

Röntgenkliniken har inget eget patientflöde men är som serviceenhet med och bidrar med röntgenundersökningar till nästan samtliga patientflöden. Allt från ultraljudundersökningar i appendicitflödet, urakuta DT- rädda hjärnan undersökningar i strokeflödet till frakturundersökningar i höftfrakturflödet. Under 2017 har röntgen tagit fram egna kvalitetsindikatorer utefter sjukhusets prioriterade patientflöden. Dessa rapporteras in i klinikens styrkort, följs upp och återkopplas till verksamheten månadsvis.



Beskrivning av patientflödet

Ingående patientgrupper

Det största flödet på röntgenkliniken är det akuta flödet. Vi undersöker patienter från akutmottagningen, avdelning, mottagning och externa enheter såväl akut som elektivt.

Kön (M/K) fördelning:

Kvinnor 54 %
Män 46 %

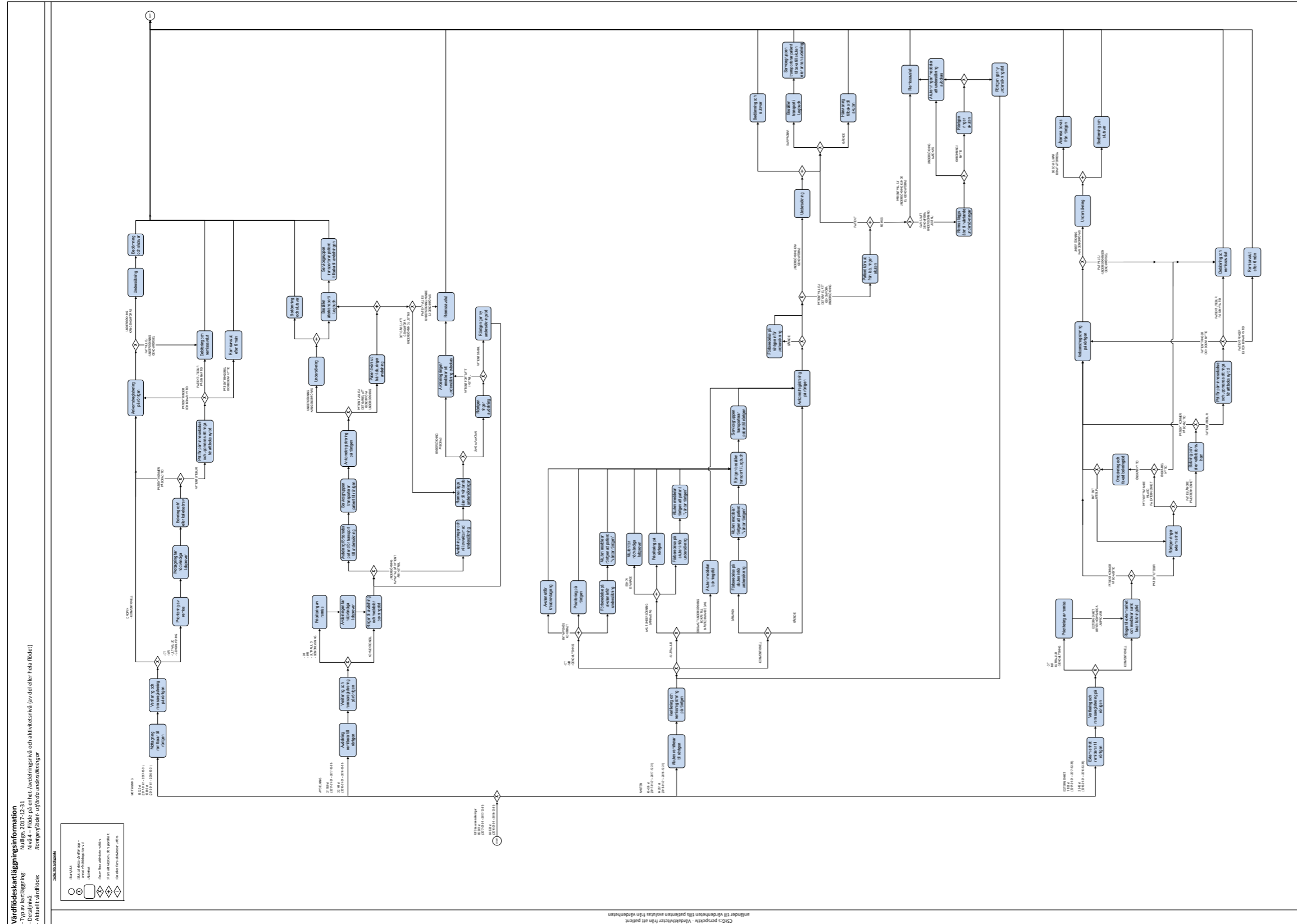
Volym

45 438 utförda röntgenundersökningar från akutmottagningen
21 950 utförda röntgenundersökningar från avdelning
16 320 utförda röntgenundersökningar från mottagning
1 853 utförda röntgenundersökningar från extern enhet

