



Kvalitetsredovisning 2024
Capio S:t Görans Sjukhus

Innehåll



Del 1 Organisation



Del 2 Sjukhusets kvalitetsarbete



Del 3 Fokusområden



Del 4 Folksjukdomar

Del 1



Organisation

Vi är Capio S:t Görans sjukhus

Vi är ett akutsjukhus centralt beläget i Stockholm som bedriver både akut och planerad vård. Varje år tar vi emot och hjälper flera hundra tusen patienter

Vi ser oss som det lagom stora sjukhuset, tillräckligt stora för att kunna erbjuda flera medicinska specialiteter samtidigt som vi är en tillräckligt liten organisation där alla kan vara med och påverka, utveckla och förbättra vården.

En hög kvalitet och patientsäker vård skapar vi tillsammans, medarbetare, patienter och närstående.



Vår vision

Förbättra människors
hälsa varje dag



Vårt mission

En pålitlig partner –
närvarande och nytänkande



Våra värderingar

Kvalitet | Samhällsansvar
Innovation | Empowerment

[Om oss | Capio S:t Görans Sjukhus \(capiostgoran.se\)](https://capiostgoran.se)

Capio S:t Görans sjukhus i siffror 2024



40 743

Slutenvårdstillfälle



198 100

Elektiv
öppenvårdsbesök
exkl. akutmott.



90 635

Antal besök
akutmottagningen



10 790

Antal operationer

Capio S:t Görans Sjukhus i siffror 2024, forts.



352

Antal vårdplatser
exklusive förlossning



Akut 3,2

Planerad 1,8

Medelvårdtid
(Dygn)



Ca 2800

Antal medarbetare
(FTE)



Mottagning 7,4% (55 st.)
Behandling 8,6 % (85 st.)

Väntande till
mottagning/behandling
över vårdgarantin

Patientens röst

– resultat från Capio S:t Görans patientenkät öppen och slutenvård

NPS 64

Hur troligt är det att du skulle rekommendera den här enheten till någon i din situation?

93 %

Fick du tillräckligt med information om din vård/behandling?

96 %

Blev du bemött med medkänsla och omsorg?

94 %

Var du delaktig i din vård och behandling i den utsträckning som du önskade?

Patentcitrat: ”Jag möttes av vänliga, professionella och fantastiska människor”.

Hållbarhet i siffror



45,4 %

Ekologiska livsmedel ska vara minst 40 % (mätt i kg).



53 gram

Minska matsvinnet jämfört med basår 2017 (83 gram per genomsnitt portion).



-10 %

Minskat rekvisering och förskrivning av miljöbelastande läkemedel jämfört med 2023.



100 operationer

VAE flödet (bröst):
Ingrepp som utförts i lokalbedövning istället för narkos (minskat förbrukning av narkosgaser)

Sjukhuset har ett flertal medicinska specialiteter

– som ger oss kunskap och bredd

 Akutkliniken	 Hjärtkliniken	 Kirurg- och onkologkliniken
 Anestesikliniken	 Medicinkliniken	 Smärtkliniken
 Fysiologiska kliniken	 Neurologiska kliniken	 Röntgenkliniken
 Förlossnings- kliniken	 Ortopedkliniken	



Specialiteter

Internmedicin, infektion, neurologi och strokevård, kardiologi, kirurgi, urologi, onkologi, ortopedi, anestesi och intensivvård, klinisk fysiologi, radiologi, avancerad smärtbehandling, obstetrik och neonatologi

Specialistkompetenser

Akutmedicin, hematologi, lungmedicin, gastroenterologi, endokrinologi, bröstkirurgi och plastikkirurgi, övre och nedre gastrointestinal kirurgi, handkirurgi, axelkirurgi, höftkirurgi, knäkirurgi, specialistmödravård, antenatal/förlossningsvård, eftervård- och eftervårdsmottagning, neonatalvård

Capio S:t Görans sammanhållna vårdförlopp - – för jämlik och effektiv vård

Vårdförloppen beskriver patientens väg genom vården och tas fram av nationellt och regionalt sakkunniga och patientrepresentanter. Syftet är att ge en jämlik, kunskapsbaserad och effektiv vård i hela landet.

Vårdförloppen på vårt sjukhus berör oftast flera enheter och arbetet sker tvärprofessionellt. Varje vårdförlopp har en utsedd flödesägare medicin och flödesägare omvårdnad. De har ett nära samarbetet med de flödesledare som finns på berörda kliniker och enheter. Nedan ses sjukhusets större övergripande vårdförlopp.

Standardiserat vårdförlopp (SVF)

- Bröstcancer
- Prostatacancer
- Tjocktarmscancer
- Övre gastrointestinal cancer
- Urotehliacancer
- Njurcancer
- Lymfom
- MPN
- Akut leukemi
- Myelom

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp (PSV)

- Diabetes med hög risk för fotsår
- Epilepsi
- Hjärtsvikt – nydebuterad
- Höftledsartros -proteskirurgi
- Inflammatorisk tarmsjukdom IBD
- Palliativ vård
- Sepsis
- Smärta, långvarig
- Stroke och TIA

Övriga vårdförlopp

- Appendicit
- Akut laparotomi
- Cholecystectomi
- Divertikulit
- ERCP
- Kronisk obstruktiv lungsjukdom KOL

Vår organisation för kvalitet och patientsäkerhet

Organisationen är indelad i tre delar Sjukhus och klinikövergripande samt stödfunktionsgrupper

VD och sjukhusets ledningsgrupp (verksamhetschefer, stabschefer, chefläkare)

