

# Akutmedicinsektionen

**Akutmedicinsektionen har huvudansvar för den akutmedicinska verksamheten på Caphio S:t Görans sjukhus.**

Från december 2016 har sektionen återöppnat MAVAs 55 med 8 vårdplatser och ytterligare 4 från feb 2017. Från årsskiftet 2017 planeras Medicinkliniken att delas i tre kliniker. Medicinkliniken kvarstår, nuvarande Akutmedicinsektionen bildar Akutmedicinska kliniken och kardiologisektionen bildar Hjärtkliniken.

Målet med organisationsförändringen är en effektivare styrning och verksamhetsutveckling, närmare medarbetarna, och att bygga en organisation som är väl förberedd för det ökande antalet akuta medicinpatienter utifrån "Framtidens hälso- och sjukvård" och ändrat uppdrag för akuten på Nya Karolinska Solna. De nya klinikerna kommer att ha ett fortsatt nära samarbete med Medicinkliniken och tillsammans fortsätter samtliga kliniker att ta ett gemensamt ansvar för medicinakutens flöden och bemanning.

## Medicinsk verksamhet

Inom respektive enhet bedrivs uteslutande akut verksamhet. På klinikens två akutvårdsavdelningar (MAVA 50 och 55) observeras, utreds och behandlas framför allt utrednings- och/eller behandlingsintensiva patienter med stort övervakningsbehov och/eller förväntad kort vårdtid <2.5 dygn. Patienterna omfattar hela det akutmedicinska panoramat där de vanligaste förekommande diagnoserna är oklar bröstsmärta, kärlkramp, förmaksflimmer, hjärtsvikt, infektioner, KOL och akuta förgiftningar samt saltbalans- och blodsockerrubbningar.



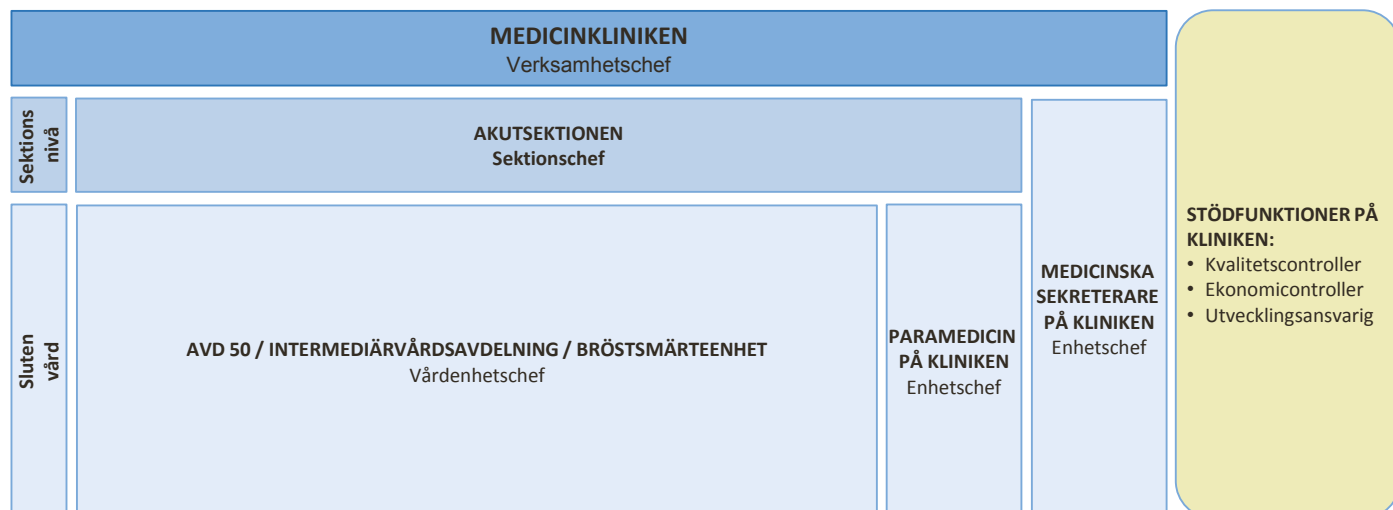
De båda medicinska akutvårdsavdelningarna består av ytterligare två enheter med separat bemanning och kompetens, BSE och IMA.

