

# Beskrivning av kvalitetsparametrar inom gynekologin i Sydöstra sjukvårdsregionen 2011



## Innehållsförteckning

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Innehållsförteckning..... | 2  |
| Inledning.....            | 3  |
| Deltagare: .....          | 3  |
| Arbetsätt.....            | 3  |
| Resultat.....             | 3  |
| Målvärden Gynekologi..... | 5  |
| Kommentar.....            | 5  |
| Inducerade aborter.....   | 6  |
| Adnex .....               | 9  |
| Hysterektomi .....        | 11 |
| Cervixdysplasi.....       | 18 |
| Endometriediagnostik..... | 20 |
| Prolaps.....              | 22 |
| Inkontinens.....          | 26 |

## **Inledning**

### **Deltagare:**

Susanne Högblad, Motala lasarett  
Ninnie Borendal Wodlin, Universitetssjukhuset i Linköping  
Monica Guth, Värnamo sjukhus  
Kristina Wird, Länssjukhuset i Kalmar  
Leif Hidmark, Vrinnevisjukhuset i Norrköping  
Lena Arvidsson, Västerviks sjukhus  
Laila Falknäs, Länssjukhuset Ryhov  
Tomasz Stypa, Högländssjukhuset Eksjö  
Meg Wigmo, Barn och Kvinnocentrum Östergötland

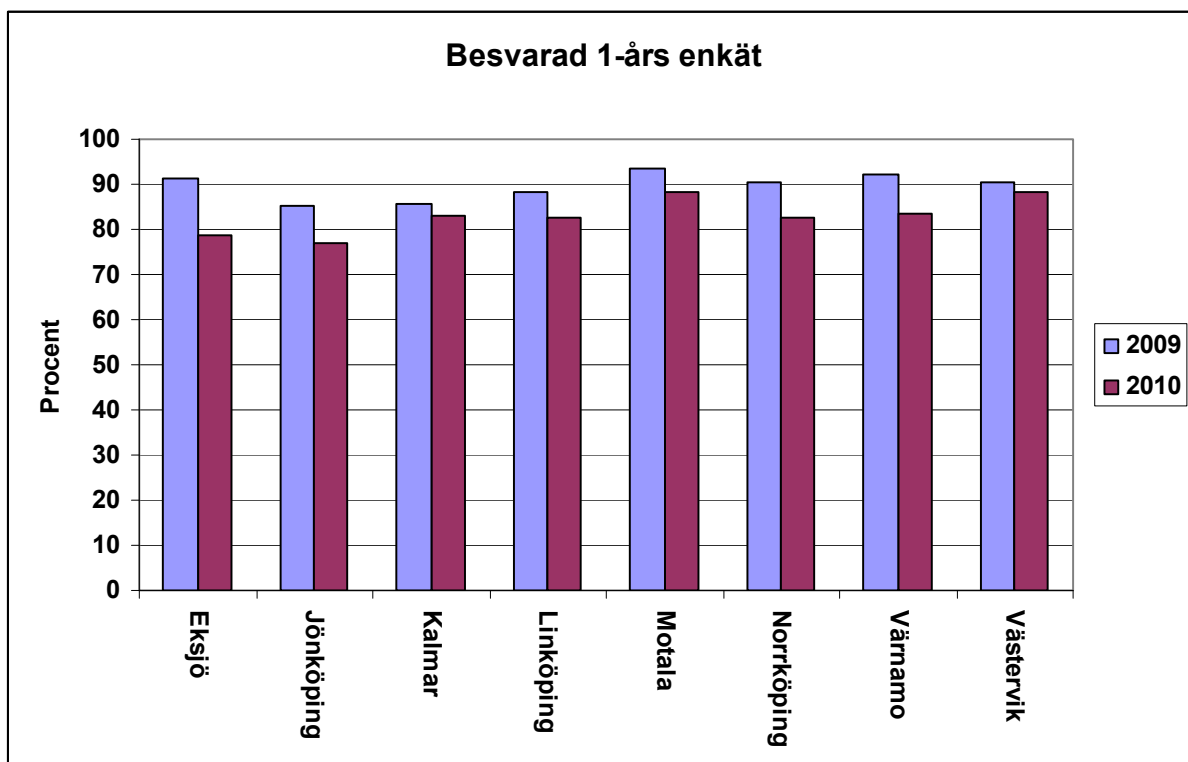
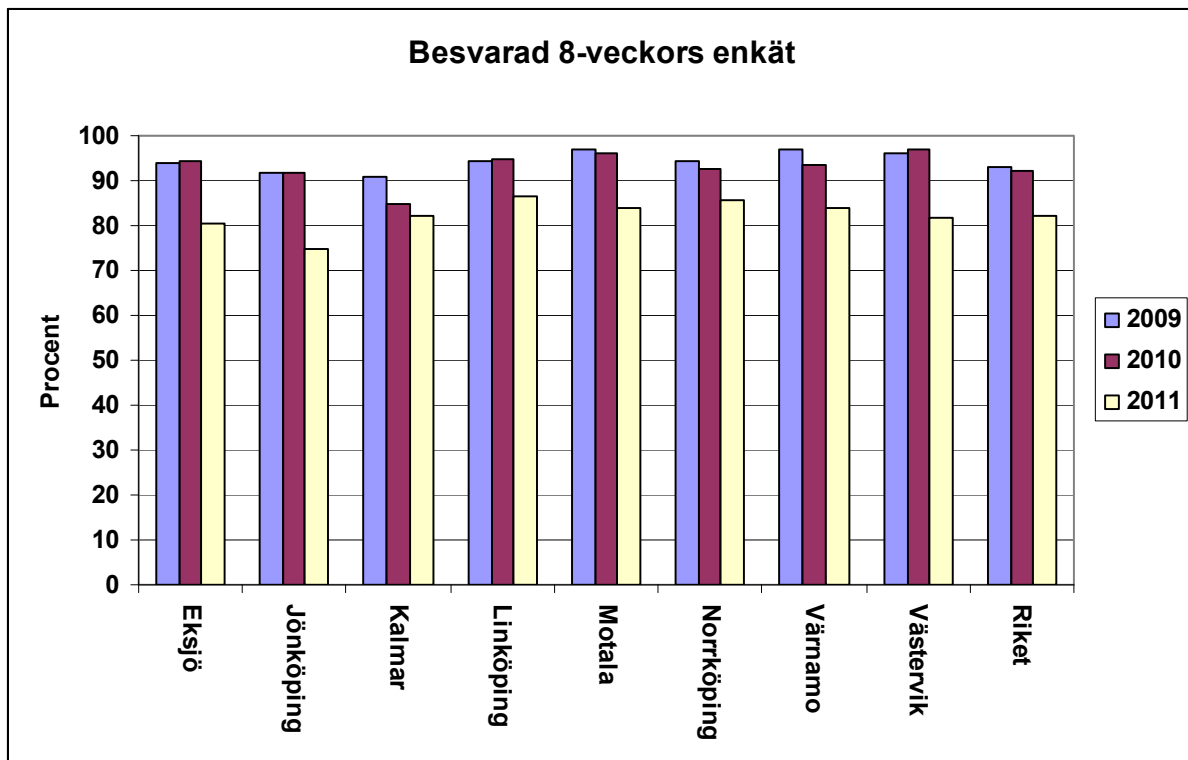
### **Arbetsätt**

Gruppen har träffats vid två tillfällen, varav ett med övernattnig.  
Data har som tidigare hämtats från Gynopregistret, klinikernas operations- och mottagningsstatistik, journalgenomgång samt Socialstyrelsens statistik.  
Cervixcancerfallen är hämtade från statistik från Onkologiskt centrum.  
Brev har skickats från gruppen till Gynop med förbättringsförslag på enkät och utdata.  
Det pågår en diskussion i gruppen om regionsgemensamma PM. t.ex. för antibiotikaproylax.

### **Resultat**

Årsrapporten avser gynekologiska kvalitetsparametrar. I årets upplaga har vi gjort följande ändringar:

- 2010 års data från Gynop-registret har uppdaterats.
- Ett flertal tabeller har bytts mot diagram för att göra rapporten mer överskådlig.
- Vi har lagt till tabellen ” Patientrapporterad komplikation som föranlett kontakt med sjukvården” som komplement till tabellen ”Patientrapporterade oföväntade besvär”.
- I hysterektomidelen har vi i år även med antalet laparoskopiska operationer samt en tabell över uterusvikt.
- Svarefrekvensen på gynop-registrets enkäter redovisas i tabellerna nedan, för att belysa hur stort bortfall det är i de data vi presenterar. Det finns en eftersläpning i inrapporteringen som gör att 2011 års siffror ännu inte är kompletta. Detta kommer i vanlig ordning att uppdateras i nästa årsrapport.



## Målvärden Gynekologi

### Andel prolaps utförda som dagkirurgi

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 30    | 24        | 9      | 78        | 74     | 31         | 6       | 1         |
| 2010 | 47    | 30        | 32     | 83        | 74     | 49         | 12      | 2         |
| 2011 | 45    | 52        | 41     | 85        | 86     | 63         | 22      | 16        |

Målvärde > 70 %

### Patientnytta, mycket nöjd + nöjd 12 månader efter op

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 83    | 82        | 83     | 87        | 83     | 85         | 87      | 87        |
| 2010 | 85    | 87        | 85     | 79        | 83     | 86         | 83      | 85        |

Målvärde > 90 %

### Antibiotikabehandlad postop infektion

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 6,9%  | 9,2%      | 2,5%   | 10,2%     | 5,0%   | 4,9%       | 11,3%   | 4,9%      |
| 2010 | 5,0%  | 7,9%      | 5,2%   | 12,3%     | 8,0%   | 7,0%       | 11,8%   | 7,6%      |
| 2011 | 9,4%  | 10,4%     | 3,4%   | 8,9%      | 8,8%   | 7,5%       | 9,9%    | 9,5%      |

Målvärde < 5 %

### Andel medicinska aborter före vecka 12

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 80    | 84        | 87     | 82        | 84     | 79         | 97      | 85        |
| 2010 | 88    | 84        | 97     | 86        | 84     | 79         | 94      | 80        |
| 2011 | 96    | 94        | 99     | 90        | 88     | 89         | 97      | 87        |

Målvärde >90%

### Andel adnexoperationer utförda laparoskopiskt

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 88    | 63        | 75     | 77        | 95     | 41         | 72      | 64        |
| 2010 | 84    | 74        | 63     | 82        | 91     | 42         | 75      | 67        |
| 2011 | 81    | 64        | 67     | 88        | 88     | 56         | 83      | 63        |

Målvärde >70 %

## Kommentar

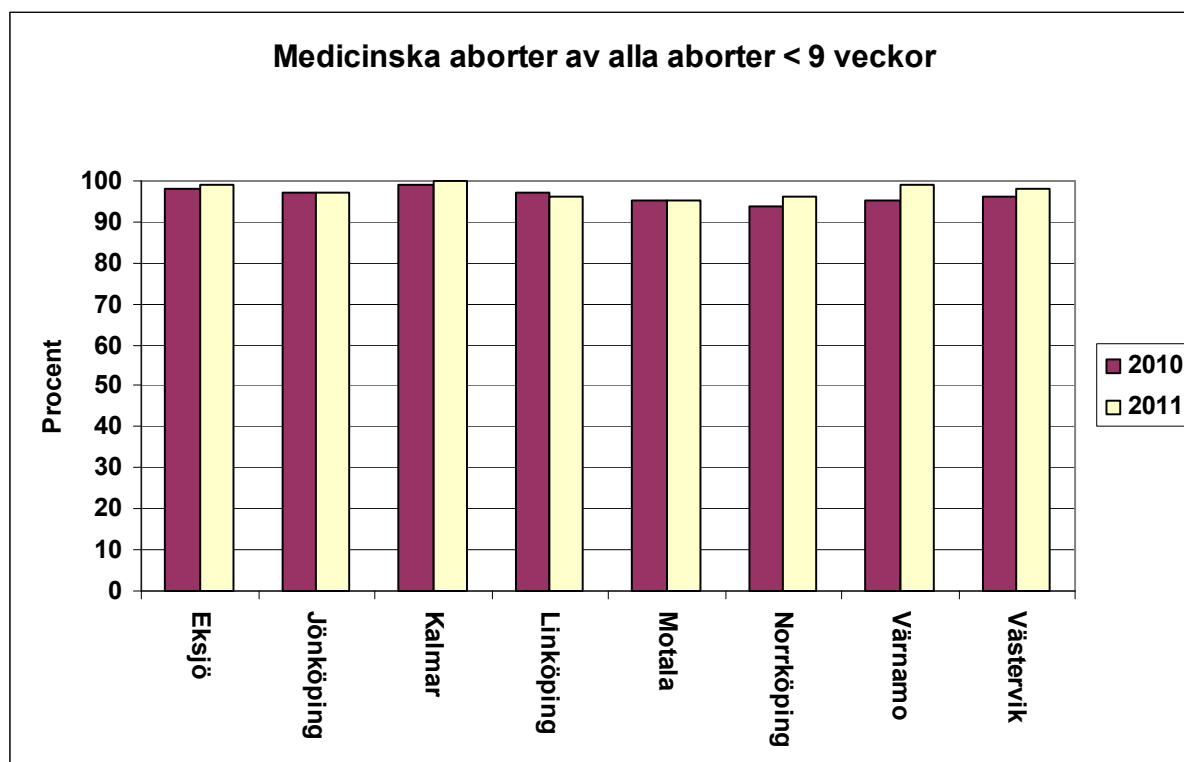
Syftet med rapporten är att genom jämförelse stimulera till förbättringsarbete. På många områden ser man en successiv förbättring, men flertalet målvärden har ännu ej uppnåtts. Rapporten täcker många områden inom gynekologin men det finns stora fält som inte är belysta tex endometrios, infektioner, HRT, missfall. Hittills har vi haft svårt att hitta bra jämförbara parametrar inom dessa områden.

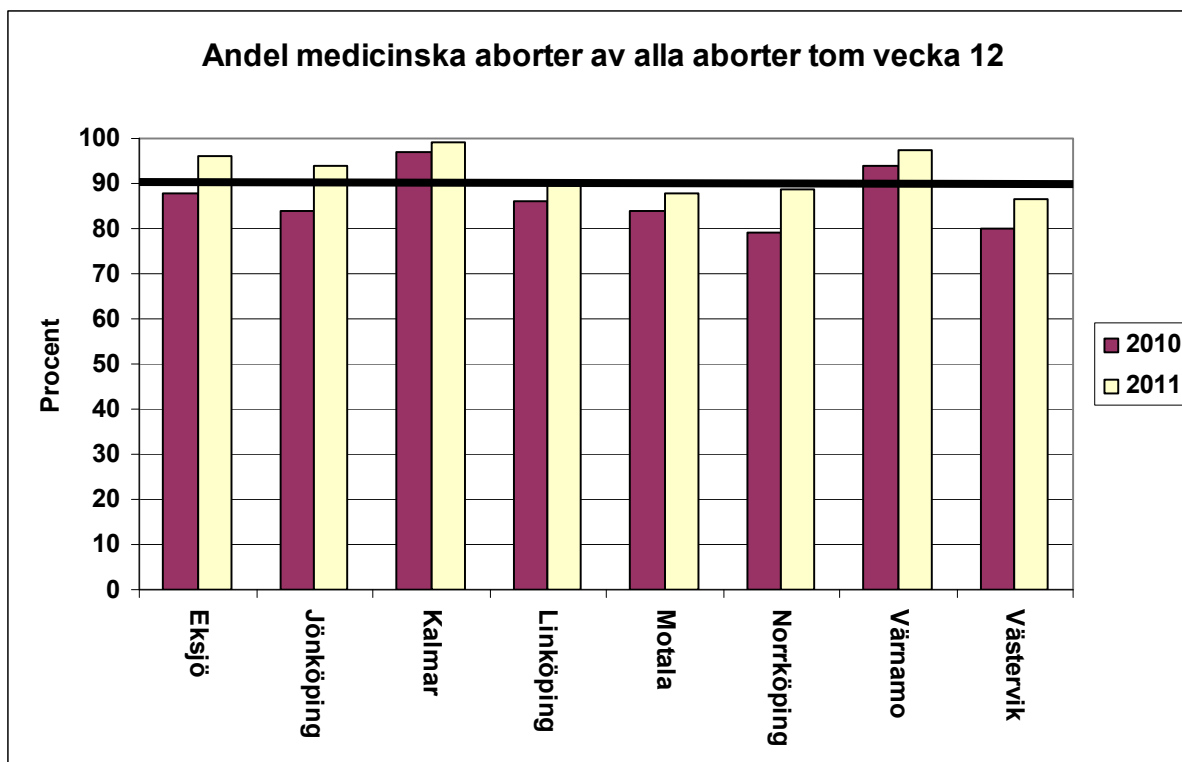
## Inducerade aborter

### Totala antalet aborter

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 265   | 479       | 410    | 566       | 285    | 723        | 247     | 265       |
| 2010 | 227   | 397       | 417    | 525       | 250    | 643        | 202     | 233       |
| 2011 | 287   | 432       | 444    | 546       | 270    | 723        | 242     | 275       |

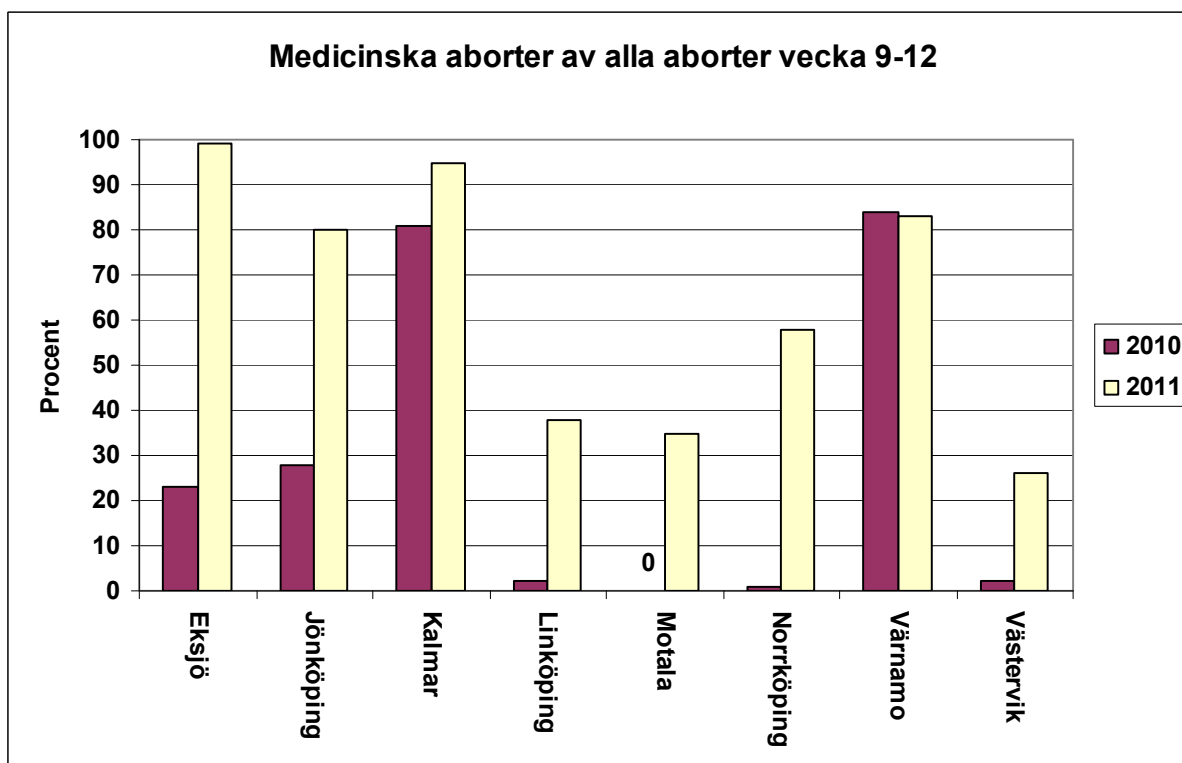
Alla kliniker har  $\geq 95\%$  medicinska aborter före graviditetsvecka 9.



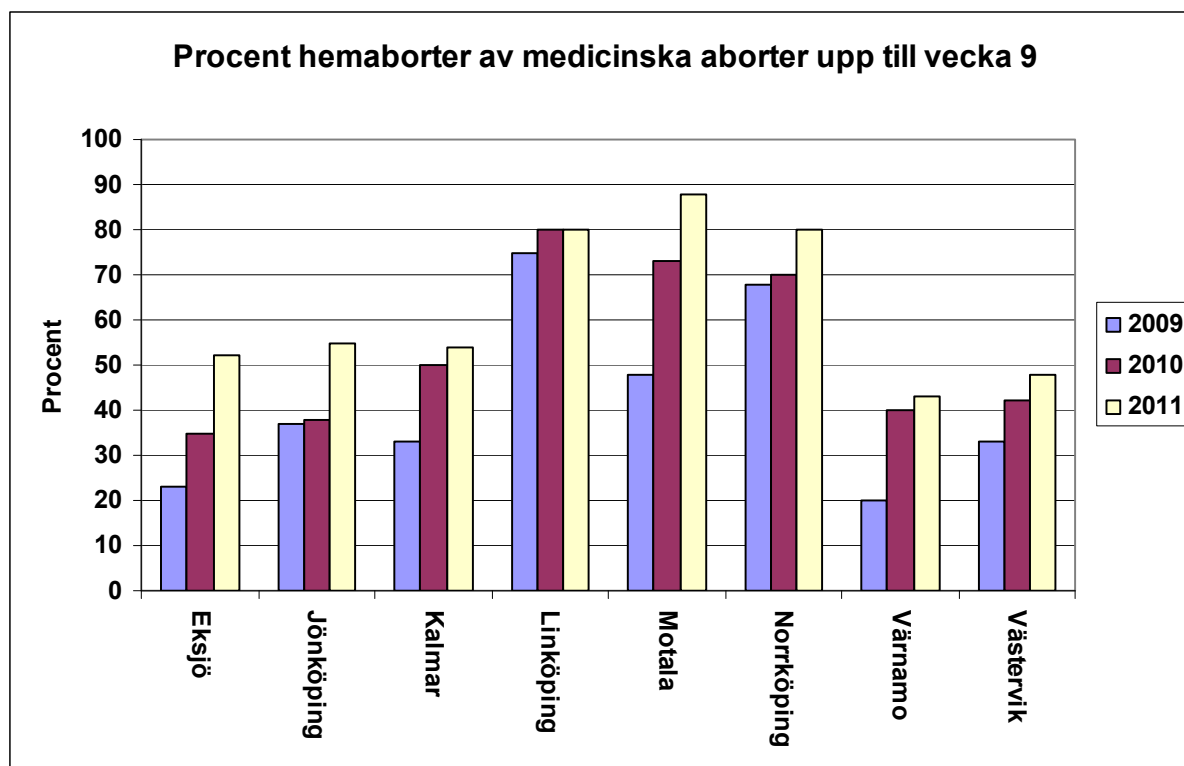


Målvärde > 90 %

Alla kliniker har under 2011 infört medicinsk abort i graviditetsvecka 9 till 12.



Alla kliniker fortsätter att öka andelen hemaborter av de medicinska aborterna upp till graviditetsvecka 9. Den optimala nivån är okänd, men bör styras av att kvinnorna själva väljer metoden.



#### Senabort pga missbildning och kromosomavvikelse. Andel av senaborter

|                                | Eksjö  | Jönköping | Kalmar  | Linköping/Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|--------------------------------|--------|-----------|---------|------------------|------------|---------|-----------|
| 2010                           | 6/ 30% | 6/ 23 %   | 8/ 33 % | 23/ 42 %         | 11/ 33 %   | 6/ 40 % | 2/ 11 %   |
| Totala antalet senaborter 2010 | 20     | 26        | 24      | 55               | 33         | 15      | 18        |
| 2011                           | 8/44%  | 7/22%     | 3/10%   | 16/26%           | 17/40%     | 3/20%   | 5/19%     |
| Totala antalet senaborter 2011 | 18     | 32        | 31      | 56               | 43         | 15      | 27        |

Andelen upprepade aborter ligger fortsatt på en hög nivå. Hur förändrar vi detta?

#### Gjort tidigare abort

| %    | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 29    | 35        | 29     | 37        | 45     | 44         | 35      | 33        |
| 2010 | 36    | 30        | 38     | 43        | 46     | 49         | 43      | 39        |
| 2011 |       | 31        | 30     | 41        | 47     | 46         | 39      | 36        |

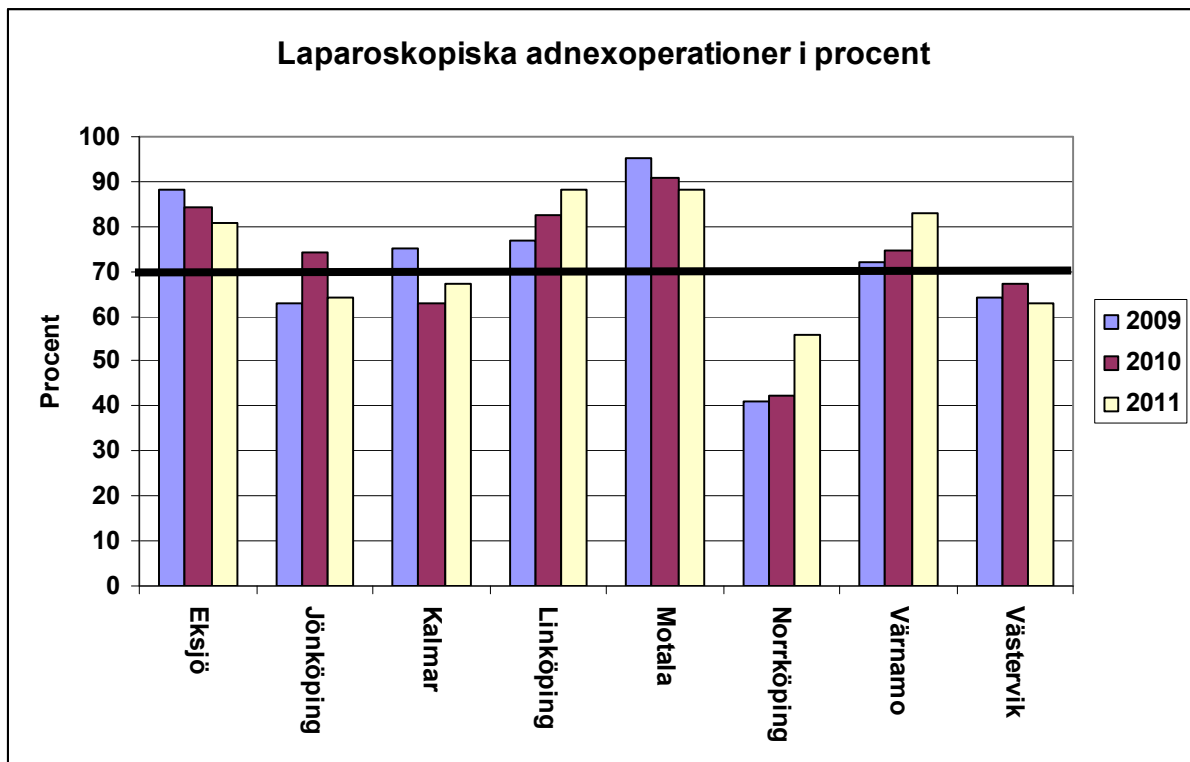


## Adnex

### Totala antalet adnexoperationer

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 37    | 47        | 47     | 94        | 35     | 38         | 31      | 28        |
| 2010 | 45    | 70        | 62     | 145       | 22     | 72         | 55      | 43        |
| 2011 | 54    | 86        | 71     | 143       | 28     | 84         | 40      | 59        |

De flesta kliniker ligger klart över eller mycket nära målvärdet. Samtliga kliniker arbetar aktivt för att upprätthålla denna höga andel.



Målvärde > 70 %.

## Extrauterina graviditeter

Stora fluktuationer ses år från år beroende på ett fåtal fall.

### 2009

| Antal          | Eksjö   | Jönköping | Kalmar   | Linköping | Motala   | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|----------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|------------|---------|-----------|
| Abdominell op  | 2 / 18% | 5 / 45%   | 0        | 3 / 14    | 0        | 15 / 68    | 1 / 20% | 1 / 17%   |
| Laparoskopi op | 9 / 82% | 6 / 55%   | 6 / 100% | 18 / 86%  | 2 / 100% | 7 / 32%    | 4 / 80% | 5 / 83%   |
| Methotrexat    | 1       | 2         | 1        | 4         | 0        | 5          | 1       | 0         |

### 2010

| Antal          | Eksjö  | Jönköping | Kalmar   | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|----------------|--------|-----------|----------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| Abdominell op  | 1/6%   | 2 / 17%   | 2 / 12%  | 1 / 5%    | 0      | 1 / 10%    | 2 / 18% | 1/17%     |
| Laparoskopi op | 15/94% | 10 / 83%  | 15 / 88% | 21 / 95%  | 0      | 9 / 90%    | 9 / 82% | 5/83%     |
| Methotrexat    | 3      | 4         | 0        | 3         | 3      | 11         | 2       | 0         |

### 2011

| Antal          | Eksjö   | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|----------------|---------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| Abdominell op  | 0       | 4/27%     | 2/50%  | 2/8%      | 0      | 11/55%     | 2/33%   | 2/50%     |
| Laparoskopi op | 16/100% | 11/73%    | 2/50%  | 24/92%    | 0      | 9/45%      | 4/66%   | 2/50%     |
| Methotrexat    | 0       | 6         | 5      | 0         | 0      | 10         | 0       | 0         |

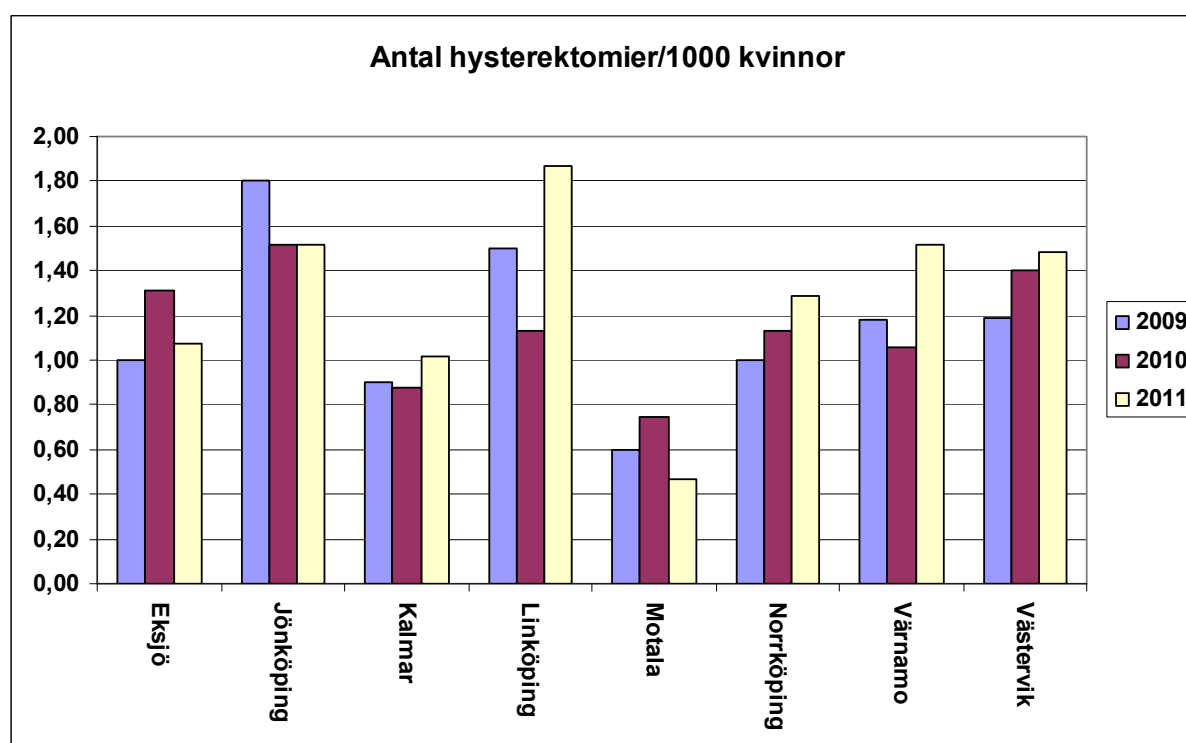
Målvärde > 80 % laparoskopi av totala antalet opererade patienter.

## Hysterektomi

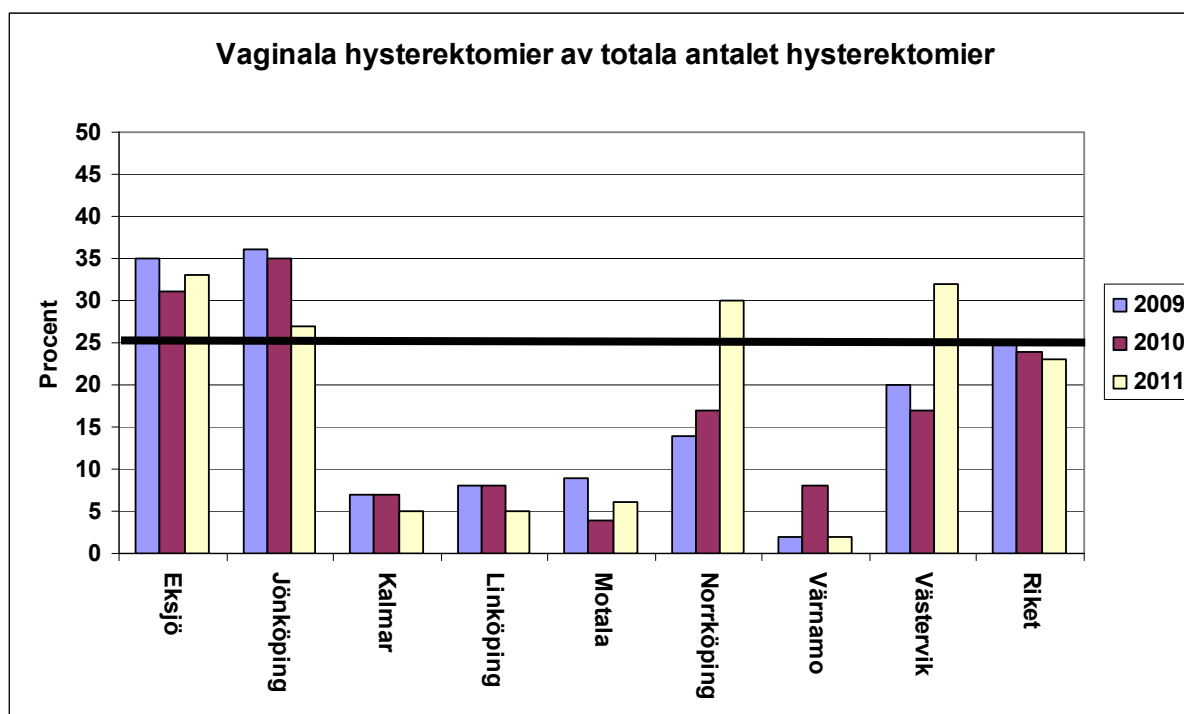
Siffrorna från gynop-registret för 2010 har i år uppdaterats. Däremot är siffrorna för 2011 delvis ofullständiga, då alla enkäter ännu inte registrerats.

### Totala antalet hysterektomier

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 43    | 95        | 56     | 104       | 22     | 72         | 41      | 46        |
| 2010 | 59    | 82        | 54     | 80        | 27     | 82         | 37      | 54        |
| 2011 | 48    | 82        | 63     | 133       | 17     | 94         | 53      | 57        |



Vi kan fortsatt konstatera att andelen vaginala hysterektomier på flera kliniker, ej når upp till målvärdet, som också är riksgenomsnittet. Vi har tidigare spekulerat i om detta delvis kan vara relaterat till uterusvikt, dvs att kliniker som gör få vaginala hysterektomier också i högre utsträckning opererar stora livmödrar som ej lämpar sig för vaginal metod. Något sådant samband kan vi inte se. Västervik har tex en hög andel stora livmödrar men även en hög andel vaginala operationer. För att få en rättvisande bild, bör man relatera andelen vaginala hysterektomier till andelen uterus < 300 g, då detta är en vedertagen gräns för då vaginal metod är möjlig. Troligen har lokala traditioner större betydelse för val av operationsmetod. Då det är stor skillnad i fördelningen av uterusvikt mellan klinikerna, kan man även fundera över om vi har olika behandlingstraditioner för tex blödningsrubbnig vid normalstor uterus.



Målvärde >25%

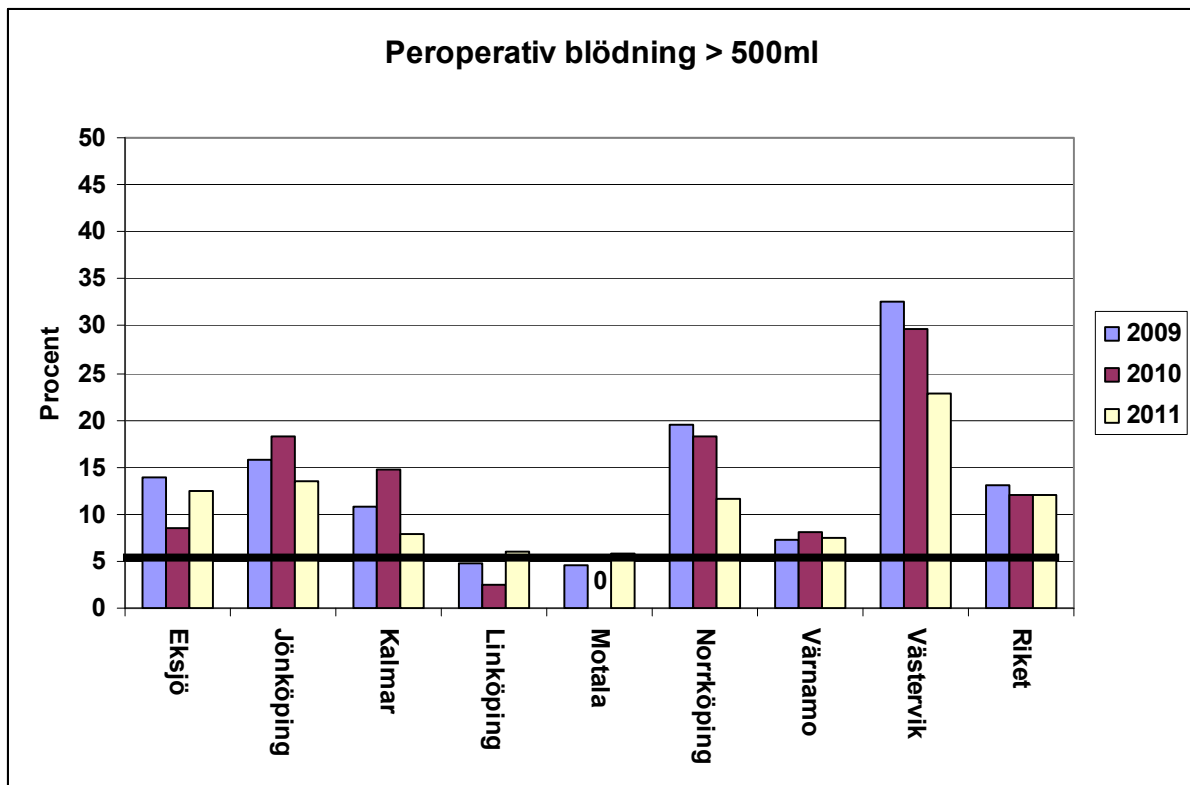
#### Uterusvikt

|            | Uterus ≤ 300g |    | Uterus > 300g |    |
|------------|---------------|----|---------------|----|
|            | Antal         | %  | Antal         | %  |
| Linköping  | 53            | 66 | 27            | 34 |
| Norrköping | 46            | 56 | 36            | 44 |
| Motala     | 20            | 74 | 7             | 26 |
| Jönköping  | 56            | 68 | 26            | 32 |
| Eksjö      | 44            | 75 | 15            | 25 |
| Värnamo    | 25            | 68 | 12            | 32 |
| Västervik  | 27            | 50 | 27            | 50 |
| Kalmar     | 25            | 47 | 28            | 53 |

I dessa siffror ingår laparoscopiassisterad vaginal hysterektomi, laparoskopisk subtotal hysterektomi samt robotassisterad hysterektomi..

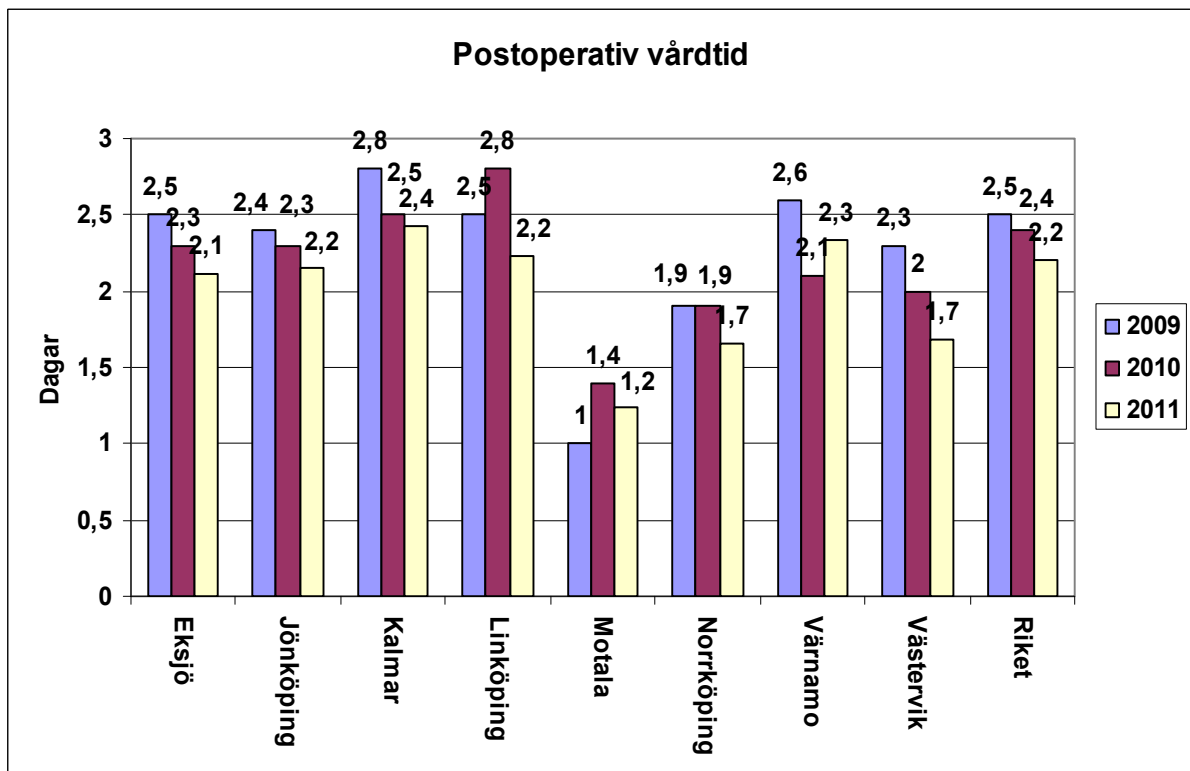
#### Antal laparoskopisk hysterektomi

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2010 | 0     | 4         | 4      | 7         | 0      | 0          | 4       | 1         |
| 2011 | 3     | 15        | 3      | 7         | 0      | 0          | 3       | 0         |