Sjukhusövergripande

- Chefläkare
- Patientsäkerhetssamordnare
- Kvalitetschef
- Sjukhusfarmaceut
- Beredskapssamordnare

Klinikövergripande

- Verksamhetschef
- Enhetschefer, sektioner och läkarchefer, MLA
- Flödesägare och flödesledare
- Kvalitetskontroller (QC)
- Ekonomikontroller
- Utvecklingsansvariga digitala vårdssystem (UVA)
- Systemförvaltare
- Dokument- och intranätsamordnare

Expertgrupper och forum som genom bred och situationsanpassad samverkan över sjukhuset som bidrar till en hög kvalitet och patientsäker vård. Några exempel på grupper och forum är:

QC-gruppen, UVA-gruppen, Specialistgrupper inom vårdskadeområden och andra områden, Hygien och smittskyddsgrupp samt STRAMA, Dokument och intranätsförvaltning, Patient och närstående råd

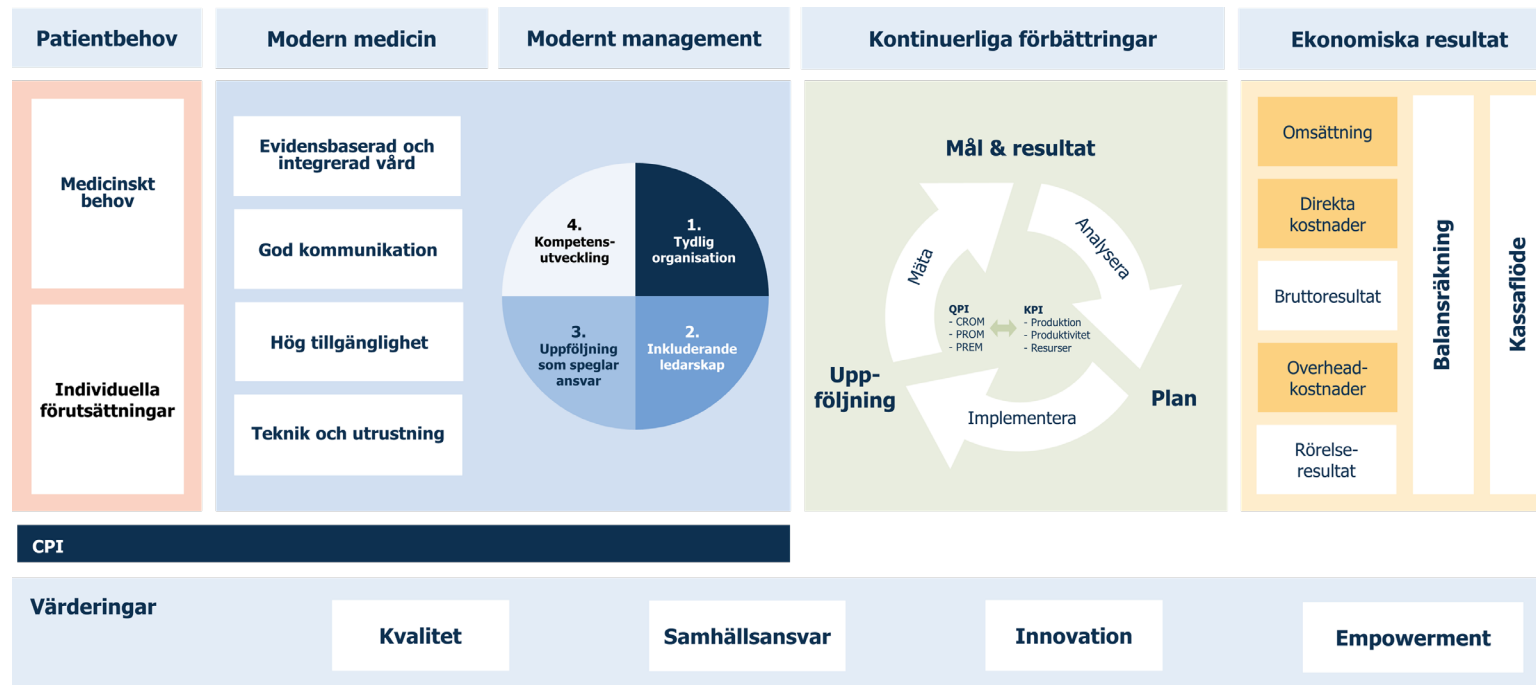
Del 2



Sjukhusets kvalitetsarbete

Grunden för vårt kvalitetsarbete

Grunden för vårt kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet är vårt ledningssystem enligt SOSFS 2011:9 och Capiomodellen. Capiomodellen beskriver vårt arbetssätt att fortlöpande utveckla, följa upp och säkra kvaliteten i verksamheterna. Modellen vilar på våra värderingar och utgår från patientens behov och leder genom modern medicin och management till mätbara effekter.



Capiomodellens fyra hörnstenar

Patientbehov

Vi utgår från de vi finns till för – patienten.
Vi ser hela människan, utifrån medicinska behov och individuella förutsättningar.

Modern medicin

Allt vi gör utgår från vetenskap och beprövad erfarenhet. Tillsammans med hög tillgänglighet, god kommunikation samt stöd av rätt teknik och utrustning skapas goda resultat och en bra patientupplevelse.

Modernt management

Vi arbetar utifrån tydliga uppdrag med ansvar och befogenheter, vilket ger förutsättningar för självständighet, initiativtagande och ständiga förbättringar.

Kontinuerliga förbättringar

Vi sätter mål, mäter och följer upp för att kontinuerligt förbättra verksamheten.
Genom vårt datadrivna arbetssätt kan vi både se trender och arbeta proaktivt.

