

Formulär 1

Basregistret för 2025 års kataraktoperationer

1. Kliniknummer

2. Personnummer (12 siffror)

-

Temporär?

3. Öga som ska opereras*

Höger Vänster

4. Preoperativ synskärpa*
med bästa korrektion (ej stp hål)

Ej mätbart

Höger öga ,

Ej mätbart

Vänster öga ,

5. Indikationsgrupp (1-4)*
(ej grupperad enl. NIKE:0)

6. Uppsättning på väntelistan*

år månad dag

7. Operationsdatum*

år månad dag

8. Föreligger något av följande
tillstånd i operationsögat?

Om Ja – markera ett/flera

- Glaukom
- Makulasjukdom
- Diabetesretinopati
- Cornea Guttata
- Pseudoexfoliationer
- Annat synhotande
- Uveit
- Tidigare vitrektomi
- Tidigare refraktiv kirurgi

9. Annan operationsindikation
än synnedsättning

Om Ja – markera ett/flera

- Anisometri Andra subjektiva synbesvär
- Förhöjt ögontryck Annan medicinsk indikation

10. Operationstyp*

- Fako+BKL
- Fako+BKL+annan
samtidig operation
- Annan

11. Linsmaterial* markera bara en typ

- Acryl hydrofob
- Acryl hydrofil
- Annan
- Ingen lins

12. Särskilda linsegenskaper

markera ett/flera

- Guldfärgad lins
- Multifokal lins
- Torisk lins
- Lins med förlängt fokus

13. Peroperativa åtgärder

Om Ja – markera ett/flera

- Mekaniskt vidgad pupill
- Kapselfärgning
- Hakar i Rexiskanten
- Kapselring inlagd
- Generell anestesi

14. Antibiotikaintrakameralt*

markera ett/flera

- Cefuroxim
- Doktacillin
- Vigamox
- Annat
- Nej

15. Peroperativ skada på bakre kapsel
eller zonulae*

- Nej
- Ja

16. Postoperativt inflammationsprofylax*

Om Ja – markera ett/flera

- Topikala NSAID
- Topikala steroider
- Subkonjunktivala steroider
- Annat
- Ingen

17. Sign av kirurg* _____

Manual till Basregistret för 2025 års kataraktoperationer

Bilateral operation: Vid samtidig bilateral operation (samtidig =samma dag)

1. Operationsformuläret fylls i på vanligt sätt för öga 1.
2. Vid operation av öga 2 fylls ett nytt formulär i. Den fylls i som för öga 1 utom vid följande punkter:

1. *Aktuellt op.öga = den preoperativa*
2. *Icke aktuellt öga anges inte*

1. Kliniknummer

Anges inte i webformuläret.

2. Personnummer

12 siffror (kontrolleras mot Befolkningsregistret).

Om patienten saknar de sista 4 kontrollsiffrorna i personnumret eller har ett reservnummer måste följande anges: Födelsedata (8 siffror), Kön och Länskod (ej svensk medborgare=99).

• Temporär?

Används endast om patienter saknar de sista fyra kontrollsiffrorna i personnumret, har skyddat personnummer eller har ett reservnummer.

I detta fall måste följande anges:

1. **Temporär** markeras
2. **Födelsedata 8 siffror** (ex. 19400530)
3. **Kön och Länsiffra** (ej svensk medborgare = 99)

Fritt fält

Finns endast i webformuläret. Är till för klinikens egna noteringar.

3. Öga som ska opereras

Höger eller Vänster.

4. Preoperativ synskärpa

Avser synskärpan med bästa korrektion vid **senaste ögonundersökningen** före operation. Synskärpa med stenopeiskt hål skall inte användas.

Min 0,01 – Max 2,00

- Vid operation av **första ögat** ska visus anges på båda ögonen.
- Vid operation av **andra ögat** ifylls synskärpa på operationsögat. På det tidigare opererade ögat ifylls synskärpa endast om det är mätt sedan den första operationen Om inget värde finns lämnas uppgiften tom.

Synskärpa mellan 0,1 och ej mätbart:

- FR 4 m anges som 0.08
- FR 3 m anges som 0.06
- FR 2 m anges som 0.04
- FR 1 m anges som 0.02
- HR, P +L, P anges som 0.01
- Ej mätbart rutan ej mätbart bockas i

5. Indikationsgrupp

Ange siffra 1 – 4 enligt NIKE. Patient som inte är prioriterad enligt NIKE, en nolla (0).

6. Uppsättning på väntelistan

Detta datum avser då beslutet om operation tagits. Detta beslut tas ibland i samband med vårdbegäran om remissen kommer från ögonläkare. Vid remiss från husläkare eller optiker gäller oftast datumet då förundersökningen på den opererande enheten görs. Detta gäller även för bilateral operation samma dag (väntetiden lika lång för bägge ögonen). Vid operation av öga 2 gäller samma datum som för öga 1 om operationsbeslut tagits för bägge ögonen. Om man vid förundersökningen endast bestämt operation av ett öga men senare bestämmer att operera även det andra gäller datumet då beslutet togs, ofta vid återbesöket för det först opererade ögat. Om man övertagit en patient från annan väntelista gäller datumet då anmälan gjorts på den egna enhetens väntelista.

