



ANESTESIKLINIKEN

Centraloperation

En effektiv och flexibel enhet för akut och elektiv operationssjukvård

Vi bedriver planerad och akut verksamhet dygnet runt och arbetar i tvärprofessionella team kring patienterna. Vår målsättning är att ha definierade vårdprogram och struktur för att uppnå smidiga flöden. Vi har regelbunden resultatuppföljning av produktion, kostnader, kvalitet och patientsäkerhet tillsammans med sjukhusledning och avnämarmarknader.

För att skapa samsyn och en gemensam målbild genomförs regelbundet temastudiedagar och möten om arbetsätt, kommunikation och medarbetarskap. Från att ha varit en operationsavdelning med konventionellt arbetssätt fokuserar vi nu på teamarbete med starkt medarbetarskap och hög delaktighet. Vi arbetar med ständigt förbättringsarbete enligt leanprinciper.

Medicinsk verksamhet

På operationsavdelningen utförs akuta och planerade operationer. Exempel på elektiva operationer är knä- och höftproteskirurgi, fetmaoperationer, gallstensoperationer, urologi och tarmkirurgi. Många kirurgiska operationer görs med så kallad titthålsteknik. Operationer för prostatacancer görs med robotassisterad titthålsteknik.

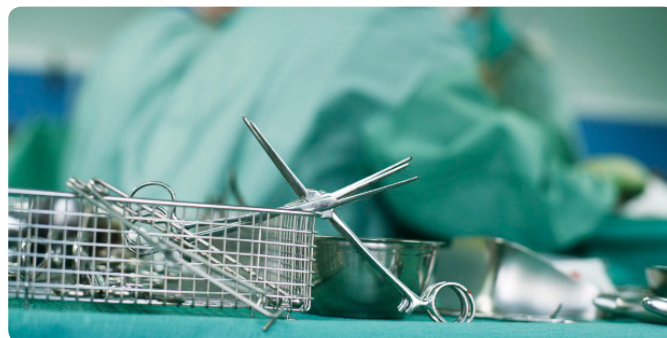
Thoraxoperationer (kranskärl och klaffoperationer) gjordes till och med hösten 2009 på uppdrag av Karolinska Universitetssjukhuset.

Vi deltar med anestesistjänst vid ECT-behandling av psykiatriska patienter, elbehandling av hjärtpatienter samt vid röntgenundersökningar och endoskopiverksamhet.

Patientflöden

Drygt hälften av patienterna opereras akut. Patienterna bokas direkt från akutmottagningen eller avdelningen och prioriteras med gradering 1-4.

Elektiva operationer planeras via mottagningarna där operationerna bokas. På Narkosläkarmottagningen görs en medicinsk bedömning innan operationen. Efter operationen stannar patienten på uppvakningsavdelningen och går därifrån vidare till vårdavdelningen.



Personal & produktion 2009

Antal anställda		115
	Sektionschef (läkare)	1
	Chefsjuksköterskor	2
	Bitr chefsjuksköterskor	2
	Utvecklingssjuksköterskor	2
	Sjuksköterskor Anestesi	46
	Sjuksköterskor Operation	40
	Undersköterskor	19
	Sjukvårdsbiträden / övrig personal	3
Av de vid kliniken anställda läkarna är 13 st knutna till Centraloperation.		
Elektiva operationer och övriga åtgärder		
	Kirurgi	817
	Ortopedi	1 961
	Urologi	352
	Thorax	75
	Övriga åtgärder	3 356
Akuta operationer		
	Kirurgi	1 456
	Ortopedi	1 712
	Urologi	3
	Thorax	0
Antal ersättningsbara stryknings		
	Män	56 (1,7 % av utförda operationer)
	Kvinnor	33 (1,0 % av utförda operationer)
	Totalt	89 (2,8 % av utförda operationer)

Faciliteter

Centraloperation består av 9 operationssalar, en förberedelseenhet där flera patienter kan förberedas samtidigt, en uppvakningsavdelning och en narkosläkarmottagning samt en sterilcentral.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Genomfört kvalitetsarbete 2009