Vi jobbar systematiskt med förbättringsarbete för att nå bästa kvalitet

Process för avvikelshantering – från medarbetare

Rapportering av risker och avvikande händelser utgör en av grunderna för att arbeta med förbättringar inom kvalitet och patientsäkerhet. Via vårt avvikelssystem kan vård, miljö, arbetsmiljö- och säkerhetsavvikelser enkelt rapporteras in.



Process för förbättringsarbete – från medarbetare, patienter och närstående

Som medarbetare på Capho S:t Görans förväntas man ha "två arbeten", dels sitt grunduppdrag och dels att delta i förbättringsarbetet och utveckla verksamheten. Det gör man bland annat genom eget engagemang, skriva digitala förbättringslappar samt delta i förbättringsarbeten. Patienter kan dela sina synpunkter och förbättringsförslag genom den sjukhusgemensamma enkäten som hanteras i sjukhusets förbättringssystem.



Del 3



Fokusområden 2024 - 2025

Strategi 2030

– är vår långsiktiga strategisk plan som bryts ner till strategiska målområden och årliga aktiviteter på sjukhus och verksamhetsnivå



Sjukhusets strategiska målområden



Delaktighet

- Patienter och närstående är välinformerade och aktiva deltagare i vården
- Idéer tillvaratas i vårdens utveckling
- Tillitsbaserat ledarskap främjar ett aktivt medarbetarskap



Samverkan

- Samarbete mellan olika vårdnivåer skapar patientsäker vård
- Sömlösa vårdövergångar för ett säkert omhändertagande
- Kontinuitet, tillgänglighet och egenvård främjas med multiprofessionella team



Utveckling

- Kontinuerligt förbättringsarbete och innovation för att ständigt höja vårdens kvalitet
- Kliniskt arbete kombinerat med kunskapsutbyte, utbildning och forskning
- Processer och flöden utvecklas med ny teknik samt kompetens



Hållbarhet

- Minskad miljöbelastning genom aktiva val av produkter och tjänster
- Kompetensutveckling, uppgiftsväxling och hälsosamma arbetstidsmodeller
- Värna medborgarnas hälsa och samhällets resurser genom prediktion och prevention



Strategi 2030

Capio S:t Görans sjukhus

Vi är det ledande sjukhuset som ligger steget före och utvecklar modern sjukvård

Vår höga kompetens och vårt starka engagemang gör oss till en trygg partner

Genom att lära, utmana och förnya förbättrar vi människors hälsa varje dag

Våra värderingar: Kvalitet – Samhällsansvar – Innovation – Empowerment

Sammanfattning 2024

Här är några av de aktiviteter som genomförts på sjukhusövergripande nivå 2024.

- Inrättande av ett patient – och närstående råd som bidrar till sjukhusets utveckling genom ex deltagande i förbättringsarbeten, utbildningar, verksamhetsplanering
- Fortsatt utveckling av webbtidbok på våra mottagningar för nybesök, av- och ombokningar
- Flertalet genomförda aktiviteter i hela akutflödet för att förbättra ledtiderna på akutmottagningen samt säkerställa disponibla vårdplatser på sjukhuset
- Fortsatt samarbete med externa vård- och omsorgsgivare exempelvis genom att se över olika möjligheter till vård i hemmet
- Kliniköverskridande åtgärder för att minska väntetider till mottagning och behandling
- Förberedelser för fortsatt utökning av BB S:t Görans enligt fastställd plan (klart 7/2- 25)
- Fortsatt utveckling av våra flöden inom standardiserade och personcentrerade vårdförlopp
- Rekrytering av sjuksköterskor för att minska inhyrning där vi vid utgången av 2024 var inhyrningsfria förutom inom operation.
- Genomfört internt ledarskapsprogram för chefer och ledare med fokus på Capiomodellen, verksamhetsutveckling och ledarskap
- Arbetat fram upphandlingsunderlag med beskrivning hur vi vill utveckla framtidens sjukvård



Fokusområden 2025

Nedan ges exempel på några av våra sjukhusövergripande aktiviteter

- Införande av Safety Netting för en trygg och säker utskrivning från sjukhuset
- Införande av Kloka Kliniska val, för en utökad dialog mellan patient och vårdprofessionen
- Fortsatt fokus på att förbättra ledtider på akutmottagningen samt säkerställa disponibla vårdplatser
- Fortsatt samverkan i vårdkedjan för en säker och trygg utskrivning med fokus på patientens behov
- Fortsatt arbete för att säkerställa hållbar arbetsmiljö tillsammans med medarbetare och fackliga
- Genomförande av läkemedelsförsörjning i egen regi samt utveckla farmaceuternas roll
- Arbeta för att bli ett Antibiotikasmart sjukhus
- Utveckling av stöd med AI och digitala verktyg för en resurseffektiv och modern sjukvård
- Partnerskap med näringsliv och akademi för att bidra till innovativa lösningar för sjukvården
- Arbeta med våra kvalitetsåtagande inför nytt avtal 2026

Del 4



Folksjukdomar



Vårt uppdrag är att omhänderta folksjukdomarna

På Capio S:t Görans sjukhus arbetar vi med det akuta omhändertagandet och sekundärpreventiva vården vid folksjukdomar

Vi följer nationella vårdprogram för behandling och uppföljning för att hjälpa människor med folksjukdomar och för att minska sjukdomarnas effekter på individer och samhället

Folksjukdomar beror ofta på en kombination av ärftlighet och levnadsvanor. Många risker som upptäcks tidigt kan behandlas.

