

Mötesanteckningar Nätverksträff för Swedeheartansvariga i Sydöstra sjukvårdsregionen

Datum	2024-09-24
Plats	Hooks Herrgård
Närvarande	Swedeheartansvariga läkare, sjuksköterskor och fysioterapeuter i Sydöstra sjukvårdsregionen Yvonne Pantzar, Swedeheartkoordinator Jan-Erik Karlsson, ordf. RPO Hjärt- och kärlsjukdomar Marie Gustavsson, processtöd, RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

1. Inledning

Yvonne Pantzar hälsar välkommen och informerar om målet upplägget för dagens möte. Hon tipsar om Sepias startsida och att alltid logga in via startsidan istället för att ha en direktlänk till statistikdelen eftersom man där ser alla nyheter och om något är på gång.

Jan-Erik Karlsson informerar om grunderna för samarbetet i Sydöstra sjukvårdsregionen och de patientlöften som är grundstenar i den vård som erbjuds samt om sjukvårdsregionala samarbetsrutiner som finns på vårdgivarwebben och om kloka kliniska val.

Emma Hag informerar om en ny studie Hjärtstöd – psykologiskt stöd efter hjärtinfarkt eller instabil angina. Det är ett interdisciplinärt samarbete mellan KI och KS. Patienten anmäler sig själv till denna internetbaserade KBTn.

2. Hög kardiovaskulär residual risk trots optimal behandling – kan jag göra mer?

Sasha Koul, Docent, överläkare kardiologi vid Skånes universitetssjukhus i Lund föreläser kring frågeställningen hur patienter med hög kardiovaskulär residual risk trots optimal behandling kan behandlas ännu bättre. Flera olika studier belyses.

Presentationerna finns som bilaga.

3. Utvecklingsarbete, redovisning

Vid mötet förra året valde sjukhusen mot bakgrund av Sephiastatistik och information om goda exempel minst en parameter att förbättra för att SÖSR ska uppnå jämlik vård. Sjukhusen redovisar sitt arbete, hur långt man hunnit, vad som varit enkel och vilka utmaningar som finns.

Redovisningen finns i bilaga.

4. Fortsatt utvecklingsarbete

Sephiastatistiken för Sydöstra sjukvårdsregionen visar fortfarande att sjukhusens resultat varierar. Inget sjukhus är bäst på alla parametrar. Alla sjukhus ligger bra till i någon av variabelerna.

Målet är fortfarande att ha jämlik vård i Sydöstra sjukvårdsregionen dvs. sjukhusen ska ha ungefär samma resultat i Sephia. Det är också önskvärt att Sydöstra sjukvårdsregionen blir bäst i landet.

Sjukhusen fortsätter därför utvecklingsarbetet och jobbar vidare med:

Kalmar

Fortsätta bevaka Sephia så patienter blir kallade inom tidsramen.
Sprida vårt budskap o utbilda övriga medarbetare.
Precis startat med inskrivningssamtal till LMH vid utskrivning från slutenvård.

Västervik

Optimera SSK-baserad mottagning.
Bättre samarbete med fysioterapeuterna.
Förbättringar kring rökning.

Oskarshamn

Förenkla och förtydliga informationen som delas ut vid utskrivning.
Tid till sjukgymnast vid utskrivning.
Utbilda personalen på avdelningen i vikten av livsstilsförändringar.
Se över möjligheten att aha vissa patienter enbart till SSK.
Jobba på att ha kontinuerlig hjärträning utan uppehåll året runt.

US

Tobak.
Identifiera högriskpatienter.
Snabb insättning av statiner + ezetimib på HIA.
Fraser från Swedeheart inskrivning HIA.
Uppdatera Hjärtboken.

Norrköping

Involvera vårdadmin till boka Sephia 2.
Göra om standardmall till bt-mätning. Bilaga till halvårsbesöket.
Rökstoppbroschyr dela ut på mott.
Mer blodtrycksmätare till mott.

Motala

Skapa ett flödesschema avd-mott-rehab.
Patientbroschyr att lämna på avd.
Checklista vid utskrivning från avd.
Auskultation i teamet (SSK/USK/FT).
Etablera rutin för månadsvisa teammöten.

Ryhov

Börja använda blodtrycksdagbok.

Öka implementering av hjärtinfarktpaket.

Jobba fram ett frasminne till utskrivningsmeddelande inkl. rehabplanering.

Diskutera ischemirond.

Fråga om rökstatus på HIA och dokumentera det i journalen.

Implementera PM om Varenicline.

Använda Eksjös lipidmålsstruktur.

Jobba med fys 1 och fys 2.

Eksjö

Dubbel trombocythämning.

Teammöten.

Förbättrad info redan op avd.

Bättre samarbete avd-mott. APT mm.

Tobak.

Värnamo

Direktremiss fysioter vid utskrivning.

Förbättra patientbroschyr som delas ut från avd - livsstils mål.

Blodtrycksmätare för utlåning till pat + instruktion.

Alla sjukgymnaster inom hjärtöppenvård ska kunna registrera i Sephia och vara bekanta med registret – Kunna använda och sätta upp nya mål/förbättringsarbeten med registret som utgångspunkt.

5. Avslutning

Jan-Erik Karlsson och Yvonne Pantzar tackar för engagemanget och hoppas att vi ses på mötet nästa år.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson