



## AKUTKLINIKEN

### Kliniken

Vårt mål är att erbjuda den akut sjuka patienten ett säkert och effektivt omhändertagande med hög kvalitet. Team bestående av läkare, sjuksköterskor och undersköterskor arbetar kontinuerligt med små och stora förbättringar. Det är medarbetarna själva som kommer med idéer till förbättringar utifrån patienternas behov. Idéerna testas sedan i verksamheten innan de utvärderas och eventuellt implementeras i det dagliga arbetet. Övergripande mål sätts av klinikledningen med utgångspunkt i utfall i kvalitetsindikatorer, patient- och medarbetarundersökningar.

### Akutmottagningen

#### Teamarbete

Personalen på akutmottagningen arbetar i vårdteam. Ett vårdteam består av en läkare och en sjuksköterska eller undersköterska som har synkroniserade arbetstider. Att arbeta i vårdteam leder till ökad kontinuitet för patienten, förbättrad kommunikation mellan yrkeskategorierna och en effektivare handläggning för patienten. Det innebär också att antalet överrapporteringsstillfällen minskar, vilket i sin tur ökar patientsäkerheten.

#### Matcha behov efter flöden

Vi arbetar med att anpassa våra resurser efter patientflödena. Detta innebär bland annat anpassning av bemanning på akutmottagningen och samverkan med servicefunktioner (till exempel röntgen, kemlab, patienttransporter). Målet är att minska väntetiderna för patienterna och det gör vi genom att ha resurser tillgängliga när de som bäst behövs.

#### Rådgivningssjuksköterska

De patienter som inte är i behov av akutmottagningens resurser erbjuds att träffa rådgivningssjuksköterskan. De erfarna akutsjuksköterskor som bemannar rådgivningen kan ge råd om egenvård och hjälpa till att boka tid på vårdcentraler och jourmottagningar. Rådgivningssjuksköterskan har alltid möjlighet att rådgöra med läkarna på akutmottagningen. Drygt 4 500 patienter träffade rådgivningssjuksköterskan 2009.

#### Åldrefokus

Akutmottagningen har ett stort fokus på den äldre patienten. Eftersom risken för komplikationer är hög för äldre och multisjuka patienter arbetar vi för att minimera handläggningstiden för dessa patienter. Vi har under året utformat samverkansrutiner tillsammans med de geriatriska kliniker som vi samarbetar med för att öka kvaliteten för de geriatriska patienterna. Vi har under 2009 bytt ut samtliga madrasser till antidecubitusmadrasser för att minimera risken för trycksår.



### Personal & produktion 2009

Antal anställda		125
	Vårdchef	1
	Biträdande Vårdchef	2
	Klinikassistent	1
	Bemanningsassistent	1
	Sjuksköterskor	77
	Undersköterskor	43

	2009	2008
Antal patientbesök på akutmottagningen	69 357	67 848
Antal rådgivningspatienter	4 585	2 500
Antal vårdtillfällen på AVA 33	2 397	2 389
Antal patienter med misstänkt djup ventrombos som vårdats på AVA 33	523	638

### Akutvårdsavdelningen, AVA/33

På AVA vårdas medicin-, kirurg- och ortopedpatienter. Fördelningen av vårdplatser mellan klinikerna varierar med sjukhusets aktuella behov och därmed nyttjas AVA:s flexibilitet. På AVA vårdas patienter med förväntad kort vårdtid (24-48 timmar). Avdelningen har tolv vårdplatser. Utöver de ineliggande patienterna behandlas också dagvårdspatienter, exempelvis de som utreds för djup ventrombos (DVT).

Arbetet utförs teambaserat enligt leanprinciper. Avdelningens medarbetare får kontinuerligt information och utbildning för att kunna hantera patienter från olika kliniker.

### Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

På akutkliniken delar de två biträdande vårdcheferna på kvalitetscontrollersuppdraget. Uppdraget innebär att stödja, stimulera och följa upp klinikens kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.

## Avvikelser

De avvikelser som inkommer till akutkliniken behandlas kontinuerligt av linjechefer och kvalitetscontrollers. Personalen får individuell feedback på de avvikelser de på något sätt varit inblandade i. Avvikelserna diskuteras även på klinikens regelbundna etik- och patientsäkerhetsmöten. På dessa möten får personalen också ta del av de brev och mail som inkommer från patienter och anhöriga med synpunkter på vården. Framförallt diskuteras bemötande, etik och omvårdnad.

## Patientenkäten Indikator

Patientenkäten skickas ut varje månad till slumpvis utvalda patienter och ligger även till grund för förbättringsarbetet. Trender och förbättringsområden analyseras regelbundet.

