

Capio S:t Görans sjukhus Kvalitetsredovisning 2023



Innehåll



Del 1 Organisation



Del 2 Sjukhusets kvalitetsarbete



Del 3 Fokusområden 2023



Del 4 Fokusområden framåt



Del 5 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

Capio S:t Görans är ett mellanstort akutsjukhus



Nedan visas sjukhuset i siffror för 2023



244 135

Antal öppenvårdstillfällen



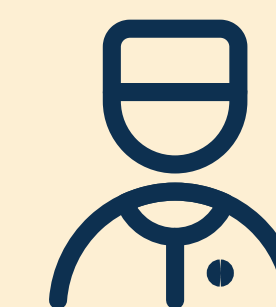
38 555

Antal slutenvårdstillfällen



ca 620

Antal läkare



ca 2800

Antal anställda medarbetare
tillsvidare och
visstidsanställda



9997

Antal operationer



348

Antal vårdplatser



88 329

Antal besök på
akutmottagningen



139 000

Antal patienttransporter



14

Antal sjukhusövergripande
utvecklingsprojekt

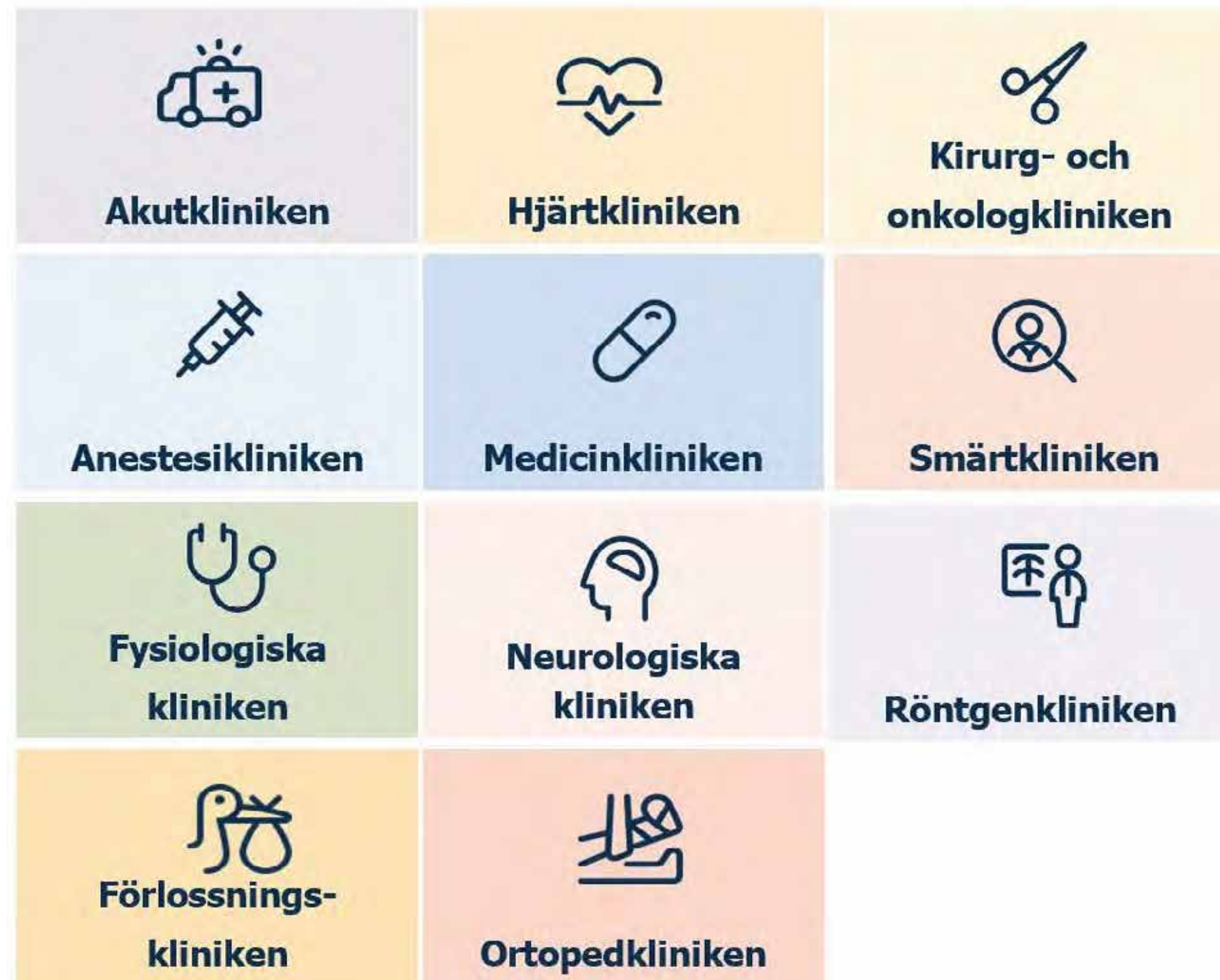




Sjukhuset har ett flertal medicinska specialiteter

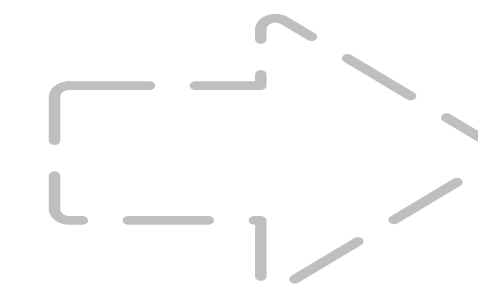
- som ger oss en kunskap och bredd

Kliniker



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

Stödfunktioner

Ekonomi, Lön, HR, Kommunikation, Patientsäkerhet, Chefläkare, Kvalitet och Hållbarhet, IT, Fastighet och säkerhet, Vårdnära administration, Service, MTA, Patientservice, Servicegruppen, Inköp, Avtal

Capio S:t Görans har 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) Cancer

- Bröstcancer
- Prostatacancer
- Tjocktarmscancer
- Övre gastrointestinal cancer
- Urothelialcancer
- Njurcancer

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 patientsäkerhetsarbetet

Organisationen är indelad i tre delar Klinikövergripande, Sjukhusövergripande och Stödfunktionsgrupper

VD och sjukhusets ledningsgrupp

Klinikövergripande

- Kvalitetscontroller
- Controller
- Utvecklingsansvariga, digitala vårdssystem
- Systemförvaltare
- Dokumentsamordnare
- Flödesägare och Flödesledare

Sjukhusövergripande

- Chefläkare/CMIO
- Patientsäkerhetssamordnare
- Kvalitet- och hållbarhetschef
- Sjukhusfarmaceut
- Katastrofberedskapssamordnare

Stödfunktionsgrupper

Kvalitetscontrollergrupp, Patientsäkerhetsforum

Specialistgrupper inom vårdskadeområden Smärta, Sårvård, Fallprevention, Hygien & smittskydd, Strama, Läkemedel, Nutrition

Central innovations- och förbättringsgrupp

Hjärt- och lungräddning, Mobila intensivvårdsgruppen (MIG), Trauma, Palliativ vård

Dokument & intranät, Vårdinformatik- DRG och regelverk

Hållbarhetsintegration i Capio S:t Görans verksamheter

Capio S:t Görans Sjukhus är med och bidrar till hållbarhetsmålen i Agenda 2030 och Parisavtalet . Ett arbete som stöds av Ramsays riktlinjer och hållbarhetsmål, samt Region Stockholms hållbarhetsstrategi.

Sjukhusets hållbarhetsarbete leds av kvalitet- och hållbarhetschefen med stöd av verksamhetsutvecklare för hållbarhet. Sjukhuset bedriver hållbarhetsarbete med representanter från alla sjukhusets kliniker genom hållbarhetsgrupp och hållbarhetsinformatörer. Hållbarhetsgruppen arbetar årligen fram en verksamhetsplan inom hållbarhet med aktiviteter som utgår från sjukhusets verksamhetsplan och strategi.

Nedan visas hållbarhet i siffror för 2023



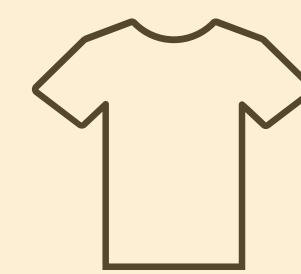
46,6 %

Ekologiska livsmedel ska vara minst 35 % (mätt i kg)



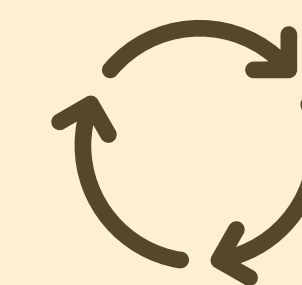
65,4 gram

Minska matsvinnet jämfört med basår 2017: 83 gram per genomsnitt portion



23,7 %

Uteliggande textilier i mer än 30 dagar får ej överstiga 25 %



96 %

Användningen av biobaserade skyddsförkläden ska öka

Del 2.



