

Här kommer ett nyhetsbrev från Hjärtsviktprocessen. Vi har sammanfattat vårens arbete så ni alla är uppdaterade om vad som händer i processen.

Syftet med hjärtsviktprocessen är att säkerställa att patienter med hjärtsvikt erhåller en god och evidensbaserad vård i hela vårdkedjan.

Processledningsgruppen består av;

- | | |
|---------------------------------|--|
| • Aina Nilsson | Processägare, Divisionschef primärvård |
| • Christer Magnusson | Medicin kliniken MSE |
| • Kristian Waern-Bugge | Medicin kliniken NLN |
| • Dan Hegewald | Medicin kliniken KSK |
| • Birgitta Barkne Nilsson | VPE KSK (ny deltagare) |
| • Ulla Mitt-Holm | VC Skiftinge |
| • Anne-Charlotte Sjövik-Larsson | VC Strängnäs |
| • Rose-Marie Hedlund | Paramedicin |
| • Anna Ormegard | Klin fys |
| • Marie-Jacqueline Hasselquist | Riksförbundet HjärtLung Sörmland |
| • Pontus Kindåker | Ekonom |

Arbetsgruppen består av;

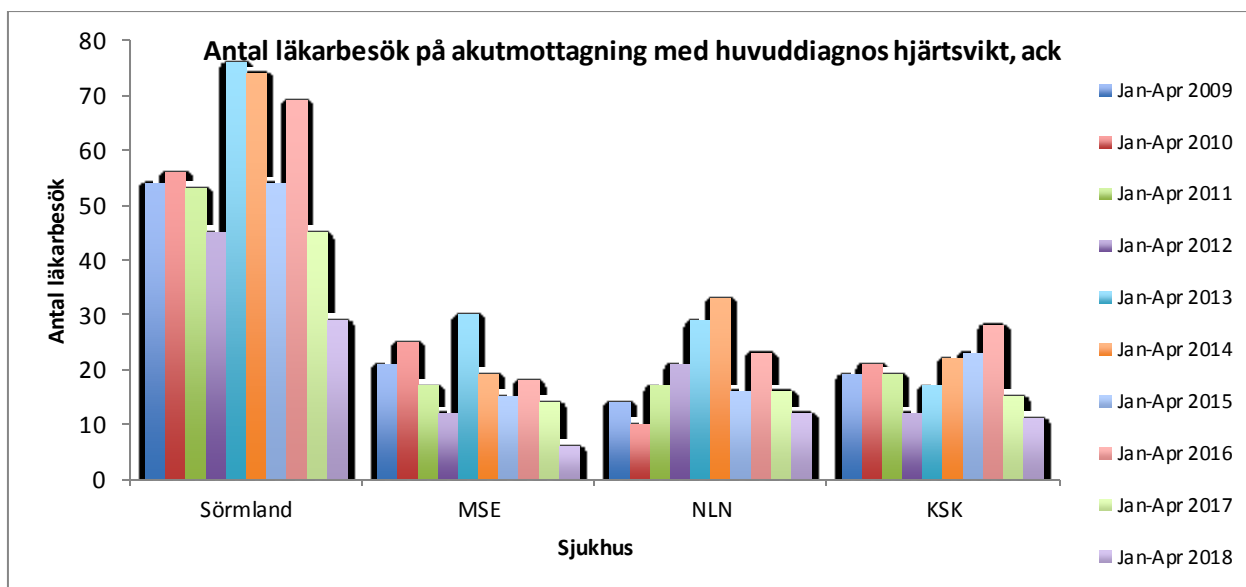
- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| • Eva Basilier | Med klin MSE |
| • Agnieszka Parazyjagla | VC Skiftinge |
| • Violetta Munoz | VC Strängnäs |
| • Karin Sten | VC Bagaregatan NLN |
| • Jonas Andersson | VC Mäster Olof Strängnäs |
| • Carina Hedin Eriksson | Sviktmott NLN |
| • Lotta Altis | Sviktmott MSE |
| • Christina Andreae | HIA MSE |
| • Carina Strömberg | Avd 8 NLN |
| • Mille Johansson | AVA MSE |
| • Ann-Marie Uusikartano | AVA, MSE |
| • Malin Henriks | KSK 2B |
| • Sofia Lundell | KSK 2B |
| • Angelica Ulander | Paramedicin Dietist |
| • Elin Larsson Roos | Paramedicin PV |
| • Jenny Widström | Klin fys |
| • Veronika Karlsson | VC Linden |
| • Charlotte Karlsson | MAS Gnesta |
| • Pia Kjaersgard | MAS Strängnäs |

