

Akutkliniken

I september 2021 gjordes en klinik-sammanslagning mellan akutkliniken och akutmedicinkliniken.

I Akutkliniken ingår nu akutmottagningen (öppenvård) och akutvårdsavdelningarna AVA 37, MAVA 41 samt intermediärvårdsavdelning IMA (slutenvård).

På kliniken är läkare och sjuksköterskor med grund- eller specialistutbildning samt undersköterskor anställda. Därtill arbetar läkare från olika verksamhetsområden på enheterna. Det finns vissa möjligheter att rotera mellan klinikens olika enheter.

Akutklinikens öppenvård

Akutmottagningen

Akutmottagningen tar emot vuxna medicin-, ortoped- och kirurgpatienter med behov av akut sjukvård. Under 2021 hade akutmottagningen 83405 patientbesök, vilket är en ökning med fyra procent jämfört med föregående år. Alla inkommande patienter bedöms enligt triagemodellen SATS och ges därmed en prioritet. Vi strävar efter att alla patienter skall få en läkarbedömning så snart som möjligt, dock har det senaste året varit extra utmanande på grund av pandemin.

Då allvarlighetsgraden i patienternas sjukdomsbild är mycket varierande och kan kräva snabba beslut krävs en viss klinisk erfarenhet och kompetens, varför minst två års erfarenhet i yrket krävs för anställning som sjuksköterska.

Akutklinikens slutenvård

Slutenvårdsavdelningarna har i olika omfattning under året varit mottagande enheter för covidpatienter. Avdelningarna har anpassat sina vårdplatser för att möta patienternas behov. IMA och MAVA 41 har under 2021 flyttat till nya, ändamålsenliga lokaler där samtliga patienter vårdas på enkelrum.



Akutvårdsavdelning (AVA 37)

På AVA 37 vårdas medicin-, neurolog-, ortoped- och kirurgpatienter med förväntad kort vårdtid. Vårdplatserna fördelas mellan klinikerna och varierar med patientflödet och sjukhusets aktuella behov. Majoriteten av patienterna ingår i medicinflödet och utgörs av akuta försämringar av kända kroniska tillstånd med förväntad kort vårdtid men utan tekniskt övervakningsbehov.

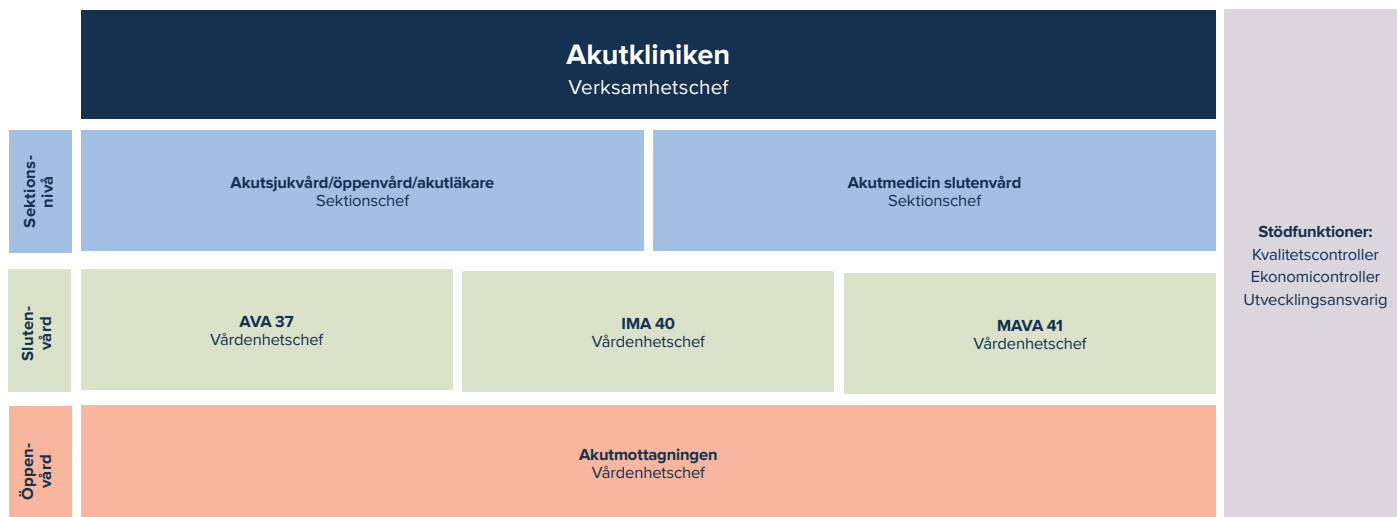
Medicinsk Akutvårdsavdelning (MAVA 41)

På MAVA 41 observeras, utreds och behandlas framför allt utrednings- och/eller behandlingsintensiva medicinpatienter. Majoriteten av patienterna har stort övervakningsbehov och förväntad kort vårdtid.