Sjukhusets kvalitetsarbete



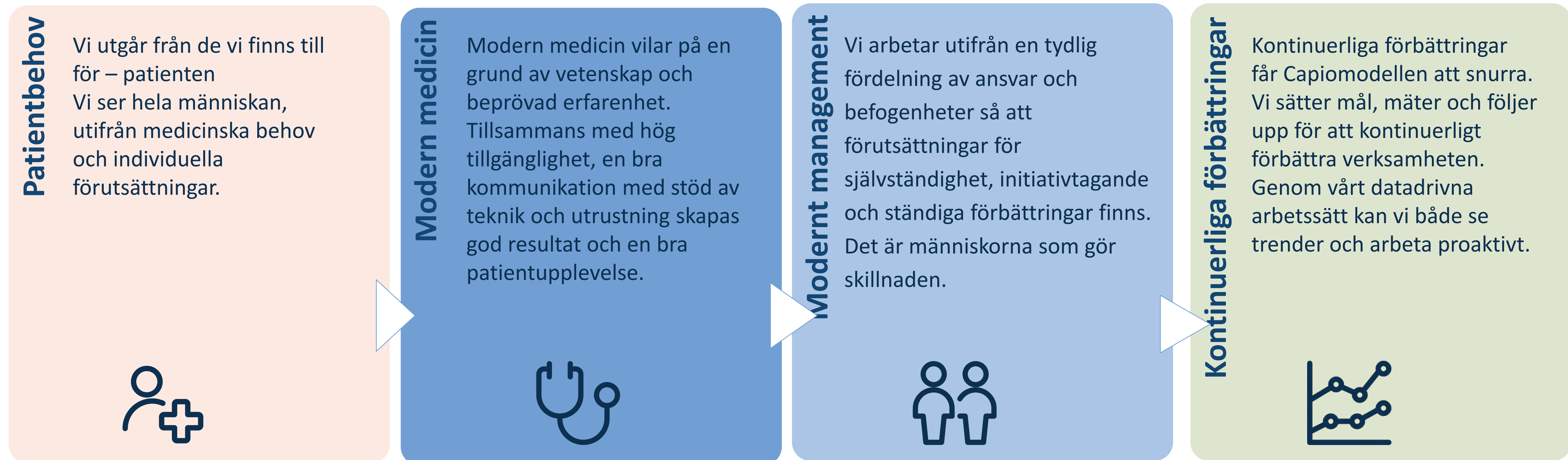
Grunden för vårt kvalitetsarbete

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



Capiomodellen innehåller kvaliténs fyra hörnstenar

Hörnstenarna utgår ifrån patientbehov, modern medicin, modernt management och kontinuerliga förbättringar.



Vi jobbar systematiskt med förbättringsarbeten för att nå bästa kvalitet



Process för avvikelshantering – från medarbetare

Rapportering av 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 förbättringsarbeten – från medarbetare och patienter

Som medarbetare på Capio 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, delta i förbättringsarbete och att göra rätt från början. Patienterna kan dela sina synpunkter och förbättringsförslag genom den sjukhusgemensamma enkäten som sedan, likt medarbetarnas förbättringslappar, hanteras i sjukhusets förbättringssystem.



Del 3.



Fokusområden 2023



Under 2023 har sjukhuset haft tre fokusområden



Högsta kvalitet

- Värdeskapande vård med högsta kvalitet
- Systematiskt förbättringsarbete genomsyrar organisationen



Bästa tillgänglighet
& patientnöjdhet

- Individanpassad vård utifrån patientens förutsättningar och behov
- Rätt vård i rätt tid



Attraktiv arbetsplats

- Vi möjliggör delaktighet, utveckling och lärande i en hållbar arbetsmiljö
- Förbättra medarbetares och chefers vardag



Fokusområde: Högsta kvalitet

För oss är det viktigaste av allt att våra patienter får en god och säker vård

Vi strävar efter en värdeskapande vård med högsta kvalitet och ett systematiskt förbättringsarbete som genomsyrar hela organisationen.

Vi mäter utfallet i våra processer, medicinska resultat, patientens upplevelse, produktivitet och patientsäkerhet. På så sätt kan vi bli bäst på att bli bättre.



” Patientsäkerhetsarbetet är en del av kvalitetsarbetet, och kvaliteten är en del av patientsäkerheten.

Tillsammans skapar vi en hållbar vård”

Karin Svärdsudd Kvalitet- och hållbarhetschef Capio S:t Görans sjukhus



Fokusområde: Högsta kvalitet

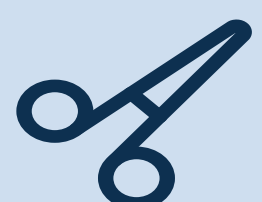
Jämförelse andra sjukhus avseende måluppfyllelse av sjukhusgem samma indikatorer

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
CStG	99,9%	99,3%	99,8%	96,6%	96,4%	95,8%	95,0%
DS	93,6%	89,9%	90,8%	90,3%	92,9%	92,3%	91,6%
SÖS	88,6%	81,7%	87,0%	91,9%	90,1%	91,7%	91,7%
K	90,5%	87,7%	92,4%	92,6%	92,1%	93,3%	92,9%
STS	96,7%	92,7%	88,0%	88,1%	92,6%	92,4%	94,2%
NTSTH	95,1%	93,1%	98,8%	96,2%	96,0%	97,5%	96,0%

Fokusområde: Högsta kvalitet



Att aktivt arbeta med våra vårdförlopp är grundläggande för att säkra att alla patienter får en hög kvalitativ och jämlik vård. Nedan är några exempel på förbättringsaktiviteter som genomförts i några av våra vårdförlopp under 2023



SVF

Kirurgi/Onkologi

- Kontakt-ssk ger stöd till patienter i slutenvården tex i utskrivningssamtal
- Öppnat mottagning MSH – Mottagning för sexuell hälsa (prostata)
- Utvecklat standardiserad och strukturerad dokumentation för att underlätta uppföljning och registrering i kvalitetsregister



Sepsis

- Flödesroller tillsatta och flödesgrupp etablerad
- Riktlinjer utarbetade för AKM, IMA och IVA
- Sepsislarm infört, utbildning av all personal
- Utbildning avseende identifiering och handläggning av sepsispatienter
- Framtagande av utdata-rapporter pågår



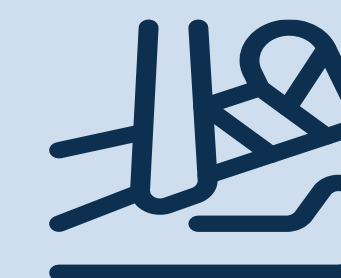
Nydebuterad hjärtsvikt

- Införande och utveckling av flödet
- Etablerat samverkan mellan verksamhetschef flödesägare och kvalitetsansvariga
- Identifierat indikatorer som ska följas upp
- Strukturerat dokumentationen
- Tagit fram rutiner och arbetssätt
- Utbildning av medarbetare
- Framtagande av utdata-rapporter



Stroke

- Breddat strokeutbildning till 1 år
- Tagit fram körkort för läkare som handlägger strokepatienter på AKM
- Ytterligare strukturerat och standardiserat dokumentation för att underlätta datauttag
- Införat individualiserad och skriftlig rehabiliteringsplan
- Plan kring införande av patientkontrakt enl. NAG



Höftledsartros Proteskirurgi

- Multiprofessionellt flödesarbete med ane/op
- Utökad samarbete med infektion – ex. deltagande på Nationellt symposium
- Förbättringsarbete där väntetid kortats fr 8 mån till direktbokning
- Uppdaterat preop läkemedel
- Uppdaterad patientinformation
- Följer kvalitetsdata i realtid



Epilepsi

- Mottagnings-ssk kontaktar pat efter utskrivning
- Utformat rutin, handläggning och vårdnivå för gravida med kramper
- Kontinuerlig EEG – patienten behöver inte flyttas till NKS
- Utbildning av kontinuerligt EEG
- Patientrepresentant i flödet och patientenkät
- Flödesägare representant i NAG



