



## **Kvalitetsuppföljning - God Vård vid Sahlgrenska**

---

### **Bakgrund**

Enligt Norrlandstingens (NRF) förbundsordning ska föregående årsproduktion följas upp, från samtliga leverantörer. Kvalitetsuppföljningen följer principerna för vad som kännetecknar God vård enligt Socialstyrelsens definition, d.v.s. att den är kunskapsbaserad och ändamålsenligt, säker, patientfokuserad, effektiv, jämlik och ges i rimlig tid. Enligt Avtal om sjukvård för år 2018–2020 mellan Norrlandstingens regionförbund och Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska Sahlgrenska och NRF samverka kring kvalitetsredovisningen.

God vård utgör utgångspunkten för Sahlgrenskas övergripande och årliga redovisning av kvalitén. Norrlandstingens medlemslandsting önskar även följa dessa områden nedbrutet på de områden där mest vårdtjänster köps. Nedan beskrivs vilka områden som avses samt på vilket sätt NRF önskar få dessa beskrivna.

### **Kvalitetsmåttens presentationsnivå**

De områden som medlemslandstingen inom NRF köper mest vård från är Transplantationskirurgi, Barn- och ungdomskardiologi och kardiologi.

En önskan är att de resultat som presenteras för NRF väljs så att de huvudsakligen kan hänföras till dessa områden som nämnts ovan, NRF önskar en uppföljning som omfattar samtliga patienter inom vårdområdet d.v.s. även de patienter som inte härrör från den Norra regionen.

Under året 2020 har hela sjukvården behövt ställa om för att hantera effekterna av Covid-19-pandemin. Barnhjärtcentrum har kunnat hantera omställningen och samtidigt upprätthållit uppdraget nationell högspecialiserad vård i barnhjärtkirurgi. Detta har genomförts med noggrann prioritering av patienter samt ett nära samarbete med såväl inremitterande kliniker som verksamheter på område 1 och vuxenthoraxklinik på SU. Verksamhetschef och avdelningssätt har medverkat i, och samverkat med övriga verksamhetsområdets chefer, i de beslutsforum som inrättats. Barnhjärtcentrum har även bidragit till Covid-vården på SU och likaså samverkat och hjälpt Barnhjärtcentrum i Lund med flera patienter.

Barnhjärtcentrum har vårdat en patient med bekräftad covid-19 i samband med hjärtoperation under våren. Patienten testades positiv efter utveckling av symtom. Vården skedde på särskild karantänavdelning med särskilt utsedd personal. Denna händelse föranledde en rutinändring, där alla elektiva patienter som skulle genomgå sövning i samband med utredning eller ingrepp, skulle ha testats för covid-19 innan inskrivning. Därmed kunde ytterligare några patienter identifieras som bärare av viruset men utan symtom, och de kunde då isoleras och skrivas ut från sjukhuset för att minimera smittspridning.

Vårdpersonal har fortlöpande behövt utbildas i användning av skyddsutrustning, nya och förändrade arbetssätt p.g.a. Covid-19-viruset samt förhållningssätt till egna symtom på sjukdom. Personalprovtagning vid symtom har använts frikostigt för att minimera risken för smittspridning i verksamheten. God arbetsmiljö och personalens känsla av begriplighet, hanterbarhet och meningsfullhet har varit i fokus.

Verksamheten har infört restriktioner för att kunna upprätthålla social distansering och att bryta smittvägar enligt riktlinjer från Vårdhygien. Det innebär, förutom grundläggande vårdhygieniska principer, begränsning i antal medarbetare i gemensamma utrymmen, att möten har blivit digitala och att munskydd och visir används såväl i patientnära arbete som vid arbete nära kollegor.

Barnhjärtcentrum har bidragit med personal och kompetens till covid-19-vården både under våren och hösten enligt anmodan, och ändå kunnat upprätthålla verksamhetens uppdrag till 80%.

### Hjärtoperationer

År 2020 ligger produktionen på Barnhjärtcentrum på lite lägre nivå än i föregående år med anledning av den rådande situation med Covid-pandemin. Vi har köställt 25 patienter under året med hjärtfel som tillåter detta med hänvisning till pandemin. Medicinsk säkerhet har upprätthållits för alla patienter.

