



ANESTESIKLINIKEN

Dagoperation, Avd 49

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

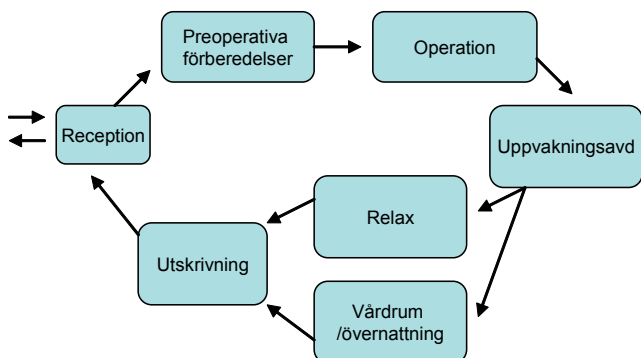
Dagoperation ger service till alla sjukhusets opererande specialiteter samt till Anestesiavdelningen vid S:t Eriks Ögonsjukhus. Dagoperativ verksamhet har som mål att vara högproduktiv med krav på bibehållen medicinsk säkerhet, god omvårdnad och kvalitet. Patienten kan i högre utsträckning själv välja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

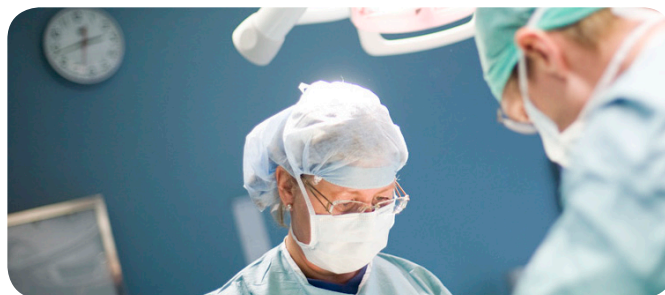
Patientflöden

Patienterna bokas via sin läkare för operation och kommer direkt till avdelningen samma dag som operationen ska 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 eventuell 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 2009

Antal anställda		
	Sektionschef	1
	Chefsjuksköterska	1
	Bitr chefsjuksköterskor	3
	Sjuksköterskor Anestesi Dagoperation	15
	Sjuksköterskor Operation Dagoperation	9
	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	1 817
	Ortopedi	785
	Urologi	60
	Struma	53
Antal patienter per ASA-klass		
	ASA 1	1 578
	ASA 2	944
	ASA 3	205
	ASA 4	7
Antal ersättningsbara strykningar		
	Män	24 (0,9 % av utförda operationer)
	Kvinnor	41 (1,5 % av utförda operationer)
	Totalt	65 (2,4 % av utförda operationer)
Övernattningar på Dagop		775 vårddygn
Antal anestasier S:t Eriks Ögonsjukhus		3 036

Kvalitets - och patientsäkerhetsarbete

Genomfört kvalitetsarbete 2009

- Fortsatt fokus på behandling av postoperativ smärta. Med hjälp av VAS-skattning på uppvakningsavdelningen samt postoperativ telefonkontakt sker uppföljning av postoperativ smärta. Patienternas upplevelse av den postoperativa smärtan har förbättrats genom tydliga instruktioner för medicineringsmed medskickade smärtstillande läkemedel vid hemgång.
- Förebyggande av postoperativt illamående. Under året har en kvalitetskontrollstudie av effekten av förebyggande medicin innan nedsövning genomförts vilket har visat att det är gynnsamt för patienterna att få profylaxmedicinering. Uppföljning av postoperativt illamående sker kontinuerligt och det finns en välfungerande algoritm för prevention av postoperativt illamående.
- Vår målsättning är att ingen patient ska vänta > 2 timmar från ankomst till klart för operation. Vi har därför under året fokuserat på att förbättra patientflödet genom att i större utsträckning styra patienternas ankomsttider mot tidpunkt för planerad operationsstart.
- Utifrån resultat i patientenkäten "Indikator" har vi tillsammans med våra interna kunder identifierat förbättringsområden och en uppdelning av ansvarsområden har gjorts mellan klinikerna och Dagoperation.
- Med målsättningen att patienterna ska bokas på rätt vårdnivå har samarbetet mellan Dagoperation, Centraloperation och de opererande klinikerna på sjukhuset optimerats.
- "Time-out" på operationssalen före operationsstart har införts 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.
- Vårdval: Deltagit i arbetet med att ta fram ett komplement till vårdvalsprocess avseende knäplastiker för vårdvalspatienter i syfte att vid behov kunna genomföra denna typ av kirurgi på dagoperation.

Fokusområden 2010

- Kartlägga och utveckla vårdprogram för hela vårdkedjan för de stora typoperationerna inom varje specialitet för att kvalitetssäkra patientens hela vårdflöde.
- Nya arbetssätt enligt Leanprinciper för att effektivisera arbetet kommer att genomföras under 2010, bland annat för att möjliggöra tidigare operationsstart på morgonen.
- Fortsatt fokus på kompetensutveckling, bland annat genom att introducera kompetenskort för aktuella medicintekniska produkter.
- Utveckla och förfinna den telefonuppföljning som sker dagen efter operation och införa den i det elektroniska journalsystemet Cosmic. 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 möjliggör att nödvändiga förbättringar snabbt kan göras.
- Utveckla nytt system för vårdtyngdsmätning på uppvak/relax. Genom att mäta vårdtyngd kan förändringar i patientflöde och vårdtyngd snabbt identifieras och personalresurser allokeras till den tid och plats där behovet är störst.
- Fortsatt fokus på att ingen patient ska vänta > 2 timmar från ankomst till klart för operation. Samarbete med patientbokare initierat i syfte att styra patienternas ankomsttider mot tidpunkt för planerad operationsstart.

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