



# Från sjukhuset till hemmet via primärvården

**Maria Liljeroos**

Processledare Hjärtsviktprocessen  
Landstinget Sörmland

# Sörmland



- Kullbergska sjukhuset, Katrineholm
- Mälarsjukhuset, Eskilstuna
- Nyköpings lasarett
- 27 Vårdcentraler

# Innan start

- 2 av 26 vårdcentraler hade en hjärtsviktmottagning
- 7% av patienter som skrevs ut från medicinkliniken hade optimal behandling
- 6% följdes upp på en hjärtsviktmottagning

|                                                                                                                                                               |   |   |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------|
| It is recommended that patients with HF are enrolled in a multidisciplinary care management programme to reduce the risk of HF hospitalization and mortality. | I | A | 622-625 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------|

# Förutsättningar för ett förändrat arbetssätt

- Flertal processer med samma organisation
- Processledare/stödjare 8 timmar/vecka
- Metodstöd
- Ekonom



# Organisation

|               |                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------|
| Processägare  | Divisionschef PV                                          |
| Styrgrupp     | Hälso- och sjukvårdsledningen                             |
| Ledningsgrupp | Verksamhetschefer,<br>representant från patientförening   |
| Arbetsgrupp   | Alla yrkesgrupper från PV,<br>SV och sjuksköterska kommun |

Årligt kontrakt mellan processledare och processägare

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



# Gränsöverskridande samverkan

## ALLA

- Läns gemensam Standardvårdplan
- RiksSvikt Nationellt Kvalitetsregister

## PRIMÄRVÅRD

- Hjärtsviktmottagningar i primärvården - teamutbildning
- Manual för start av sviktmottagning
- Uppdragsutbildning Mälardalens Högskola 7,5 hp
  - 3:e omgången HT -16

## KOMMUNER

- Påbörjat samarbete med hemsjukvård

## KLIN FYS

- Snabbspår klin fys ultraljud hjärta

# Längsgemensam Standardvårdplan

**2014-2015**

## [Standardvårdplan för Hjärtsviktsvård inom Landstinget Sörmland]

En kunskapsöversikt för vård och behandling vid kronisk hjärtsvikt



# Checklistor

- Slutenvård
- Läkarbesök
- Besök sjuksköterska sviktmottagning





# Checklista slutenvård

|                                                          | DAG 1                                                          | DAG 2                                                    | DAG 3                                   | DAG 4                            | Dag 5                                      | Utskrivn | Vid återbesök                         |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|----------|---------------------------------------|
| ● = Läkare<br>● = Ssk/Usk<br>● = Sij/Arb<br>● = Ssk natt |                                                                |                                                          |                                         |                                  |                                            |          |                                       |
| Datum                                                    |                                                                |                                                          |                                         |                                  |                                            |          |                                       |
| Labstatus                                                | NT-Pro BNP,<br>K, GFR Hb,<br>TpK, blsk                         |                                                          |                                         | K, GFR                           |                                            |          | Prover vid åb<br>K, GFR, Hb<br>JA NEJ |
| Diagnos                                                  | Remiss EKO                                                     | NYHA klass                                               | EKO<br>EF=                              |                                  | NYHA klass                                 |          |                                       |
| Observation<br>/övervakn                                 | P/BT/temp<br>SAO2 x 2                                          | P/BT/temp<br>SAO2 x 2                                    | P/BT/temp<br>SAO2 x 2                   | P/BT/<br>SAO2 x 2                | P/BT/<br>SAO2 x 2                          | P/BT     |                                       |
|                                                          | Andnfrek x 1                                                   | Andnfrek x 1                                             | Andnfrek x 1                            |                                  |                                            |          |                                       |
|                                                          | Telemetri                                                      | Telemetri                                                | Telemetri                               |                                  |                                            | EKG      |                                       |
| Etiologi/<br>Utredning                                   |                                                                | Preliminär<br>orsak till<br>svikt<br>=                   | Planeras<br>Corangio<br>JA NEJ          | Planeras<br>Spirometri<br>JA NEJ | Överväg<br>behov av<br>CRT / ICD<br>JA NEJ |          |                                       |
| Längd/Vikt/<br>BMI                                       | Längd=<br>Vikt=<br>BMI=                                        | Vikt<br>Sköter själv<br>JA NEJ                           | Vikt                                    | Vikt                             | Vikt                                       | Vikt     |                                       |
| Nutrition                                                | Nutrition/<br>Vätskelista<br>Energibehov<br>kcal/dygn<br>+ MNA | Intag kcal<br>=<br>Vätskeintag<br>sköter själv<br>JA NEJ | Behov av<br>dietist?<br>JA NEJ          |                                  |                                            |          |                                       |
| Smärta                                                   | VAS x 1                                                        | VAS x 1                                                  | VAS x 1                                 | VAS x 1                          | VAS x 1                                    |          |                                       |
| Psykosocialt                                             | VAS oro x1                                                     | VAS oro x1                                               | Vid oro VAS<br>≥ 2 Behov av<br>kurator? | Info om<br>kurator               | Dela<br>Visitkort<br>kurator               | VAS oro  |                                       |