Operation	2020	2019	2018
Hjärtkirurgi	201	232	233
Pacemaker	14	10	9
VAD	1	7	7
Transplantation	3	2	3
PDA	17	7	7
<b>Totalt</b>	<b>236</b>	<b>258</b>	<b>259</b>

*Östersund sjukhus fortsätter att remittera barn och ungdomar till Lunds hjärtcentrum och är m.a.o. ej inräknade i uppföljningen.*

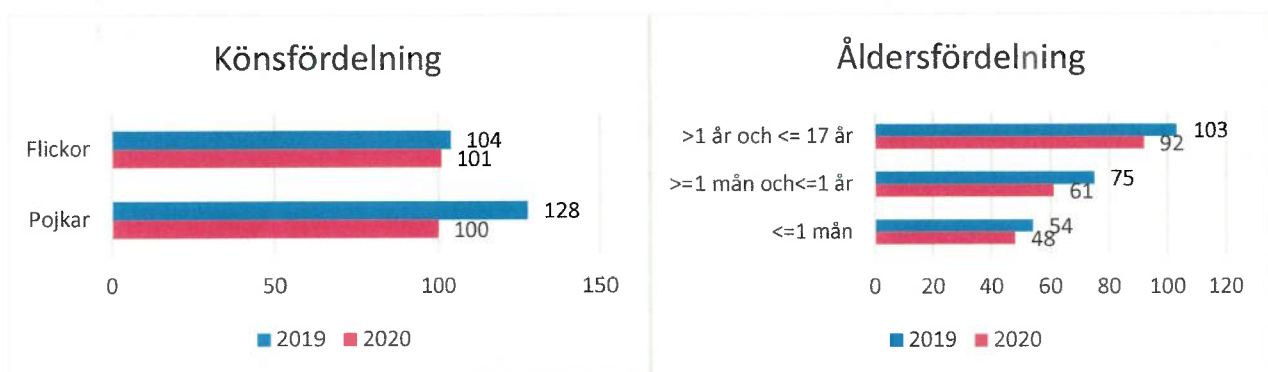
Under år 2020 har Barnhjärtcentrum behandlats totalt 201 patienter inom definitionen för barnhjärtkirurgi (jämfört med 232 patienter år 2019) varav 30 patienter från NRF vilket utgör 15 % av samtliga behandlade patienter enligt Socialstyrelsens definition.

Nedan presenteras uppdelning över antal patienter och regioner tillhörande NRF

Region	Norrbottnen	Jämtland Härjedalen	Västerbotten	Västernorrland
Antal patienter 2019	12	1	10	10
Antal patienter 2020	8	1	6	15

Totalt har 227 operationer enligt definitionen för barnhjärtkirurgi varav 184 med hjärt-lungmaskin och 43 utan. Genomsnittlig vårdtid på avdelningen efter barnhjärtkirurgi är 17 dagar, median 9, 10:e percentilen är lika med 5 och 90 percentilen är lika med 35 dagar. Den genomsnittliga vårdtiden på avdelningen har blivit en dag längre jämfört med 2019 (16 dagar) och den 90:e percentilen förlängdes med 3 dagar (32 dagar under 2019).

I diagrammen nedan presenteras 1) könsfördelning och 2) åldersfördelning bland opererade patienter på Barnhjärtcentrum under 2020 jämfört med 2019. Könsfördelningen är jämnt fördelat 2020 medan pojkar har varit överrepresenterade under 2019. Åldersfördelningen uppvisar samma struktur som under 2019, dvs. att de flesta patienter är i ålder  $>1\text{år} \geq 17\text{år}$ .



### Katetriseringar

Katetrisering	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Diagnostik	93	81	103	112	114	119
Biopsi	34	27	45	41	54	52
Intervention	117	112	118	124	129	126
<b>Totalt</b>	<b>244</b>	<b>220</b>	<b>266</b>	<b>277</b>	<b>297</b>	<b>297</b>

Kateteriseringsverksamheten har fortgått oförändrat både vad gäller omfattning och typer av ingrepp trots pensionsavgång av erfaren kateterisör under året. Antalet 3D-rotationsangiografier har varit 15, vilket är i nivå med tidigare år. Antalet biopsier har fortsatt varit lägre än tidigare (exklusive år 2019), vilket beror på svängningar i antalet transplantationer. Kateterinterventionerna ligger dock konstant i antal över tid.

