



ANESTESIKLINIKEN

Dagoperation, Avd 49

Modern och kostnadseffektiv dag- och kortvårds- kirurgi med hög kvalitet

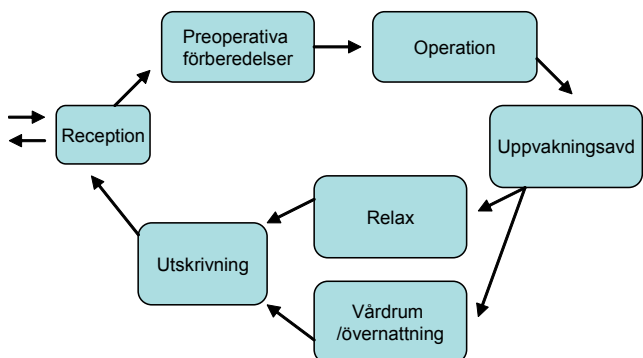
Dagoperation ger service till alla sjukhusets opererande specialiteter samt till Anestesiavdelningen vid S:t Eriks Ögonsjukhus. Dagoperativ verksamhet har som mål att vara högproduktiv med krav på bibehållen medicinsk säkerhet, god omvårdnad och kvalitet. Patienten själv kan i högre utsträckning själv välja sin operationstid i samråd med bokningskoordinatorer.

Medicinsk verksamhet

På Dagoperation opererar allmänkirurger, endokrinkirurger, urologer samt ortopedier. All bröstkirurgi på sjukhuset genomförs på Dagoperation liksom handkirurgi, inkluderande subakuta operationer. Arbetet karakteriseras av omtanke, ett snabbt flöde och ett nära samarbete mellan alla personalkategorier för att ge patienten en professionell vård.

Patientflöden

Patienterna bokas via sin läkare för operation och kommer direkt till avdelningen samma dag som operationen skall ske. I de flesta fall kan patienten gå hem samma dag, men för dem som behöver finns plats för övernattnig. Hela patientflödet – operation, uppvakning, omvårdnad och ev. övernattnig - sker på samma avdelning och med ett nära samarbete mellan alla personalkategorier omkring patientens vård under hela besöket.



Faciliteter

Till Dagoperation hör fyra fullt utrustade operationssalar, ett uppvakningsrum med plats för sju patienter, ett relaxrum för återhämtning samt två vådrum med plats för totalt sex övernattande patienter.



Personal & produktion 2008

Antal anställda		41
	Sektionschef	1
	Chefsjuksköterska	1
	Bitr chefsjuksköterskor	3
	Sjuksköterskor Anestesi Dagoperation	12
	Sjuksköterskor Operation Dagoperation	14
	Sjuksköterskor Anestesi S:t Erik	6
	Undersköterskor Dagoperation	4
Av de vid kliniken anställda läkarna är 2 st knutna till Anestesi S:t Erik		
Antal operationer		
	Kirurgi	1 984
	Ortopedi	818
	Urologi	63
	Struma	37
Antal patienter per ASA-klass		
	ASA 1	1 615
	ASA 2	1 027
	ASA 3	258
	ASA 4	2
Antal ersättningsbara strykningar		
	Män	41 (1,42% av utförda operationer)
	Kvinnor	39 (1,35% av utförda operationer)
	Totalt	80 (2,78% av utförda operationer)
Övernattningar på Dagop		766 vårddygn
Antal anestesier S:t Eriks Ögonsjukhus		Cirka 3 000

Kvalitets - och patientsäkerhetsarbete

Genomfört kvalitetsarbete 2008

En hälsodeklaration för patienterna har införts. Patienten fyller i deklarationen i förväg inför besöket vilket underlättar den preoperativa bedömningen av patienten och förbättrar flödet.

Postoperativ smärta under det gångna året har följts upp med utgångspunkt från telefonuppföljning och VAS-skattning på uppvakningsavdelningen. Tydliga rutiner gällande medskickade smärtstillande läkemedel vid hemgång har förbättrat patienternas upplevelse av den postoperativa smärtan.

Uppföljning av postoperativt illamående sker kontinuerligt och algoritmen för prevention av postoperativt illamående har förfinats under året.

Förbättringsarbete har genomförts tillsammans med opererande specialiteter avseende patientflödet genom att i större utsträckning styra patienternas ankomsttider i förhållande till planerad operationsstart, och därigenom minska väntetiderna för patienterna. Målsättningen är att ingen patient skall vänta >2 timmar.

Alla patienter i ASA-riskgrupp 2-3 bedöms nu preoperativt på Narkosläkarmottagningen är i större utsträckning än tidigare optimalt förberedda inför operationen.

Ett nytt larmsystem från salar och andra utrymmen har installerats.

Under året har vi gjort gemensam satsning med övriga sjukhuset vad gäller basala hygienrutiner. I samband med studiedag har bl.a. föreläsningar och rollspel utifrån olika dagliga vanliga patientrelaterade situationer genomförts. Följsamheten har fortsättningsvis uppmärksammats genom spontana kontroller men även med bestämda punktprevalenser som utförts av hygiensjuksköterskan. Huvudinriktningen har varit följsamhet till handsprit, användande av förkläde samt skyddshandskar i ett patientnära perspektiv.

Planerade kvalitetsförbättringar 2009

Ombyggnad och modernisering av väntrum, relax och uppvakningsavdelning med avsikt att skapa en trevligare vårdmiljö för patienten och samtidigt förbättra integritetsaspekten.

Arbeta med utbildning och åtgärder kring stresshantering för personalen. Resultatet av 2008 års personalenkät visade mycket nöjda medarbetare. En punkt som kan förbättras är personalens upplevelse av stress i sitt arbete och förmåga till återhämtning under fritiden. Dessa frågor kommer att ha särskild fokus under 2009.

Införa kompetenskort för medicinteknisk utrustning för 100% av personalen. Som ett led i kompetensutvecklingsarbetet kommer personalens kunskaper att handha den utrustning de använder i sitt dagliga arbete att kontrolleras och dokumenteras.

Införa "time-out" på operationssalen före operationsstart för att öka patientsäkerheten. Internationella studier har visat att en kort "Time-out" på operationssalen där all personal presenterar sig för varann och tydliggör sina respektive uppgifter samt kontroll av patientens identitet och typ av ingrepp innan operationen påbörjas förhöjer patientsäkerheten och minskar risken för misstag.

Utveckla och förfina den telefonuppföljning som sker dagen efter operation. Nyopererade patienter kontaktas dagen efter operationen per telefon för att kontrollera smärta, illamående eller om patienten har frågor angående mediciner och sårvård. Resultatet utvärderas kontinuerligt och möjliggöra att nödvändiga förbättringar snabbt kan göras.

Vid utveckling av vårdtyngdsmätning på uppvak/relax. Genom att mäta vårdtyngd kan förändringar i patientflöde och vårdtyngd snabbt identifieras och personalresurser allokteras till den tid och plats där behovet är störst.

Kontaktpersoner

Benny Petersson, Överläkare, Sektionschef
Epost: benny.petersson@capio.se

Christina Gerdin, Chefsjuksköterska
Epost: christina.gerdin@capio.se



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus, Anestesi kliniken
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se