

Region Sjællands karkirurgi

Temamøde for Regionsrådet
Den 27. september 2022

Disposition

Del 1:

- Fakta om det karkirurgiske speciale, henvisning og visitation
- Patientvejledernes rolle og funktion
- Sundhedsprofil

Del 2:

- Rapport fra RKKP
- Kvalitetsgennemgang af karkirurgi
- Handleplan for karkirurgi

Del 3:

- Redegørelse i sag om karkirurgi og FU's behandling



Specialet karkirurgi

Kerneopgaver:

- Sygdomme i blodårerne (venerne), som f.eks. åreknuder
- Sygdomme i hovedpulsåren (aorta), akutte såvel som kroniske
- Sygdomme i pulsårerne udenfor hjernen (åreforkalkning), der medfører langsomme (kroniske) eller hurtige (akutte) tillukninger af pulsårerne.
 - På arme og i armhule
 - På ben og i lyske
 - På halspulsårerne
- Skader på pulsårer fx i forbindelse med traumer

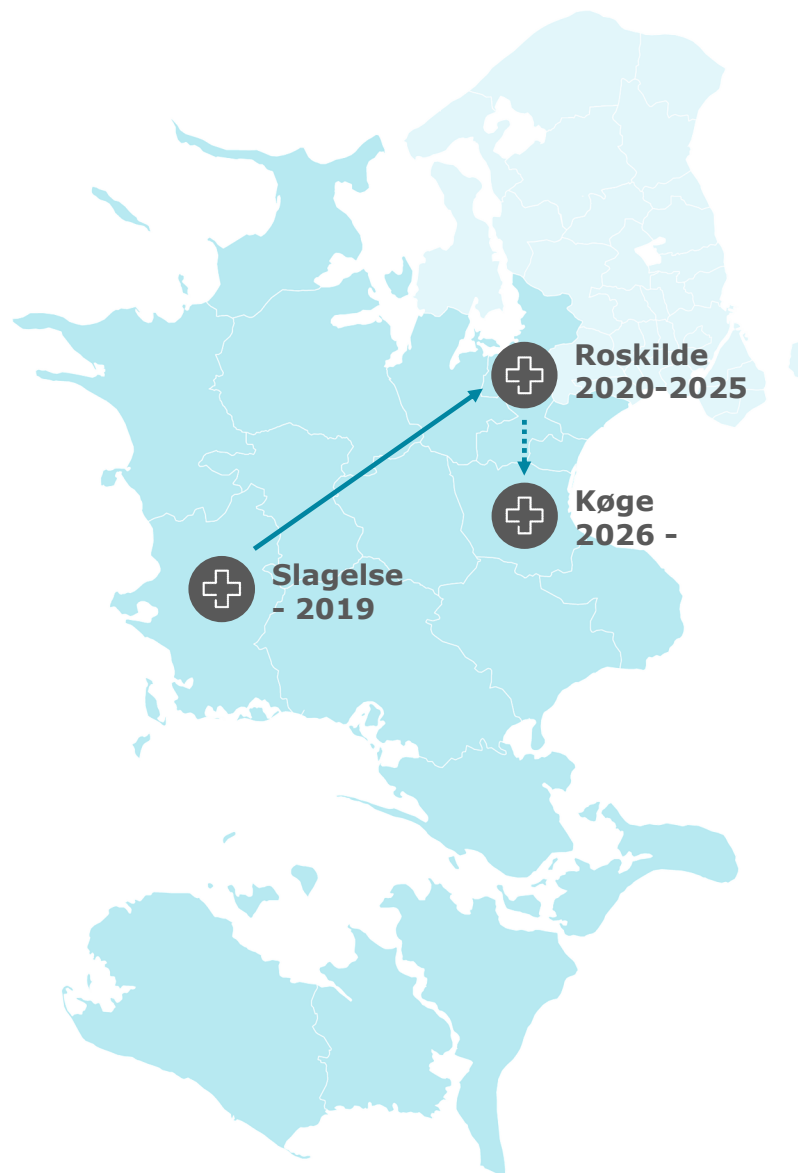


Organisering af karkirurgi

- Karkirurgiske funktioner på regionsfunktionsniveau varetages på Sjællands Universitetshospital i Roskilde.
- Akut karkirurgisk aktivitet varetages på Odense Universitetshospital
- Behandling af varicer (åreknuder) på privathospitaler og i kirurgisk speciallægepraksis
- Forebyggende behandling (fx gangtræning) i primærsektoren



Sygehusplan



Henvisning og visitation

Den gode henvisning fra praktiserende læge/speciallægepraksis/sygehusafdeling

Central henvisningsenhed (**én indgang**)

Specialespecifik henvisningsenhed (**lægefaglig visitation**)

Informationspligt: Informationsbrev (8 dage), udredning- og behandlingsret (30 dage), maksimale ventetider

Henvisende læge har behandlingsansvar til 1. fremmøde



Visitationsmodel

Patient-gruppe	Sygdom/tilstand	Ventetid til udredning
7	Patienter med stor og behandlingskrævende udposning på hovedpulsåren i bughulen (AAA) og patienter med kritisk nedsat blodforsyning (iskæmi og/el. sår)	Inden for 7 dage
14	Patienter med fx hvilesmerter som følge af nedsat blodforsyning (iskæmi) samt anlæggelse af dialyse fistler	Inden for 14 dage
21	Patienter med mindre ikke behandlingskrævende AAA eller andre mindre hastende patienter	Inden for 21 dage
31	Patienter, der ikke er amputationstruede, fx patienter med claudicatio	Inden for 31 dage



Patientvejledningen

- Patientvejledningen er placeret i Regionshuset i Sundhedsstrategisk Planlægning og består af 5-6 medarbejdere (primært sygeplejersker) med indgående kendskab til sundhedsvæsenet, herunder patientrettigheder samt klage- og erstatningsmuligheder (men uden kliniske kompetencer ift. de enkelte specialer)
- Patientvejledningen er en del af en enhed, som også løser opgaver indenfor sundhedsjura, abortsamråd samt udbetaling og sagsbehandling af erstatningssager og udlandsbehandling. Enheden er nyetableret ud fra et ønske om at skabe et stærkt fagligt miljø omkring patientsager og sundhedsjuridisk rådgivning.



Patientvejledernes opgaver

Rådgivning og vejledning om:

- Muligheden for frit og udvidet frit sygehusvalg
- Klage og erstatning indenfor sundhedsvæsenet
- Rammer for at søge planlagt behandling i andet EU-land
- Udlændinges mulighed for behandling i Danmark, planlagt/akut
- Lovgivning om maksimale ventetider ved kræftbehandling og visse hjertesygdomme
- Patientrettigheder generelt – som det fremgår af Sundhedsloven



Patientvejledernes opgaver

- Patientvejlederne **er ofte i dialog med sygehusafdelinger** (konkrete læger, lægesekretærer og afdelingsledelser) og de specialespecifikke visitationsenheder, som står for at fordele og indkalde patienterne til behandling.
- Patientvejledningen **udarbejder en årsrapport** til ministeriet, som også præsenteres for Sygehusudvalget.
- **Ved mønstre i henvendelserne**, som kan indikere generelle problemer på en konkret afdeling eller for en bestemt patientgruppe, **orienterer patientvejledningen ledelsen i Sundhedsstrategisk Planlægning**, som kan afsøge mulige løsninger (fx for udenregionale samarbejdsaftaler) samt gå i dialog med sygehusenes administrationer og ledelser.



Sundhedsprofil

Sundhedsadfærd

- Flest daglige rygere og storrygere
- Flest overvægtige
- Flest med usundt kostmønster
- Flest med stillesiddende fritidsaktiviteter
- Generelt lave sundhedskompetencer

Sygdomsmønstre

- Flest med langvarig sygdom
- Flest med diabetes
- Flest med forhøjet blodtryk



Sundhedsprofil 2021

Spørgsmål ?



Tidsforløb i sag om karkirurgi i Region Sjælland (maj-september 2022)

17. maj

RKKP igangsætter tværregional undersøgelse.

Juli

Der gennemføres interne undersøgelser af kvalitet og kapacitet i bl.a. databaser.

23. august

Regionsrådet bevilger 10 mio. kr. til opfølgning på handleplan for karkirurgi i 2022

31. august

Der indgås budgetaftale mellem alle partier, hvor prioriteres både midlertidige (i 2023) og varige midler til implementering af handleplan for karkirurgi.

9. september

Regionsrådsformand en orienteres om aktindsigt.

15. september

Koncerndirektionen afgiver redegørelse til FU.

Maj

Juni

Juli

August

August

August

August

Sept.

Sept.

Sept.

Sept.

Sept.

29. juni

Karbase offentliggør årsrapport 2021.

9. august

FU godkender handleplan for karkirurgi. Der udsendes pressemeddelelse med budskab om, at der er "ingen røde flag".

