

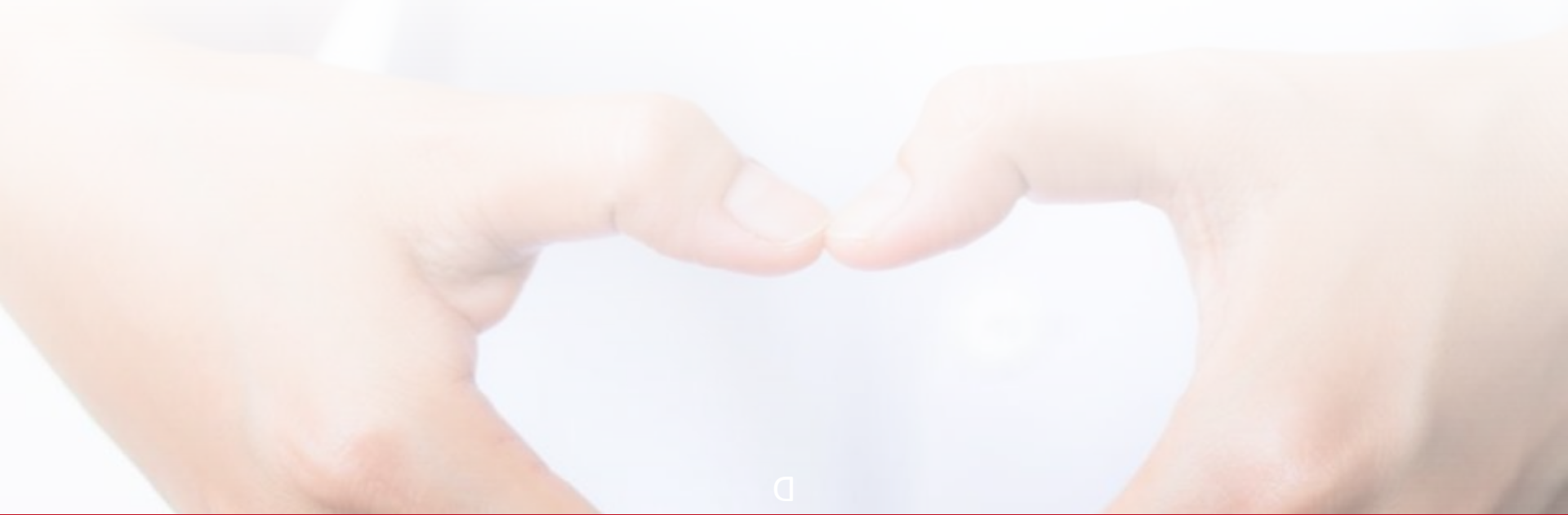
Nutid och framtid i vård och behandling vid hjärtsvikt

- Bättre hjärtsviktsvård – Stockholmsexemplet 4D

VIC utbildningsdagar 181026

Hans Persson, docent, överläkare
Projektledare 4D Hjärtsvikt SLL/KI

Hjärtkliniken Danderyds sjukhus



4D Hjärtsvikt – projekt 2012-2017 för bättre hjärtsviktsvård och forskning i hela SLL – det blir bättre!

Hans Persson, Karin Knudsen Malmqvist, Cecilia
Linde, Birgitta Janeroth Sjöberg – styrgrupp och
många, många medarbetare - tack!

Programme 4D is a
collaboration between



**Karolinska
Institutet**


**Stockholms läns
landsting**

Stockholm County Council

Om den här mannen var en patient med hjärtsvikt – vad kunde han förvänta sig från vården för sex år sedan i Stockholm?

Möt Olle då 96 år gammal!



