

# VALIDERING RAPPORT: Gårdagens operationer

Denna rapport baseras på samtliga inrapporterade ingrepp som har planerad operations och patienttids start och slut, inte bara operationer enl. SPOR definition. Akuta såväl som planerade. Dessutom WHO checklistor samt sena strykningar. Förutom basdata som identifierar vårdgivare, förvaltning, sjukhus, operationsenhet, klinik, operationsdatum, behandlingsnummer o. dyl. så används specifikt för denna rapport variabelnummer: 320, 415, 420, 425, 430, 440, 445, 450, 540, 565, 570, 585, 590, 630, 631, 632. Saknas en eller flera av variablerna kan rapporten vara inkomplett eller t.o.m. missvisande. Tänk på att ingrepp som saknar "Huvudoperationskod" variabel nr 600 inte är med i SPORs databas då detta är en av grundkraven i variabellistan.

## A På hemmaplan

1. **Tabell 1a.** Antal utförda operationer, operationstid och andel WHO komplett ifylld:
  - a. Jämför planerade operationer + verkligt utförda operationer mot tabell 1a. OBS akuta operationer som är utförda redovisas även de. Diskrepans?
    - i. Beror den i så fall på sent strukna op? Rapporteras strukna op in till SPOR direkt de är strukna (dvs utan att operationen är genomförd eller patienten struken från VL) – om inte KORRIGERA
    - ii. Har er databas fler ingrepp än SPOR rapport - kontrollera varför ni inte insänder alla ingrepp KORRIGERA (ex. vis saknas huvudoperationskod)
  - b. Uppskatta grovt utförd operationstid reellt gentemot tabell
  - c. Uppskatta om %-satsen WHO checklista komplett stämmer – om tveksamhet kontrollera varje ingrepp
    - i. Rapporteras inte WHO checklista in kommer siffran 0 (noll) att rapporteras vidare då vi anger hur många % som rapporteras in ha fullgjort den komplett.
    - ii. Observera att vi i denna rapport mäter checklistan utförd på samtliga ingrepp som omfattas av rapporten – inte som i specifika WHO checklista rapport där operationer enligt SPORs definition redovisas.
2. **Tabell 1b.** Sent strukna operationer (efter klockan 17 dagen innan), antal och orsak:
  - a. Stickprovskontrollera om alla sena strykningar (patient struken efter kl 17.00 dag innan planerat operationsdatum) finns med i tabellen.
  - b. Vid diskrepans gör en validering enl. rapporten "Sena strykningar" och korrigerade de fel ni får fram
  - c. Vanligaste fel är att tabellen är tom pga. att störningar (sena strykningar och ombokningar) inte rapporteras in när de registreras utan först när patienten är färdigopererad vilket kan ta dagar/veckor/månader; eller tom aldrig om patienten avförs från väntelistan.
3. **Figur 2.** Differens mellan utfall och planering av operationsstart per sal för elektiva operationer:
  - a. Tabell 2 är sifvertabell som ligger till grund för en del av figurens data.
    - i. Till skillnad från figur 2 så anges starttider både för patienttid och operationstid.

- b. Om en behandling varit planerad till en opsal men flyttas till en annan så görs beräkningarna på den sal patienten blev opererad på – men tidsstämplarna för planerade op/pat tider är de ursprungliga planerade.
  - c. Kastas ordningen på operationerna på en sal om under dagen så kan stora differenser i utfall uppstå även om det visuellt på Gant-schema (eller motsvarande översikt) kan se bra ut.
  - d. Gör en översikt och bedöm om rapporten speglar sanningen. OBS denna figur gäller bara elektiva operationer
4. **Figur 3.** Differens mellan utfall och planering av operationstid per sal för elektiva operationer
- a. Om en behandling varit planerad till en opsal men flyttas till en annan så görs beräkningarna på den sal patienten blev opererad på – men tidsstämplarna för planerade op/pat tider är de ursprungliga planerade.
  - b. Kastas ordningen på operationerna på en sal om under dagen så kan stora differenser i utfall uppstå även om det visuellt på Gant-schema (eller motsvarande översikt) kan se bra ut.
5. **Figur 4.** Differens mellan utfall och planering samt genomsnittlig bytestid per sal för elektiva operationer
- a. Kastas ordningen på operationerna på en sal om under dagen så kan stora differenser i utfall uppstå även om det visuellt på Gant-schema (eller motsvarande översikt) kan se bra ut.
6. **Figur 5.** Utfall och planering av patienttid per sal för elektiva operationer
- a. Förutsätter att planerad patienttid start och slut finns inrapporterade
    - i. Saknas de helt eller delvis KORRIGERA
7. **Figur 6.** Utfall och planering av operationstid per sal för elektiva operationer
- a. Förutsätter att planerad operationstid start och slut finns inrapporterade
    - i. Saknas de helt eller delvis KORRIGERA
8. **Figur 7.** Utfall och planering av bytestid per sal för elektiva operationer
- a. Förutsätter att planerad operationstid start respektive slut finns inrapporterade
    - i. Saknas de helt eller delvis KORRIGERA
  - b. Kastas ordningen på operationerna på en sal om under dagen så kan stora differenser i utfall uppstå även om det visuellt på Gant-schema (eller motsvarande översikt) kan se bra ut.

## B I SPORs databas

Rapporten "Ifyllnadsgrad" kan ge en god vägledning i hur pass de olika variablerna skickas in av er.

Ju fler variabler ni skickar in desto säkrare och fylligare blir SPORs rapporter.

Vid uppgradering av version, SPOR version 3.0, passa på att komplettera och justera så att så många variabler som möjligt skickas in