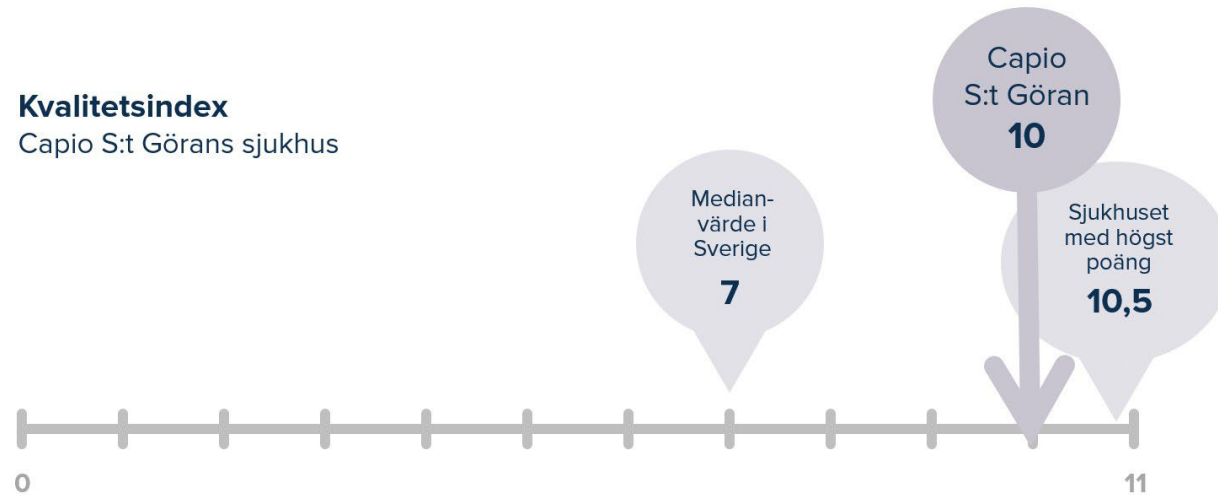
Målet är att patienter med folksjukdomar ska må bra i vardagen och att minska sina risker för följsjukdomar

Hjärtsjukdomar

En del patienter med hjärtsjukdom utreds och behandlas på sjukhus

Kvalitetsindex

Capio S:t Görans sjukhus



Källa: SWEDEHEART årsrapport 2024 (uu.se).

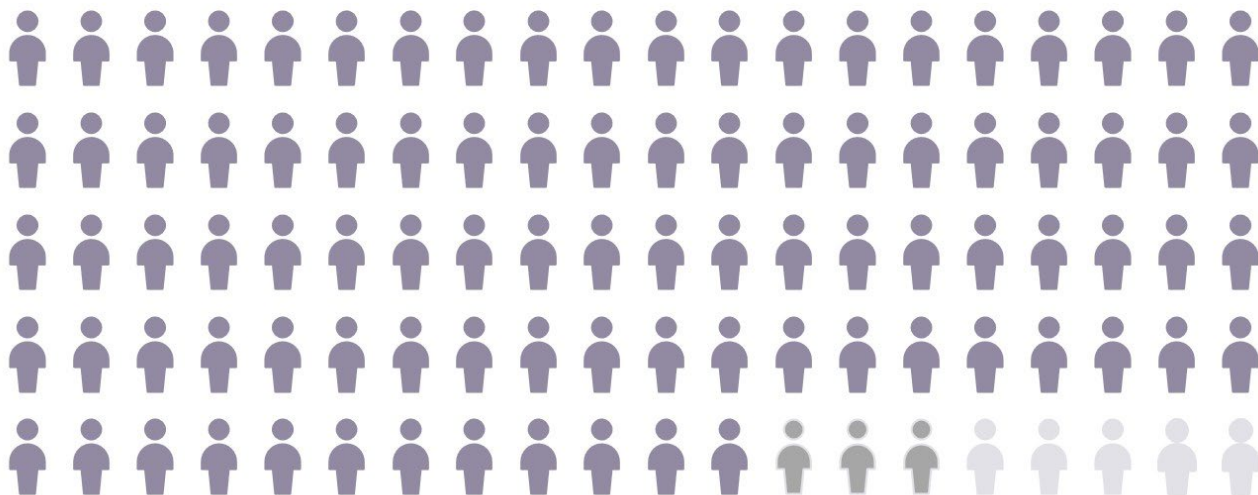
SWEDEHEART är ett kvalitetsregister för patienter som vårdas på sjukhus för utredning eller behandling av hjärtinfarkt och liknande sjukdomar. Patienterna följs med 11 parametrar som omfattar allt från akut omhändertagande till eftervård, både medicinskt resultat och patientens upplevelse. Resultaten värderas 0 / 0,5 / 1 poäng utifrån uppsatta målnivåer. Sjukhus i hela Sverige rapporterar till registret.

Hjärtsjukdomar

Ballongvidgning– effektiv behandling vid förträngningar i hjärtats kranskärl

Andel patienter under 80 år med akut hjärtinfarkt (STEMI) som får ballongvidgning inom 90 minuter
Capio S:t Görans sjukhus, Hjärtkliniken

95%



Rikssnitt 2024: 81%, Måluppfyllelse: helt uppnått > 90% (1 poäng), delvis uppnått > 75 % (0,5 poäng).
Källa: Nationellt kvalitetsregister SCAAR/Swedeheart 2024.

