



Handkirurgiskt kvalitetsregister HAKIR

En kort introduktion

HAKIR-Handkirurgiskt kvalitetsregister



Ett samarbete mellan

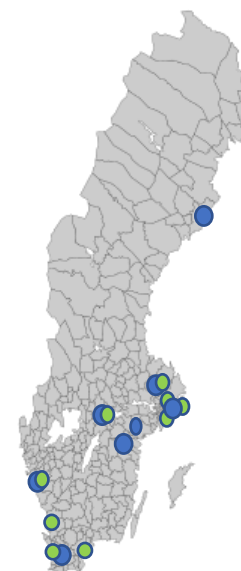
Södersjukhuset AB Stockholm
Linköpings Universitetssjukhus
Skånes universitetssjukhus Malmö
Uppsala Akademiska sjukhus
Norrlands Universitetssjukhus Umeå
Sahlgrenska Universitetssjukhuset Mölndal
Universitetssjukhuset Örebro

Marianne Arner Registerhållare

Annika Elmstedt Nationell koordinator

Ortopedkliniken Vrinnevisjukhuset
Norrköping

Capio Läkargruppen AB Örebro
HandCenter Göteborg
Capio Movement Halmstad
Aleris Elisabethsjukhuset Uppsala
HandCenter Stockholm
Farsta Ortoped- och Kirurgiklinik
Aleris Specialistvård Malmö Arena
Aleris Specialistvård Ängelholm
HandCenter Öresund
Aleris Hand & Fot

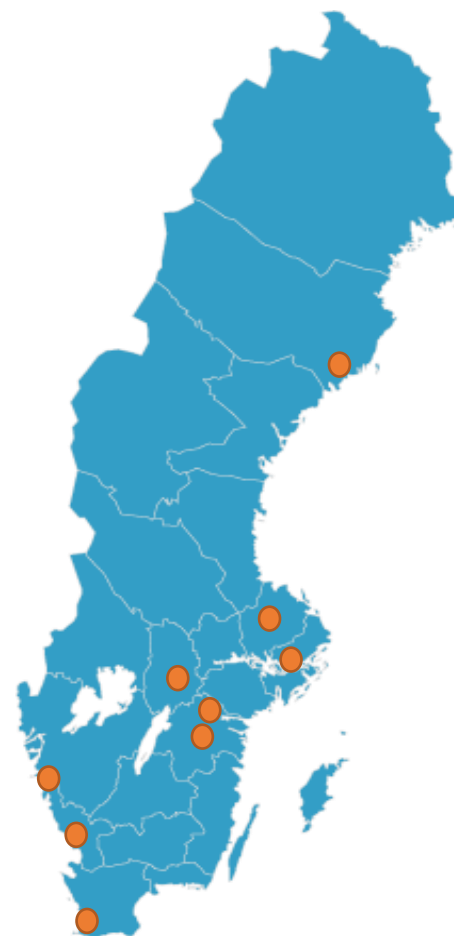


- Vad är ett kvalitetsregister?
- Varför HAKIR?
- Organisation
- HAKIR nivåer, registrering och enkäter
- Informationsmaterial
- Hemsidan
- Patientens delaktighet
- Utdatarapporter
- Forskning
- Mätmanualer



HAKIR är ett nationellt kvalitetsregister

- Nationella kvalitetsregister har funnits i Sverige sedan 70-talet. Det finns idag drygt 100 olika kvalitetsregister i Sverige.
- Kvalitetsregistren ger oss en unik möjlighet att följa upp den svenska hälso- och sjukvårdens resultat och kvalitet
- De har bidragit till att rädda många liv och är en unik företeelse internationellt sett.
- Under åren har registren fått en ökad betydelse, i forskningssammanhang, som underlag för ekonomisk prioritering och för beslut om klinisk verksamhet
- Handkirurgiskt kvalitetsregister HAKIR startade 2010
- De sju handkirurgiska regionklinikerna, en ortopedisk enhet och tio privata enheter deltar