Akut/elektiv fördelning

94 % akuta undersökningar från akutmottagningen
87 % akuta undersökningar från avdelning
14 % akuta undersökningar från mottagning
58 % akuta undersökningar från extern enhet

CStG:s perspektiv - Vårdaktiviteter från att patient anländer till Capio St Görans Sjukhus tills patienten avslutas



Kvalitet i patientflöde

Röntgen

Flödesägare: Anders Byström

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål	Utfall 2017	Utfall 2016
CROM	-	-	-	-
PROM	-	-	-	-
PREM	-	-	-	-
Process	DT-undersökningar från akutmottagningen inom 2 h (remiss-prelsvar)	75 %	62 %	54 %
Process	DT-undersökningar från avdelning inom 4 h (remiss-prelsvar)	75 %	72 %	67 %
Process	DT-undersökning rädda hjärnan (usstart- prelsvar inom 30 min)	90 %	38 %	24 %
Process	Konventionell röntgen från akutmottagningen inom 2 h (remiss-prelsvar)	90 %	74 %	71 %
Process	Konventionell röntgen från avdelning (remiss-prelsvar)	75 %	50 %	40 %
Process	Konventionell röntgen höftfraktur inom 1 h (remiss-prelsvar)	75 %	26 %	24 %
Process	Konventionell röntgen på IVA inom 2 h (remiss-prelsvar)	75 %	51 %	41 %
Process	Röntgen för patient över 80 år från akutmottagningen inom 2 h (remiss-prelsvar)	90 %	61 %	56 %
Process	Ultraljudsundersökningar från akuten inom 4 h (remiss-prelsvar)	75 %	67 %	62 %
Process	Ultraljudsundersökningar från akuten inom 10-respektive 24 h (remiss-prelsvar inom 24 h)	75 %	90 %	91 %
Process	Ultraljudsundersökningar från avdelning inom 24 h (remiss-prelsvar)	75 %	85 %	85 %
Process	MR-undersökningar från akuten inom 24 h (remiss-prelsvar)	75 %	75 %	80 %
Process	MR-undersökningar från avdelning inom 3 dagar (remiss-prelsvar)	75 %	93 %	92 %

Kvalitetsaktiviteter relaterade till indikatorer

Process - Följsamhet till rutiner / ledtider

- I och med framtagandet av röntgens egna kvalitetsindikatorer utifrån de prioriterade patientflödena har stort fokus lagts på förbättringsaktiviteter för att förbättra output för indikatorerna. Detta kommer att genomsyra arbetet även under 2018.
- Klinikövergripande scenarioövning för rädda hjärnan har genomförts. Detta resulterade till ett nytt arbetssätt, nya rutiner och nya körkort för röntgensjuksköterskorna.
- Nytt flöde för gående patienter från akutmottagning har utformats. Detta har lett till en halvering av väntetiden från remiss till undersökningsstart på röntgen.
- Patienter med misstänkt höftfraktur, pneumothorax, ileus samt patienter över 80 år prioriteras.
- Nytt flöde för höftfrakturer, snabbspår höft, trädde i kraft i våras.
- Patienter som ligger på IVA prioriteras av röntgenpersonalen.
- Riktade föreläsningar utifrån patientflöden har skett under året.
- Arbetsgrupper för konventionell röntgen och DT har tillsatts för att hitta effektivare och smartare arbetssätt och för att skapa nya rutiner för de olika kvalitetsindikatorerna.
- Visualisering och återkoppling av processerna sker varje månad på APT samt på röntgensidan på intranätet.

Kvalitet i patientflöde

Röntgen

Flödesägare: Anders Byström

Generellt förbättringsarbete i patientflödet

Röntgenkliniken har sedan ett antal år tillbaka inte varit med i den nationella patientenkäten då den inte riktats till området Diagnostik. HSF kommer inom kort att starta en ny upphandling för den nationella patientenkäten, vi avvaktar besked om Diagnostik kommer att få delta och utifrån den kunna få fram PREM-värden för kliniken.

Kontaktpersoner

Anders Byström, verksamhetschef
Epost: anders.bystrom@capiostgoran.se

Sara Hederberg, kvalitetscontroller
Epost: sara.hederberg@capiostgoran.se