Fokusområde Högsta kvalitet

Här är några exempel på sjukhusövergripande utvecklingsprojekt som genomförts under 2023

”Uppstart av ny förlossningsklinik. BB St Görans har bistått i ca 1800 förlossningar och utvidgat vården som bedrivs på CStG”



”Det ska vara nära hem från CStG. I oktober etablerades ett ASIH team på sjukhusområdet som möjliggör för att fler patienter kan vårdas i sin hemmiljö”



”Sjukhuset har nu en samlad verktygslåda för patientdelaktighet och under året etablerades ett patient- och närstående råd”



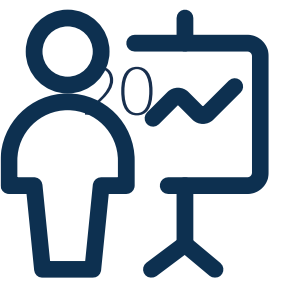
”Vi jobbar samlat med frågor kopplat till dygnsvila och översyn av våra avtal inom Strategisk bemanning”



”Förenklad administration för chefer som har fått tillgång till tydliga administrativa paket och tydlighet i vad som går att delegera”



Fokusområde: Högsta kvalitet



Många verksamhetsnära förbättringsprojekt genomfördes på sjukhuset under 2023, här är några exempel

IMA

IMA har lagt ett extra stort fokus på att förbättra patienternas mobilisering genom mobiliseringsutbildning för all personal. Syftet är att ge patienten tidig och rätt mobilisering. Utvärderingar av patientstatus har skett i nära samarbete med fysioterapeuter och visar stora patientvinster samt ökad patientnöjdhet.

Hjärtkliniken

Hjärtklinikens dagvårdsenhet kan ta emot planerade och subakuta patienter för bedömning och optimering av behandling som inte kan ges i öppenvård. Arbetet utvecklas kontinuerligt och under året har ex tillgängligheten och öppettiderna utökats för att möta patienternas behov.

Mammografin

Mammografin är först i världen att använda ny teknik där AI har ersatt en av två granskare i mammografiscreeningen. AI-tekniken har möjliggjort att det kan hittas fler cancerfall och återkalla färre kvinnor, samtidigt som det frigör tid för bröstradiologerna.

BB

BB har tillsammans med personal från neonatal, förlossningsvården, anestesi och operation, skapat nya gemensamma arbetsrutiner och utbildningsdagar för att uppnå nollseparation av föderskan och barnet i samband med födseln och vid vård efter födseln. På eftervården bedrivs vård av föderska och barn tillsammans även om barnet är sjukt och behöver neonatal vård.

Akuten

Patienter och anhöriga på Akuten kan nu scanna en QR-kod och få svar på de vanligaste frågorna som de undrar över t ex väntetider. QR-koder sitter uppsatta på väggar i korridorer, väntrum och övervakningsrum. Detta har minskat stressen för personalen samt förbättrat kommunikationen till patienter och anhöriga.

Neurologen

Det har tagits fram en broschyr ”Handbok under min vårdtid”, som informerar patienten om hur ett vårddygn kan se ut på Neurologen. Patientinformationen är specifik för neurologens patientgrupp och de undersökningar som är vanligast.

Fokusområde: Bästa tillgänglighet och patientnöjdhet

God tillgänglighet är en av de viktigaste kvalitetsfaktorerna för en säker vård och patientnöjdhet

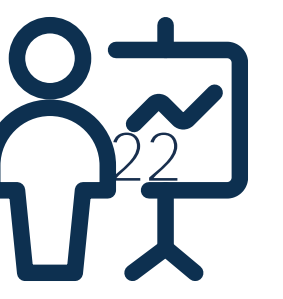
Genom att hela tiden utveckla och förbättra våra processer och flöden skapar vi en hög tillgänglighet för våra patienter.

Vi utgår från patienten och individanpassar vården utifrån patientens förutsättningar och behov. Vi fördelar resurser och personal efter var behovet är som störst.

” Genom att erbjuda vården när den behövs , där den behövs bidrar vi till en patientsäker vård och nöjdare patienter & närstående.”

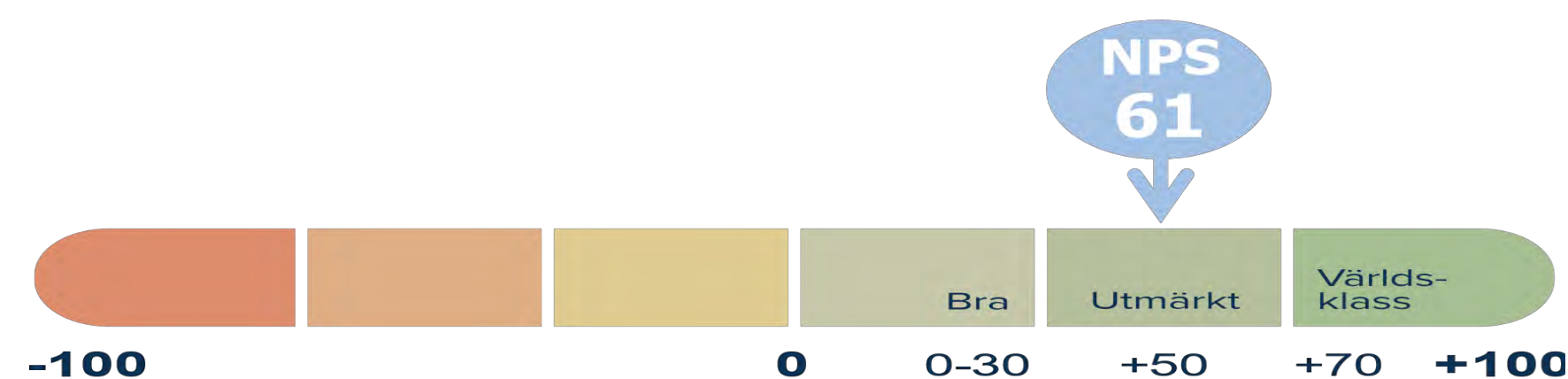
Lina Törnblom, Patientsäkerhetssamordnare Capio S:t Görans sjukhus

