



ORTOPEDKLINIKEN

Ortopedkliniken vid Caphio S:t Görans Sjukhus bedriver en omfattande verksamhet inom akut ortopedi samt elektiv övre- och nedre extremitetskirurgi inkluderande rygg- och handkirurgi. Kliniken har en betydande operationsverksamhet med både inläggande patienter, dagoperation och poliklinisk operation och är en av landets största räknat till antal patienter och operationer.

Bakgrund

Då S:t Görans Sjukhus invigdes 1888 vårdades främst patienter med veneriska sjukdomar, men redan 1910 startades avdelningen för kirurgisk tuberkulos med 100 vårdplatser under Henning Waldenström. Led- och bentuberkulos samt ryggradstuberkulos belade de flesta vårdplatserna. Man behandlade även klumpfötter och epifyseolyser och fick relativt tidigt tillgång till röntgenutrustning.

1938 startar dåvarande klinikchefen Svante Orell en ortopedisk avdelning med 40 vårdplatser. Behandlingarna var ofta icke-operativa med ingipsningar och sängläge, men den ortopediska kirurgin utvecklades successivt och kliniken nådde senare världsräkte med Börje Walldius knäprotes. Mac Felländer och Nils Rydell utvecklade successivt kliniken till en av landets största och mest effektiva.

Medicinsk verksamhet

Ortopedkliniken har idag 64 vårdplatser fördelat på tre avdelningar. Avdelning 35 är en ren akutavdelning och avd 34 en avdelning för elektiv kirurgi. Avdelning 39 har en blandad elektiv och akut verksamhet. Kliniken har en stor paramedicinsk enhet med sjukgymnaster och arbetsterapeuter. Ortopedmottagningen har en poliklinisk operationsavdelning, mottagningsrum, gipssal, osteoporosenhet och mottagningsrum för både sjukgymnaster och arbetsterapeuter. En satellitmottagning på Brommaplans specialistmottagning bemannas av sjukgymnast och ortoped.

På ortopedakuten arbetar en specialist eller erfaren ST-läkare tillsammans med en yngre läkare och en AT-läkare dagtid. Arbetet är organiserat utifrån Caphio S:t Görans LEAN modell med vårdlag och tidig läkarbedömning. På centrala operationsavdelningen utförs akut, subakut och elektiv ortopedi dagligen. Operationer av akuta frakturer och ledsador, höft-knä samt ryggkirurgi utgör merparten av de operationer som utförs på centraloperation. På dagoperation utförs främst artroskopisk axel- och knäkirurgi, handkirurgi och fotkirurgi. På den polikliniska operationsavdelningen utförs enklare hand- och fotkirurgi.

Personal & produktion 2008

Antal anställda	183
Läkare	33
Sjuksköterskor	52
Undersköterskor	57
Paramedicinare	21
Övriga	20
Genomförda läkarundersökningar	34 315
Genomförda paramedicinska undersökningar	18 047
Akuta operationer	1 775
Elektiva operationer	1 651
Dagoperationer	689
Antal vårdtillfällen M/K	4 131 (M 1 568 / K 2 563)
Antal akuta vårdtillfällen	2 430
Antal elektiva vårdtillfällen	1 701
Medelålder M/K	M 58,9 år K 70,2 år
DRG-poäng	1 248

Specialiteter

Sektionen för övre extremitetskirurgi har landets största erfarenhet av avancerad axelkirurgi. Särskild kompetens finns även för armbågs- och handproblem. Sektionen för nedre extremitetskirurgi har spetskompetens inom höft- och knäproteskirurgi inkluderande avancerad revisionskirurgi. Sektionen har även fotkirurgisk kompetens och en ryggkirurgisk enhet för främst ländryggsproblem. Akutsektionen utför högkvalitativ frakturkirurgi i stora volymer, inkluderande korrigerande ingrepp.

Samarbetspartners

Ortopedkliniken samarbetar med en erfaren plastikkirurg inför ingrepp som kräver plastikkirurgisk kompetens och planering. Kliniken har även konsultläkare på ett par vårdcentraler och geriatriska kliniker i serviceområdet där primärvårdsläkare får stöd och råd och patienter bedöms. Kliniken har även en konsultläkare på sjukhusets smärtklinik. På sjukhuset infektionsinriktade avdelning handläggs ortopediska infektionssjukdomar i samråd med specialister på infektionssjukdomar. Fotkirurger deltar regelbundet i diabetesfotmottagningens verksamhet.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Organisation

Ortopedkliniken har en heltidsanställd kvalitetscontroller som ingår i sjukhusets nätverk av kvalitetscontrollers under chefläkargruppen. Kvalitetscontrollern bevakar kvalitetsfrågor i klinikens ledningsgrupp. Verksamhetschefen stämmer varje vecka av aktuella avvikelser och anmälningar med kvalitetscontrollern. Inför klinikens kvartalsgenomgångar redovisas för klinikens ledningsgrupp och kunskapsledande överläkare en sammanställning av aktuella kvalitetsparametrar.

