

## Patientinformation

# Höftprotesoperation

Ortopedkliniken, Uddevalla sjukhus, NU-sjukvården



Detta häfte tillhör

Min läkare

Vänligen fyll i uppgifterna på sidan 16 och ta med dig detta häfte till inskrivningbesöket och inläggningsdagen

Webbaserad information/film om operation finns på [www.medfilm.se/nusjukvarden](http://www.medfilm.se/nusjukvarden) eller på QR-kod



## Välkommen till oss

Du kommer snart att genomgå din planerade operation. Du har nu fått två häften, ett häfte med allmän information och ett träningshäfte. De innehåller information om vad som är viktigt för dig före, under och efter din operation, din vårdplan.

### **För att du ska vara så förberedd som möjligt är det viktigt att du läser igenom dina häften noggrant.**

Du kallas till en inskrivning en till två veckor före operation. Dagen du ska opereras får du (om inget annat bestäms) komma direkt till operationsavdelningen.

Om du klarar dig själv men har svårt att komma in till sjukhuset på morgonen finns det möjligheter att hyra en sängplats på övernattningsenheten. Något du kan få mer information om på inskrivningsdagen.

### **Vårdtiden**

För höftprotesoperationer är vårdtiden två till tre dagar med operationsdagen inberäknad. Vetenskapliga studier visar att en så kort vårtid som möjligt ger snabbaste tillfrisknandet och minskar risker för komplikationer som sårinfektion, blodpropp och lunginflammation. Efter operation är det viktigt att snabbt komma igång med mobilisering och träning. Efter 12–18 månader är slutresultatet uppnått.

### **Din delaktighet och medverkan efter operationen är en viktig faktor för en lyckad operation.**

### **Höftledsartros**

Ytorna i höftleden är klädda med brosk vilket gör att höftleden kan röras mjukt och friktionsfritt. Vid artros tunnas brosket ut och till slut har det försvunnit helt. Det är vanligt att ledkapseln som omger leden blir inflammerad. Hela processen leder till smärta och försämrad rörlighet i leden. Då besvären har blivit alltför uttalade kan en operation bli aktuell.

<b>Innehåll</b>	<b>Sida</b>
Information om avdelning 4	4
<b>Före operation</b>	
Inskrivningsbesök	5
Transport till och från sjukhuset	5
Kost, motion, rökning och alkohol	5-6
Infektioner och sår	6
Att förbereda hemma	6
Hjälpmedel	7
Detta tar du med dig till sjukhuset vid inläggning	7
Duschinstruktioner	7-8
<b>Operation</b>	
Din operationsplanering	8
Förberedelser	9
Dina läkemedel	10
Operation	10
<b>Efter operation</b>	
Uppvakningsavdelning	10
Vårdavdelning	11
Träning	11
Smärtlindring	12
<b>Utskrivning</b>	
Utskrivning	12
Checklista inför hemgång	13
Utskrivningsmeddelande	13-14
Var observant på	14
Svenska höftprotesregistret	15
Mina behov, önskemål och resurser	16

### Information om Avdelning 4

Du får använda din mobil på sjukhuset. Mellan **21:00-07:00** vill vi att du har din mobil **på tyst läge**. På hela sjukhuset är det **förbjudet att fotografera och filma**.

Om dina närstående vill kontakta dig på operationsdagen är eftermiddagen/kvällen den bästa tiden då det är störst chans att du har kommit till avdelningen.

Wi-Fi är: **VGR Publikt**, inget lösenord krävs.

På grund av allergier hos medpatienter och personal så har vi inga blommor på avdelningen. Du får en egen garderob som du kan låsa men lämna dina värdesaker som du inte behöver hemma!

Under vårdtiden får du gärna använda dina egna rena kläder, men det finns också patientkläder på avdelningen.

Dina närstående är välkomna att besöka dig dagligen, klockan **16:00-19:00**.