Fokusområde: Bästa tillgänglighet och patientnöjdhet



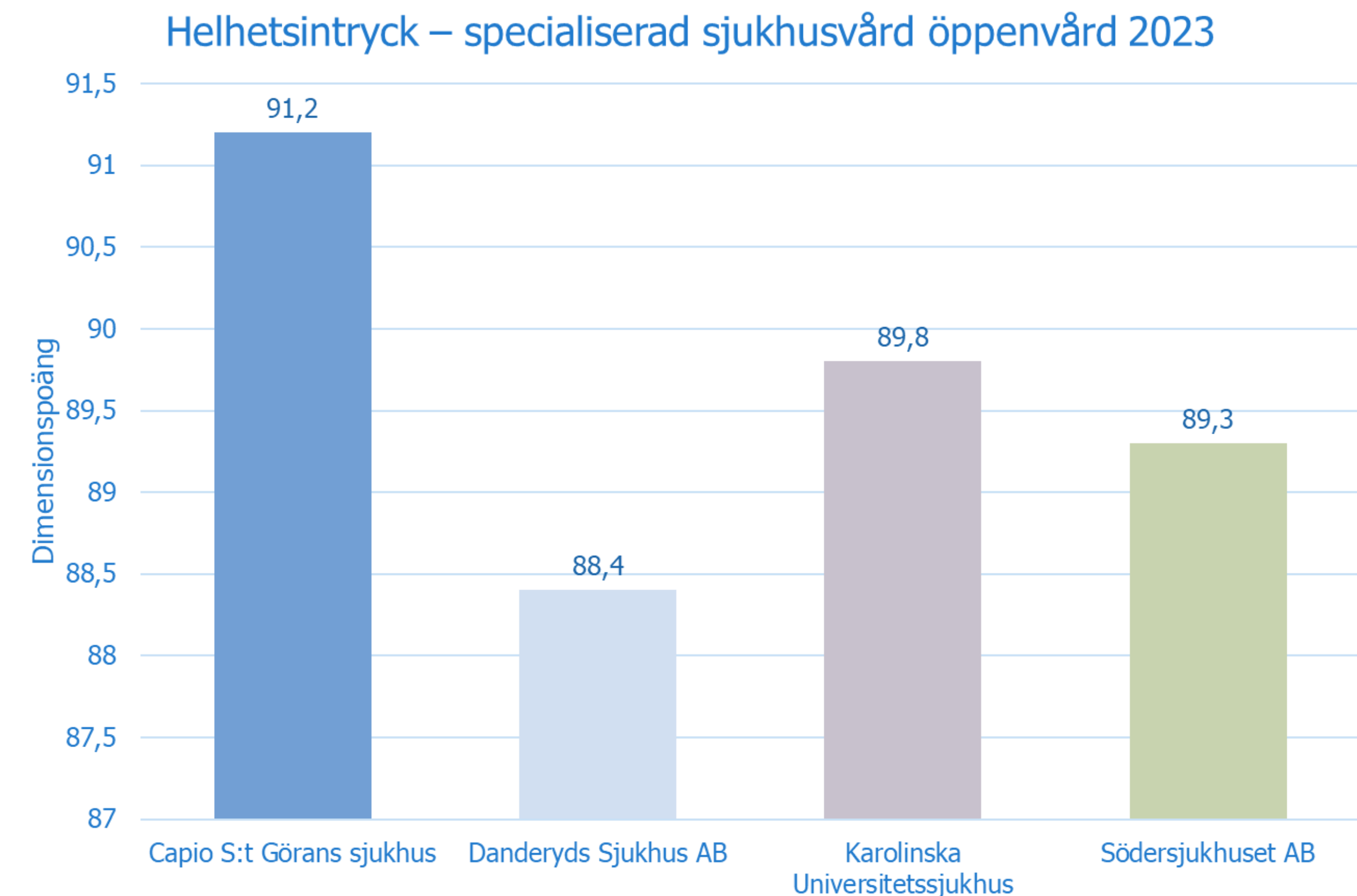
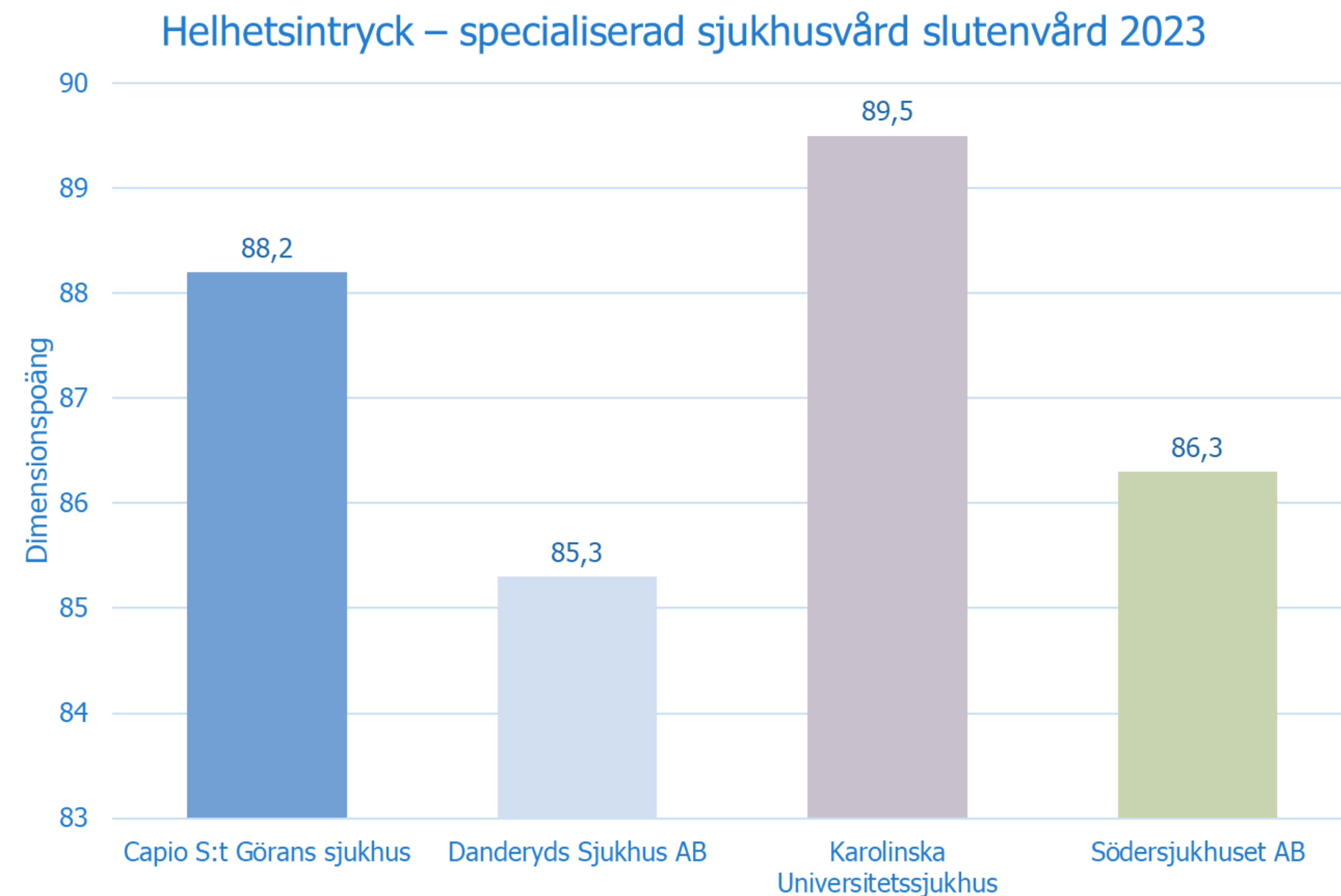
Vi mäter patientnöjdhet fortlöpande via sjukhusets egna enkäter samt via den nationella patientenkät vart annat år. Varje verksamhet använder enkätsvaren som underlag i sitt förbättringsarbete. Patienter och närståendes synpunkter hjälper oss att bli bättre.

Översikt enkätsvar



Fokusområde: Bästa tillgänglighet och patientnöjdhet

Den nationella patientenkäten 2023 visade bra helhetsintryck inom slutenvården och öppenvården.



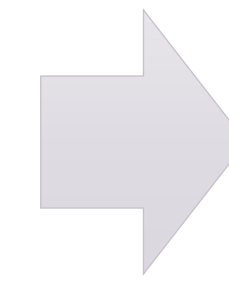


Fokusområde: Bästa tillgänglighet och patientnöjdhet

Patienternas synpunkter och förbättringsförslag tas till vara för att skapa bättre vård för patienterna utifrån deras behov. Nedan är exempel på några synpunkter som lett till förbättringsprojekt

Patient på avdelning

Jag skulle vilja ha mer information om hur min behandling ska vara när jag kommit hem från sjukhuset. Ex vid pacemaker operation, vad kan hända när jag är hemma med pacemaker? Hur ska det läka?

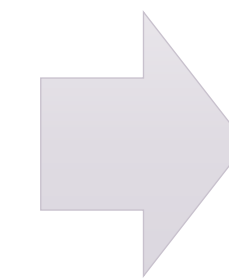


Åtgärdat

Uppringning efter akut vårdtillfälle. Under 2023 startades ett förbättringsarbete att ringa upp alla akutopererade pacemakerpatienter, med mycket goda resultat.

Patient från mottagning

Kvällstider är suveräna för oss som har svårt att komma ifrån dagtid.

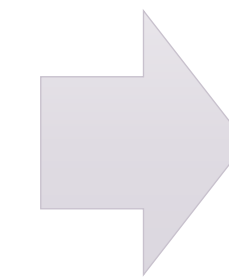


Påbörjat arbete

Kvällsmottagning startades.

Patient från avdelningen

Halksockorna vrider sig och är för små.



Åtgärdat

Nya halksockor har tagits fram och köpts in.

Fokusområde: Attraktiv arbetsplats

För oss är det viktigt att våra medarbetare trivs på jobbet

Det finns en tydlig koppling till att en bra arbetsmiljö och en god säkerhetskultur ökar patientsäkerheten.

Vårt ledarskap bygger på tillit och främjar ett aktivt och modigt medarbetarskap där vi alla är engagerade och tar ansvar.

"Genom god stämning och bra samarbete blir det tryggt att göra rätt"

Christan Kylander, chefsläkare Capio S:t Görans sjukhus



Fokusområde: Attraktiv arbetsplats



Vi har under 2023 gjort många aktiviteter för en bra arbetsmiljö och säkerhetskultur. Det är viktigt att våra medarbetare ska känna delaktighet, få utveckling och lärande. Nedan är exempel på hur vi under året har arbetat för en attraktiv arbetsplats.

