



Höftfrakturkedjor i Skåne – är det möjligt?

Tony Andersson
KAMBER-Skåne
091013

Innehåll

- Bakgrund – organisation och förutsättningar.
- Strategier och metod.
- Uppföljning av vårdkedjan, inklusions- och exklusionskriterier.

Region Skåne

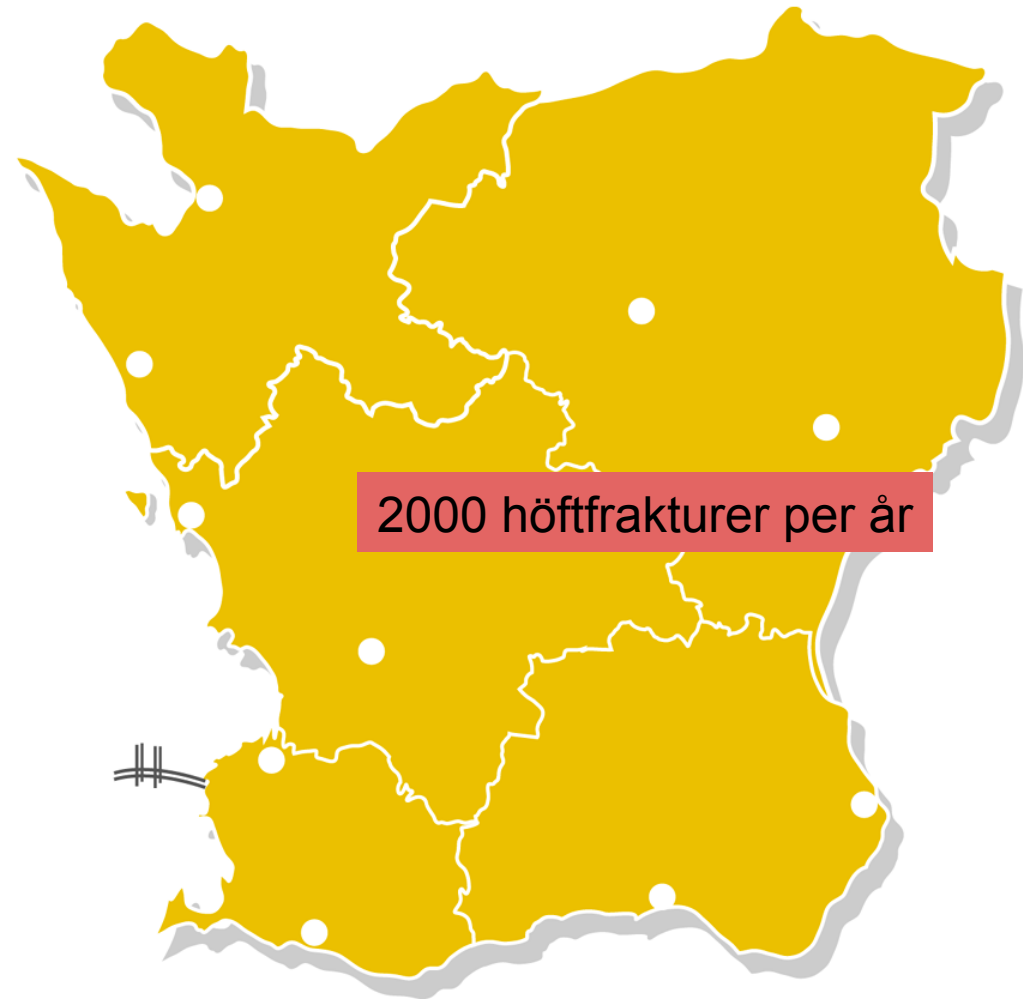


Befolkning 1,2 miljoner
Fem sjukhus för akut ortopedi
Fem närsjukhus

KAMBER-Skåne

5 ambulansdistrikt

Nationellt och regionalt mål –
operation inom 24 timmar



KAMBER-Skåne

KAMBER-Skåne



- Katastrof- ambulans- och beredskapsförvaltningen inom Region Skåne
- Ambulansenhet
- Medicinsk enhet
- Utbildningsenhet
- Katastrof- och beredskapsenhet
- Smittskyddsenhet

Bakgrund

- Våren 2007 startas ett projekt för ett integrerat vårdprogram för patienter med höftfraktur i samarbete mellan Universitetssjukhuset i Lund och KAMBER-Skåne. Ett ambulansdistrikt engageras i arbetet.