### Telefonnummer

Avdelning 4 receptionen: **010 435 00 40**

Post.op mottagning avd.4 måndag och torsdag **010-435 05 47**

Ortopedmottagningen: 010-435 39 00

Måltider på avd 4		Öppettider Uddevalla sjukhus	
08:00 Frukost	Cafeterian	Må-To	08:00-16:00
12:00 Lunch		Fredagar	08:00-15:00
14:30 Fika	Apoteket	Vardagar	08:00-18:00
17:00 Middag		Helg	10:00-15:00
19:30 Fika	Sjukhuskyrkan	Vardagar	08:00-16:00

# Före operation

## Inskrivningsbesök

Innan din operation får du en kallelse till ett inskrivningsbesök. Har du fått en **hälsodeklaration** med kallelsen ska den fyllas i **och sändas tillbaka med returkuvertet i god tid** innan besöket.

Under besöket får du mer information om din operationsdag, du träffar din ortopedläkare (eller ställföreträdande), inskrivningssköterska och om det finns behov även narkosläkare. Du får ett klockslag när du ska infinna dig på operationsavdelningen, tar blodprover, eventuellt EKG och vid behovs görs även en kompletterande röntgen.

### Vad som gäller för just dig står i din kallelse!

Till inskrivningsbesöket vill vi att du tar med dig:

- **Hela innehållet** i kallelsekuvertet (detta häfte, information till sjuksköterskan m.m.)
- Din **aktuella** medicinlista. Kontakta din vårdcentral och skriva ut aktuell lista, alt. att du själv skriver ner på ett papper vilka läkemedel du tar.
- Identitetshandling

### När du kommer till sjukhuset på inskrivningsbesöket:

- Gå till huvudentrén och anmäl dig i Centralreceptionen eller använd dig av självcheckningen. Besöket kostar 300 kr.
- Följ sedan tider och angivelser som står i din kallelse!
- Slutligen går du till plan 4 till **Ortopedmottagningen** (OBS! grå dörr). Följ skyltningen och slå dig ned i väntrummet.

Ditt inskrivningsbesök kommer att ta cirka 4 timmar.  
Under tiden bjuder vi dig på kaffe och smörgås



## Transport till och från sjukhuset

Du ansvarar själv för att ordna dina resor till och från sjukhuset. Ersättning ges för det billigaste färdssättet (behöver ansökas om). Vid sjukresa med taxi görs en bedömning om det finns medicinska skäl. Att vara opererad är inte samma sak som medicinska själv. Vid sjukresa med taxi lämnar vi intyg till sjukresekontoret.

Har du frågor, kontakta **Sjukresekontoret 020-91 90 90** eller ring avdelning 4.

## Kost och motion

Det är viktigt att äta och dricka näringsriktigt, allsidigt och regelbundet inför och efter din operation, eftersom sårhäkning och rehabilitering underlättas.

Var också så aktiv som du kan med dina vardagliga aktiviteter. Ledbrosket är beroende av regelbunden motion och belastning.

**Att träna innan operationen** underlättar mobiliseringen efter operationen. Kontakta gärna din fysioterapeut i hemorten för att få ett träningsprogram inför din operation.

## Rökning

Forskning visar att **rökning kraftigt ökar risken** för komplikationer och fördröjer benläkningen. För att optimera dina förutsättningar ska du vara rökfri minst **sex veckor före din operation och sex veckor efter** din operation. Du minskar då risken för att drabbas av svåra komplikationer som blodproppar, försämrad sårhäkning och infektion.

Om du har behov av rökavvänjningsstöd vänder du dig i första hand till din vårdcentral. På sjukhuset och sjukhusområdet råder det rökförbud.

## Alkohol

Risken för komplikationer ökar med alkohol. Framförallt ökar infektionsrisken. Rekommendationen är att du ska vara alkoholfri fyra veckor innan din operation.

## Infektioner och sår

För att undvika komplikationer i samband med och efter din operation får du **inte ha någon pågående infektion** som t.ex. förkylning, maginfluensa, tandinfektion eller feber när du ska opereras.

**OBS!** Det är också viktigt att du **inte har några sår eller annan påverkan** på din hud. Sår innebär ökad infektionsrisk och riskerar läkningsprocessen. Tillsår eller annan påverkan på huden räknas: skavsår, rivsår, brännsår, trycksår, bensår, svampinfektion, böld/finne, bett och eksem.

