



MEDICINKLINIKEN

Sektionen för stroke och neurologi

Sektionen för Stroke och Neurologi inrymmer sin huvudsakliga verksamhet på avd 32 med en tydlig akutprofil med intag dygnet runt. Avdelningen har totalt 36 vårdplatser varav 12 övervakningsplatser.

Bakgrund

På SIVA (Strokeintensivvårdsavdelning) utreds och behandlas strokepatienter i det akuta skedet. Selektade patienterna behandlas med trombolys enligt speciella kriterier; en behandling som i många fall avsevärt kan minska permanenta hjärnskador. SIVA inrymmer även fyra vårdplatser för patienter med särskilt utökat vård och övervakningsbehov.

På NAVE (Neurologisk akutvårdsenhet) utreds och behandlas även övriga diagnoser inom neurologi. Verksamheten vid NAVE inleddes i mitten av augusti 2008 med 12 vårdplatser.

Till sektionen finns också en begränsad mottagningsverksamhet knuten i form av sköterske- och läkarmottagningar. Denna verksamhet riktar sig framför allt till de strokepatienter som skrivs ut direkt till hemmet men även återbesök från akutmottagningen samt i liten omfattning nybesök från primärvården.

Medicinsk verksamhet

Sektionens arbete sker med en tydlig profilering mot det akuta handläggandet av folksjukdomen stroke (ischemisk och hemorragisk stroke samt TIA) både vad det gäller den tidiga diagnostiken men även den urakuta behandlingen i form av trombolys och i vissa fall neuroradiologisk intervention. Även andra akuta neurologiska tillstånd såsom epilepsi, yrsel etc behandlas efter en initial bedömning och utredning. Enbart en mindre mängd patienter med kroniska neurologiska sjukdomar handläggs vid sektionen.

Patientflöden

Sektionens patientflöde är till den överväldigande delen inriktad mot akuta neurologiska sjukdomstillstånd, som läggs in via akutmottagningen. Ändamålsenlig akut bedömning av stroläkare och strokesjuksköterska sker omgående. Patienter med avancerade neurologiska problem överförs i selektade fall (vid vissa tillstånd urakut) till universitetssjukhuset för ytterligare utredning och behandling.

Ett litet antal patienter inkommer till sektionens vårdplatser från Karolinska Universitetssjukhuset i Solna för eftervård efter neurokirurgiska och neuroradiologiska ingrepp och behandlingar.



För de patientgrupper som bedöms behöva ytterligare rehabilitering innan hemgång, sker en remittering till olika geriatriska kliniker samt till andra externa vårdgivare med neurologisk rehabiliteringsinriktning.

Faciliteter

Sektionen för stroke och neurologi är inrymd i avdelning 32 med sammanlagt 36 vårdplatser. I dessa lokaler är inrymd en övervakningssal för fyra patienter avsedd för patienter med utökat vårdbehov och övervakning samt ett separat behandlingsrum för trombolysbehandling. Möjlighet till telemetriövervakning av patienter för tidig upptäckt av hjärt-rytmrubbingar finns. Behandlingen av strokepatienter vid enheten sker enligt de Nationella riktlinjerna för strokevård och enligt Socialstyrelsen riktlinjer.

Samarbetspartners

Ett fungerande samarbete med regionens övrig stroke-sjukvård pågår, dels inom ramen för det sk HASTA projektet dels inom ramen för carotiskirurgiverksamheten. De närliggande klinikerna inom Neurosjukvården vid Karolinska Universitetssjukhuset i Solna är välfungerande samarbetspartners.

Inom sjukhuset sker ett aktivt samarbete kring vaskulärt sjuka patienter dels med kardiologer, fysiologer och radiologer dels även paramedicin inkl dietister.

Ett nära samarbete med Anestesikliniken har resulterat i de fyra vårdplatserna för patienter med ökat vård och övervakningsbehov, som kan utvecklas till utslussningsavdelning för intensivvårdsavdelningen. Även andra patienter på sjukhuset kan komma ifråga om de är instabila i sina vitala funktioner men inte kräver intensivvård.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Organisation för kvalitetsarbete

Sektionschefen och chefsjuksköterskan ansvarar för och initierar kvalitetsarbeten på sektionen.

Avvikelse rapportering sker standardiserat på kliniken.

Sektionens verksamhet är inriktad på att ytterligare förbättra vården genom en utveckling av det LEAN-förankrade processarbetet.

Genomfört kvalitetsarbete 2008

Genom både utökning av platsantalet för patienter med stroke och åtföljande utbildningsinsatser av nyanställd personal, har andelen patienter med stroke som vårdats på strokeenhet höjts till 80%.

Förbättringsarbete som har inneburit förbättrad logistik för trombolyspatienter. Door-to-needle-tiden har därigenom minskats så att majoriteten av trombolysbehandlingar kan inledas inom 60 minuter. Andelen av patienter med ischemisk stroke som i ett oselekerat material blir föremål för trombolys, överstiger sju procent; en ur nationellt och lokalt perspektiv hög siffra.

Ett ökat antal patienter med akut ischemisk stroke har genom snabb handläggning och efter kontakt överförts till Neuro/Neuroradiologiska klinikerna vid Karolinska Universitetssjukhuset i Solna för neurointervention i samband med angiografi.

Sjuksköterskemottagningarna har utökat antalet mottagningstimmar. En omfattande planering inför uppstarten av sekundärprevention har genomförts.

Planerade kvalitetsförbättringar 2009

Under 2009 kommer arbetet med sekundärprevention vid stroke inledas på sjuksköterskemottagningarna i samarbete med dietist, kurator, rökavvänjningsgrupper och logoped.

Under mars månad inleds närvaro av neurologiskt utbildade läkare som en speciell jourrad dagtid på akutmottagningen för att underlätta akuta handläggningen av både strokepatienter men även andra patienter med akuta neurologiska tillstånd.

Genom ökat platsantal med strokeinriktning och en större profilering mot förbättrat patientflöde inom sektion, avses andelen strokepatienter som vårdas direkt på strokeenheten att öka.

Kontaktpersoner

Bo Höjeberg, Överläkare, Sektionschef
Epost: bo.hojeberg@capiro.se

Marielle Anzén, Chefsjuksköterska Avd 32 SIVA/NAVE
Epost: marielle.anzen@capiro.se



Capiro S:t Görans Sjukhus

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