



## ORTOPEDKLINIKEN

Ortopedkliniken vid Cario 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.

### Medicinsk verksamhet

Ortopedkliniken har 60 vårdplatser fördelat på tre avdelningar. Avdelning 35 är en akutavdelning och avd 34 en avdelning för elektiv kirurgi. Avdelning 39 har en blandad elektiv och akut verksamhet och delas med kirurgkliniken. 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.

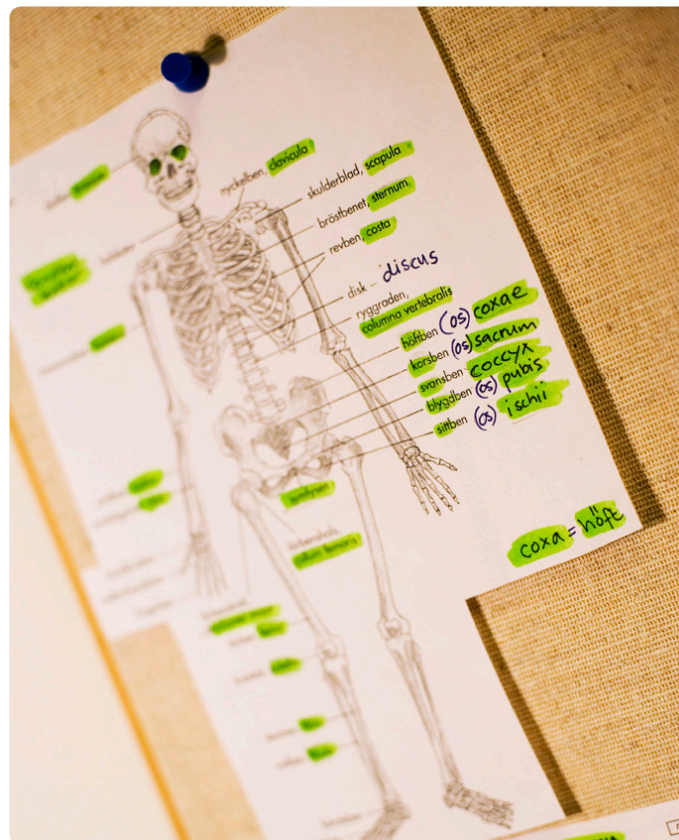
På ortopedakuten arbetar en specialist eller erfaren ST läkare tillsammans med en läkare under utbildning och en AT-läkare dagtid. Arbetet är organiserat utifrån Cario S:t Görans leanmodell med vårdlag och tidig läkarbedömning. På centrala operationsavdelningen utförs akut, subakut och elektiv ortopedi dagligen. Operationer av akuta frakturer och leddskador, 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.

### 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 läkare får stöd och råd och patienter bedöms. Kliniken har även en konsultläkare på sjukhusets smärtklinik.



### Personal & produktion 2009

Antal anställda	190
Läkare	29
Sjuksköterskor	55
Undersköterskor	58
Paramedicinare	25
Övriga	23
Genomförda läkarundersökningar	35 425
Genomförda paramedicinska undersökningar	11 966
Akuta operationer	1 712
Elektiva operationer	1 961
Dagoperationer	790
Antal vårdtillfällen M/K	4 312 (M 1 764 / K 2 548))
Antal akuta vårdtillfällen	2 236
Antal elektiva vårdtillfällen	2 076
Medelålder M/K	M 57 år K 70 år
Polikliniska operationer	843
DRG-poäng	7 678



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 en sammanställning av aktuella kvalitetsparametrar för klinikens ledningsgrupp och kunskapsledande överläkare.

### *Genomfört kvalitetsarbete 2009*

patientinformationsbroschyrer för de tjugo vanligaste diagnoserna har tagits fram under året. Dessa syftar till att ge patienterna en tydlig bild av sjukdomstillståndet och vården.

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 mottag-

nings- och operationskapacitet för att hålla vårdgarantitider. Vi har under året fått en drygt tjugoprocentig ökning av antalet inkommande remisser, och ett stort arbete har lagts ned för att tillse att sjukhusets resurser används på ett för patienterna och samhället optimalt sätt. Vi har inlett en inventering av samarbetspartners utanför sjukhuset för att kunna ombesörja god vård för alla diagnoser, även dem som inte kräver akutsjukhusets resurser.

