

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2014

Område: Kirurgisk behandling

Indikator: 271. Tid till operation vid förträngning av halspulsåder

Kontaktperson: Birgitta Sigvant Birgitta.Sigvant@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

LiV ligger relativt stabilt, i nivå med rikets genomsnitt. I vissa landsting, har de i studieform, börjat operera akut inom 2 dygn, vilket fallit ut med ett ökat antal komplikationer. Vår policy har varit att operera nästföljande planerade operationsdag och inte akut. Bakgrunden till detta är att hela teamet (operationssjuksköterska, undersköterska, narkospersonal) ska ha erfarenhet och vara väl förtrogna med att utföra carotis-operationer, vilket man inte kan förvänta sig av ett ”jourlag”. Vi har under de senaste åren inte haft några per operativa komplikationer och inte heller har någon patient drabbats av stroke i väntan på operation varför vi fortsätter på samma sätt trots att det kan medföra en fördröjning på ett par dagar.

Kommentera eventuella könsskillnader:

Enligt senaste Swedvasc-rapporten noteras att inga kvinnor i Värmland registerats i carotismodulen, vilket avspeglar den högre prevalensen för carotis-operationer bland män.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Vår förbättringsåtgärd är liksom i fjol att reducera såväl patients som doktors delay då vår uppfattning är att det är den största tidstjuven. Vi har regelbundna ronder med neurolog och fysiologen där vi kontinuerligt diskuterar hur vi ska öka medvetenheten om sjukdomen hos patienter och vårdgivare.

Inom ramen för kvalitetsregistret Swedvasc pågår för närvarande ett arbete som kallat ”koll på läget”. Efter årsskiftet kommer varje enhet att dagligen få återkoppling på variabler som valts ut som viktiga kvalitetsmått, där två av de tolv parametrarna avspeglar tidsaspektens samband med carotiskirurgi.