30. august

Administrationen giver aktindsigt i internt dokument efter meroffentlighedsprincippet med korrespondance mellem patientvejledere og andre medarbejdere om ventetid til karkirurgisk behandling.

8. september

Koncerndirektionen bliver opmærksom på aktindsigt i forbindelse med pressehenvendelse.

12. september

Regionsrådsformanden afgiver skriftlig udtalelse til medie, der har fået udleveret aktindsigt og efterspørger redegørelse fra koncerndirektionen.

16. september

FU afholder ekstraordinært møde for at drøfte redegørelse.



RKKP rapport

Formål:

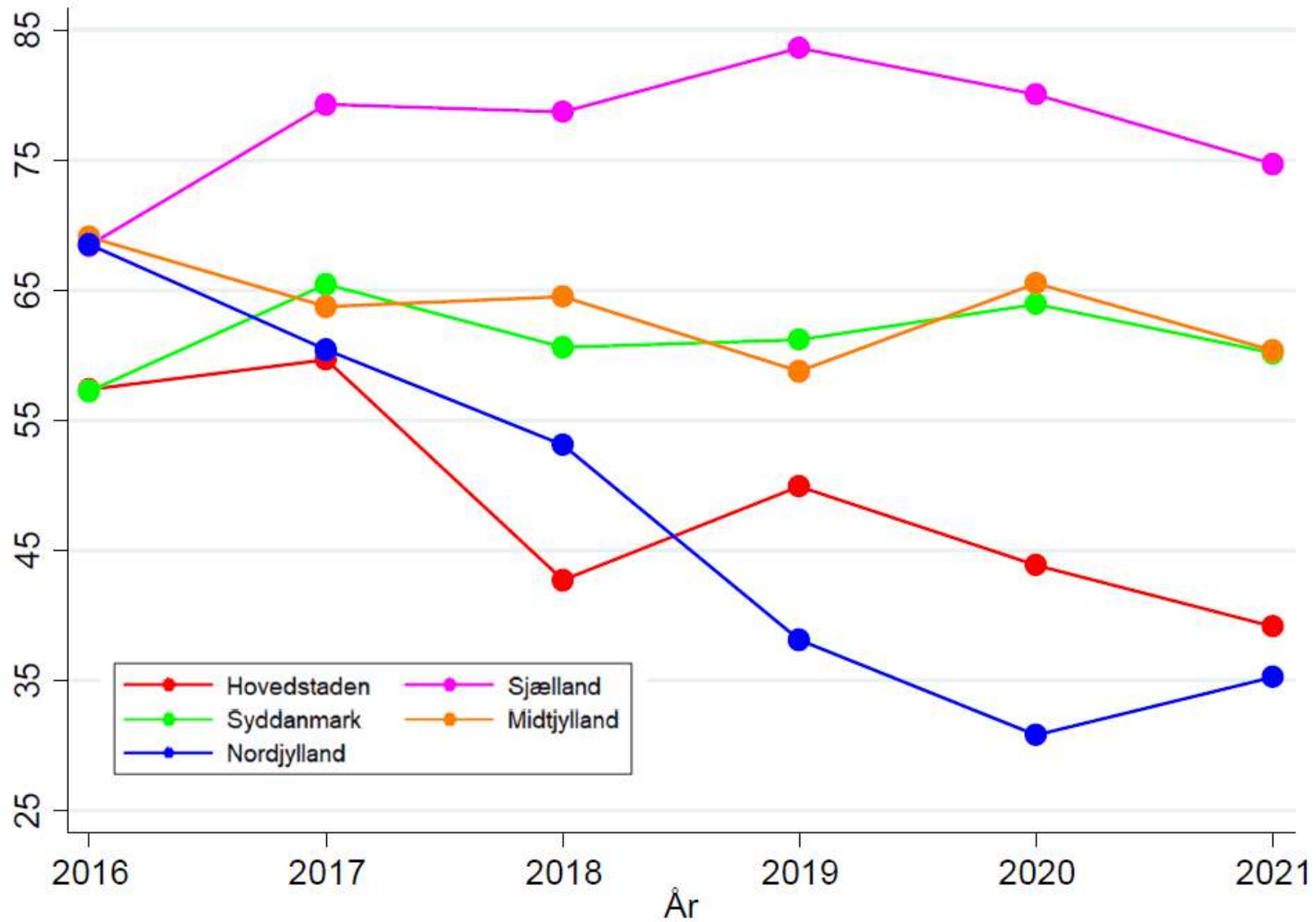
- Hvad er de standardiserede incidensrater af amputationer i Danmarks regioner?
- Hvad er de standardiserede incidensrater af karkirurgiske forebyggende behandlinger i Danmarks regioner?

Der udarbejdes også tilsvarende analyser for karkirurgiske områder og for sundhedsklynger.

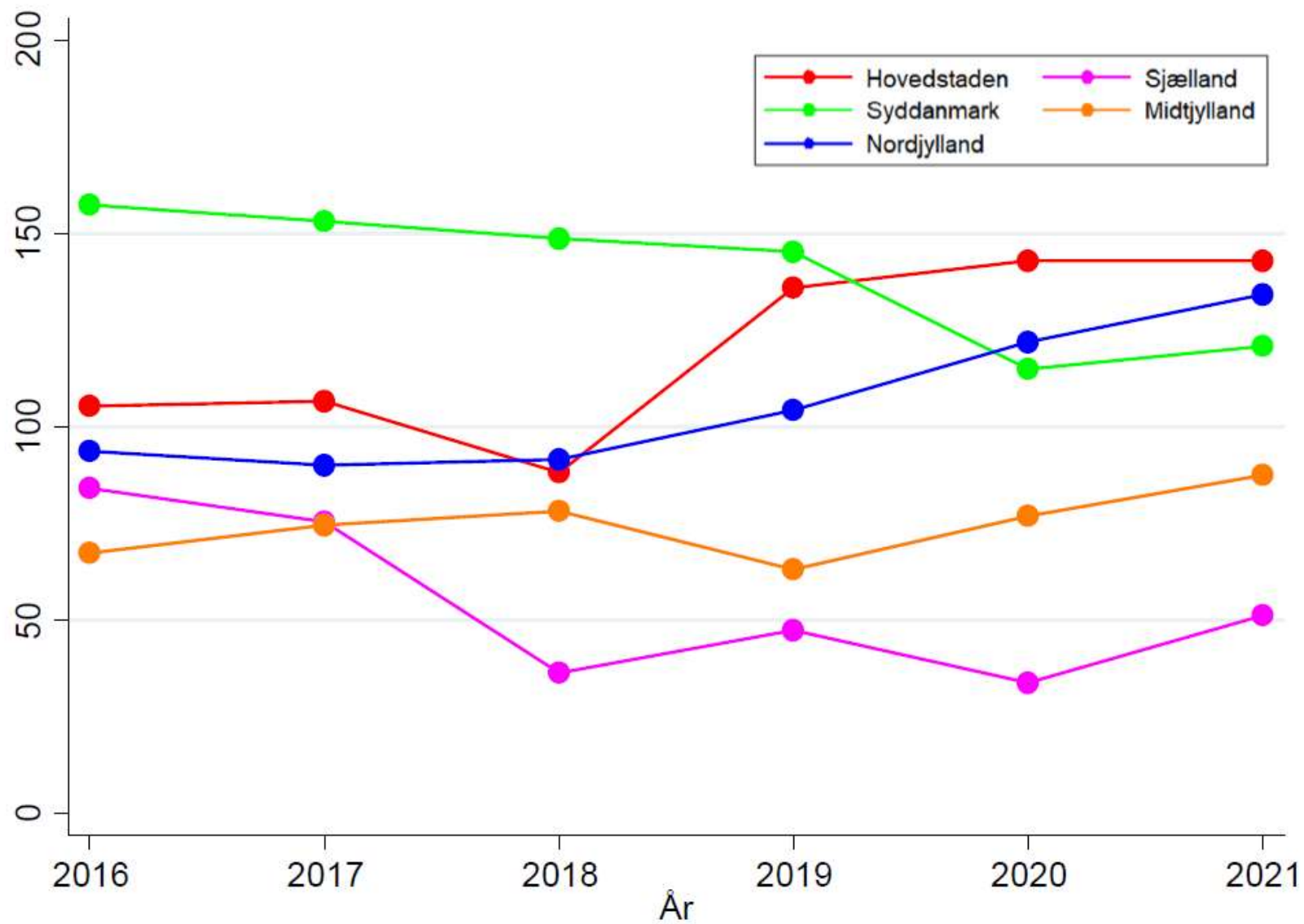
Alle analyser baseres på personens bopæl på tidspunktet for amputationen eller det karkirurgiske indgreb.

