

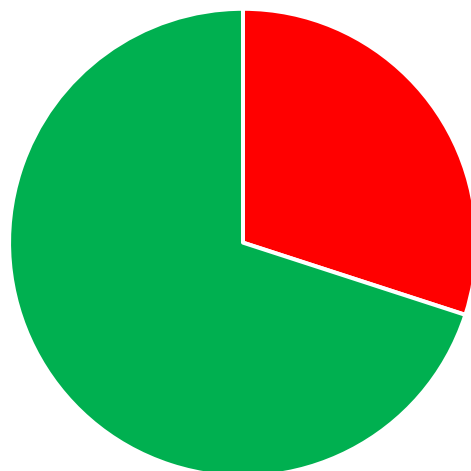
Borgere med behov for ortopædkirurgisk behandling i Region H

Kapacitet, ressourcer og lige adgang

SFR Ortopædkirurgi

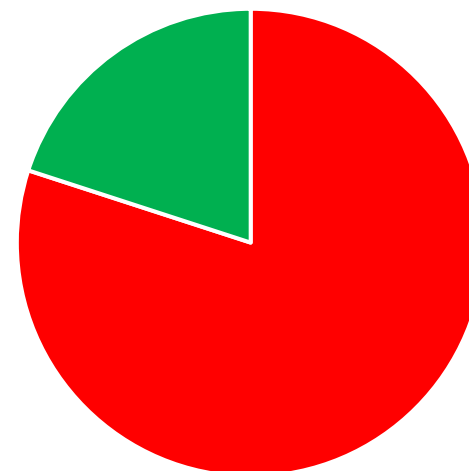
Ortopædkirurgi generelt

Ortopædkirurgi



■ Akut ■ Planlagt

Kirurgi

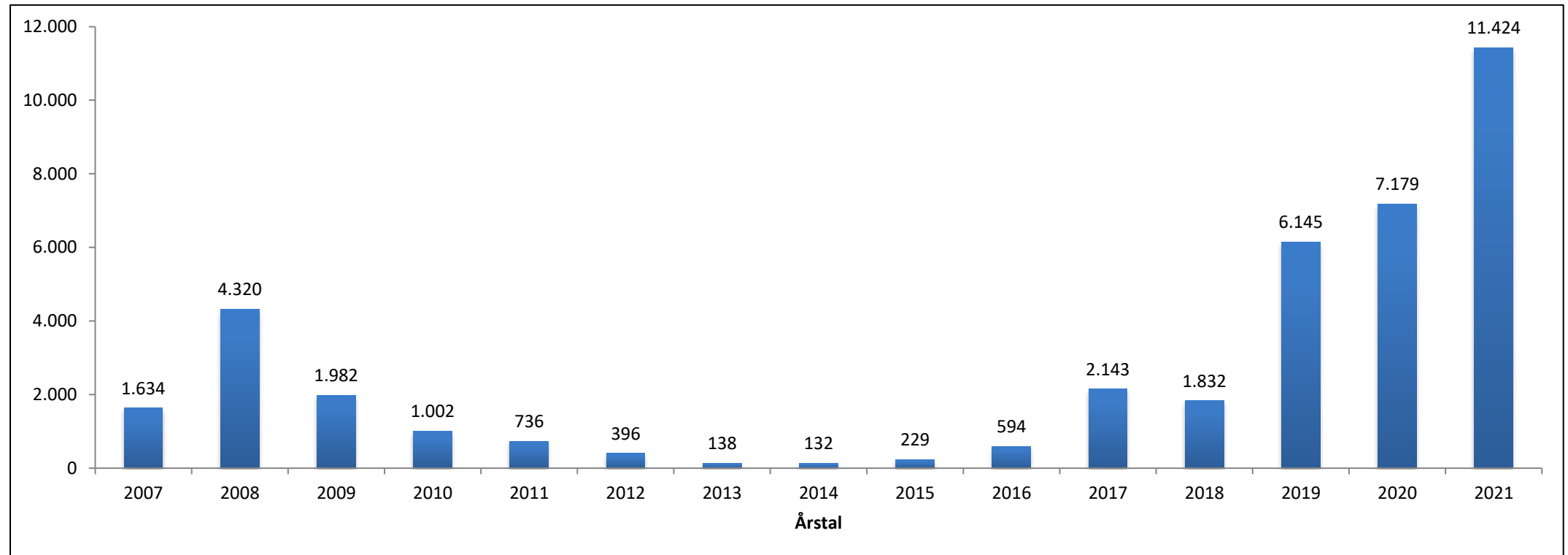


■ Akut ■ Planlagt

Planlagt ortopædkirurgi

- Borgere med lidelser i bevægeapparatet, hvoraf mange kan behandles hos private udbydere men også:
 - Borgere med andre sygdomme (hjerte/lunge/DM/psykiatri/kræft og mm)
 - Borgere med høj alder, dårlig førlighed og behov for indlæggelse
 - Borgere med anden kognitiv svækkelse
 - Borgere med komplikationer til tidligere behandling
 - Borgere med følger efter kræft
 - Børn og voksne med medfødte misdannelser
 - Borgere med behov for speciel og udstyrstung kirurgi

Forbrug af private udbydere



Akut ortopædkirurgi

- Brækkede arme og ben
- Ledskred
- Læsioner i muskler, sener og ledbrusk
- Infektioner og sår
- **Kræft**
