

Tillgänglighetsgruppen – väntanderapport SÖSR

Andreas Persson och Lina Johannesson R JL, Anna Bergström och Mari Bergeling R KL, Erik Abrahamsson, Iman Pereira och Rebecca Enell Camrot R Ö

Sydöstra sjukvårdsregionen

 Region
Jönköpings län

 Region
Kalmar län

 Region
Östergötland

Bakgrund, syfte och mål

Uppdrag från sjukvårdsdirektörer 2021

Bakgrund

Regionerna står inför stora utmaningar att upprätthålla god tillgänglighet till hälso- och sjukvården. Uppdämda vårdbehov till följd av Coronapandemin har accentuerat behovet att stärka och vidareutveckla gemensamma processer och sjukvårdsregional arbetsfördelning.

Syfte

Genom samverkan förbättra tillgängligheten i hela sjukvårdsregionen och säkerställa god och jämlik vård efter behov.

Vår arbetsgrupp till stöd för att möjliggöra detta

Bakgrund, syfte och mål

Uppdrag från sjukvårdsdirektörer 2021

Mål

Arbetet ska resultera i:

- Operativa samverkansformer som bidrar till bättre tillgänglighet
- Förslag på former för hur regionerna från och med 2022 ska arbeta solidariskt och gemensamt för att nå målen i överenskommelsen om tillgänglighet samt hur sådant arbete ska förvaltas