Amputationer og
amputationsforebyggende
karkirurgiske indgreb i de
danske regioner, 2016-2021

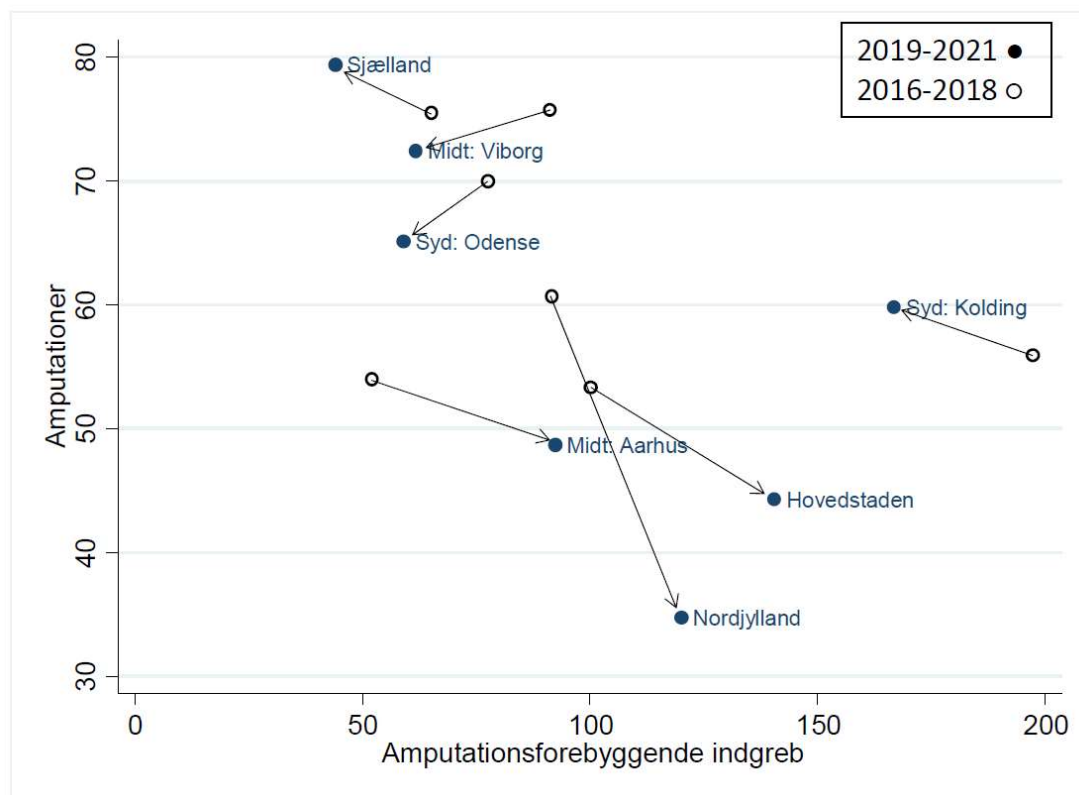
Amputationer per 100,000 50+ årige



Amputationsforebyggende indgreb per 100,000 50+ årige



RKKP rapport



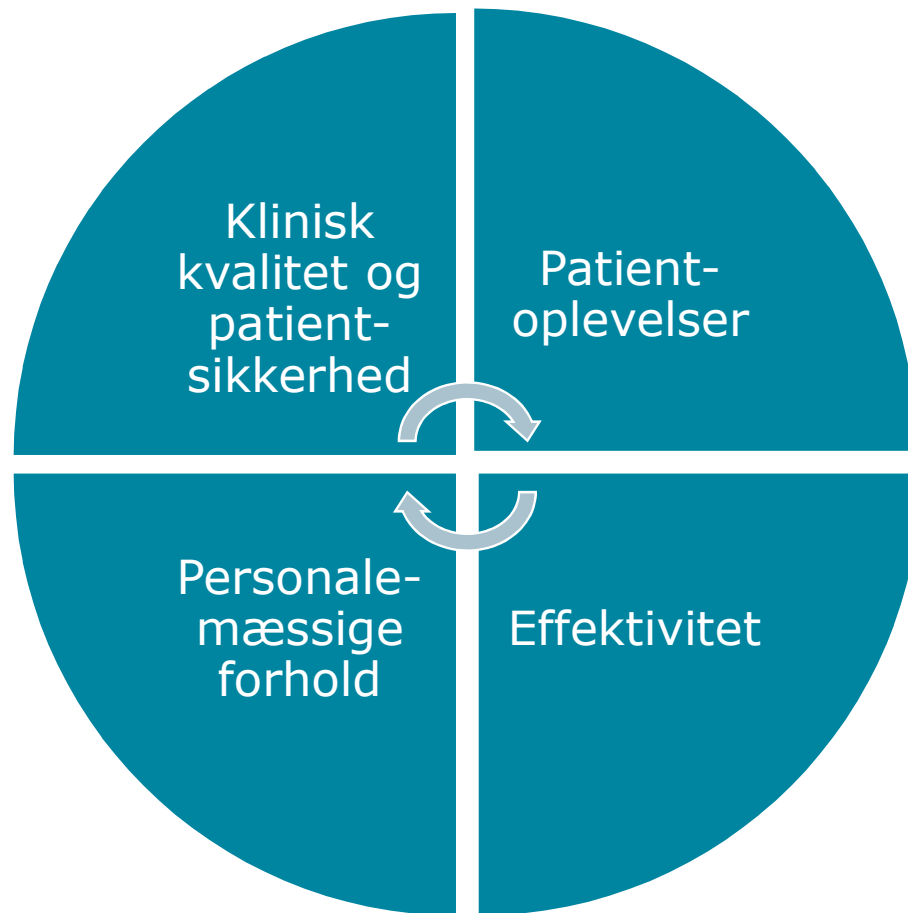
RKKP rapport

Konklusioner og anbefalinger:

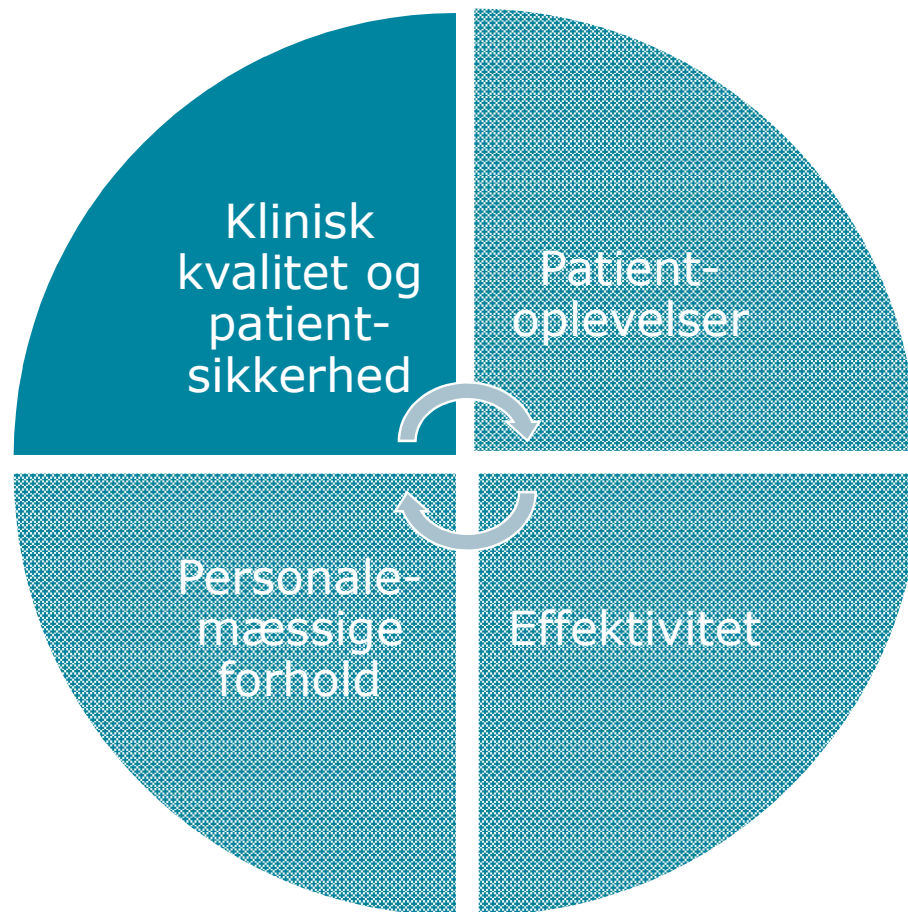
- Ensartet amputationsrate frem til 2016 – herefter gradvist mere forskellige frem til 2020-2021. Region Sjælland har den højeste amputationsrate.
- Regional variation i amputationsforebyggende karkirurgisk forebyggende behandling i hele periode . Region Sjælland ligger lavest.
- Forskelle kan ikke alene tilskrives befolkningen sundhedstilstand, men skyldes også forskelle i klinisk praksis og behandlingsstrategi.
- Sammenhæng mellem høj amputationsrate og lav andel af amputationsforebyggende karkirurgisk behandling er ikke udtryk for en egentlig årsagssammenhæng.
- Der er læringspotentiale mellem regioner – forandring er mulig.



