

ANESTESIKLINIKEN

DAGOPERATION, AVD 49

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

Dagoperation samverkar med alla sjukhusets opererande specialiteter samt med Anestesiavdelningen vid S:t Eriks Ögonsjukhus. Dagoperativ verksamhet har som mål att vara högproduktiv med krav på bibehållen hög medicinsk säkerhet, god omvårdnad och kvalitet. Patienten kan i hög utsträckning själv välja sin operationstid i samråd med operatör och bokningskoordinatorer.

Medicinsk verksamhet

På Dagoperation opererar allmänkirurger, urologer samt ortopedier. All bröstkirurgi på sjukhuset genomförs på Dagoperation liksom handkirurgi, inkluderande subakuta operationer. Under året har även patienter från Sollentuna Specialistklinik opererats på dagoperation enligt ett utskiftningsavtal i samråd med SLL.

Arbetet på dagoperation karakteriseras av omtanke, ett snabbt flöde och ett nära samarbete mellan alla personal-kategorier för att ge patienten en professionell vård.

Patientflöden

Patienterna bokas via sin läkare för operation och kommer direkt till avdelningen samma dag – och vid rätt tidpunkt 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 personal-kategorier 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 2010

Antal anställda (exl läkare)	39
Sektionschef (läkare)	1
Chefsjuksköterska	1
Sjuksköterskor Anestesi och Operation Dagoperation	26
Sjuksköterskor Anestesi S:t Erik	8
Undersköterskor Dagoperation	8
Av de vid kliniken anställda läkarna är 2 st knutna till Anestesi S:t Erik	

Antal operationer	2010	2009
Kirurgi	1 849	1 817
varav Sollentunapatienter	440	-
Ortopedi	866	785
Uro Clinic	6	-

Antal patienter per ASA-klass	2010	2009
ASA 1	1 618	1 578
ASA 2	897	944
ASA 3	221	205
ASA 4	5	7

Antal ersättningsbara strykningar	2010	2009
Män	29 (2,5%)	24 (0,9 %)
Kvinnor	37 (2,4%)	41 (1,5 %)
Totalt	66 (2,4%)	65 (2,4 %)

Övrigt	2010	2009
Övernattningar på Dagop Antal & beläggningsgrad	791 70 %	775 -
Antal anestasier S:t Eriks Ögonsjukhus	3 148	3 036

Kvalitets - och patientsäkerhetsarbete

Genomfört kvalitetsarbete 2010

- Samarbetet med ortopediklinikens patientbokare har förbättrats för att optimera patienternas ankomsttider, operationsordning, smärtblockader, resursplanering mot tidpunkt för planerad operationsstart. Hänsyn tas till varje patients unika behov.
- Utifrån resultat i patientenkäten "Indikator" har vi tillsammans med de opererande klinikerna fördelat ansvarsområdena mellan klinikerna och Dagoperation. Ortopedpatienter kan nu - tillsammans med vår personal - påverka vilken tid på dagen operationen skall ske och kan därmed undvika väntetider genom att komma till avdelningen i rätt tid före operationen.
- Patientflödet styrs allt bättre mot tidpunkten för planerad operationsstart. Målsättning är att ingen patient ska vänta > 2 timmar från ankomst till klart för operation.
- "Time-out" och "check-out" införd på alla operationssalar.
- Deltagit i sjukhusets punktprevalensmätningar av smärta, hygien och vårdrelaterade infektioner med bra resultat.
- Påbörjat utveckling av tre vårdprogram för hela vårdkedjan för de stora typoperationerna inom varje specialitet. Avsikten är att standardisera och säkra vården. Alla personalkategorier skall ha samma målbild och - förutom sin egen uppgift - känna till vad alla andra arbetar med för att få ett bra patientflöde genom avdelningen.
- Nytt arbetssätt enligt leanprinciper har effektiviserat arbetet och möjliggjort tidigare operationsstart på morgonen. Under hösten 2010 har operationerna generellt påbörjats tidigare på dagen.
- Befrämjat kompetensutveckling ffa för operationssjuksköterskor, genom att ta fram kompetenskort för aktuella medicintekniska produkter.
- Nyopererade patienter kontaktas dagen efter operationen per telefon för att kontrollera smärta, illamående eller om patienten har frågor angående mediciner och sårvård. Illamående är numera inte ett stort postoperativt problem och i och med att patienterna får med sig smärtstillande läkemedel hem har även smärtupplevelsen förbättrats.
- Under hösten har ett nytt system utvecklats för vårdtyngdsmätning på uppvak/relax som kommer att utvärderas under 2011.
- Byggt om och förbättrat lokalstandarderna på postoperativa avdelningen samt sjuksköterskeexpeditionen för att skapa ett säkrare och bättre flöde för både patienter och personal.
- Utbildat personalen under en temadag i patientsäkerhetsarbete och avvikelserapportering. Kommer att leda till större beredskap att rapportera avvikelser i framtiden vilket i sin tur leder till förhöjd patientsäkerhet.

Fokusområden 2011

- Förbättra uppföljning av avvikelshantering.
- Jämlikhets- och jämställdhetsutbildning för all personal.
- Införa rapporteringsverktyget SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt tillstånd, Rekommendation) för säkrare överrapporteringar i vårdkedjan.
- Ökad användning av nervblockader med lokalbedövningsmedel och introducera tekniken med ultraljudsledda nervblockader. Målsättningen är att öka välbefinnande för patienten och minska behovet av starka smärtstillande läkemedel postoperativt.
- Inventering av befintliga lokaler och ta fram en ombyggnadsplan för att få ett smidigare och effektivare patientflöde genom avdelningen.
- Arbeta klinikövergripande för att förbättra bokningsrutinerna och i högre utsträckning låta patienterna välja lämplig operationstid när så är möjligt.
- Förbättra vårddokumentationen.
- Involvering av patienter – delaktighet: Bidra till rökstopp postoperativt genom att informera patienterna om risker med rökning och hänvisning till rökavvänjningsåtgärder.

Kontaktpersoner

Benny Petersson, överläkare, sektionschef
Epost: benny.petersson@capio.se

Christina Gerdin, vårdenhetschef
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