### Kontrollera din hud inför inskrivningen och innan operationen!

**OBS!** Vid förändring i ditt hälsotillstånd, exempelvis nya hudproblem (se ovan), börjar med nya läkemedel eller annat är det viktigt att du kontaktar oss. Ring vardagar till inskrivningssköterskan på telefonnummer 010-435 00 49. Helger och kvällar ringer du till avdelning 4 på telefonnummer 010-435 00 40.

## Att förbereda hemma

- Ta bort mattor och kablar från golvet, de kan orsaka fallrisk. Möblera så att du kan ta dig fram på ett säkert sätt.
- Använd antihalkmatta i dusch eller badkaret.
- Plocka fram de föremål som du använder ofta så att du lätt når dessa.
- Det är bra att sitta på en hög pall när du utför hushållssysslor, detta för att minska trötthet av stående.
- Planera matinköp och städning för den första veckan/veckorna efter operation.
- Det första dygnet efter hemkomst kan det vara bra att ha någon hos dig. Planera detta i god tid.
- Kontakta kommunens biståndshandläggare om du tror att du kommer ha behov av hemtjänst efter din operation.
- Kontakta fysioterapeut på din hemort så snart du vet ditt operationsdatum, för att boka tid för träning **4–6** veckor efter operationsdagen.

## Hjälpmedel

I god tid (minst en vecka före operationen) tar du kontakt med arbetsterapeut eller fysioterapeut på hemorten för utprovning av hjälpmedel.

### För att hitta din närmsta rehabmottagning

Gå in på 1177 och skriv Vårdval i sökrutan. Du kan även skanna QR-koden med mobilkameran.



Hjälpmedel du behöver efter operationen

- Strumppådragare
- Toalettstolsförhöjning med armstöd
- Coxitdyna eller kildyna
- Griptång
- Eventuellt förhöjningsklossar till säng
- Långt skohorn (eget inköp)
- Kryckkäppar

Brukar du gå med rollator, ta med dig den vid inläggningen. Bra om du i förväg mäter höjden på din säng. Lämplig sänghöjd är 10 cm högre än ditt knäveck. Notera sängbenens utseende för att få rätt sorts förhöjningsklossar. Förbered dig genom att träna och använda dina hjälpmedel redan före operationen. Kryckor och hjälpmedel återlämnas på rehabmottagningen.

## Detta tar du med dig till sjukhuset vid inläggning

- Detta häfte och träningshäftet.
- Dina läkemedel, tabletter, insulin, ögondroppar och inhalationer.
- Om du har stomi, stomimaterial.
- Om du använder andningshjälpmedel, t.ex. CPAP.
- Aktuella gånghjälpmedel och andra hjälpmedel, som dyna, griptång och strumppådragare.
- Stadiga skor som är lätta att ta på och inte för trånga, då foten gärna svullnar upp. Ett långt skohorn vid behov.
- Hygienartiklar, dock ej parfym/rakvatten, med tanke på allergier hos medpatienter och personal.
- Betalningsmedel för recept och eventuell hemresa.
- Legitimation

## Duschinstruktioner

Vid alla operationer föreligger risk för sårinfektioner. För att minska risken ska du duscha med **bakteriedödande tvål. (Descutan eller Hibiscrub)**. Finns att köpa på apoteket.

- Du ska dubbelduscha **tre gånger** innan operationen, två gånger dagen innan (förmiddag och kväll) och en gång på operationsdagens morgon. En dubbeldusch innebär att du tvålär in hela kroppen två gånger vid varje duschtillfälle. Det räcker med tvättning av hår vid en dubbeldusch.
- Använd inte vanlig tvål, schampo, hårbalsam eller hudlotion samtidigt/efter dusch med Descutan eller Hibiscrub eftersom dessa produkter kan motverka avsedd effekt.

