

Neurologiska kliniken

Den Neurologiska kliniken vid Capio St Görans sjukhus inledde sin verksamhet 2015-01-01, genom att verksamheten överfördes från Medicinkliniken till en egen klinik. Den är idag den andra större neurologiska kliniken inom SLL utöver den vid Karolinska.

Olika neurologiska sjukdomstillstånd och symtom svarar för en avsevärd och ökande andel av de akuta sjukdomstillstånd som handläggs vid sjukhusets medicinakut (ca 18 %) och motsvarar knappt 10 % av alla slutenvårdstillfällen vid sjukhuset. Den stora majoriteten (ca 95 %) av alla vårdtillfällen vid kliniken är av akut eller urakut karaktär.

Till den sjukdomsgruppen som inkluderas såsom neurologiska, ingår flera av de stora folksjukdomarna, som exempelvis olika former av Stroke/TIA, MS och andra neuro-inflammatoriska sjukdomar, epilepsi, olika nervför-tviningssjukdomar (till exempel Mb Parkinson, Mb Alzheimer, ALS m.m.) samt olika former av huvudvärk och muskelsjukdomar m.fl. Det finns en stark koppling mellan olika former av missbruksproblem och omfattande neurologisk sjuklighet; däribland en tydlig överrepresentation av neuro-traumatiska skador.

I takt med medicinska landvinningar, ser vi också en utveckling av en behandling specifikt inriktade mot ett allt mer ökande antal neurologiska sjukdomstillstånd och genetiska tillstånd. Som ett resultat av detta sker en kontinuerlig ökning av behovet av snabba utredningar av dessa sjukdomsgrupper, och som ett resultat tidiga och ibland urakuta behandlingar. Tydliga exempel på detta kan vi se inom bland annat inom den moderna ischemisk strotillstånd, samt inom vården av Multipel skleros (MS) och liknande tillstånd.

Neurologiska kliniken har sammantaget det medicinska ansvaret för en vårdavdelning med sammanlagt 35 vårdplatser, en Neurologisk mottagning samt deltar under dygnets vakna timmar med neurologisk kompetens på sjukhusets akutmottagning.

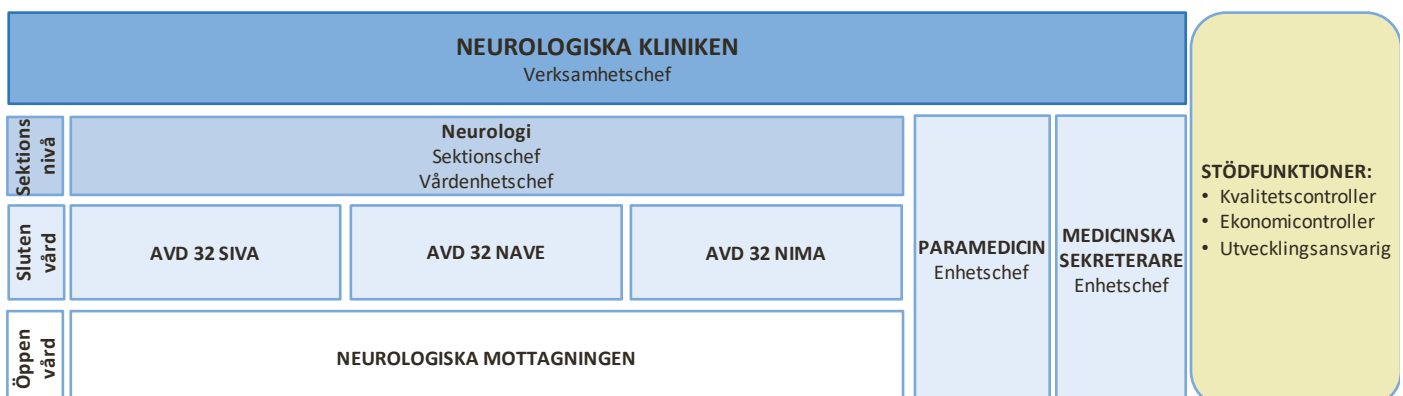


Vårdplatserna är fördelade på med avdelning 32 SIVA (20 vårdplatser), avdelning 32 NAVE (12 vårdplatser) samt en enhet med större inriktning på neurologisk övervakning och avancerad vård; avdelning 32 NIMA (3 vårdplatser).