Ballongvidgning, PCI är en behandling som kan ges när det har blivit förträngningar i hjärtats kranskärl. Behandlingen öppnar upp kärlen så att blodet kan passera som det ska igen. En ballongvidgning görs ofta planerat efter att patienten har haft besvär av kärlkramp en längre tid. Den kan också göras akut vid plötsligt får svåra kärlkrampsbesvär eller akut hjärtinfarkt och förträngningar i kärlen.



Diabetes

Typ 1

Diabetes är ett samlingsnamn för olika tillstånd som ger förhöjda halter av socker i blodet.

Vid diabetes typ 1 producerar kroppen inte hormonet insulin, som reglerar blodsockernivån.

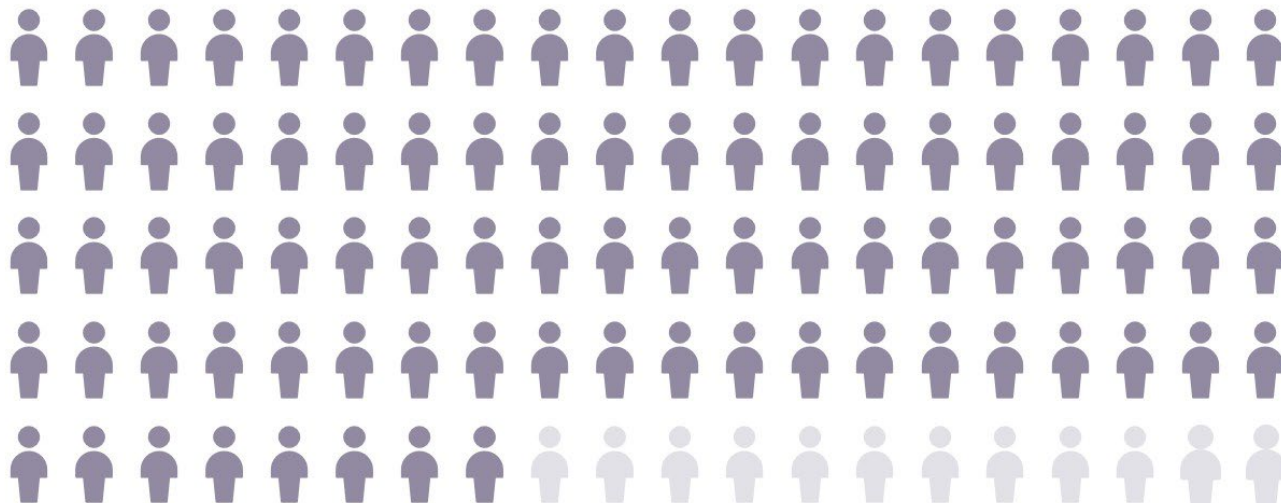
Målet är att patienter med diabetes ska må bra i vardagen och att minska sina risker för följsjukdomar i t.ex. nerver, ögon och njurar som diabetes medför. Vi följer nationella vårdprogram för behandling och uppföljning.

Diabetes

S:t Görans sjukhus följer framför allt patienter med diabetes typ 1

Andel patienter med diabetes typ 1 som har ett HbA1c under 70 mmol/mol
Capio S:t Görans sjukhus, Medicinkliniken

88%



Mål: över 80%

Källa: Nationella Diabetesregistret (NDR) 2024.

På Capio S:t Görans sjukhus går många patienter med diabetes typ 1 på återkommande kontroller.

Ett nationellt behandlingsmål är att minst 80% av patienterna ska ha HbA1c mindre än 70 mmol/mol. Vid HbA1c över 70 mmol/mol ökar risken för kärlkomplikationer i hjärta, hjärna och ben.

Med insulinbehandling och ny teknik för att mäta blodsocker individualiseras behandlingen och anpassas till den enskilda individens behov för att uppnå individuella mål för välmående och minskad risk för diabetesrelaterade komplikationer.

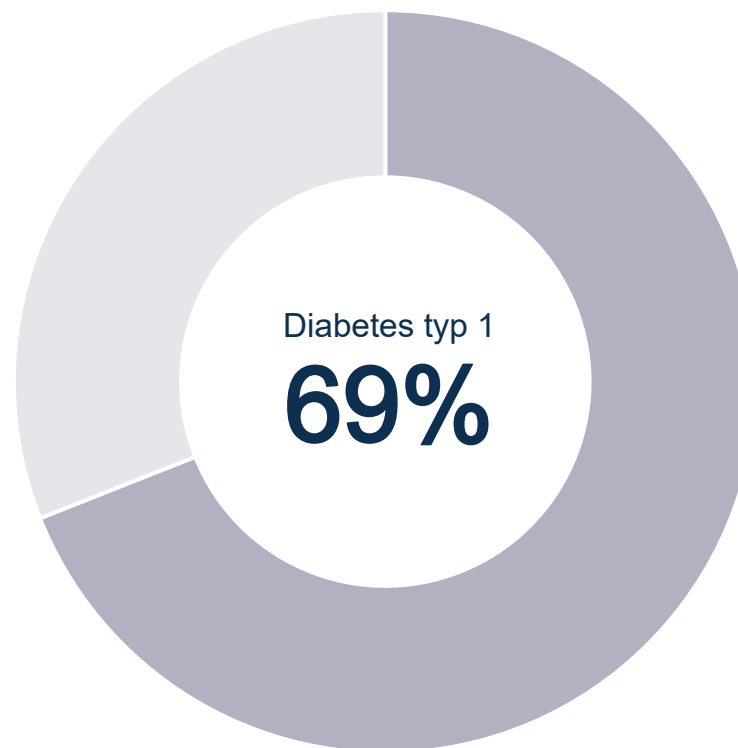
Diabetes

Effektiv blodtrycksbehandling vid diabetes minskar risken för komplikationer

I Nationella Diabetesregistret följer man hur stor andel av patienter med diabetes typ 1 som har blodtryck under 140/85.