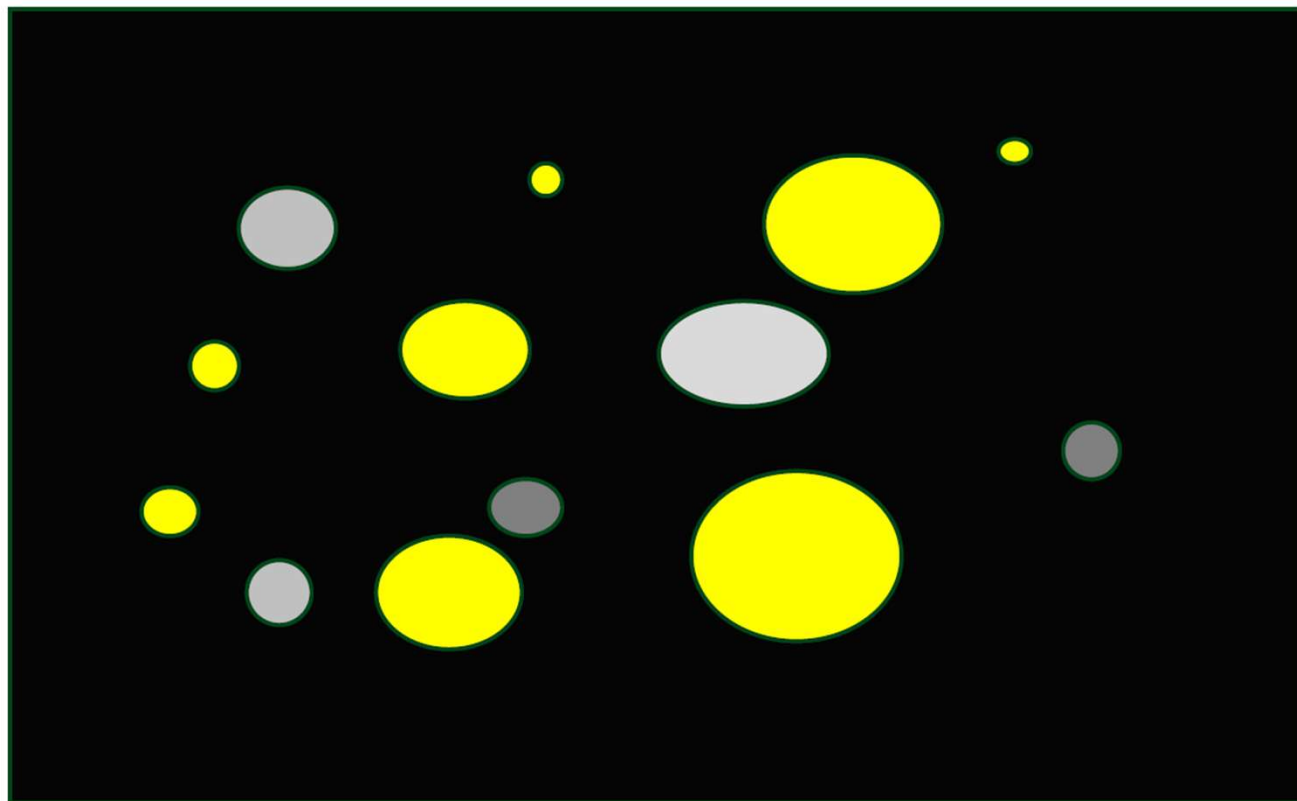
Avgränsningar

- Uppdraget är avgränsat till specialiserad vård

Vår arbetsgrupp till stöd för att möjliggöra detta

Vad vi mäter

Kvalitetsuppföljning av vårdsystem – vi ser där lyktstolpen lyser upp.
Viktiga vårdområden, svårsmatta kvalitetsdimensioner tappas bort, eller
ger bara grådaskiga bilder av den kvalitet vi vill studera.



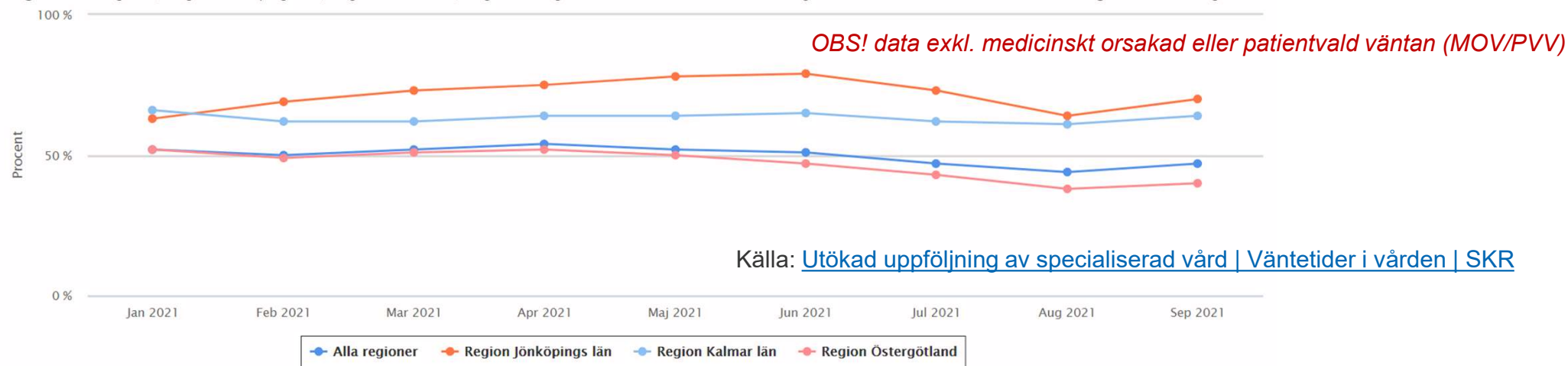
Källa: Fredrik Westander, visualisering av data
– konferens 2017

Vad vi mäter – ändamålsenliga rapporter?

- [Väntetider i vården, SKR](#)
- [Vården i siffror, SKR](#)
- Kvalitetsregister
- Manuella rapporter

Väntande - Operation/åtgärd

Region: Alla Regioner, Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland Indikator: Andel inom 90 dagar Kön: Män & Kvinnor År: 2020 - 2021 Ägarform: Offentlig Vårdfo



Insamling av data vi behöver

Data till stöd för kartläggning av väntande till operationer

- Antal väntande åtgärder
- Väntetid (dagar)
- Planerad åtgärd/åtgärdskod
- Eventuell avvikelseorsak (MOV, PVV)
- Prioriteringar
- Indexberäkningar

Data till stöd för kartläggning av kapacitet, produktion och resursplanering

- Antal? Resurs/tidsåtgång som krävs?
- Kapacitet – operationssalar, bemanning, kompetenser