På avdelning 32 SIVA (strokeintensivvårdsavdelning) utreds och behandlas merparten av strokepatienterna i det akuta skedet. Selektade patienter behandlas med trombolys enligt speciella kriterier; en behandling som i många fall avsevärt kan minska utvecklingen av permanenta hjärnskador. Vidare är verksamheten på avdelning 32 SIVA inriktad på att inom ramen för ett övergripande samarbete inom SLL, skicka ett litet selekterat antal patienter för s.k. trombektomi-behandling. Detta är en ofta framgångsrik angiografisk metod att eliminera en blodpropp i ett av hjärnans kärl, och därigenom förhindra att det utvecklas en bestående stroke-skada.

Vid avdelning 32 SIVA handläggs även övriga neurologiska patientgrupper inom ramen för ett teambaserad samverkan mellan samtliga personalgrupper. Utifrån patienternas neurologiska sjukdom och symtombild, genomförs inledande mobiliseringsinsatser och paramedicinska insatser i en allt mer ökande omfattning, i paritet med insikten av dess allt

Verksamhetsbild



mer ökande betydelse för patientens neurologiska och psykologiska återhämtning. En alltmer omfattande farmakologisk behandling av andra sjukdomar såsom inflammatoriska nervsjukdomar är under utveckling.

Medicinsk verksamhet

Klinikens arbete har en tydlig inriktning mot akuta handläggandet av folksjukdomen stroke (ischemisk och hemorragisk stroke samt TIA) både vad det gäller den tidiga diagnostiken, den urakuta behandlingen i form av trombolys samt i ett allt mer ökande antal fall även neuroradiologisk intervention.

Även andra akuta neurologiska tillstånd såsom epilepsi, huvudvärk, förlamningstillstånd, tumörsjukdomar inom CNS, yrsel m.fl. behandlas efter en initial bedömning och utredning. Ett ökande antal patienter med kroniska neurologiska sjukdomar handläggs vid kliniken, både inom slut- och öppenvård.

Behandlingen av strokepatienter vid enheten sker enligt de Nationella riktlinjerna för strokevård och enligt Socialstyrelsen riktlinjer för strokesjukvård. På vår mottagning utvecklar vi verksamheten i linje med Nationella riktlinjer för multipel skleros, Mb Parkinson och epilepsi.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

- Regelbundna mobiliseringsutbildningar för fallprevention.
- Lyfter avvikelser på Kaizenmöten för att åstadkomma ett lärande på kliniken.
- Vi redovisar regelbundet data från RiksStroke till hela personalgruppen.

Förbättringsarbeten/projekt

- Flödesarbete pågår inom ämnesgrupperna MS, huvudvärk, epilepsi och yrsel för att kartlägga patientens väg genom vården.
- Regelbundna träffar med två andra kliniker för att förbättra urakuta omhändertagandet av strokepatienter under namnet "Rädda hjärnan".
- Skriftlig patientinformation till klinikens största patientflöden där vi mäter i vilken omfattning våra patienter får informationen.
- Pilotförsök för ökad patientdelaktighet genom individuell skriftlig information.
- Klinikrepresentant i medicinakutens förbättringsgrupp för att förbättra arbetet på akutmottagningen.

Resultat

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

Produktion och personaldata

Produktion	2018	2017
Slutenvård		
Vårdtillfällen, akut	4 242	4 036
Vårdtillfällen, elektivt	173	133
Öppenvård		
Besök, akut	-	-
Besök, elektivt	3 297	3 046
varav öppenvård	3 296	3 045
varav dagvård	1	1
DRG poäng	4 005	3 588
Medelvårdtid, dygn	3,23	3,04
Personal		
Läkare		15
Paramedicin		-
Sjuksköterska		35
Undersköterska		38
Sjukhusservice		4
Medicinsk sekreterare		-
Stabsstöd*		5
Totalt anställda		97

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

Kontaktpersoner

Bo Höjeberg, verksamhetschef
E-post: bo.hojeberg@capiostgoran.se

Ulrika Löfmark, sektionschef
E-post: ulrika.lofmark@capiostgoran.se

Linda Frisk, kvalitetscontroller
E-post: linda.frisk@capiostgoran.se