- Smycken tas av innan duscharna påbörjas. Tas på efter operationen.
- Rakning/hårborttagning vid och i närheten av operationsområdet får inte göras veckan innan operationen då risken är stor att små sår/hudskador då uppstår, vilket ökar risken för sårinfektion.
- Använd inte kosmetika som läppstift och nagellack. Läppar och nagelbäddens färg talar till viss del om för oss hur du mår under operationen.

### Så här gör du

1. Dusch/blöt ner hela kroppen och håret. Stäng av duschen. Tvätta håret med tvållösningen.
2. Tvåla in hela kroppen så att lödder uppstår, var särskilt noga med området kring näsa, armhålor, ljumskar och könsorgan.
3. Undvik få lösning, lödder i ögon/öron.
4. Skölj kroppen och håret.
5. Upprepa punkt 3–5. Du har nu gjort en dubbeldusch.
6. Torka med ren handduk.
7. Ta på rena kläder och se till att sängen är renbäddad.



## Operation

### Din operationsplanering

**OBS!** endast nedanstående alternativ markerat med X gäller för dig. Klockslag och plats får du besked om på ditt inskrivningsbesök.

X	Datum för operation	Klockan	Plats
<input type="checkbox"/>			Dagkirurgiska avdelningen, plan 1
<input type="checkbox"/>			Avdelning 4, plan 4

### Blodprov innan operation

Inför din kommande operation behövs ett blodprov (bastest) tas så nära operationsdagen som möjligt. Detta för att hållbarheten på provet är begränsad. Provet tar du på din vårdcentral. Du får information hur du ska göra på inskrivningsbesöket.

- Om din operation är på en måndag, ska du ta provet på fredagen innan.
- Om din operation är på en tisdag, ska du ta provet dagen innan, dvs. måndag.
- Om din operation är på en onsdag, torsdag eller fredag– ska du ta provet två dagar före din operation.

**OBS!** Ta med dig din remiss och legitimation till provtagningen

Datum för provtagning:

## Förberedelser

**OBS!** Endast ett alternativ markerat med X gäller för dig

### I hemmet dagen före operation, om du går direkt till operation

- Två dubbelduschar med bakteriedödande tvål. Det ska gå minst två timmar mellan duscharna, information om duschinstruktioner hittar du på sidorna 7–8.
- Du får äta och dricka fram till klockan 24:00. Efter 24:00 får du dricka klara drycker (vatten, kaffe och te utan grädde och mjölk) upp till två timmar innan din tid till dagkirurgiska avdelningen.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7.

### **I hemmet på operationsdagens morgon**

- En dubbeldusch med desinficerande tvål.
- Ta med de läkemedel du blivit ordinerad av narkosläkaren.

### I hemmet dagen före operation, om inläggning sker avdelning 4 dagen innan

- En dubbeldusch med bakteriedödande tvål. Information om duschinstruktioner hittar du på sidan 7.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7–8.

### **På sjukhuset kvällen före din operation**

- När du kommer till avdelning 4 tas du emot av personalen som ger dig instruktioner.
- På kvällen utför du en dubbeldusch med desinficerande tvål och får patientkläder.
- Du får äta och dricka till klockan 24.00. Efter 24.00 får du dricka klara drycker (vatten, kaffe och te utan grädde eller mjölk) upp till två timmar innan din tid till Dagkirurgiska avdelningen.

### **På sjukhuset, operationsdagens morgon**

- En dubbeldusch med desinficerande tvål, personalen ger dig rena patientkläder.
- Stäm av med sjuksköterskan vilka läkemedel du ska ta.

### Dina läkemedel

Äter du **Waran** ska du **själv** kontakta AK mottagningen för utsättning/ ordination innan operation. Din läkare bestämmer när du ska börja igen. Innan hemgång får du nya ordinationer från AK – mottagningen.