Patienterna omfattar hela det akutmedicinska panoramat vilket ger en bredd och variation i det dagliga arbetet. På MAVA 41 finns möjlighet till hjärtövervakning och andningsstöd i form av nasal höglödesbehandling (NHF).

Intermediärvårdsavdelningen (IMA)

IMA är en vårdnivå mellan vårdavdelning och intensivvårdsavdelning där patienterna har ständig personell tillsyn. Här vårdas behandlingsintensiva patienter med sviktande vitalfunktioner i behov av kontinuerlig övervakning. På IMA används medicinteknisk utrustning som non invasiv ventilator (NIV), och nasal höglödesbehandling (NHF). På IMA behandlas patienterna ofta med potenta läkemedel, till exempel sedering och inotropi. Då patienterna



har instabila sjukdomstillstånd krävs minst två års erfarenhet för att få påbörja anställning där. En intern IMA-utbildning ges i samband med anställning på enheten.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Personalen informeras kontinuerligt om de avvikelser, händelseanalyser och patientklagomål som främjar ett lärande. Syftet är att bidra med ökad kunskap och förståelse om de risker som finns i det komplexa arbetet med akutsjukvård, men också att samla in värdefulla förbättringsförslag från klinikkens medarbetare.

Kliniken uppmuntrar medarbetare att bidra med förbättringsförslag som kan stärka patientsäkerheten och arbetsmiljön. På enheterna finns förbättringsgrupper som bland annat har i uppdrag att genomföra beslutade åtgärder från exempelvis händelseanalyser. De avvikelser som inkommer till kliniken används som underlag för att genomföra förbättringar. Medarbetare får återkoppling på de avvikelser de varit inblandade i.

Kvalitetscontroller, som är en stödfunktion på kliniken, ingår i sjukhusövergripande nätverk för kvalitet och patientsäkerhet. I uppdraget ingår att leda arbetet med händelse- och riskanalys samt att rapportera in kvalitetsutfall, exempelvis vistelsetider på akutmottagningen och indikatorer i sepsisflödet.

Förbättringsarbeten/projekt

I september 2021 genomfördes en kliniksammanslagning. Ett av målen är att förbättra patientsäkerheten och att förbättra patientflöden inom kliniken. Då kliniken innehåller flera vårdnivåer finns det möjligheter att skriva in rätt patient på rätt plats med hänsyn tagen till vårdnivå.

Utbildningar och förbättringsarbeten har inte gått att genomföra i samma utsträckning som tidigare år med anledning av pandemin. De förbättringar som gjorts under året har syftat till att bibehålla kvalitet och patientsäkerhet för alla patienter oavsett diagnos. Kliniken bedriver dock långsiktiga utbildningsprojekt och förbättringsarbeten för att stärka medicinsk behandling och omvårdnad. Exempel på detta är internutbildning i akut omhändertagande, gipsteknik och scenarioträning i teamarbete enligt konceptet CTT (Capio Teamträning). Akutkliniken samverkar med andra kliniker på sjukhuset för att förbättra patientflödet och motverka överbelastning på akutmottagningen.

Omställningar till följd av Covid-19

Akutkliniken har haft ett växlande inflöde av covid-patienter under hela 2021. Akutmottagningen har under året haft ett varierande inflöde av misstänkta covidpatienter, varför ett infektiionsflöde med patientsäkert arbetssätt har permanentats. Klinikens slutenvårdsavdelningar har, med sin kapacitet att vårda patienter i behov av övervakning och andningsstöd, till stor del varit förstahandsvalet vid inskrivning i slutenvård.

Resultat

Resultat av klinikens kvalitetsarbete återfinns separat i den sjukhusövergripande kvalitetsredovisningen.

Kontaktpersoner

Ebba Wijkmark, Kvalitetscontroller
Anna Wåström, Verksamhetschef