



ORTOPEDKLINIKEN

Ortopedkliniken vid Cario S:t Görans Sjukhus bedriver en omfattande verksamhet inom akut ortopedi samt elektiv övre och nedre extremitetskirurgi inkluderande rygg- och handkirurgi. Kliniken har en betydande operationsverksamhet med både inläggande patienter, dagoperation och poliklinisk operation och är en av landets största räknat till antal patienter och operationer.

Medicinsk verksamhet

Ortopedkliniken har idag 60 vårdplatser fördelat på tre avdelningar. Avdelning 35 är en akutavdelning och avd 34 är en avdelning för elektiv kirurgi. Avdelning 39 har en blandad elektiv och akut verksamhet utifrån säsong och behov. Avdelning 39 delas med kirurgkliniken. Kliniken har en stor paramedicinsk enhet med sjukgymnaster och arbetsterapeuter. Ortopedmottagningen har en poliklinisk operationsavdelning, gipssal och mottagningsrum. Paramedicin har en nystartad separat poliklinisk enhet i anslutning till ortopedmottagningen.

På ortopedakuten arbetar en specialist eller erfaren ST-läkare tillsammans med en läkare under utbildning och en AT-läkare dagtid. Arbetet är organiserat utifrån Cario S:t Görans modell med leanprinciper där vårdlag och tidig läkarbedömning är viktiga delar.

På den centrala operationsavdelningen utförs akut, subakut och elektiv ortopedi dagligen. Operationer av akuta frakturer och leddskador, höft-, knä- samt axel- och ryggkirurgi utgör merparten av de operationer som utförs på centraloperation. På dagoperation utförs främst artroskopisk axel- och knäkirurgi, handkirurgi och fotkirurgi. På den polikliniska operationsavdelningen utförs enklare hand- och fotkirurgi.

Specialiteter

Sektionen för övre extremitetskirurgi har landets största erfarenhet av avancerad axelkirurgi. Särskild kompetens finns även för armbågs- och handproblem. Sektionen för nedre extremitetskirurgi har spetskompetens inom höft- och knäproteskirurgi inkluderande avancerad revisionskirurgi. Sektionen har även fotkirurgisk kompetens och en växande ryggkirurgisk enhet för främst ländryggsproblem. Akutsektionen utför högkvalitativ frakturkirurgi i stora volymer, inkluderande korrigerande ingrepp.



Personal & produktion 2011

Antal anställda	197
Läkare	35
Sjuksköterskor	59
Undersköterskor	58
Paramedicinare	22
Övriga	23

Produktion	2011
Genomförda läkarundersökningar	34 992
Genomförda paramedicinska undersökningar	12 404
Akuta operationer	1 552
Elektiva operationer	2 225
Dagoperationer	939
Antal vårdtillfällen M/K	4 531 M 1835 K 2 696
Antal akuta vårdtillfällen	2 119
Antal elektiva vårdtillfällen	2 412
Medelålder M/K	M 59 år K 69 år
Polikliniska operationer	886
DRG-poäng	8 648

Samarbetspartners

Under 2011 har samarbetet med Capio Arthro Clinic utvecklats. Patienter med väldefinierade sjukdomar i knä och axel som lämpat sig för artroskopisk dagkirurgi har på så vis bedömts och behandlats på lämpligaste effektiva omhändertagandenivå. Akutsjukhusets resurser har kunnat koncentreras till de patienter som främst behöver dessa avancerade resurser. Ortopedkliniken samarbetar vid behov med plastikkirurger inför ingrepp som kräver plastikkirurgisk kompetens och planering. Kliniken har även konsultläkare på ett par vårdcentraler och geriatriska kliniker i serviceområdet där patienter bedöms och kollegorna ges stöd och råd. Klinikens dagbajour svarar dagtid på akuta förfrågningar från remittenter och kollegor på andra kliniker. På sjukhusets infektionsinriktade avdelning handläggs ortopediska infektionssjukdomar i samråd med specialister på infektionssjukdomar. Specialmottagning för svåra infektionsfall bedrivs tillsammans med infektionskonsulter. Fotkirurger deltar regelbundet i diabetesfotmottagningens verksamhet.

Samarbetsmöten med röntgen och Unilabs kemlab sker terminsvis då vi lyfter avvikelser som inträffat och arbetar med att förbättra våra patientflöden.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Organisation

Ortopedkliniken har en heltidsanställd kvalitetscontroller som ingår i sjukhusets organisation av kvalitetscontrollers under chefläkargruppen. Kvalitetscontrollern bevakar kvalitetsfrågor i klinikens ledningsgrupp. Verksamhetschefen stämmer varje vecka av aktuella avvikelser och anmälningar med sin kvalitetscontroller. Under 2011 har händelseanalys genomförts i samband med avvikelser där Lex Mariabedömning har varit aktuell. Detta för att lättare kunna se varför något inträffat och hur vi kan förebygga att det händer igen. Flera av klinikens rutiner är förbättrade utifrån dessa. Inför klinikens kvartalsgenomgångar redovisas för klinikens ledningsgrupp och kunskapsledande överläkare en sammanställning av aktuella kvalitetsparametrar.