Processledare: Maria Liljeroos

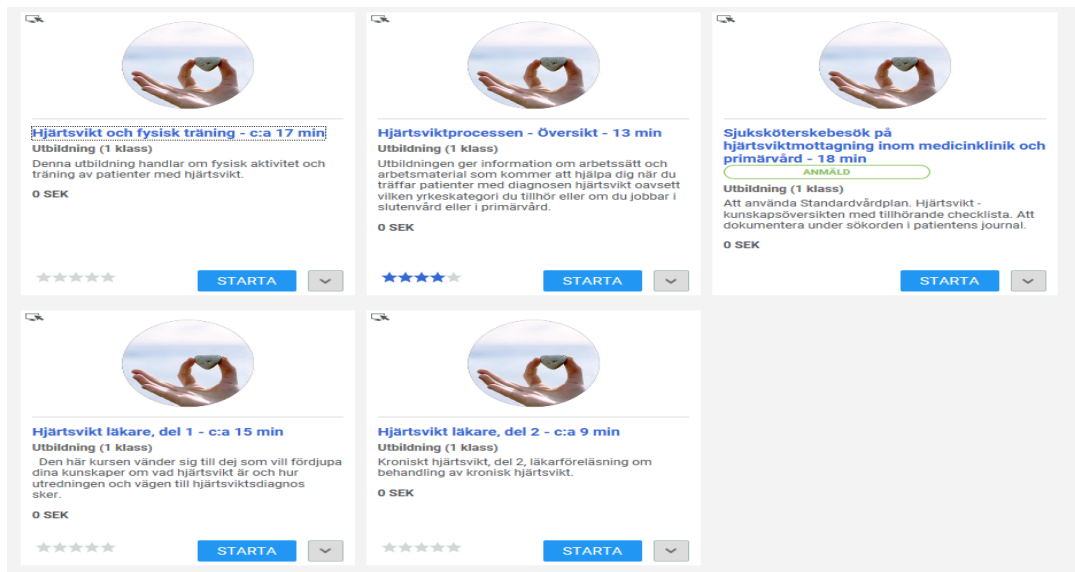
Processtödjare: Lotta Altis

Metodstödjare: Sanna Ellfolk

- Divisionschef och processägare Aina Nilsson kommer att gå i pension till hösten. Anna Ormegard tar över som divisionschef PV och blir vår nya processägare för hjärtsviktprocessen vilket är mycket glädjande.

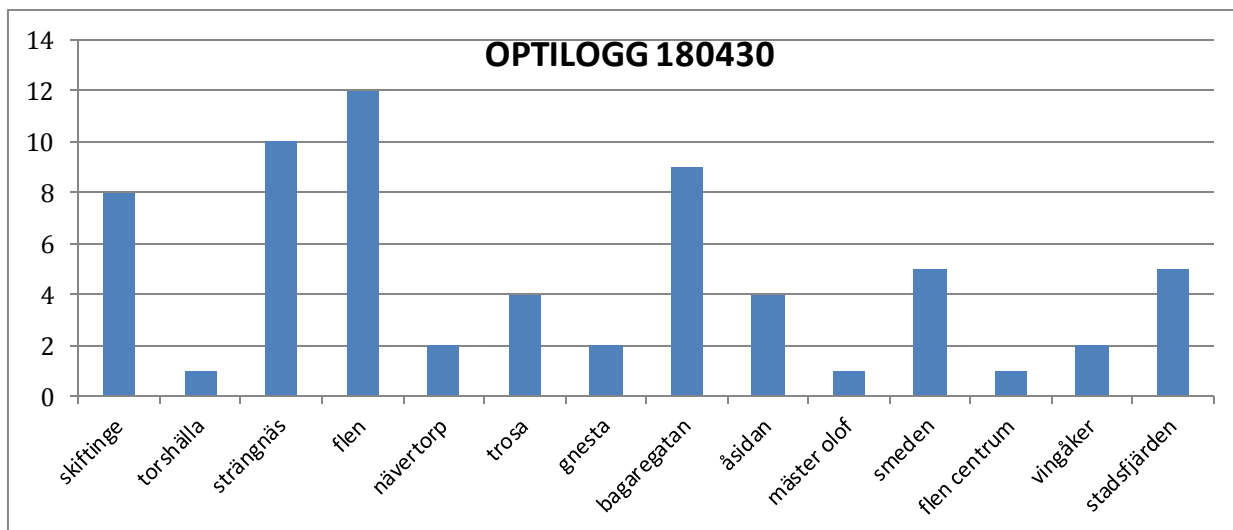


- Antal besök på AKM för patienter med huvuddiagnos hjärtsvikt har minskat under våren och antal vårdtillfällen har ökat något på samtliga sjukhus.
- Då flera i primärvården har frågat efter statistik gällande antal patienter som besöker akutmottagningen med huvuddiagnos hjärtsvikt från den egna enheten bifogas en fil med denna information detta utskick.
- Ny test under hösten; Vi kommer att utarbeta ett förslag på en remiss för CRT-bedömning och under en 3-månadersperiod kommer samtliga remisser skickas direkt till dr Westholm för bedömning. Vi kommer skicka ut mer information i god tid innan starten.
- Årets enkät till samtliga hjärtsviktsmottagningar är utskickad, ännu saknas svar från 12 VC.
- Fortsatt upplever hjärtsviktsköterskorna i PV att de sällan får VIP-TeleQ samtal för överrapportering av patienter som skrivs ut från sjukhusen. Det är viktigt att sköterskor på vårdavdelningen ringer och rapporterar över patienten i god tid innan hemgång för att göra övergången till nästa vårdgivare smidig. Arbetssättet underlättar för patienten att veta till vilken vårdgivare hen ska vända sig vid en eventuell försämring under den första tiden efter utskrivningen.
- Oktober och november är enkät månader gällande patientenkäten 2018. Vi återkommer med påminnelse lite närmare start.