Möjligheter och framgångsfaktorer

- Transparens av data
- Säkerställa kvalitet på och jämförbarhet i data
- Gruppering i medicinska vårdområden utifrån åtgärdskod (KVÅ), indelning kopplad till regionala programområdet (RPO) – från organisation till patientflöden
- Förståelse för olikheter vad gäller registreringar, begrepp och definitioner
- Identifiering av hur data behöver visualiseras och kommuniceras
- Kontinuerliga rapporter och dialoger – täta korta möten
- Förtroende för varandra
- Uppdragsgivare som efterfrågar och ger bra feedback

Utmaningar

- Registreringar på olika sätt och olika datastrukturer, innebär handpåläggning för att möjliggöra jämförelser och till stöd för produktions- och resursplanering
- Samsyn gällande begrepp och definitioner
- Skillnader i rutiner och arbetssätt
 - Hantering av MOV/PVV
 - Tid för operationsbeslut (datum då patient sätts upp på väntelista) hanteras olika
- Operationsindikationer kan variera
- Antal väntande och väntetid ger inte möjligheter att ta ställning till prioritering av åtgärder och horisontell prioritering – krävs sakkunnigas stöd

Reflektioner

Utmaningar omfördelning av väntande

- Förutsättningar (praktiska möjligheter – avstånd, lokal, utrustning, kultur, inställning – läkarbundna väntande, bibehålla kompetens)
- Tydliga direktiv från högsta ledning
- Prioriteringsordning inom SÖSR

Var och hur förs dialog kring gemensam plan för extern vårdgivare?

- Högspecialiserad vård, utan möjlighet att fördela till annan, vård möjlig att fördela inom SÖSR (även malign kirurgi), vård möjlig att fördela till extern vårdgivare

Hur förmedlas och används rapporten inom SÖSR verksamheter och RPO, är underlaget värdeskapande?

Väntanderapportens struktur

Regional nivå

Antal väntande – per capita
Avvikelseorsak – antal och andel

Medicinskt vårdområde

Antal väntande – per capita
Långtidsväntande – antal
Utveckling över tid – antal

KVÅ-kod

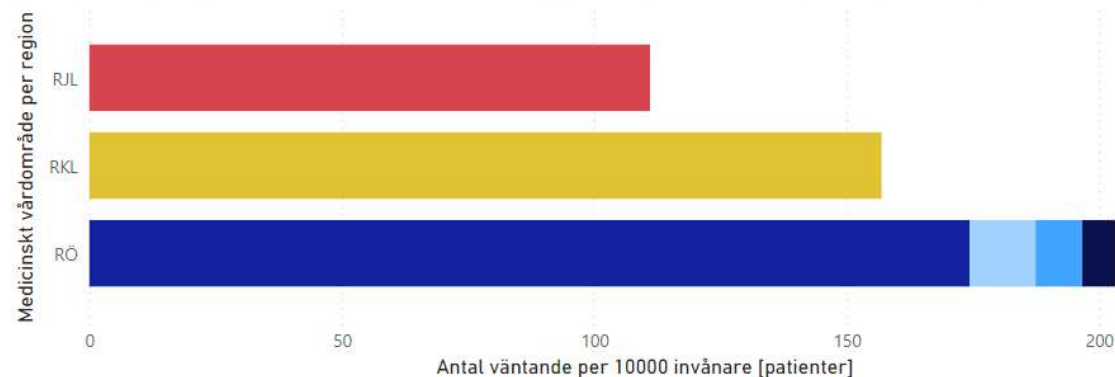
Antal väntande – antal
Långtidsväntande – antal