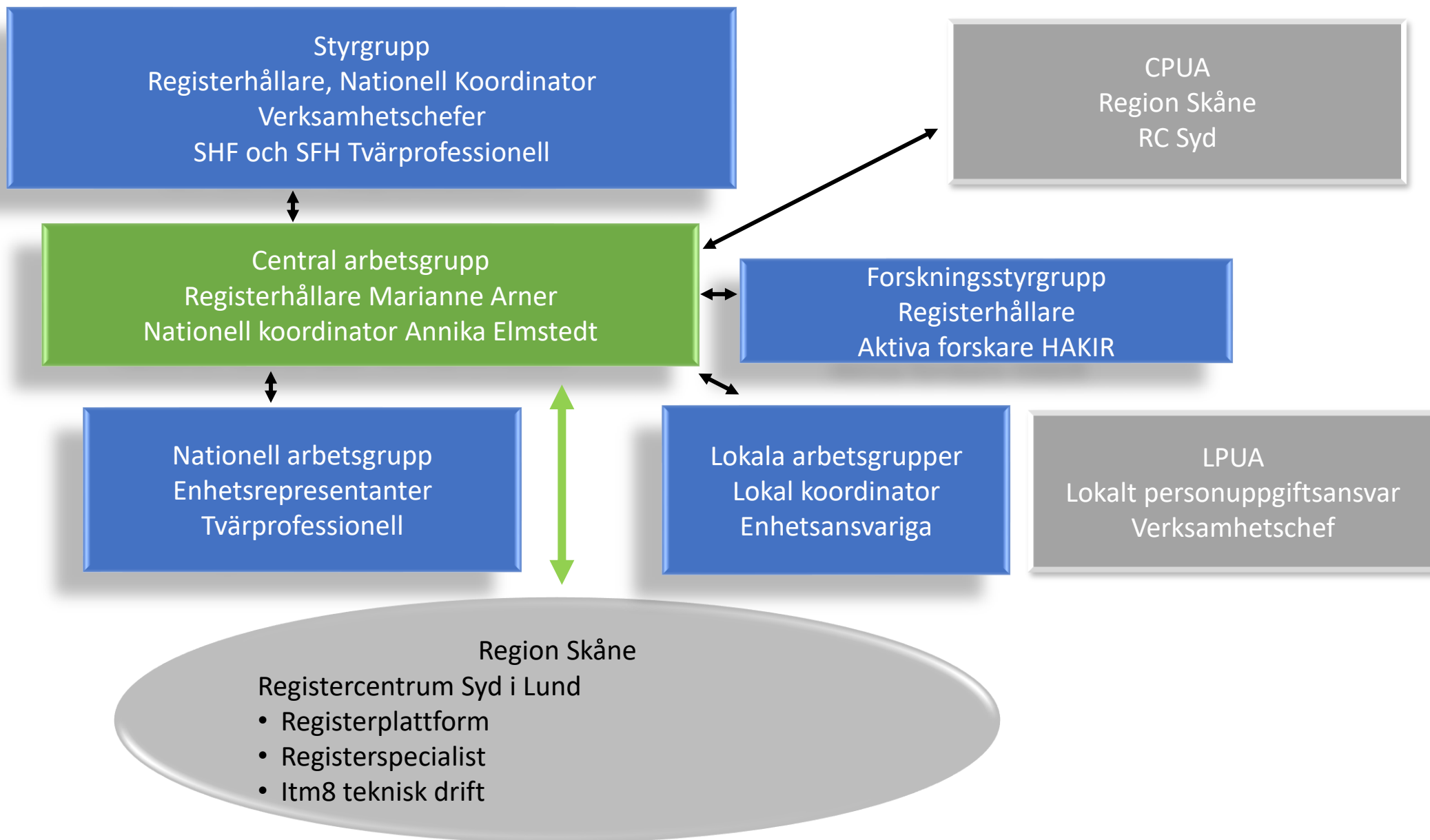


HAKIR

Syfte och mål

- Att fortlöpande och standardiserat följa upp vårdkvalitet för handkirurgi, inklusive patienternas uppfattning och upplevelse av vården
- Jämföra resultat mellan olika behandlingsmetoder och mellan olika enheter
- Skapa underlag för klinisk forskning
- Minska komplikationer, öka patientsäkerheten och driva förbättringsarbeten
- Genom nationellt och interprofessionellt samarbete verka för god och likvärdig handkirurgisk vård i hela Sverige
- Öka patientens delaktighet i vården

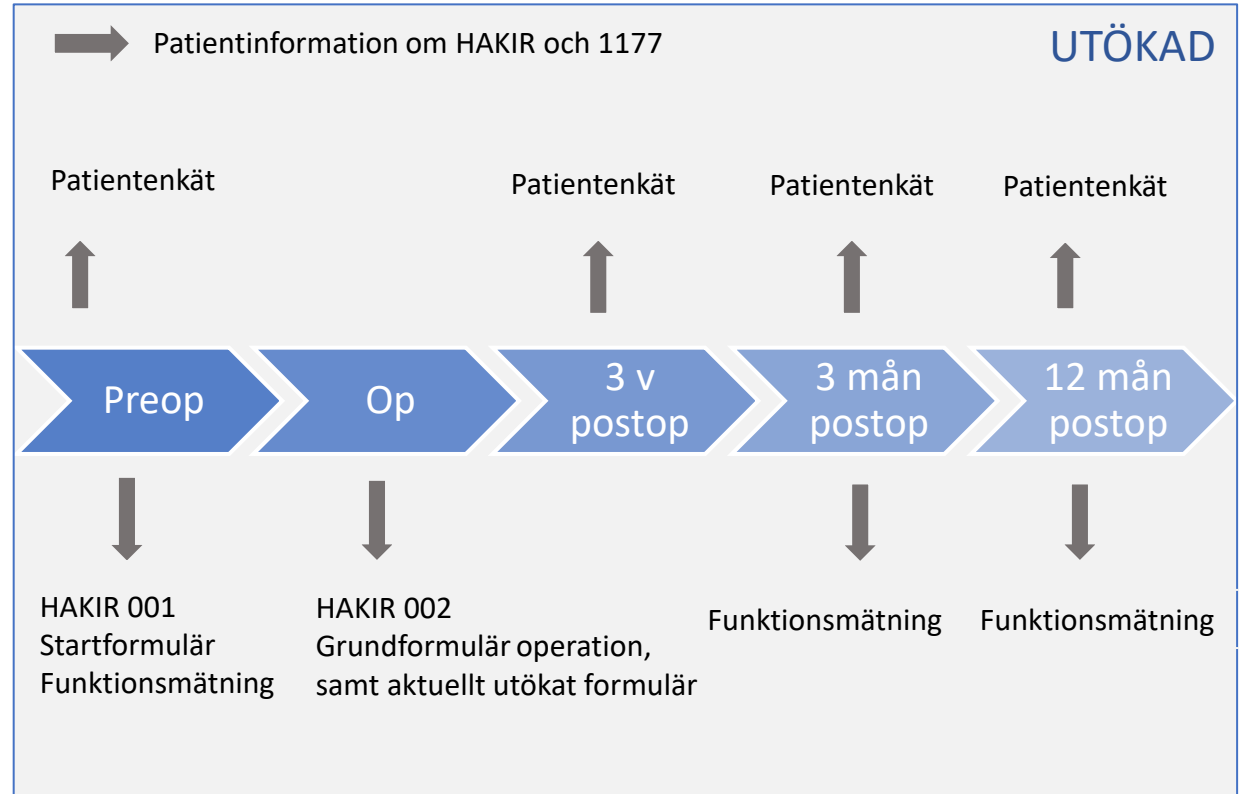
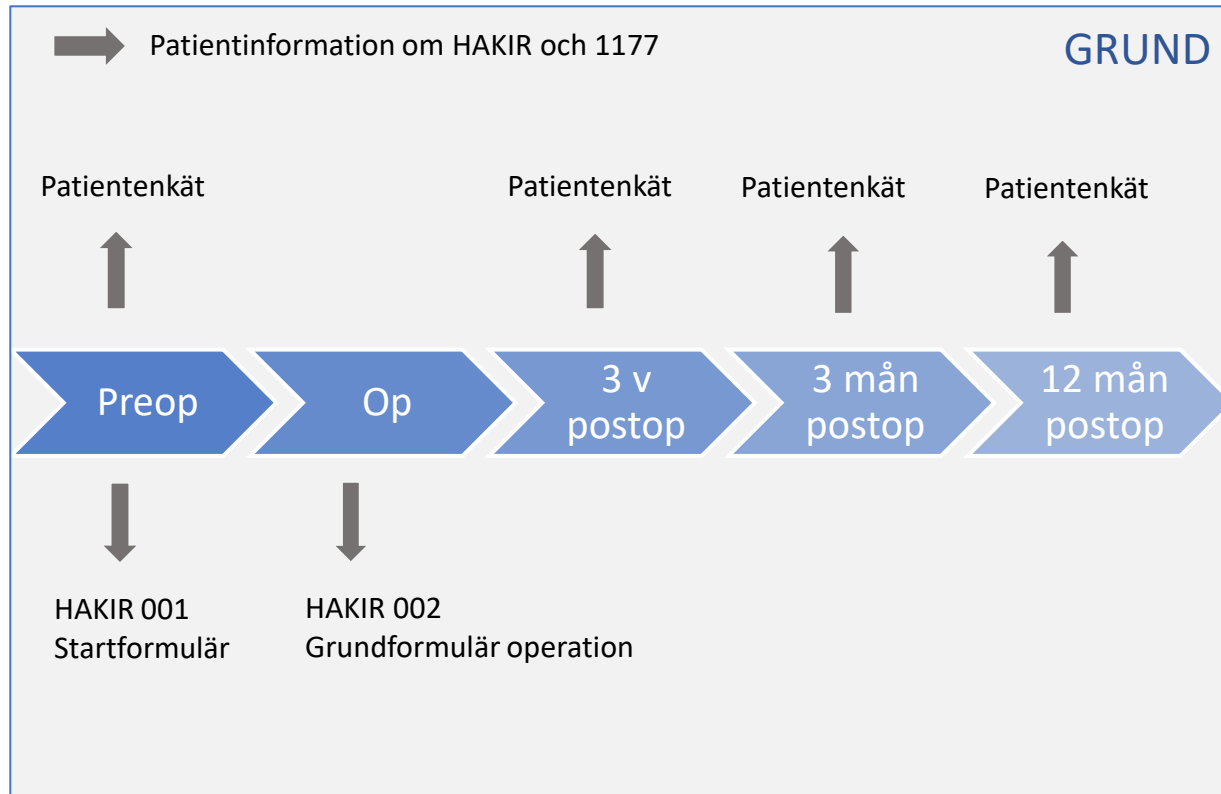
Organisation



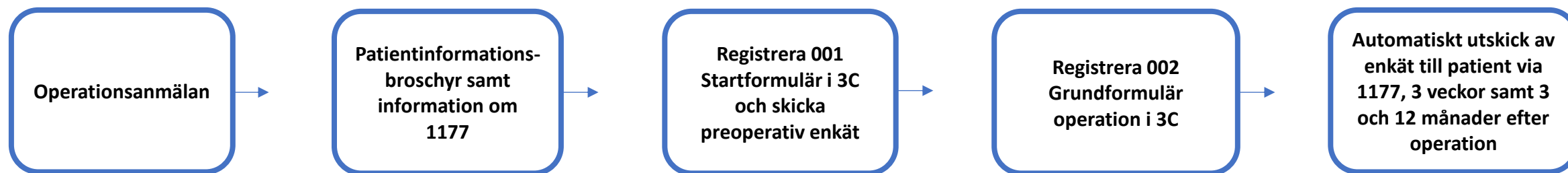
HAKIR har två nivåer

- **Grundregistrering**
 - Omfattar alla handoperationer, inklusive reoperationer och komplikationer
 - Diagnos- och operationskoder
 - Specifikation av eventuella reoperationer på grund av komplikation
 - Patientenkät kring symptom och funktionsnedsättning (PROM) - före, samt 3 & 12 mån postoperativt
 - Upplevelseenkät (PREM) - 3 veckor postoperativt
- **Utökad registrering = tillägg**
 - Utvalda diagnoser, skador och operationstyper
 - Varje klinik väljer vilka operationstyper man vill inkludera, men alla operationer av den typen måste då registreras
 - Operationsmetod beskrivs (sutureteknik, protestyp, senplastik etc.)
 - Rörlighet, styrka och handfunktion undersöks före, samt 3 & 12 mån postoperativt. Oftast på rehabavdelning.

