp för varje vårdområde. Indikatorerna ska grunda sig i den egenkontroll som de nationella vårdenheterna utför och företrädesvis tas från kvalitetsregister eller patientadministrativa system. Uppföljningsmått inom årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård faller inom kategorierna bakgrundsmått, tillgänglighet, medicinska resultat, patientrapporterade resultat och överrapportering. Uppföljningsmått kommer att visualiseras på Socialstyrelsens hemsida.

I detta dokument redovisas uppföljningsmått för tillståndsområde stamcellstransplantation vid systemisk skleros (SCT).

# Innehåll

Uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård	2
Förteckning över uppföljningsmått .....	4
Datakällor .....	4
Inrapporteringsperiod .....	4
Bakgrundsmått .....	5
Tillgänglighet .....	9
Medicinska resultat .....	11
Patientrapporterade mått .....	13
Överrapportering .....	14
Versionshistorik .....	15
Bilaga 1. Definitionen av tillståndsområde SCT vid systemisk skleros .....	16
Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall .....	17

# Förteckning över uppföljningsmått

Nedan tabell visar samtliga uppföljningsmått för årlig uppföljning av nationell högspecialiserad vård (NHV). Vård som ingår i NHV-definitionen redovisas i bilaga 1. Förklarings-texter till beskrivningarna av uppföljningsmått redovisas i bilaga 2.

**Tabell 1. Uppföljningsmått för tillståndsområde SCT**

Indikator-ID	Namn	Typ/Område
B1	Antal patienter	Bakgrundsmått
B2	Ålder hos patienter	Bakgrundsmått
B3	Antal stamcellstransplantationer	Bakgrundsmått
B4	Vårdtid	Bakgrundsmått
T1	Tid till beslut om stamcellstransplantation	Processindikator/ Tillgänglighet
T2	Tid från beslut om stamcellstransplantation till påbörjad stamcellsbehandling	Processindikator/ Tillgänglighet
R1	Transplantationsrelaterad överlevnad	Resultatindikator/ Överlevnad
R2	Sjukdomsfri överlevnad	Resultatindikator/ Överlevnad
P1	Patientnöjdhet	Utvecklingsindikator/ Patientrapporterat mått
Ö1	Individuell vårdplan	Processindikator/ Överrapportering

## Datakällor

NHV-enheten samlar in uppgifter och rapporterar resultaten till Socialstyrelsen. För viss vård vid SCT kommer uppgifter för de mått som beskrivs här huvudsakligen att inhämtas från lokala datakällor.

## Inrapporteringsperiod

Resultat för uppföljningsmått som beskrivs i detta dokument rapporteras in av NHV-enheterna årligen under mars månad. Behandlingsår eller det år en patient besökt NHV-enheten är det år som uppföljningsmålet redovisas för. För de flesta mått kommer det året vara det föregående året vid inrapportering, men i vissa fall då patienterna följs upp under en längre tid kan det vara ett tidigare år. Exempelvis för uppföljningsmålet sjukdomsfri överlevnad är behandlingsåret året tre år före rapportår.

# Bakgrundsmått

B1	Antal patienter
<b>Mått</b>	Antal patienter som bedömts inför eventuell behandling inom NHV-definitionen för SCT vid systemisk skleros.
<b>Mätenhet</b>	Antal
<b>Syfte</b>	Att få en bild av det totala antalet patienter, eventuell fördelning av diagnoser inom tillståndet och patienternas hemortsregion.
<b>Typ av indikator</b>	Att kunna följa utvecklingen, remitteringsmönster och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
<b>Indikatorområde</b>	Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Antal patienter som bedömts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid SCT. <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i> <i>Patienter med tidig diagnosticerad systemisk skleros, där prognosen bedöms vara allvarlig på grund av inre organpåverkan och/eller mycket snabb och utbredd hudprogress, ska remitteras till en nationell enhet för bedömning, vidare utredning och eventuell blodstamcellstransplantation.</i> I detta bakgrundsmått är mätenheten antal patienter totalt och uppdelat på kön och patientens hemregion.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet, hemregion (folkbokföringsadress) och kön.
<b>Kommentar</b>	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år (1 januari–31 december).
<b>Referens</b>	

B2	Ålder hos patienter
<b>Mått</b>	Ålder hos patienter med systemisk skleros som genomgått stamcells- transplantation.
<b>Mätenhet</b>	Ålder i antal år (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, me- dian, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att ge en bild av patienternas ålder vid NHV-enheten.
<b>Typ av indikator</b>	Att kunna följa utvecklingen och patientfördelning inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
<b>Indikatorområde</b>	Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begräns- ningar</b>	Givet förväntat lågt antal patienter kommer inte data kunna visas årligen utan aggregeras på fler år.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Ålder hos samtliga patienter med systemisk skleros som under året be- handlats med stamcellstransplantation.  <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>  Detta bakgrundsmått innefattar samtliga patienter som behandlats un- der året. För patientpopulationen beräknas medel, standardavvikelse, median och 10:e respektive 90:e percentilen för ålder vid återföring av stamceller.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket (enbart medel och standardavvikelse), NHV-enhet.
<b>Kommentar</b>	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) patienter data är baserade på.
<b>Referens</b>	