# Checklista slutenvård

|                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               |                                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Aktivitet/<br/>Sjukgymn/<br/>Arbetssterap</b> | VAS fysisk trötthet                                                                                                                                                                                     | Vid NYHA II - IV Sjukgymnast Informerad JA NEJ  | Vid NYHA III-IV Arbetssterapi Informerad JA NEJ | Behov stöd-strumpa JA NEJ       | Remiss till Sviktgympa JA NEJ              | Överrapport till kommun Sjuk/Arbsterap JA NEJ |                                    |
| <b>Riksvikt</b>                                  | Start                                                                                                                                                                                                   |                                                 | Fyll på info                                    | EQ5D                            | Fyll på info                               | Avslutad                                      |                                    |
| <b>Kunskap</b>                                   | Muntlig info misstanke<br>♥-svikt, SSK JA NEJ                                                                                                                                                           | Muntlig info om diagnos<br>♥-svikt av dr JA NEJ | Delat broschyr<br>♥-svikt JA NEJ                | Kan tecken på<br>♥-svikt JA NEJ | Närstående deltagit vid information JA NEJ | Patient förstår sviktinfo? JA NEJ             |                                    |
| <b>Läkemedel<br/>ACE</b>                         | Startdos: Enalapril 2.5–5 mg x 1-2<br>Måldos: Enalapril 10 mg x 2 (20 x 1)                                                                                                                              |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | Planeras<br>Upptitrering<br>JA NEJ |
| <b>Beta-<br/>blockad</b>                         | Startdos: Bisoprolol 1.25 x 1 / Måldos: Bisoprolol 10 mg x 1<br>Vid postinfarktsvikt<br>Startdos: Metoprolol 12.5 x 1 vid NYHA III-IV<br>Startdos: Metoprolol: 25 x 1 vid NYHA III<br>Måldos 200 mg x 1 |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | Upptitrering<br>JA NEJ             |
| <b>Aldosteron<br/>hämmare</b>                    | Startdos: Spironolakton 12,5 mg x 1.<br>Måldos: Spironolakton 25 mg x 1<br>Vid postinfarktsvikt<br>Startdos: Inspra 25 mg x 1 (start 3-14 dgr efter AMI)<br>Måldos: Inspra 50 mg x 1 (inom 4 v)         |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | Upptitrering<br>JA NEJ             |
| <b>ARB</b>                                       | Om intolerans mot ACE-hämmare<br>Startdos: Atacand 4 - 8 mg x 1<br>Måldos: Atacand 32 mg x 1                                                                                                            |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | Upptitrering<br>JA NEJ             |
| <b>Diuretika</b>                                 | Variabel dos av T. Furosemid: Lasix Ret 30-120 mg. Furosemid i.v i tillägg peroral behandling. Furosemid 20-80 mg                                                                                       |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               |                                    |
| <b>Uppföljning</b>                               | Läkare primärvård med sviktmottagning → Dr skriver remiss för uppföljning                                                                                                                               |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | JA/NEJ                             |
|                                                  | Sjuksköterska primärvård med sviktmottagning → SSK ringer VIP TeleQ                                                                                                                                     |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | JA/NEJ                             |
|                                                  | Uppföljning på VC utan sviktmottagning → Dr skriver remiss för uppföljning                                                                                                                              |                                                 |                                                 |                                 |                                            |                                               | JA/NEJ                             |



# Checklista slutenvård

## Uppföljning medicinklinik

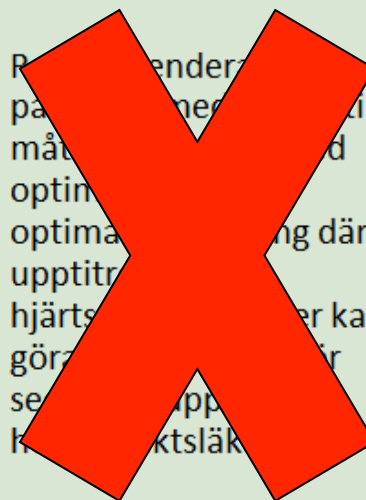
- Patienter med planerad etiologisk utredning eller behandling.
- Vid svår hjärtsvikt och hög risk för komplikationer.
- Patienter med möjligt behov av CRT/ICD eller thoraxkirurgisk sviktbehandling.

## Uppföljning VC med sviktmottagning

- Patienter med lindrig till svår hjärtsvikt med behov av upptitrering av hjärtsviktsmediciner, kontroller och utvidgad information om hjärtsvikt.

## Uppföljning VC utan sviktmottagning

- Patienter med lindrig till svår hjärtsvikt med behov av upptitrering av hjärtsviktsmediciner, kontroller och utvidgad information om hjärtsvikt.



# Vad vi gjort hittills....

## ALLA

- Läns gemensam Standardvårdplan
- RiksSvikt

## PRIMÄRVÅRD

- Hjärtsviktmottagningar i primärvården - teamutbildning
- Manual för start av sviktmottagning
- Uppdragsutbildning Mälardalens Högskola 7,5 hp
  - 3:e omgången HT -16

## KOMMUNER

- Påbörjat samarbete med hemsjukvård

## KLIN FYS

- Snabbspår klin fys ultraljud hjärta

# Vad vi gjort hittills....

## PARAMEDICIN

- Nätverk för sjukgymnaster SV-PV
- Rutin för fysisk träning

## PATIENT

- Patientenkät patientnöjdhet och tillgänglig
- Enhetlig patientinformation
- Test eHälsa – Optilogg

## PROCESSTÖDJANDE

- Nätverksträffar 2 gånger/år
- "Hembesök" VC med sviktmottagning

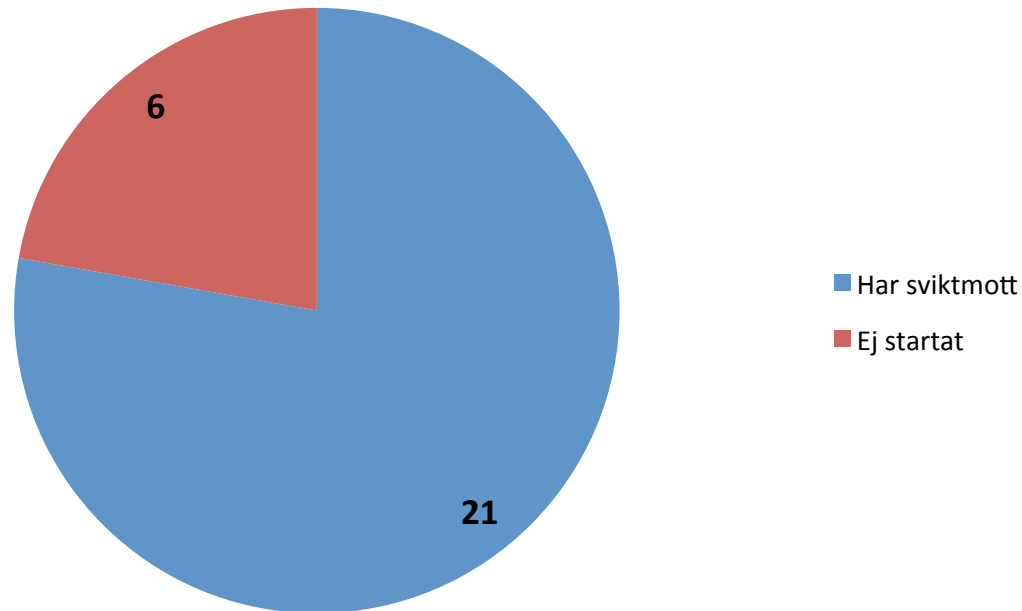


# Resultat



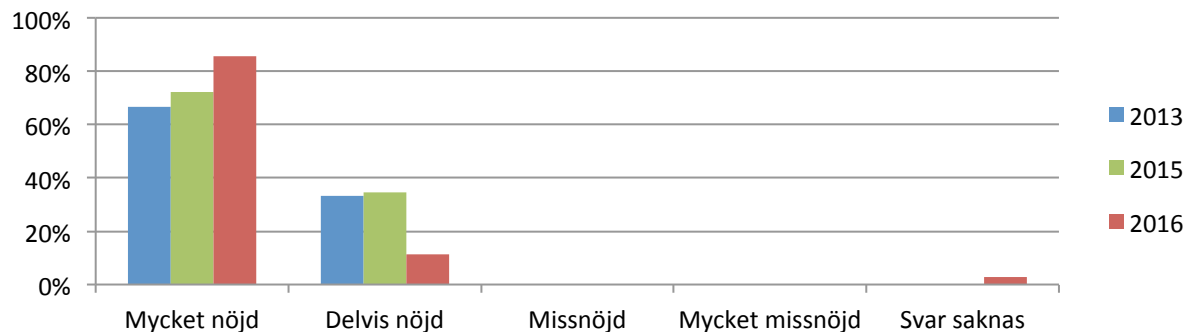
# Hjärtsviktsmottagning i PV

Team med läkare, sjuksköterska, fysioterapeut,  
dietist, arbetsterapeut, kurator