Totalt har 87% av alla kateteriseringar gjorts inom medicinskt måldatum. För 13 patienter (6%) har väntetiden varit mer än 30 dagar efter medicinskt måldatum. Minst två av dessa berodde på väntan på att organisera hjälp med proctor från utlandet för introduktion av nytt klafförestett stent. Vid årsskiftet kommer

två patienter att kvarstå på väntelistan med måldatum före 2012.31.

#### Mottagningsbesök öppenvården

Besök Mottagning	2020	2019
Första besök, läkare	896	836
Efterföljande besök, läkare	1796	1924
Konsultation patient i slutenvård	620	606
Telefonkontakt övrigt, läkare	1	0
Indirekt kontakt	278	278
<b>Totalt, läkare</b>	<b>3591</b>	<b>3644</b>
Första besök, SSK	3	6
Efterföljande besök, SSK	277	401
Mellanliggande provtagning	214	41
Vaccination	1	38
Telefonkontakt övrigt, SSK	122	382
Efterföljande tfn.kont ersätt besök	28	372
<b>Totalt, SSK</b>	<b>645</b>	<b>1240</b>
<b>TOTALT</b>	<b>4236</b>	<b>4884</b>

Totalt antal läkarbesök har minskat med 1,5% (3644 till 3591, 53 färre det sista året). Fler besök har avbokats med kort varsel (10 besök 2019 jämfört med 85 besök 2020) vilket sannolikt är relaterat till Covid-19. Väntelistan har förlängts jämfört med vad den var 31/12 2019, från 100 patienter till 227 som inte fått tid inom måldatum 31/12 2020. Mottagningen har inte kunnat erbjuda optimalt antal tider på grund av sjukskrivna läkare och pandemin.

Mottagningsrummen är mer barnanpassade, uppfärschade med hjälp av medel från Insamlingsstiftelsen för Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.

#### Fosterkardiologi

Besök Fosterkardiologisk mottagning	2020	2019
Nybesök	398	388
Efterföljande besök	125	102
<b>Totalt</b>	<b>523</b>	<b>490</b>

Fosterkardiologisk mottagning bedrivs i kvinnoklinikens lokaler, enheten för specialistultraljud. Två överläkare är patientansvariga. Det finns ett visst BMA-stöd för bildframställning. Det finns sjuksköterska tillgänglig för föräldrainformation i de fall där graviditeter fortgår. Det är ett nära samarbete mellan fosterkardiologer och obstetriker.

Mottagning sker planerat måndag-onsdag eftermiddag samt vid behov torsdag eftermiddag (endast en tid). Akuta frågeställningar hanteras fortlöpande efter behov.

Tio patienter kom för bedömning i samband med remittering för centraliserad förlossning.

## Ultraljud

UCG	2020	2019	2018	2017
BIVA	1112	1000	1018	1029
Neo	554	530	526	644
Operation inkl angio	188	270	234	200
Mottagning och konsulter	2736	3000	3020	2576
Avd 323	1792	1600	1594	1732
Covid- maskin	35	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>6417</b>	<b>6400</b>	<b>6392</b>	<b>6181</b>

Ultraljudsverksamheten involverar samtliga barnkardiologer och ST-läkare inom barnkardiologi. Det finns fyra specialist- BMA som har sin tjänst inom ultraljudsverksamheten. Ett antal neonatologer utför ett begränsat antal ultraljudsundersökningar. Ultraljud utförs på barnhjärtmottagningen, avdelning 323, neonatal avdelning 309 och 316, BIVA, angio-lab, och på operationssal för hjärtkirurgi. Vissa undersökningar görs ambulerande på barnakutmottagning och andra barnavdelningar på DSBUS.

Antal undersökningar har sedan den 19/6 2020 tagits fram från ultraljudsapparaterna. Tidigare har statistik tagits från registreringar i pärmar placerade på ultraljudsmaskinerna. Orsaken till förändringen är möjligheten till säkrare data utan risken att registreringar missas.

## Transplantation och pulmonell hypertension

Under året har tre hjärttransplantationer genomförts, medan två barn utretts för transplantation. Totalt följs 30 patienter efter hjärttransplantation på enheten. Detta antal har varit förhållandevis konstant under flera år. Till följd av Covid 19-pandemin har fem patienter av eget val inte kommit till årskontroller. I samtliga fall bedöms patienterna vara i medicinskt stabilt tillstånd så att kontrollerna kan skjutas till dess att pandemiläget stabiliserats.

