

## Akutmedicinkliniken

Akutmedicinkliniken har huvudansvar för den akutmedicinska verksamheten på Cario S:t Görans sjukhus. Akutmedicinkliniken är en av sjukhusets fyra Medicinkliniker som har ett tätt samarbete med varandra. Tillsammans ansvarar de för Medicin-akutens patientflöden 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 mer övervakningskrävande patienter, t ex patienter som behöver kontinuerlig övervakning av hjärta och vitalfunktioner samt specialutrustning för övertrycksbehandling -NIV och NHF vid specifika andningsbesvär.

Enheterna ligger fysiskt på MAV A.

Akutmedicinkliniken har även det medicinska ansvaret för medicinpatienter 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 där majoriteten



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

Akutmedicinkliniken 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. Kliniken har också huvudansvaret för att bemanna medicinakutmottagningen med specialistläkare i bedömningsenheten dag- och kvällstid vardagar.

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

Akutmedicinkliniken är indelad i följande flöden:

- Akuta förgiftningar
- Sepsis
- Akut venös tromboembolism
- Bröstsmärta

### Verksamhetsbild



Slutenvården bedrivs på 3 avdelningar med 5 enheter:

- MAVA 50 med IMA och BSE: 12 + 4 + 4 platser
- MAVA 55: 12 platser
- AVA: 24 platser

## Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Akutmedicinkliniken är indelat i fem tvärprofessionella och tvärfunktionella leanteam-förbättringsteam. Dessa består av: IMA, BSE, MAVA 50, AVA 33 och Medicinakuten. På varje enhet/ i varje team finns ansvariga personer inom kvalitet och patientsäkerhet. Dessa arbetar med förbättringar, avvikelser, händelse och riskanalyser samt följer upp och sammanställer kvalitetsdata.

På kliniken utförs riskanalyser fortlöpande i samband med organisationsförändringar eller vid införande av nya behandlingsmetoder/ ny medicinteknisk apparatur. Under 2018 har kliniken bland annat utfört en riskanalys på intermediärvårdsavdelningen, IMA vid införandet av ett nytt läkemedel för patienter med behov av lättare sedering.

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

## Förbättringsarbeten/projekt

Den vanligaste sökorsaken på medicinakuten är bröstsmärta. I ett klinikövergripande projekt tillsammans med Akut- och Hjärtkliniken har Akutmedicinkliniken påbörjat arbetet med att ta fram en standardiserad handläggningsmall/vårdprogram för att underlätta och kvalitetssäkra handläggning av dessa patienter. Vårdprogrammet ska medföra att handläggningstider/väntetider för patienten kan kortas och att bedömningar och inläggning baseras på samma undersökningar och provtagningar tillsammans med den kliniska bedömningen. Mallen tar stöd av nationella riktlinjer och guidelines och har ett digitalt verktyg som stöd vid handläggningen.

Under 2018 har en arbetsgrupp tillsatts för planering av nya IMA som förväntas bli inflyttningsfärdigt 2021 enl sjukhusgemensam plan. Gruppen arbetar med tidsplan och planerar investeringar, utrustning etc.

Genom DUR-projektet arbetar kliniken aktivt med att säkerställa att riskbedömning av alla klinikkens patienter inom områdena fall, nutrition och trycksår sker i rätt tid. Via skärmar på expeditioner följs riskbedömningarna, hämtade direkt och automatiserat ur vårt journalsystem, i realtid och status stäms av flera gånger dagligen i samband med enhetens avstämningsmöten. Genom detta arbetssätt minskar risken för att riskbedömningarna uteblir och att preventiva åtgärder kan sättas in för att till exempel förebygga fall, malnutrition och trycksår.

Ett projekt för att öka kvalitén på arteriella, venösa och kapillära provtagningar på klinikkens enheter har utförts i samarbete med sjukhusets laboratorium Unilabs. Projektet

syftar till att minska andelen prov som går i hemolys- ej går att analysera, och som kan leda till förlängda värtider och onödiga väntetider för patienten. Projektet har lett till bland annat inköp av ny utrustning och ändrade rutiner.

## Resultat

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

## Produktion och personaldata

Produktion	2018	2017	2016
<b>Slutenvård</b>			
Vårdtillfällen, akut	6 776	6 581	5 895
Vårdtillfällen, elektivt	1	1	5
<b>Öppenvård</b>			
Besök, akut	30 798	26 986	24 344
Besök, elektivt	3	3	5
varav öppenvård	3	3	5
varav dagvård	-	-	-
DRG poäng	7 389	6 730	5 705
Medelvardtid, dygn	2,16	1,98	1,84

Personal	Totalt
Läkare	23
Paramedicin	-
Sjuksköterska	36
Undersköterska	20
Sjukhusservice	1
Medicinsk sekreterare	-
Stabsstöd*	4
<b>Totalt anställda</b>	<b>84</b>

\* stabsfunktioner inklusive verksamhetschef, vårdenhetschef, ekonomi & HR, kvalitetscontroller, IT med flera. Personaldata FTE (full time employee) omräknat till heltidstjänster december 2018.

## Kontaktpersoner

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