

# Centraloperation

Centraloperation har ansvar för operationsverksamheten på Capio S:t Görans sjukhus.

Centraloperation består av en förberedelseenhet, tretton operationssalar, två postoperativa avdelningar, en sterilteknisk enhet och en preoperativ mottagning. Här opereras patienter planerat och akut dygnet runt. Enheten bidrar också med anestesistjänst på sjukhuset, exempelvis vid elkonvertering, röntgenundersökningar och endoskopiverksamhet.

Anestesiläkare ger också stöd och förslag på behandling vid uppföljning av högriskpatienter på vårdavdelning som genomgått planerad tarmkirurgi (VERAS), samt som konsulter på akutmottagningen och vårdavdelningar.

## Medicinsk verksamhet

Normalt opereras drygt 10 000 patienter årligen på Centraloperation. Här opereras patienter med exempelvis knä-, axel- och höftproteskirurgi, gallstenoperationer, bröstcancerkirurgi, urologiska operationer och tarmkirurgi. Knappt hälften av operationerna är akuta. Vid akuta operationer kommer patienterna direkt från akutmottagningen eller vårdavdelningen. De patienter som opereras elektivt bokas via mottagningarna.

Under 2021 utfördes drygt 7900 operationer pga. rådande pandemi då vissa operationssalar användes till att vårda Intensivvårdspatienter med svår Covid som också bemannats med personal på Centraloperation. Den operativa verksamheten har då framför allt prioriterat akuta, subakuta och imperativa patientflöden.

På Centraloperation arbetar specialistläkare i anesthesi, ST-läkare, anesthesistjuksköterskor, operationssjuksköterskor, sjuksköterskor, undersköterskor, sterilteknisk personal, vaktmästare och via servicegruppen även vårdnära stöd. Arbetet sker i interprofessionella team med patienterna i fokus. Enheten har även ett stort utbildningsansvar för alla personalkategorier.

## Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Centraloperation arbetar aktivt med förbättringsområden för att främja verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet. Medicinskt ansvarig



läkare och vårdenhetschef ansvarar tillsammans med medarbetare för att aktiviteter i verksamhetsplanen genomförs. Verksamheten arbetar med och utvecklar flödesarbetet enligt leanprinciper. Medarbetare kan följa kvalitetsmål och aktuell data på visualiseringstavlor och på sjukhusets intranät. Avvikelse återkopplas till medarbetaren som rapporterat, och vissa visualiseras på avdelningens visualiseringstavla. Händelse- eller riskanalys genomförs vid allvarliga avvikelser för att förbättra och utvärdera verksamhetens rutiner och arbetssätt. Hygienronder genomförs regelbundet tillsammans med Vårdhygien samt städronder tillsammans med Servicegruppens ledning.

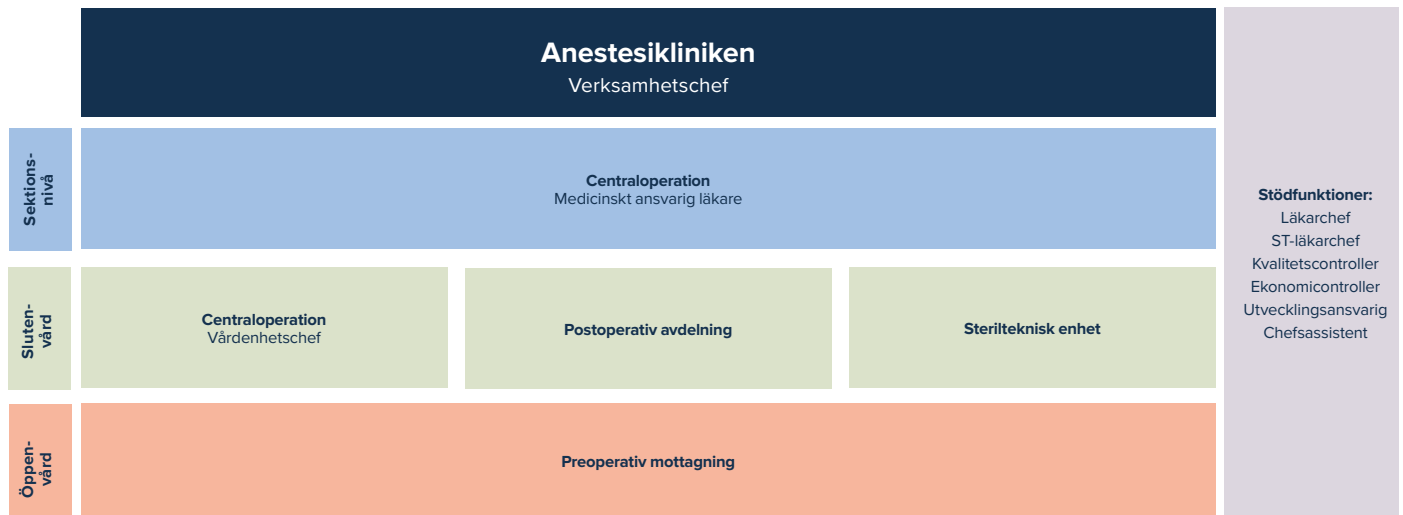
Varje år genomförs digitala enkäter som mäter patientnöjdheten på avdelningen, vilka ligger till grund för en del av det förbättringsarbete som bedrivs.

