

Fysiologiska kliniken

Kliniken har ansvar för den fysiologiska verksamheten på Capio S:t Görans sjukhus.

Fysiologiska klinikens mål är att leverera en högkvalitativ och effektiv diagnostik till Capio S:t Görans Sjukhus och öppenvården i Stockholm. Kliniken startade 1974 och har sedan dess varit en viktig och nödvändig del av sjukhusets verksamhet. Vi har en modern utrustning och välutbildad personal, vilket medger ett brett undersökningspanorama, från de relativt enkla som t.ex. arbetsprov till högspecialiserade undersökningar som farmakologiska stressekokardiografier och noggranna mätningar av lungvolym.

Vi upprätthåller ett stort antal metoder vilket ställer stora krav på bred fysiologisk kunskap inom de flesta organsystem. Fysiologiska Kliniken med ackrediteringsnummer 1567 är ackrediterat av Swedac för provning enligt SS-EN ISO/IEC 17025 sedan 1996 och har sedan dess årliga revisioner av vår verksamhet.

Medicinsk verksamhet

På kliniken arbetar ca 30 procent läkare, varav merparten är specialister inom klinisk fysiologi. ca 70 procent är biomedicinska analytiker med inriktning på fysiologi, BMA, övriga professioner som arbetar på kliniken är vårdstöd och sekreterare.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Vi skall i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet ge den kvalitet på diagnostik, omvårdnad och service som ger nytta för patienten. Metodansvariga läkare och huvud metodansvariga BMA arbetar kontinuerligt med utveckling och implementering av våra undersökningsmetoder.

All personal medverkar till att kvalitetsförbättringsarbete bedrivs och genomförs på bästa sätt. På kliniken finns ett system för verksamhetsbeskrivning vars mål är att ge stöd för att upprätthålla en konsekvent och god kvalitet på undersökningarna.

Alla medarbetare är ansvariga för att rapportera avvikelser och även uppmuntras till att rapportera förbättringsförslag.

Fysiologiska Klinikens verksamhetschef



ansvarar för ledningssystemet för kvalitet inom kliniken. Kvalitetskontroller är en resurs i det ständiga förbättringsarbetet, utvärdering av verksamhetskvalitet och patient nytta samt kvalitetsredovisning.

Inom BMA-gruppen finns en AKA-tjänst (20 %) och under året 2021 hade två BMA (adjunkt KI) handledarutbildning.

Deltagande i Equalis inom EKO och kärll. Gemensam genomgång av de klinikgemensamma svaren har genomförts.

För våra ST-läkare ingår flertal kurser (LIPUS-certifierade) som krävs för framtida specialistkompetens. Dessa kurser avslutas med ett godkänt kursintyg vilket samtliga har uppnått. Våra ST-läkare har även en Stockholmsgemensam utbildningsförmiddag 4–5 ggr per termin, ansvaret för denna utbildning byts mellan sjukhusen halvårsvis.

Rondverksamhet med kardiologer 1g/v, thoraxkirurg + TAVI rond 1g/v.

Kliniken flyttade till nya lokaler inom sjukhuset (hus 20) december 2020. Flytten planerades och organiserades med hjälp av en tvärprofessionell flyttgrupp bestående av läkare, BMA, ingenjör från MTA och bokningspersonal.

I samband med flytten anpassades lokaler efter olika flöden och aktuella behov. Ekokardiografi-verksamheten utökades från 5 rum till 6 rum med 3 elektiva rum (varav 1 Stress-eko rum) och 3 akuta rum (varav 1 TEE rum). Arbetsprov reducerades från 2 rum till ett rum med kombination av arbetsprov, Tilt, Ortostatisk prov (8 min)

Fysiologiska kliniken

Verksamhetschef / Vårdenhetschef



och Compartment.

Förbättringsarbeten/projekt

Förbättringsområden diskuteras i varje metodmöten med metodansvariga BMA och läkare samt genom att diskutera med personalen i förbättringsmötet som är 10 minuter, en gång i veckan. Kärlsektionen, EKO-sektionen och hjärtsektionen har under året arbetet med BMA-svar.

Intern revision sker regelbundet. Målet med interna revisioner är att säkerställa att kvalitetsledningssystemet tillämpas i praktiken och att det efterlevs, bilda underlag för ständig förbättring samt bedöma om ledningssystemet för kvalitet är infört och hur det fungerar.

Några stora dramatiska kvalitetsarbeten var inte planerade utan vi fortsätter med flödesanalyser av interna arbeten och även med samarbetet kring olika patientflöden där så behövdes.

Omställningar till följd av Covid-19

EKO, duplex, och EEG-undersökningar har körts bedside på Covid-positiva patienter på flera avdelningar.

Resultat

Sjukhusövergripande resultat och resultat i patientflöde pre- senteras separat i andra delar av kvalitetsredovisningen.

Produktion

Fys Interna Utförda Remisser	
Hjärta	1 721
Kärl	2 330
Eko	6 432
Spirometri	179
EEG	526
Sömn	132
Gastro	530
Neurofysiologi	29
Summa	11 879

Fys Externa Utförda Remisser	
Hjärta	787
Kärl	501
Eko	396
Spirometri	188
EEG	90
Gastro	105
Summa	2 067

Totalsumma Utförda Remisser	
	13 946

Resultat

Resultat av klinikers kvalitetsarbete återfinns separat i den sjukhusövergripande kvalitetsredovisningen.

Kontaktpersoner

Lars Rune

T.f. Verksamhetschef

Melissa Granholm

Kvalitetscontroller