HAKIR - Arbetsflöde Grund och utökad registrering



HAKIR Grundregistrering arbetsflöde



Lokal HAKIR-koordinator

Övergripande ansvar för att registreringen fungerar på de olika enheterna
Tillhandahålla patientinformationsbroschyrer med kontaktuppgifter till lokal koordinator samt övrigt informationsmaterial
Support till medarbetare och patienter
Introduktion av nya användare på enheten
Enhets kontaktperson mot nationell koordinator. Ta emot och sprida information på enheten
Hantering av enhetens behörigheter. Genomgång av behörighetslistor månadsvis
Rapportering av täckningsgrad månadsvis
Förvaring, arkivering och gallring av eventuella pappersformulär

Våra enkäter

1. PROM = Patient Reported Outcome Measure -Hur gick det?

- **HQ8 och QuickDASH**

Före, 3 och 12 månader efter operation

2. PREM = Patient Reported Experience Measure

Hur var det?

Upplevelsen – 3 veckor efter operation

1. Smärta vid belastning

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
Inga problem					Värsta tänkbara problem					

2. Smärta vid rörelser utan belastning

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
Inga problem					Värsta tänkbara problem					

3. Vilovärk

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
Inga problem					Värsta tänkbara problem					

4. Stelhet

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
Inga problem					Värsta tänkbara problem					

5. Svaghet

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
					Värsta tänkbara problem					

Vi inom handkirurgen vill kunna erbjuda bästa möjliga vård. Därför skulle vi uppskatta om du har möjlighet att svara på dessa frågor som gäller dina upplevelser av vården före, under och efter din handkirurgiska operation. Dina svar ska spegla hela vårdförloppet och mötet med samtliga yrkeskategorier.

Operationsdatum: ____-____-____

Vänligen svara på frågorna i skala 1-5, där 1= Nej, inte alls och 5= Ja, helt och hållet.

1. Var personalen insatt i dina tidigare kontakter med vården i den utsträckning du önskade?	1	2	3	4	5
2. Var du delaktig i besluten beträffande din vård/behandling i den utsträckning du önskade?	1	2	3	4	5
3. Fick du tillräckligt med information om din vård/behandling?	1	2	3	4	5
4. Upplevde du att du blev opererad inom rimlig tid?	1	2	3	4	5
5. Fungerande smärtlindringen tillfredställande när du kommit hem efter operationen?	1	2	3	4	5
6. Bemötte personalen dig med medkänsla och omsorg?	1	2	3	4	5
7. Kände du förtroende för den vårdpersonalen du träffade?	1	2	3	4	5
8. Skulle du rekommendera mottagningen/enheten till någon i din situation?	1	2	3	4	5

Tack för din medverkan!

Om du har ytterligare synpunkter som du vill framföra, kontakta gärna enheten där du behandlades.



na ("sockerdricks känsla")

50	60	70	80	90	100
					Värsta tänkbara problem

är du utsatt för kyla)

50	60	70	80	90	100
					Värsta tänkbara problem

teter

50	60	70	80	90	100
					Värsta tänkbara problem

16. Fritidsaktiviteter som tar upp viss kraft eller stöt genom arm, axel eller hand (t ex spela golf, använda hammare, spela tennis, skytte, bowling)

Ingen svårighet
Viss svårighet
Måttlig svårighet
Stor svårighet
Omöjligt att göra

17. Under den senaste veckan, i vilken utsträckning har Dina arm-, axel-, eller handproblem stört Ditt vanliga umgänge med anhöriga, vänner, grannar eller andra?

