



SPECIALISTGRUPPEN FÖR AKUT OMHÄNDERTAGANDE

Syftet med specialistgruppen är att förbättra det akuta omhändertagandet av kritiskt sjuka patienter (Prio-RÖD). Gruppen verkar för ett standardiserat och evidensbaserat omhändertagande och arbetssätt genom hela den akuta vårdkedjan.

Uppdrag - organisation - arbetssätt

Specialistgruppen för akut omhändertagande vid Caphio S:t Görans Sjukhus arbetar på uppdrag av verksamhetschefsgruppen, ansvarig är Akutklinikens verksamhetschef. Gruppen ska utgöra en stödfunktion till linjechefer samt till sjukhusets förbättringsgrupper i patientflödesarbetet. Gruppen arbetar för utveckling av EBM, information och införande samt utveckling av metoder och arbetssätt. Avvikelser, vårdskador, resultatanalyser, händelse- och riskanalyser inom akut omhändertagande utgör en grund för sjukhusövergripande förbättringsarbete. Gruppen består av representanter från samtliga berörda kliniker som rapporterar till sina linjechefer och flödesägare. I gruppen finns det idag 11 medlemmar fördelat på 6 läkare och 5 sjuksköterskor.

Gruppens uppdrag innefattar bl.a. att skapa ett standardiserat och för Caphio S:t Görans Sjukhus anpassat omhändertagande, baserat på ABCDE-principen, för kritiskt sjuka patienter. Gruppen ansvarar även för att samordna och bedriva utbildningar i akut omhändertagande samt genomföra realistiska övningar i akut omhändertagande. Samordning sker med MIG- och HLR- grupperna.

Inom gruppen har det skapats separata fokusgrupper, med syftet att koncentrera sig på enskilda frågor rörande det akuta omhändertagandet.

Aktiviteter 2013

- *Förnya arbetssättet kring förbättring av akut omhändertagande.* Medlemsantalet har minskats och kravspecifikationen på medlemmarna har förtydligats. Specialistgruppen arbetar med fokusfrågor i mindre grupper för att effektivisera arbetet och stor vikt läggs vid evidens och förankrade arbetsmetoder. Målet med gruppens arbete skall vara att hela vårdkedjan, och alla moment, för den kritiskt sjuka patienten skall ske standardiserat. Arbetet är stort och beräknas vara färdigt till inflyttningen av den nya akutmottagningen år 2015. Ett urval av arbetsfrågor är: Definition av kritisk sjukdom, utbildning i standardiserat omhändertagande, specifik handlägg-



ning akut sökorsak, etiskt förhållningssätt, hygien och skyddsutrustning vid akut omhändertagande.

- *Ny utrustning för övervakning av vitalparametrar.* Den nya övervakningsutrustningen som installerats på akutrummen ger möjlighet att vidaretransportera patienter med övervakningsbehov utan att koppla över till specifik transportutrustning. Utrustningen ger också möjlighet att påbörja övervakning av invasiva tryck redan på akutmottagningen, vilket inte varit möjligt tidigare. Ytterligare en ultraljudsapparat har även införskaffats till akutmottagningen. Arbetet med att standardisera utrustning för hantering av svår luftväg har också lett till att vi nu har möjlighet till videoledd intubation på akutmottagningen.
- *Nya akutmottagningen.* Gruppen har förutom huvuduppdraget ett stort ansvar i utformning, bestyckning och arbetssätt på den nya akutmottagningen. Den nya akutmottagningen kommer ha totalt 5 akutrum (jmf med dagens 2) och nästan fem gånger så mycket yta för omhändertagandet av kritiskt sjuka patienter.

Patientflöden

	2013	2012	2011
Ortopedakuten	19 517	19 440	18 887
Kirurgakuten	21 516	21 240	20 357
Medicinakuten	37 707	36 725	34 911
Totalt	78 740	77 405	74 145

LARM-patienter*

	2013	2012	2011
Ortopedakuten	75	72	54
Kirurgakuten	378	353	234
Medicinakuten	2 278	2 223	1 951
Totalt	2 731	2 648	2 239

*LARM-patient innebär att patienten har förvarnats via, och anländer med blåljus-ambulans. Förvarnade patienter utgör ungefär 70 % av alla Prio RÖD patienter på akutmottagningen. Detta innebär att mer än en fjärdedel av alla Prio RÖD identifieras som kritiskt sjuka på akutmottagningen.

Fokusområden under 2014

- Fortsatt och fördjupat arbete i att standardisera processerna för kritiskt sjuka patienter.
- Utöka samarbete med prehospitla enheter.
- Skapa ett nytt arbetssätt kring larmövningar på akutmottagningen i samråd med Specialistgruppen för Mobila intensivvårdsgruppen [MIG], Specialistgruppen för HLR och KKC – Kliniskt Kompetenscentrum.
- Bärande delaktighet i planering av framtidens akutmottagning.



Kontaktpersoner

Thomas Leijon, Ledningssjuksköterska/vårdutvecklare. Specialistgruppsordförande
E-post: thomas.leijon@capiostgoran.se