## Forskning

Inom de specialiteter som är betydelsefulla för barnhjärtsjukvården (barnkardiologi, barnhjärtkirurgi och intensivvård) har strategiska utbildnings- och forskningsinsatser gjorts.

En stor del av forskningsaktiviteterna kräver noggrann registrering av patientpopulationer som studeras. Barnhjärtcentrum har därför satsat på registrering i och kvalitetssäkring av Swedcon, det svenska kvalitetsregistret för barnhjärtsjukvård. Swedcon omfattar flera delar bland annat barnkardiologi, fosterkardiologi, barnhjärtkirurgi och är dessutom sammankopplat med register för vuxna med medfödda hjärtfel.

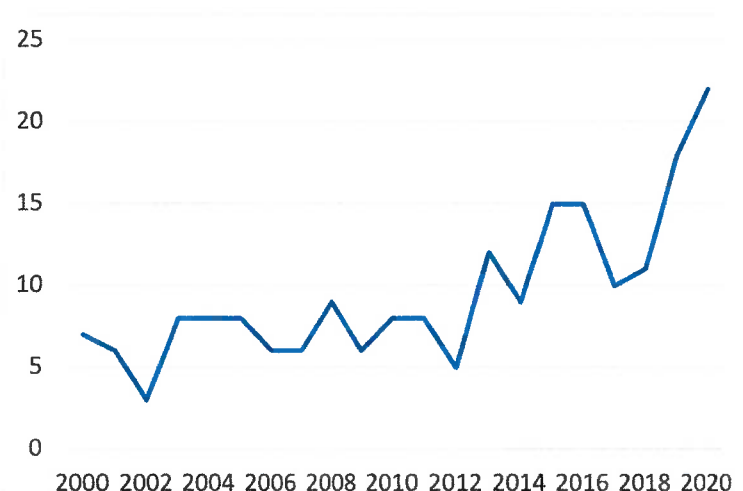
FoU-medel har bland annat använts för medfinansiering av specifika forskningsprojekt exempelvis:

- Utvärdering av resultat efter behandling av hjärtsjukdomar hos barn (kirurgi och kateterbehandling). Långtidsöverlevnad och dödsorsaker.
- Fosterkardiologi och tidig diagnostik av livshotande hjärtfel. Europeisk multicenterstudie.
- Utvärdering av ett strukturerat överföringsprogram (överföring från barn till vuxensjukvården) för unga med medfödda hjärtfel.
- Kartläggning av hur många unga med hjärtfel som inte fullföljer sin uppföljning efter överföring till vuxensjukvården samt dess konsekvenser (till exempel morbiditet, psykosociala aspekter)
- Diagnostik, riskvärdering samt utvärdering av behandling vid hjärtmuskelsjukdom hos barn och ungdomar.

- Utvärdering av ny rejektionsdiagnostik efter hjärttransplantation hos barn och ungdomar
- Multidisciplinär perspektivstudie för att identifiera riskfaktorer för uppkomst av lymfom hos hjärtrplanterade barn, kartläggning av immunförsvaret.

Barnhjärtcentrum arbetar för att prioritera att medarbetare kan ta ut planerad forskningstid trots covid-19 situationen. Ingen medarbetare som har fått utlovad och inplanerad arbetstid för forskning indragen pga. covid 19. Verksamheten har en god publikationstakt med en konstant ökning under de senaste 20 åren. Antalet publikationer bör också anses vara mycket god i relation till verksamhetens storlek. Under 2020 uppgår antal publikationer till 22 jämfört med 18 under 2019.

I diagrammet nedan presenteras antal publikationer per år på Barnhjärtcentrum.



Vidare bör verksamhetens fördelning av antalet doktorander och personer med doktorsexamina betraktas som rimlig. Satsning på specialistsjuksköterskor som skriver masteruppsats fått tid avsatt för att arbeta med dessa har prioriterats. Verksamheten behöver 2021 göra strategiska satsningar avseende antalet docenter samt en professur.

Antalet doktorander: 5

Antal medarbetare med doktorsexamen som högsta akademiska titel: 8

Antal medarbetare som har docent som högsta akademiska titel: 2

Antal professorer: 1 (senior professor)

## Utbildning

Barnhjärtcentrum utbildar elever och studenter på alla nivåer både i form av teoretiska kurser men framförallt genom verksamhetsförlagd utbildning. Följande kategorier av elever och studenter utbildats inom verksamheten 2020:

- Elever som ska utbilda sig till barnsköterskor,
- Sjuksköterskestudenter,
- Specialistsjuksköterskestudenter,
- Läkarestudenter.

