

RMPO hjärt- och kärlsjukdomar
Jan-Erik Karlsson
Ordförande

2019-03-20 1(3)

Kunskapsråd

Handlingsplan 2019 för RMPO hjärt- och kärlsjukdomar

Visionen för Sydöstra sjukvårdsregionens system för kunskapsstyrning

”Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa.
Tillsammans gör vi varandra framgångsrika.”

RMPO jobbar för att uppfylla Sydöstra sjukvårdsregionens löften till invånarna.

- att erbjuda vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- att vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- att få tillgång till jämlik vård
- att erbjuda bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- att få tillgång till patientsäker vård
- att erbjuda kostnadseffektiv vård samt
- att prioritera patientnära forskning.

RMPO hjärt- och kärlsjukdomar består av en kardiolog från resp. sjukhus samt en thoraxkirurg från Universitetssjukhuset i Linköping. Gruppen har 4 möten per år uppdelat på 2 fysiska möten och 2 digitala möten.
RMPO har Regional arbetsgrupp kärllkirurgi knuten till sig.

RMPO hjärt- och kärlsjukdomar kommer under året att planera och genomföra Regionmöte i kardiologi och klinisk fysiologi, planera och genomföra 2 utbildningar för ST-läkare i kardiologi - en endagsutbildning och en tvådagarsutbildning samt medverka vid regional nätverksträff för sjuksköterskor och sjukgymnaster som ansvarar för registrering i kvalitetsregistret Swedeheart.

Förbättringsområden

Under 2018 identifierades två förbättringsområden som RMPO kommer att arbeta med under 2019. Det är dels utredning vid kranskärlssjukdom och dels rutiner för remittering av gravida med hjärtsjukdom.

Dessutom kommer RMPO att följa och ev. börja jobba med de av NPO hjärt- och kärlsjukdomar prioriterade områdena Sekundärprevention vid Akut koronart syndrom (AKS) och Utredning och omhändertagande av hjärtsviktpatienter.

Utredning vid kranskärslsjukdom

Motivering behov och syfte

Det föreligger idag skillnad i utredningen av kranskärslsjukdomar i Sydöstra sjukvårdsregionen. Det gäller framför allt den stora gruppen av patienter med intermediär risk för kranskärslsjukdom. Dessa utreds i stor utsträckning med DT hjärta i Region Östergötland, en metod som saknas i Region Kalmar resp. Region Jönköpings län, där utredningen till stor del vilar på invasiva coronarangiografer. DT kranskärl är en förhållandevis ny metod, men måste nu anses vara utvärderad och klinisk. Det finns mycket forskning som visar detta, inte minst från LiU/US. DT hjärta är enklare för patienten, kräver ingen sjukhusvård, är behäftad med lägre stråldos och övriga risker jämfört med coronarangiografi, och är betydligt billigare.

Behov finns för att utvärdera om DT kranskärl bör startas utanför US, och samtidigt också kartlägga när andra metoder såsom arbetsprov och myocardscintigrafi ska användas vid utredning.

Mål

Målet är att skapa riktlinjer för vilken diagnostisk metod som ska rekommenderas till patienter med misstänkt kranskärslsjukdom i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Metod och åtgärd

En arbetsgrupp tillsätts med representanter för kardiologi, klinisk fysiologi och radiologi från sjukvårdsregionens tre regioner. RMPO har utfärdat en uppdragsbeskrivning för uppdraget.

Konsekvensbeskrivning

Denna beskrivning kan inte göras förrän förslaget presenterats.

Remittering av gravida med hjärtsjukdom

Motivering behov och syfte

Gravida kvinnor med hjärtsjukdom kan behöva förlösas vid sjukhus som har högspecialiserad kardiologi och obstetrik samt thoraxkirurgi. Ibland har remiss skrivits av gynekolog till kvinnoklinik och ibland av kardiolog till kardiologklinik samt i vissa fall av båda. Det finns risk för att det blir dubbelarbete eller att viktig information inte når rätt instans och oklarhet vem som ansvarar för undersökningar och behandling.

Metod och åtgärd

En arbetsgrupp tillsätts med representanter från Kardiologkliniken på US och kardiologer från Region Jönköpings län och Region Kalmar som i samråd med kvinnoklinikerna ska ta fram gemensamma riktlinjer. RMPO har utfärdat en uppdragsbeskrivning för uppdraget.

Mål

Målet är en enhetlig patientsäker process utan dubbelarbete för remittering av gravida med hjärtsjukdom till högspecialiserad vård vid US i Linköping.

Konsekvensbeskrivning

Denna beskrivning kan inte göras förrän förslaget presenterats.

Samverkan

Nationell nivå

Information om arbetet i NPO hjärt- och kärlsjukdomar lämnas vid varje RMPO-möte och om behov finns tas kontakt även mellan ordinarie möten.

RMPO följer arbetet med de av NPO hjärt- och kärlsjukdomar prioriterade områdena Sekundärprevention vid Akut koronart syndrom (AKS) och Utredning och omhändertagande av hjärtsviktspatienter.

När kartläggningen på nationell nivå är klar, vilket beräknas vara under kvartal 4 2019, kommer RMPO att påbörja implementeringsarbetet på regional nivå

Sjukvårdsregional nivå

Den sjukvårdsregionala samverkan bedrivs i RMPO och dess undergrupper som t.ex. Nätverket för sjuksköterskor som registrerar i kvalitetsregistret Swedeheart, Nätverket för fysioterapeuter som jobbar med hjärtrehabilitering och Nätverket för sjukvårdsregional ST-utbildning i kardiologi.

Samverkan med andra RMPO sker vid behov. När det t.ex. gäller förbättringsområdet Utredning vid kranskärlssjukdom sker ett samarbete med RMPO medicinsk diagnostik och när det gäller förbättringsområde Remittering av gravida med hjärtsjukdom sker samverkan med RMPO kvinnosjukdomar och förlossning.

Under 2019 förväntas ett samarbete med samverkansgruppen Uppföljning och analys.

Lokal nivå

Respektive region ansvarar för samverkan lokalt inom den egna regionen och med kommuner inom regionen.

Patientföreträdare

Patientföreträdare finns inte med i det kontinuerliga arbetet men bjuds in till speciella evenemang eller uppdrag.