Programme 4D is a
collaboration between



**Karolinska
Institutet**

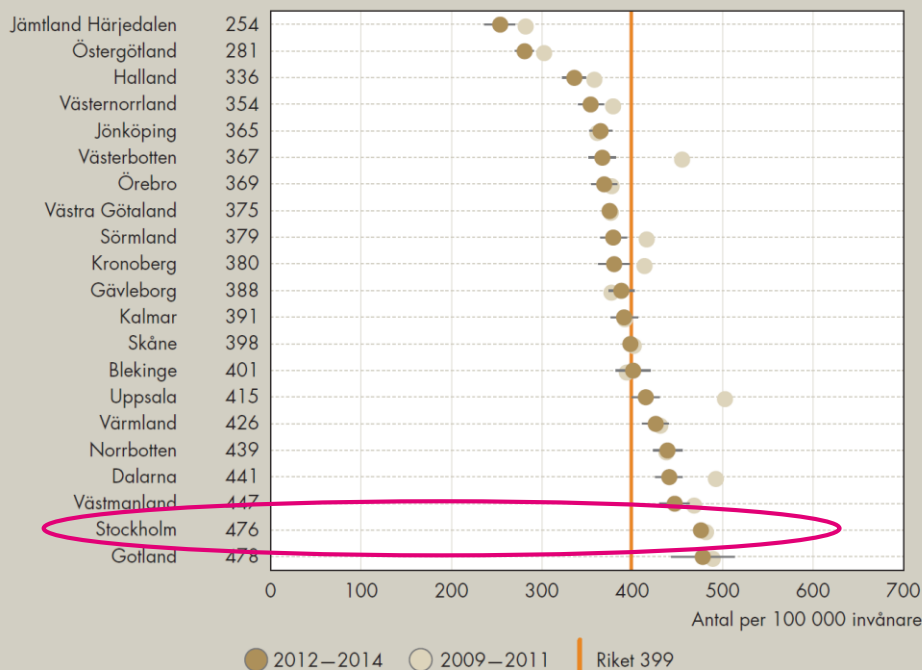

**Stockholms läns
landsting**

Stockholm County Council

Fler återkommande akuta inläggningar på sjukhus i Stockholm jämfört med flertalet andra regioner i Sverige!

22.4. Slutenvård vid hjärtsvikt

Antal slutenvårdsperioder med diagnos för hjärtsvikt per 100 000 invånare 20 år eller äldre, 2012–2014. Åldersstandardiserade värden.

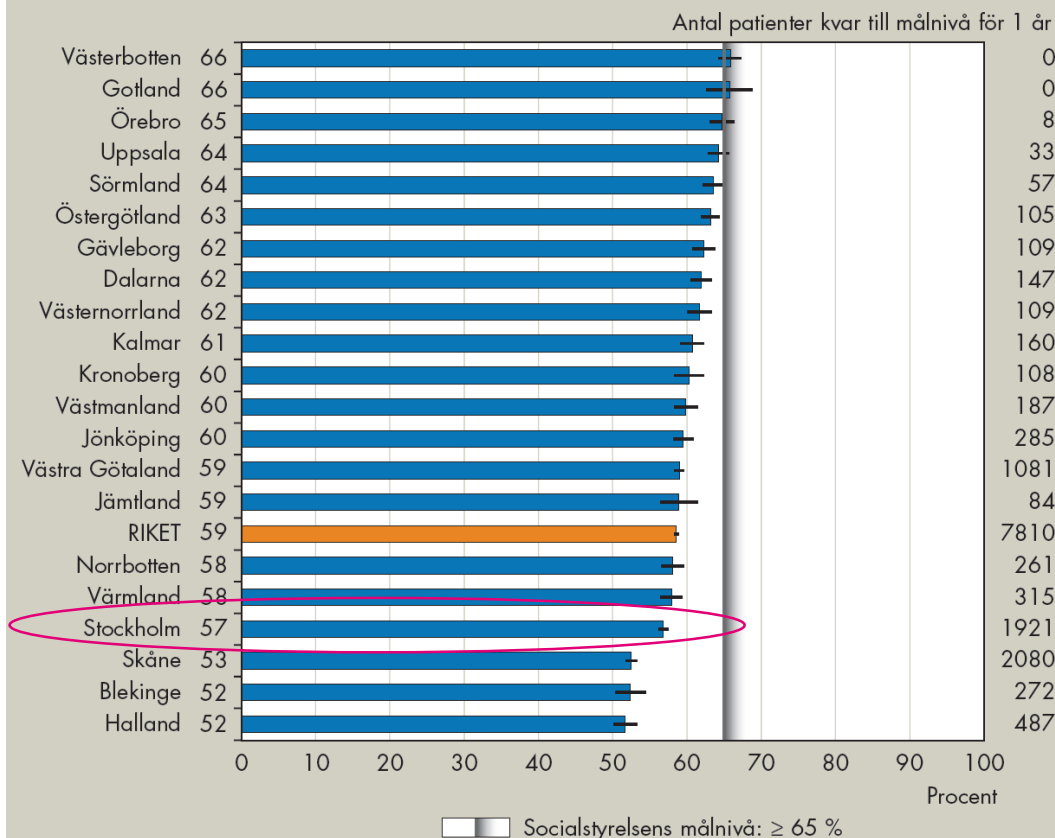


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Lägre användning av förebyggande och förbättrande basbehandling jämfört med flertalet regioner i Sverige!

Diagram D1. Basbehandling vid hjärtsvikt

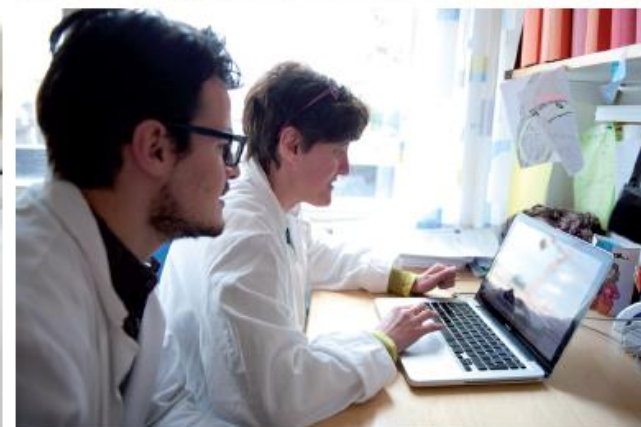
Behandling med både ACE-hämmare eller ARB och betablockerare vid hjärtsvikt. Avser patienter som vårdats på sjukhus för hjärtsvikt vid minst ett tillfälle under en 5-årsperiod och som hämtat båda läkemedlen från apotek, 2013.