Delaktighet

Som medarbetare bidra man till sjukhusets utveckling genom att identifiera förbättringar och vara delaktig i arbetet med förbättringsåtgärder

Utveckling

Nytt internt ledarskapsprogram "High Potential" har genomförts under året med syfte att utveckla ledarskapet på sjukhuset.

Lärande

På intranätet publiceras varje månad en avvikelserapport från någon av Capios verksamheter tillsammans med en kort analys och förbättringsförslag. Detta fungerar både för enskilt lärande och som ett diskussionsunderlag för arbetsgrupper.

Del 4.



Fokusområden framåt

Fokusområden 2024

Under 2024 ska sjukhuset bli ännu bättre och nästa års fokusområden är delaktighet, samverkan, utveckling och hållbarhet



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

Del 5.



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

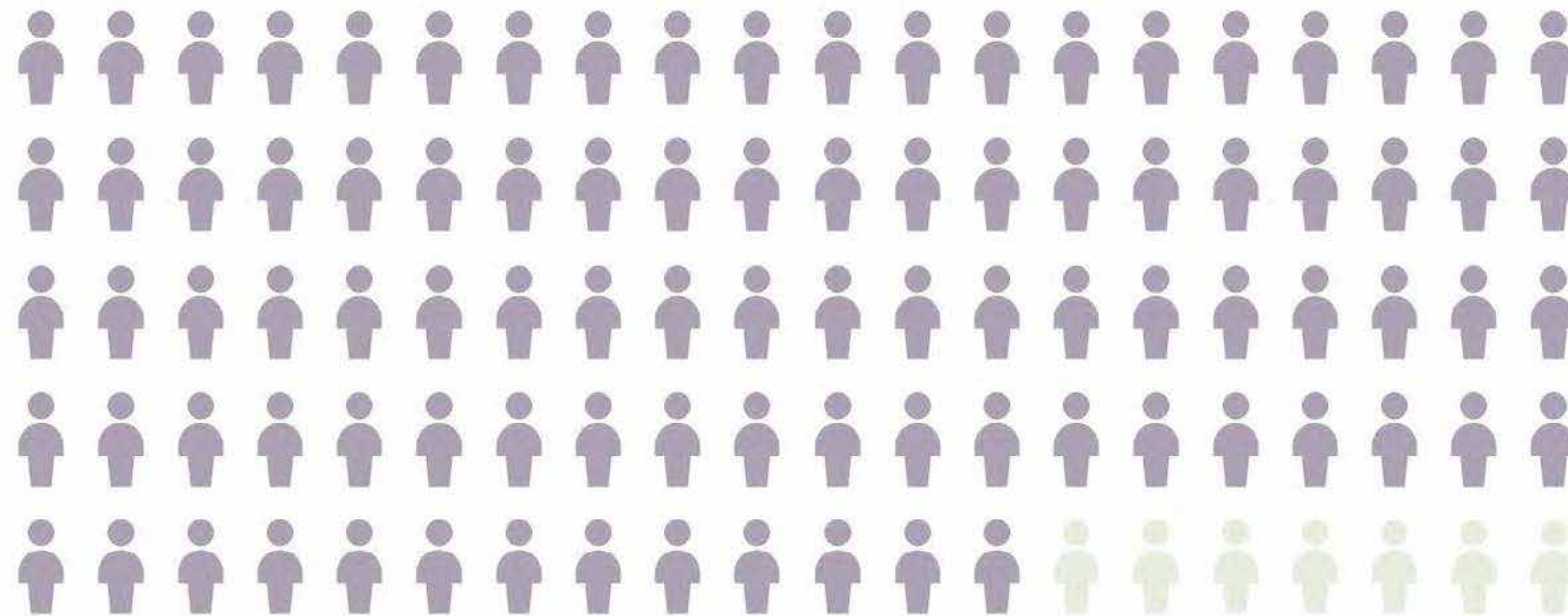
Hjärtsjukdomar

Ballongvidgning en effektiv behandling när du har förträngningar i hjärtats kranskärl

Andel patienter <80 år med akut hjärtinfarkt (STEMI) som får ballongvidgning inom 90 minuter

Capio S:t Görans sjukhus, Hjärtkliniken

93 %



Ballongvidgning, PCI är en behandling som du kan få 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 du har haft besvär av kärlkramp en längre tid. Den kan också göras akut om du plötsligt får svåra kärlkrampsbesvär eller akut hjärtinfarkt och har förträngningar i kärlen.

Mål: 90%, Rikssnitt 2023 80 %

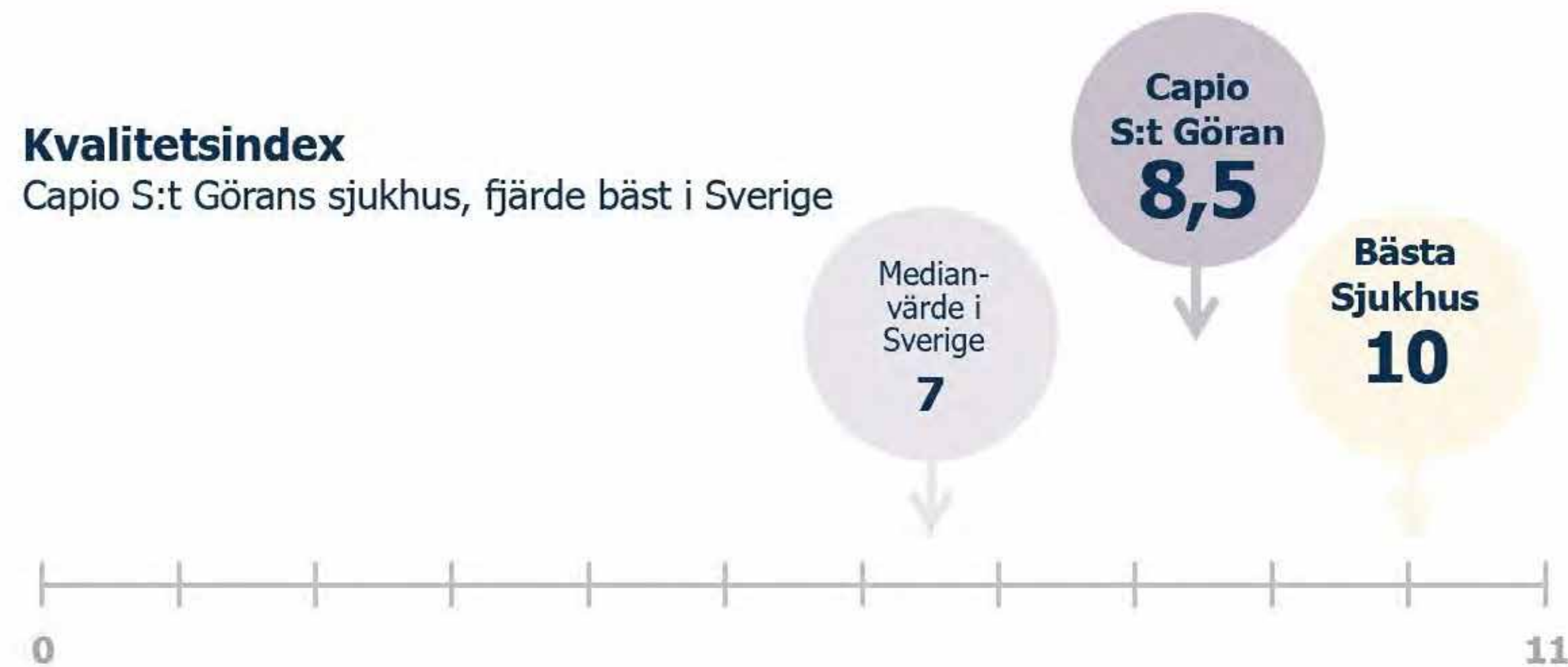
Källa: Nationellt kvalitetsregister SCAAR/Swedeheart

Hjärtsjukdomar

En del patienter med hjärtsjukdom utreds och behandlas på sjukhus

Kvalitetsindex

Capio S:t Görans sjukhus, fjärde bäst i Sverige



Källa: SWEDEHEART årsrapport 2023 (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.

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.