Inte alls
Lite
Måttligt
Mycket
Väldigt mycket

18. Under den senaste veckan, i vilken utsträckning har Dina arm-, axel-, eller



Comporto

Du är inloggad som Annika Elmstedt för Södersjukhuset

Logga ut

Byt användarkonto

HAKIR

Välj registerformulär

BankID

Välkommen till Comporto

Registerformulär3C Status

Register

HAKIR

Personnummer

Sök registerposter

ID	Formulär	Registerposter
469	HAKIR - Rapportering av antal operationer	
352	HAKIR - Sjukhus	
314	HAKIR 001 Startformulär	
493	HAKIR 001a Användar-ID	
313	HAKIR 002 Grundformulär operation	
312	HAKIR 003 Patientenkät	
653	HAKIR 004 Omvårdnadsformulär	
826	HAKIR 005 Komplikationsformulär	
832	HAKIR 006 COPM	
823	HAKIR 01ac DUPUYTREN - Nålfasciotomi	
341	HAKIR 02a FLEXORSENSKADA - Operation	
348	HAKIR 02b FLEXORSENSKADA - Funktion	
315	HAKIR 05a TUMBASARTROS - Operation	
318	HAKIR 05b TUMBASARTROS - Funktion	
485	HAKIR 06a PROTESKIRURGI - Operation	
350	HAKIR 06b PROTESKIRURGI - Funktion	
343	HAKIR 07a SKAFOIDEUMKIRURGI - Operation	
347	HAKIR 07b SKAFOIDEUMKIRURGI - Funktion	
319	HAKIR 08a INTERKARPAL ARTRODES och PRC - Operation	
321	HAKIR 08b INTERKARPAL ARTRODES och PRC - Funktion	
792	HAKIR 11a CEREBRAL PARES - Operation	
799	HAKIR 12 Medfödda avvikelser	
874	HAKIR 12a MEDFÖDDA AVVIKELSER - Operation	
761	HAKIR 13 PLEXUSSKADA FÖÖSELRELATERAD - Grunddata	
763	HAKIR 13a.1 PLEXUSSKADA FÖÖSELRELATERAD - Primärkirurgi	
764	HAKIR 13a.2 PLEXUSSKADA FÖÖSELRELATERAD - Sekundärkirurgi	
765	HAKIR 14 PLEXUSSKADA TRAUMATISK - Grunddata	
760	HAKIR 14a.1 PLEXUSSKADA TRAUMATISK - Primärkirurgi	
766	HAKIR 14a.2 PLEXUSSKADA TRAUMATISK - Sekundärkirurgi	

PATIENTÖVERSIKT



HAKIR 001 Startformulär

Du är inloggad som Annika Elmstedt för Södersjukhuset

Logga ut

Byt användarkonto

Registrera post

Sök poster

Information

HAKIR

Välj registerformulär

Computo

BankID

Ny post

Kortkommandon är av Sätt på Visa

STARTFORMULÄR

HAKIR

HANDKIRURGISK

KVALITETSREGISTER



Patientens personnummer* (ååååmmdd-nnnn)

Sjukhus*

Södersjukhuset AB

Sjukhuskod eller Klinikkod*

10013321

Region*

Stockholms läns landsting

Skicka preoperativ enkät

Datum för senaste utskick

Automatisk exklusion från enkät sker för:
Barn under 13 år
Operation i samma eller andra handen/sidan inom 12 månader
Struken från operation (postoperativ enkät)
Bilateral operation (postoperativ enkät)

☐ Inget enkätflöde till patienten (Övrig registrering utförs)

OBS! Patienter som inte vill delta i HAKIR överhuvudtaget får inte registreras i HAKIR 001 eller något annat formulär.
Detta måste hanteras på enheten enligt lokal rutin.

☐ Patienten tackar nej till all fortsatt registrering

Spara

Rensa

Grundformulär
OPERATIONHAKIR
HANDKIRURGISKT
KVALITETSREGISTER

Patientens personnummer* (ååååmmdd-nnnn)

Sök

Sjukhus*

Opererad sida*

Välj...

Operationsdatum*
(åååå-mm-dd)Anmälan till operation
(åååå-mm-dd)

Skadedatum

(registreras endast vid skada= S-diagnoskod)

☐ Skadedatum okänt eller ej
relevant

Intakt hud inom operationsområdet?

Välj...

Antibiotikaprofylax?*

Välj...

Anestesiform*

Välj...

Ange endast ett alternativ, exempelvis om patienten har fått både
plexus och blivit sövd **välj narkos**

Operationen är en (ange endast ett alternativ):*

Välj...

Välj...

- 1 = Primär operation i en-seansförfarande
- 2 = Första operation i behandlingsprogram / flerseansförfarande
- 3 = Reoperation inom 12 månader
- 4 = Reoperation efter mer än 12 månader

Behandlingsprogram/flerseansförfarande gäller till exempel
senrekonstruktion, rekonstruktion efter trauma, upprepad
omläggning/revision p.g.a. infektion, planerad stiftextraktion etc.**Reoperation inom/efter mer än 12 månader** gäller även patient
som opererats på annan klinik och vid recidiv p.g.a. Dupuytren.
Ny kontraktur efter behandling av Dupuytren räknas inte som
postoperativ komplikation. Om komplikation, t.ex. infektion,
senruptur, etc. registrera under "Andra orsaker till reoperation".**Diagnoskoder** Ange den viktigaste koden först.
(ICD-10-SE; max 6 koder)

Observera att Botulinuminjektioner och op i annan region (t ex fot) inte registreras i HAKIR

Operationskoder Ange den viktigaste koden först.
(KKÅ97; max 6 koder)

Huvuddiagnos*

 Sök

Huvuddiagnos (text)

Diagnoskod 2

 Sök

Diagnos 2 (text)

Diagnoskod 3

 Sök

Diagnos 3 (text)

Diagnoskod 4

 Sök

Diagnos 4 (text)

Diagnoskod 5

 Sök

Diagnos 5 (text)

Diagnoskod 6

 Sök

Diagnos 6 (text)

Primär operationskod*

 Sök

Primär operation (text)

Operationskod 2

 Sök

Operation 2 (text)

Operationskod 3

 Sök

Operation 3 (text)

Operationskod 4

 Sök

Operation 4 (text)

Operationskod 5

 Sök

Operation 5 (text)

Operationskod 6

 Sök

Operation 6 (text)

Orsakskoder (referens ICD-10-SE; max 3 koder)

Orsakskoder anges vid skador och om yttre orsak finns för en komplikation

Orsakskod 1

 Sök

Orsak 1 (text)

Orsakskod 2

 Sök

Orsak 2 (text)

Orsakskod 3

 Sök

Orsak 3 (text)

Huvudoperatörens initialer*

Assistentens initialer

OBS! Fält markerade med * är obligatoriska att fylla i!

