

Samarbete 2015 och framåt

*Värdeskapande användande av
röntgen*

Agenda för dagen

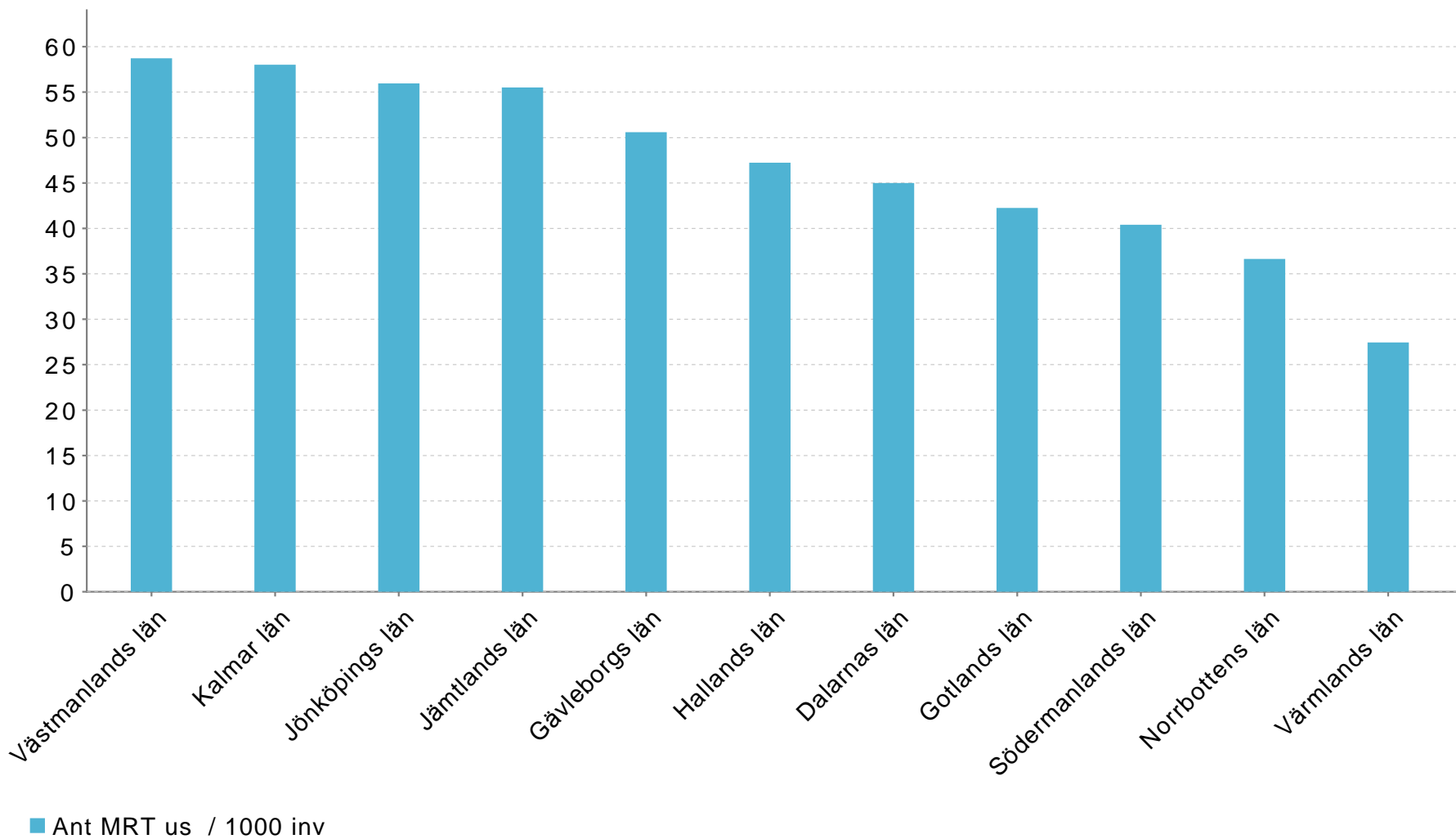
1. Bakgrund
2. Hur nyttjar ni röntgen?
3. Berättigandebedömning
4. Beslutsstöd
5. FAKTA-dokument
 - Namngivna kontaktpersoner
6. Nyheter på Röntgen

Bakgrund och åtgärdsplan

- Inom Region Jönköpings län utförs fler röntgen-undersökningar per invånare än i jämförbara landsting/regioner (ref statistik från Nysam)
- Region Jönköpings län har visat på höga kostnader främst inom specialiserad somatisk vård.
- Kostnaderna ska minska med 150 milj kr under de närmaste 2 åren eller med 3% av röntgenundersökningarna (motsv 6 800 i år).
- ”Minska över-, under- och felanvändning”.

2014 - Nyckeltal - Röntgen - Länsnivå

Antal MRT-undersökningar per 1 000 invånare



■ Ant MRT us / 1000 inv

Graf ID: 1661

Vad är en motiverad röntgenundersökning?

- Den berättar något vi inte redan vet
- Den påverkar patientens fortsatta behandling (t.ex. finns det en coloncancer? Finns det en färsk fraktur?)

Här får vi värde för kostnaderna!

MD:s Checklista vid remissbedömning

Remittents ansvar:

- Kontrollera att indikationen överensstämmer med gällande FAKTA-dokument
- Kontrollera om undersökningen redan är utförd.
- Kontrollera om tidigare undersökningar kan besvara frågeställningen. Överväg att begära ”eftergranskning på ny frågeställning”
- Ställ en specifik frågeställning, MR och CT är inga screeningmetoder
- Ring Röntgen om du är osäker, innan remissen skickas!