Det är viktigt med effektiv behandling av blodtryck hos personer med diabetes för att minska risken för komplikationer såsom stroke, hjärtinfarkt och njurskador.

Andel diabetespatienter som har blodtryck under 140/85
Capio S:t Görans sjukhus, Medicinkliniken



Jämförelsetal 2023: 73%
Källa: Nationella Diabetesregistret (NDR) 2024.



Cancer

Cancer är ett samlingsnamn för många olika sjukdomar som uppkommer genom cellförändringar. Numera kan många patienter med cancer botas och behandlas. Det finns nationella vårdprogram som styr både vård och omhändertagande vid cancer.

På Catio S:t Görans sjukhus behandlar vi patienter med cancer och bedriver också en omfattande forskning och undervisning som en del av regionens universitetssjukhus.

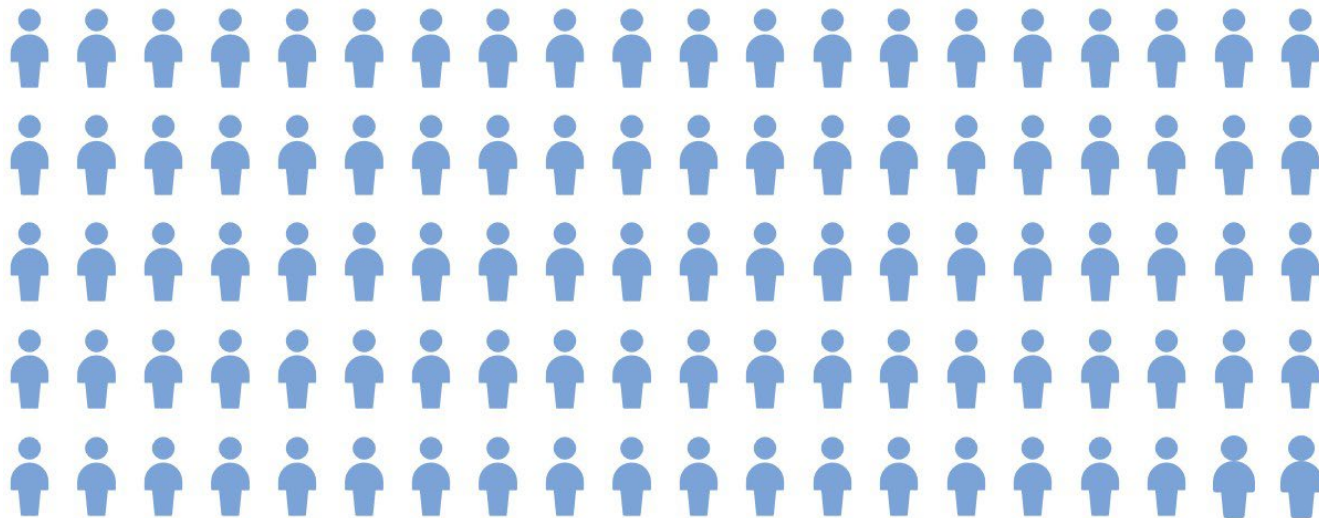
Cancer

Kontaktsjuksköterska stärker patientens trygghet

Patienter som fått en namngiven kontaktsjuksköterska

Capio S:t Görans sjukhus Bröstcentrum, Medicinskt centrum, Prostatacancercentrum

100%



Mål: 100%

Källa: Informationsnätverk för cancervården (INCA) 2024 och Capio S:t Görans sjukhus.

I enlighet med RCCs (Regionalt Cancercentrum Stockholm) riktlinjer, får varje patient som drabbats av cancer en namngiven kontaktsjuksköterska som finns tillgänglig genom hela förloppet.

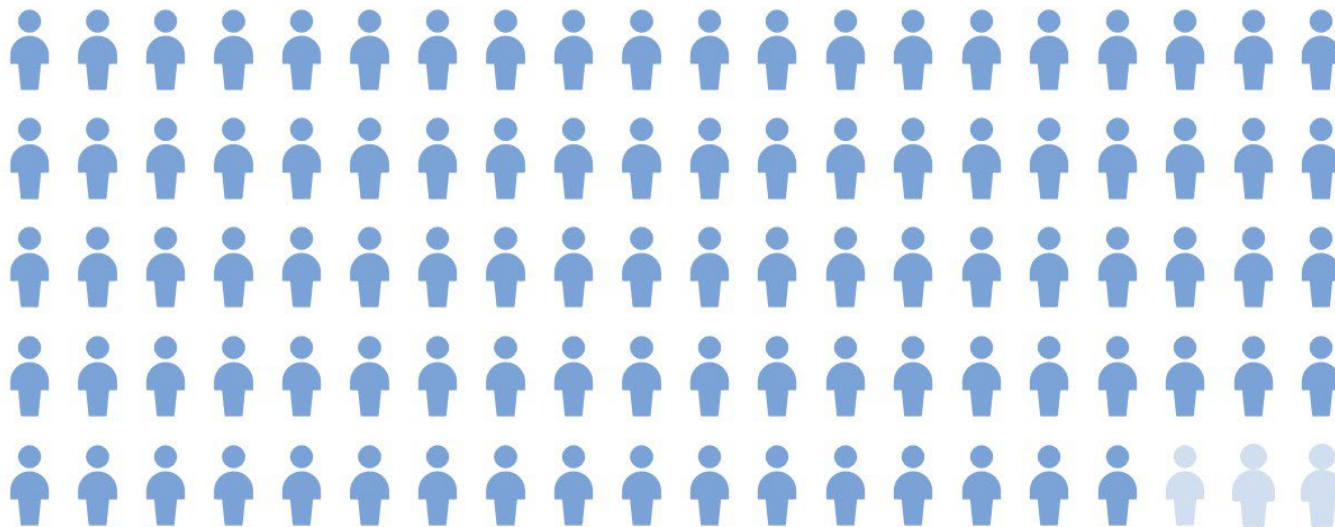
Detta stärker tillgänglighet, kontinuitet och trygghet både för patienterna och för deras närstående.