- **traumer**
- 4 ud af 6 ovenstående kan være komplikationer til planlagt behandling

Situationen I – hvem venter?

- >5000 borgere i Region H afventer ortopædkirurgisk operation
- >1700 afventer operation med indsættelse af kunstigt knæ/hofte
- Ca. 1400 afventer operation i skulder eller hånd
- >500 afventer operation i fod
- >500 afventer idrætskirurgi (ledbånd, stabilitet mv.)
- Ca. 1000 afventer operation på Højt specialiserede funktioner RH (misdannelser, komplikationer mv.)
- Mange afventer grundet anden medicinsk sygdom
- Nogle afventer frivilligt offentlig behandling (på NOH 50% skulder/hånd/fod)

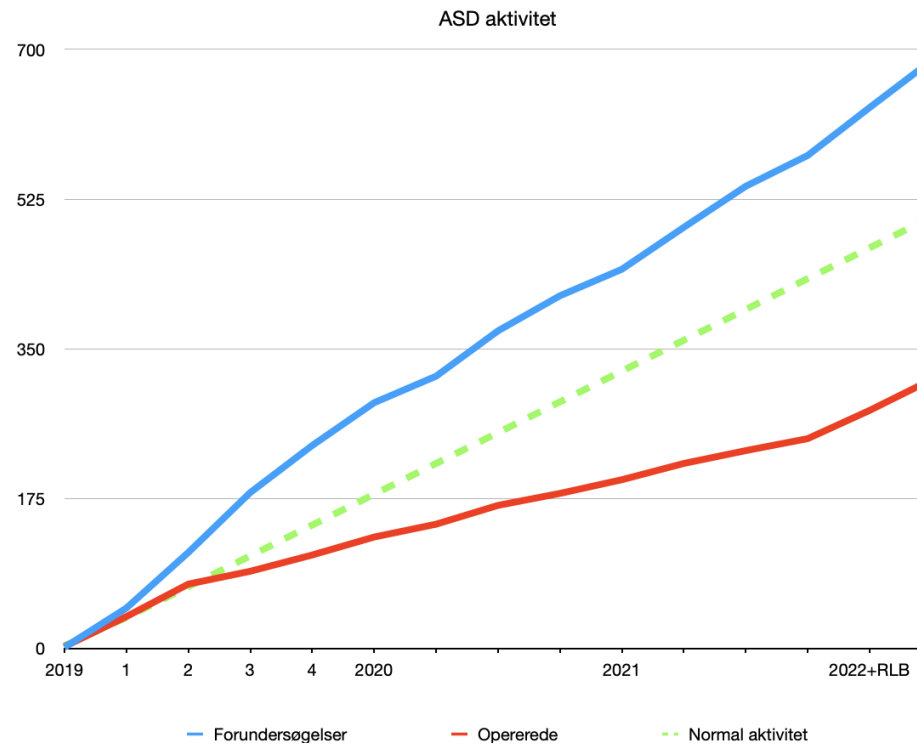
Situationen II-ventetider

- Kunstig hofte 15-20 uger (BOH 5 og NOH 42)
- Kunstigt knæ 15-26 uger (BOH 9 og NOH 42)
- Meniskoperationer knæ 2-42 uger
- Rekonstruktion af ledbånd i knæ 4-18 uger (NOH 42)
- Håndkirurgi 8-18 uger
- Fod og ankel 8-25 uger
- Kunstig albue 25 uger
- RH særlige udfordringer på ryg og alloplastik (højt specialiseret)