MD:s Checklista vid remissbedömning

Detta kan röntgen göra:

- Ovanstående övervägningar, samt:
- Vi ska svara på frågeställningarna på remissen.
- Ändra till modalitet som har högre sannolikhet att träffa rätt.
- Makulera remisser! Vi är skyldiga om de inte är berättigade (SSM).
- Du får en kort kommentar om varför en remiss makulerats.
- Utfästelse: Vi ska undvika att rekommendera tveksamma kontrollundersökningar - remittenten får avgöra detta utifrån kliniken.
- Vid tveksamheter kan vi ringa er – ange internt telefonnummer på remissen.

iGUIDE

2013/59/Euratom

Art 58 c

Medlemsstaterna ska säkerställa att remittenten har tillgång till riktlinjer för remittering till diagnostik undersökning med beaktande av stråldoser.

Exempel



Body Areas

- Abdomen
- Breast
- Cardiac
- Chest
- Head
- Lower extremity
- Maxface
- Neck
- Pelvis
- Spine**
- Unspecified
- Upper extremity

Clinical Indications

Abnormal xray, spine, DJD

Sign/symptom

- Back pain, <6 wks
- Back pain, >6 wks despite conservative tx
- Back pain, after trauma
- Back pain, and fever
- Back pain, aortic dissection
- Back pain, elevated esr
- Back pain, immunosuppressed
- Back pain, IV drug user
- Back pain, maybe intra thoracic
- Back pain, prior surgery
- Back pain, unspecified
- Back pain, weight loss
- Cauda equina syndrome
- Mass or lump, spine

Clinical Scenarios

none

Metastatic Bone Disease

- Back and hip pain, breast cancer, stage 2, initial presentation
- Low back pain, acute, multiple myeloma
- Spine lesion (single) on nuc bone scan, history of malignancy (e.g., breast cancer)
- Spine lesions (multiple) on nuc bone scan, history of malignancy (e.g., breast cancer)
- Vertebral collapse, painful, history of malignancy, otherwise healthy

Osteoporosis and Bone Mineral Density

- Bone density assess, females late 40s onward, males >50 with risk factors, all races
- Bone density assess, premenopausal female or young adult male, risk factors, all races
- Bone density f/u, known low density or risk factors

Appropriateness rankings for a 46 year old male Display Evidence...

Indications:

Appropriateness	Procedure	Cost	RRL	
8	MR, spine, lumbar, wo iv contrast	\$\$\$		select this exam
6	CT, spine, lumbar, wo iv contrast	\$\$	☠☠☠☠	select this exam
6	XRAY, spine, lumbar	\$	☠☠☠☠	select this exam
4	NUC, bone scan, spine, tc-99m, SPECT	\$\$	☠☠☠☠	select this exam
3	CT, spine, lumbar, w iv contrast	\$\$\$	☠☠☠☠	select this exam
3	MR, spine, lumbar, wo/w iv contrast	\$\$\$\$		select this exam

Beslutsstöd

- FAKTA-dokumenten: involvera röntgen för rätt metod vid rätt tillfälle!
- GLÖM INTE KONTAKTA RÖNTGENS REPRESENTANT NÄR DET ÄR DAGS FÖR FAKTA-REVISION!

Kontaktpersoner Röntgen

FAKTA-grupp	Ordförande	Resursperson röntgen
Barn- och ungdomshälsa	Annika Lind	Peder Grip
Endokrinologi och hypertoni	Anders Tengblad (endokrin), Per Hauschildt (hypertoni)	Anders Ljung Ingrid Jeppson Swanberg
Geriatrisk	Björn Westerlind	Sandra Tautu
Hematologi	Jesper Aagesen	Roddy Brun
Infektion och smittskydd	David Tell	Werner Puskar
Kardiologi	Susanne Ekedahl	Berne Åsberg
Kirurgi	Lennart Spång	Jörgen Strömberg
Kirurgi	Lennart Spång	Drena Vracar
Kvinnohälsa	Anna Sauer	Anders Ljung
Lungor och allergi	Staffan Ekedahl	Annika Ackzell
Mage och tarm	Anders Josefsson	Lars Lindeberg
Nefrologi	Staffan Ekedahl Maria Bergelin Axelsson	Eva Ahlberg-Åhre
Neurologi	Staffan Ekedahl	Morten Larsson
Onkologi	Anders Lundblad	Mikael Ulpe
Ortopedi	Marit Gustafsson	Eva Ahlberg-Åhre
Psykisk hälsa - barn och ungdom	Lennart Spång	Eva Ahlberg-Åhre
Psykisk hälsa - vuxna	Britt-Mari Wigert	Mikael Ulpe
Reumatologi	Magnus Adern	Roddy Brun
Smärta	Bruno Larsson	Lars Lindeberg
Urologi	George Abraham	Eva Ahlberg-Åhre
Ögon	Olof Nielsen	Eine Ståhl

Nyheter på Röntgen

- TMC på Ryhov från v 40
 - Akutlistan
- Länsklinik
 - Granskar åt varandra
 - Patienten kan komma att bokas där väntetiden är kortast (ange i remissen ev. hinder för detta)
- Jönköping har numera också ett akut-team på dagtid
 - Alla akuta läkarförfrågningar (utom MR och kärlintervention) hanteras på ett ställe.

Våra kontaktnummer:

Ring gärna oss och fråga!

- Läkarförfrågningar Eksjö alla ärenden 352 41
- Läkarförfrågningar Värnamo alla ärenden 989 48
- Läkarförfrågningar Jönköping
 - Dagjour 224 36
 - Dagbakjour 252 28
 - MR 233 91
- Jourtid till jourhavande röntgenläkare på respektive avdelning

Tack!