Genomfört kvalitetsarbete 2008

Patientinformationsbroschyrer för höft- och knäprotespatienter har framtagits under året. Dessa syftar till att ge patienterna en betydligt bättre bild av sjukdomstillståndet och vården. Broschyrer för övriga vanliga diagnoser är under bearbetning.

Tillgängligheten har förbättrats av vårt datoriserade telefonsystem där patienten via knappvalsfunktion får en tid då han/hon blir uppringd. 80% får tid hos en läkarsekreterare inom 2 timmar, 51% hos operationsväntelistan och 75% hos tidsbokningen. Ytterligare förbättringsutrymme finns. Läkarna har telefontider i tidböckerna men ytterligare ansträngningar för att förbättra telefon tillgängligheten till läkarna behöver göras.

Digital remisshantering har medfört snabbare remisshantering och bättre översikt över patientflödena. Detta är en del i vår s.k. rörprincip för separerade akuta och elektiva patientflöden där remissflödet synkroniseras med mottagnings- och operationskapacitet för att hålla vårdgarantier. Direktbokning till operation har på så vis börjat användas i ökad omfattning.

Ett fortsatt förankringsarbete av klinikens grundfilosofi och värderingar med särskilt fokus på bemötandefrågor har haft positiva effekter på patientenkäten Indikator.

Den akuta frakturkirurgin har successivt uppgraderats. Metoder, material och vårdprogram håller nu hög nationell klass. Höftfrakturkirurgin har varit ett fokusområde. En övergång till vårdprogram som tar hänsyn till de senaste rönen om ökad användning av proteser vid dislocerade mediala collumfrakturer och mårspikar vid instabila per- och subtrokantära femurfrakturer borgar för en fortsatt låg komplikationsnivå. De dyrare implantaten ger ett bättre utfall för patienterna på lång sikt trots en initialt högre kostnad än tidigare. Handledsfrakturer behandlas i dag på kliniken i större omfattning med handledsplattor. Utvecklingen av implantat och tekniker ger möjligheter att förkorta patienternas konvalescens. Inom axelkirurgin har ett par studier genomförts som utökar kunskapen kring acromioclavikularledsskador och axelproteser.

Sårmodtagningen följer upp samtliga opererade höft- knä och axelplastiker vid kliniken. Inga fall av starkt misstänkta

infektioner har konstaterats bland axelplastikerna. 2 fall av misstänkta infektioner har noterats bland 260 primäroperationer av höftplastik och 1 fall av 39 vid revisionsoperation av höftprotes. Bland knäproteserna har konstaterats 2 fall av starkt misstänkt infektion bland 267. Inga misstänkta infektioner har konstaterats bland de 10 revisionsoperationerna av knän. 3 fall av misstänkt infektion har konstaterats bland 341 fall på den polikliniska operationsavdelningen.

Ett flertal läkare från kliniken har besökt internationella kunskapsledare för att utbyta erfarenheter och ta till sig nya metoder. Veckomöten genomförs varje fredag med anesthesi- och operationsavdelningen och övriga opererande specialiteter. Resultatet av dessa möten är bl.a. en minskning av antalet strykningar och ett minskat antal patienter som ej är operationsmarkerade när de anländer till centraloperation.

På avdelningarna har utvecklingen av patientnärmre vård fortsatt. En speciellt avsatt receptionsperson avlastar sjuksköterskorna i det administrativa arbetet och har medfört betydande synkroniseringsvinster.

Planerade kvalitetsförbättringar 2009

- Under februari 2009 startades projektet PRISS (protesrelaterade infektioner ska stoppas) där ortopedkliniken Capio S:t Görans Sjukhus utvalts som en av fyra kliniker i landet av Landstingets Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) och Svensk Ortopedisk Förening (SOF). Internationella samarbetspartners och besök medför utökade möjligheter till benchmarking och kvalitetssäkring.
- Arbetet med att 100% av medarbetarna i tillämpliga fall skall ha körkort för handhavande av medicinsk utrustning fortsätter.
- Körkort för läkemedelsmodulen i Cosmic genomförs under våren.
- Kompetenskort för primärjourer är framtaget och kommer att börja användas under våren.
- Godkänd ATLS kurs är en prioriterad utbildning för primärjourer som handläggare traumafall.
- ST-läkarna ska ha utbildningsplaner framtagna i samråd med studierektor och klinikledning.

Kontaktpersoner

Tobias Wirén, verksamhetschef
Epost: tobias.wiren@capio.se

Katarina Lundquist, Kvalitetscontroller
Epost: katarina.lundquist@capio.se



Capio S:t Görans Sjukhus

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