Spara

Rensa

Utökad registrering 2024

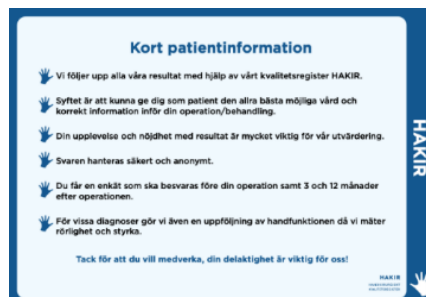
- Dupuytren's kontraktur – kollagenasinjektion, nålfasciotomi, operation
- Flexorsenskador i fingrar (zon I och II)
- Nervskada handledsnivå
- Tumbasartros
- Proteskirurgi skanning
- Skafoideumkirurgi (frakturer och pseudartroser)
- Interkarpal artrodes och Proximal karpalbensresektion
- Cerebral Pares (operationsformulär)
- Medfödda avvikelser (diagnosformulär)
- Plexuskirurgi

Obs! Alla enheter har
inte utökad registrering

Omvårdnadsformulär

COPM

Information viktig!



Information om HAKIR i alla kallelser?



Länk till hemsidan, hakir.se i meddelandet om enkät i inkorgen på 1177



För kontakt med din **lokala HAKIR-koordinator** se hakir.se
[Kontaktuppgifter till lokala koordinators - HAKIR - Handkirurgiskt kvalitetsregister](#)

Patientinformationsbroschyr, för andra språk hänvisa till hemsidan och översättning i webbläsaren

Hemsidan

hakir.se

Nyheter
Länk till registrering
Aktuella formulär
Kontaktinformation
Forskning
Utdatarapporter

hakir.se



Färsk forskning på HAKIR-data

 21 oktober, 2024

Två intressanta artiklar som innehåller data från HAKIR har nyligen publicerats!

[Range of Motion Following Flexor Tendon Repair: Comparing Active Flexion and Extension With Passive Flexion Using Rubber Bands Followed by Active Extension. Renberg M, Svingen I, Arner M, Farnebo S, 2024 sept. JHS A](#)

I denna studie används HAKIR-data från HAKIRs första 10 år för att jämföra rörelseomfång (ROM) för patienter som rehabiliterats antingen enligt tidig aktiv träning (EAM) eller enligt en Kleinertregim efter böjskador i zon 1 och 2. Vi kunde inte se någon betydande skillnad mellan EAM och Kleinert vid vare sig 3 eller 12 månader postoperativt. Trots den stora mängden patienter kunde inte adekvat statistisk power uppnås för att göra statistiska analyser av samtliga jämförelser. Likväl stödjer denna studie hypotesen att EAM kanske inte leder till bättre ROM än mer passiva träningsprotokoll med element av active hold/place and hold.



[Long-term subjective and objective outcomes after digital nerve repair; a cohort study. Evertsson L, Björkman A, Turesson C, Arner M, Mellstrand Navarro C, 2024 oct. JHS, E](#)

För patienter



Så här tycker patienterna



Kontaktuppgifter till lokala koordinators



Enkätinformation



Informationsbroschyr



Frågor & svar för patienter

Utdatarapporter



Utdatarapporter 2



Statistik 1

Kategorier

 Årsrapporter

Hemsidan

hakir.se

Under fliken "För patienter" finner ni information som riktar sig till våra patienter

Denna information kan med fördel användas för att öka patienternas delaktighet i fördjupade resonemang kring vård och behandling