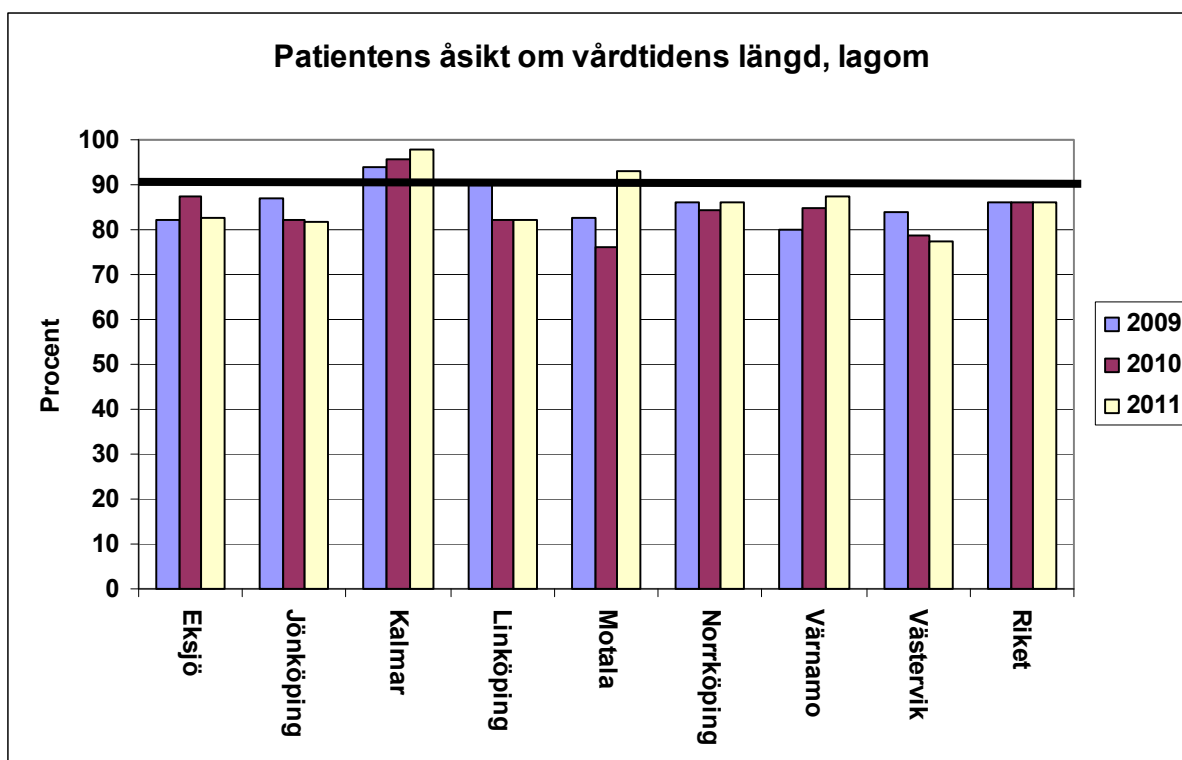


Målvärde < 5 %

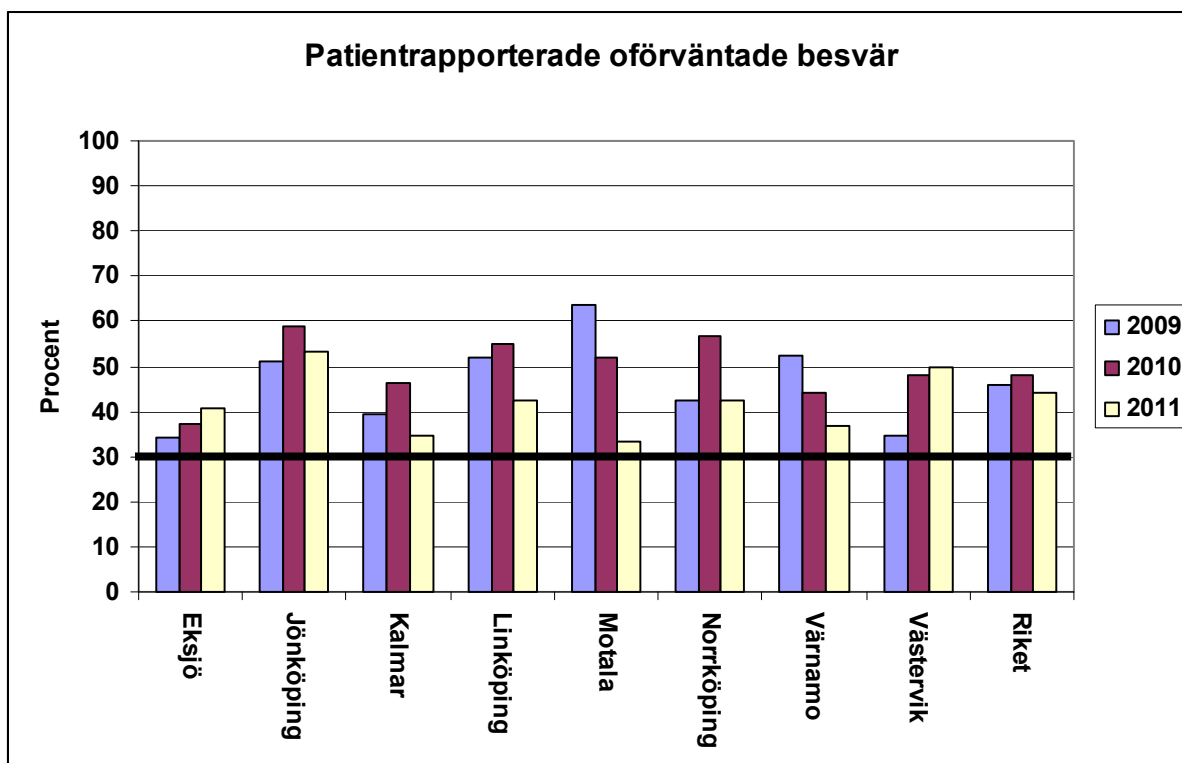
Alla kliniker utom en har kortat sina vårdtider



Patientens åsikt om vårdtidens längd ligger mycket lika inom regionen trots att vårdtidens längd skiljer sig.

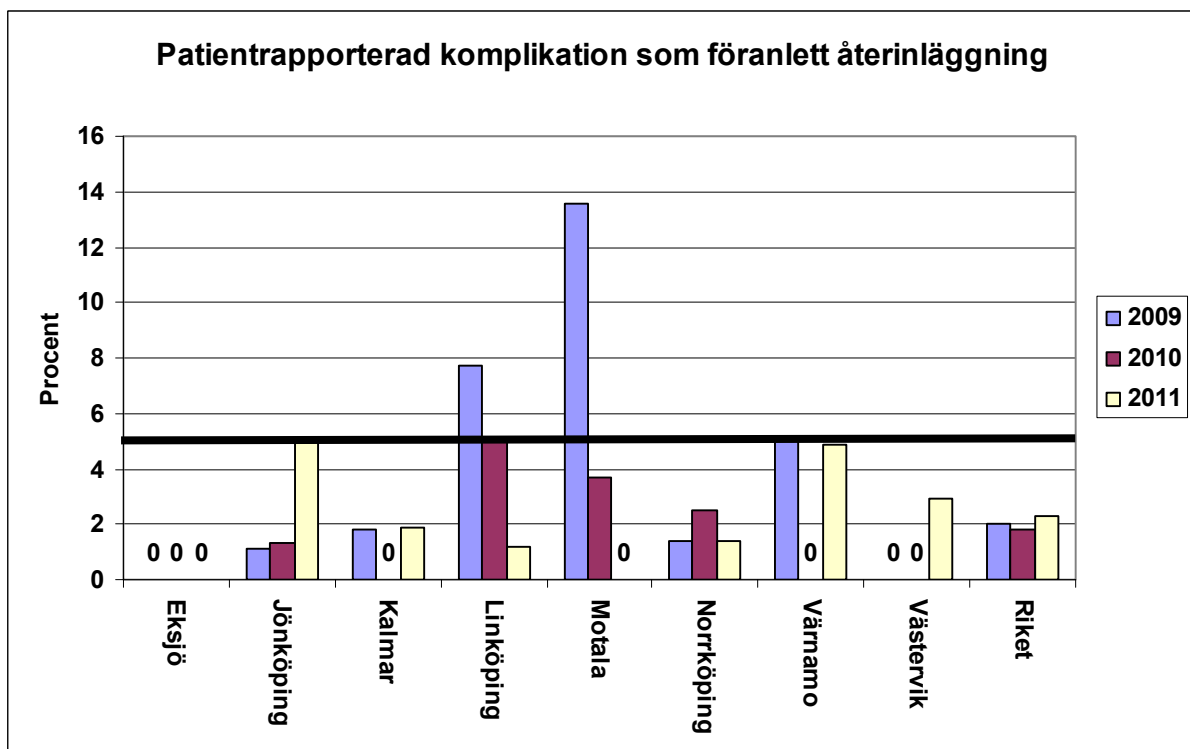
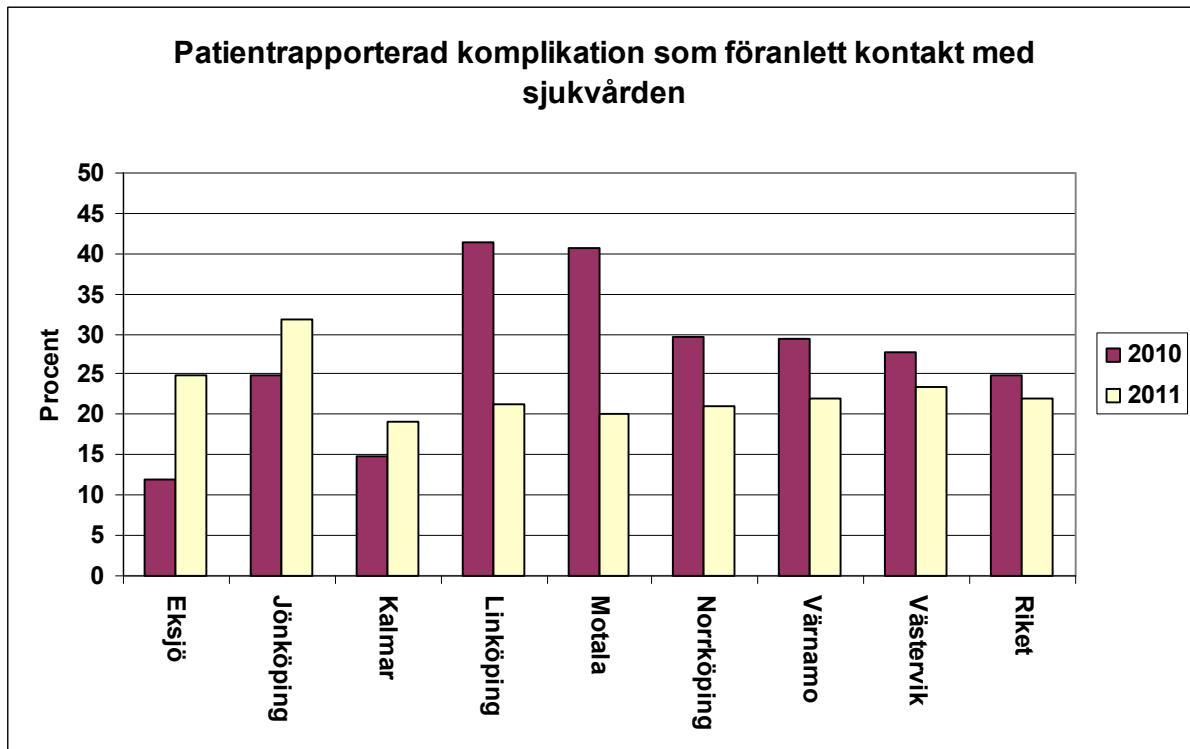


Målvärde > 90%



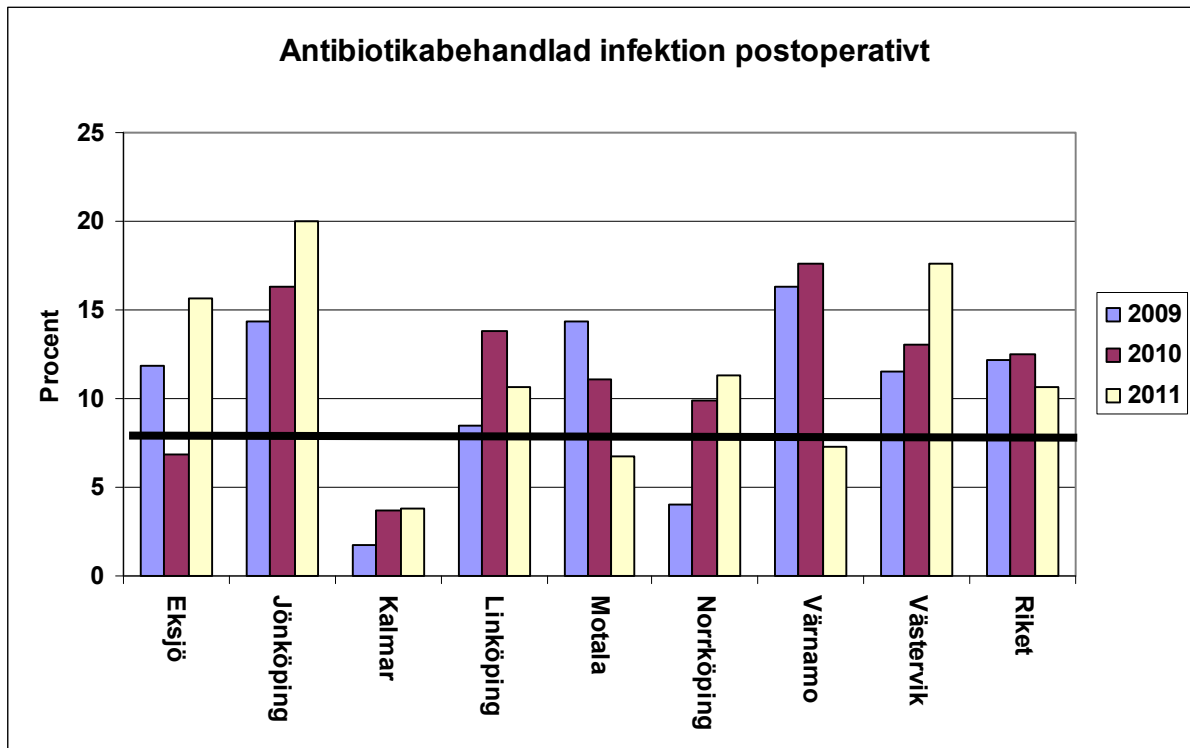
Målvärde < 30 %

Det är fortfarande en stor andel av patienterna som kontaktar sjukvården för besvär. Vi ser dock glädjande nog en sjunkande trend.



