

Ortopedkliniken

Ortopedkliniken vid Cario S:t Görans Sjukhus bedriver en omfattande verksamhet inom akut ortopedi, elektiv övre extremitet inkluderande handkirurgi och nedre extremitetskirurgi.

Kliniken har en betydande operationsverksamhet med både inläggande patienter, dagoperation och poliklinisk operation och är en av landets största räknat till antal patienter och operationer.

Medicinsk verksamhet

Ortopedkliniken är indelad i följande sektioner:

- Akutsektionen
- Nedre sektionen
- Övre sektionen

Slutenvården har 56 vårdplatser fördelat på två avdelningar. Avdelning 35 är en akutavdelning och avdelning 34 är en avdelning för elektiv kirurgi. Respektive sektion har mottagningsverksamhet.

På den centrala operationsavdelningen utförs akut, subakut och elektiv ortopedi dagligen. Operationer av akuta frakturer och leddskador, höft-, knä- samt axel- och ryggkirurgi utgör merparten av de operationer som utförs på centraloperation. På operationsavdelningen utförs axel- och knäkirurgi artroskopiskt i dagkirurgi samt handkirurgi och fotkirurgi. Under vårterminen 2019 sker en successiv avveckling av kliniken elektiva ryggverksamhet pga. förändrat uppdrag.

Kliniken har en stor paramedicinsk enhet med fysioterapeuter och arbetsterapeuter. Ortopedmottagningen har gipssal, mottagningsrum och en poliklinisk operationsavdelning.

På ortopedakuten arbetar en specialist eller erfaren ST-läkare tillsammans med en läkare under utbildning och en AT-läkare dagtid. Nytt under 2018 är att en akutläkare tjänstgör på Ortopedakuten dagtid.



Arbetet är organiserat utifrån Cario S:t Görans modell med LEAN-principer där vårdlag och tidig läkarbedömning är viktiga delar.

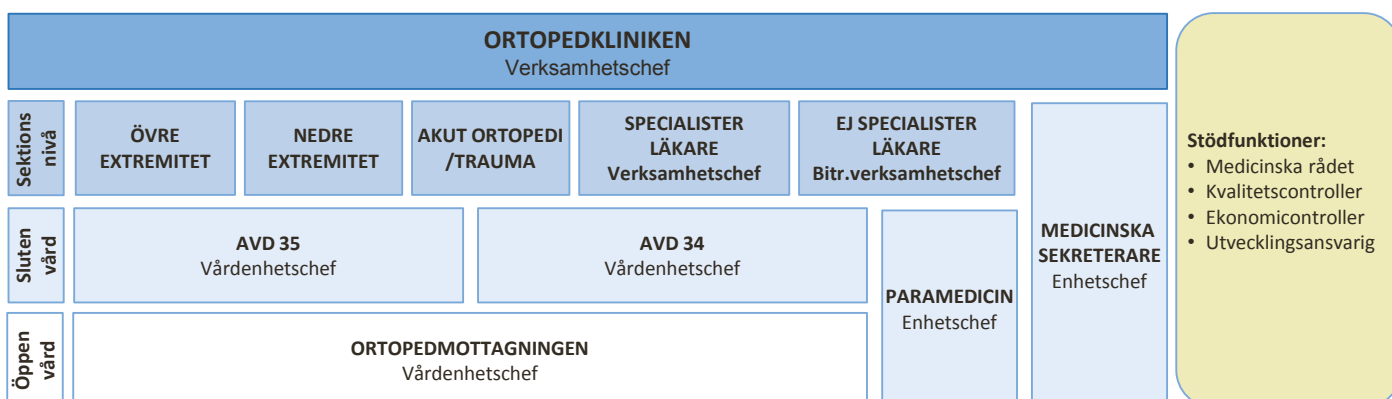
Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Ortopedkliniken har en heltidsanställd kvalitetskontroller som ingår i sjukhusets organisation av kvalitetskontroller under chefläkargruppen. Kvalitetskontrollern bevakar kvalitets- och patientsäkerhetsfrågor i kliniken ledningsgrupp. Avvikelse-rapporter hanteras regelbundet av kvalitetskontroller och kliniken linjechefer.