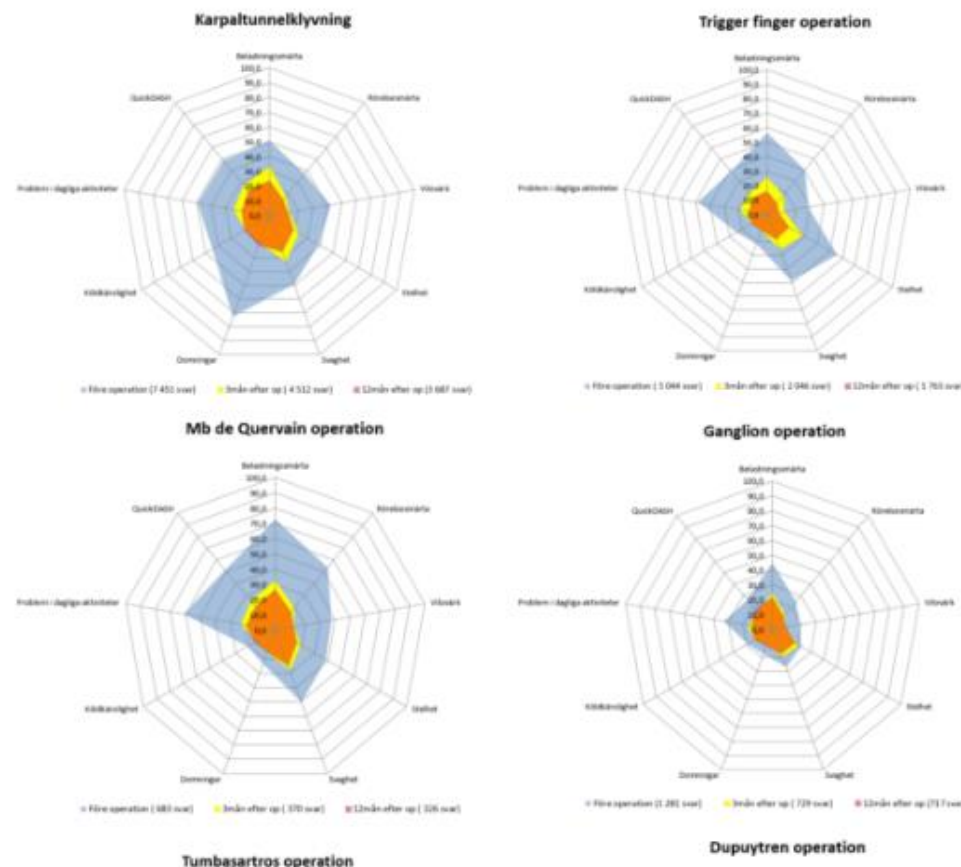


Så här tycker patienterna

Här kan ni läsa om hur patienter skattar sina symtom i våra största diagnosgrupper. Alla svar är helt avidentifierade. 0 = inga symptom, 100 = maximala symptom. Diagrammen visar medelvärden av enkätsvar (0-100) före, respektive efter operation (antal svar inom parentes). Blått fält är före operation, gult fält 3 månader efter operation och rött fält 12 månader efter operation.

För mer information om respektive diagnos, vänligen klicka på länkarna under spindeldiagrammen.

Läs gärna även våra årsrapporter alternativt vår QlikView-rapport under **Utdatarapporter** till höger.



För patienter

- Så här tycker patienterna
- Frågor & svar för patienter
- Informationsbroschyr
- Enkätinformation
- Kontaktuppgifter till lokala koordinators

Utdatarapporter

- Utdatarapporter 2
- Statistik 1

Kategorier

- ☐ Årsrapporter
- ☐ Events
- ☐ Formulär
- ☐ Hälsningar
- ☐ Mätmanualer
- ☐ Nyheter

Länkar

- Datatransfer
- Kodbok 2020

Årsrapporter

- Analyser
- Förbättringsområden
- Forskning
- Syfte och mål
- Hur alla kan bidra



Alla rapporter från 2010 och framåt finns för nedladdning på vår hemsida

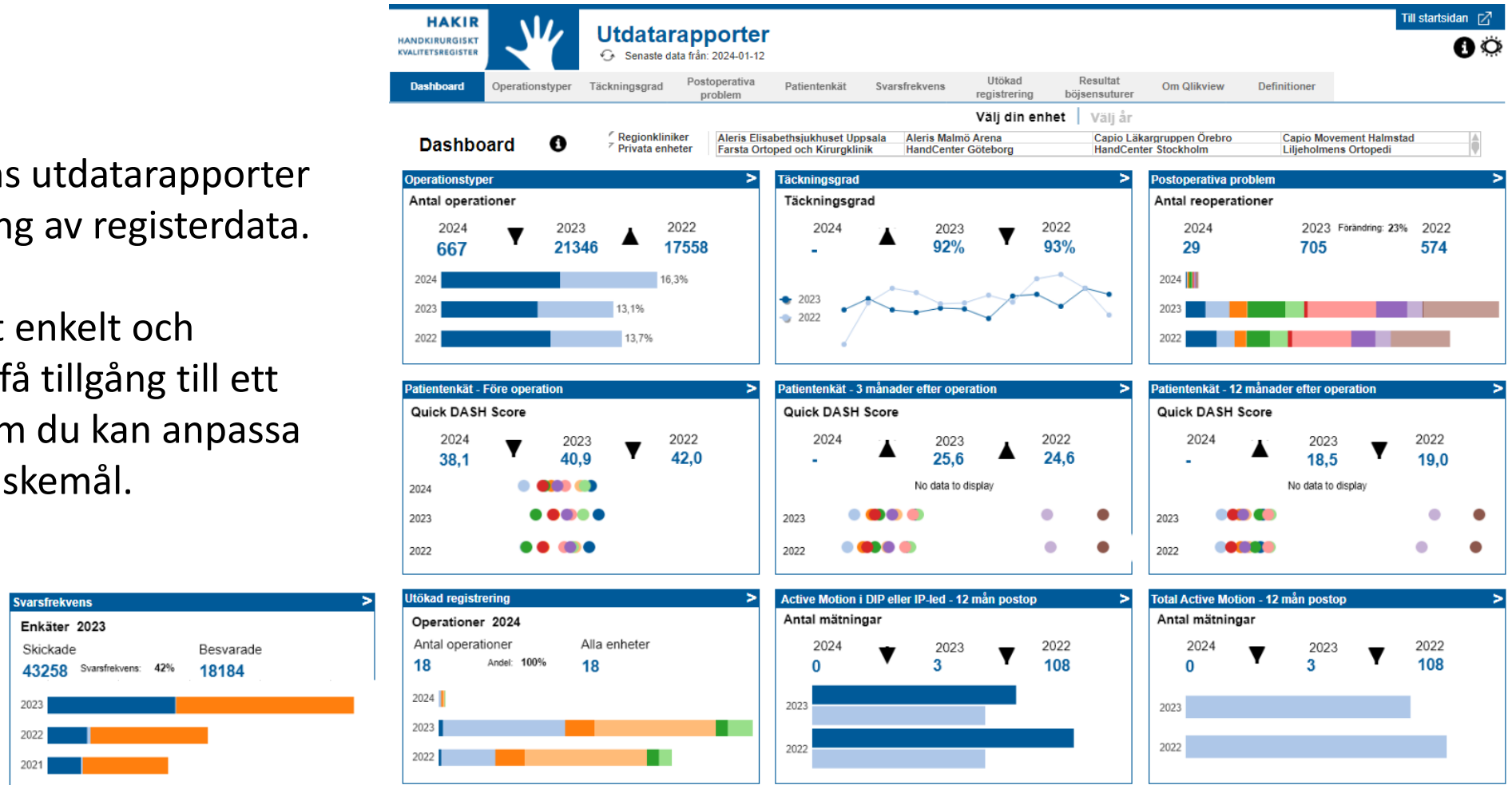


Utdatarapporterna

Vid årets slut 2023 hade totalt 191346 operationer registrerats

På hemsidan finns utdatarapporter med öppen visning av registerdata.