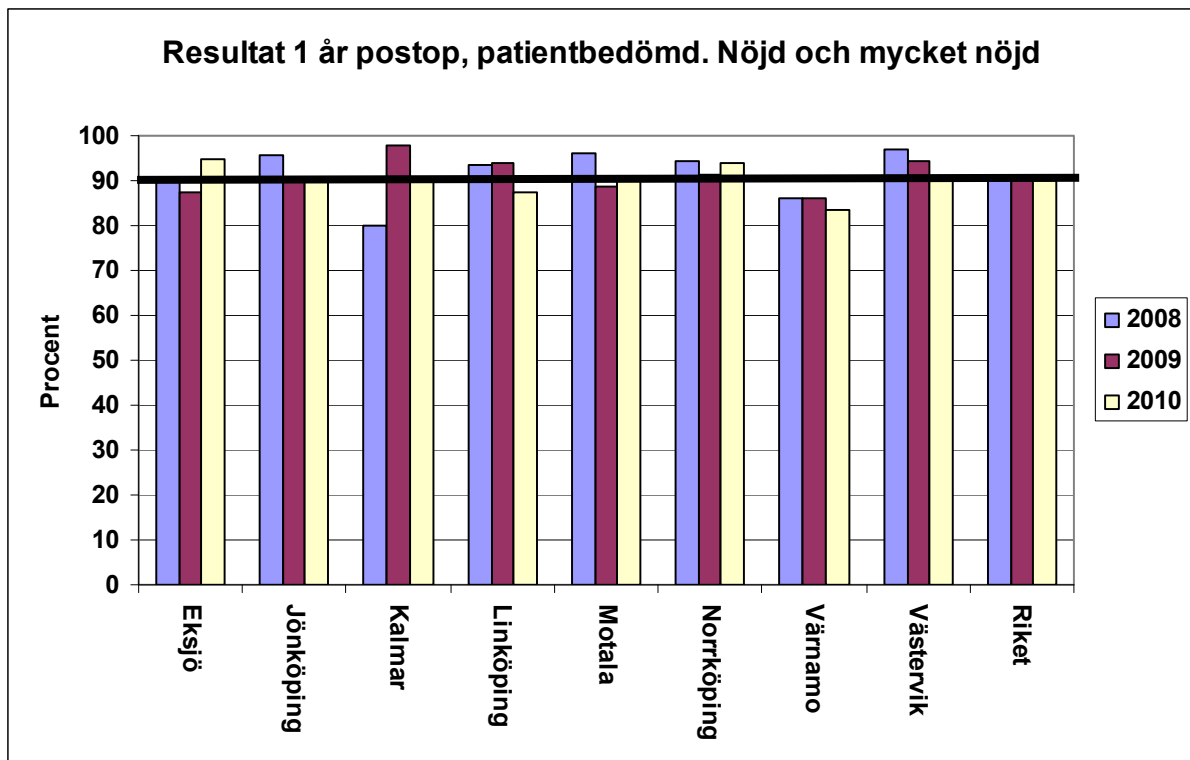
Målvärde <5%

Merparten av infektionerna är sårinfektioner och djupa infektioner. Värdena baseras på bedömda 8-veckorsenkäter och få bedömda enkäter kan ge falskt förhöjd infektionsfrekvens. Antalet fall per klinik är mellan 1 och 12 patienter och varje klinik uppmanas att granska dessa för att om möjligt hitta förbättringsmöjligheter. Tyvärr ligger flera kliniker långt över målvärdet.



Målvärde < 8 %





Målvärde >90%

## Cervixdysplasi

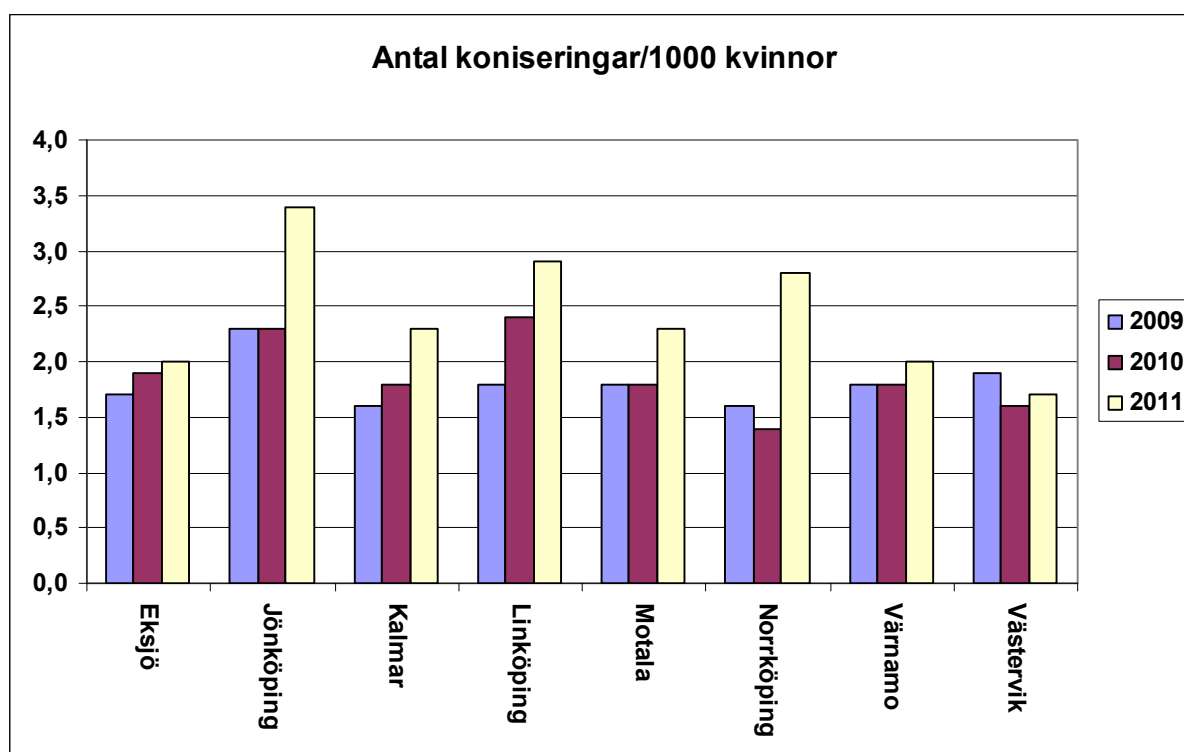
Antal koniseringar har ökat generellt dock mest påtagligt i Jönköping och Norrköping. Alla kliniker har nu gått över till vätskebaserad cytologi och HPV-tester. Riktlinjer för utredning och behandling av cellförändringar har ändrats på många ställen. Det är för tidigt att dra några slutsatser om detta har påverkat koniseringsfrekvensen.

Trots att antalet koniseringar ökat, ses ingen ökning av andelen benigna koner. Rapportering av benigna koner saknas för Norrköping.

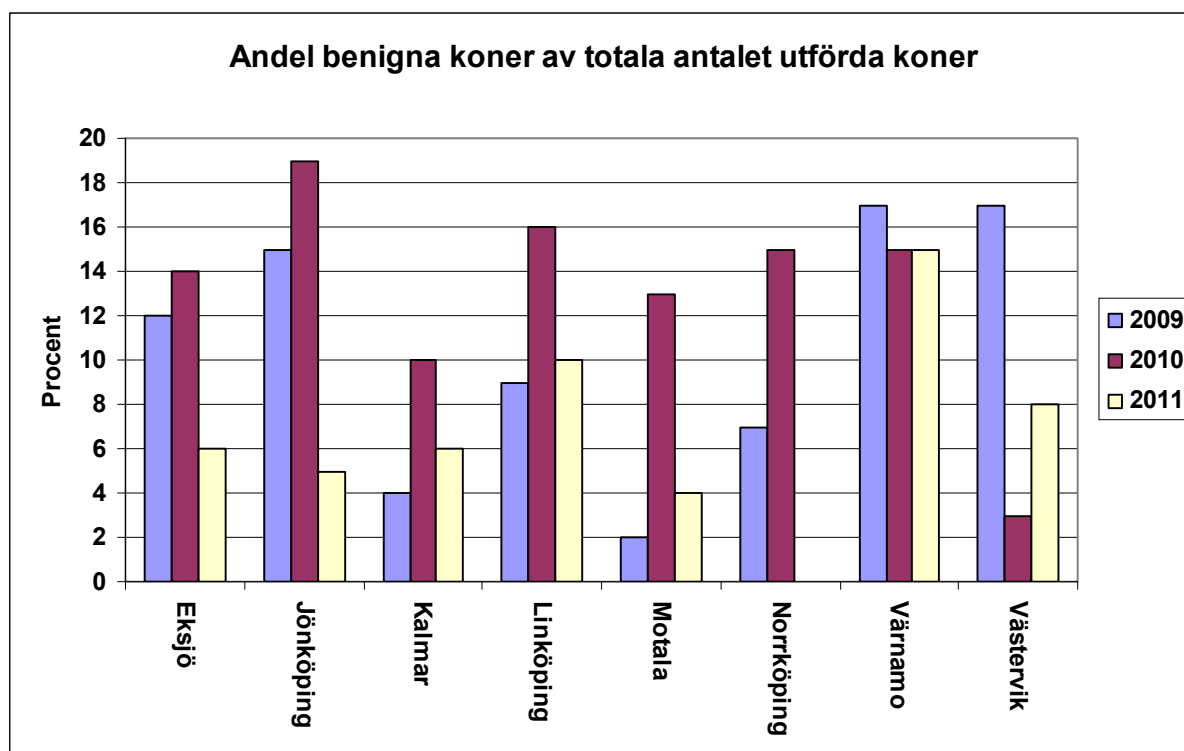
### Totala antalet koniseringar

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 78    | 124       | 99     | 127       | 64     | 118        | 64      | 72        |
| 2010 | 84    | 122       | 108    | 169       | 64     | 103        | 61      | 62        |
| 2011 | 90    | 183       | 140    | 204       | 84     | 200        | 71      | 66        |

### Antal koniseringar/1000 kvinnor



## Andel benigna koner



## Antal nyupptäckta fall av cervixcancer

|      | Kalmar län | Jönköpings län | Östergötland |
|------|------------|----------------|--------------|
| 2008 | 14         | 7              | 21           |
| 2009 | 10         | 9              | 17           |
| 2010 | 8          | 12             | 15           |

## Antal nyupptäckta fall av cervixcancer/100 000 kvinnor

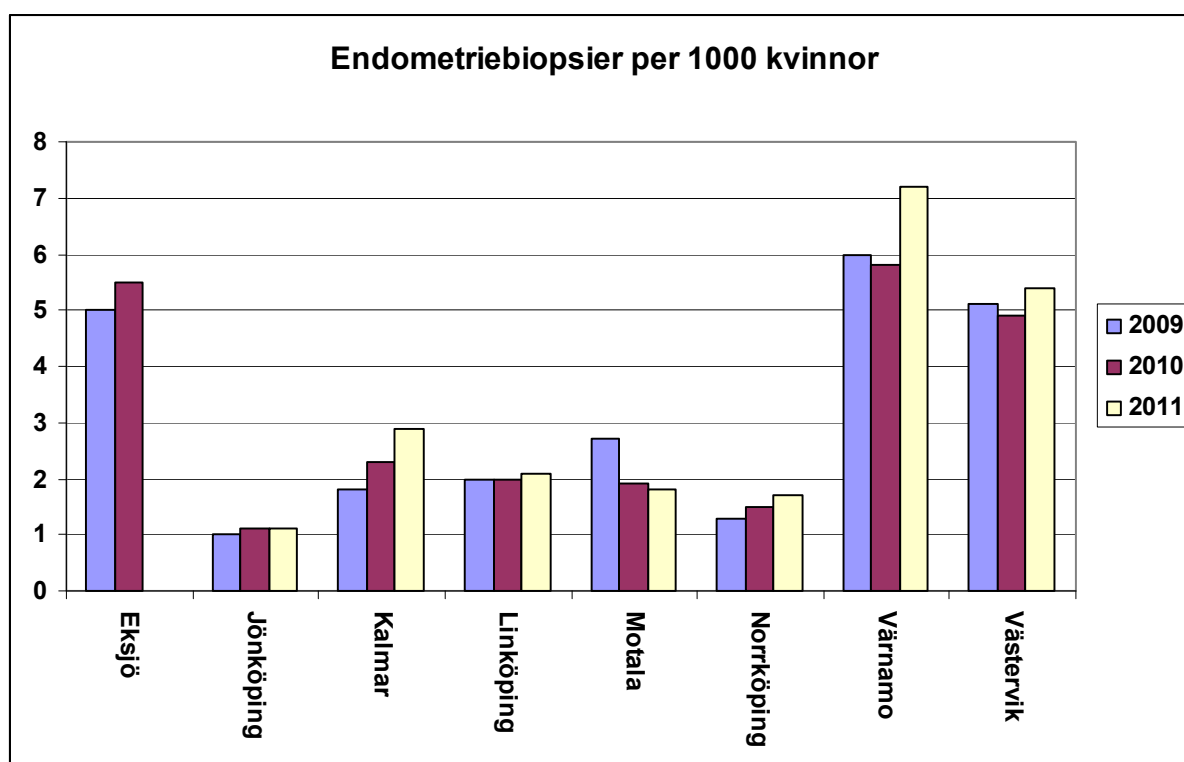
|      | Kalmar län | Jönköpings län | Östergötland |
|------|------------|----------------|--------------|
| 2006 | 11,91      | 9,76           | 9,52         |
| 2007 | 12,55      | 6,67           | 8,29         |
| 2008 | 11,90      |                | 9,52         |
| 2009 | 7,2        | 5,5            | 8,5          |
| 2010 | 7,98       | 8,96           | 8,34         |

## Endometriediagnostik

Antalet endometriebiopsier och fraktionerad abrasio varierar mycket i regionen. Till viss del avspeglar detta sannolikt hur många privatpraktiserande gynekologer som är verksamma i området.

### Antal endometriebiopsier/fraktionerad abrasio

|      | Eksjö  | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|--------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 223/94 | 54/137    | 113/71 | 142/152   | 96/99  | 96/106     | 207/80  | 197/159   |
| 2010 | 249/96 | 59/165    | 144/75 | 142/118   | 70/68  | 109/105    | 200/76  | 191/133   |
| 2011 | 184/64 | 62/130    | 176/78 | 146/116   | 64/112 | 122/90     | 250/110 | 210/107   |



På vissa kliniker är diagnostiska och operativa hysteroskopier en etablerad metod medan andra fortsätter att ligga lågt. I många fall borde hydrosonografi kunna ersätta diagnostisk hysteroskopi. Det är tveksamt om alla hydrosonografier registrerats på klinikerna.

Siffrorna indikerar att rutinerna för utredning och behandling av blödningsrubbingar och endometrieförändringar varierar i regionen.

