

## Kvalitetsredovisning för 2021

### ME Barnkirurgi

#### 1) Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

- a) De kvalitetsregister verksamheten rapporterar till samt täckningsgrad för dessa
- b) Resultat hämtade från registerdata för relevanta kvalitetsindikatorer (där så är möjligt)

Nationella kvalitetsregister 2021		
<i>Beskrivning och syfte</i>		
<p>Syftet med nationella kvalitetsregister är att analysera och utvärdera hälso- och sjukvården, utveckla och förbättra kvaliteten och att jämföra och utjämna skillnader avseende kvalitet och säkerhet mellan olika vårdgivare. Med kvalitetsregistren kan olika behandlingsmetoder och processer jämföras och utvärderas och förbättringsarbete kan genomföras och utvärderas. Kvalitetsregistren är också en unik tillgång för klinisk forskning. Varje klinik/verksamhetsområde redovisar de nationella kvalitetsregister man rapporterar till.</p>		
<p><i>Mål:</i> Alla verksamheter ska rapportera till relevanta nationella kvalitetsregister med en täckningsgrad <math>\geq 90</math> %.</p>		
<p>Redovisa täckningsgrad (%) = antal rapporterade patienter (n) av totalt antal patienter (N).</p>		
		<b>Täckningsgrad</b>
<b>Namn på register</b>		<b>% (n/N)</b>
<b>1.</b>	SWEAPS; Svenska registret för avancerad barn- och ungdomskirurgi. <a href="http://Svenska.registret.för.avancerad.barn-och.ungdomskirurgi.registercentrum.se">Svenska registret för avancerad barn- och ungdomskirurgi (registercentrum.se)</a> .	100%* (138/139)
<b>2.</b>	ERNICA/EPISA Registry (European Pediatric Surgery Audit) <a href="http://Registry(ern-ernica.eu)">Registry (ern-ernica.eu)</a>	100%* (29/29)
<b>4.</b>	SNQ; Svenskt neonatalt kvalitetsregister, nekrotiserande enterokolit <a href="http://SNQ—ett.nationellt.samarbete.för.att.förbättra.vården.av.nyfödda.barn Snq(medscinet.com)till.Neonatalvårdsregistret Snq(medscinet.com)">SNQ — ett nationellt samarbete för att förbättra vården av nyfödda barn   Snq (medscinet.com)till Neonatalvårdsregistret   Snq (medscinet.com)</a>	-

\* Antal per diagnos anges i texten

## Förändringar under året

SWEAPS startades 2016 och syftar till att samla rikstäckande data om behandling av sällsynta medfödda missbildningar. Under 2021 registrerades data om esofagusatresi, anorektala missbildningar och hypospadi. Registrering av Hirschsprungs sjukdom har påbörjats 2022 och registret kommer att utvecklas vidare genom att ytterligare diagnoser läggs till. Under 2021 registrerades 22 barn med esofagusatresi, 17/18 med anorektal missbildning (en patient som saknar svenskt personnummer har inte kunnat registreras) och 99 hypospadier. Rapporten för 2021 är ännu inte publicerad, men tidigare årsrapporter finns tillgängliga på [Årsrapporter · Svenska registret för avancerad barn- och ungdomskirurgi \(registercentrum.se\)](#)

Karolinska är del i det europeiska referensnätverket ERNICA. Detta ger oss möjlighet att rapportera data till ERNICA/EPSA-registret som är ett europeiskt kvalitetsregister. Registret är en utvidgning av ett befintligt nederländskt register och samlar data om behandling av barn med medfött diafragmabråck, anorektala missbildningar, Hirschsprungs sjukdom, esofagusatresi, gastroschis och omfalocele. Registret är fortfarande under utveckling, men vi registrerade under 2021 patienter med Hirschsprungs sjukdom (n=11) och esofagusatresi (n=18). Från 2022 kommer vi även rapportera nyfödda barn med de övriga diagnoserna. Det finns ännu inte någon tillgänglig resultatrapport, men vi bedömer detta register ge utomordentliga möjligheter att jämföra våra resultat med resultaten vid andra stora europeiska centra.

