

Höftplastik

Inom höftsektionen handläggs i huvudsak artrostillstånd i höftled som standardmässigt opereras med cementerad höftledsplastik. För patienter biologiskt 65 år och yngre används oftast en ocementerad stam i lårbenet. Alla får ett beprövat koncept med cementerad skål i bäckenet. Vid komplexa fall används i enstaka fall andra typer av stammar och skålar.

ASA-klass 1-4

Beskrivning av patientflödet

Akut/elektiv fördelning	100% elektiva operationer
Kön (M/K) fördelning:	Män 32% Kvinnor 68%
Ålder:	Snittålder 71 år
ASA-klass	1-2: 60% 3-4: 40%
Volym	År 2018 har utförts 546 primära höftplastiker och 68 reoperationer (både planerade och oplanerade).
Aktuella kvalitetsregister	Svenska höftprotesregistret.



Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Nationellt snitt 2018	2018	2017	2016
CROM	Reoperation inom 1 år med pga misstänkt infektion	-	1,2%	1,2%	2,4%
CROM	Mortalitet inom 90 dagar	7,1‰ (Riksgenomsnitt)	3,4‰	2,1‰	2,8‰
CROM	5-års implantatöverlevnad	97,5%	98%	98%	98%
CROM	10-års implantatöverlevnad	95%	95%	95%	97%
Process	Medelvårdtid, AVLOS Höftplastik ASA 1-2	-	2,14 dagar	2,9 dagar	3,38 dagar
Process	Medelvårdtid, AVLOS Höftplastik ASA 3-4	-	2,85 dagar	3,0 dagar	3,64 dagar

Typ	Kvalitetsindikator	Nationellt snitt 2018	Utfall 2014-2017
CROM	Reoperationer höftplastik inom 2 år, samtliga	2,2%	1,8%

Analys av resultat

Under 2018 har arbetet fortsatt med att få patienterna att må bättre i samband med operationstillfället. Mer kortverkande bedövningar, optimerad läkemedelsbehandling och tidig och aktiv mobilisering snart efter operationen är exempel på faktorer som bidrar. Det avspeglas i kortare medelvårdtider (AVLOS) får både de friskare och de sjukare patienterna.

Trenden går också i enlighet med SLL:s riktlinjer mot att andelen sjukare patienter och/eller komplexare ledsjukdom ökar. Trots det har behovet av reoperationer minskat och ligger också väl under riksgenomsnittet.

Förbättringsarbete/projekt

- Kliniska resultat sammanställs fortsatt via Svenska höftprotesregistret.
- Ytterligare en ortopedspecialist har utbildats inom sektionen det gångna året förutom den fortlöpande utbildningen av ST-läkare.
- Ökat samarbete mellan Capios ortopediska enheter för kunskapsutbyte och harmonisering av rutiner med regelbundna möten.
- Ökade resurser för remissbedömning för att korta väntetiderna till specialistbedömning på mottagningen.
- Tillägg av en mottagning för snabba återbesök och enklare infektionsuppföljningar för att öka tillgängligheten för komplikationsfrågeställningar. Behovet har ökat då fler patienter opereras på externa vårdvalsenheter som enligt avtalet inte får ta hand om sina komplikationer.
- Ytterligare förbättring av den peroperativa läkemedelsbehandlingen under 2019.
- Förbättrad rutin kring läkemedelshantering och operationsmarkering för patienterna som opereras med tidig start efter helgdag.
- Strukturerad kunskapsöverföring avseende svåra patientfall och revisionskirurgi.

Kontaktperson

Per Björk, flödesägare
E-post: per.bjork@capiostgoran.se