

Årsrapport 2018



Tack för att ni läst den lättlästa årsrapporten. Vid frågor tveka inte att kontakta oss på info@swedeamp.com.

Styrgruppen:

- Kerstin Hagberg, Fysioterapeut
- Ilka Kamrad, PhD, Läkare
- Jan Larsson, PhD, Läkare
- Fredrik Martinsson, Patientrepresentant
- Louise Mattsson, Ortopedingenjör
- Anneli Roubert, Verksamhetsutvecklare
- Stefan Sanfridsson, Ortopedingenjör
- Bengt Söderberg, Ortopedingenjör.
- Anna Zerne, Verksamhetsutvecklare
- Hedvig Örneholt, Läkare

AMPUTATIONS- & PROTESREGISTER för nedre extremiteten



Ett nationellt kvalitetsregister

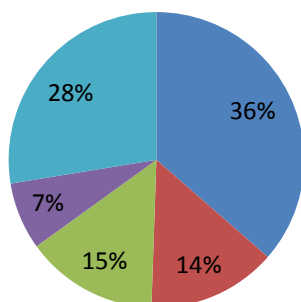
Lättläst version

Den fulla versionen finns att läsa på vår hemsida (www.swedeamp.com).

Sammanfattning av årsrapporten 2018

Totalt antal registreringar t.o.m. 2018-12-31

- 5762 patienter
- 7776 ingrepp
- 2652 protesregistreringar
- 1848 registreringar avseende patientens situation före amputationen
- 2006 registreringar avseende patientens situation efter amputationen



■ Skåne ■ Stockholm ■ Västra götaland ■ Östergötland ■ Övriga

Figuren visar; De flesta patienter som finns med i SwedeAmp bor i Region Skåne, Västra Götalands regionen och i Stockholms region. Den största patientgruppen är äldre (ca 90 %). Deras amputation beror oftast på nedsatt blodcirkulation till följd av diabetes och/eller kärlsjukdom. Kvinnor var genomsnittligen äldre vid sin första amputation (78 år) än män (72 år).

Antal dagar från amputation till utprovning av första protesen.

Amputationsnivå	DAGAR MEDIAN (minst-max)
Underbensamputation (837 stycken)	69 (6 - 500)
Knäledsamputation (44 stycken)	93 (26 - 275)
Lårbensamputation (158 stycken)	97 (19 - 484)

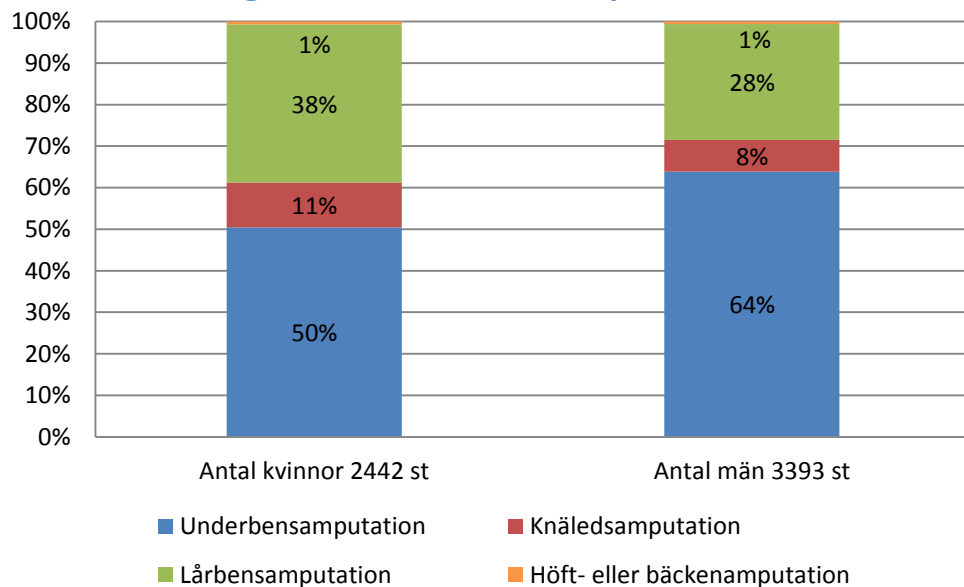
Kommentar; Tiden till träningsstart med protes har blivit något kortare de senaste åren. Ibland försenas protesutprovningen och oftast beror det på smärta och/eller sår läkningsproblem på amputationsstumpen.

Det är viktigt att delta i kvalitetsregister för att vården ska kunna förbättras och utvecklas. Med hjälp av nationella kvalitetsregister kan en mer jämlik vård skapas där alla får samma möjligheter oavsett var man bor.