I Svenskt neonatalt kvalitetsregister (SNQ) har utvecklats ett "delregister" dit data om barn med kirurgiskt behandlad nekrotiserande enterokolit rapporteras. Registrering påbörjades under senare delen av 2021 och det finns ännu inga färdigställda rapporter.

- c) Övriga kvalitetsindikatorer som Karolinska Universitetssjukhuset rapporterar i sitt avtal med Region Stockholm som är relevanta för NRF.

Data avseende Karolinskas NHV-uppdrag rapporteras till Socialstyrelsen. Bakgrundsmått, tillgänglighet och medicinska resultat redovisas i årliga uppföljningar:

- [Anorektala och urogenitala missbildningar samt Hirschsprungs sjukdom - Socialstyrelsen](#)
- [Medfött diafragmabräck - Socialstyrelsen](#)
- [Missbildningar på matstrupen - Socialstyrelsen](#)

## 2) Säker hälso- och sjukvård

- a) Rapporterade risker/avvikelser och vårdskador inom medicinska enheten 2021.

Totalt	Risk	Tillbud	Negativ händelse	Vårdskada
50	38	7	5	4

Rutinen är att första linjeshövding äger avvikelserna och avslutar i avvikelshanteringssystemet, men att den lokala patientsäkerhetsgruppen/analysgrupp får avvikelserna för kännedom och ett övergripande analysarbete.

- b) Andel patienter med VRI (gäller slutenvård). Data omfattar Omvårdnadsområdets slutenvård som även vårdar barnonkologiska, barn gastroenterologiska, barnnefrologiska och barnhematologiska patienter.

Vårdrelaterade Infektion (VRI)	
Omvårdnadsområde	Utfall (total)
- Patienter med VRI	13,3% (10/75)
- Uppstått till följd av vården	12% (9/75)
- Med antibiotika för VRI	12% (9/75)

- c) Patientärenden till IVO och Patientnämnden (PaN) 2021
- o IVO-ärenden (Lex Maria): 0
  - o IVO-ärenden (ej Lex Maria): 2
  - o Patientnämnden (PaN): 6

- d) Andel riskpatienter med MRSA som blivit korrekt hanterade (gäller slutenvård) var under 2021 14/28 (50%).
- e) Vid en punktskattning bedömdes följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler vara 72,8%.

### 3) Patientfokuserad hälso- och sjukvård

#### a. Resultat från genomförda patientnöjdhetsmätningar 2021

2021	Barn	Vårdnadshavare
Bemötande	96,5%	94%
Delaktighet	85,5%	82,2%

- b. Patientinflytande – I de europeiska referensnätverken finns en mycket stark patientrepresentation. Genom att vi har en mycket hög aktivitet i några av dessa nätverk, t.ex. ERNICA, kommer detta arbete även våra patienter till del.

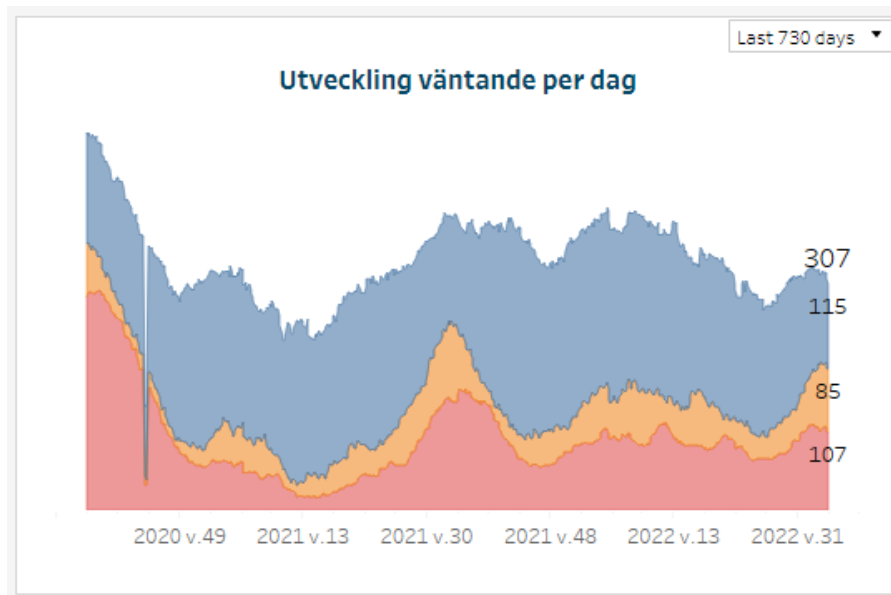
### 4) Effektiv hälso- och sjukvård

- a) Arbetet beskrivs på sjukhusövergripande nivå.