Kvalitetsgennemgang

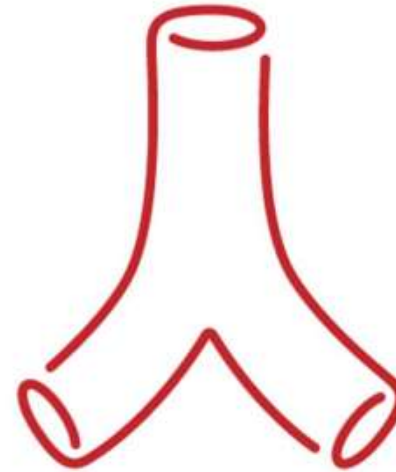


Klinisk kvalitet og patientsikkerhed



Landsregistret Karbase (RKKP)

- Gennemgang af årsrapporter 2016-2021
- Særligt fokus på "kongeparametre" , der omhandler kritisk iskæmi, der kan føre til amputation.
- I 2021 særligt fokus på ny testparameter, der belyser patienter, der ikke har haft kontakt til karkirurgien inden for ét år før amputation.
- Konklusion: **Ingen særlige opmærksomhedspunkter i forhold til Region Sjælland.**



Utilsigtede hændelser (UTH)

- Formålet med at rapportere utilsigtede hændelser er at opnå læring med henblik på forbedring af patientsikkerheden (sundhedsloven)
- Søgninger i Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) i perioden 1. januar 2017 til 19. maj 2022 på ordet "amputation".
- Fundet 22 sager relateret til forløb forud for eventuel amputation. Alle 22 sager er nærlæst og vurderet af den regionale risikomanager. **Sagerne er færdigt behandlede og håndteret i de enkelte afdelinger, hvor hændelserne har fundet sted.**



Patientvejledernes årsrapporter

- Gennemgang af patientvejledernes årsrapporter
- **Årsrapport fra 2019 indeholder case vedrørende karkirurgi** som eksempel på udfordringer ift. overholdelse af udredningsretten (omtalt i sag til FU den 9/8)
- Det fremgår af bagvedliggende information, at der er primært er tale om nyhenviste patienter i forbindelse med flytning fra Slagelse til Roskilde Sygehus.
- Patientvejlederne har dialog med sygehus og ledelse om handlemuligheder (jf. udleveret aktindsigt)
- Årsrapporten behandles i politiske udvalg og Regionsrådet i maj-august 2020 uden bemærkninger.
- **Senere årsrapporter indeholder ikke bemærkninger om karkirurgi.**

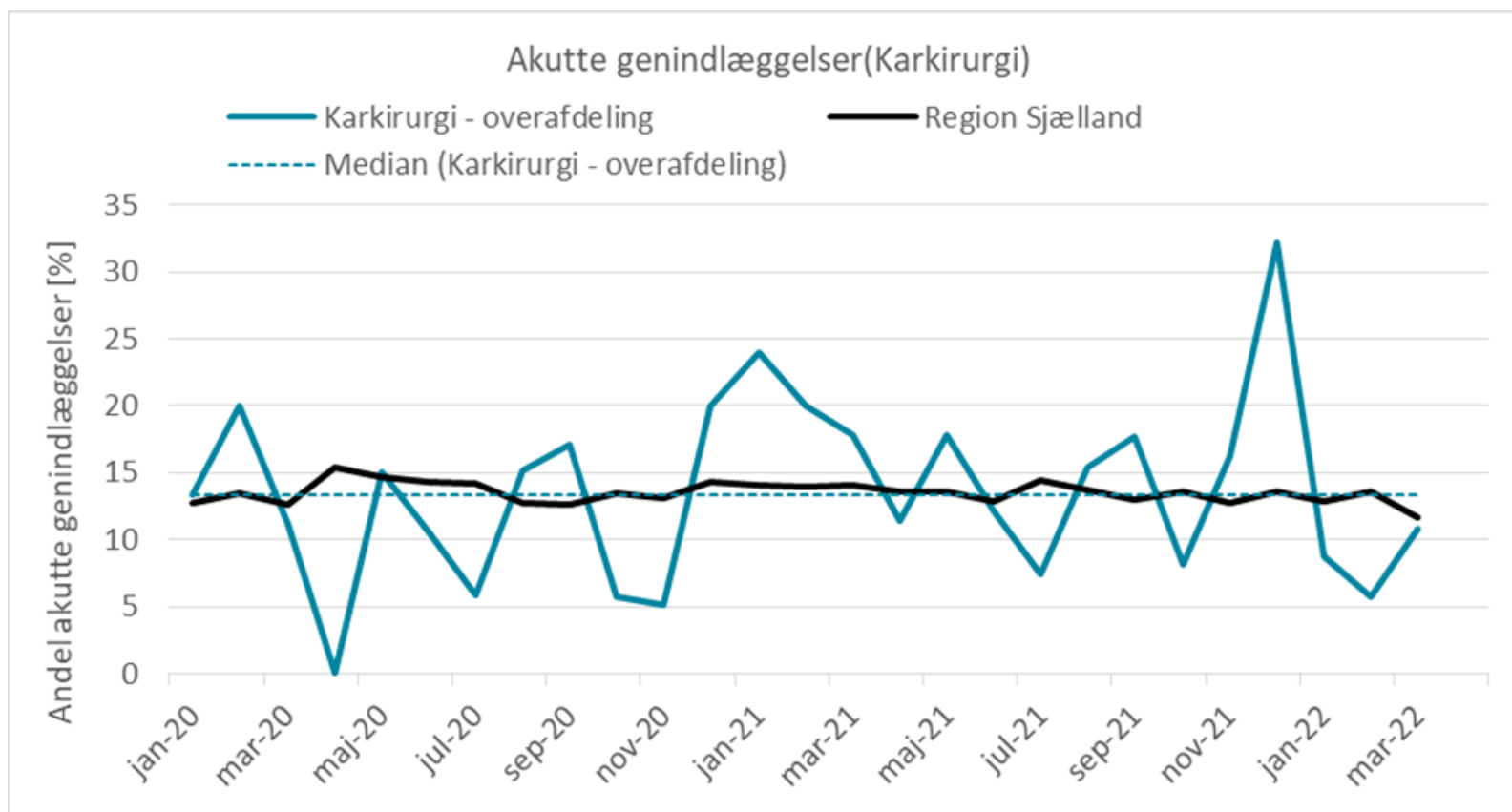


Bekymringshenvendelser

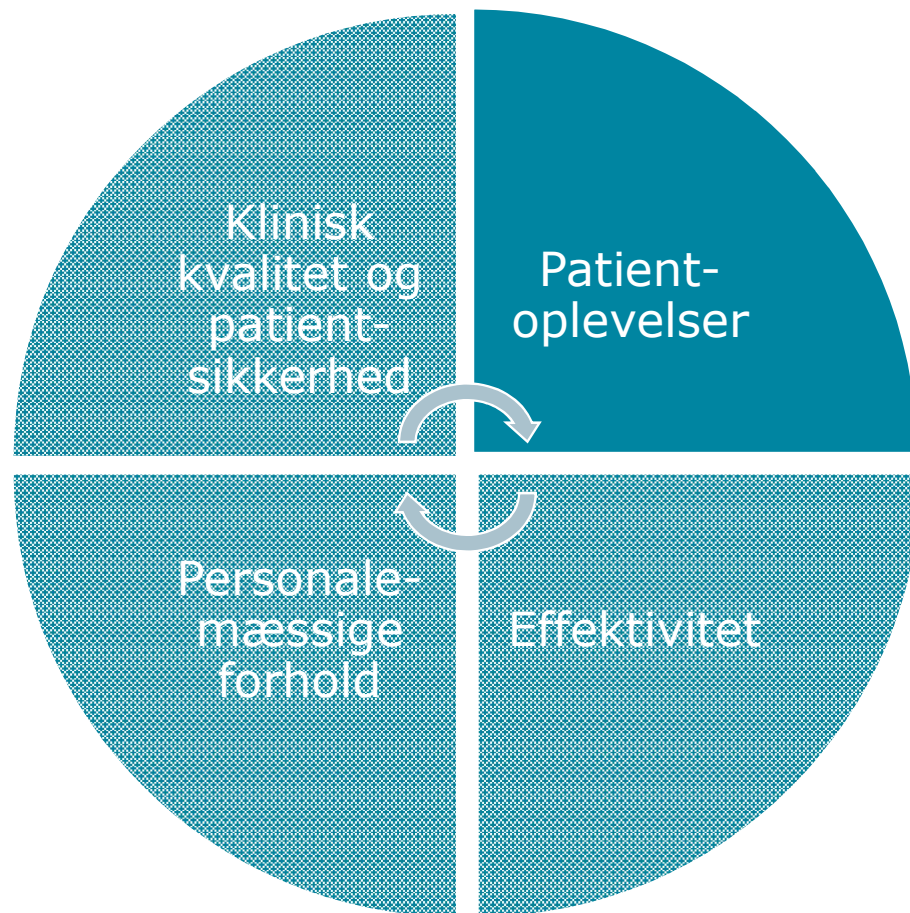
- Henvendelse fra specialfagligt råd for ortopædkirurgi i 2019 om placering af karkirurgi på matrikel uden ortopædkirurgi. **Håndteret i samarbejde mellem de to specialer og gennem aftaler om tilsyn af patienter med sår.**
- Henvendelse fra Anæstesiologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital i 2021 om bekymring for planlagte karkirurgiske forløb. **Afdækket gennem ekstern audit udført af Rigshospitalet i februar-april 2022, som ikke gav anledning til bemærkninger.**