Verksamheten är också delaktig i ST-läkarnas utbildning.

Under året har utbildningsinsatsen av neonatologer utvärderats och enligt samråd med verksamhetschef för neonatologin pausats under ca 2 år. Detta för att ge möjlighet för de neonatologer som utbildats att befästa sina kunskaper i sin egen praktik. Det finns därutöver ett behov av att fokusera utbildningsinsatserna i ekokardiografi till barnhjärtcentrums läkare under utbildning samt till barnläkare med barnkardiologisk inriktning från andra delar av landet.

Två uppdragsutbildningar i samarbete med GU har genomförts under året. Medfödda hjärtfel hos barn och unga 7.5hp samt avancerad omvårdnad hos barn och unga 7.5hp. Dessa utbildningar har genomförts som distansutbildningar. En fördjupningskurs i fosterkardiologi för ST-läkare har genomförts.

På grund av covid-19 blev de flesta vetenskapliga kongresser inställda. Dock hann några medarbetare delta vid internationella möten både i Europa och USA innan reserestriktioner infördes.

### Innovation

Ett pilotprojekt på *Tidig familjeintervention för barn med medfött hjärtfel* har genomfört med finansiering från Innovationsfonden under 2020. Projektet fortsätter under 2021 med ytterligare medel från Innovationsfonden. Målet med detta arbete är att strukturera den psykosociala uppföljningen av föräldrar till nyfödda barn med medfött hjärtfel.

### Införande och utmönstring av tekniker samt nya indikationer

#### *Införande av tekniker och indikationer*

Implantation av ny typ av klafförsatt stent (Edwards-Sapien stent) i lungartär/homograft gjordes med hjälp av proctor från Tyskland. Stentet medger placering i större kärl än det vanligen använda stentet (Melody) och kan förhoppningsvis ge möjlighet till fler implantationer hos patienter med vidgade högerkammerutflöden efter korrektion för Fallots anomali utan att man behöver operera med insättande av homograft.

Ett mångårigt medvetet arbete med reduktion av stråldoser under hjärkateterisering och angiografi har vid sammanställning av stråldoser visat sig vara framgångsrikt. Arbetet består dels av användning små bildfält nära patienten med inblandning och dels av anpassning av strålningsprogram under genomlysning och angiografi. Genom att använda program med låga stråldoser som grundinställning med möjlighet för operatören att öka strålningen ifall bildkvaliteten blir otillräcklig har man i praktiken kunnat använda de låga inställningarna under en stor del av undersökningarna. Vid jämförelse med publicerade resultat från större internationella register och även vid jämförelse med andra kliniker med likadana kateterlaboratorier, har våra stråldoser visat sig vara 70–80% lägre. Detta innebär en klar förbättring för patienterna med minskad exponering för strålning, vilket kan ha stor betydelse försäskilt för de patienter som genomgår många radiologiska undersökningar och kateterinterventioner under uppväxten.

Vårdavdelningen har infört hud mot hudvård för de nyfödda barnen. Att vårdas på övervakningssal leder till en ofrånkomlig separation mellan barnet och föräldrarna som vi ville minska genom att erbjuda hud mot hud för att främja en god anknytning mellan föräldrarna och barnet. Den nya rutinen infördes därför för såväl barnet som föräldrarna.

Socialstyrelsen rekommenderar hud mot hud som för att främja amning. Detta bygger på WHO:s 10 steg som främjar amning. Det finns gediget vetenskapligt stöd för fördelarna med hud mot hudvård. Den nya metoden utvärderas genom en enkät som föräldrarna får fylla i samt genom att kartlägga hur och i vilken omfattning den nya metoden implementerats.

### Utmönstring av tekniker och indikationer

Stentdilatation av lungartärgrenar hos patienter som genomgått arteriell switchoperation har tidigare gjorts hos ett mindre antal patienter. Resultat en har initialt varit goda, men då internationella erfarenheter har påvisat risker på längre sikt med ingreppet, har metoden utmönstrats vid den specifika indikationen.

### Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård inom respektive område

a) Vilka kvalitetsregister finns inom respektive område?

