

Hjärtkliniken

Hjärtkliniken ansvarar för utredning, behandling och uppföljning av patienter med kardiologiska sjukdomar på Capio S:t Görans sjukhus.

Hjärtkliniken tar hand om patienter med konstaterad eller misstänkt hjärtsjukdom. Hjärtkliniken har höga patientflöden, bred erfarenhet och kompetens inom både enklare- och mer komplicerad kardiologisk vård. Klinikens arbete inkluderar hela flödet från akut omhändertagande på akutmottagning via utredning, behandling och ingrepp inom slutenvården, konsultarbete, dagvård till öppenvård. Vården präglas av tvärprofessionellt team-arbete med ständigt pågående förbättringsarbeten inom kliniken och i samverkan med övriga sjukhuset och vårdgrannar.

Hjärtkliniken samarbetar med övriga akutsjukhus i Stockholm bl.a. i framtagande av vårdprogram och deltar i telemedicinska regionsgemensamma hjärtsviktsronder, hjärtklafronder samt thoraxronder. Medarbetare på kliniken deltar i flera nationella medicinska studier/prövningar såväl som i flera studier i samarbete med industrin och nationella kvalitetsregister. Utbildning i form av klinisk tjänstgöring ges till såväl undersköterskeelever, sköterskestudenter som läkarkandidater utöver utbildning av ett stort antal AT-läkare och randande ST-läkare. Vi bedriver ett aktivt FoU-arbete, har flera disputerade medarbetare och vi har även registrerade doktörer via samarbete med KI.

Klinikens uppdrag har vuxit de senaste åren som en effekt av befolkningstillväxt och omställningar i Stockholms sjukvård. Vården är organiserad i flöden som inkluderar slutenvård, utredning och behandling, dagvård samt öppenvård. Personal har möjlighet att rotera inom flödet vilket möjliggör kompetensutveckling och närmare samarbete vilket gynnar vården.

Medicinsk verksamhet

Hjärtkliniken har cirka 6000 slutenvårdskontakter årligen där cirka 85 % av dessa är akuta vårdtillfällen. Öppenvården har ungefär 16 000 besök årligen.

Vid Hjärtkliniken är 25 kardiologspecialister anställda, den stora majoriteten är även specialister i invärtesmedicin. Vi har dessutom ytterligare 12 specialister i invärtesmedicin anställda, som



genomgår dubbelspecialisering inom kardiologi. Vi har fem koronarangiograförer (varav en radiolog) samt tre pacemakeroperatörer. Fyra av läkarna är disputerade varav en är docent, och två läkare är registrerade doktorander vid Karolinska Institutet. Kliniken har flertalet specialistutbildade sjuksköterskor (magisternivå) inom kardiologi, intensivvård och medicin. På kliniken finns även en AKA samt två forskningssjuksköterskor anställda. Biomedicinsk analytiker utför hjärtultraljudundersökningar på enhetens EKO-mottagning tillsammans med specialistutbildade kardiologer.

Hjärtkliniken är indelad i följande flöden:

- Ischemi, inklusive koronarangi/PCI och sekundärprevention
- Arytmi inklusive förmaksflimmer, pacemakeroperation och pacemakermottagning
- Hjärtsvikt- och vitier inklusive EKO-verksamhet, hjärtsviktsmottagning

Slutenvård

Slutenvård bedrivs på tre vårdavdelningar och i anslutning till slutenvården finns även behandlings/utredningsenheter, se verksamhetsbild.

Dagvård

Hjärtkliniken har en dagvårdsavdelning med sex platser. Dagvården möjliggör en mer personcentrerad och behovsstyrd vård där slutenvårdsplatser kunnat frigöras och patienten kan få snabb och flexibel vård



och behandling. Patienter som inte behöver dygnet-runt-vård men där mottagningsbesök inte är tillräckligt, kan behandlas på dagvårdsenheten. Dagvården har också tillfört möjlighet att snabbt följa upp patienter efter slutenvård med både bedömningar och subakuta åtgärder.

Öppenvård

Kliniken bedriver bred öppenvårdsverksamhet med såväl läkarmottagning som sjuksköterske-, paramedicinsk och teammottagning, se verksamhetsbild.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Vi jobbar aktivt och kontinuerligt med våra kvalitetsresultat. År 2021 hamnade hjärtkliniken CStG som ensamt sjukhus på första plats i kvalitetsregistret swedeheart. Ett hårt arbete där hela teamet är engagerat ligger bakom de goda resultaten.

Inom kliniken driver vi ett flertal förbättringsprojekt. Förhållningssätt och principer utifrån personcentrerad vård integreras med det befintliga mångåriga LEAN-arbetet som utgår från patientens behov. Detta perspektiv är essentiellt i utveckling av arbetssätt i såväl slutenvården som öppenvården. Patienter och närståendes delaktighet är viktig och deras input efterfrågas och värdesätts.

Chefer och medarbetare driver tillsammans ett systematiskt förbättringsarbete där alla avvikelser visualiseras och förbättringar verkställs. Fokus på

arbetsätten syftar till ökad följsamhet till rådande standard och identifiering när avvikelse från standard görs, vilket innebär ökad patientsäkerhet och förbättrad kvalitet. Arbete med kvalitet och patientsäkerhet och verksamhetsutveckling i olika grad är en naturlig del av arbetet för alla på hjärtkliniken. Alla enheter har dagliga avstämningsmöten för identifiering av problem och frågor som behöver/kan lösas snabbt. Därutöver har enheterna veckovisa förbättringsmöten där man går igenom och hanterar frågor som kommit till enhetens förbättringstavla.

