Här kommer ett nyhetsbrev från Hjärtsviktprocessen.

Vi har sammanfattat höstens arbete så ni alla är uppdaterade om vad som händer.

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

Processledningsgruppen består av;

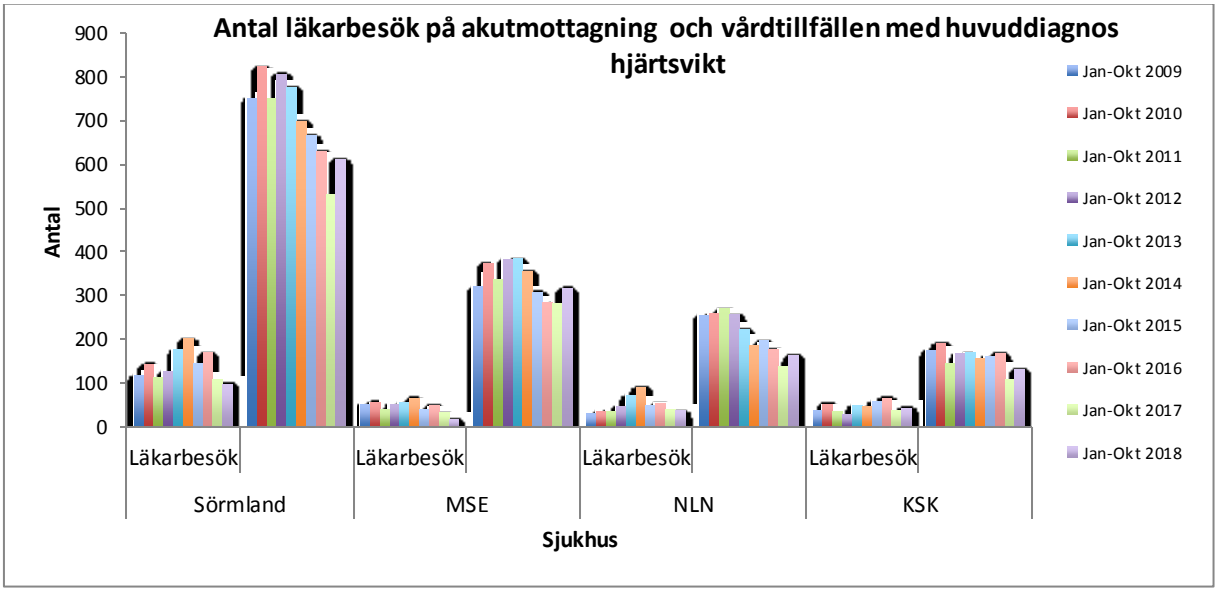
• Anna Ormegard	Processägare, Divisionschef primärvård
• Christer Magnusson	Medicin kliniken MSE, Medicinskt ansvarig
• Karin Marminge	Medicin kliniken NLN
• Birgitta Barkne Nilsson	VPE KSK (ny deltagare)
• Ulla Mitt-Holm	VC Skiftinge
• Anne-Charlotte Sjöviker-Larsson	VC Strängnäs
• Rose-Marie Hedlund	Paramedicin
• Ann Sofi Johansson	Klin fys
• Marie-Jaqueline Hasselquist	Riksförbundet HjärtLung Sörmland
• Pontus Kindåker	Ekonom

Arbetsgruppen består av;

• Linda Ärlehag	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
• Angelica Ulander	Paramedicin Dietist
• Jenny Widström	Klin fys
• Veronika Karlsson	VC Linden
• Pia Kjaersgard	MAS Strängnäs

Processledare: Maria Liljeroos
Processtödjare: Lotta Altis

- Sedan den 1/11 har Sörmland tre hjärtsviktsamordnare vilket vi är mycket glada och stolta över. Här följer en kort rapport från deras första månader.
  Av landstingets 26 vårdcentraler med hjärtsviktsmottagning, har 22 hittills fått ett besök av hjärtsviktsamordnaren. Besöken har inneburit information om att hjärtsviktsamordning finns och att det är ett stöd för dem för att följa hjärtsviktsprocessen. De flesta vårdcentraler har en bra grund för sin mottagning med utbildade sjuksköterskor, läkare som är ansvariga och sjukgymnaster som arbetar med hjärtsvikt. Under besöken har områden där förbättringspotential finns lyfts fram. Det kan vara överrapportering mellan sjukhus och vårdcentral, där VIP samtalen är sällsynta eller kvalitetsregistret RiksSvikt, som upplevs som extra administration och börda.
  Alla tre sjukhusen har besökts av hjärtsviktsamordnarna. På avdelningarna är det svårt att hålla i rutiner med checklistor. Mycket hänger på vem som arbetar, om den personen (sjuksköterskan/läkaren) har intresse i hjärtsviktssjukvård eller inte.
  Besöken fortsätter under vt.



