

Vårdförlopp Hjärtsvikt

Implementering av personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för nydebuterad hjärtsvikt på Södersjukhuset



"Ett strukturerat och säkert omhändertagande av våra patienter med hjärtsvikt är avgörande för deras livskvalitet och överlevnad."

BAKGRUND

Hjärtsvikt utgör en av Södersjukhusets största patientgrupper med 1040 slutenvårdstillfällen med huvuddiagnos hjärtsvikt under 2023. En GAP-analys för Södersjukhus 2022 visade på avsaknad av data för den specifika patientgruppen med nydebuterad hjärtsvikt; en patientgrupp som rekommenderas en specifik behandling och åtgärder.

MÅL

En förbättrad livskvalitet, överlevnad samt minskat behov av sjukhusinläggningar hos patienter med hjärtsvikt.

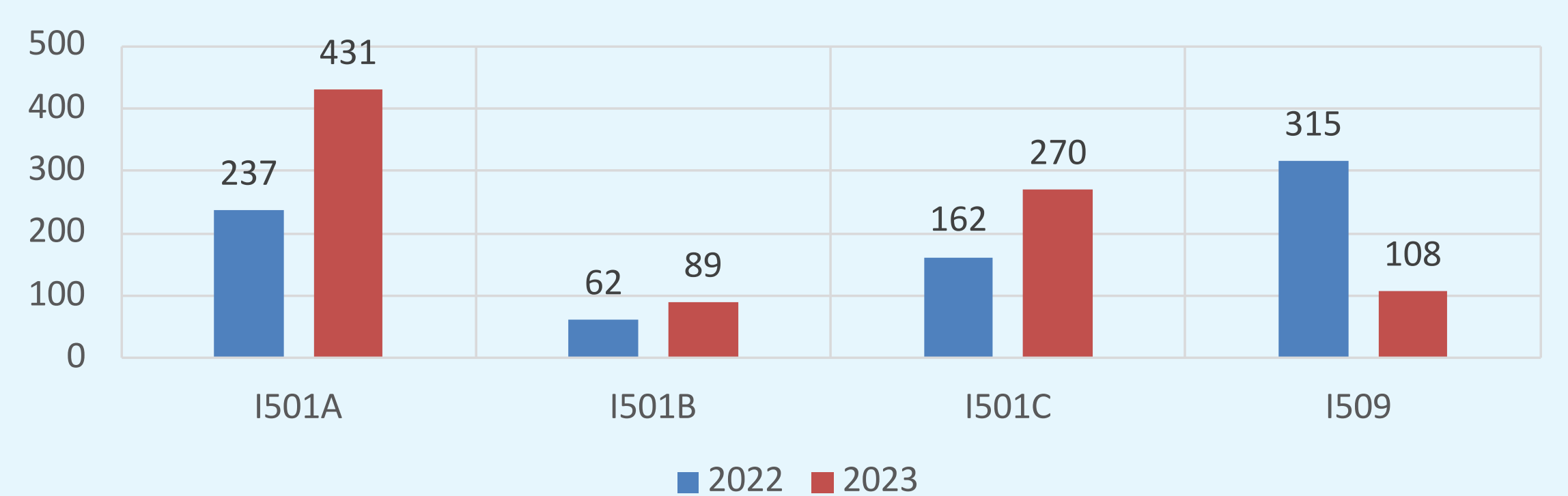
METOD

En sjukhusgemensam arbetsgrupp upprättades med representanter från olika delar av vårdkedjan. Aktiviteter planerades såsom;

- Säkerställa registreringen av data så patienterna blir rätt kodade med specifik diagnoskod för vilken tyd av hjärtsvikt patienten har genom utbildning till sekreterargruppen.
- Öka täckningsgraden i Riksvikt (nationellt kvalitetsregistret för Hjärtsviktspatienter) genom att avsätta tid för registrering, utbildning riktad till läkargruppen samt återkoppling av data.
- Utbildning i handläggning av nydebuterad hjärtsvikt riktad till medarbetare på kliniken med hjälp av ny lathund och flödesschema för patientgruppen.
- Underlätta bokningsförfarandet av ultraljud på hjärtat genom att öka samarbetet mellan Vo Kardiologi och Fysiologkliniken samt skapa ny markör i remissen som stöd vid prioritering.
- Öka andelen patienter som får träffa en sjukgymnast för individuell bedömning genom markering på avdelningens elektroniska tavla.