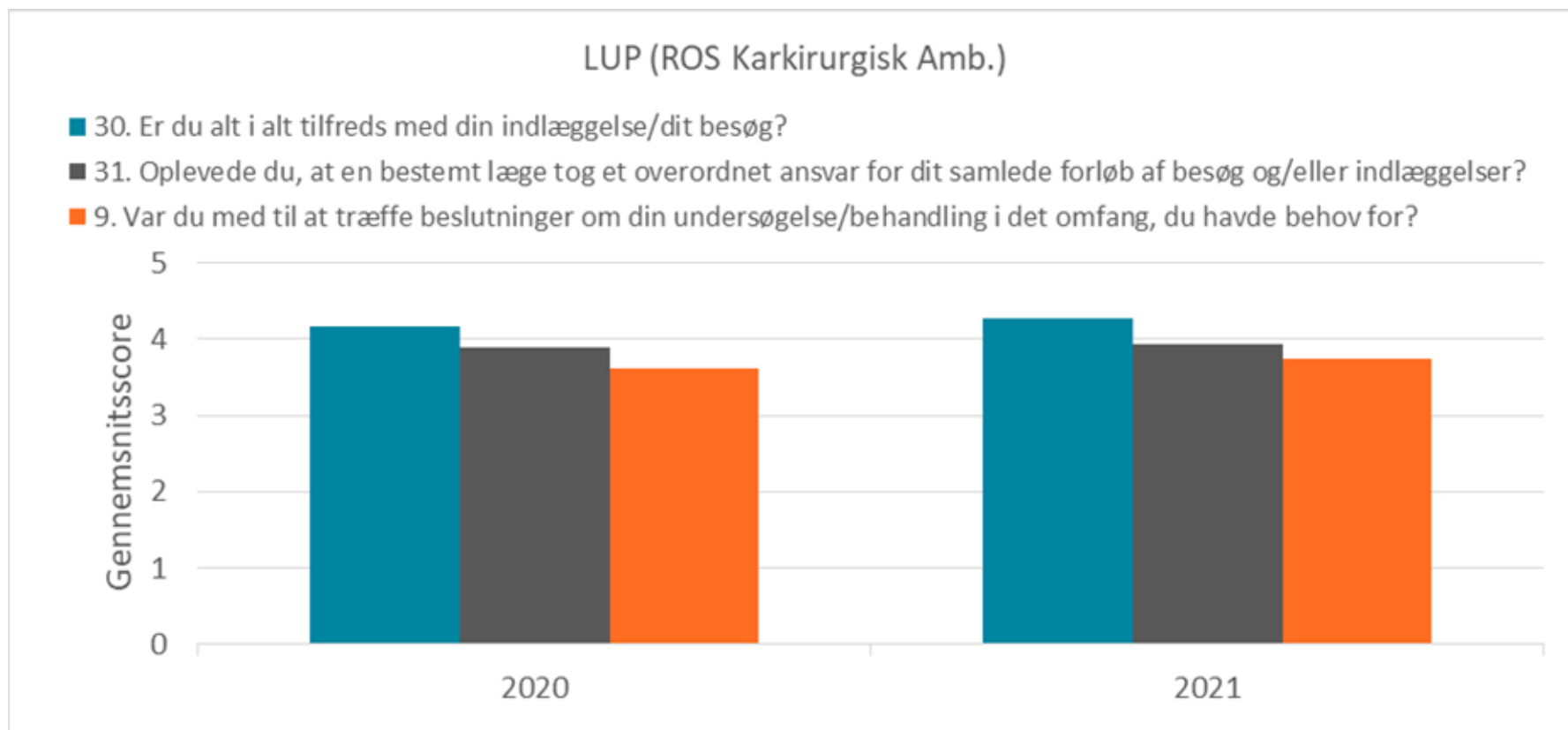
Akutte genindlæggelser



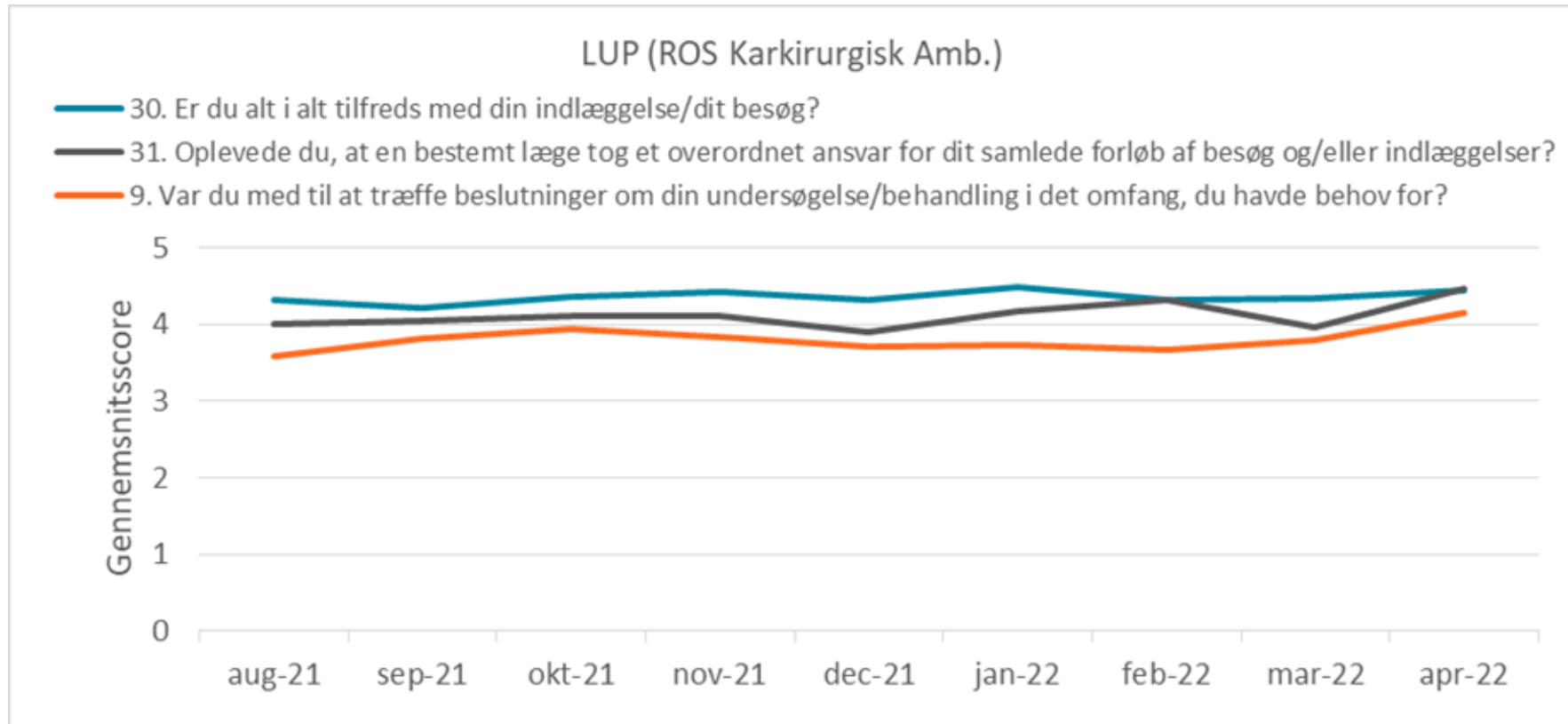
Patientoplevelser



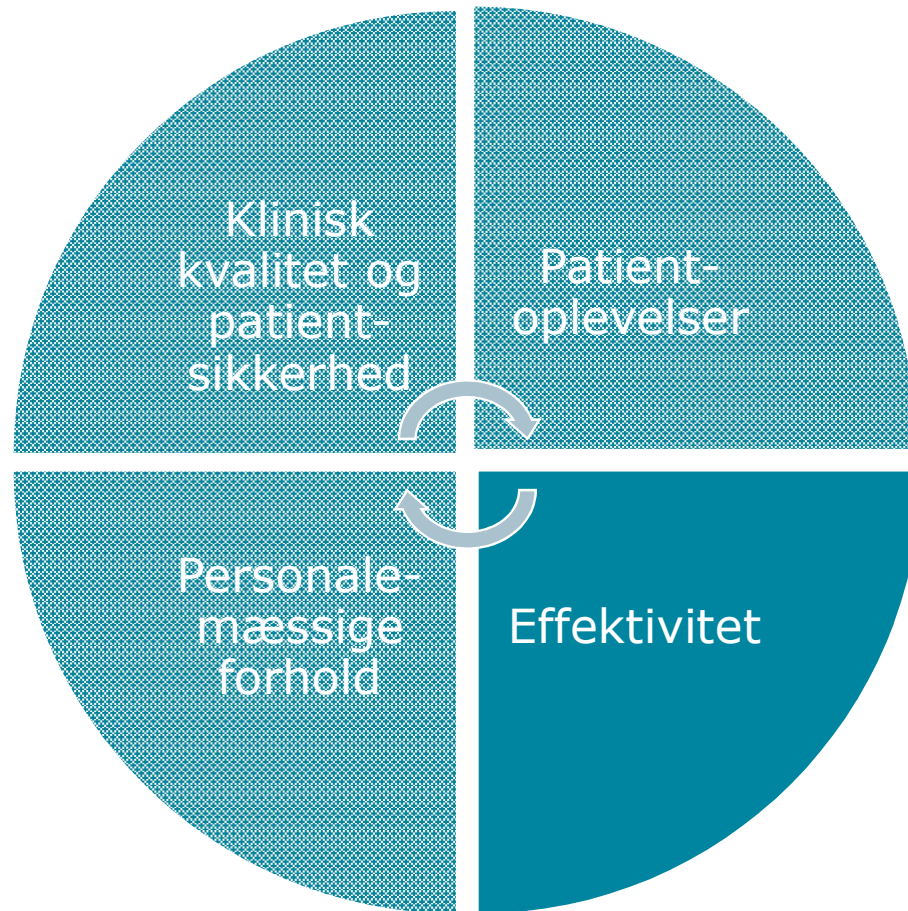
LUP 2020-2021



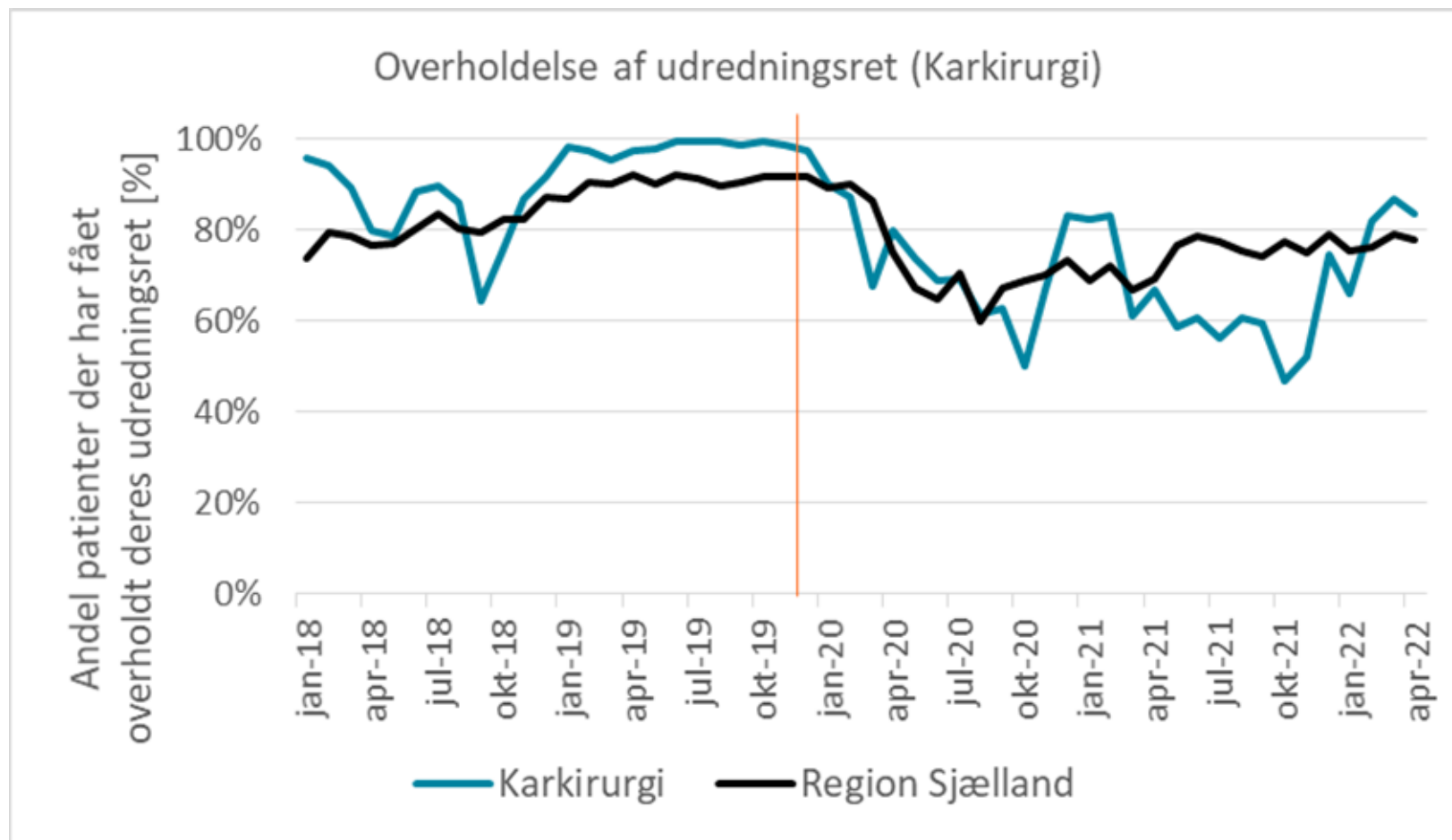
Månedlige LUP data