- Antal besök på AKM för patienter med huvuddiagnos hjärtsvikt har minskat och antal vårdtillfällen har ökat något på samtliga sjukhus under perioden januari-oktober 2018.

- Test CRT-remiss; Sörmland har som mål att erbjuda en ökad andel patienter med hjärtsvikt en hjärtsviktspacemaker (CRT). För att underlätta detta gör vi nu en TEST under 12 månader med start 181115. Samtliga vårdcentraler och sjukhus i Sörmland använder en särskild utformad remiss som skickas direkt till specialistläkare Carl Westholm MSE för bedömning och ställningstagande.

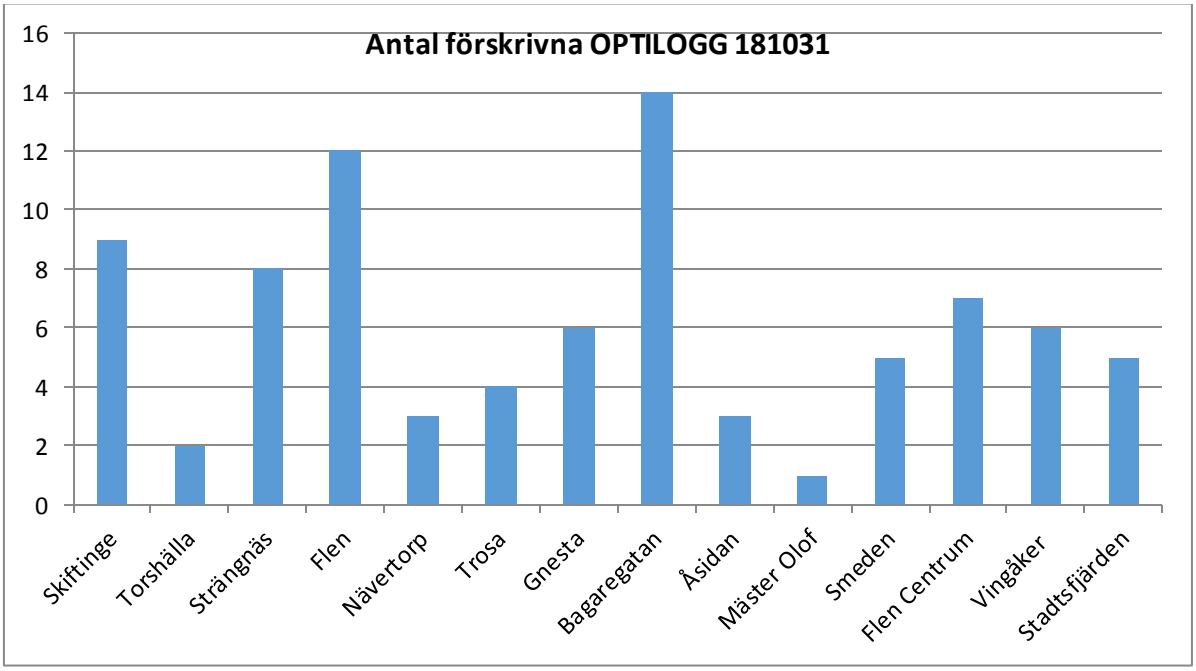
- På årets enkät svarade 26 vårdcentraler att de har en hjärtsviktsmottagning.

- 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.

- Under oktober och november den årliga patientenkäten skickats ut och svarsfrekvensen har varit mycket bra. Vi kommer att skicka ut en sammanställning till kontaktpersonerna så fort alla svar är sammanställda.

- 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 också en sida med patientinformation som heter Lyssnatillditthjärta.se.