1. SWEDCON (Nationellt register för medfödd hjärtsjukdom, The Swedish registry of congenital heart disease).
2. SIR (Svenska intensivvårdsregistret).
3. Skandinaviska kvalitetsregistret för hjärttransplantation.
4. Nationella kvalitetsregistret, ICD- och Pacemakerregistret.
5. Palliativa registret

Vilken täckningsgrad har respektive nämnt register?

1. SWEDCON inklusive fostermodul: full täckning
2. SIR: full täckning
3. Transplantationsregistret: full täckning
4. ICD- och pacemakerregistret: full täckning
5. Palliativa registret: Barnintensivvården registrerar

b) Vilka relevanta kvalitetsindikatorer finns för dessa register? Resultat för sjukhuset jämfört med eventuellt målvärde, riksgenomsnitt, samt utveckling över tid?

SWEDCON; Registret är ett gemensamt register för barn och vuxna med medfödd hjärtsjukdom och inkluderar även kirurgisk och kateterburen behandling av medfödda hjärtsjukdomar samt livskvalitet via instrumentet PedsQL.

Vi följer bland annat medicinska resultat, överlevnad, återinläggning, infektioner, årsuppföljningar, livskvalitet. För jämförelse med andra enheter hänvisas till Socialstyrelsens utvärdering av rikssjukvård på hjärtkirurgi på barn och ungdomar och till Swedcon:s årsrapport (<https://www.ucr.uu.se/swedcon/>)

När det gäller oplanerade reoperationer så ligger de på 1,4% vilket är samma nivå som under 2019, 1,3%. I tabellen nedan presenteras andel patienter som har avlidit inom 30, 90 respektive 365 dagar efter barnhjärtkirurgi inom NHV- definitionen (nationell högspecialiserad vård).

År	Dödlighet inom 30 dagar från primäroperation	Dödlighet inom 90 dagar från primäroperation	Dödlighet inom 365 dagar från primäroperation
2020	0	1,5	1,7
2019	0	0,8	1,7

Dödlighet inom 90 dagar från primäroperation har ökat något jämför med 2019.



## Säker hälso- och sjukvård inom respektive område

Mått som rör säker hälso- och sjukvård inom respektive område. Måtten presenteras i relation till eventuellt målvärde, riksgenomsnitt.

- Antal rapporterade (risker/avvikelser) vårdskador (utöver vårdrelaterad infektion)? Vad har dessa avsett i stort?

Under perioden 1/1 - 30/11 2020 registrerades 140 avvikelser (i Medcontrol Pro) varav de mest förekommande handlar om dokumentation, utrustning, läkemedel och kommunikation. Antal registrerade avvikelser i Medcontrol under 2020 ligger på nästan samma nivå som under 2019 (143 avvikelser).

Åtgärden utifrån avvikelser utförs oftast på både individ- och gruppnivå. Sammanställda avvikelser presenteras månatligen på APT.

Två händelseanalyser har genomförts under 2020.

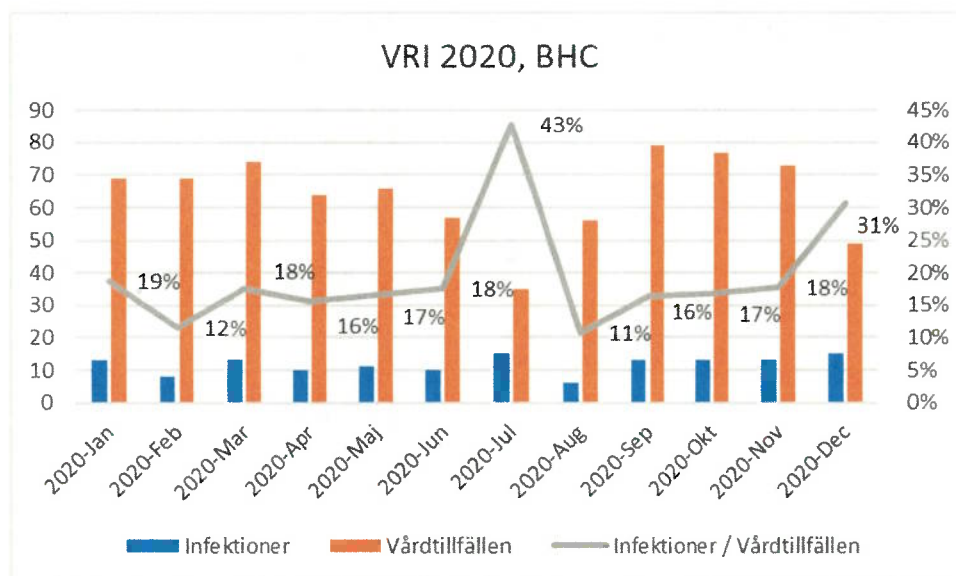
Den första händelseanalysen handlar om plötsligt och oväntat dödsfall i väntan på hjärtoperation. Händelseanalysen är inlämnat till IVO med chefsläkarens bedömning om att ingen vårdskada har inträffat.