B3	Antal stamcellstransplantationer
<b>Mått</b>	Antal stamcellstransplantationer utförda på patienter med systemisk skleros
<b>Mätenhet</b>	Antal
<b>Syfte</b>	Att få en bild av det totala antalet stamcellstransplantationer vid NHV-enheterna.
<b>Typ av indikator</b>	Att kunna följa utvecklingen inom nationell högspecialiserad vård. Bakgrundsmått
<b>Indikatorområde</b>	Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Antal stamcellstransplantationer som genomförts någon gång under året inom NHV-definitionen för viss vård vid SCT.  <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>  I detta bakgrundsmått är måtenheten antal genomförda stamcellstransplantationer totalt.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet, hemregion (folkbokföringsadress).
<b>Kommentar</b>	
	<i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats/bedömts under föregående år (1 januari–31 december).
<b>Referens</b>	

B4	Vårdtid
<b>Mått</b>	Vårdtid på NHV-enheten per inläggande behandlingstillfälle för patienter inom definitionen för viss vård vid SCT.
<b>Mätenhet</b>	Tid i antal dygn (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att ge en bild av hur länge patienter inom NHV-definitionen vårdas vid NHV-enheten.
<b>Typ av indikator</b>	Bakgrundsmått
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
<b>Teknisk beskrivning</b>	<p>Antal dygn som patienten vårdats vid NHV-enheten under behandlingstillfället inom NHV-definitionen. Vårdtiden beräknas från dagen då stamceller återförs till patienten till utskrivningsdatum.</p> <p><i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i></p> <p>Måttet innefattar samtliga avslutade vårdtillfällen under året (året innan inrapporteringsår) då patient med systemisk skleros genomgått stamcellstransplantation.</p>
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet.
<b>Kommentar</b>	
	<p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) vårdtillfällen data är baserade på.</p>
<b>Referens</b>	



# Tillgänglighet

T1	Tid till beslut om stamcellstransplantation
<b>Mått</b>	Tid från remiss till beslut om stamcellstransplantation
<b>Mätenhet</b>	Tid i antal dagar (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att säkerställa att patienter får vård i tid. Att följa utredningstiden inför stamcellstransplantation vid systemisk skleros.
<b>Riktning</b>	Lågt värde eftersträvas
<b>Typ av indikator</b>	Processindikator
<b>Område</b>	Tillgänglighet
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Olika former av remisshantering mellan regioner är faktorer utanför NHV-enheten som kan påverka tiden.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Antal dagar från remiss av patienter till NHV-enhet (registrerad remiss) till beslut om eventuell stamcellstransplantation. Måttet innefattar remitterade patienter enligt mått B1 och tid till beslut redovisas separat för de som erbjuds SCT och de som inte erbjuds SCT.  <i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i>
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet, erbjuden SCT/ej erbjuden SCT.
<b>Kommentar</b>	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) remitterade patienter data är baserade på.
<b>Referens</b>	

T2	Tid från beslut om stamcellstransplantation till påbörjad stamcellsbehandling
<b>Mått</b>	Tid från beslut om stamcellstransplantation till påbörjad stamcellsbehandling
<b>Mätenhet</b>	Tid i antal dagar (medelvärde och standardavvikelse, 10:e percentil, median, 90:e percentil)
<b>Syfte</b>	Att säkerställa att patienter får vård i tid.
<b>Riktning</b>	Lågt värde eftersträvas
<b>Typ av indikator</b>	Processindikator
<b>Område</b>	Tillgänglighet
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Patientvald väntan kan påverka tiden.
<b>Teknisk beskrivning</b>	<p>Antal dagar från beslut på MDK att patient ska genomgå SCT tills dess att cell-mobiliserande dos cyklofosamid ges (första steget i stamcellsbehandling.) Måttet innefattar samtliga stamcellstransplantationer utförda på patienter med systemisk skleros under året före rapportår.</p> <p><i>Definition av vården som ingår i tillståndsområdet redovisas i bilaga 1.</i></p>
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	<p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december). Vid inrapportering anges också totalantalet (N) stamcellstransplantationer data är baserade på.</p>
<b>Referens</b>	