Källa: Patientregistret och läkemedelsregistret (Socialstyrelsen).

Resultat och lösningar från Program 4D

- om patientnytta genom samverkan mellan vård och forskning



Fokusområden

Utredning/diagnos

Rätt behandling

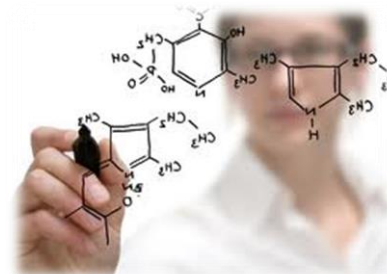
Effektiv vårdkedja

Aktiva patienter

Strukturerad data

Hitta kunskapslucka

Bättre forskning



Genomföra vårdkedja

Bättre vård



I **samverkan** med akutsjukhus,
primär- och privatvård
samt geriatrik och ASIH

Programme 4D is a
collaboration between

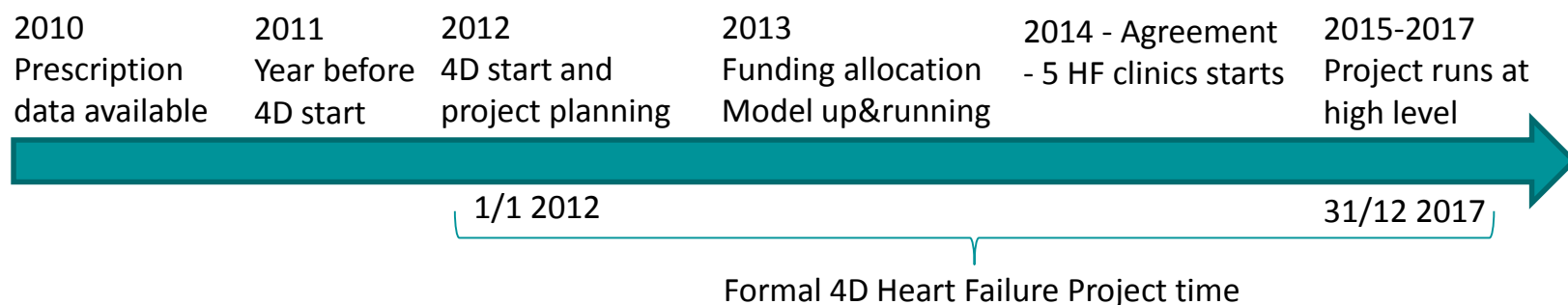


**Karolinska
Institutet**

**Stockholms läns
landsting**

Stockholm County Council

The 4D HF project timeline



Programme 4D is a
collaboration between

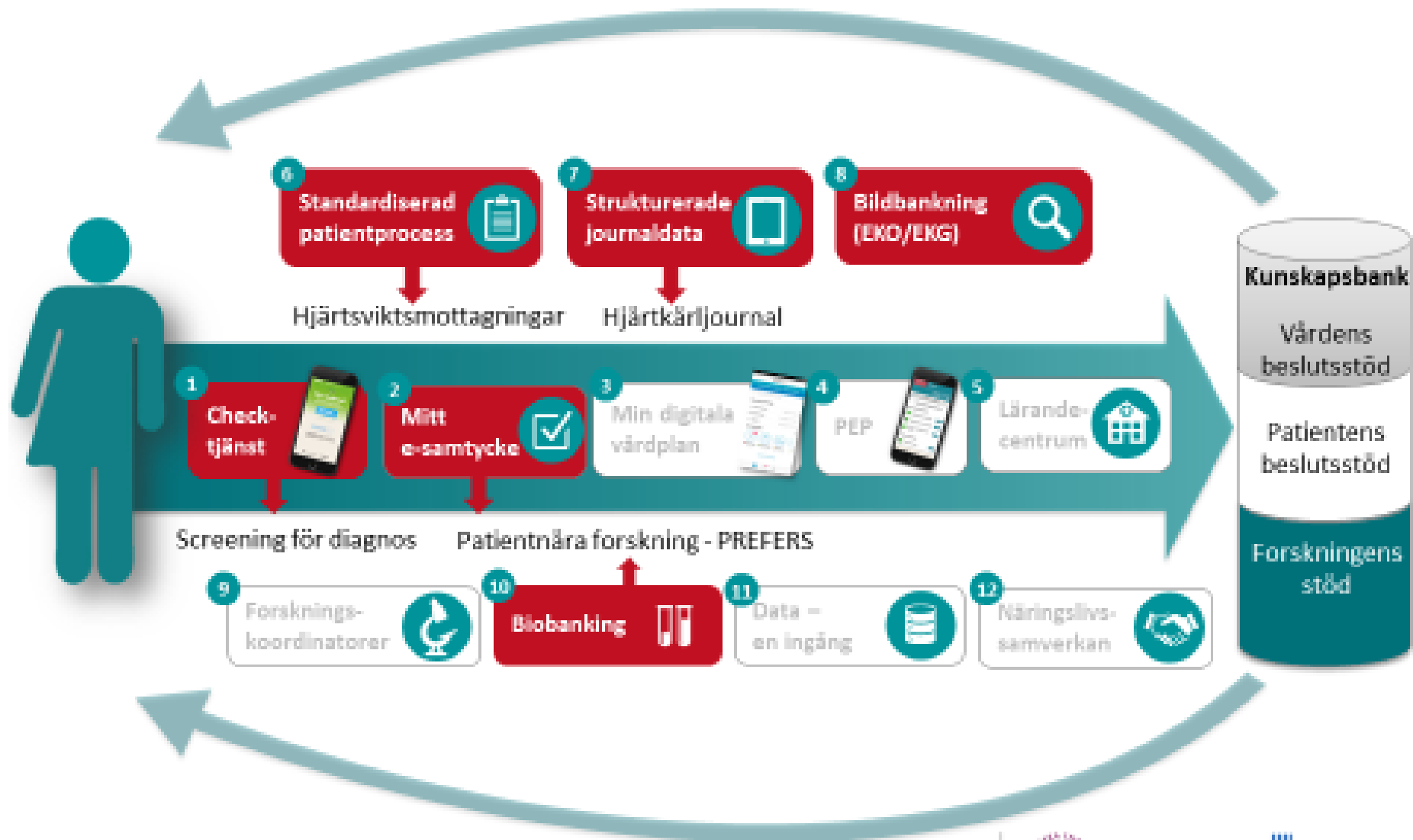


**Karolinska
Institutet**



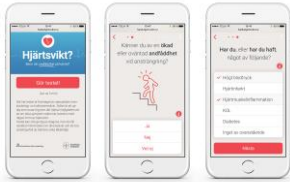
Stockholm County Council

4D Hjärtsvikt – generaliserbara lösningar



4D Hjärtsvikt för bättre vård, forskning och behandling - i Stockholm och SLL

Screening test för svikt



Strukturerad journal TC – FOU och Kvalitetsregister

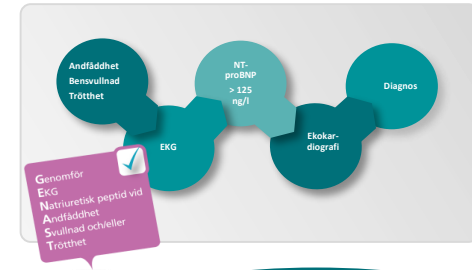
Undersök under Andfåddhet	☐ Nej ☐ Ja