**Andra tabletter du ska hålla upp med:** .....

**Datum för sista tablettintag:** .....

**OBS!** Narkosläkaren har ordinerat **följande läkemedel i hemmet** på **operationsdagens morgon:** (sväljs med ett halvt glas vatten)

Läkemedel	Styrka	Antal	Har tagit (X)

### Operation

- På förberedelserummet får du markera låret du ska operera med tusch.
- På operationsavdelningen tas du omhand av en narkosköterska som kommer att vara med dig under operationen.
- Du kommer att få den bedövning/sövning som narkosläkaren bedömer vara lämplig för din operation. Ryggbedövning är den vanligaste formen av bedövning. Den ger total bedövning från midjan och nedåt under flera timmar från det att den anläggs. Du får mediciner som gör att du kan slappna av under operationen.
- En höftledsoperation tar cirka 1,5 timmar. Operatören öppnar leden med ett ca 15 cm långt snitt. Vid operationen byts ledkulan och ledskålen ut.
- På operation får du en urinkateter till urinblåsan, den tas bort efter operationen.
- För att minska infektionsrisken i samband med operation, utförs operationen under stränga sterila förhållanden. I samband med och efter operationen får du antibiotika i förebyggande syfte.
- Detta är en vanlig operation men medför liksom alla större ingrepp vissa risker.

# Efter operation

## Uppvakningsavdelning (UVA)

Efter din operation övervakas du på uppvakningsavdelningen. Vanligt är att du redan här får komma upp och gå, starta din träning. När ryggbedövningen har släppt och du bedöms vara färdigvårdad på UVA överflyttas du till avdelning 4. Tiden på UVA brukar vara några timmar, ibland stannar man kvar över natten. UVA har inga besöksmöjligheter.

## Vårdavdelning

- Tänk på att då och då ta djupa andetag, ca 10 per timma, speciellt då du är sängliggande, detta för att ventilera ut lungorna och förhindra lunginflammation.
- Det är vanligt att man får feber, mår illa och kan känna sig yr de första dagarna efter operationen.
- Smärtstillande läkemedel får du av oss, övriga läkemedel sköter du själv. Stäm av med sjuksköterskan vilka tabletter du tar.
- Kontrollröntgen genomförs alltid, vanligtvis dagen efter operation.
- Måltiderna serveras i matsalen. Första måltiden vanligtvis sittande på sängkanten. Det är bra för matsmältningen och är samtidigt en del i din träning efter operationen. På avdelningen är det viktigt att du dricker ordentligt för att ha en god urinproduktion och för att minska risken för yrsel.
- Dagen efter operationen kommer du börja med en medicin som förebygger blodproppar, tablett Eliquis. Vid vissa tillfällen är det en spruta som du ger dig själv på magen (injektion Fragmin). Du kommer få instruktioner hur du ska göra.
- Efter operationen tar vi blodprover på dig för att följa ditt blodvärde och njurvärde.
- I sjukhusmiljön är vårdhygien viktig. Undvik därför att ta på ditt sårförband och tänk på att tvätta händer innan du äter och efter toalettbesök.

## Träning

Det är viktigt att du kommer igång med träningen och går korta promenader varannan timme, så snart du kan. Vi stöttar dig i din träning, **men du ansvarar för din träning**. Slutresultatet av din operation är till stor del beroende på hur du tränat. Till hjälp finns träningshäftet där du fyller i dina aktiviteter.

Träningen (bilder finns i träningshäftet) efter operationen består av:

- Förflyttning i och ur säng
- Gångträning med lämpligt gånghjälpmedel
- Träningsprogram
- Trappträning (vid behov)



**Fysioterapeuten** ger råd och instruktioner för träningen på avdelningen och den fortsatta träningen i hemmet. Uppföljning av din träning sker hos fysioterapeut på din hemort. Fram till dess utför du träningsprogrammet och går flera korta promenader om dagen med ditt gånghjälpmedel.

**Arbetsterapeuten** kan ge råd om hur du kan bli självständig i vardagen genom strategier eller förskrivning av hjälpmedel. Detta kan exempelvis handla om anpassningar vid utförandet av personlig hygien, av och påklädnad eller vid vissa förflyttningar exempel om behov av rullstol finns. Se QR-kod ovan för information.