Cancer

Hög andel bröstcancerpatienter kan behålla sina bröst

Bröstbevarande kirurgi vid bröstcancer mindre än 30 mm som växer in i vävnader
Capio S:t Görans Sjukhus, Bröstcentrum

97%



Mål: 85%

Källa: Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer (NKBC) 2024.

Vid bröstcancer är operation oftast en del av behandlingen. Numera kan en hög andel drabbade kvinnor få sin cancer bortopererad utan att hela bröstet behöver tas bort.

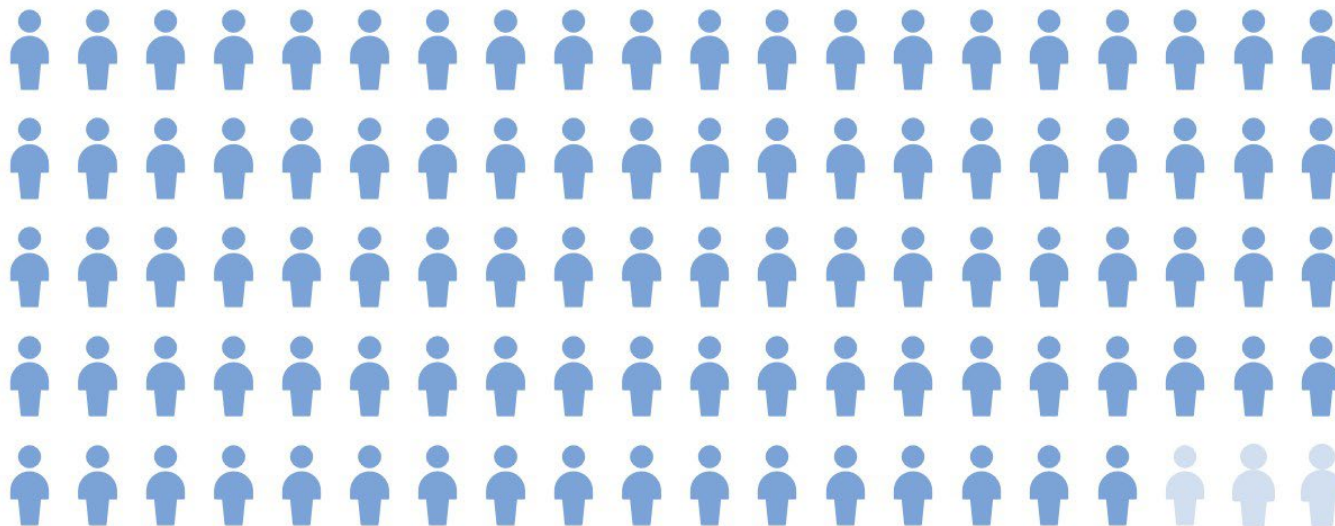
Cancer

Nervsparande kirurgi minskar problem efter prostatacanceroperation

Nervsparande kirurgi vid prostatacancer

Capio S:t Görans Sjukhus, Prostatacancercentrum

97%



Kirurgi är en vanlig behandling av prostatacancer. Vi strävar efter att utföra så kallad nervsparande kirurgi så ofta det är möjligt och säkert. Det minskar risken för att patienten drabbas av problem med exempelvis potens och urinläckage efter operation.

Mål: 87%

Källa: Nationella Prostatacancerregistret (NPCR) 2024.



Ortopedi

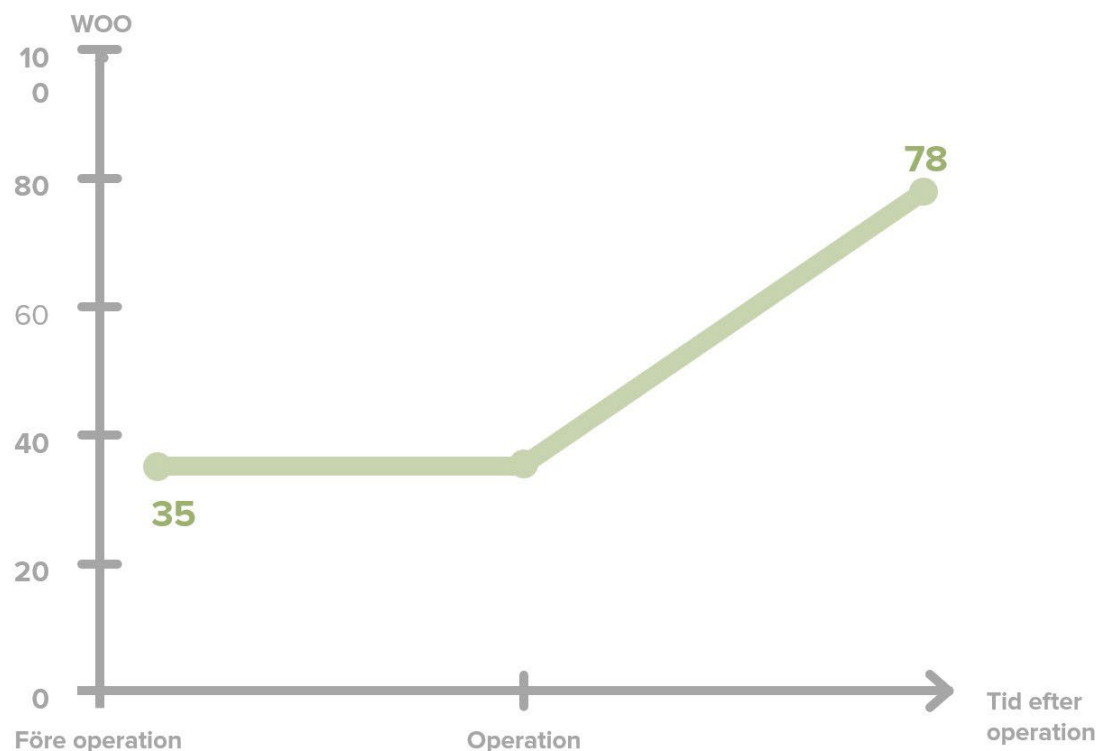
Ortopedi omfattar sjukdomar och besvär rörelseapparaten, det vill säga i skelett, muskler och leder.