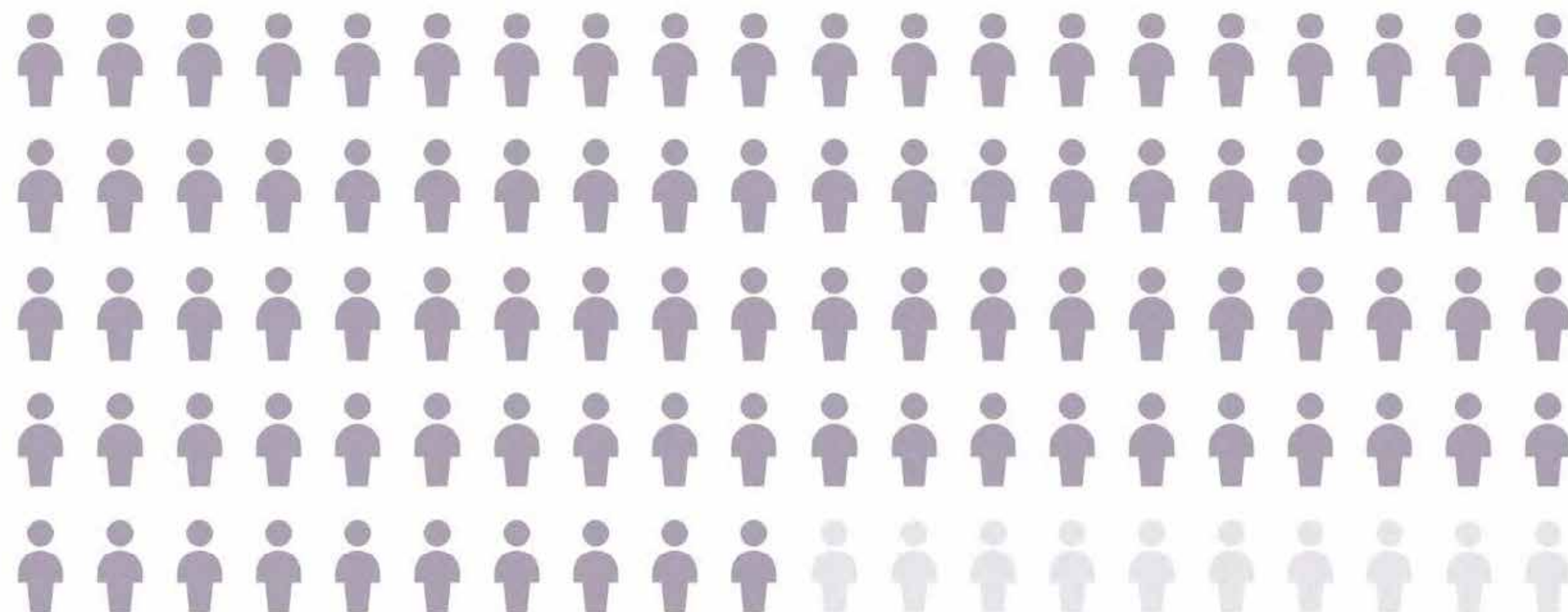
Diabetes

S:t Görans sjukhus följer patienter med diabetes typ 1

Andel patienter med diabetes typ 1 som har ett HbA1c \leq 70 mmol/mol

Capio S:t Görans sjukhus, Medicinkliniken

90%



Mål: > 80%

Källa: Nationella Diabetesregistret (NDR)

På Capio S:t Görans sjukhus följer vi framför allt patienter med diabetes typ 1 även om många patienter med diabetes typ 2 har kontakt med oss p.g.a. andra sjukdomar.

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 de stora kärlen till benen.

Tillsammans med patient med diabetes typ 1 sätts individuella mål för välmående och minskad risk för diabetesrelaterade komplikationer. Med modern insulinbehandling och ny teknik för att mäta glukos kan behandling individualiseras och anpassas till den enskilda individens behov.

Diabetes

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

Andel diabetespatienter som har blodtryck $\leq 140/85$

Capio S:t Görans sjukhus, Medicinkliniken



I nationella diabetesregistret följer man hur stor andel av patienter med diabetes typ 1 som har **blodtryck $\leq 140/85$**

Källa: Nationella Diabetesregistret (NDR)



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.

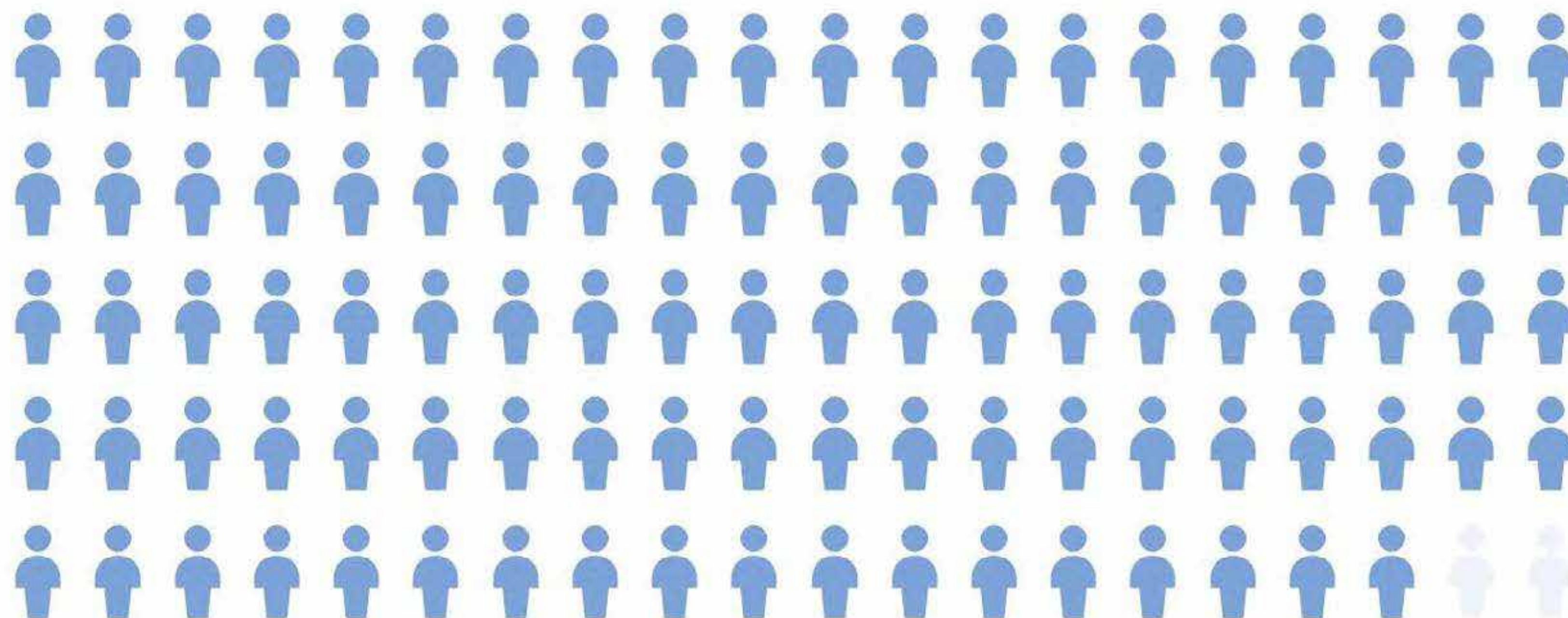
På Capiro S:t Görans sjukhus behandlar vi patienter med cancer och bedriver också en omfattande forskning och undervisning som en del av regionens universitetssjukhus.