Regional nivå

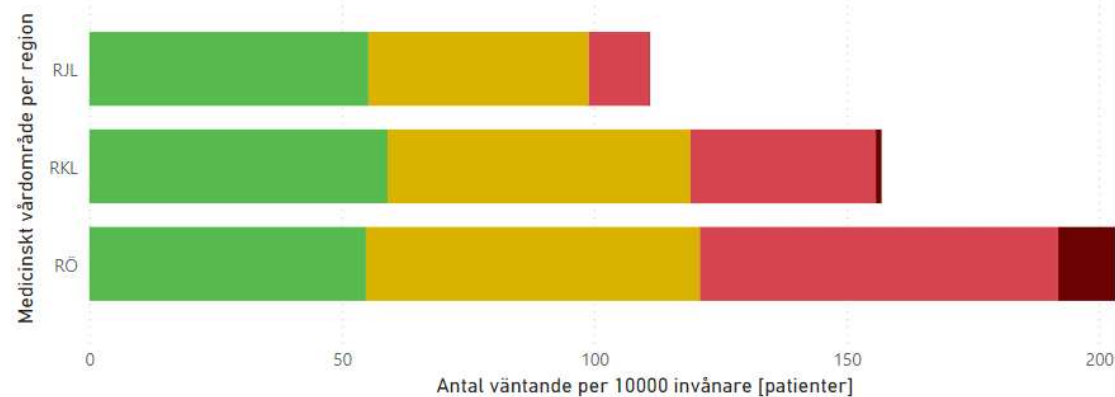
- Regional nivå – antal väntande vid månadsslut
- Antal väntande per capita
- RÖ hemlän indikation för högspecialiserad vård

Antal väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd

● RJL ● RKL ● RÖ ● RÖ - Jönköpings län som hemlän ● RÖ - Kalmar län som hemlän ● RÖ - Övriga län som hemlän



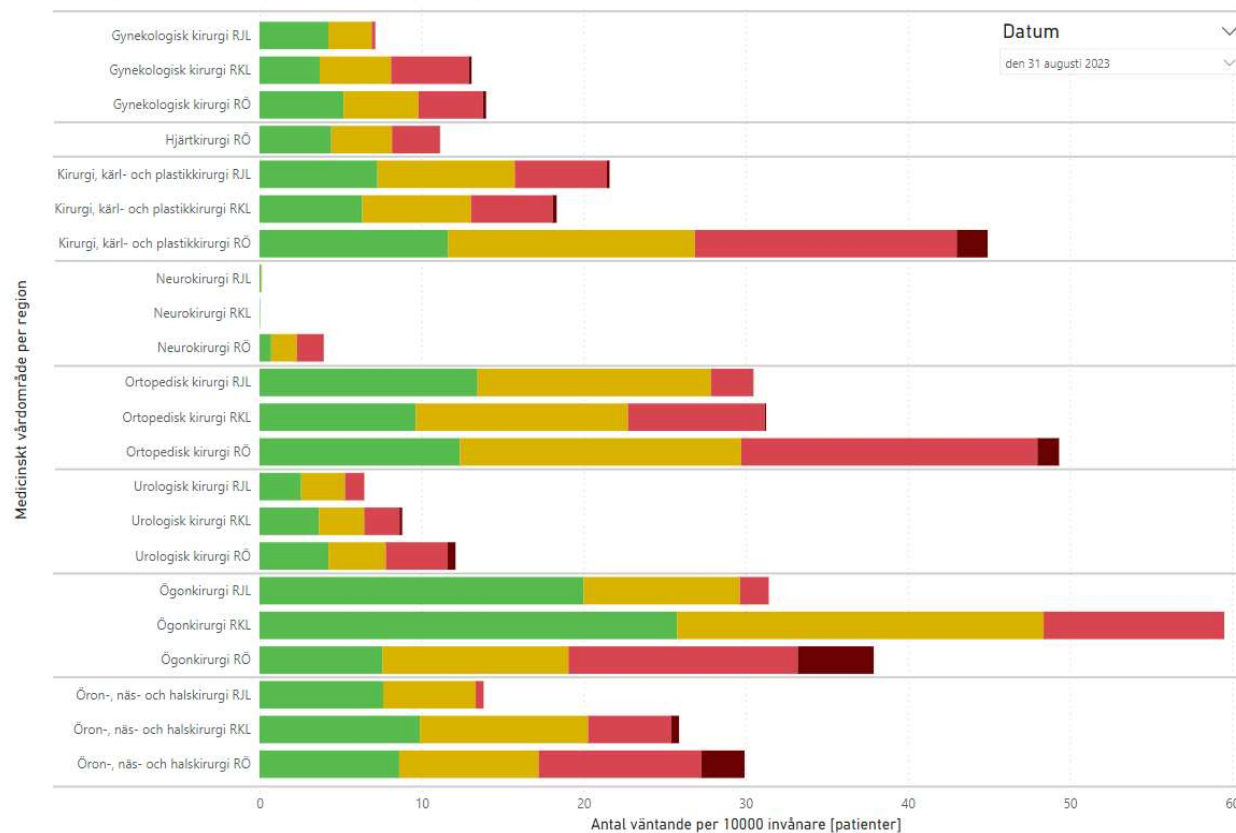
● Inom 60 dagar ● Mellan 60 och 150 dagar ● Mellan 150 dagar och 730 dagar ● Mer än 2 år