- Under hösten och våren har flera e-utbildningar om hjärtsvikt utarbetats och publicerats i Ellsa, totalt finns nu fem utbildningar. Det finns en kortare utbildning om Hjärtsviktprocessen, en om sjuksköterskebaserad hjärtsviktsmottagning, en om fysisk aktivitet och träning, en om utredning och en utbildning om behandling av hjärtsvikt. De har även publicerats på landstingets externa webbplats så även kommunens personal har tillgång till dessa [utbildningar](#). Vi arbetar även med att skapa en kortare basal hjärtsviktsutbildning.
- Vi påminner om att processen inte kommer att uppdatera patientbroschyren som är utarbetad för Sörmland, dock finns den fortsatt att beställa som tidigare. Vi har istället bestämt att använda den broschyr som RIKSSVIKT har utarbetat (finns på deras hemsida). Broschyren kommer att hållas uppdaterad av RIKSSVIKT och den finns att tillgå på flera språk. Det kan också vara bra att veta att broschyren finns som en Power Point-presentation att använda vid information till t ex patienter, kollegor eller vid möten.
- Andra bra webbsidor att rekommendera till patienter och närstående är heartfailurematters.org som nu är översatt till svenska och totalt finns på 10 olika språk. Sidan har även specifik information till anhöriga och det är europeiska kardiologföreningen som ansvarar för sidan. Novartis har precis släppt en sida med patientinformation som heter [Lyssnatilldithjärta.se](http://lyssnatilldithjärta.se).
- **OPTILOGG** - OPTILOGG är ett hembaserat hjälpmedel för hjärtsviktssjuka. Mer information finns på företagets hemsida <http://www.careligo.se/sv/health-care-professionals/optilogg/>

OPTILOGG kan förskrivas av samtliga hjärtsviktsmottagningar i Sörmland utifrån vissa kriterier som finns att hitta där SVP finns. Företaget åker nu runt och informerar varje enhet om förskrivning och hur OPTILOGG fungerar. Systemet ersätter inte den muntliga och skriftliga patientutbildningen som ska ges på sviktmottagningen, utan ska ses som ett komplement gällande egenvårdsutbildning och symtommonitorering.



Till och med 180430 finns 66 system installerade i Sörmland och dessa är förskrivna av 14 vårdcentraler vilket inte innebär lika vård och nyttjande i länet. Det är av stor vikt att alla enheter ser över sina rutiner för OPTILOGG så att de patienter som uppfyller kriterierna erbjuds systemet. På de lokala nätverksträffarna i höst kommer vi att ta företagets representant så vi på nytt kan få se systemet och ställa eventuella frågor. Datum för höstens träffar kommer att meddelas inom kort.

- Sviktsjuksköterskemanual vid upptitrering av läkemedel kommer inom kort att finnas på Insidan där SVP hjärtsvikt finns.
- Förslag på mall för läkemedelsupptitrering har utarbetats av PS och kommer att läggas på INSIDAN enligt önskemål. Entresto ligger tv utan för denna mall- vi använder checklistan.
- I vår har vi hållit en läns gemensam nätverksträff och ett 70-tal personer deltog. Skicka gärna förslag på innehåll till vårens träff.

Fokusområden för hösten:

- **Öka antalet samtal via VIP-TeleQ** för överrapportering av patienter som skrivs ut från länets sjukhus.
- **Öka antalet enheter som registrerar i RiksSvikt samt öka täckningsgraden på alla enheter.** Antalet registreringar har ökat i hela Sörmland men fortfarande finns enheter som under 2017 registrerat <5 patienter. Vi vet också att ca 1800 patienter med huvuddiagnos hjärtsvikt sökt vård i Sörmland under 2016. Det innebär att vi har en bit kvar för att nå upp till målet med en täckningsgrad på ca 80%.
- **Öka andelen patienter med hjärtsvikt som deltar i fysisk träning.** År 2016 har ca 6% av Sörmlands patienter deltagit i fysisk träning. Det är en låg siffra som inte skiljer sig mycket från riket där 4.5% deltagit i träning. Målet är att öka siffran under 2018.

Vi önskar er alla en härlig och vilsam semester!

Maria Liljeroos Processledare

Lotta Altis Processtödare