Kompetenskortsunderlag finns för medicinskteknisk appara tur där medarbetarna uppdaterar sig kontinuerligt under året. Kompetensutveckling sker via interna/externa utbildningar, studiedagar och i vår digitala utbildningsplattform, Capio Competence. Centraloperation rapporterar kontinuerligt till Svenskt Perioperativt Register, SPOR och använder och följer också egna lokala register.

## Förbättringsarbeten/projekt

### Flödessalar

Centraloperation arbetar med konceptet flödessalar på elektiv kirurgi i syfte att standardisera arbetssätten, öka patient- säkerheten och optimera tid och resurser pre, per- och postoperativt. Genom att använda sig av



flödessalar lyckas verksamheten operera fler patienter med fortsatt bibehållen hög medicinsk kvalitet samt hög patientsäkerhet.

### Ombyggnation på Centraloperation

Under 2021 har vi tagit våra fyra nybyggda moderna operationssalar i full drift. Det har inneburit nya arbets sätt som prövats och utvärderats fortlöpande under året.

Centraloperation står inför fortsatt stora förändringar och har fortsatta ombyggnationer som pågår parallellt med verksamheten där exempelvis vår pre- och postoperativa enhet kommer att få nya lokaler med påbörjad inflyttning under våren 2022.

Under Q3 2022 kommer en ny sterilteknisk enhet stå klar där det redan nu pågår ett förberedande arbete.

Arbetet med byggnationer i befintliga lokaler har inneburit att verksamheten har fått anta utmaningar trots detta har verksamheten uppnått kvalitetsmålen och fortsätter verka för en god arbetsmiljö och arbetar aktivt för att skapa en god miljö för patienterna. Detta har gjorts tack vare driven personal, engagerade arbetsgrupper och en positiv inställning till slutmålet.

### Förändrat preoperativt flöde för elektiva ortopedpatienter

Under 2020 och fortsatt 2021 har verksamheten arbetat med att förändra det preoperativa flödet för elektiva patienter för att passa de nya förutsättningar som ombyggnationen har skapat samt kravet på avstånd kopplat till Covid -19. Förändringen innebär att patienterna anmäler sig i huvudentrén och kallas sedan till centraloperation då det är deras tur. Resultatet av utvärderingen har visat på ett positivt gensvar från patienterna genom hela den perioperativa processen.

### Omställningar till följd av Covid-19

För att hantera utökningen av intensivvårdsplatser under våren 2021 användes operationssalar för vård av intensivvårdskrävande patienter med Covid-19.

Personal från operationsavdelningen fick snabbt ställa om igen, samarbetet med IVA intensifierades och personalen fick återigen arbeta med de svårt sjuka, intensivvårdskrävande patienterna med Covid-19. Extra jour-linjer för narkosläkare upprättades. Schemaförändringar fick göras för operationspersonal. Operationskapaciteten gick ner till att endast operera akutfall och cancerpatienter.

Under hösten 2021 har vi successivt ökat operationsverksamheten men inte kunnat nå normal verksamhet pga. pandemin.

### Resultat

Sjukhusövergripande resultat och resultat i patientflöde presenteras separat i andra delar av kvalitetsredovisningen.

### Kontaktpersoner

Anna Hallberg, Medicinsk ansvarig läkare  
Charlotta Löwendahl, Verksamhetschef