



## AKUTKLINIKEN

### Kliniken

Vårt mål är att erbjuda den akut sjuka patienten ett säkert och effektivt omhändertagande med hög kvalitet. Förbättringsgrupper 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 resultat i kvalitetsindikatorer, patient- och medarbetarundersökningar.

### Akutmottagningen

Akutmottagningen tar emot akut sjuka vuxna medicin-, kirurg- och ortopedpatienter. De vanligaste sökorsakerna på respektive klinik är:

Medicin: Bröstmärta, andningsbesvär och svullnad/värk i extremitet

Kirurgen: Buksmärta, huvudskada och sårskada

Ortopeden: Höftskada, knäskada och ryggvärk

### 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 överrapporteringstillfällen 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 mest resurser när de som bäst behövs.

### Rådgivningssjuksköterska

De patienter som inte är i behov av akutmottagningens resurser erbjuds att träffa vår rådgivningssjuksköterska. 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.



### Personal & produktion 2010

<b>Antal anställda</b>	126
Vårdchef	1
Biträdande Vårdchef	2
Sjuksköterskor	80
Undersköterskor	43

<b>Produktion</b>	<b>2010</b>	<b>2009</b>
Antal patientbesök på akutmottagningen	70 073	69 357
Antal rådgivningspatienter	3 752	4 585
Antal vårdtillfällen på AVA 33	1 998	2 397

### Äldrefokus

Akutmottagningen har 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.

### Första mottagandet

70 % av alla patienter som söker vård på akutmottagningen kommer via akutens reception. På Akutkliniken har vi nu påbörjat ett förbättringsarbete för att öka patientsäkerheten och optimera flödet vid det första mottagandet av de patienter som besöker akutmottagningen. Målet är att patienten ska mötas av ett säkert, välorganiserat och tilltalande första mottagande och att personalen ska ha en lugn och trygg arbetsmiljö.



### *Förbättringsarbete på medicinakuten nattetid*

Målet med förbättringsarbetet är att patienten ska tas emot på ett medicinskt säkert och välorganiserat sätt som främjar såväl patientsäkerhet som patientnöjdheten. Genomförda förändringar ska främja personalens arbetsmiljö samt länka ihop nattens arbetssätt med det arbetssätt som används övrig tid på medicinakuten. En testperiod av det nya arbetssättet ska genomföras under första kvartalet 2011.

### *Triage*

I slutet av 2009 genomfördes tester med ett nytt bedömningsinstrument vid triagering (prioritering av patienter) på akutmottagningen. Bedömningsinstrumentet; Triage Early Warning Score (TEWS) härstammar ursprungligen från Sydafrika och har anpassats till sjukhusets befintliga triagemodell på akutmottagningen. De första testerna mynnade ut i en förlängd utvärdering av verktyget, denna utvärdering har pågått under hela 2010 och resultaten är mycket positiva. I dag triageras alla patienter på akutmottagningen med TEWS som stöd. ca 70000 patienter har triagerats med TEWS sen de första testerna inleddes 2009.

### *Ny akutliggare*

18 maj 2010 infördes den nya akutliggaren på samtliga kliniker på akutmottagningen. Detta innebar att Akutliggaren nu är integrerad med Cosmic journalsystem vilket har ökat patientsäkerheten och förenklat arbetet för personalen.

### **Akutvårdsavdelningen, AVA/33**

På AVA vårdas medicin-, kirurg- och ortopedpatienter med förväntad kort vårdtid (24-48 timmar). Vanliga diagnoser är pneumoni, yrsel, commotio och mag/tarmsjukdom. Avdelningen har tolv vårdplatser och fördelningen av vårdplatser mellan klinikerna varierar med sjukhusets aktuella behov. AVA har en tvärprofessionell förbättringsgrupp. I gruppen ingår sjuksköterskor, undersköterskor och läkare, men även andra yrkesgrupper kan bjudas in vid behov. Gruppen träffas en gång i månaden och bearbetar de förslag som kommit upp på avdelningens förbättringstavla, via punktprevalensresultat, patientenkäten Indikator och på möten eller avdelningskonferenser.

I förbättringsgruppen arbetar man sedan med att bearbeta de förslag till förbättringar som personalen lämnat. De som arbetar närmast verksamheten arbetar därför med att identifiera och föreslå förbättringar på avdelningen. Regelbundet testas de nya förslagen på avdelningen och införs om utfallet blivit positivt.