Medicinska vårdområden

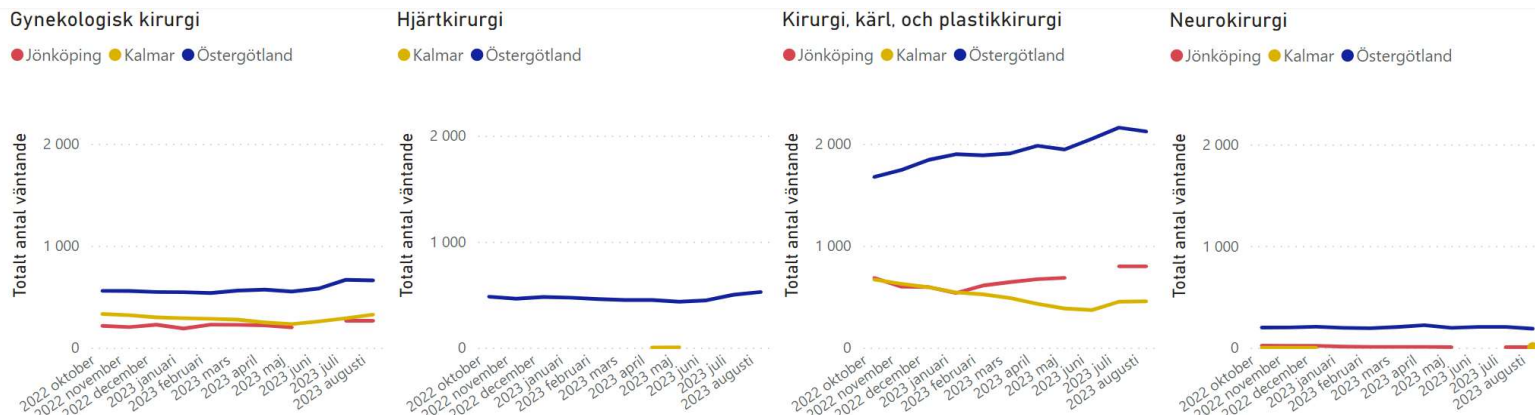
Antal väntande till behandling per region och medicinskt vårdområde relativt befolkningens mängd

● Inom 60 dagar ● Mellan 60 och 150 dagar ● Mellan 150 dagar och 730 dagar ● Mer än 2 år