### Antal hysteroskopier med resektion (LCB25 + LCB28)

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 25    | 11        | 77     | 58        | 52     | 19         | 7       | 44        |
| 2010 | 45    | 11        | 84     | 69        | 97     | 14         | 15      | 50        |
| 2011 | 19    | 27        | 84     | 108       | 93     | 18         | 18      | 43        |

**Antal diagnostiska hysteroskopier (ULC02)**

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 22    | 23        | 15     | 38        | 17     | 4          | 30      | 60        |
| 2010 | 22    | 32        | 9      | 27        | 9      | 9          | 29      | 54        |
| 2011 | 18    | 18        | 9      | 46        | 38     | 11         | 34      | 35        |

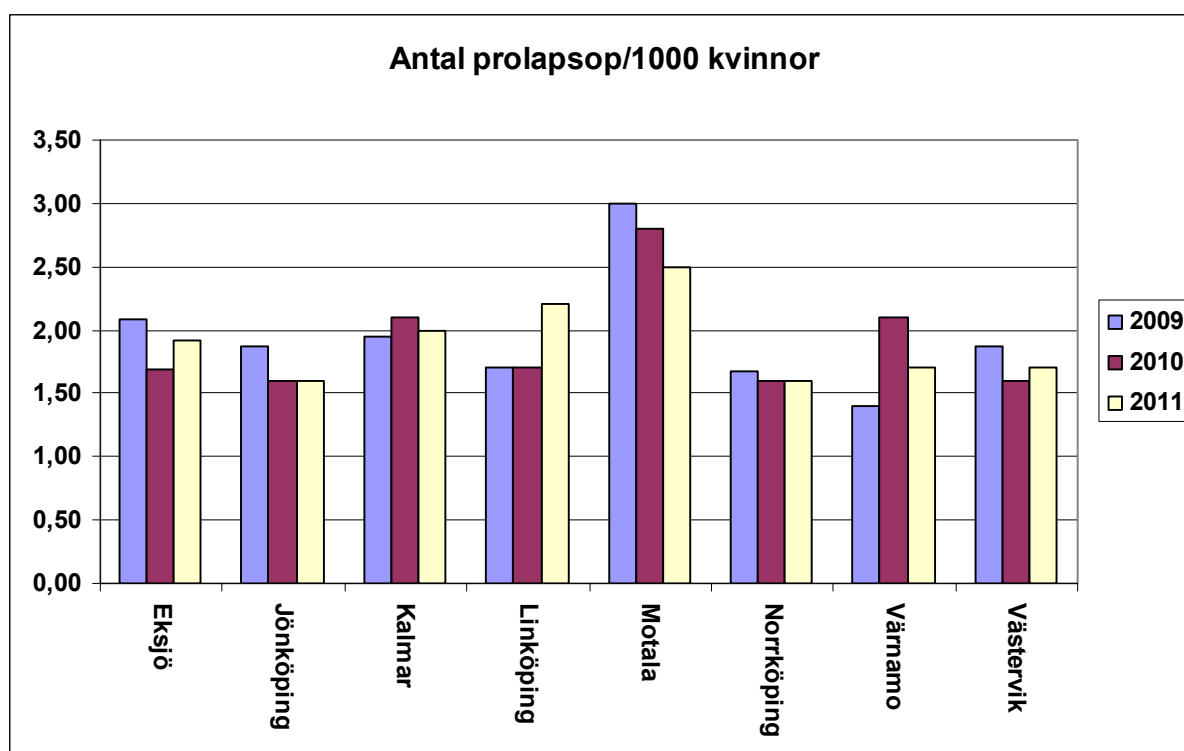
**Antal hydrosonografi (AL005)**

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2010 | 83    | 38        | 43     | 95        | 5      | 12         | 18      | 30        |
| 2011 | 64    | 28        | 71     | 101       | 7      | 21         | 19      | 39        |

## Prolaps

### Totala antalet prolaps

|      | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|
| 2009 | 94    | 101       | 120    | 121       | 107    | 121        | 49      | 72        |
| 2010 | 76    | 85        | 131    | 119       | 101    | 118        | 73      | 62        |
| 2011 | 86    | 87        | 121    | 156       | 92     | 116        | 59      | 65        |

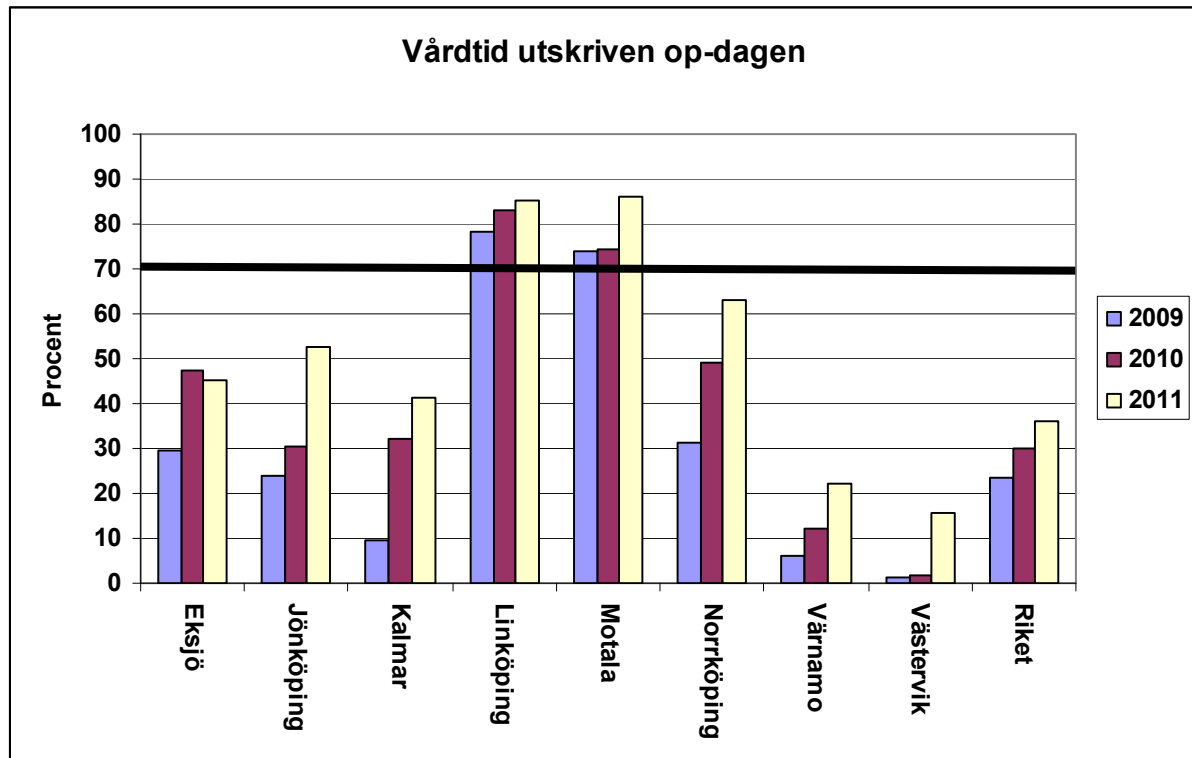


I enlighet med nuvarande evidens används implantat huvudsakligen vid recidivoperationer, varför andelen bör fortsätta att vara låg.

### Andel implantat

| %    | Eksjö | Jönköping | Kalmar | Linköping | Motala | Norrköping | Värnamo | Västervik | Riket |
|------|-------|-----------|--------|-----------|--------|------------|---------|-----------|-------|
| 2009 | 14    | 9         | 8      | 7         | 16     | 26         | 14      | 19        | 16    |
| 2010 | 12    | 6         | 14     | 6         | 20     | 22         | 7       | 13        | 16    |
| 2011 | 20    | 8         | 19     | 5         | 8      | 15         | 9       | 17        | 16    |

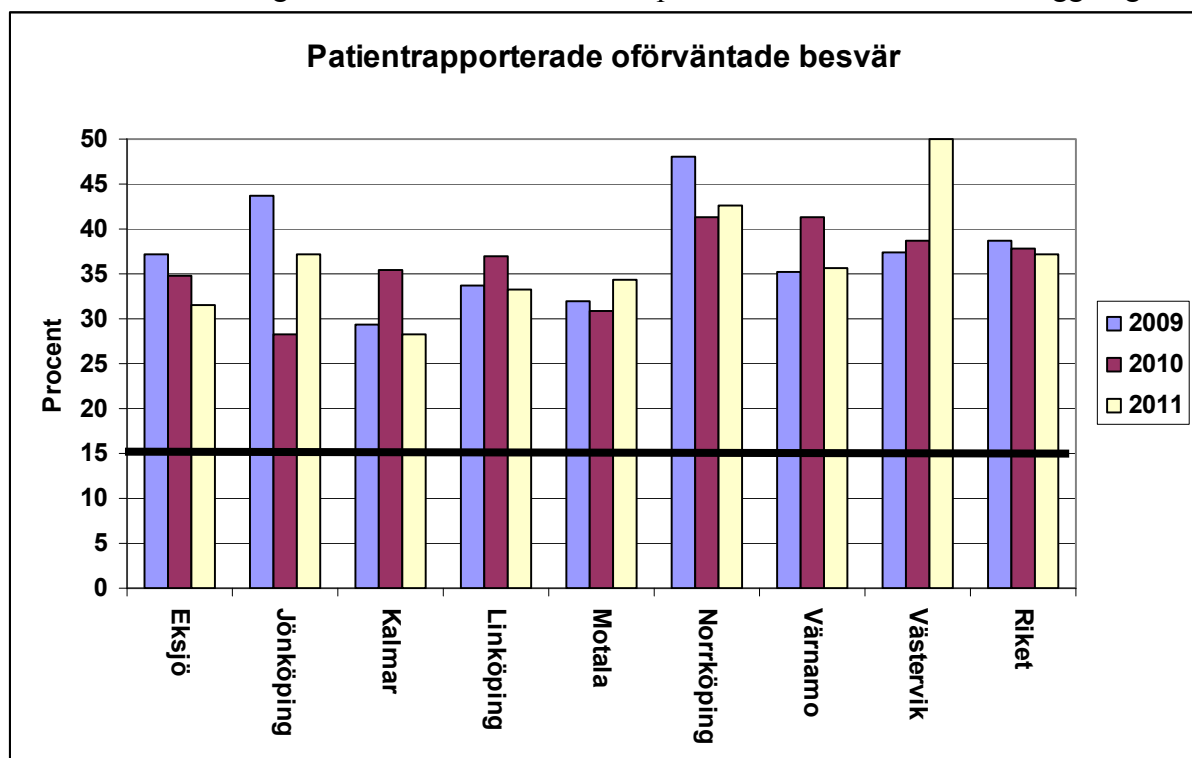
Alla kliniker har ökat andelen utskrivna patienter operationsdagen men bara två kliniker når målvärdet, varför det finns ytterligare förbättringsmöjligheter.



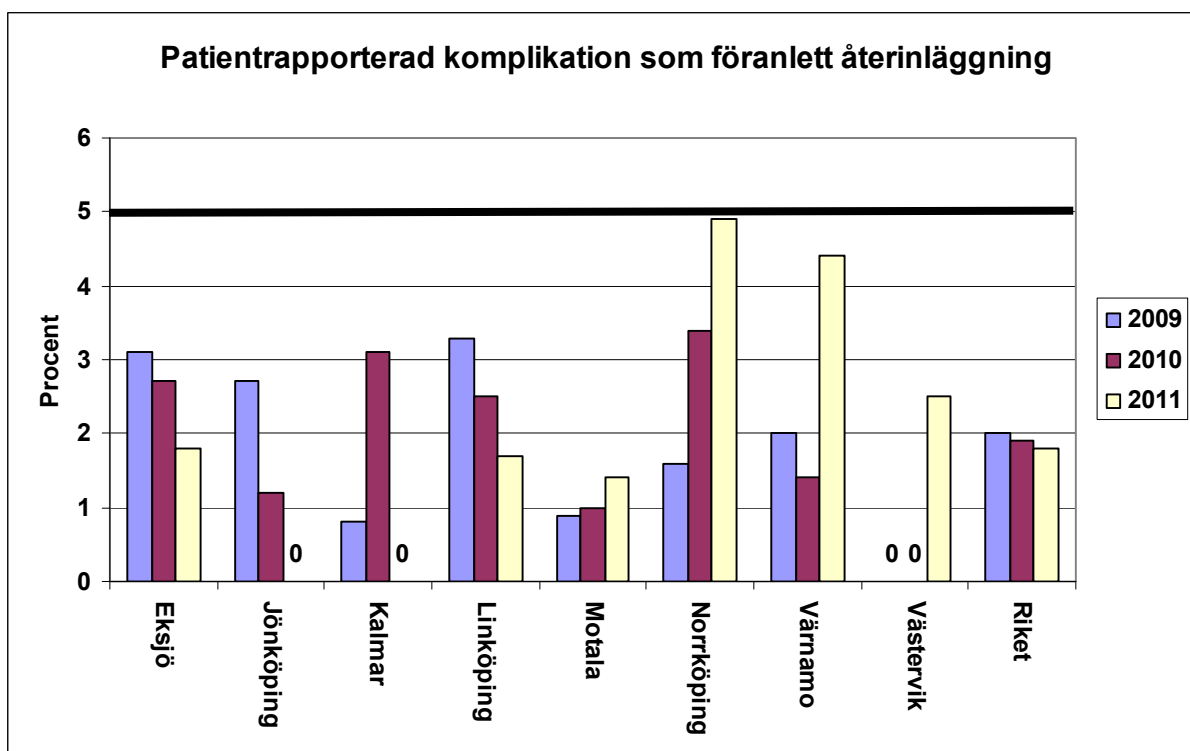
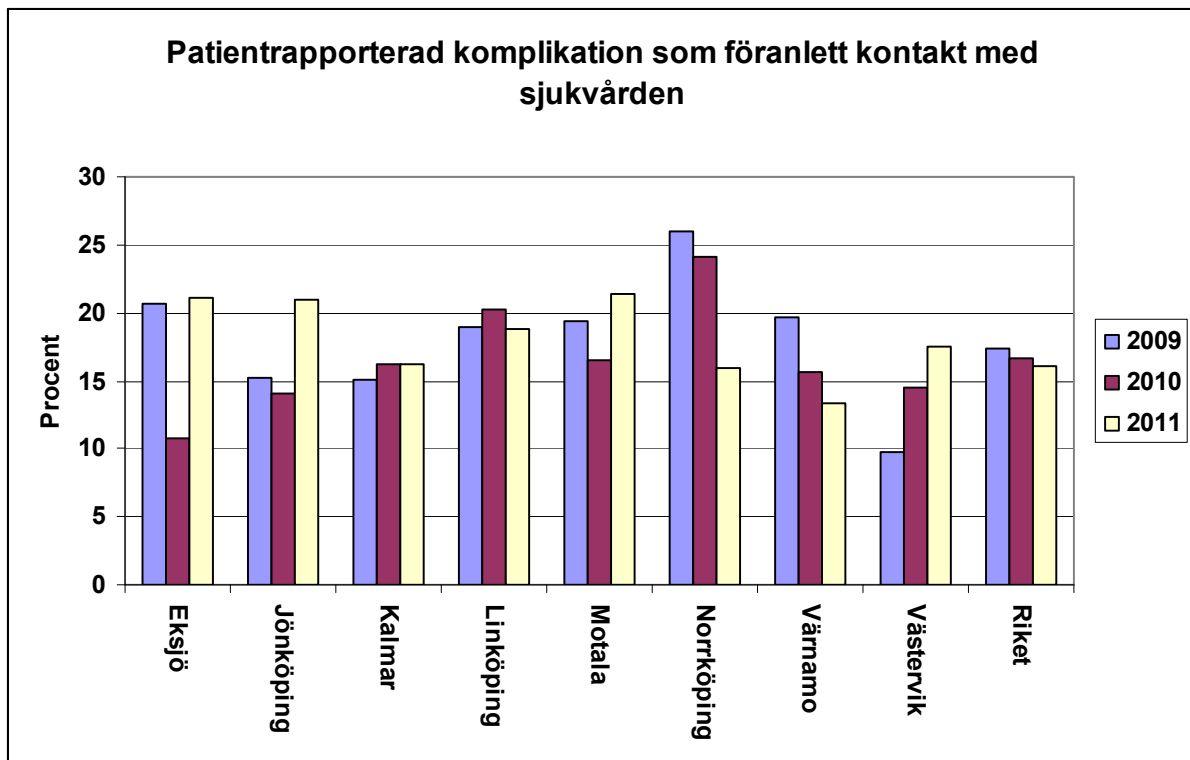
Målvärde > 70% dagkirurgi

Ingen klinik uppnår målvärdet för patientrapporterade besvär. Mellan 15-20% av patienterna rapporterar komplikation som föranlett kontakt med sjukvården.

