

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Rörelseorganens sjukdomar

Indikator: 63. Väntetid inför höftfrakturopoperation

Kontaktperson: Ioannis Ioannidis Ioannis.Ioannidis@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Det opereras cirka 16 500 höftoperationer i Sverige årligen. Väntetider över 24 timmar ger en statistiskt ökad dödlighet inom fyra månader. Därutöver ökar komplikationer såsom infektion, trycksår och förvirringstillstånd. Väntetiden inför operation är således en viktig indikator på att flödet och patientens omhändertagande är genomtänkt och rätt dimensionerat. Väntetiden minskar i de flesta landstingen årligen. Generellt har väntetiden sjunkit från över 30 timmar 2007 till genomsnitt 21 timmar 2012.

Större krav på verksamheter beträffande omhändertagande, kompetens och jourverksamhet sker allt eftersom lårbenshalsfrakturer opereras i allt större frekvens med hel- alternativt halvprotes i dagsläget. Jourverksamheten måste således täcka in kompetent jour som klarar av att operera både hel- och halvproteser jourtid. Protesens överlevnad och komplikationer beror på patientens övriga sjuklighet men även på faktorer som blödningsvolym, operationstid och operationsteknik.

Nästan 90 procent av alla höftfrakturopoperationer sker på Centralsjukhuset under jourtid, vilket leder till fler och längre transporter inom länet. Då även andra verksamheter måste dela på jourverksamhetsresurserna när det gäller operationsutrymme, kan det bli en konkurrens mellan verksamheterna angående den medicinska prioriteten i operationsköen.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Förbättringsåtgärder när det gäller omhändertagande av patienter med höftfrakturer pågår nu som en del i Sveriges Kommuner och Landstings satsning på akutmottagningar. En process har startats angående flödet för omhändertagande av dessa patienter på Centralsjukhuset och kommer att få spridning i resten av länet. Arbetet har utmynnat i ett separat och förbättrat akut höftspår på akutmottagningen på centralsjukhuset, där man minimerat tiden för patienter med misstänkt höftfraktur avsevärt gällande det primära omhändertagandet, röntgen och inläggning på avdelning.

Fortsatt arbete sker angående bemanning och prioritering av patienterna gällande preoperativ bedömning och optimering inför operation.