Genomfört kvalitetsarbete 2011

Ortopedkliniken största utmaning under 2011 var att bli köfria. Det har genom tydlig målbeskrivning och uppföljning kunnat genomföras. Vårdgarantin hålls sedan december för samtliga patienter. Samtidigt har tanken med att göra rätt och göra klart direkt medfört att vi inte längre har oskrivna diktat eller oregistrerade vårdkontakter.

Utbildning i SBAR

Under hösten 2011 har samtliga medarbetare på kliniken utbildats i kommunikationsverktyget SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt och Rekommendation) SBAR används för att strukturera informationen och presentera viktiga fakta på ett patientsäkert och effektivt sätt. Arbetet med införandet kommer att fortsätta under 2012.



Uppdaterade informationsbroschyrer

Patientinformationsbroschyrerna för de vanligaste diagnoserna som framtoogs under 2009 har tillsammans med övrigt informationsmaterial utvecklats ytterligare. Detta syftar till att ge patienterna en än bättre bild av sjukdomstillståndet och vården samt en ökad trygghet.

Rutin för rökstopp framtagen

En rutin kring för rökstopp inför både elektiv operationsverksamhet och akuta behandlingar har tidigare framtagits. Samtliga elektiva patienters rökvanor dokumenteras och vikten av rökstopp betonas vilket ökar möjligheten till en komplikationsfri operation och läkning. Specialutbildade sjuksköterskor kan tillsammans med närliggande apotek ge avancerad rökstoppshjälp.

Sammanhållen information för elektiva patienter

Ett ökat antal patienter får nu sammanhållen information av inskrivningssjuksköterska, sjukgymnast och narkosläkare inför elektiva operationer. Blodvärde och infektionsparametrar kontrolleras nu preoperativt på elektiva patienter för att minska risken för postoperativa komplikationer.

Förbättrade utskrivningsrutiner ökar patientsäkerhet

Arbetet med att utveckla förbättrade utskrivningsrutiner har fortsatt under 2011. En klart ökad patientsäkerhet uppnås genom en tydligare planering för den fortsatta vården, förbättrad kommunikation i vårdkedjan, en kvalitetssäkrad

läkemedelslista vid övergång till nästa vårdinrättning och en checklista för att samtliga åtgärder inför utskrivningen är genomförd. En mängd goda patientsäkerhetseffekter har börjat noteras. Vi kan även se förbättrade resultat i vår patientenkät, Indikator, som genomförs fortlöpande.

Rådgivning & tidbok samlade

Rådgivningssjuksköterska och tidsbokningen har samlokaliseras i nyrenoverade lokaler inne på ortopedmottagningen. Detta ger snabbare och enklare lösningar på många patienters frågor.

Webbtidbok via "Mina Vårdkontakter" pilottestas

Förarbetet för att introducera webbtidboken har genomförts under hösten. Pilotprojektet med webbtidbok för alla sektioner genomförs i början av 2012. Patienter kan då avboka och omboka sina tider via Vårdguiden och Mina Vårdkontakter.

Frakturkirurgi uppgraderas

Den akuta frakturkirurgin uppgraderas successivt. Metoder, material och rutiner håller hög nationell och internationell klass. Höftfrakturkirurgin har fortsatt varit ett fokusområde. Rutiner som tar hänsyn till de senaste rönen om ökad användning av proteser vid dislocerade mediala collumfrakturer och märgspikar vid instabila per- och subtrokantära femurfrakturer borgar för en fortsatt låg komplikationsnivå. Andelen höftfrakturer som opereras inom 24 timmar har ökat varje kvartal från 58 % under kvartal 1 till 86 % kvartal 4. Frekvensen protesopererade höftfrakturer överträffar det nationella målet.

Förkortad konvalescens efter handledsfraktur

Handledsfrakturer behandlas i dag på kliniken i större omfattning med handledsplattor. Utvecklingen av implantat och tekniker ger möjligheter att förkorta patienternas konvalescens. Uppföljningen av handledsfrakturerna sker tvärprofessionellt där handspecialiserade arbetsterapeuter tidigt kopplas in för en bättre rehabilitering. Stor vana och kunnsighet inom området handledsfrakturer har utvecklats under senaste åren. En modern behandlingsregim har framtagits.

Samarbete med SÖS handkirurg inlett

Ett samarbete har inletts med handkirurgiska kliniken på Södersjukhuset för att på S:t Görans tillgodose behovet av volymkirurgi för ST-läkare inom handkirurgi. Samarbetet syftar även till att avlasta handkirurgin under vinterns belastningstoppar av hand- och handledsfrakturer.

Axelkirurgi i yttersta frontlinjen

Inom axelkirurgin fortsätter utvecklingen där behandlingsmetoder och tekniker ur ett internationellt perspektiv ligger i yttersta frontlinjen.