Trots detta når samtliga kliniker målvärdet för komplikation som föranlett återinläggning.



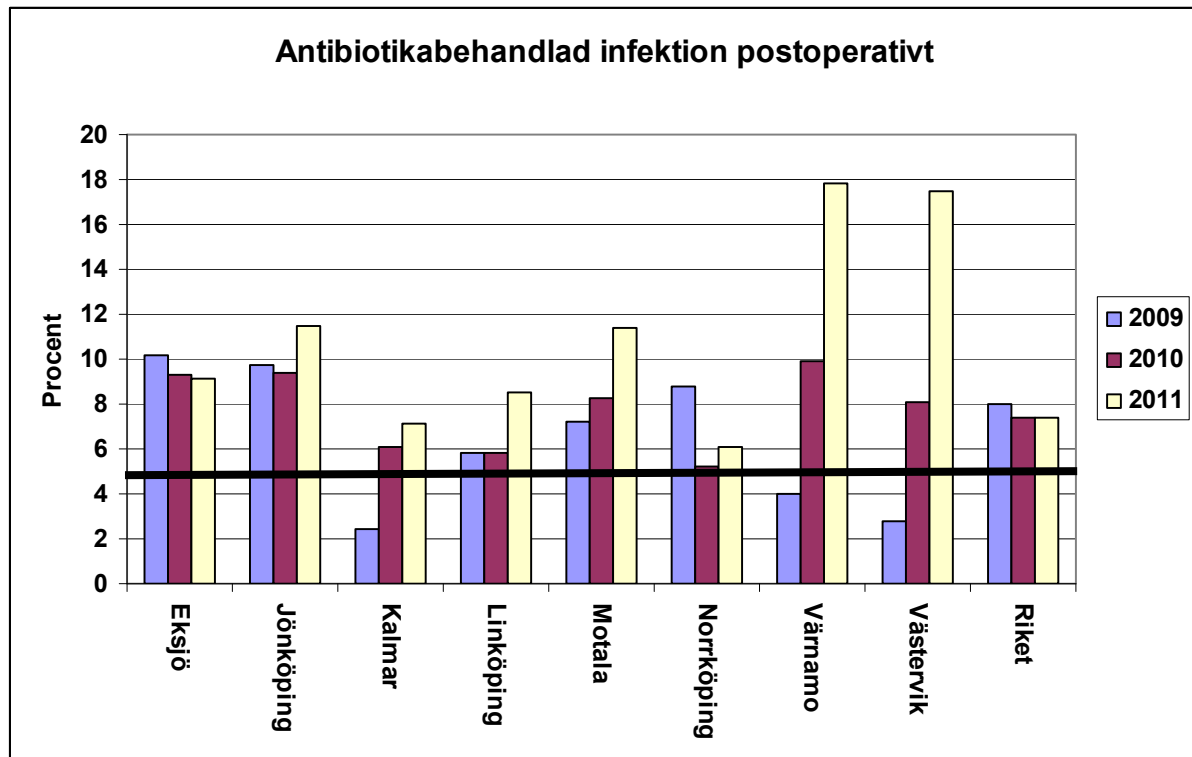
Målvärde < 15%



Målvärde <5%

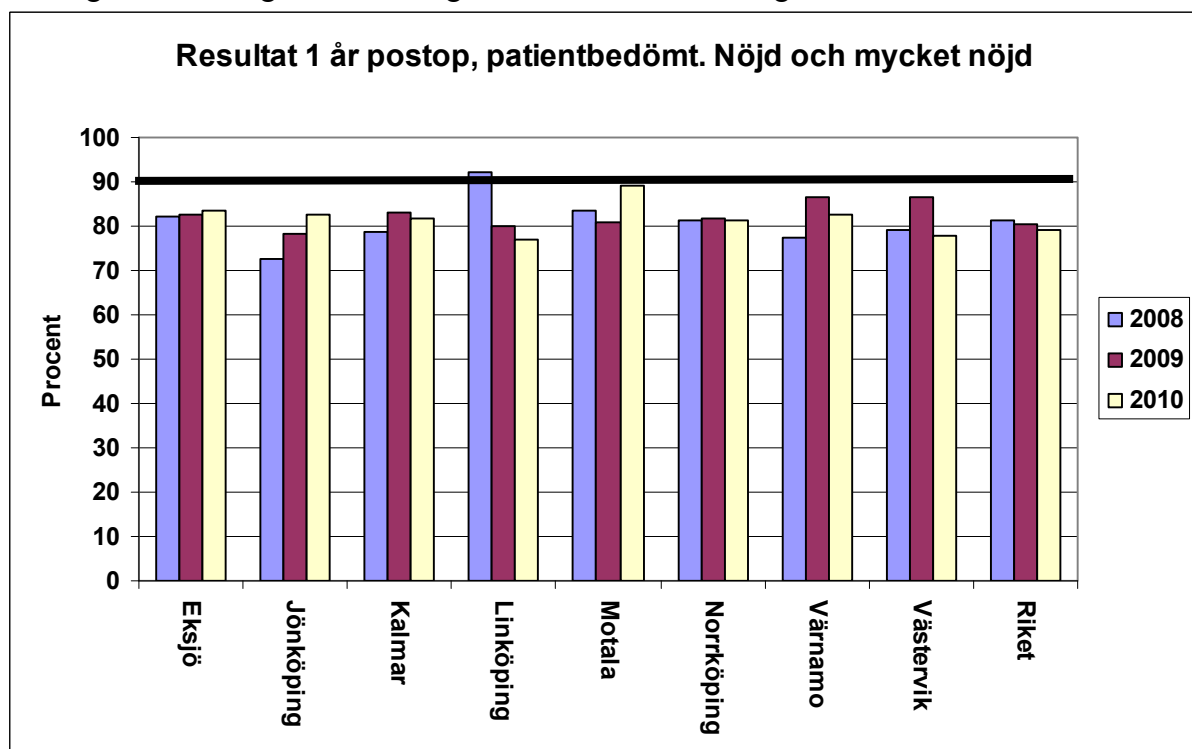


Ingen klinik når målvärdet avseende antibiotikabehandlad infektion postoperativt. Det är stora variationer mellan klinikerna vilket är svårförklarat. Ingen klinik använder rutinmässigt använder antibiotikaproylax. Möjligen kan olika katetriseringsrutiner vara en förklaring till siffrorna. Risk för överdiagnostik av postoperativ infektion bör också beaktas.



Målvärde < 5%

Cirka 80% av patienterna anger sig nöjd eller mycket nöjd 1 år efter prolapsoperationen. Det höga målvärdet gör dock att ingen klinik når detta i nuläget.

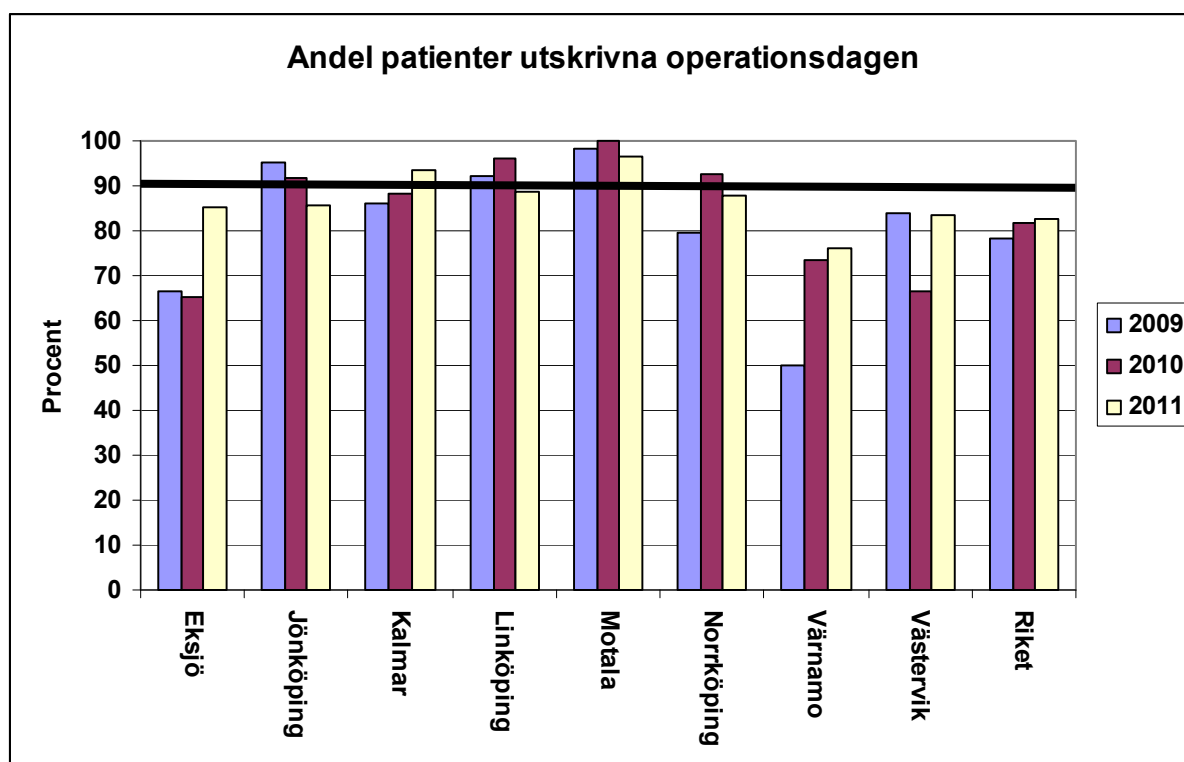


Målvärde >90%

## Inkontinens

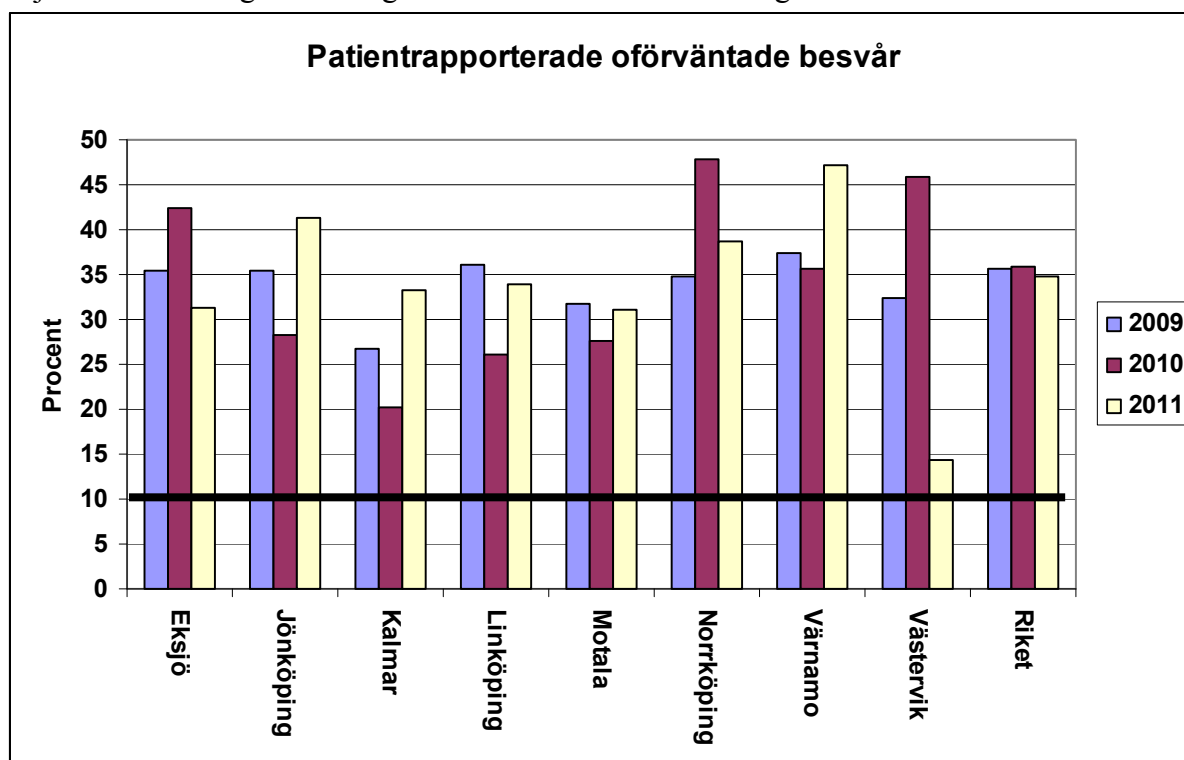
### Inkontinensoperationer/1000 kvinnor (antal op)

|      | Eksjö    | Jönköping | Kalmar   | Linköping | Motala    | Norrköping | Värnamo  | Västervik |
|------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|------------|----------|-----------|
| 2009 | 0,7 (31) | 1,5 (81)  | 0,9 (56) | 1,03 (73) | 1,77 (64) | 0,9 (65)   | 0,4 (13) | 0,8 (31)  |
| 2010 | 0,6 (26) | 1,4 (71)  | 1,0 (59) | 1,10 (78) | 1,60 (58) | 0,9 (67)   | 0,4 (15) | 0,6 (24)  |
| 2011 | 0,6 (27) | 1,3 (70)  | 0,7 (45) | 1,01 (72) | 1,57 (57) | 0,9 (66)   | 0,7 (25) | 0,8 (30)  |