Cancer

Kontaktsjuksköterska stärker patientens trygghet

Patient har fått en namngiven kontaktsjuksköterska
Capio S:t Görans sjukhus Bröstcentrum, Medicinskt centrum, Prostatacancercentrum

98%



Mål: 100%
Källa: Informationsnätverk för cancervården
(INCA)

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

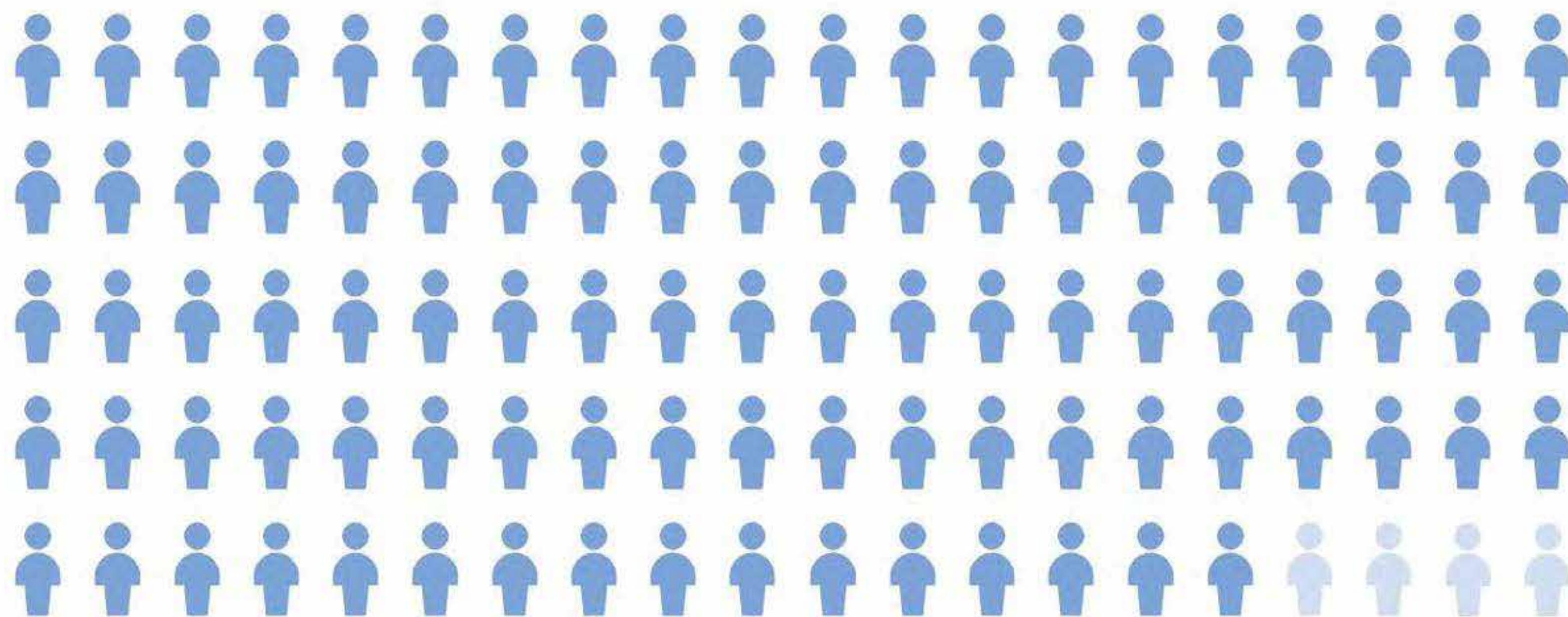
Detta stärker tillgänglighet, kontinuitet och trygghet både för patienterna och för deras närstående.

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

96%



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.

Mål: 85%

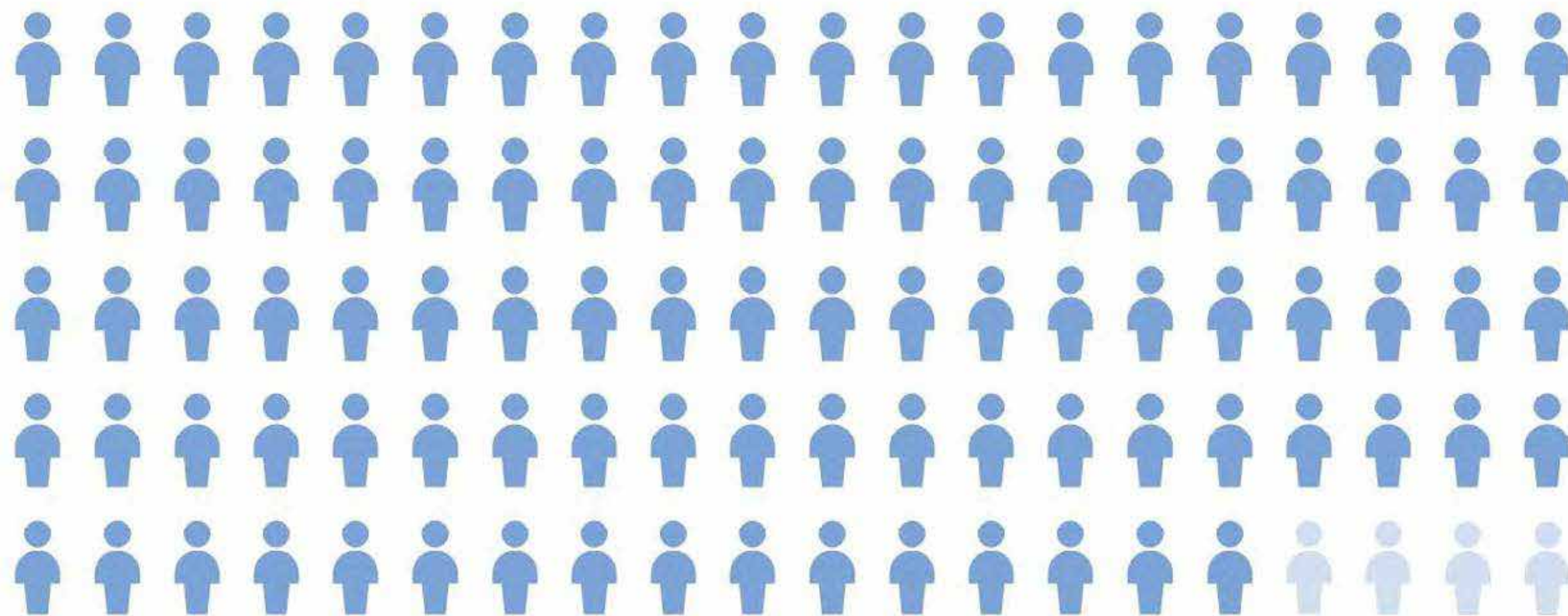
Källa: Källa: Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer (NKBC)

Cancer

Nervsparande kirurgi minskar problem efter operation

Nervsparande kirurgi vid prostatacancer
Capio S:t Görans Sjukhus, Prostatacancercentrum

96%



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), 2022.



Ortopedi

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

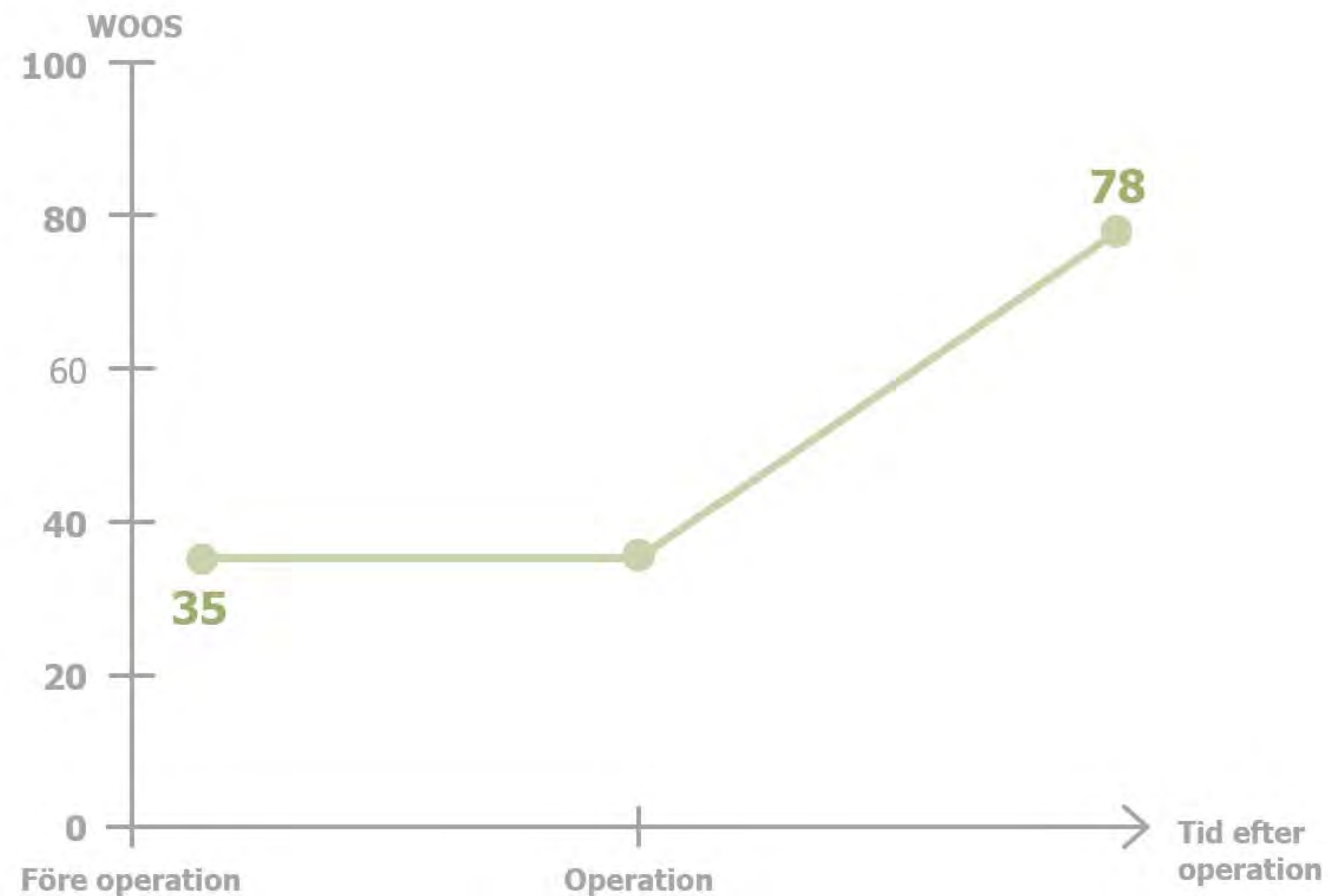
Inom Capiro ortopedi arbetar vi med utredning och behandling för att hjälpa människor i alla åldrar. Fysioterapi är en viktig del av vården för att förebygga, behandla och rehabilitera många patienter. På Capiro S:t Görans sjukhus tar vi både emot akuta skador och erbjuder plastikkirurgi för höfter, 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 2022