Utvecklad poliklinik

Den polikliniska operationsavdelningen har fortsatt att kontinuerligt utveckla arbetsätten och flödet.



Systematisk förbättring inom höft/knäprotes

Under året har vi ytterligare utvecklat arbetet med höft- och knäprotesverksamheten bland annat inom vårdval höft/knä. Resultaten i höft- och knäplastikregister blir stadigt bättre som tecken på ett gott systematiskt förbättringsarbete. En ökad standardisering av pre-, per- och postoperativa rutiner har skett genom tvärprofessionella möten inom sektionen. Studier är pågående för att ytterligare förbättra smärtlindring och peroperativa rutiner.

Förbättrad utbildning

Förbättrade möjligheter har skapats för läkare under specialistutbildning att få genomföra mottagningar och operera tillsammans med erfarna specialister. En satsning på förbättrad ST-utbildning har katalyserats av en SPUR-inspektion som genomfördes i november. Föreslagna förbättringsåtgärder har redan påbörjats.

PRISS visar på goda resultat

Under februari 2009 startades projektet PRISS (Potesrelaterade Infektioner Ska Stoppas) där ortopedkliniken Capio S:t Görans Sjukhus utvaldes som en av fyra pilotkliniker i landet av Landstingets Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) och Svensk Ortopedisk Förening (SOF). Resultatet av PRISS visade att klinikens rutiner är uppdaterade och förenade med moderna vetenskapliga rön. Två av klinikens specialister samt klinikens kvalitetscontroller är PRISS-revisorer och har under året genomfört PRISS-revisioner på andra sjukhus i landet och kan på detta sätt ta del av och sprida kunskap om modern höft- och knäplastikkirurgi.

Internationellt utbyte & intern samverkan

Ett flertal läkare från kliniken har besökt internationella kunskapsledare för att utbyta erfarenheter och ta till sig nya metoder. Veckomöten genomförs varje fredag med anesthesi- och operationsavdelningen och övriga opererande specialiteter. Resultatet av dessa möten är bl.a. kontinuerligt förbättrade rutiner och samverkansformer.

Fortlöpande omvårdnadscoaching

På vårdavdelningarna sker fortlöpande omvårdnadscoaching där personalen reflekterar och diskuterar kring omvårdnaden med patienten i fokus.

In- och utcheckning fortsätter

Vi har fortsatt med "Check-in och Check out" på vårdavdelningarna där syftet är att teamet ska mötas på morgonen för att planera och säkerhetsställa vården kring patienten. På eftermiddagen utvärderas arbetsdagen i teamet och möjliga förbättringar diskuteras.

Nya sängar och omfattande ombyggnationer

Vi har anskaffat nya sängar till alla avdelningar med grindar till varje säng för att minska risken för fallskador. Omfattande byggnationer har genomförts för att få moderna och ändamålsenliga lokaler med tilltalande möbler och patientutrymmen.

"Körkort" utvecklas

Vi har fortsatt arbetet med "körkort" för hantering av viss medicinsk apparatur på avdelningarna. Körkort och kompetenskort för en mängd verksamheter utvecklas för närvarande.

Samarbete kring smärta

Samarbetsprojektet med smärtkliniken har fortskridit för att förbättra utredning och behandling av patienter med ländryggssmärta.

Ökande händelse- och riskanalys

Kliniken har genomfört ett ökande antal händelse- och riskanalyser som återkopplas på ett mer strukturerat sätt till verksamheten. Journalgranskning enligt GTT har genomförts för fotledsfrakturer och en tydlig trend jämfört med tidigare genomgångar har skett mot bättre och säkrare behandlingsrutiner.



Planerade kvalitetsförbättringar 2012

- Köfrihet skall råda kontinuerligt för att skapa en säkrare vård, bättre patientupplevelse och bättre arbetsmiljö.
- Ett intensifierat arbete med att lära av varje arbetspass skall stadigt förbättra patientsäkerheten.
- Det akuta operationsflödet har förbättrats stadigt under året och ytterligare finjustering av resurser och kapacitet främst under helger och kvällar kommer att ske.
- De flöden där vi har vår största förbättringspotential ska identifieras, kartläggas och åtgärdas.
- Samverkan med geriatriska kliniker och primärvård skall intensifieras.
- En mängd IT relaterade förbättringar och projekt pilotas av ortopedkliniken under 2012 – webbtidbok, frågelåda för Försäkringskassan, patientsäker sjukskrivning.
- Arbetet med journalgranskning med GTT kommer att utvecklas ytterligare under 2012.
- Förbättrade möjligheter för patient-läkarkontinuitet vid längre vårdförlopp både elektivt och akut ska utvecklas.
- En mätning av patientsäkerhetskulturen hos medarbetarna kommer att genomföras i början av 2012. Detta för att belysa våra styrkor och förbättringsområden.

Kontaktpersoner

Tobias Wirén, verksamhetschef
Epost: tobias.wiren@capiio.se

Katarina Lundquist, kvalitetscontroller
Epost: katarina.lundquist@capiio.se



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se