Här kan du på ett enkelt och överskådligt sätt få tillgång till ett antal diagram som du kan anpassa just efter dina önskemål.



Månadsrapport



Månadsrapport
Klinik: Elisabethsjukhuset
Tidpunkt: Februari, 2024

Varje månad sammanställs en rapport för varje deltagande enhet

Här finner ni:

- Aktuell täckningsgrad
- Svarsfrekvens för postoperativa enkäter
- Operation inom 2 dagar för böjsenskada
- Upplevelse av bemötande delaktighet och förtroende vid 3 v postoperativt
- Upplevelse av operationsresultat 12 månader postoperativt
- Upplevelse av bemötande 3 månader postoperativt
- Problem med dagliga aktiviteter före och efter operation
- Upplevd funktionsnedsättning före och efter operation
- Antal patienter med reoperation på grund av postoperativa problem

Registerforskning

- Forskningen på HAKIR-data har tagit fart på allvar och vi har nu 32 publicerade artiklar och flera projekt är på gång.
- Alla publicerade artiklar finns tillgängliga via hemsidan [Forskning – HAKIR – Handkirurgiskt kvalitetsregister](#)
- Vår omfattande insamling av patientrapporterade resultat är helt unikt i ett internationellt perspektiv



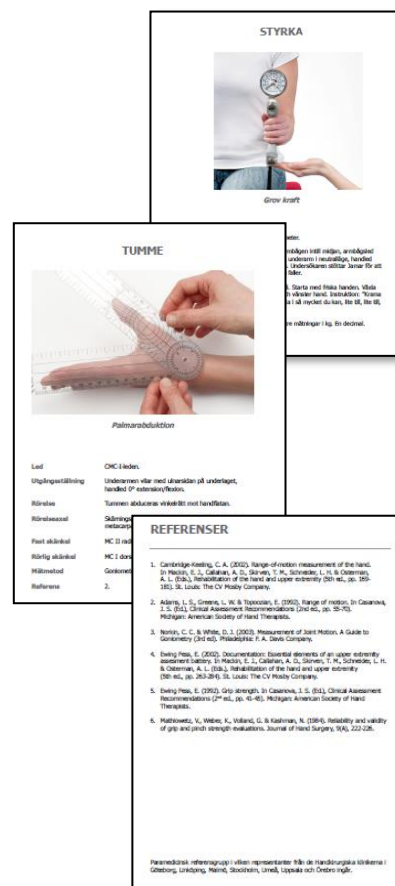
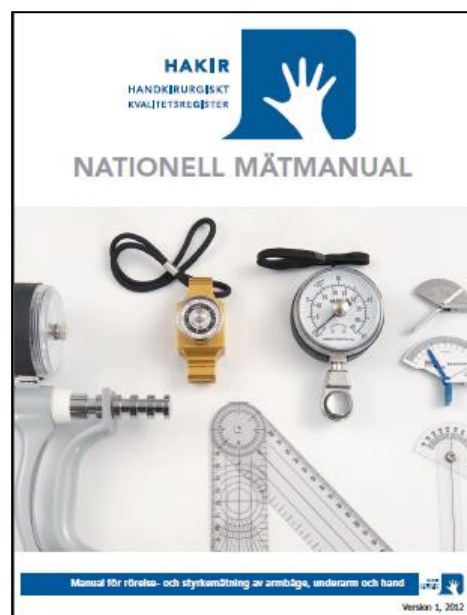
HAKIR Rehab

Funktionsuppföljning

Mätmanualer, gemensam standard, valitt och reliabelt statusstagande

Samverkan kring rehabprogram, informationsmaterial,

bedömningsinstrument mm



Mätmanualerna

- Samarbete mellan rehab-enheter vid de handkirurgiska regionklinikerna
- Två manualer
 1. Rörlighet och styrka
 2. Handfunktion efter nervreparation
- Används även i primärvården och på lärosäten
- Översatta till flera språk
- Manualerna finns att ladda ner från hemsidan.
- Introducera gärna alla nya kollegor som tar status, läkare och rehab

HAKIR gör nytta!

För handkirurgin

- Synliggör karakteristika för vår specialitet
- Ökar nationellt och interprofessionellt samarbete
- Skapar underlag för forskning

För vården

- Statistikverktyg
- Successivt förbättra vårdkvaliteten
- Minska komplikationer och kostnader
- Tydliggöra patientens upplevelse av vård och behandling
- Skapa evidens för nationella riktlinjer

För patienten

- Bidra till god, säker och likvärdig vård
- Ge underlag för delaktighet i beslut om vård
- Bidra till individuell anpassning av vården

hakil.se

TACK!

Marianne Arner Registerhållare

Annika Elmstedt
Nationell registerkoordinator

HAKIR
HANDKIRURGISKT
KVALITETSREGISTER

