

# "Ingen gör något åt mina besvär, alla bara hänvisar till någon annan"

Förstärkt utskrivning på distans för personer med hjärtsvikt



Korta vårdtider och otillräcklig information om egenvård mm gör att patienter med kronisk hjärtsvikt söker akut igen. Vården behöver ge dessa patienter stöd för att själva kunna påverka sin situation och kunna agera annorlunda. Enligt European Society of Cardiology (ESC), kan effektiv egenvård ge bättre livskvalitet och färre återinskrivningar.

## BAKGRUND

På kardiologen Södersjukhuset vårdas ca 900 patienter per år p. g a hjärtsvikt med en medianvårdtid på 4 dagar. De har ofta ett stort behov av vård och omsorg med många olika kontakter inom vården. Under 2021 hade 18 % av patienterna som vårdades för huvuddiagnosen hjärtsvikt på kardiologen, en återinskrivning inom 30 dagar.

Under kartläggning såg vi att hjärtsviktssjuka patienter ofta hänvisas till akuten vid försämring. De korta vårdtiderna leder ibland till att egenvårdsråd uteblir under slutenvårdstillfället och patienterna orkar heller inte alltid ta till sig all information som ges eftersom det är så mycket annat som ska ske under dessa 4 dagar. Många funderingar uppstår när man landat hemma. Ovanstående gav oss signaler om att denna patientgrupp behövde ett utökat stöd på distans från kardiologen efter hemkomst och så startades idén till "förstärkt utskrivning på distans för hjärtsviktssjuka".

Hjärtsviktssjuka patienter har ett stort omvårdnadsmissigt och psykosocialt behov samtidigt med flera sjukdomar vilket leder till många olika vårdbesök som kan töra på orken.

## MÅL

Minska återinskrivningar i vår grupp på kardiologen till <3 %




## METOD

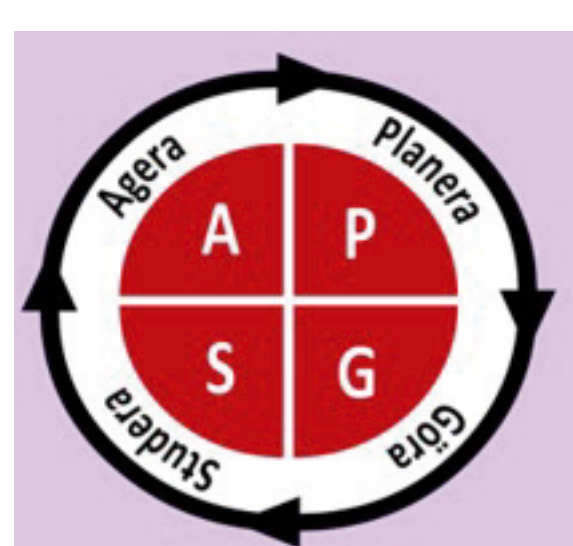
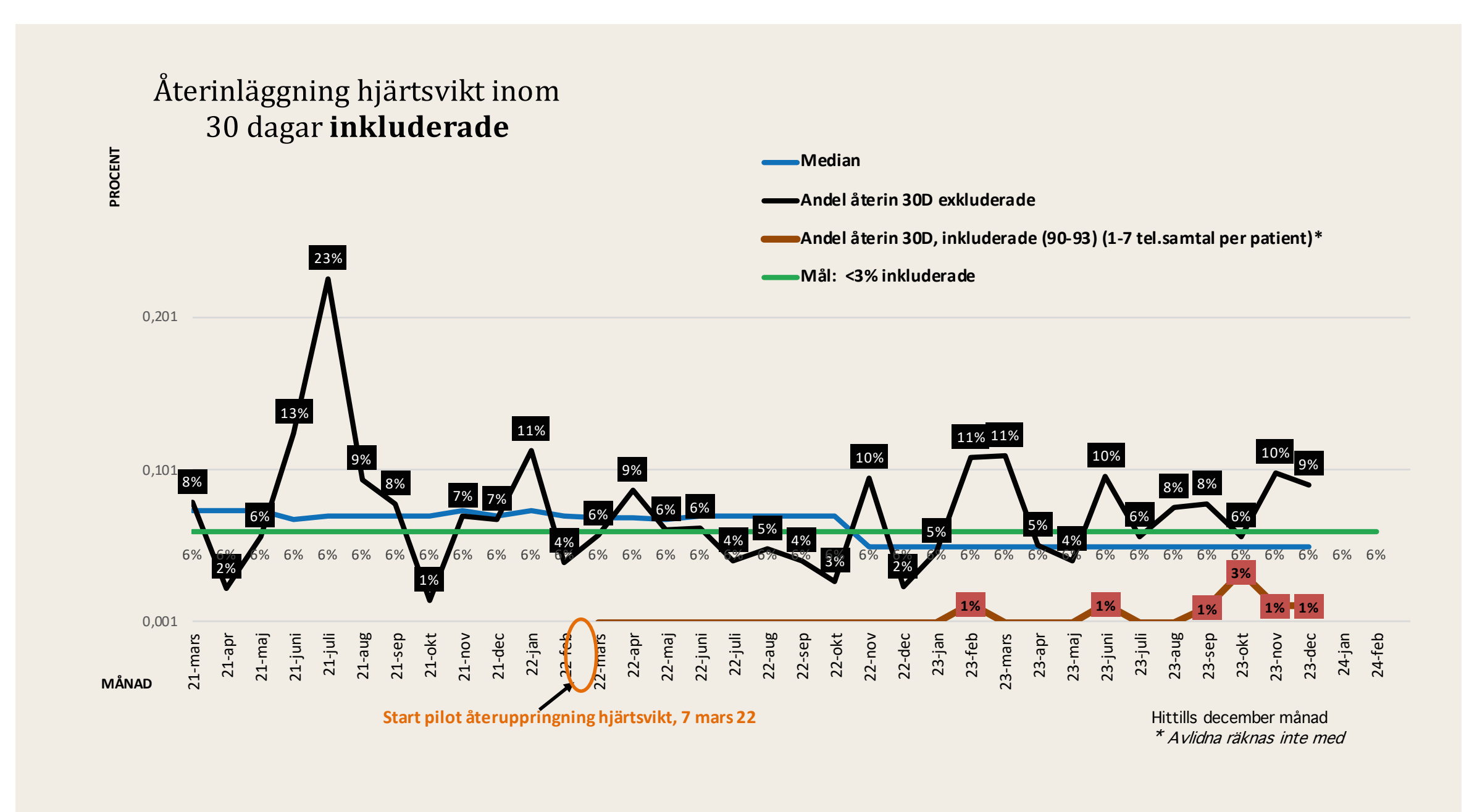
Förstärkt utskrivning via telefon- och på sikt även videosamtal. PDSA-cykler där vi reviderar arbetssättet utifrån förbättringspotential.

### Exempel på åtgärder:

- Remittering ASiH, hemrehabilitering (hjälpmedel och fallrisk prevention).
- Initiera utökad hemtjänst eller hänvisa till Äldre direkt
- Lära patient vilka tecken de ska titta efter, hur de ska agera hemma osv.
- Förklara varför de ska ta vissa läkemedel

## RESULTAT

Vår grupp (N: 110):  65%  35%  18% (63-97 år)



### Projektmedlemmar

Helene Tulldahl, Malin Olbers, Carin Corovic Cabrera, Filippa Anchér m. fl.  
Verksamhetsområde Kardiologi, Södersjukhuset  
helene.tulldahl@regionstockholm.se