Blodtryck under vårdtid, systoliskt	☐ Nej ☐ Har tillräcklig ☐ Centralblodtryck ☐ Hjärtat opererat ☐ Hjärtklappning
Högt blodtryck under vårdtid	☐ Nej ☐ Hjärtklappning ☐ Hjärtat opererat
Kardiovaskulär anamnes	☐ Nej ☐ Ja
Har patient tidigare haft hjärtsvikt	☐ Nej ☐ Hjärtklappning ☐ Hjärtat opererat ☐ Hjärtklappning, blod
Är blod, lungor eller hjärta svårt	☐ Nej ☐ Andfåddhet ☐ Andfåddhet ☐ Andfåddhet
Har patient tidigare haft hjärtsvikt	☐ Nej ☐ Ja
Utsläppande läkare, hjärtsvikt	☐ Chagot val ☐ Ja ☐ Nej ☐ Andfåddhet
Prevalens, utsläpp, hjärtsvikt	☐ Chagot val ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat
Tidigare vårdtid för hjärtsvikt	☐ Chagot val ☐ Ja ☐ Ja, mer än 30 dagar
Operation av hjärtsvikt	☐ Chagot val ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat
Hjärtklappning och Hjärtat	☐ Chagot val ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat
Druck till ett vald, Hjärtat	☐ Chagot val ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat ☐ Hjärtat

- Tidig diagnos
Algorithm GENAST

Navet
Expanderade
sviktmottagningar på 5
stora sjukhus –
Kardiologiska
Specialistcentra

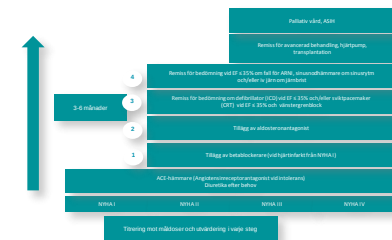
- Bättre kunskap
Patientcentrerad approach
Primmärvård involverad
Strukturerade journaler