Uppdrag för KAMBER 2008:



- "I samverkan med de sjukhus som tar emot akuta patienter med höftfraktur, utarbeta och tillskapa en sammanhållen vårdkedja för dessa patienter. Arbetet ska utgå från erfarenheter från pågående lokala höftfrakturprojekt vid Universitetssjukhuset i Lund."

Organisation 1



- Utifrån det regionövergripande uppdraget och i analogi med tidigare processarbeten inom KAMBER och övriga Region Skåne behandlas höftfrakturprocessen som ett nytt vårdprogram.

Organisation 2



En fungerande vårdkedja kräver delaktighet och samarbete från ett stort antal aktörer.

- Sjukvårdsrådgivningen
- Primärvård
- SOS Alarm
- Ambulanssjukvården
- Akutmottagningarna
- Röntgen
- Vårdavdelningar/ortopedklinikerna
- Anestesi/operation

Organisation 3



- Den prehospitala delen av vårdkedjan kommer att vara densamma i alla distrikt (smärre variationer kan förekomma), medan de intrahospitala rutinerna kan komma att variera beroende på lokala förutsättningar.

Organisation 4



- En regional arbetsgrupp med representanter från ambulanssjukvården, akutsjukhusen och SOS Alarm arbetar med de delar av vårdkedjan som blir regionövergripande.
- Lokala arbetsgrupper från respektive ambulansdistrikt och akutsjukhus arbetar med frågor som rör den intrahospitala delen av vårdkedjan och med gränssnittet mellan ambulanssjukvården och sjukhuset.

Organisation 5



- Som grundmodell för vårdkedjan gäller att ambulanspersonal följer patienten via röntgen till vårdavdelning och att överlämning av patient sker på vårdavdelning, ej på akutmottagningen. Undantag från detta kan förekomma.

Vårdkedja för höftfraktur



Vårdprogram höftfraktur



Bedöm patient enligt anamnes och sedvanliga ABCDE-kriterier. Följ nedanstående schema om ni misstänker att patienten kan bli aktuell för att inkluderas i vårdprogram höftfraktur.

- Konstatera att patienten uppfyller inklusionskriteriet:
- **Lågenergitrauma med smärta i höft/ ljumske (=misstanke om höftfraktur)**

- Kontrollera att patienten **inte uppfyller något** av **exklusionskriterierna**:
- Annan misstänkt akut sjukdom som är högre prioriterad, t ex:
 - Hjärtinfarkt
 - Stroke
- Cirkulatorisk påverkan
- Skalltrauma med medvetandepåverkan
- Påverkat distalstatus på den skadade sidan
- Kontaktperson på sjukhus ej nåbar per telefon.

Preliminär statistik



- Exakt statistik från ett ambulansdistrikt och uppskattningar/ preliminära siffror från två distrikt visar att inklusions- och exklusionskriterierna har god träffsäkerhet.
- Det är viktigt att den intrahospitala delen av vårdkedjan inte fallerar (kontaktperson känner ej till vårdkedjan, långa väntetider, vårdplats saknas, etc).

Preliminär statistik

- En inklusionsandel på 65-70% har uppnåtts vid välfungerande vårdkedja.
- Exklusion pga annan transport, fall på sjukhus, medicinsk exklusion, vissa fall av felaktig exklusion.

Preliminär statistik



- En "överinklusion" på 15-30 procent har iakttagits.
- Höftkontusion, bäckenfraktur, acetabulumfraktur, femurfraktur, luxation.

Sammanfattning – vad krävs för en integrerad vårdkedja?



- En tydligt definierad patientgrupp.
- Avgränsande inklusion- och exklusionskriterier.
- Regional samverkan.
- Lokal förankring.
- Ett tydligt definierat uppdrag.



Frågor?

Tony Andersson

0730-788664

tony.andersson@skane.se



KAMBER-Skåne