## Kvalitetsförbättringar 2009

Det sjukhusgemensamma bedömningskortet som togs fram under 2008 används nu i det dagliga arbetet. Kortet fungerar som en påminnelse och lathund för de rutiner som gäller vid inskrivning och riskbedömning av patienter. Exempel på områden är trycksår, nutrition, MRSA och smärta.

Detta har gjort att MRSA-rutinen då det gäller odling och provtagning samt bedömning av riskfaktorer tillämpats till 100 % då årets senaste punktprevalensmätningar gjorts. I de fall avvikelse sker från rutinen återkopplas detta direkt till berörd medarbetare.

Akutkliniken arbetar strukturerat i arbetsgrupper tillsammans med sjukhusets övriga kliniker. Det aktiva arbetet med att förbättra och förkorta vistelsetiden för patienter på akutmottagningen har trots ökad patienttillströmning givit ytterligare ett förbättrat resultat jämfört med föregående år. Det innebär till exempel att patienter som skall läggas in, snabbare kommer upp till vårdavdelning.

Akutmottagningens lokaler är underdimensionerade för det stora patientflödet. Under de senaste åren har flera mindre ombyggnationer av lokalerna gjorts. Under 2009 flyttades ledningsteamets arbetsplats vilket förbättrade sekretessen vid överrapportering samt frigjorde ytterligare en övervakningsplats.

Ett exempel på hur vi arbetar med förbättringsområden utifrån patientenkäten är att vi under året utarbetat ett informationsblad. Detta innehåller telefonnummer och andra uppgifter som patienten kan ha nytta av efter sitt akutbesök.

Regelbunden kompetensutveckling för personalen sker inom kliniken. Exempel på dessa områden är katastrof-utbildning, kemisk sanering och HLR (hjärtlungräddning). Varje vecka hålls dessutom föreläsningar/utbildningar.

## STRADA

Akutmottagningen har sedan 1 september 2009 registrerat skador som sker i trafikmiljö, inte bara trafikolyckor utan även fotgängare som faller och cyklister som kör omkull. I samband med ett olycksfall erbjuds patienten att fylla i en trafikskadeblankett. Denna blankett registreras och matas in i ett program, STRADA (Swedish Traffic Accident Data Acquisition), som Vägverket/Transportstyrelsen tagit fram. Statistiken används för att förbättra trafikmiljön t ex genom att man bygger om en korsning där många olyckor skett.

## Planerade kvalitetsförbättringar 2010

Patientenkäten Indikator är ett frågeformulär som skickas ut varje månad till slumpvis utvalda patienter. Resultaten visar det förbättringsutrymme som finns inom respektive frågeområde. Kliniken kommer att lyfta utvalda frågeställningar inom dessa områden och inleda förbättringsarbeten kopplade till frågorna under 2010.

Under större delen av 2009 har specialistgruppen för akut omhändertagande bland annat arbetat med att utvärdera triagefunktionen (funktion för prioritering av patienter) på akutmottagningen. Gruppen enades om att under 2009 testa och utvärdera ett vitalparameterbaserat stöd för triagering. Under hösten 2009 har det genomförts testperioder med modellen TEWS (Triage Early Warning Score). Den preliminära utvärderingen ser mycket lovande ut och fortsatta testperioder pågår för att vi under 2010 skall göra en fullständig utvärdering av triagemodellen och eventuellt implementera den i verksamheten.

Kliniken planerar riktade insatser i arbetet med att bedöma risker för trycksår- och nutritionssvårigheter. Detta för att höja kvaliteten och få en bättre följsamhet av de inskrivningsrutiner som gäller

### Kontaktpersoner

**Anna Wåström**, verksamhetschef  
Epost: [anna.wastrom@capiro.se](mailto:anna.wastrom@capiro.se)

**Peter Svensson**, vårdchef  
Epost: [peter.svensson@capiro.se](mailto:peter.svensson@capiro.se)

**Karin Ronander**, biträdande vårdchef, kvalitetscontroller  
Epost: [karin.ronander@capiro.se](mailto:karin.ronander@capiro.se)

**Eva Granberg**, biträdande vårdchef, kvalitetscontroller  
Epost: [eva.granberg@capiro.se](mailto:eva.granberg@capiro.se)



**Capiro S:t Görans Sjukhus**

Capiro S:t Görans Sjukhus, Akutkliniken  
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm  
tel 08-58 70 10 00, [www.capiostgoran.se](http://www.capiostgoran.se)