# Medicinska resultat

R1	Transplantationsrelaterad överlevnad
<b>Mått</b>	Andel patienter som är vid liv 100 dagar efter återföring av stamceller.
<b>Mätenhet</b>	Andel i procent
<b>Syfte</b>	Måttet avser att mäta kvaliteten/överlevnaden efter behandlingen inom definitionen av SCT, och det fortsatta omhändertagandet i vårdkedjan efter utskrivning från NHV-enheten
<b>Riktning</b>	Ett högt värde är att föredra
<b>Typ av indikator</b>	Resultatindikator
<b>Område</b>	Medicinskt resultat
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system eller kvalitetsregister
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla.
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet. Ett fåtal patienter kan missas om de transplanteras sista veckan på året.
<b>Teknisk beskrivning</b>	Måttet innefattar samtliga patienter som behandlats någon gång under året inom definitionen för SCT. Undantagna är de patienter som avlider av orsak orelaterad till transplantationen.
	<i>Täljare:</i> Antal behandlingar, enligt nämnaren, där patienten är vid liv 100 dagar efter behandling.
	<i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som behandlats två år innan rapportår.
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet.
<b>Kommentar</b>	
	<i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats två år innan rapportåret.
<b>Referens</b>	

R2	Sjukdomsfri överlevnad
<b>Mått</b>	Andel patienter som är vid liv utan att deras sjukdom förvärrats inom två år efter återföring av celler
<b>Mätenhet</b>	Andel patienter
<b>Syfte</b>	Måttet avser att mäta kvaliteten på behandlingen av SCT.
<b>Riktning</b>	Ett högt värde är att föredra
<b>Typ av indikator</b>	Resultatindikator
<b>Område</b>	Kirurgiska ingrepp
<b>Datakälla</b>	Lokala datakällor. På sikt Kvalitetsregister SCT.
<b>Datakällans status</b>	
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Allmänt hälsotillstånd och sjukdomsgrad kan variera mellan patienter, vilket kan påverka resultatet.
<b>Teknisk beskrivning</b>	<p>Måttet innefattar samtliga patienter som stamcellstransplanterats någon gång under behandlingsåret (tre år före rapportår) inom definitionen för viss vård vid SCT. Måttet är progressionsfri överlevnad två år efter återföring av stamceller. Med progressionsfri överlevnad menas att man är vid liv samt att man inte drabbats av bestående organskada enligt endera av följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hjärtsvikt, definierat som ejektionsfraktion &lt;30% via MR hjärta eller hjärt-eko,</li> <li>- lungsvikt (pO<sub>2</sub> i vila &lt;8 kPa och eller pCO<sub>2</sub> i vila &gt;6,7 kPa utan syrgas, alternativt kroniskt syrgasbehov,</li> <li>- njursvikt (uremi eller kvarstående dialysbehov eller genomgången organtransplantation).</li> </ul> <p><i>Täljare:</i> Antal patienter, enligt nämnaren som är vid liv samt att deras sjukdom inte förvärrats enligt ovan två år efter återföring av stamceller.</p> <p><i>Nämnare:</i> Samtliga patienter som behandlats med stamcellstransplantationer tre år före inrapporteringsåret.</p>
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	<p><i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2026 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter som behandlats 3 år innan inrapporteringsåret.</p>
<b>Referens</b>	

# Patientrapporterade mått

P1	Patientnöjdhet
<b>Mått</b>	
<b>Mätenhet</b>	
<b>Syfte</b>	Att mäta patientens upplevelse av vården för att utveckla verksamheten. Att mäta patientens upplevelse av vården, delaktighet/inflytande och möjlighet att påverka besluten i den egna vården.
<b>Riktning</b>	
<b>Typ av indikator</b>	Utvecklingsindikator
<b>Område</b>	Patientrapporterat mått
<b>Datakälla</b>	Lokal datakälla
<b>Datakällans status</b>	
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet. För måttet redovisas även enkätens svarsfrekvens (antal patienter som behandlats/vårdats på NHV-enhet och som besvarat enkäten).
<b>Kommentar</b>	
<i>För inrapportering:</i>	NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2025 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2024 tom. 31 december 2024. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).
<b>Referens</b>	