Rygsektionen ASD (voksendeformiteter)

- : 180

- Længste: 1.000 dage



Situationen III - kapacitet

- Kapacitet presset på alle matrikler
- 18/39 anæstesisygeplejersker mangler på BBH
- RH med reduktion på 17% færre lejer i 2022 (22% i 2021)
- NOH operationsgang 80-85%
- >50% sygeplejersker mangler på sengeafsnit NOH
- Uddannelse-fastholdelse-rekruttering vanskelig

Baggrund I

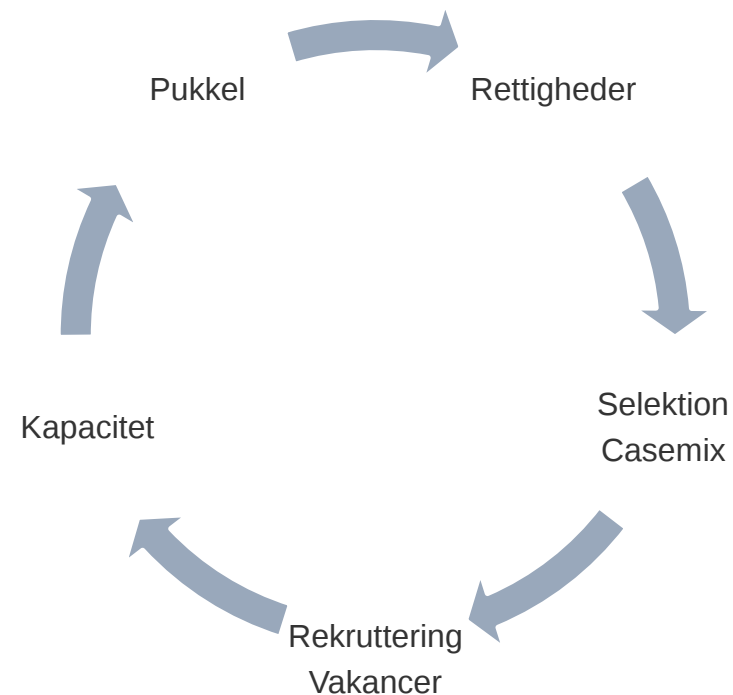
- Frederiksberg lukning i 2016
- COVID
- Strejke
- Vakancer
- Manglende tilgang til uddannelser
- Patientrettigheder
- Udvidet frit sygehusvalg
- Decentralt populationsansvar

6. ORTOPÆDKIRURGI - Region Hovedstaden Total - opdateret pr. 31-05-2022
Udvikling i antal registrerede forløb, overholdelse og udredning inden for 30 dage



Analyse

- Afvikling af pukkel
- Overholdelse af patientrettigheder
- Viderevisitation til private aktører
- Selektion og ulighed i sundhed
- Fastholdelse/rekruttering/uddannelse
- Samlet kapacitet går ned
- Svækket kapacitet til akut og cancer



Aktioner

- Anvendelse af flere fagligheder (sengeafsnit og operationsgange)
- Rekruttering fastholdelse (anæstesiologi)
- Omfordeling af opgaver-kompetenceudvikling (anæstesiologi-blodprøver mv.)
- Øget anvendelse af kirurgi i perifere blok (kræver ikke anæstesisygeplejersker)
- FEA aftaler-vakanceaftaler
- Vikarer (også eksterne)
- Løbende gennemgang af ventelister
- Taskforce over sommeren-ingen effekt!

Behov

- Øge andelen af dagkirurgi (mere)
- Sikre stabile og realistiske programmer
- Sikre attraktive og konkurrencedygtige ansættelsesvilkår
- Se indad: Indikationer og retningslinjer (vælg klogt: Opererer vi de rigtige patienter?)
- Nye veje: Friklinik på FSH?
- Fortsætte pukkelaftviklingsprojekter i '23 (og '24)

Opgave

- At genskabe en balanceret offentlig/privat kapacitet for planlagte ortopædkirurgiske behandlinger, som også på sigt sikrer et kompetent og resilient offentligt behandlingstilbud, som kan håndtere borgere med særlige udfordringer af akut og/eller kompliceret og/eller medfødt karakter og/eller livstruende karakter