AVAs smärtombud har förtydligat rutinen angående smärtbedömning av patienterna. Alla patienter ska tillfrågas om smärta och om smärta uppges ska det dokumenteras och smärtskattas med VAS. Som hjälp i det arbetet har vi det bedömningskort i fickformat som all personal har tillgång till.

Då det gäller dokumentation ska en vårdplan öppnas för patienter som uppger smärta vid mer än ett tillfälle.

Vi har initierat regelbundna journalgranskningar på AVA för att kontrollera i vilken omfattning omvårdnadsresultaten dokumenteras. Dessa kommer att utföras regelbundet och kommuniceras till personalen. Efterföljandet av rutiner kommer att utvärderas. Resultaten används som underlag för förbättringsarbeten. De lyfts också till förbättringsgrupper och rapporteras där av kvalitetscontroller på kliniken.

## Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

### Avvikelser

De avvikelser som inkommer till akutkliniken behandlas kontinuerligt av linjechefer och kvalitetscontroller. Personalen får individuell feedback på de avvikelser de på något sätt varit inblandade i. Avvikelserna diskuteras även på klinikkens 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.

### Kompetensutveckling

Akutkliniken har under 2010 låtit utbilda en medarbetare på Sophiahemmet magisterutbildning i omvårdnadsvetenskap med inriktning mot akutsjukvård. Totalt är det 7 sjuksköterskor på kliniken som gått eller genomgår utbildningen och det innebär att ca 10% av klinikkens sjuksköterskor kommer att ha magisterexamen inom akutsjukvård.

### Vårdutvecklingssjuksköterska

Klinikkens vårdutvecklingssjuksköterska ansvarar för akutklinikkens dokumentation och sitter även med i den grupp som ansvarar och utvecklar omvårdnadsdokumentationen på hela sjukhuset. En gång/månad granskas akutklinikkens omvårdnadsdokumentation för att säkerställa att vi dokumenterar efter klinikkens riktlinjer.

Vårdutvecklingssjuksköterskan deltar i kvalitetsarbetet på kliniken och håller medarbetarna uppdaterade angående gällande forskningsrön.

### STRADA

Akutmottagningen medverkar sedan 1 september 2009 i STRADA (Swedish Traffic Accident Data Acquisition), ett nationellt register ägt av Transportstyrelsen. I registret dokumenteras skador som sker i trafikmiljö och statistiken används för att förbättra trafikmiljön, t ex genom att man bygger om en korsning där många olyckor skett.

### Alkoholscreening

Kliniken har under året deltagit i SLL:s endagscreening med alkoholrelaterade frågor genom att dela ut enkäter till alla gående patienter under ett dygn i november. På akut-

mottagningen genomfördes under hösten en pilot med frågor om alkoholkonsumtion till patienter i utvalda diagnosgrupper. Frågorna ställdes av läkare i samband med undersökning och patienter med riskbruk fick alkoholrådgivning. Utvärdering kommer att ske i mars 2011.

### Patientenkäter

Patientenkäten Indikator är ett frågeformulär som skickas ut varje månad till slumpvis utvalda patienter. Under 2010 övergick vi till den nationella enkäten. Detta innebär att vi gått från att mäta förbättringsutrymme till patientupplevd kvalitet. Eftersom dimensionerna ser olika ut mellan de olika enkäterna är det svårt att göra jämförelser med tidigare års resultat. Kliniken kommer istället att lyfta utvalda frågeställningar och fortsätta förbättringsarbeten kopplade till dessa.

### SBAR

Under hösten 2010 har samtliga medarbetare på kliniken utbildats i kommunikationsverktyget SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt och Rekommendation) för att på ett säkert, strukturerat och snabbt sätt kunna kommunicera och överföra information, såväl inom kliniken som på sjukhuset och externt. Arbetet med införandet kommer att fortsätta under 2011.

## Kontaktpersoner

**Anna Wåström**, verksamhetschef

Epost: [anna.wastrom@capio.se](mailto:anna.wastrom@capio.se)

**Peter Svensson**, vårdchef

Epost: [peter.svensson@capio.se](mailto:peter.svensson@capio.se)

**Karin Ronander**, biträdande vårdchef

Epost: [karin.ronander@capio.se](mailto:karin.ronander@capio.se)

**Eva Granberg**, biträdande vårdchef, kvalitetscontroller

Epost: [eva.granberg@capio.se](mailto:eva.granberg@capio.se)



**Capio S:t Görans Sjukhus**

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