# Överrapportering

Ö1	Individuell vårdplan
<b>Mått</b>	Andel bedömda patienter som erhåller en individuell vårdplan
<b>Mätenhet</b>	Andel i procent
<b>Syfte</b>	Att säkerställa att patienten får en individuell vårdplan. Att säkerställa informationsöverföring från NHV till ansvarig vårdenhet i remitterande region samt att säkerställa och visa på en trygg övergång från NHV till vården i patientens hemregion. Främja samverkan mellan NHV-enhet och remittent, öka patientsäkerheten samt förbättra vårdkedjan för patienter som behandlas inom NHV-definitionen.
<b>Riktning</b>	Ett högt resultat för indikatorn är att föredra
<b>Typ av indikator</b>	Processindikator
<b>Område</b>	Överrapportering
<b>Datakälla</b>	Patientadministrativa system.
<b>Datakällans status</b>	Lokal datakälla
<b>Felkällor och begränsningar</b>	
<b>Teknisk beskrivning</b>	Måttet innefattar samtliga patienter som remitterats till NHV-enheten enligt mått B1. <i>Täljare:</i> Antal patienter enligt nämnaren som vid utskrivning fått en individuell vårdplan. <i>Nämnare:</i> Totalt antal patienter som bedömts enligt mått B1 under året
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Riket, NHV-enhet
<b>Kommentar</b>	<i>För inrapportering:</i> NHV-enheten rapporterar detta mått för första gången i mars år 2024 för patienter inom NHV-tillståndet från 1 januari 2023 tom. 31 december 2023. Därefter inrapporteras uppgifter årligen i mars för patienter under föregående år (1 januari–31 december).
<b>Referens</b>	

# Versionshistorik

Version	Ändring	Datum
1.0	Dokumentet är nytt	23-01-03

# Bilaga 1. Definition av tillståndsområde SCT vid systemisk skleros

Följande utgör nationell högspecialiserad  
vård

Patienter med tidig diagnosticerad systemisk skleros, där prognosen bedöms vara allvarlig på grund av inre organpåverkan och/eller mycket snabb och utbredd hudprogress, ska remitteras till en nationell enhet för bedömning, vidare utredning och eventuell blodstamcellstransplantation.



## Bilaga 2. Indikatorbeskrivningsmall

Titel (skriv in indikatorns kortnamn här)	
<b>Mått</b>	Mer utförlig titel på måttet. Om det är en kvot så anges det här även vad som mäts och i vilken population, alltså en mycket kortfattad beskrivning.
<b>Mätenhet</b>	Ex. <i>Procent</i> .
<b>Syfte</b>	En kortfattad beskrivning av varför indikatorn är relevant att använda och vad den avser att visa.
<b>Referens</b>	Här hänvisas om möjligt till dokument, artiklar eller rapporter
<b>Riktning</b>	Ange om högt eller lågt värde för indikatorn är att föredra.
<b>Typ av indikator</b>	Ange om indikatorn är ett bakgrundsmått, processindikator, resultatindikator eller utvecklingsindikator
<b>Område</b>	Ytterligare klassificering av måttet vid behov, t.ex. om indikatorn speglar tillgänglighet eller en specifik medicinsk aspekt.
<b>Datakälla</b>	Namnge kvalitetsregister där uppgifterna finns eller kan börja registreras. Om inget lämpligt kvalitetsregister finns ännu ska det anges.
<b>Datakällans status</b>	Här anges med vilken periodicitet och aktualitet som data finns för indikatorn. Om data saknas men kan komma att finnas i ett senare skede anges det.
<b>Felkällor och begränsningar</b>	Ange felkällor och begränsningar både av teknisk och tolkningsmässig karaktär. Beakta särskilt de 6 kriterierna för indikatorerna enligt Socialstyrelsens Handbok för utveckling av indikatorer:  Indikatorn ska ange riktning Indikatorn ska vara relevant Indikatorn ska vara valid Indikatorn ska vara vedertagen Indikatorn ska vara påverkbar Indikatorn ska vara mätbar och ska kunna mätas med nationellt tillgängliga data
<b>Teknisk beskrivning</b>	I de fall skillnaden är stor mellan vad som verkligen mäts och vad som avses att mätas kan detta förklaras här. Här beskrivs i löpande text beräkningsmetoden, hur data hanteras, inklusive datumhantering och uppföljningsperioder. Ange hur populationerna är avgränsade. Populationer beskrivs här så långt möjligt också med ICD/KVÅ/ATC eller annat kodverk i tabellform. Detta kan ske antingen direkt under rubriken "Teknisk beskrivning" eller under någon av nedanstående underrubriker.  <i>Täljare:</i> Underrubriken används när måttet är en kvot. Täljaren kan beskrivas här med hjälp av koder i tabellform  <i>Nämnare:</i> Underrubriken används när måttet är en kvot. Om nämnaren omfattas av en population som har beskrivits tidigare ovan hänvisas till denna. I annat fall kan nämnaren avgränsas med hjälp av koder i tabellform
<b>Om redovisningsnivåer och fördelningar</b>	Information om lämpliga indelningar vid redovisning av resultat
<b>Kommentar</b>	Rubrik för övrigt. T.ex. för rekommendationer om vad som bör åldersstandardiseras och inte. Problem som man behöver ta hänsyn till kan också nämnas här.
<i>För inrapportering:</i>	Kommentar specifikt riktad som stöd för inrapporteringssystemet.