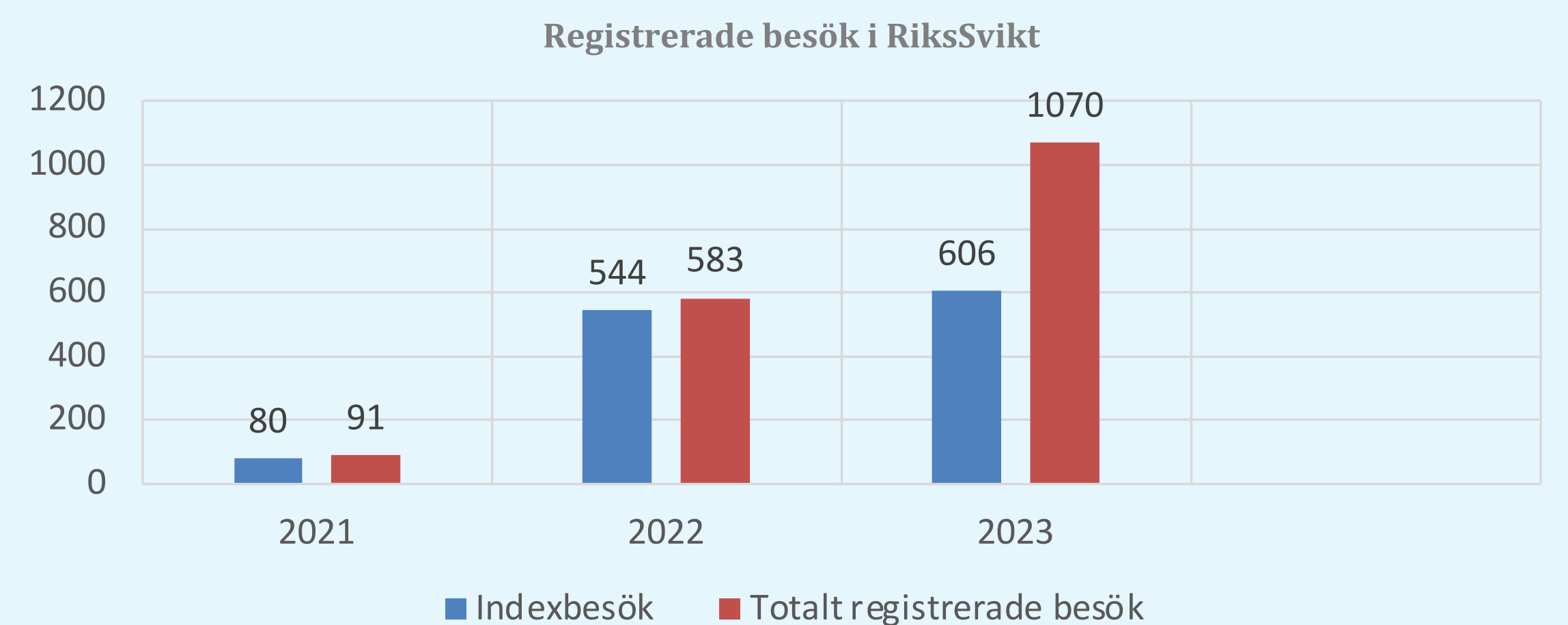
RESULTAT

Under 2023 kunde vi se en ökning av andelen rätt registrerade hjärtsviktspatienter på Södersjukhusen med en ökning för specifika koder som talar för vilket typ av hjärtsvikt patienten drabbats av samt minskning av den ospecifika koden I509. Även antal registrerade besök i RiksVikt ökade markant under 2023. RiksVikt har används som stöd för att säkerställa att samtliga patienter med hjärtsvikt blir erbjudna lika behandling samt som underlag vid kvalitetsrapportering av vården.



Bilden visar antal registrerade vårdtillfällen per diagnoskod på Södersjukhuset under 2023 i Take Care.

I501A = Hjärtsvikt med nedsatt ejektionsfraktion (EF<40%)
I501B = Hjärtsvikt med lätt nedsatt ejektionsfraktion (EF 40-49%)
I501C = Hjärtsvikt med bevarad ejektionsfraktion (EF>50%)
I509 = Hjärtsvikt ospecificerad



SLUTSATS

Rätt registrerad data har identifierats som en viktig förutsättning för att verka för en mer jämlik och säker vård. Att samarbeta över klinikgränserna ses som en viktig framgångsfaktor för att verka för en mer sammanhängande vårdkedja för patienter med hjärtsvikt på Södersjukhuset.

En patientrepresentant har bjudits in för att medverka i arbetsgruppen med mål att lyfta patientperspektivet framöver. Vi ser fram emot att arbeta vidare med tidigare nämnda aktiviteter med mål att fortsätta säkra vården för våra hjärtsviktspatienter på Södersjukhuset



SÖDERSJUKHUSET

Projektdeltagare

Filippa Ancher, Verksamhetsutvecklare, Södersjukhuset
Filippa.ancher@regionstockholm.se

Carin Cabrera, Processchef Hjärtsvikt, Vo Kardiologi
Södersjukhuset
Carin.cabrera@regionstockholm.se