- **OPTILOGG** - OPTILOGG är ett hembaserat hjälpmedel för hjärtsviktssjuka. Mer information finns på företagets hemsida http://www.careligo.se/sv/health-care-professionals/optilogg/

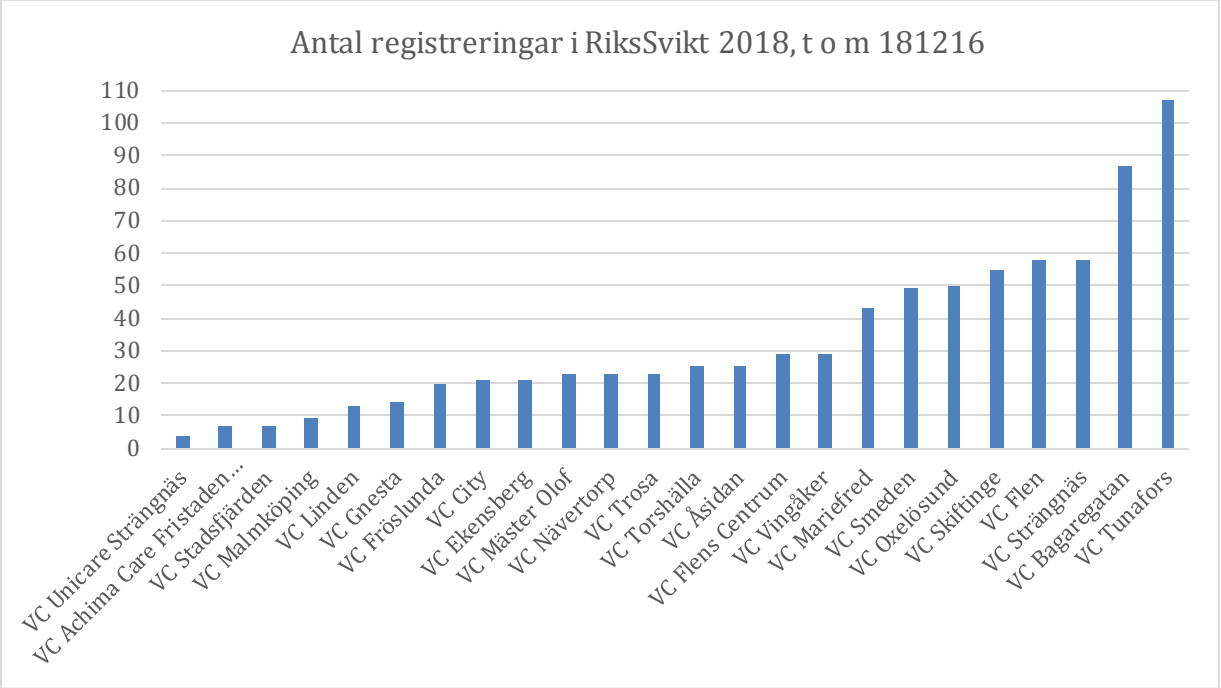


Till och med 181030 finns 85 system installerade i Sörmland vilket är en ökning med 20 system sedan i våras. Dessa är förskrivna av 14 vårdcentraler vilket inte innebär lika vård och nyttjande i länet. Det är av stor vikt att alla enheter ser över sina rutiner för OPTILOGG så att de patienter som uppfyller kriterierna erbjuds systemet.

- Förslag på mall för läkemedelsupptitrering har utarbetats och finns på INSIDAN. Entresto ligger tv utanför denna mall, vi använder checklistan.

- RiksSvikt; 800 registreringar är gjorda i Sörmlands primärvård t o m 181216. För att se fördelningen på de 24 enheterna, se tabell. De tre sjukhusen har registrerat något

färre; Mälarsjukhuset (101 st), Nyköpings lasarett (32 st) och Kullbergska sjukhuset (104 st).



- Som många av er vet så finns nu en artikel om Sörmlands hjärtsviktsprocess publicerad i tidskriften European Journal of Heart Failure. Nu har tidskriftens ledare skrivit om "The Sörmland County model" i mycket positiva ordalag vilket är fantastiskt roligt och visar vilket gott arbete alla gör för att ge patienter med hjärtsvikt en god vård. Vill ni ta del av artikel och ledare så maila Maria Liljeroos.

Avslutningsvis tackar vi alla för ett gott samarbete under året, God Jul och Gott Nytt År!

Maria Liljeroos Processledare

Lotta Altis Processtödjare