Genomför Ekg, NT-proBNP vid Andfåddhet,
Svullnad och Trötthet – remittera om positiv



**- Rätt behandling
tidigt**

Standardiserat vårdprogram
www.viss.nu



Programme 4D is a
collaboration between



**Karolinska
Institutet**



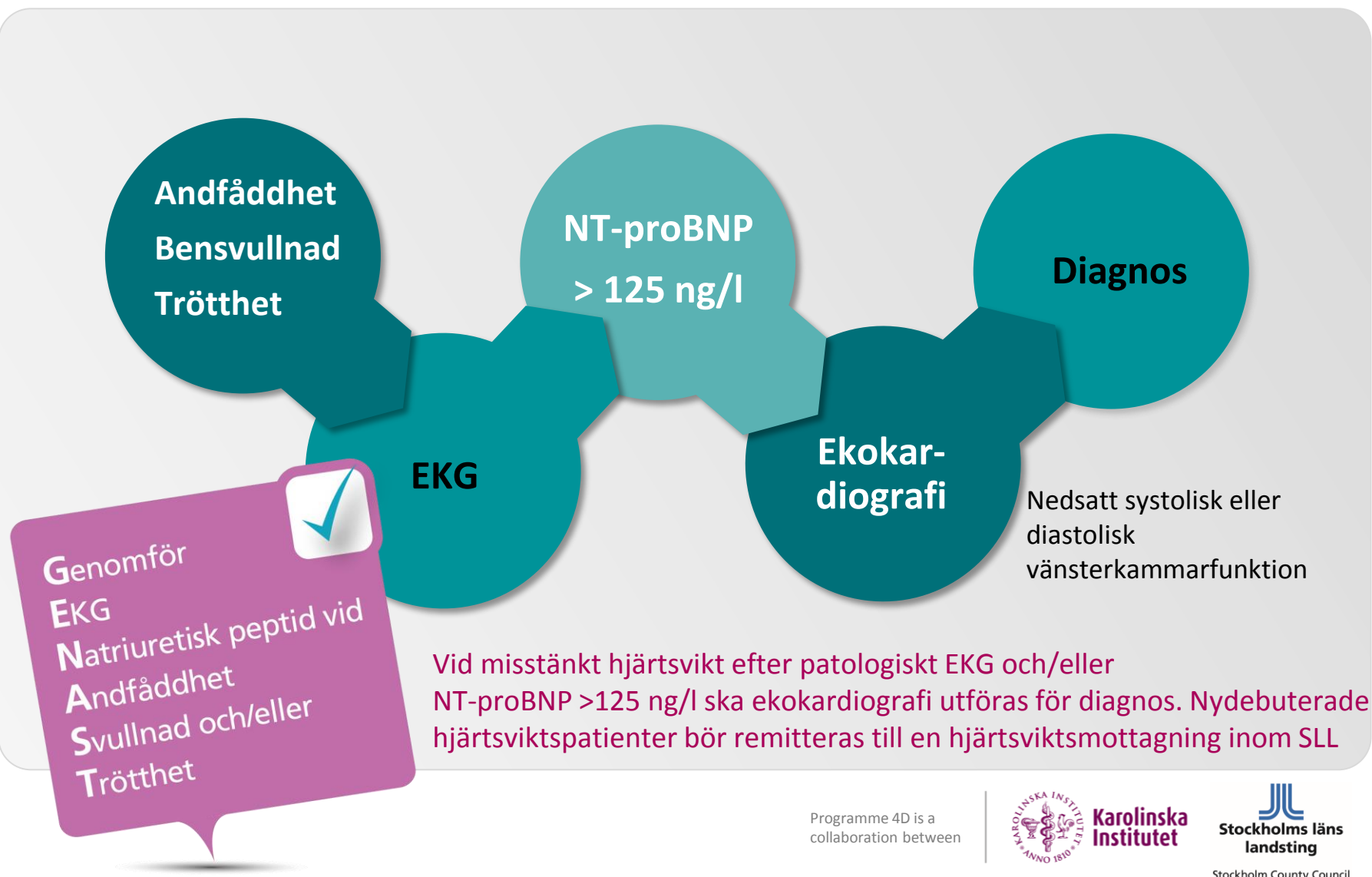
**Stockholms läns
landsting**

Stockholm County Council

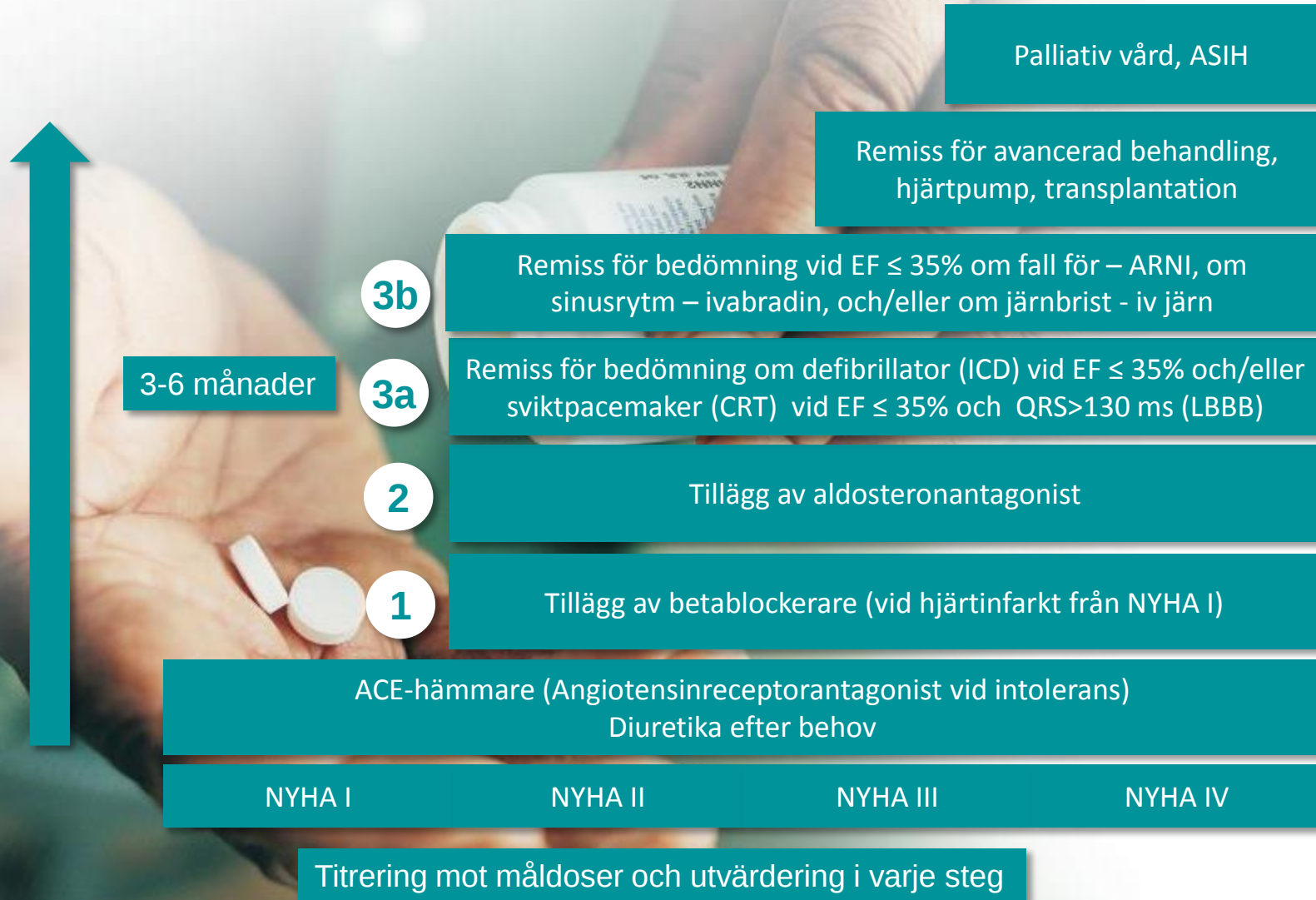
A close-up photograph of a male doctor in a white lab coat using a stethoscope to examine the chest of an elderly female patient. The patient is lying down, wearing a light blue hospital gown. The doctor is leaning over her, and the scene is brightly lit, likely in a clinical setting.

**Hjärtsvikt är en allvarlig sjukdom,
behandlingseffekten är bevisad,
speciellt vid tidig upptäckt!**

Upptäck hjärtsvikt GENAST – vårdprogrammets devis!



Behandlingstrappa vid hjärtsvikt (HFrEF) är komplex



Ny struktur för hjärtsviktsvård inom SLL

- Sjukhusanknutna hjärtsviktsmottagningar
- Nära samverkan med primärvården
 - Rätt utredning och behandling, VISS.NU
 - Strukturerad och digitalt informationsutbyte
 - Vem gör vad tydliggörs
- Gemensamt hjärtultraljudsprotokoll
- Utbildningsinsatser
 - Föreläsningar (Ca 150 st)
 - Dialogseminarier i primärvård
 - Undervisningsfilmer
 - Informationsmaterial