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

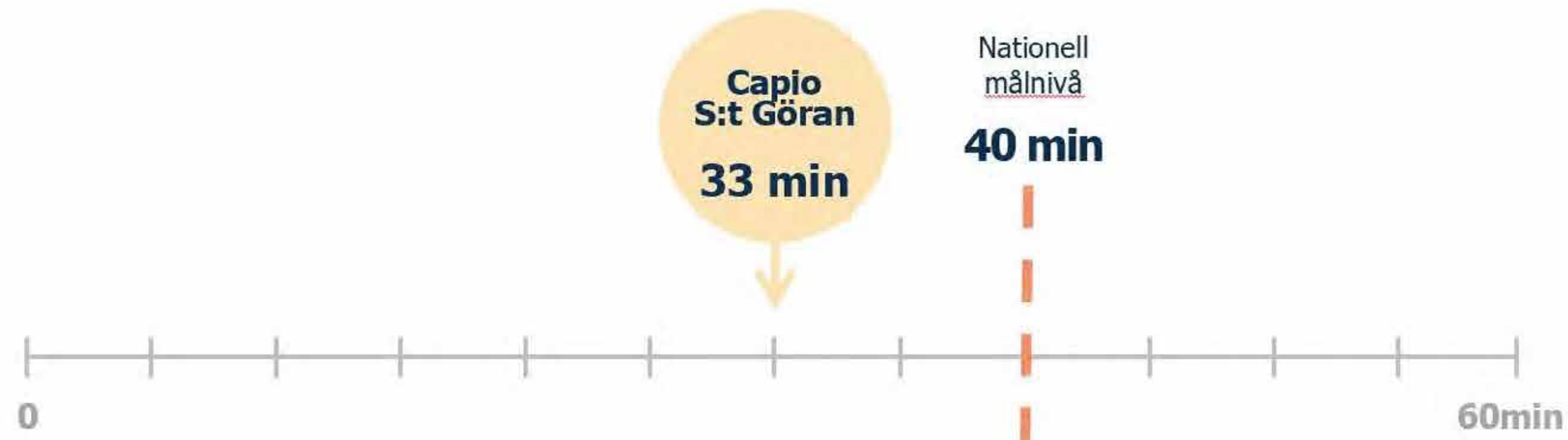


Stroke är ett samlingsnamn för sjukdomar som orsakas av en blodpropp eller en blödning i hjärnan. En stroke leder till syrebrist i hjärnan som gör att du plötsligt förlorar olika funktioner som tal, rörelser, känsel och syn. Det kan vara livshotande och kräver omedelbar vård på sjukhus.

Stroke

Ett snabbt omhändertagande minskar dödligheten och svåra funktionsnedsättningar

Mediantid till trombolysbehandling
Capio S:t Görans sjukhus



Källa: Kvalitetsregister RiksStroke

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.

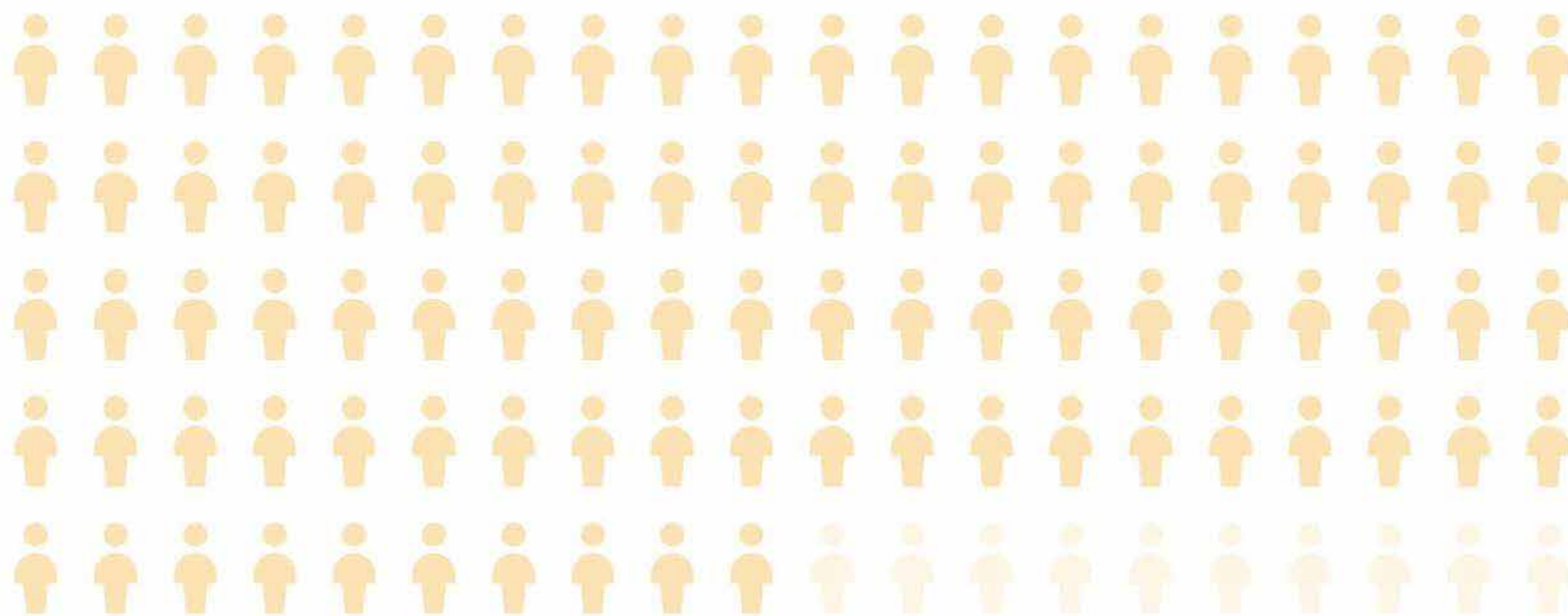


Stroke

Bedömning av sväljförmåga är högt prioriterad i Socialstyrelsens nationella riktlinjer

Andel patienter som testat sväljförmågan
Capio S:t Görans sjukhus Neurologiska kliniken

89 %



Mål: 90%

Källa: Kvalitetsregister RiksStroke

Bedömning av **sväljförmåga** ska utföras inom ett dygn efter ankomst till sjukhus, av alla som vårdats på sjukhus för akut stroke. Stroke kan leda till nedsatt förmåga att svälja, vilket i sin följd kan leda till komplikationer, till exempel aspiration och lunginflammation. Vid stroke görs en bedömning av sväljförmågan vilket ligger till grund för ställningstagande hur patienter fortsatt ska tillföras vätska och mat. En bedömning av sväljförmågan är därför aktuell hos samtliga patienter med stroke.



Vill du veta mer?

Denna presentation visar endast ett urval av resultat.
Mer verksamhetsnära presentationer hittar ni för varje klinik på vår
hemsida [Kvalitet och patientsäkerhet - Capio S:t Görans sjukhus](https://www.capiostgoran.se)
([capiostgoran.se](https://www.capiostgoran.se))