Patientoplevelser



Udredningsretten



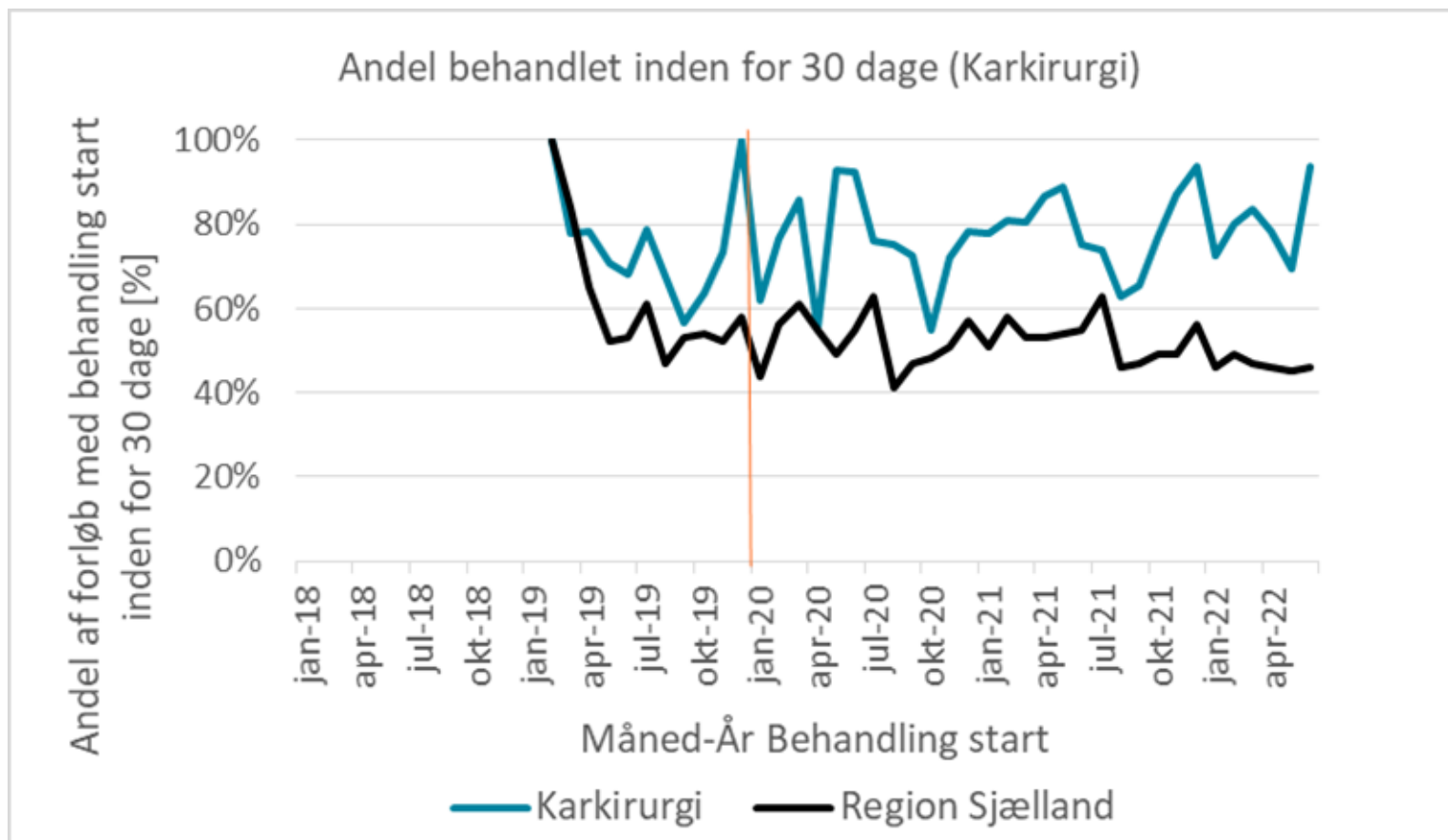
Prioriteringsmodel under COVID-19

Principper for tilbagevenden til normal aktivitet under COVID-19 som godkendt af Forretningsudvalget den 14. april 2020:

- *Forsat sikring af kapacitet til behandling af patienter med COVID-19*
- *Der skal være sikkerhed for, at der behandles akut syge i samme omfang som før.*
- *Der skal være sikkerhed for, at de mest syge, der har fået udskudt deres behandling, behandles først, når der åbnes for en øget aktivitet. Dette sker ud fra en konkret lægefaglig vurdering, hvor der tages hensyn til bl.a. alvorlighedsgrad af sygdom, risiko forværring og kronisk tilstand, påvirkning af funktions- og erhvervsevne samt påvirkning af livskvalitet.*
- *Den samlede regionale kapacitet skal udnyttes bedst muligt.*
- ...
- ...



Behandlingsretten



Ventetider

Patient-gruppe	Sygdom/tilstand	Ventetid til udredning
7	Patienter med stor og behandlingskrævende udposning på hovedpulsåren i bughulen (AAA) og patienter med kritisk nedsat blodforsyning (iskæmi og/el. sår)	Inden for 7 dage
14	Patienter med fx hvilesmerter som følge af nedsat blodforsyning (iskæmi) samt anlæggelse af dialyse fistler	Inden for 14 dage
21	Patienter med mindre ikke behandlingskrævende AAA eller andre mindre hastende patienter	Inden for 21 dage
31	Patienter, der ikke er amputationstruede, fx patienter med claudicatio	Inden for 31 dage



Ventetider

Opgjort som første ledige tid pr. 14. september 2022:

Patientgrupper	Udredning*	Behandling*
Gruppe 7 (amputationstruede) og gruppe 14 (førlighedstruede)	Op til 2 uger	Op til 2 uger
Gruppe 21 og 31 (ikke amputations- eller førlighedstruede)	8 uger	Indlæggelse: 4 uger Ambulant: 2 uger

* Ud fra gennemsnitsbetragtning med variation. For andre typer ikke kritiske karkirurgiske interventioner kan ventetiden være længere.



Økonomi og ressourcer

- Det karkirurgiske speciale blev flyttet fra Slagelse Sygehus til Sjællands Universitetshospital Roskilde med eksisterende budget + 2,3 mio. kr. varigt.
- Der er bevilget 5,5 mio. kr. i 2020 til engangsudgifter i forbindelse med etablering af bl.a. karrum.
- Der er i 2021 overført 9,8 mio. kr. fra Slagelse Sygehus til Sjællands Universitetshospital som kompensation for forbrug på privathospitaler.
- SUH har inden for eget budget tilført 1,5 mio. kr. årligt til bedre vagtdækning for at styrke kvalitet.
- Der er i øvrigt ikke gennemført selektive besparelser på karkirurgien på SUH.



Handleplan for karkirurgi

**# 1
FAGLIG
UDVIKLING**

**#2
TIDLIG
OPSPORING AF
PATIENTER I
RISIKO-
GRUPPER**

**#3
STYRKET
KAPACITET TIL
FLERE KAR-
KIRURGISKE
BEHANDLINGER**

**#4
RÅDGIVNING
TIL
AMPUTEREDE
PATIENTER**

**#5
FORLØBS- OG
JOURNAL-
GENNEMGANG**

#0 ØKONOMI



Status på handleplan

1
FAGLIG
UDVIKLING

#1: Faglig udvikling

Målsætning

Udvikling af et stærkt fagligt miljø med udgangspunkt i model for læring på tværs af regioner, herunder læring fra Region Hovedstaden og Region Nordjylland.

Aktiviteter

- Læringsseminar afholdes af Danske Regioner den 30. september
- Derefter nedsættes et Lærings- og kvalitetsteam (LKT), som netop sætter fokus på optimeret læring på tværs af de kliniske miljøer



Status på handleplan

#2: Tidlig opsporing af patienter i risikogrupper

Målsætning

Gennemføre en kampagne for at få flere patienter i risikogrupper til tidligt at søge hjælp og forebyggelse.

Aktiviteter

- Kortlægning af eksisterende projekter og foreliggende kliniske retningslinjer vedr. tidlig opsporing, der vil kunne spredes og kommunikere i en kampagne.
- Igangværende udbud af kampagne til eksternt kommunikationsbureau.
- Samarbejdsmodel med kommuner, almen praksis, sundhedsfaglige myndigheder, faglige miljøer i karkirurgi, ortopædkirurgi og diabetes samt DNS og SDCS.

#2
TIDLIG
OPSPORING AF
PATIENTER I
RISIKO-
GRUPPER



Status på handleplan

#3: Styrket kapacitet til flere karkirurgiske behandlinger

Målsætning

Øget kapacitet til karkirurgisk behandling i forventning om flere patienter som følge af tidlig opsporing.

Aktiviteter

- Med budgetaftalen for 2023 er der afsat midler i 2023 til opstartsomkostninger ift. at give bedre mulighed for at anvende nyeste behandlingsmetoder. Der er desuden afsat midler til styrket drift.
- Der er indledt undersøgelser af behovet for samarbejdsaftaler med andre regioner eller private.

#3
STYRKET
KAPACITET TIL
FLERE KAR-
KIRURGISKE
BEHANDLINGER



Status på handleplan

#4: Rådgivning til amputerede patienter

Målsætning

At sikre rådgivning til benamputerede patienter, der er i tvivl om de har fået rette behandling.

Aktiviteter

- Borgerbreve til 604 nulevende borgere med klage- og erstatningsvejledning
- Hotline funktion med sundhedsjurister og patientvejledere (118 opkald i uge 32-38, heraf 108 vedrørende tidligere forløb)
- Borgere i Region Sjælland, der har fået udført amputation i en anden region, bliver også kontaktet

#4
RÅDGIVNING
TIL
AMPUTEREDE
PATIENTER



Status på handleplan

#5: Journalgennemgang

Målsætning

Gennemgang af patientjournaler fra benamputerede patienter i perioden 2019-2021 (levende og afdøde), som ikke har fået foretaget en karkirurgisk vurdering indenfor et år før amputationen, med henblik på rådgivning om erstatning.

Aktiviteter

- Ramme for journalaudit er koordineret med Region Midtjylland og Region Syddanmark samt drøftet med Styrelsen for Patientsikkerhed, Patienterstatningen og Amputationsforeningen.
- Journalaudit er i gang og forventes afsluttet primo oktober.
- Der pågår løbende erfaringsopsamling.
- Der gennemføres evt. supplerende journalgennemgang for benamputerede patienter, hvor udredningsretten ikke er overholdt.

#5
FORLØBS- OG
JOURNAL-
GENNEMGANG



Status på handleplan

#5: Forløbsgennemgang

Målsætning

Tværasektoriel gennemgang af 20 patientjournaler i hver af de fire sundhedsklynger med henblik på læring, så patienter tilbydes velkoordinerede forløb på tværs af sektorer.

Aktiviteter

- Metodebeskrivelse under udarbejdelse i samarbejde med en række interessenter.
- Undersøgelsen forventes afsluttet omkring årsskiftet.