Primärvård /
Geriatrisk / ASIH



Primärvård /
Geriatrisk / ASIH

Primärvård /
Geriatrisk / ASIH



Primärvård /
Geriatrisk / ASIH

Sviktmottagning 4D 2017 vs 2012

- 11 600 vs 3 372 besök = +342%

- Σ besök 2014-2017 = 40 524

Primärvård /
Geriatrisk / ASIH



Programme 4D is a
collaboration between

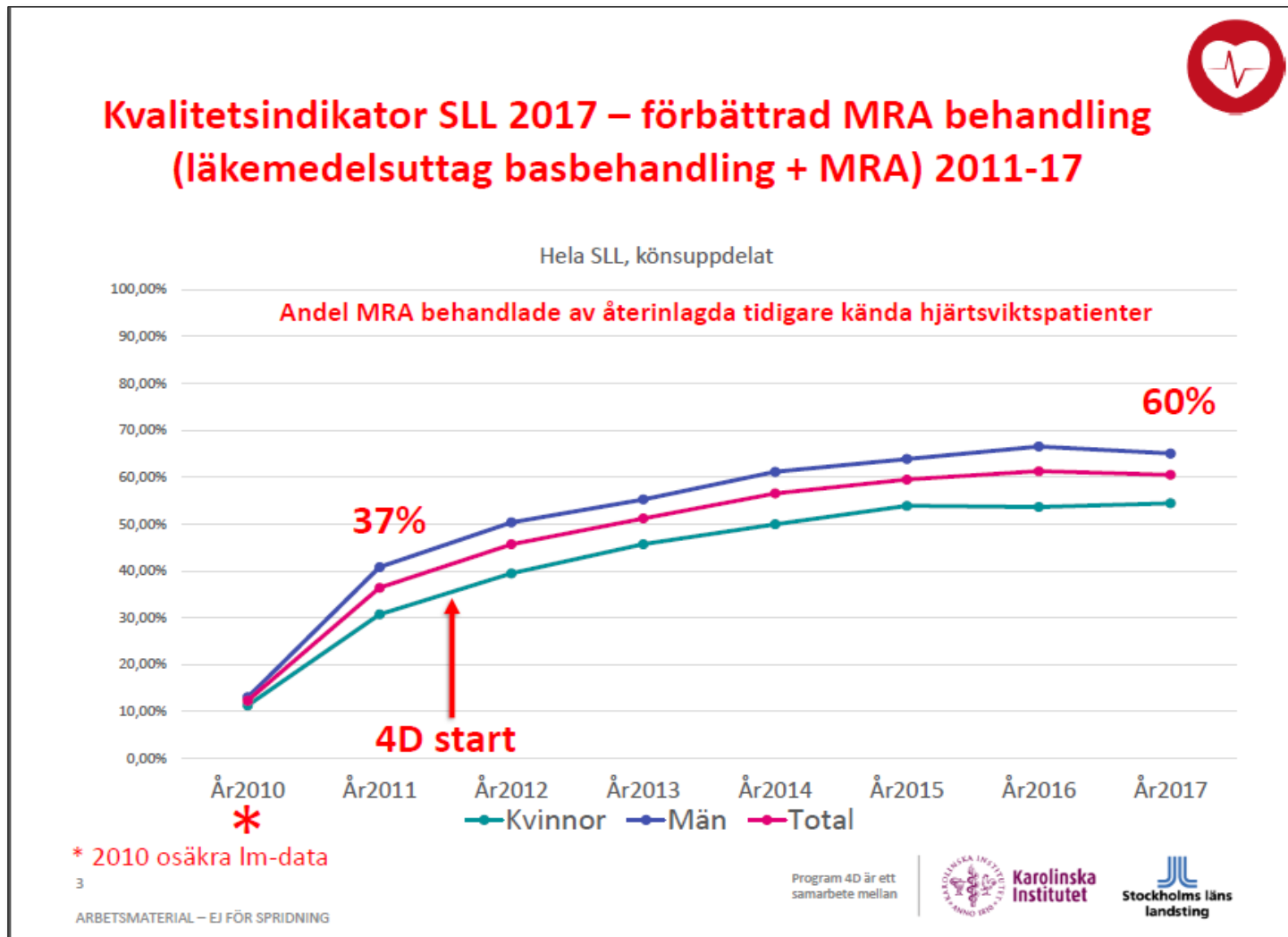


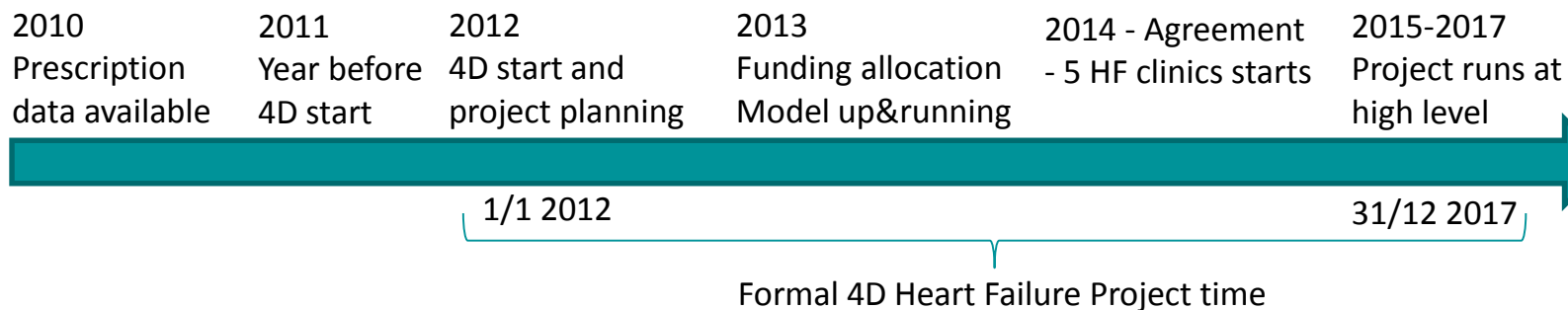
**Karolinska
Institutet**

**Stockholms läns
landsting**

Stockholm County Council

Resultat - exempel – ökning av MRA (Spironolakton)





