



ORTOPEDKLINIKEN

Sektionen för akut ortopedi/trauma

Inom sektionen för akut ortopedi/trauma handläggs patienter med akuta skador och sjukdomar i rörelseapparaten. De akuta patienterna handläggs primärt av läkare inom akut/traumateamet där stor erfarenhet av fraktur/traumakirurgi finns.

I de fall där patientens tillstånd kräver speciell kompetens, t.ex. ryggsador/sjukdomar, komplicerade axelskador, problem relaterade till tidigare insatta höft- eller knäproteser, sker behandlingen i samarbete med specialister från övriga sektioner inom kliniken.

Kvalitetsarbete på Ortopedakuten

Sedan 2006 har vi på ortopedakuten arbetat flödesorienterat och sedan 2007 enligt leanprinciper. Det har utvecklats till ett kontinuerligt förbättringsarbete där syftet är att öka kvaliteten för patienterna. Sedan september 2008 har vi utvecklat vårdlagsmodellen och dagtid har vi nu en "koordinator" som leder arbetet tillsammans med en erfaren ortoped.

Mål och pågående projekt

- att minska tiden på akutmottagningen till att få träffa läkare till högst 30 min
- att totala handläggningstiden på akutmottagningen ska understiga fyra timmar för 90 % av alla patienter
- att den totala handläggningstiden på akutmottagningen för patienter med höftfraktur ska understiga två timmar
- att minska andelen höftfrakturpatienter som fått vänta > 24 timmar på operation

Höftfrakturer

Ett delmål har varit att förbättra vården och flödet för våra patienter med höftfraktur. Vi försöker prioritera handläggningen av dessa ofta äldre och multisjuka patienter.

För patienter med höftfraktur har vi utvecklat att som rutin lägga lokalbedövningsblockad (fascia iliaca blockad). Projektet har fallit väl ut och både patienter och vårdpersonal förefaller nöjda med resultatet. En objektiv utvärdering av projektet är under bearbetning. Vår målsättning är att 90 % av alla patienter med höftfraktur ska få en blockad.

Sjukgymnaster

Under året har vi dagtid haft en sjukgymnast i tjänst på ortopedakuten som hjälper till med bedömningar och ger patienterna råd om rehabilitering.



Ortopedmottagningen

Ortopedmottagningen är organiserad för att ta hand om akuta ortopedpatienter med mindre allvarliga skador. Det finns en särskild gipssal som är bemannad med två erfarna ortopedtekniker som kan handlägga alla typer av gipsar och moderna ortoser provas.

Mottagningen är bemannad med sjukgymnaster och handterapeut vilket innebär att många patienter redan i samband med att gips eller ortos avlägsnas vid återbesök kan påbörja sin rehabilitering.

Kvalitetsarbete inom akutoperationsflödet

En tvärprofessionell grupp utvecklar rutinerna inom det akuta operationsflödet. Syftet är att öka kvaliteten och optimera resurser till det ökade flödet av patienter som är i behov av akut operation. Gruppen har identifierat förbättringsområden och förslag har tagits fram ur ett patient- och arbetsmiljöorienterat perspektiv.

Vi har ökat operationsresurserna fram till kl. 21.00 och därmed minskat väntetiden inför akut operation hos den enskilde patienten. Vi försöker även se den årstidsbundna olycksfallfrekvensen och anpassa resurser därefter. Testperioder med justering och utvärdering bedrivs för närvarande.

Kommunikation mellan alla involverade ses som en central faktor för optimalt flöde. Gruppen arbetar med att underlätta informationsflödet och styra den till ett fåtal beslutsfattande nyckelpersoner.

Akutavdelningarna

Skapandet av särskilda vårdplatser för de akuta patienterna på avd 39 och avd 35 har förbättrat omhändertagandet. De äldre och multisjuka patienterna bedöms regelmässigt av en erfaren invärtesmedicinsk konsultläkare. Syftet är att optimera patienterna inför operation och minska risken för postoperativa komplikationer. Hjärtsvikt, njursvikt, nutrition, förvirring, trycksår och infektion har fått ökad uppmärksamhet.

Akutteamet ansvarar för operation, ronder och planering för samtliga akuta patienter. Under 2009 har bemanning och kompetens förstärkts för att möjliggöra tidiga beslut avseende utredning och behandling samt förbättrad överrapportering till rehabiliteringsenheter. Bland annat har vi nu dagtid en avdelningsläkare för att förbättra omhändertagandet av de akuta patienterna.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Ett område där det sker ett intensivt kvalitetsarbete är att minska ledtiden för patienter med höftfrakturer. Allt fler av patienterna med dislocerad (felställd) cervikal fraktur opereras med primär höftplastik.

Andelen höftfrakturpatienter opererade inom 24 timmar (ledtid) är 57 % vilket är väsentligt högre än föregående års redovisade 47 % men lägre än vår målsättning 80 %.

En orsak till att ledtiden inte blivit bättre är att en ökande andel patienter med dislocerad cervikal höftfraktur opereras med primär höftplastik vilket är en mer tidskrävande operation. En stor andel av höftfrakturpatienterna är multisjuka och behöver ofta en preoperativ utredning och optimering vilket ytterligare fördröjer tiden till operation.

Andelen patienter opererade inom 24 timmar var 47 % under kvartal 1 och 62 % under kvartal 4 2009.

Kliniken är nu ansluten till de nationella kvalitetsregister som finns för patienter med höftfrakturer: Rikshöft och Svenska Höftprotesregistret inklusive Halvprotesregistret.

Kontaktpersoner

Jan Tidermark, Överläkare, Kunskapsledare akut ortopedi/trauma
Epost: jan.tidermark@capiro.se



Capiro S:t Görans Sjukhus

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