Händelseanalyser genomförs i samband med avvikelser där Lex Mariabedömning varit aktuell. Arbetet är inriktat på lärande utifrån inträffade vårdskador och risksituationer.

Flera av kliniken rutiner är förbättrade till följd av händelseanalyser, avvikelserapporter och återkoppling från patienter. Löpande redovisas för kliniken ledningsgrupp och sektionsledare samt läkargruppen en sammanställning av aktuella kvalitetsparametrar. Återkoppling av händelseanalyser och

Verksamhetsbild



avvikelse sker regelbundet på arbetsplatsträffar där alla yrkeskategorier är representerade. Det är allt vanligare att kvalitetskontroller och verksamhetschef träffar de patienter som har synpunkter för att inhämta idéer om möjliga förbättringar.

Patienter som skrivits ut från slutenvården blir även regelbundet uppringda för att kliniken ska kunna ta del av patientsynpunkter och förbättra delaktigheten.

Klinikens kvalitetsaktiviteter presenteras separat.

Förbättringsarbeten/projekt

Under september 2018 initierades ett projekt med en fysioterapeut placerad på ortopedakuten vardagar mellan 8-16. Syftet var att bättre möta det ökade inflödet av patienter samt förbättra patientupplevelsen och vårdkvaliteten.

I likhet med övriga akutsjukhus i Stockholm har Ortopedklinik sedan 2016 deltagit i ett projekt på uppdrag av HSF där Rehabkoordinatorer arbetar med att kvalitetssäkra sjukskrivningsprocessen för patienten med ortopediska diagnoser.

På kliniken arbetar 2 av våra fysioterapeuter, tillsammans 75 %, med att och vägleda patienter och läkare och genom sjukskrivningsprocessen. 2018 hanterades ca 500 ärenden av rehabkoordinatorerna, dvs. 25 % de ca 2000 intyg som skrevs under året. För patienterna innebär det att handläggningen av frågor kring sjukskrivning, och andra insatser inför återgång i arbete går snabbare och inte riskerar att fördröjas. För läkarna blir intygsskrivandet betydligt lättare då rehabkoordinatorerna har kartlagt patientens situation, behov och ofta gjort en planering redan då intygen skrivs. Funktionen har även minskat belastningen på rådgivningssjuksköterskor och sekreterare som tidigare ansvarat för den administrativa hanteringen av sjukskrivningsärenden.

På ortopedmottagningen har vi under 2018 arbetat med att se över våra flöden gällande våra telefontider i Tele Q för att öka tillgängligheten och möta patienternas behov. Vi har också avsatta telefontider för att ringa upp de patienter som har genomfört en elektiv höft eller knäoperation och som går hem inom 1-2 dagar efter operation för att följa upp upplevelser och situation.

Vi har också anställt gipskunniga undersköterskor för att möta det ökade inflödet av subakuta patienter till verksamheten samt anpassat mottagningsverksamheten för att tillgodose det ökade antalet akuta patienter.

En ombyggnation av mottagningsreception har gjorts för att ge våra patienter möjlighet att kunna använda självständig incheckning och därmed underlätta logistiken.

Resultat

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

Produktion och personaldata

Produktion	2018	2017	2016
Slutenvård			
Vårdtillfällen, akut	2 241	2 122	2 087
Vårdtillfällen, elektivt	2 819	3 010	2 814
Öppenvård			
Besök, akut	19 787	19 530	18 865
Besök, elektivt	40 239	40 364	40 284
varav öppenvård	39 096	39 286	37 485
varav dagvård	1 139	1 078	1 194
DRG poäng	11 144	11 094	10 880
Medelvardtid, dygn	2,65	2,5	2,75

Personal	Totalt
Läkare	28
Paramedicin	16
Sjuksköterska	34
Undersköterska	34
Sjukhusservice	5
Medicinsk sekreterare	9
Stabsstöd*	9

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

Kontaktpersoner

Ricard Miedel, verksamhetschef
Epost: ricard.miedel@capiostgoran.se

Katarina Lundquist, kvalitetscontroller
Epost: katarina.lundquist@capiostgoran.se