#5
FORLØBS- OG
JOURNAL-
GENNEMGANG



Status på handleplan

#0: Økonomi

Målsætning

Finansiering af handleplan

Aktiviteter

- Bevilget 10 mio. kr. i 2022 til karkirurgi. Forudsættes anvendt til kommunikationskampagne om tidlig opsporing, journalgennemgang og diverse anskaffelser.
- Bevilget 5 mio. kr. engangsudgifter i 2023 samt 5 mio. kr. i 2023 stigende til 10 mio. kr. varigt i 2024 og fremefter til drift til styrkelse af karkirurgisk kapacitet (hybridrum og personale, jf. #3)
- Bevilget 1,5 mio. kr. årligt fra 2023 til superviseret gangtræning af patienter med claudicatio ("vindueskiggersyndrom")

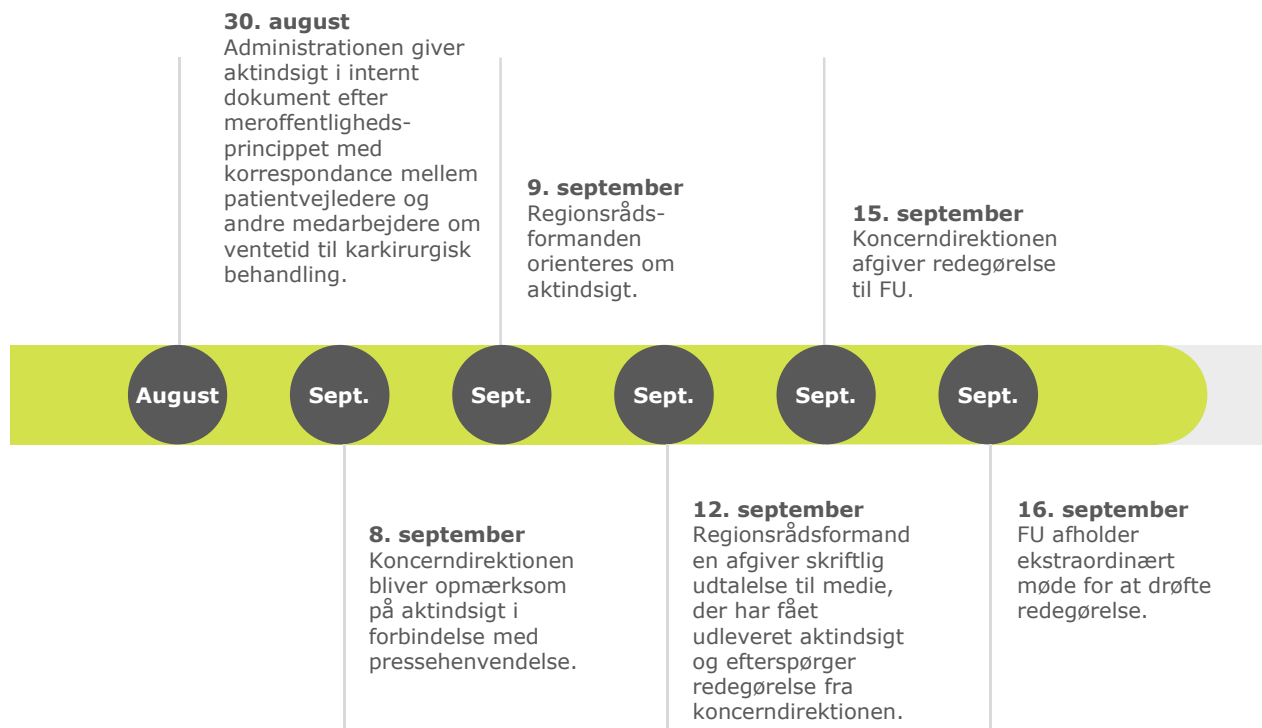
#0 ØKONOMI



Spørsmål ?



Forløb i sag om information om ventetid



Baggrund for redegørelse

- Ved offentliggørelse af RKKP rapport udsendes pressemeddelelse den 9. august 2022, hvor formanden med baggrund i bl.a. kvalitetsgennemgangen rådgives af administrationen til udtalelse om, at der ikke var "røde flag" ift. kvalitet eller ventetider inden for karkirurgi.
- Efterfølgende aktindsigt i dokument med mailkorrespondance mellem patientvejledere og andre medarbejdere viser, at der har været ventetider for patienter med behov for udredning af ikke kritiske karkirurgiske tilstande.
- Koncerndirektionen fremlægger den 15. september 2022 en [redegørelse](#) i sagen, der behandles på ekstraordinært FU-møde den 16. september 2022.



Redegørelse

Redegørelsens konklusioner for så vidt angår kommunikation:

- *"Koncerndirektionen beklager, at kommunikationen omkring ventetider ikke har været tilstrækkelig præcis og nuanceret ift. oplysningerne om ventetider til karkirurgisk behandling i forbindelse med orientering af Regionsrådet/Forretningsudvalget, rådgivning af regionsrådsformanden og ved udsendelse af pressemeddelelse."*
- *"Kommunikationen har ikke i tilstrækkelig grad været tydelig på de udsving og forskelle, der kan og vil være i udredningen af forskellige grupper af karkirurgiske patienter."*
- *"Koncerndirektionen bemærker endeligt, at denne redegørelse er afgivet med den viden, vi har på nuværende tidspunkt."*



Redegørelse

Redegørelsens konklusioner for så vidt angår ventetider:

“Det er fortsat koncerndirektionens vurdering, at der er kort ventetid for de karkirurgiske patienter, der er amputationstruede, og at der er etableret tilstrækkelige procedurer og arbejdsgange til at sikre, at patienterne får den nødvendige behandling i rette tid.”

“Koncerndirektionen bemærker, at der i karkirurgien foretages lægefaglige vurderinger af alle henviste patienter for at sikre, at patienter med kritisk sygdom, herunder patienter til amputationsforebyggende, karkirurgisk behandling, indkaldes først ift. andre grupper med mindre kritiske sygdomme.”



Forretningsudvalgets beslutning

- Forretningsudvalget tager redegørelsen vedrørende sag om benamputationer og karkirurgi til efterretning, herunder administrationens beklagelse om, at der tidligere ikke var redegjort præcist for ventetider i forskellige dele af karkirurgien.
- Forretningsudvalget udtrykker kritik af koncerndirektionen på baggrund af den nærværende redegørelse, for ikke at have givet regionsrådet, forretningsudvalget og regionsrådsformanden tilstrækkeligt præcise og nuancerede oplysninger om ventetider i karkirurgien.
- Det burde have været præciseret, at de fremkomne data kun omfatter amputationsforebyggende karkirurgiske behandlinger, og at borgere kan opleve ventetid i andre dele af karkirurgien. Forretningsudvalget forventer, at koncerndirektionen sikrer, at regionens politiske ledelser fremover orienteres mere præcist og rettidigt i alvorlige sager, som sagen om benamputationer og karkirurgi er.
- Endvidere kritiseres direktionen for ikke at have sikret kendskab til mailkorrespondancen mellem patientvejlederne og medarbejdere i karkirurgien i regionen fra efteråret 2021 om ventetider i forbindelse med sagens behandling i forretningsudvalget i august måned.
- Forretningsudvalget skal holdes tæt orienteret om arbejdet med den politisk besluttede handlingsplan for styrkelse af karkirurgisk behandling i Region Sjælland og særligt, hvis der skulle være indikationer på forhold på sygehusene, som har betydet, at nogle benamputationer kunne være undgået.



Henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 14. september 2022 stillet følgende spørgsmål til Region Sjælland:

1. I hvilken periode regionen har haft forlængede ventetider på karkirurgisk vurdering, og hvor mange patienter der har været påvirket af disse ventetider i form af unødige amputationer?
2. Om alle patienter på nuværende tidspunkt tilbydes rettidig karkirurgisk behandling, når de henvises til karkirurgisk vurdering?
3. Hvordan regionen sikrer, at alle patienter som er unødigt amputerede med baggrund i forlængede ventetider, bliver vurderet med henblik på erstatningsvejledning.

Styrelsen præciserer desuden, at pressemeddelelser, der omtaler styrelsen, skal være koordinerede med styrelsens pressechef.



Website

www.regionsjaelland.dk/karkirurgiRS

SUNDHED
Akuthjælp | Sygehuse | Psykiatri | Rettigheder...

MILJØ
Forurening | Råstoffer | Grøn omstilling...

SOCIAL
Sociale tilbud | Forskning | Brugere...

UDVIKLING
Udviklingsstrategi | Trafik | Uddannelse...

POLITIK
Regionsrådet | Web-tv | Dagsordener | Udvalg og netværk...

OM REGIONEN
Kontakt | Job | Presse | Organisation | Om os...

Du er her: [Region Sjælland](#) > Karkirurgi i Region Sjælland

Karkirurgi i Region Sjælland

- [Handleplan for det karkirurgiske område](#)
- [Politisk behandling og politiske orienteringer](#)
- [Nyheder og pressemeddelelser](#)
- [Rapporter, ventetider, breve og anden information](#)
- [Aktindsigter](#)

Region Sjælland vil forebygge flere benamputationer

På baggrund af en analyse fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) om benamputationer i Danmark, har vi sat flere initiativer i gang. Få overblik over initiativerne og området her.

[Handleplan for det karkirurgiske område](#)
Forretningsudvalget i Region Sjælland vedtog på baggrund af den tværregionale analyse fra RKKP en handleplan for det karkirurgiske område.

[Politisk behandling og politiske orienteringer](#)
Her er overblik over de politiske møder, hvor karkirurgien er blevet behandlet samt orienteringer sendt til Regionsrådet.

[Nyheder og pressemeddelelser](#)
Her finder du artikler og udmeldinger fra regionen.

Kontakt

Pressevagt
Region Sjælland
Alléen 15
4180 Sorø
Tlf. 57 87 50 52

[Send mail](#)

[Besøg Presseservice](#)



Spørgsmål ?



Tak for opmærksomheden

www.regionsjaelland.dk