Inom Capiro ortopedi arbetar vi med utredning och behandling för att hjälpa människor i alla åldrar. Fysioterapi är en viktig del av vården för att förebygga, behandla och rehabilitera många patienter. På Capiro S:t Görans sjukhus tar vi både emot akuta skador och erbjuder plastikkirurgi för höfter, knän och axlar.

Ortopedi

Förbättrad livskvalitet

Livskvalitet före och 1 år efter axelprotesoperation, enligt WOOS
Capio S:t Görans Sjukhus, Ortopedi



Källa: Svenska Skulder och Armbågsregistret, opererade 2023.

Artros kan även drabba axelleden där det också är möjligt att via operation byta leden mot en protes.

Livskvalitet hos patienter som opereras med axelprotes följs genom att patienterna besvarar ett frågeformulär före och efter operation. Svaren poängsätts och ger ett index som kallas WOOS (Western Ontario Osteoarthritis of the Shoulder Index). Ju högre WOOS desto bättre livskvalitet.

Stroke



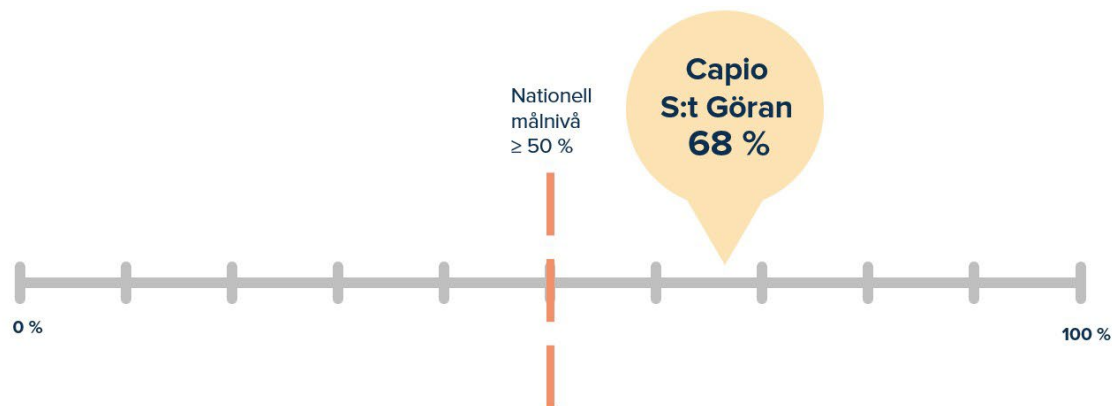
Stroke är ett samlingsnamn för sjukdomar som orsakas av en blodpropp eller en blödning i hjärnan. En stroke leder till syrebrist i hjärnan som gör att du plötsligt förlorar olika funktioner som tal, rörelser, känsel och syn. Det kan vara livshotande och kräver omedelbar vård på sjukhus.

Stroke

Ett snabbt omhändertagande minskar dödligheten och svåra funktionsnedsättningar

Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling
Nationell målnivå: andel behandlade inom 30 minuter \geq 50 %

Capio S:t Görans sjukhus



Trombolys är en blodproppslösande behandling som kan ges upp till 4,5 timmar efter insjuknandet, men ju tidigare desto större är chansen att patienten överlever och undgår svåra handikapp.

Källa: Kvalitetsregister RiksStroke



Stroke

Andelen som direkt inskrivs på strokeenhet

Andel patienter som direkt inskrivs

Capio S:t Görans sjukhus Neurologiska kliniken

92 %

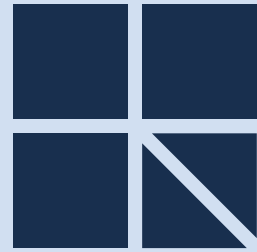


Mål: Nationell målnivå 90%

Källa: Kvalitetsregister RiksStroke

En strokeenhet är en organiserad slutenvårdsenhet som helt eller nästintill helt tar hand om patienter med stroke och som sköts av ett multidisciplinärt team speciellt kunniga inom strokevård. För utförligare beskrivning se Nationella riktlinjer för strokevård.

Det finns ett starkt kunskapsunderlag för att hävda att vård på välfungerande strokeenhet minskar dödligheten, det personliga beroendet och behovet av institutionsboende. Enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer ska vård i akutfasen vid stroke bedrivas vid strokeenhet.



Capio

S:t Görans Sjukhus