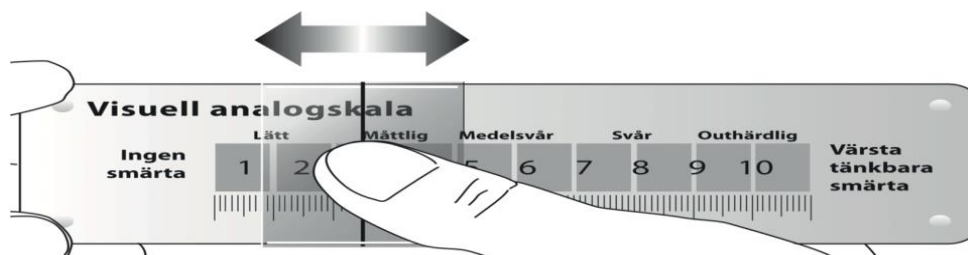
De första tre månaderna efter operationen ska du vara extra försiktig med hur du sitter och rör dig för att minska risken att höften går ur led.

Läs träningshäften vad du ska tänka på.

## Smärtlindring

Efter operationen kan det göra mer eller mindre ont. Det är viktigt att du talar om för oss när det börjar göra ont för att kunna hejda smärtan och för att du ska kunna tillgodogöra dig träningen efter operationen.

För att förebygga smärta efter operationen ges smärtstillande läkemedel redan innan operationen och för att få en bra smärtlindring ges tabletter kontinuerligt under dygnet. Med hjälp av en smärtskala (VAS) som är graderad från 1 - 10 kan du beskriva din smärta. 0 är ingen smärta 10 är värsta tänkbara.



## Utskrivning

Under vårdtiden planerar vi för din rehabilitering/vård efter hemgång. Du träffar inte alltid din läkare efter operationen, men önskar du få kontakt efter operationen så säg till din sjuksköterska. Du får alltid ett utskrivningssamtal med din sjuksköterska.

När du klarar mobiliseringen enligt nedan är du inte längre i behov av sjukhusvård.

### Innan hemgång bör du:

- Självständigt kunna förflytta dig i och ur sängen.
- Kunna klä på dig självständigt.
- Klarar av att sköta din personliga hygien.
- Successivt ökat din gångsträcka och kunna ta dig fram på ett säkert vis.
- Klara av att gå i trappa (vid behov)
- Klara av ditt träningsprogram.
- Ha en fungerande smärtlindring.

Checklista inför hemgång	
	<b>Jag har:</b>
	Fått svar på mina eventuella frågor
	Läst mitt utskrivningsmeddelande på sidan 13
	Fått information och instruktion om den blodproppsförebyggande medicinen (tabletter eller spruta)
	Fått recept och information om aktuella läkemedel (dosering, nedtrappning och biverkningar)
	Fått tid till avdelning 4 (postop mottagning) eller remiss till distriktssköterskan för agrafftagning eller suturtagning.
	Fått remiss till fysioterapeut.
	Fått information om träning och eventuella restriktioner
	Fått läkarintyg (vid behov)
	Jag har ordnat med min hemtransport

## Utskrivningsmeddelande

### Förbandsbyte, suturtagning, agrafftagning

Agrafftagning och sårkontroll görs cirka tre veckor efter operationen. Då görs även en funktionskontroll och vi ställer några frågor. Du får en tid för ett mottagningsbesök (postop besök) på avdelning 4 innan du åker hem. Vid överenskommelse kan du istället få besöka vårdcentralen.

Det går bra att duscha **men inte bada**, så länge förbandet är tätt. Om det lossnar ska du byta det på vårdcentralen. Börjar det läcka vätska från såret ska du kontakta avdelning 4.

### Läkemedel

Vi förser dig med recept på smärtstillande läkemedel som förbygger blodpropp när du går hem. Läkemedel som är utskrivna på andra vårdenheter förnyar vi i normalfallet inte. Om receptet med smärtstillande inte räcker dill ska du kontakta ortopedmottagningen.

### Sjukskrivning

Din läkare förser dig med ett läkarintyg innan hemgång om du är i arbetslivet. Man behöver vanligen vara sjukskriven 2–3 månader efter en höftprotesoperation, lite beroende på vilket arbete man har.