	<u>2012</u>	<u>2016</u>	
<i>Sthlm invånare, n</i>	2 127 006	2 269 060	+ 142 054
<i>Inlagda pat/år</i>	4858	4421	- 437 (-9%)
<i>Återinlagda pat/år</i>	1790	1556	- 234 (-13%)

TACK!

Ulrika Löfström
Mattias Bengtsson
Carin Cabrera
Anders Aquilonius
Per Eldhagen
Agneta Månsson Broberg
Ulla Wedén
Camilla Andersson
Björn Eriksson
Agnes Modin
Lars-Göran Nordin
Jan Svedenhag
Arne Olsson
Eva Maret
Mahbubul Alam
Magnus Bäck
Maria J Eriksson
Håkan Wallén
Bengt Persson
Claes Hofman Bang
Marie Forslöw
Qemajl Imeri
Anette Guy James

Ernst Zuber
Jan Möller
Patrik Norgren
Aristomenis
Manouras
Rana Alizadeh
Niklas Storck
Thomas Granath
Larsson
Susanne Klerck
Linder
Isabella Norgren
Geidnert Pontus
Frederic Bouvier
Inger Hagerman
Bengt Ullman
Rumiana Zlatewa
Märit Mejhert
Viveka Frykman
Susanna Boquist
Robert Karlsson
Monika Liehl
Patrik Lyngå

Åsa Myhre
Zahra Tavakolli
Ali Ilami
David Patrickson
Nahid Abedin
Maria Boberg
Vladimir Boskov
Viktoria Skott
Reidar Winter
Mahmood Farasati
Pia Bergendahl
Annette Idengren
Anna Westerberg
Ulrika Lennmark
Anna Berglund
Werner
Bolton Scott
Victoria Caldenius
Barbro Rosqvist
Carina Hannu
Staffan Holmin
Joakim Lundeberg
Bengt Persson

Lena Johansson
Pia Andersson
Åse Tegnefur
Agneta Törnqvist
David Smetana
Gunilla Sjögren Märestad
Helena Lundberg
Annika Laason
Anna Kjellvinger
Marie Zachrisson
Kerstin Nydahl
Mattias Athlin
Eva Strååt
Nina Lahti
Camilla Hage
Ulrika Bjarre
Ulrika Lindman
Johan Mårlid
Jonas Spaak
Anders Franco Cereceda
Martin Ugander
Nassrin Wandy

Programme 4D is a
collaboration between



**Karolinska
Institutet**



Stockholm County Council

Vår första 4D forskningspatient – nydebuterad sjukhusvårdad hjärtsvikt – strukturerad uppföljning utskrivning till 1 år – behandling fungerar!

- Kvinna 61 år
- HFrEF (EF 20-25%)
- Etiologi – Hypertoni
- Avsevärd förbättring på sviktmottagningstitrerad basbehandling
 - Inga symtom eller tecken på hjärtsvikt
 - Funktionsklass NYHA I
 - EF + 25% till 50%
 - NT-proBNP – 68%
 - **Patientrapporterad QoL (PROM):**
 - MLHFQ 66 to 33 – förbättring
 - VAS dyspnea from 30 to 80 – förbättring

Reflektioner - kommer vi att kunna bota hjärtsvikt?

- Ja, vi har redan minskat nyinsjuknandet
- Ja, mindre svikt efter hjärtinfarkt
- Ja, bra blodtrycksbehandling minskar insjuknande i hjärtsvikt
- Nej, rätt medicin och behandling kan reversera sjukdomen över lång tid för många patienter men inte bot för flertalet
- De svårast sjuka kan botas med Tx, VAD? Stamceller?
- SoS klassar hjärtsvikt som undvikbar slutenvård

Vad kan vi göra bättre?

- Bättre vårdlogistik
- Patienten blir en partner i arbetet
- Rätt behandling insatt i rätt dos till alla – kräver Er kunskap och utbyggnad
- EBM för HFpEF (40% av patienterna)
- Vård via kommunikation och mätningar i hemmet
- Mottagning över bildtelefon?
- 99,9% får vanlig vård – mer VAD/Tx – bygga hjärtan?
- Bättre palliativ vård och värdiga avslut

Vill du veta mer?



**Information och
film från mötet**

Vardgivarguiden.se/4D
eller
ki.se/4D