Den andra händelseanalysen handlar om händelseförlopp innan och vid läckage i slang i samband med EXCOR- behandling. Läckaget har haft en katastrofal utgång för patienten. Händelseanalysen är klar och vi har haft kommunikation och möte med aktuell leverantör (Berlin heart). Händelseanalysen har inte identifierat några påverkbara kliniska åtgärder utan händelsen har tolkats som en följd av materialutmattning i kombination av långvarig användning.

Under 2020 har två riskanalyser genomförts på Barnhjärtcentrum. Dessa handlade om förändrat arbetssätt vid:

1. Operation av GUCH- patienter (Grown Up Congenital Heart disease - vuxna med medfödda hjärtfel) på Barnhjärtcentrum
2. Familjerond på avdelningen

- Andel patienter med vårdrelaterad infektion, procent. Avser patienter i sluten vård.



Under 2020 genomfördes följande aktiviteter gällande vårdrelaterade infektioner:

1. Validering av infektionsverktyget
2. Genomgång av Infektionsverktyget och presentation av vårdrelaterade infektioner till alla läkare
3. Kontroll av vårdrelaterade infektioner med fokus på källkateterinfektioner
4. Fortsatt arbete med antibiotikarond en gång i vecka med infektionsläkare

Egenkontroll av basala hygienrutiner har visat på 78% följsamhet respektive 94% följsamhet gällande klädrutinen på mottagningen respektive 89% (basala hygienrutiner) och 100% (klädregler) följsamhet på vårdavdelningen.

- Antal anmälningar till Lex Maria.

2020: Inga Lex Maria

- Antal anmälningar till Patientnämnden?

2020: fem ärenden

- Antal ärenden anmälda till patientförsäkringen LÖF?

2020: tre ärenden

- Antal anmälningar till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)?

2020: Inga enskilda anmälningar som utreds av IVO

I tabellen nedan presenteras sammanställning av Barnhjärtcentrums arbete med egen kontroll.

Egenkontroll	Omfattning	Källa
Vårdrelaterade infektioner	1 ggr per år samt vid avvikelser	Infektionsverktyget och journalgranskning
Antibiotikarond med infektionsläkare	1 ggr i vecka	
Basala hygienrutiner och klädregler	1 gång i månaden	PPM-databasen
Hygienronder	2 gånger per år	Protokoll
Hygienmånad	November	Läroplattformen, Egenskapat quizmaterial mm
Patientsäkerhets dialoger	1 gång per år	Protokoll
Avvikelser	Löpande och sammanställningar 3-4 ggr/år	MedControl Pro
Patientens klagomål och svnpunkter	Löpande	Patientnämnden, IVO, MedControl Pro
Läkemedelshantering	Minst 1 gång år samt kontroller enligt skötselrutin	Protokoll
Säkerhet	Enligt rutin	Läroplattform, protokoll samt praktiska övningar

## Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Finns det ett resultat från en aktuell patientenkät inom något av dessa området?

På Barnhjärtcentrum erbjuds patienter/vårdnadshavare att fylla i en enkät vid utskrivningen från avdelningen. I år har enkäten bearbetats och även vårdnadshavare har involverats i detta arbete. Enkäten kan numera fyllas i både elektronisk och i pappersform. I år har 99 personer svarat på enkäten.

Utifrån enkätresultatet har det framkommit att patienter/vårdnadshavare känner sig bättre informerade om rutiner på avdelningen och om stödet som de kan få jämfört med tidigare resultat. Numera är det samtliga patienter som vistas på avdelningen längre än två veckor har en kontaktsköterska jämfört med tidigare resultat (42%). Helhetsbedömningen har blivit ännu bättre vid slutet av året.

## Jämlik hälso- och sjukvård inom respektive område

På vilket sätt kan ni beskriva om ni har en jämlik- hälso- och sjukvård inom respektive område.