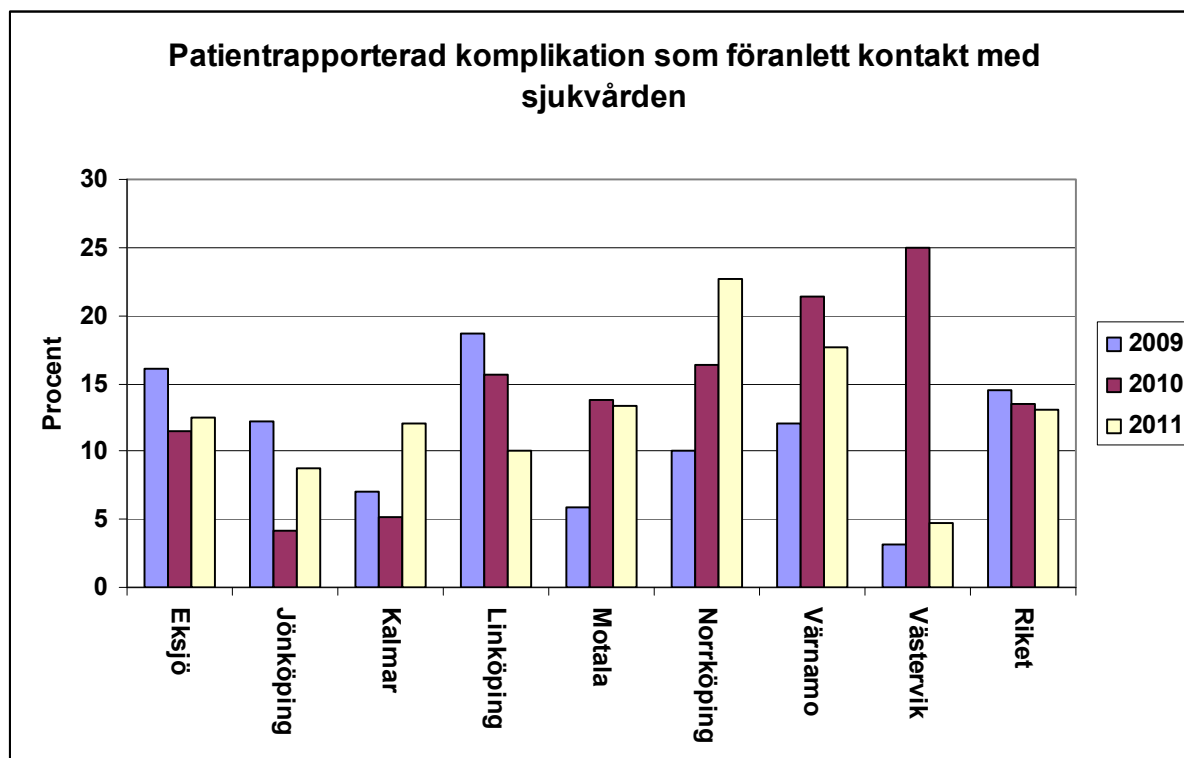


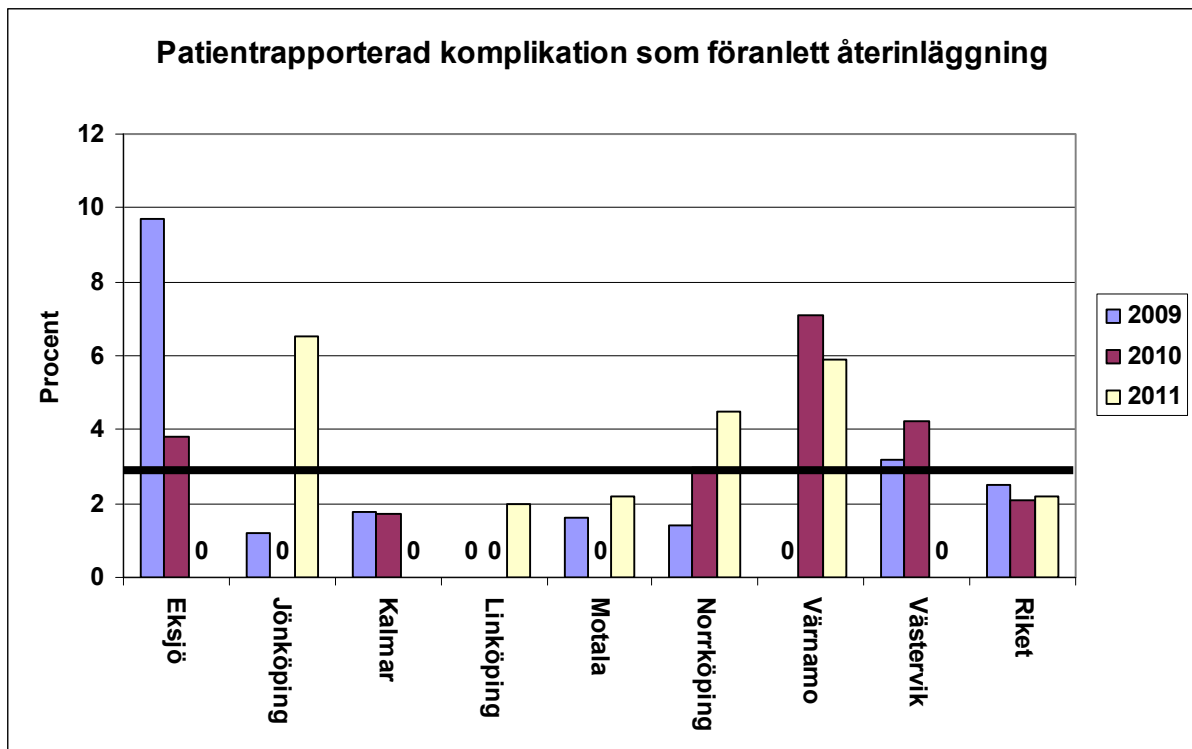
Målvärde > 90 %

Många patienter rapporterar oförutsedda besvär efter TVT-operation. Detta är sannolikt en följd av förväntningar utifrån given information samt hur frågorna i enkäten är formulerade.



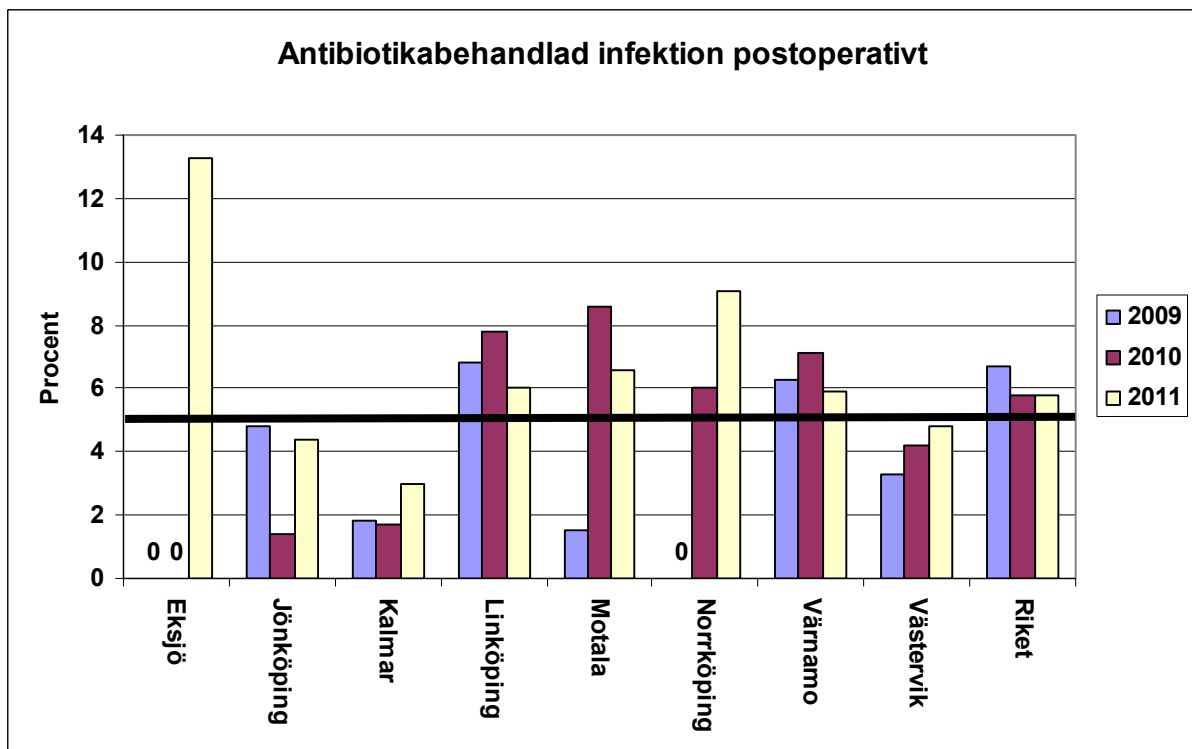
Målvärde < 10%



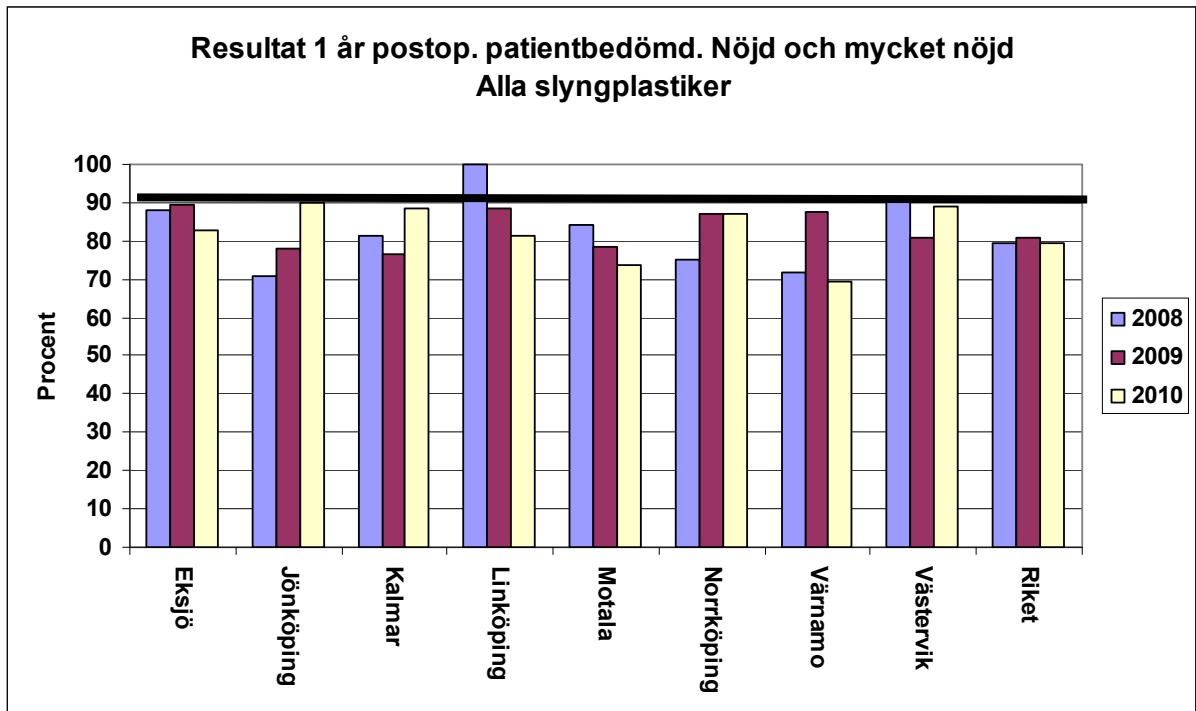


Målvärde <3%

Den stora skillnaden i procenttal antibiotikabehandlade infektioner postoperativt bör ställas i relation till antalet utförda operationer och bedömda enkäter. Tex har Eksjö opererat 27 patienter, 15 enkäter är bedömda varav 2 hade en antibiotikabehandlad postoperativ infektion.

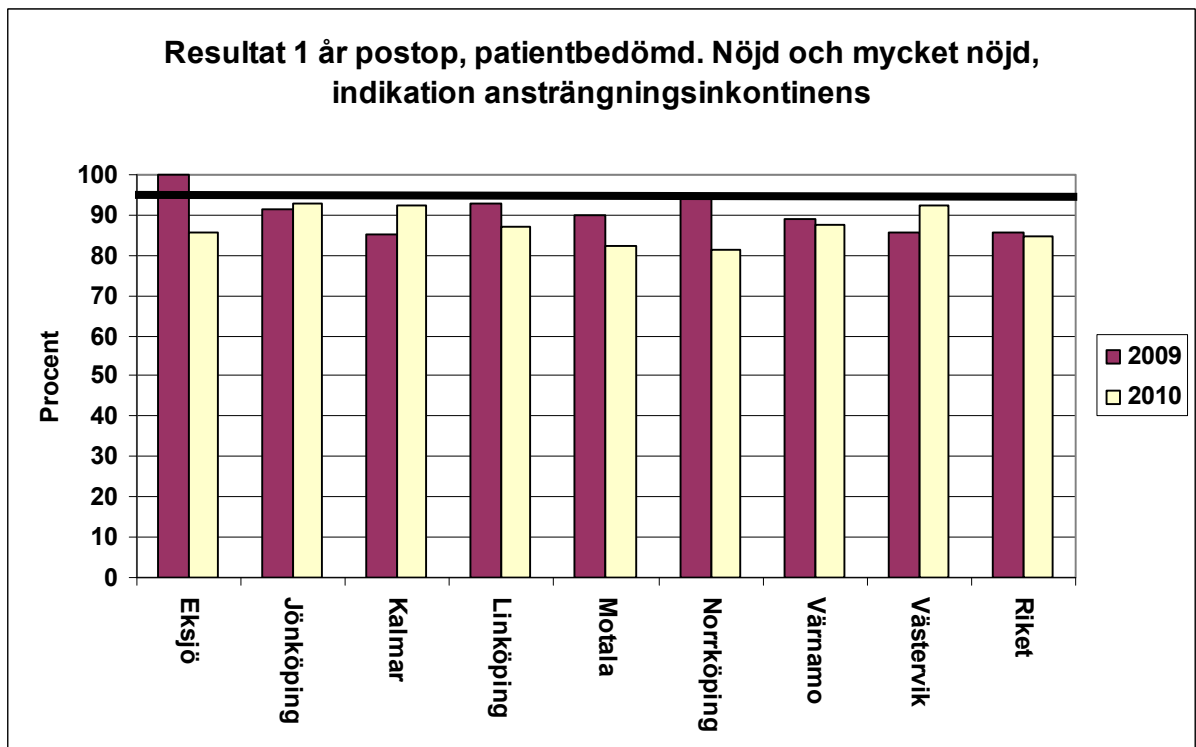


Målvärde < 5%



Målvärde > 90%

Förvånande nog ses mycket liten skillnad i patientnöjdhet oavsett operationsindikation.



Målvärde > 95 %