På enheterna finns specialistkompetens för de mer övervakningskrävande patienterna, t ex patienter som behöver telemetri eller annan avancerad hjärtövervakning samt specialutrustning för övertrycksbehandling/CPAP/NIV vid akut hjärtsvikt eller "andnings-svikt".

Enheterna ligger fysiskt på respektive MAVAs.

Akutsektionen har även det medicinska ansvaret för medicinklinikens patienter som vårdas på AVA. (Akutvårdsavdelning) AVA är en sjukhusgemensam avdelning och hör organisatoriskt till Akutkliniken och tar emot patienter från sjukhusets andra kliniker även om medicin dominerar. Patienterna omfattar hela det akutmedicinska panoramat

## Verksamhetsbild



## Verksamhetsblad

där majoriteten av patienterna utgörs av akuta försämringar av kända kroniska tillstånd med förväntad kort vårdtid och utan tekniskt övervakningsbehov som idag saknas på avdelningen.

Akutsektionen har ansvaret för vårdlagens arbetssätt på medicinakuten och strukturerat/formaliserat sedan 2005 via flödesledarrollen. I ansvaret ingår att säkra och utveckla arbetsrutiner för verksamheten såsom arbetsbeskrivningar för vår läkarledda Team-Triage, övriga vårdteam och provtagningsmallar mm. Sektionen har också huvudansvaret för att bemanna medicinakutmottagningen med speciallistläkare i bedömningsenheten dag- och kvällstid vardagar.

På sektionen finns en bred specialistkompetens inom akutsjukvård, internmedicin, endokrinologi och kardiologi.

Akutsektionen är indelad i följande flöden:

- Akuta förgiftningar
- Sepsis
- Akut venös tromboembolism
- Bröstsmärta

Slutenvården bedrivs på 3 avdelningar med 5 enheter.

MAVA 50 med IMA, 16 + 4 platser

MAVA 55 med BSE, 8 + 4 platser

AVA, 24 platser

### Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Akutsektionen har gjort roller och ansvar tydligare under året för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet i de olika tvärprofessionella och tvärfunktionella leanteamen (förbättringsteam), totalt 5 st: IMA, BSE, MAVAs 50, AVAs 33 och Medicinakuten. På enheterna finns dessutom ansvariga personer för olika områden inom kvalitet och patientsäkerhet definierat sedan tidigare. Dessa arbetar med förbättringar, följer upp och sammanställer kvalitetsdata. Akutsektionen är representerat i klinikens patientsäkerhetsgrupp med såväl läkare som sjuksköterska.

Sedan 2012 har sektionschefen varit ansvarig för att ta fram och genomföra en sjukhusgemensam utbildning i förbättringsarbete för samtliga chefer och medarbetare med nyckelfunktioner på hela sjukhuset. Sektionen deltar i alla sjukhusövergripande kvalitetsprojekt.

Sektionens kvalitetsaktiviteter presenteras separat.

### Resultat

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

### Produktion

Produktion	Utfall 2016	Utfall 2015
Slutenvård		
Vårdtillfällen, akut	5 895	5 719
Vårdtillfällen, elektivt	5	2
Öppenvård		
Besök, akut	24 344	23 841
Besök, elektivt	5	16
varav öppenvård	5	16
varav dagvård		
DRG poäng	5 705	5 734
Medelvårdtid, dygn	1,84	1,80

### Kontaktpersoner

**Göran Örnung**, överläkare, sektionschef  
E-post: [goran.ornung@capiostgoran.se](mailto:goran.ornung@capiostgoran.se)