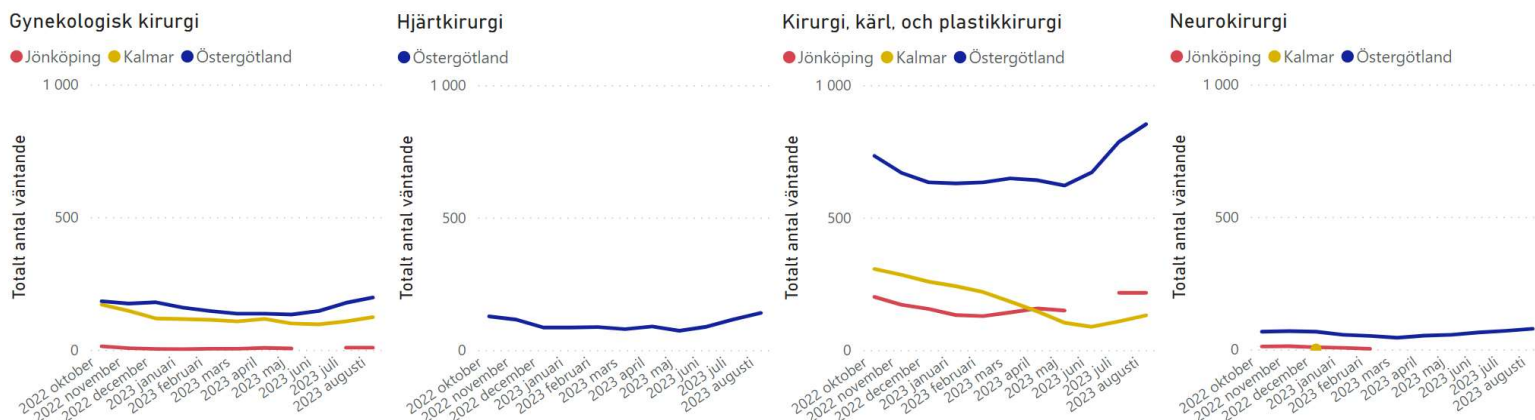


Följa över tid

Totalt antal väntande



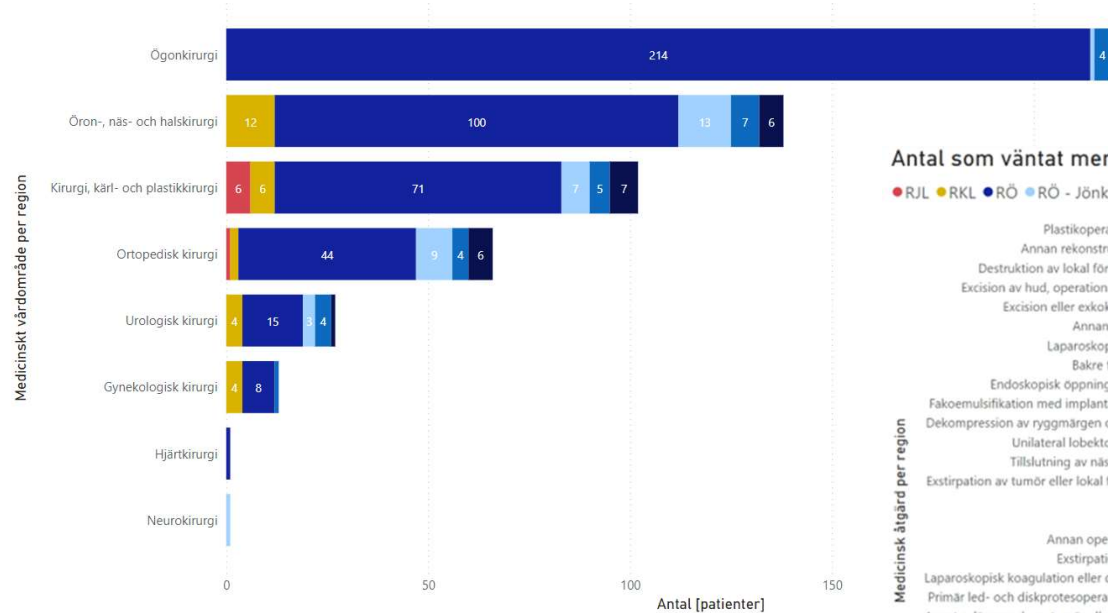
Väntande > 150 dagar



Följa detaljer

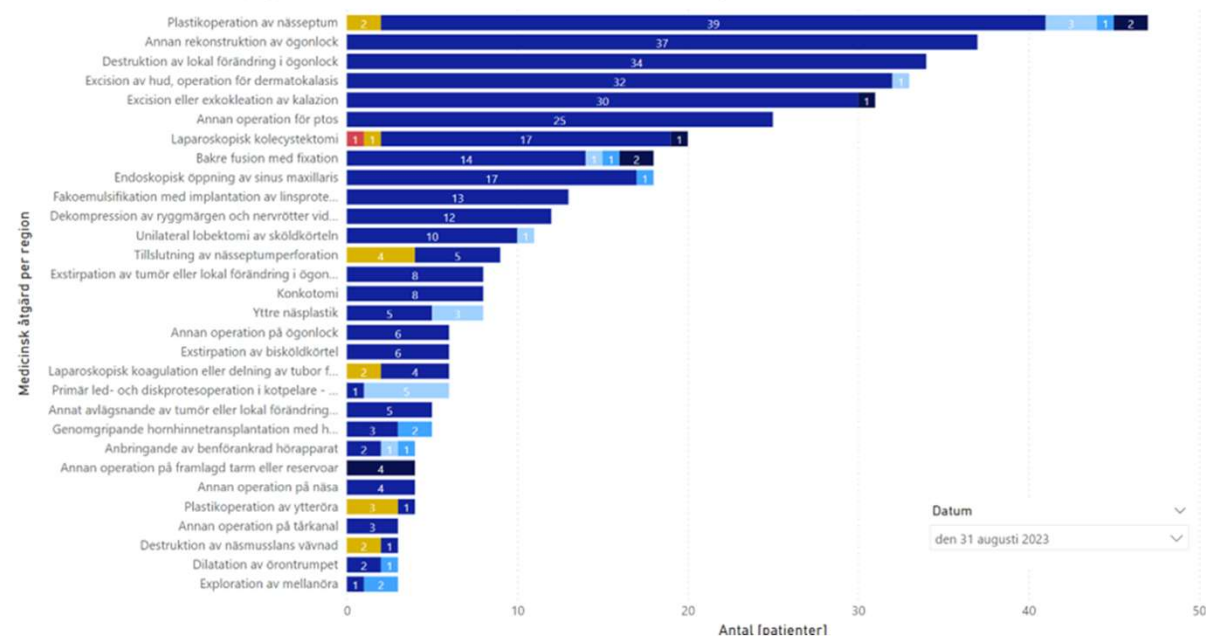
Antal som väntat mer än 2 år till behandling per region och medicinskt vårdområde

● RJL ● RKL ● RÖ ● RÖ - Jönköpings län som hemlän ● RÖ - Kalmar län som hemlän ● RÖ - Övriga län som hemlän



Antal som väntat mer än 2 år till behandling per region och medicinsk åtgärd topp 30

● RJL ● RKL ● RÖ ● RÖ - Jönköpings län som hemlän ● RÖ - Kalmar län som hemlän ● RÖ - Övriga län som hemlän



Datum
den 31 augusti 2023

KVÅ-koder

Exempel

Övergripande

Region Planerad åtgärd	RJL		RKL		RO		Totalt	
	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150
Fakoemulsifikation med implantation av linsprotes i bakre kammare	1 045	46	1 047	181	580	172	2 672	399
Excision av hudförändring i huvud-halsregion	193	5	296	22	646	184	1 135	211
Primär totalprotes i knäled med cement	218	20	138	43	349	106	705	169
Primär total höftledsplastik med cement	136	13	98	17	172	50	406	80
Annan operation på ögonlock		7	3	368	212	375	215	
Laparoskopisk kolecystektomi	70	8	77	21	137	78	284	107
Dekompression av perifer nerv - Medianus	79	8	82	7	119	15	280	30
Intrakapsulär destruktion av tonsill	123	5	90	24	63	19	276	48
Öppen operation av ljumskbräck med implantat mellan bukväggens muskellager (intersitell) Lichtenstein m fl	91	23	46	14	135	28	272	65