7. Operationsdatum

Datum för åtgärd.

8. Föreligger något av följande tillstånd i operationsögat

Denna fråga gäller endast kända tillstånd. Okända tillstånd bakom en tät katarakt kan inte fångas med denna fråga. Respektive ögonsjukdom skall kryssas för om diagnosen föreligger, man behöver inte värdera om synen är påverkad eller inte.

Om Ja välj en eller flera diagnoser.

Makulasjukdom: Kryssa för om det finns en degeneration i bakre polen (torr eller våt AMD), annan makulasjukdom (t.ex. makulahål, epiretinalt membran, vitreomakulärt traktionssyndrom, makulaödem) eller dystrofi engagerande makula (t.ex. Best's sjukdom).

Diabetesretinopati: Diabetesmakulaödem och alla former av diabetesretinopati, även mild simplexretinopati med enstaka microaneurysm. Kryssa INTE för om patienten endast har diabetes utan retinopati.

Annat synhotande: Diagnoser som kan vara aktuella är exempelvis amblyopi, neurologisk påverkan (efter stroke, optikusneurit el. likn.), retinal degeneration (utom makuladegeneration, se ovan), kornealt ärr/transplantat, keratokonus, grav myopi, eller om ögat tidigare är opererat för exempelvis amotio. Kryssa inte för vid enbart extremt lång eller kort bulblängd, inte heller vid tät katarakt utan insyn, där ingen känd ögonsjukdom föreligger.

9. Annan operationsindikation än synnedsättning

- Anisometri
- Andra subjektiva synbesvär
- Förhöjt ögontryck
- Annan medicinsk indikation

Andra subjektiva synbesvär: Bländning, ljusspridning, strålar kring lampor, svårt att se i motljus och liknande.

Annan medicinsk indikation: Kataraktoperation som görs inför annan planerad åtgärd (vitrektomi, corneatransplantation, laserbehandling av retina). Kryssa inte för om kataraktoperationen görs i synförbättrande syfte och det är troligt att ingen mer åtgärd kommer att behövas.

10. Operationstyp

Främre vitrektomi i samband med bakre kapselruptur ska inte rapporteras som Fako+BKL+annan samtidig operation, utan som Fako+BKL.

- **Fako+BKL;** endast fullföljda Fako-operationer utan samtidigt annat ingrepp.
- **Fako+BKL+ annan samtidig intraokulär operation;** Fullföljda Fako+BKL och annan samtidig intraokulär kirurgi som vitrektomi, trycksänkande operation eller hornhinnetransplantation/ DSAEK.
- **Annan;** som tex ICCE, ECCE eller konverterad Fako-operation till annan operation.

11. Linsmaterial

Linsmaterial avser materialet i linsens optikdel. Består optikdelen av olika skikt är det materialet på ytan som gäller. Vid blandformer, t.ex. acrygel, sätts kryss vid "annat". Markera bara en typ av linsmaterial.

12. Särskilda linsegenskaper

Om linsen har någon av de uppräknade egenskaperna.
Ett eller flera alternativ kan väljas.

- Gulfärgad lins
- Multifokal lins
- Torisk lins
- Lins med förlängt fokus

Multifokal lins: Avser alla typer av linser som har flera brytkrafter eller kan ändra brytkraft.

Lins med förlängt fokus: Avser alla IOL med förlängt skärpedjup för närseende, både med diffraktiv och annan optik. Avser inte multifokala IOL.

13. Peroperativa åtgärder

Mekaniskt vidgad pupill inkluderar inte dilatation med viscoelastika.
Markera ett eller flera i förekommande fall.

- Mekaniskt vidgad pupill (stretchning, hakar, klipp)
- Kapselvägning (ex. Vision Blue)
- Hakar i rexisanten
- Kapselring inlagd
- Generell anestesi

14. Antibiotika intrakameralt?

Avser antibiotika administrerat som intrakameralt injektion under operation.
Ett eller flera alternativ kan väljas.

- Cerfuroxim
- Doktacillin
- Vigamox
- Annat
- Nej

Ges enbart droppar, salva, injektion subkonjunktivalt eller inget antibiotika kryssas **Nej**.

15. Peroperativ skada på bakre kapsel eller zonulae

Markeras Ja om oavsiktlig kommunikation mellan främre kammare och glaskropp är uppkommen under den aktuella operationen.

Görs en bakre rexis avsiktligt räknas detta inte som en komplikation. Preoperativ kommunikation vid t ex trauma, linsluxation markeras Nej.

16. Postoperativt inflammationsprofylax

Ange vilket inflammationsprofylax som planeras eller givits på det opererade ögat.
Ett eller flera alternativ kan väljas.

- Topikala NSAID
- Topikala steroider
- Subkonjunktivala steroider
- Annat
- Ingen

17. Kirurgens signatur: väljs från listan i webbformuläret. De kirurger som **inte** finns med på listan eller ska plockas bort ska meddelas Nationella Kataraktregistret.

Vid frågor kontakta: Andreas Lindström andreas.lindstrom@regionblekinge.se