### Fysioterapi

Du behöver fortsätta att träna din rörlighet och muskelstyrka hos din fysioterapeut på hemorten även efter att du kommit hem. Kontakta fysioterapeuten och boka tid 4–6 veckor efter operationen.

### Belastning

I normalfallet kan du belasta fullt på din nya höft direkt efter operationen. Första tiden efter operationen ska du använda de gånghjälpmedel du tränat med och provat ut på avdelningen.

**Tandläkarbesök samt övrig sjukvård**

För att skydda din nya höftled mot infektion så rekommenderar vi att du om möjligt inte går till tandläkare eller tandhygienist de första tre månaderna efter operation. Du bör om möjligt inte heller genomgå någon annan planerad operation under samma tid.

**Kontakt efter operationen**

Vill du så ringer vi upp dig veckan efter din hemkomst för att höra hur det går. Du kommer få frågan dagen du skrivs ut.

**Återbesök**

Alla operationer föranleder inte ett återbesök. I förekommande fall kommer du bli kallad till din läkare ungefär tre månader efter operationen. Besked om återbesök får du innan utskrivning. Har du frågor kontaktar du ortopedmottagningen.

**Var observant på**

Hur försiktig och noggrann man än är så kan det uppstå komplikationer i ett litet antal fall då man får en knäprotes. Därför ska du vara observant på

- Feber över 38° samt frossa
- Feber och värk som tilltar och som inte är relaterat till att du ansträngt dig mer än du brukar.
- Tilltagande rodnad, svullnad och värmeökning i operationsområdet.
- Om såret börjar blöda eller vätska sig.
- Nyttillkommen värk i vaden eller låret.
- Problem med andningen.

Sker något ovanstående är det viktigt att du kontaktar sjukvården. Infektionstecken som vätskande sår, feber och smärta kontaktar du oss. Skulle du bli akut sjuk med feber och frossa, nyttillkommen värk och svullnad i vad, andningsproblem, ska du kontakta Sjukvårdsupplysningen 1177 eller ringa ambulans 112 om du är i behov av detta.

## Svenska höftprotesregistret

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet har din klinik valt att rapportera dina uppgifter till Nationella kvalitetsregister: **Svenska ledprotesregistret**. Genom att vara med i Nationella kvalitetsregister bidrar du till att förbättra vården. Ju fler som deltar, desto statistiskt säkrare blir resultaten. Resultaten använder vi sedan i vårdförbättringsarbete.

Kvalitetsregistren bidrar till ny kunskap om bästa behandlingsalternativ och operationsteknik inom många områden. I kvalitetsregistren samlas uppgifter om behandling och resultat för olika patientgrupper från hela landet. De används för att jämföra vården mellan olika sjukhus.

Dina uppgifter i kvalitetsregistren är sekretesskyddade och behandlas på samma sätt som journaluppgifter. Uppgifterna tas bort när de inte längre behövs. Som patienten har du rätt att veta vilka kategorier av mottagare som personuppgifterna kan komma att lämnas ut, t.ex. att det kan bli aktuellt att uppgifterna lämnas ut för forskningsändamål. I detta fall blir all data anonymiserad (går ej att spåra till dig som individ).

Du kan få dina uppgifter borttagna eller tacka nej till att bli registrerad. Ring till 010-441 29 31 eller mejla till [slr@registercentrum.se](mailto:slr@registercentrum.se)



### Mina behov, önskemål och resurser

För att fånga dina individuella förutsättningar, resurser, hinder, hjälpbehov önskar vi att du fyller i denna sida innan ditt inskrivningsbesök.

Speciella önskemål som är viktiga för dig?
Har du några hinder/besvär som vi bör känna till?
Finns det något som du känner dig orolig för?
Vilka resurser har du som kan vara till nytta för dig under din vårdtid?
Resurser kan vara olika egenskaper, möjligheter, förmågor eller stöd från andra.
Vad har du för förväntningar på ditt vårdtillfälle?

### Angående patientavgifter i samband med vårdkontakter

Ortopedkliniken följer Västra Götalandsregionens regler kring patientavgifter. Du kan läsa vad ditt besök kostar på 1177.