



## Kvalitetsaktiviteter

# Kirurgkliniken

### Verksamhetsplan 2016

Ständiga förbättringar					
MÅL:	Förbättrad kvalitet och patient-säkerhet	Akut och imperativ tillgänglighet	Elektiv tillgänglighet	Anpassa CSStG till FHS	Ökad produktivitet med god arbetsmiljö
Viktiga områden att utveckla under 2016:	1. Utveckla arbetssätt för förbättrad kvalitet				
	2. Samarbeta över organisationsgränser				
	3. Involvera patienter				
	4. Delaktiga medarbetare				
	5. Utveckla IT, lokaler och annan infrastruktur				

#### Utveckla arbetssätt för förbättrad kvalitet

Pågående aktiviteter:

- Genom kvartalsvis visualisering inom sektion och enhet får medarbetarna del av kvalitetsparametrar och kvalitetsaktiviteter och på så sätt en delaktighet.
- Upprätta flödesledare på mottagningen.
- Standardiserad dokumentation, CPI:er och patient-information slutförs inom de prioriterade flödena.
- För att kunna följa cancervården kommer de olika cancerflödena skapas med egna och gemensamma parametrar och kvalitetsaktiviteter
- Genom kartläggning av pågående förbättringsaktiviteter kommer risken för dubbelarbete minska

Avslutade aktiviteter:

#### Samarbeta över organisationsgränser

Pågående aktiviteter:

- Inom de olika SVF-flödena (standardiserade vårdförlopp) fortsätta arbetet med att skapa tvärprofessionella arbetsgrupper.
- Gemensamt bygga framtidens cancervård genom:
  - Driftsättning av Onkologisk dagvårdsavdelning 2 i mars 2017
  - Utveckling av de multidisciplinära konferenserna, MDK, med ändamålsenliga lokaler och utrustning.
  - Utveckling av samarbetet med Unilabs och radiologiska kliniken för snabbare diagnosticering.
  - Utökning av den onkologiska akutvården för patienter med pågående behandling
  - En gemensam kultur i cancersjukvården vad gäller bland annat samarbetsformer och kommunikationsplan till övriga sjukhuset.
- Samarbetet på akuten utvecklas ytterligare med bland annat införandet av akutläkare
- Förbättra kapacitetsplaneringen för att kunna ta hand om ökat antal patienter enl FHS
- Kliniken ska arbeta för att Cario S:t Görans Sjukhus ska bli en del av universitetssjukvården FoUUI. Det kommer bland annat bildas ett FOU råd för cancer.
- Kartläggning vilka ingrepp och åtgärder som på kliniken kan/ska göras under jourtid.

Avslutade aktiviteter:

- Projektgrupper tillsammans med operationsavdelningen är upprättad för att diskutera bland annat enskilda patientflöden, ökade volymer av canceroperationer samt den operationssalsbrist som väntas i samband med utbyggnad av sjukhuset.
- Tvärprofessionella arbetsgrupper är skapade inom vissa av SVF-flödena. (standardiserade vårdförlopp)
- För att optimera utnyttjandet av operationssalar har man bland annat infört tidig operationsstart på morgonen
- Onkologisk dagvårdsavdelning 1 kunde sättas i drift januari 2016

## Kvalitetsaktiviteter

### Involvera patienter

Pågående aktiviteter:

- Kliniken arbetar för att öka tillgängligheten för patienten genom att patienten via 1177 skall kunna finna specifik information, boka samt avboka tider samt fylla i hälsodeklaration.
- Patientinformationen, externa hemsidan samt informationslänkar ses över. Informationen skall vara enhetlig, aktuell och lättillgänglig för patienten.
- Det skall implementeras PNR-aktivitet (Patient-Närstående-Rådgivare) på flera enheter.

Avslutade aktiviteter:

- På mottagningarna kan man nu erbjuda färdigbehandlade patienter (tidsbegränsad) medverkan i referens-/förbättringsgrupp.

### Delaktiga medarbetare

Pågående aktiviteter:

- Säkerställer att alla enheter samt prioriterade flöden har aktiva tvärprofessionella förbättringsgrupper.
- Arbetet med att identifiera områden för tillämpning utav LEON (lämpligaste effektiva omhändertagande nivå) fortsätter.
- Uppföljning av resultat av medarbetarenkät. Samt direkt återkoppling vid kända händelser.

Avslutade aktiviteter:

- En kompetensmodell för individuell kompetensutveckling finns på respektive enhet/sektion
- Klinikgemensam fest
- Implementering FOU

### Utveckla IT, lokaler och annan infrastruktur

Pågående aktiviteter:

- Utveckla IT
  - En sammanställning över genomförda journalmallar i Cosmic 2016 samt lista upp projekt för 2017.
  - Per sektion skall det identifieras och användas relevanta kvalitetsparametrar för de prioriterade flödena med hjälp av journalmallar.
  - Implementera TimeCare Läkare.
  - Patientkommunikation via nätet med hjälp av bland annat 1177.

### Utveckla IT, lokaler och annan infrastruktur forts.

- Se över möjligheten att använda NPÖ som "remissvar"
- Identifiera behov av mobila arbetssätt inom kliniken
- Förbättra och utveckla klinikkens Intranät samt dokumenthantering
  - Färdigställa patientinformationen så att den är enhetlig och aktuell.
  - Utveckla kirurgklinikens externa webb (sjukhusets hemsida).

#### Lokaler

- Specifika funktionsbehov ses över, till exempel telefonhytt och små mötesutrymmen.
- En arbetsgrupp sätts ihop i syfte att öka mottagningarnas utnyttjandegrad.
- En multidisciplinärkonferens-lokal för alla flöden skall upprättas
- Tillsätta arbetsgrupp som får i uppdrag att se över framtidens arbetsplatser i nya lokaler.
- Det skall tas fram en plan för Nya bröstcentrums framtida lokaler

Avslutade aktiviteter:

- Stambyte med upprätthållen kvalitet, produktion och patientsäkerhet.
- Implementering av R81 på kliniken.
- Implementeringen av TimeCare Läkare är delvis klar.
- Samtliga klinikkens dokument är överförda till Alfresco.
- Säkerställt att Alfresco uppfyller verksamhetens önskemål.
- Funktioner i Räflyan har uppdaterats.
- Jour rum/vilorum för bakjour är upprättat.

### Kontaktpersoner

**Christian Kylander**, överläkare, verksamhetschef  
E-post: christian.kylander@capiostgoran.se

**Emelie Kinbom**, kvalitetscontroller  
E-post: emelie.kinbom@capiostgoran.se