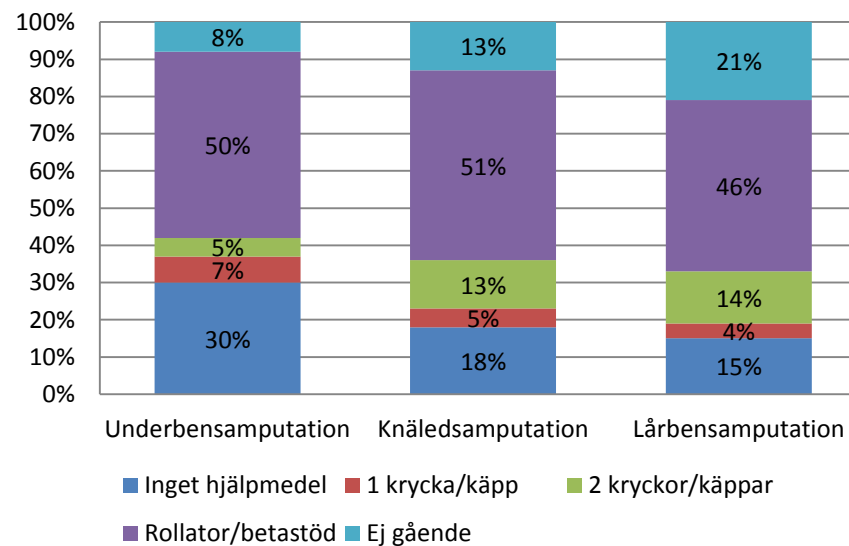
I nuläget finns inga andra kända nationella register som så heltäckande försöker beskriva hela vårdkedjan efter benamputation, som SwedeAmp.

Resultat av registerdata till och med 2018

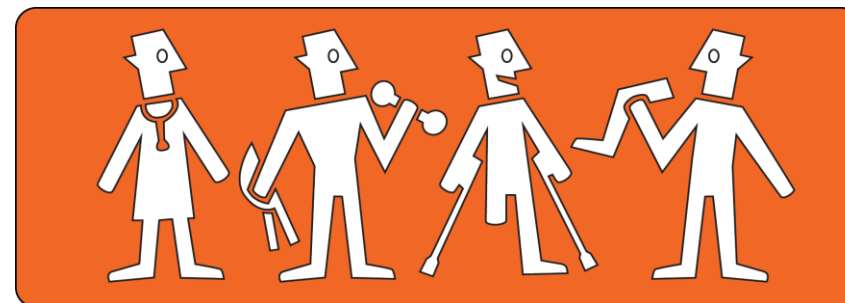
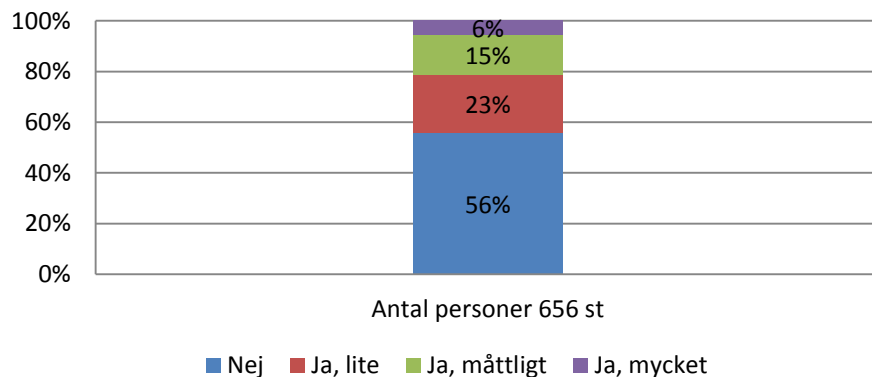
Vanligast förekommande amputationsnivå.



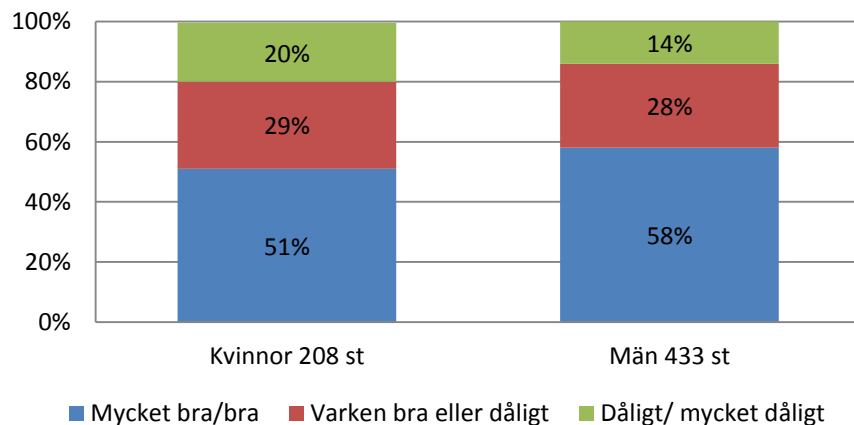
Gånghjälpmedel som används tillsammans med protes, 1 år efter amputationen.



Besvär med fantomsmärta 1 år efter amputationen



Upplevd helhetssituation som amputerad 1 år efter amputationen



Kommentar: Fler än hälften upplevde sin helhetssituation, som bra eller mycket bra 1 år efter amputation.

Innan amputationen bodde 91 % i eget boende. Efter ett år hade 81 % återvänt till samma boende som de hade före amputationen.

Patienter med amputation nedanför knät anger att de använder protes i större utsträckning, har bättre förflyttningförmåga och har mindre behov av gånghjälpmedel än personer med amputation ovanför knät.

Registrets övergripande syfte är;

- Att jämföra vården vid benamputation, protes och rehabilitering i landet.
- Att förbättra vården i samband med benamputation.
- Att öka kunskapen om livskvalitén hos personer med benamputation och hur de fungerar i sin vardag.

