

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Rörelseorganens sjukdomar

Indikator: 64. Protesoperation vid höftfraktur

Kontaktperson: Ioannis Ioannidis Ioannis.Ioannidis@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Flera studier har visat att insättning av en primär protes på en lårbenshalsfraktur istället för att åtgärda som tidigare med traditionell reposition och fixation med skruv, ger ett bättre resultat över tid både ur patientperspektiv och ur samhällsekonomiskt perspektiv. Komplikationsfrekvensen av akuta frakturproteser är cirka 10 procent jämfört med tidigare teknik med upp emot 40-50 procent komplikationsrisk i form av haveri och icke läkning.

Ett generellt mål har efterhand utkristalliserats med rekommendation att cirka 65 -70 procent av alla lårbenshalsfrakturer ska försörjas med hel alternativt halvprotes. En grupp där fortfarande skruvfixation är en primärindikation är yngre patienter, det vill säga under 65 år (biologisk ålder), odislocerade frakturer eller patienter med andra akuta livshotande tillstånd där en snabb och mindre traumatisk operation är av värde.

Sammanfattningsvis är det mera kostnadseffektivt för både samhälle och landsting trots högre materialkostnader och längre operationstider. Frekvensen i landet varierar mellan 44,5 procent till 69,4 procent med ett riskgenomsnitt på 62 procent. Landstinget i Värmland har ett snitt på 61,1 till 68,1 procent.

Landstinget i Värmland följer väl indikationer för operation med protes gällande höftfrakturer. Centralsjukhuset i Karlstad är ett av fyra sjukhus i Sverige som dessutom sticker ut i registret med en högre frekvens av insättande av helproteser på patienter med höftfraktur. Detta är enligt höftregistret tecken på ett gott omdöme och en bättre outcome för patienten.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Vi följer nya indikationer med målet av ständigt förbättra omhändertagandet enligt indikator 63.