Adenoidektomi	60		73	16	106	30	239	46
Laserdissection av sekundär katarakt eller membran	4		176	56	14	236	70	
Excision av hudförändring på bål	13	6	1		189	22	203	28
Framre kolporafi	43	1	62	35	82	44	187	80
Laparoskopisk gastric bypass	23		20	9	141	91	184	100
Transvenös radiofrekvensablation av vena pulmonalisfokus eller -bana					178	65	178	65
Excision av hud, operation för dermatokalasis	33	10	47	11	86	79	166	100
Unilateral lobektomi av sköldkörteln	35	12	19	6	106	57	160	75
Plastikoperation av nässeptum	6		41	24	101	80	148	104
Transvenös radiofrekvensablation av aberrant retledningsbana eller arytmyfokus					143	36	143	36
Dekompression av ryggmärgen och nervrötter vid degenerativa förändringar i ländryggraden	33	1	32	12	63	46	128	59
Bakre kolporafi	15	2	20	9	92	27	127	38
Vinklings-, rotations- eller förskjutningsosteotomi på fotled eller fot - Metatarsalben	53	7	32	11	42	19	127	37
Primär total höftledsplastik utan cement	46	4	32	11	45	13	123	28
Hemorroidektomi	37	4	19	2	65	25	121	31
Hysteroskopi med exstirpation av förändring	42		36	3	42	3	120	6
Vaginal ureterocystopexi	34	1	31	9	51	15	116	25
Transuretral resektion av prostata	40	18	28	16	44	15	112	49
Tonsillektomi	28		29	9	52	14	109	23
Laparoskopisk koagulation eller delning av tubor för sterilisering	19	2	36	27	49	22	104	51
Partiell eller total excision av fascia i handled eller hand	32	1	9	4	63	27	104	32