### 5) Jämlik häls- och sjukvård

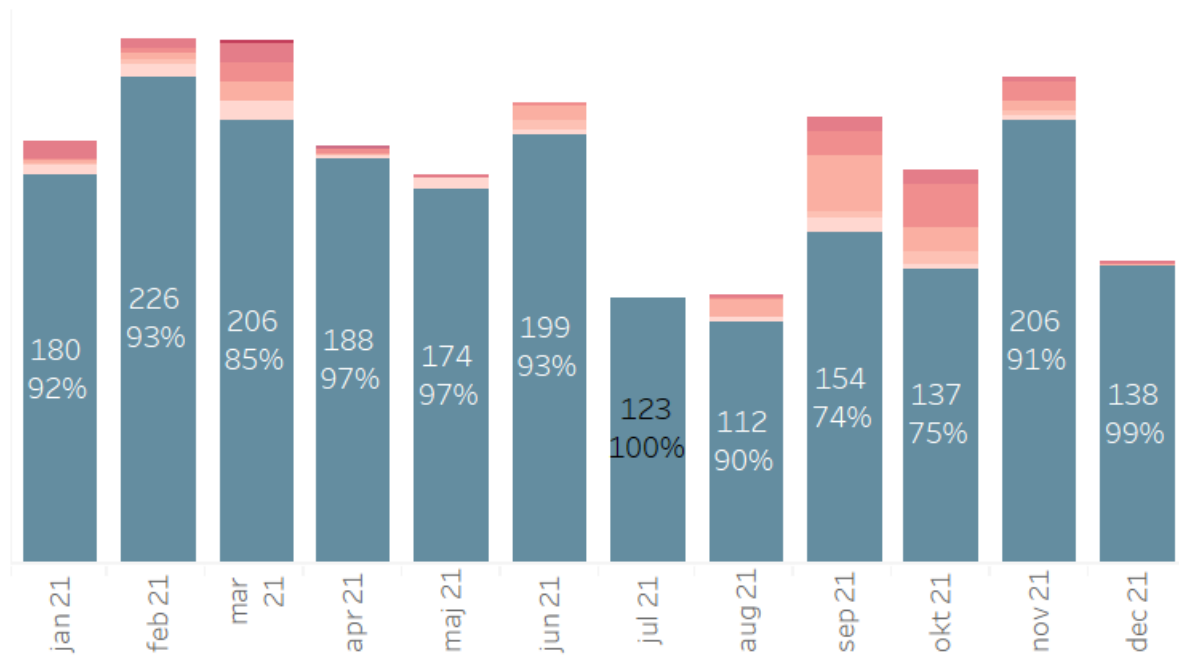
- a) Arbetet beskrivs på sjukhusövergripande nivå.

## 6) Hälso- och sjukvård i rimlig tid



Figuren visar patienter som väntar på operation inom ramen för vårdgarantin. Kön omfattar hela ME Barnkirurgi, dvs både barnkirurgi och barnurologi i både slut- och öppenvård. 35% av patienterna har väntat >90 dagar. Det pågår ett sjukhusövergripande arbete på Karolinska Universitetssjukhuset för att komma till rätta med köerna. Detta arbete omfattar även barnsjukhuset. Det finns ett tydligt uppdrag att få bort kön med väntetid över 180 dagar före årsskiftet. Alla patienter som väntat >180 dagar ska få en operationstid. Alternativt ska de få en mottagningstid för att bedöma om operationsindikationen kvarstår. Parallellt pågår sjukhusövergripande projekt att göra extraoperationer utanför ordinarie arbetstid. (Förklaring till väntetiderna: Rött; >90 dagar, orange 60-90 dagar, blått <60 dagar)

### Utveckling utfall inom 90 d



Figuren visar utfall för patienterna som omfattas av vårdgarantin. De blå delarna av staplarna avser patienter opererade inom 90 dagar januari-december 2021.