- PRISS-projektet, "Protesrelaterade infektioner ska stoppas!" har genomförts. Projektets mål är att minska den reala infektionsfrekvensen vid elektiva protesoperationer i knä och höft med minst 50 %. Arbetet sker i samverkan mellan de nationella yrkesföreningarna Svensk Ortopedisk Förening, Svenska Infektionsläkareföreningen, Ortopedsjuksköterskor i Sverige, Riksföreningen för operationssjukvård samt Sektionen för Ortopedkirurgisk rehabilitering och stöds av Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).
- Prevalensstudie på följsamhet till antibiotikaproylax visar förbättring, men målet att 80 % antibiotika givet i rätt tid är inte nått. Uppmärksamheten på basal hygien har fortsatt med studiedagar och regelbundna hygienronder samt regelbundna städronder tillsammans med Servicegruppens ledning.
- För att öka patientsäkerheten har "Time-out" införts. Internationella studier har visat att en kort "Time-out" på operationssalen, där all personal presenterar sig för varandra och tydliggör sina respektive uppgifter samt kontroll av patientens identitet och typ av ingrepp innan operationen påbörjas, förhöjer patientsäkerheten och minskar risken för misstag.
- På Uppvakningsavdelningen har det patientnära arbetet vidareutvecklats vad gäller såväl omvårdnadsaspekter som strikt anpassning till gällande riktlinjer, krav på dokumentation etc.
- Operationsprocessen för planerade ortopediska höft- protesoperationer har standardiserats och handbok har utarbetats genom tvärprofessionellt arbete.
- Med målsättning att förbättra arbetet på operationssalen har analyser gjorts bl a genom filmning vid flera tillfällen. Arbetet har genomförts i samarbete med Warwick Business School.
- Axelopererade patienters smärta har kartlagts och handlingsplan har tagits fram för att optimera den postoperativa smärtbehandlingen.
- Ultraljudsledd blockadteknik för perifera nervblockader har införts.
- För att förbättra kontrollen över kompetensnivån har kompetenskort för medicintekniska produkter utvecklats.
- Sit-in för ST-läkare har införts enligt en ny förbättrad struktur. Sit-in innebär att en läkare under utbildning får återkoppling av sitt arbete med patienter eller hur läkaren genomför olika procedurer.

- Elektronisk operationsjournal har införts och elektronisk preoperativ medicinsk bedömningsjournal har utarbetats i enlighet med patientdatalagen.
- Lokalstandarderna har förbättrats och blivit mer ändamålsenliga bland annat genom ombyggnad av Uppvakningsavdelningen och Narkosläkarmottagningen. Extern miljörevision genomförd utan anmärkning.

Fokusområden 2010

- Operationsavdelningens verksamhet är inriktad på att ytterligare förbättra vården genom ett fortsatt särskilt fokus på kvalitets- och patientsäkerhetsarbete och fortsatt utveckling av flödesarbetet enligt Leanprinciper.
- Arbetsgruppen för akutoperationer får ett utökat uppdrag med målsättning att samtliga akutfall från de opererade klinikerna skall opereras inom fastställda tider beroende på medicinsk prioritet.
- Fortsatt fokus på hygienfrågor, bland annat basala hygienregler och på att ytterligare förbättra följsamheten vid antibiotikaproylax.
- Checklista för "Time -out" införs i det elektroniska journalsystemet Cosmic.
- Verksamhetsutveckling; Nytt uppdrag för 2010 som medicinskt ledningsansvariga vid Sophiahemmet operationsavdelning. Arrangera internutbildning och standardisera anestesiverksamheten samt vård- och verksamhetsutveckla enligt Leanprinciper. Arbeta för konsensus med opererande kliniker kring resursutnyttjande på operationsavdelningarna genom att ha fokus på starttider, bytestider, avslut för dagen etc.
- Fortsatt fokus på kompetensutveckling bland annat genom att introducera kompetenskort för aktuella medicintekniska produkter och "körkort" för samtliga personal-kategorier.

Kontaktpersoner

Sixten Bredbacka, sektionschef
Epost: sixten.bredbacka@capiro.se

Agneta Westerudd, chefsjuksköterska operation
Epost: agneta.westerudd@capiro.se

Eva Striem, chefsjuksköterska anestesi
Epost: eva.striem@capiro.se



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