Per medicinskt vårdområde

Region Planerad åtgärd	RJL		RKL		RO		Totalt	
	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150	Totalt antal väntande	Antal väntande över 150
Framre kolporafi	43	1	62	35	82	44	187	80
Bakre kolporafi	15	2	20	9	92	27	127	38
Hysteroskopi med exstirpation av förändring	42		36	3	42	3	120	6
Vaginal ureterocystopexi	34	1	31	9	51	15	116	25
Laparoskopisk koagulation eller delning av tubor för sterilisering	19	2	36	27	49	22	104	51
Konisation med diatermi eller laser	22		25	1	42	3	89	4
Perineorafi	2		7	5	62	22	71	27
Total laparoskopisk hysterektomi	14		11		9		34	
Hysterektomi	9		6	2	18	4	33	6
Laparoskopisk bilateral salpingo-ooforektomi	2		7	4	12	2	21	6
Konstruktion av vagina vid könsomvandling					20	13	20	13
Fullständig prolapsplastik	1				17	4	18	4
Excision av lokal förändring i vulva eller perineum	2		3	1	9	1	14	2
Laparoskopisk unilaterala salpingo-ooforektomi	2		9	3	3	1	14	4
Abdominalt kejsarsnitt på istmus	13						13	
Destruktion av endometrium	1		7	3	5		13	3
Fraktionerad abrasio av cervix och corpus uteri	1		2	1	10	7	13	8
Vulvoplastik	3		3	3	7	2	13	5
Vaginal hysterektomi	8	1	3	1	1		12	2
Laparoskopisk enukleation av ovarialcysta	3		6	3	2	1	11	4
Annan rekonstruktiv operation på vagina					10	3	10	3
Hysteroskopi med extraktion av främmande kropp			7	1	3		10	1
Hysteroskopi med resektion av endometrium			2	7		1	9	1
Koagulation eller delning av tubor för sterilisering			5	3	3		8	3
Laparoskopisk salpingektomi	2		3	2	3		8	2
Laparoskopiskt assisterad vaginal hysterektomi	2		2		4		8	
Resektion av cervix uteri	3				5	1	8	1
Vaginal operation för vaginaltoppsprolaps	7		1		1		8	1
Vulvaresektion					8		8	
Annan laparoskopisk hysterektomi					7	1	7	1
Annan prolapsoperation			4	1	3	1	7	2
Annan vaginal inkontinensoperation			1		6	3	7	3
Exstirpation av förändring i vagina	2		3		2		7	

Sydöstra sjukvårdsregionen



Medskick

- Identifiera intressenter, involvera dessa i arbetet
 - Vad som behöver följas upp
 - Hur det behöver visualiseras och kommuniceras
- Skapa mötesplatser för kontinuerlig återkoppling och dialoger
- Efterfrågan från de som utför arbetet är utgångspunkten
- Lednings stöd och efterfrågan är avgörande
- Gemensam transparent bild ger goda förutsättningar för vidare dialog
- Samarbete utvecklar analys- och visualiseringsförmåga inom SÖSR
- Snarlika registreringsrutiner är en förutsättning för att kunna jämföra
- Vilka stödfunktioner finns idag och hur skulle de behöva samordnas?
- Hur kan liknande samarbete initieras inom andra områden?

$$Q \times A = E$$

Quality x Attitudes = Effect

Ref: [Jack Welch](#)

Tack!

Frågor och funderingar?

www.sydostrasjukvardsregionen.se

Sydöstra sjukvårdsregionen

 Region
Jönköpings län

 Region
Kalmar län

 Region
Östergötland