Barnhjärtcentrum ger en jämlik vård utifrån verksamhetens uppdrag. Ingen skillnad görs beroende av kön, ålder, etnicitet etc. utan patient med störst behov prioriteras.

Någon särskild åtgärd som vidtagits som främjar jämlikheten inom respektive område?

- Det finns etikombud i läkar- och sjuksköterskegruppen som deltar i Barnsjukhusets etiska råd.
- Verksamheten har utsedda Barnrättsombud. Frågor rörande barns rätt till hälsa diskuteras aktivt i arbetsgruppen.
- Hemortssjukhusen har fasta ansvariga barnkardiologer som konsulteras via telefon eller på plats.
- En omfattande tolkverksamhet bedrivs och olika kommunikationsverktyg har utvecklats (<https://kom-hit.se/flykting/verksamheter-och-bildstod/barnkardiologi/>).
- På Sahlgreńska universitetssjukhuset används Dunder som webbaserad förberedelseinformation för barn. Informationen är i form av bild och korta texter och visar autentiska miljöer och situationer från sjukhuset som barnen kan få uppleva
- På Barnhjärtcentrum finns det ett särskilt inskrivningsteam som förbereder hela familjen inför operation och vistelse på avdelningen. Informationen som ges vid detta tillfälle anpassas till barnets förmåga att förstå vad som kommer att hända.
- Införande av familjerond har inneburit att en tolk bokas och deltar i ronderna via telefon.
- Bildkartor inkl ord har skapats för barnkardiologisk vård för de 10 vanligaste språken hos asylsökande: (<https://kom-hit.se/flykting/verksamheter-och-bildstod/barnkardiologi/>)

## Hälso- och sjukvård i rimlig tid inom respektive område

Kvalitetsmättet presenteras i relation till eventuellt målvärde, riksgenomsnitt och över tid.

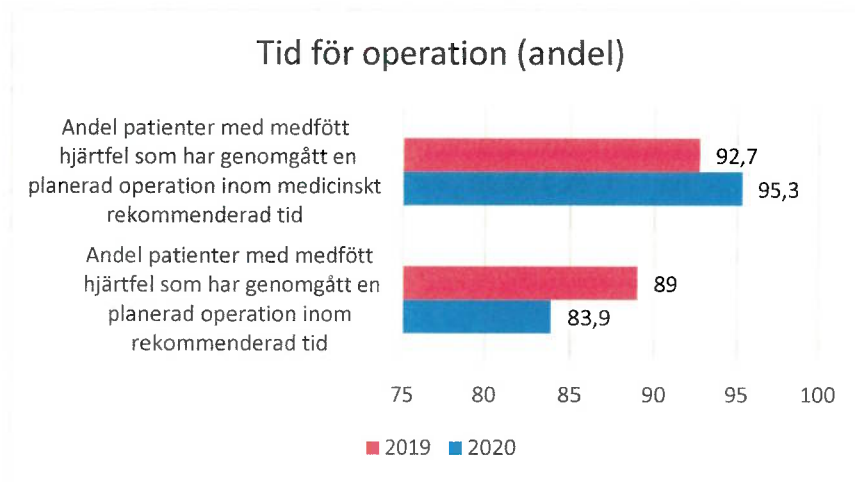
a) Antal totalt väntande per område?

Vi har ett kontinuerligt inflöde/utflöde av patienter. I genomsnitt väntar ca 50 patienter på hjärtoperation med en variation på ca 40–70 patienter. Samtliga med akuta behov omhändertas omgående.

Antal som har väntat 90 dagar eller kortare inom respektive område?

b) Måluppfyllelse i % enligt vårdgarantin per område? (% vårduppfyllelse= b/a)

I tabellen nedan presenteras en jämförelse över tid och måluppfyllelse i procent gällande rekommenderad tid för planerade operationer.



Andel patienter med medfött hjärtfel som har genomgått en planerad operation inom medicinskt måldatum har ökat något jämfört med 2019 medan andel patienter som har genomgått en planerad operation inom rekommenderad tid (90 dagar) har minskat något.

*Barnhjärtcentrum  
Sahlgrenska universitetssjukhuset*

*Mats Synnergren  
Verksamhetschef*

*Dorota Försth  
Verksamhetsutvecklare*

*M. Synnergren*

*D. Försth*