Alla uppmuntras att lämna input och att skriva avvikelser vid identifierade risker eller negativa utfall. Avvikelserna hanteras av linjechefer med stöd av kvalitetscontroller. De återkopplas till verksamheten på möten och arbetsplatsträffar. Händelse- och riskanalyser genomförs regelbundet på kliniken i syfte att se över och utvärdera rutiner och arbetssätt och identifiera förbättringsförslag. Utöver detta patientsäkerhetsarbete så har hjärtkliniken metodutbildade läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som medverkar och driver händelse- och riskanalyser. Patienter och närstående involveras i såväl patientsäkerhets som övriga förbättringsarbeten.

Arbetet med kvalitet och patientsäkerhet inom respektive delflöde drivs av flödesägare. De ansvarar för registrering i kvalitetsregister, uppföljning av resultaten samt för framtagande av förbättringsförslag och vårdprogram. Flödesledare ansvarar för utveckling av arbetsätten på enheterna.

Regelbundet hålls styrgruppsmöten med ansvariga flödesägare och flödesledare samt berörda chefer

inklusive paramedicin, medicinsk sekreterare och kvalitetscontroller samt utvecklingsansvarig. Förbättringsarbetet utförs i multiprofessionella team med såväl ansvariga läkare som sjuksköterskor och undersköterska samt paramedicin. Syftet med dessa möten är regelbundna avstämningar för uppföljning av kvalitetsparametrar, planering av utvecklingsarbetet samt beslut som driver arbetet framåt.

Förbättringsarbeten/projekt

- Under året har arbetet med integrering av personcentrat arbetssätt och arbete enligt Lean-principerna i vårt dagliga arbete fortsatt. Principerna integreras i vårt arbete med det digitala IT-verktyget NOVA Ward som möjliggör patientnära och mobilt arbete med tablets såväl som digitala visualiseringstavlor på klinikens slutenvårdsavdelningar. Verktøygen skapar möjligheter för förbättrat teamarbete, smidigare kommunikation och ger nya möjligheter att involvera patienten i sin vård och sitt sjukdomsförlopp. I verktyget har vi tagit stöd för att stärka det personcentrerade förhållningssättet och arbete utifrån LEAN-principerna. Utveckling av arbetssätten har dock påverkats av den pågående pandemin.
- Hjärtkliniken leder ett klinikövergripande projekt har inletts tillsammans med akutkliniken, röntgen och klinisk fysiologi vars syfte är att förbättra och standardisera utredning och handläggning av patienter som söker akut med bröstsmärta i enlighet med uppdaterade guidelines.
- Inom öppenvården på Hjärtcentrum har förbättringsarbetet av vården och arbetsprocesserna utifrån patienternas behov och verksamhetens uppdrag fortlöpande. Hjärtcentrum flyttade i början av året till nya lokaler där nya möjligheter ges att arbeta med teamarbete och ett personcentrerat förhållningssätt. Flera projekt har startats som teambedomningar av remisser för snabbare, säkra och effektiva hantering av remisser, införande av digitala remisser till andra vårdgivare, möjlighet för patienten att boka tid via 1177, vi har även utvecklat möjlighet till andra vårdformer med distansbesök, digitala patientskolor samt möjlighet till självkontroll av blodtryck mm.
- Hjärtkliniken har tagit fram ett strukturerat standardiserat vårdprogram avseende strukturell hjärtjukdom och klafffel där vi har multiprofessionellt team med specialutbildade sjuksköterskor, läkare och biomedicinska analytiker. Vi följer kontinuerligt kvalitetsparametrar i flödet.

- Hjärtkliniken arbetar kontinuerligt med att integrera våra patienter i förbättringsarbete och ta tillvara på patienters synpunkter och förbättringsförslag. Patienter i såväl slutenvård, öppenvård och dagvård har via digitala enkäter kontinuerlig möjlighet att tycka till om den vård som de erhållit. Synpunkterna följs upp kontinuerligt och integreras och tas tillvara i vårt flödes och förbättringsarbete. Vi har också djupintervjuer med patienter för mer utförlig input.

Omställningar till följd av Covid-19

Till följd av pandemin gjordes en stor omställning inom öppenvården där de fysiska besök som kunde konverterades till digitala besök i form av telefon och videobesök. Detta stabiliserades något under hösten när möjlighet till fysiska besök var bättre.

Slutenvården har under pandemin utfört omställningar där hjärtklinikens personal medverkat och tjänstgjort på tillfälliga covid-avdelningar som upprättades på sjukhuset. På hjärtintensivvårdsavdelningen utökades tillfälligt uppdraget då patienter med andra medicinska diagnoser i behov av intermediärvård vårdades på HIA. Detta till följd av att ordinarie intermediärvårdsavdelning ställt om till att enbart vårda patienter med Covid-19. Omställningen medförde utvecklad kompetens inom intermediärvård för samtliga yrkeskategorier och ledde till ett utökat samarbete mellan klinikerna.

Resultat

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

Produktionsdata

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

Produktion	2021	2020	2019
Slutenvård			
Vårdtillfällen, akut	5079	4 898	4 658
Vårdtillfällen, elektivt	1056	850	815
Öppenvård			
Besök, elektivt	15687	15 728	18 579
varav öppenvård	14 356	15 478	18 291
varav dagvård	561	244	288
DRG poäng		3 883	5 533
Medelvårdtid/dygn	3,0	1,5	2,7

Kontaktpersoner

Annica Ahl
Verksamhetschef Hjärtkliniken