Den akuta frakturkirurgin uppgraderas successivt. Metoder, material och vårdprogram håller hög nationell och internationell 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 märgspikar 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.

Sårsmottagningen på ortopedmottagningen följer upp samtliga opererade höft-, knä- och axelplastiker vid kliniken. Tre fall av djupa infektioner har konstaterats bland 763 primäroperationer av höft- och knäplastik.

Under året har vi genomfört ett stort kvalitets- och effektviseringsarbete i och med införandet av vårdval höft/knä. Numera opererar vi rutinmässigt fyra höft- och knäproteser per operationssal och dag, och vårdtiderna har kunnat förkortas med dokumenterat bibehållen kvalitet. Under året har vi opererat ca 440 patienter inom vårdvalsåtagandet.

Under februari 2009 startades projektet PRISS (protesrelaterade infektioner ska stoppas) där ortopedkliniken vid Capio S:t Görans Sjukhus utvalts som en av fyra kliniker i landet av Landstingets Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) och Svensk Ortopedisk Förening (SOF). Resultatet av PRISS-genomgången på klinken visade att våra rutiner är uppdaterade och förenade med moderna vetenskapliga rön. En handfull förbättringsförslag lämnades vid genomgången och kliniken arbetar nu för att implementera dessa. En av klinikkens specialister samt klinikkens kvalitetscontroller har utbildats till PRISS-revisorer och kommer att genomföra PRISS-revisioner på andra sjukhus i landet och på detta sätt ta del av och sprida kunskap om modern höft- och knäplastikkirurgi.

Under andra halvan av 2009 genomfördes en större filmanalys av arbetssättet vid höft- och knäplastiker. Denna analys är under bearbetning och beräknas kunna ge viktig information om ytterligare optimering av flödet på operationsavdelningen.

Ett flertal läkare från kliniken har besökt internationella kunskapscentra för att utbyta erfarenheter och ta till sig nya metoder. Veckomöten genomförs varje fredag med anestesioch 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. Vi har infört "Check-in och Check out", vilket innebär korta start- och avslutningsmöten vid varje arbetspass, där syftet är att teamet ska mötas på morgonen för att planera och säkerhetsställa vården kring patienten. På eftermiddagen utvärderas dagen i teamet om allt fungerat kring patienten på optimalt sätt.

Vi har infört "körkort" för hantering av viss medicinsk utrustning på avdelningarna. Majoriteten av läkarna har under året också fått "körkort" för läkemedelsmodulen i Cosmic. En särskild insats har gjorts under året för att uppdatera läkarnas HLR-utbildning.

## Planerade kvalitetsförbättringar 2010

- Optimering av patienter inför planerad operation.
- Ett projekt startas och genomförs för att förbättra utskrivningsrutinerna från avdelning, för att skapa större trygghet för patienterna.
- Ett pilotprojekt startas under året för att ge patienten ett större ansvar för sin egen vård, i form av informationsblad, där patienten informeras om rättigheter och skyldigheter.
- En projektgrupp kommer att tillsättas för förbättring av flödet på de elektiva axelsalarna på centraloperation.
- Ett samarbete med smärtkliniken planeras genomföras för att förbättra rutiner vid handläggning av patienter med ländryggsmärta.
- En överläkare får flödesansvaret för primära elektiva höft- och knäproteser, från remiss till avslut.
- ST-läkarna ska ha utbildningsplaner framtagna i samråd med studierektor och klinikledning.

### Kontaktpersoner

**Martin Thorsell**, t.f. verksamhetschef  
Epost: martin.thorsell@capio.se

**Katarina Lundquist**, kvalitetscontroller  
Epost: katarina.lundquist@capio.se

**Christina Järund**, enhetschef paramedicin och vårdavdelningar  
E-post: christina.jarund@capio.se

**Jannica Hansson**, enhetschef ortopedmottagningen och sekreterargruppen  
E-post: jannica.hansson@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