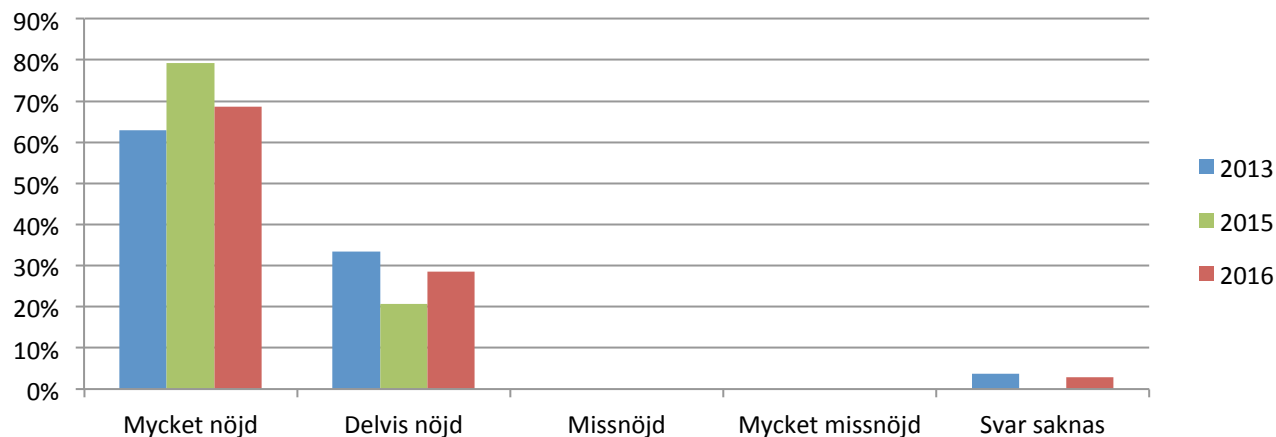


# Årlig patientenkät

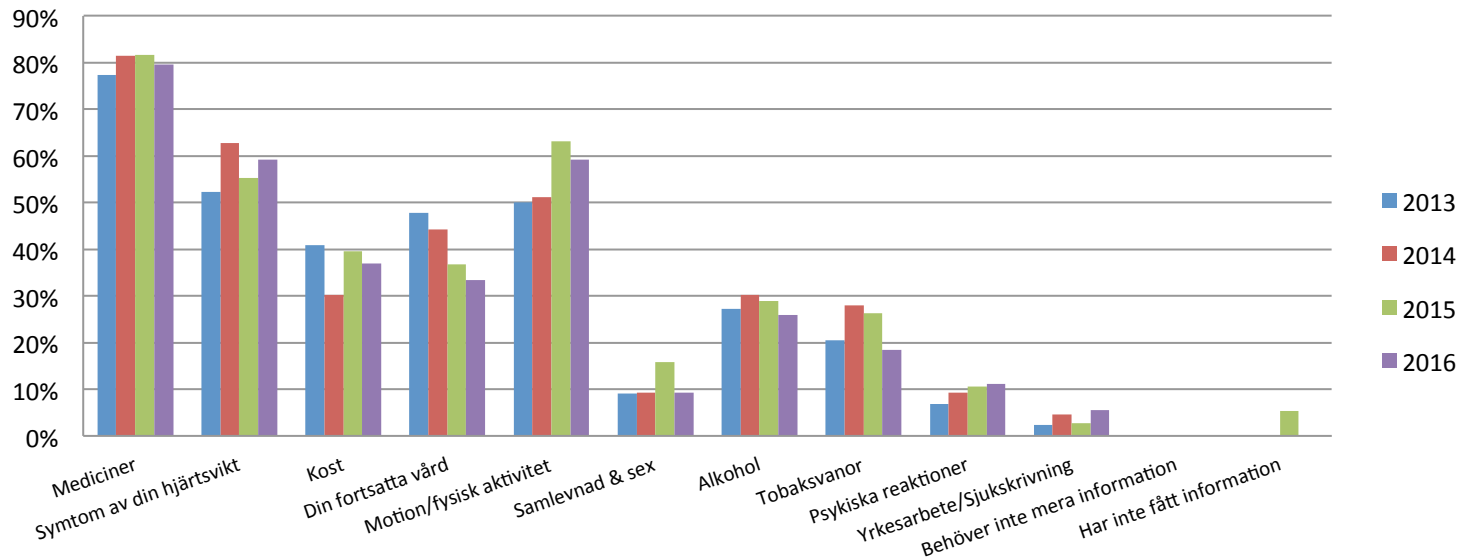
## Hur nöjd är du med informationen?



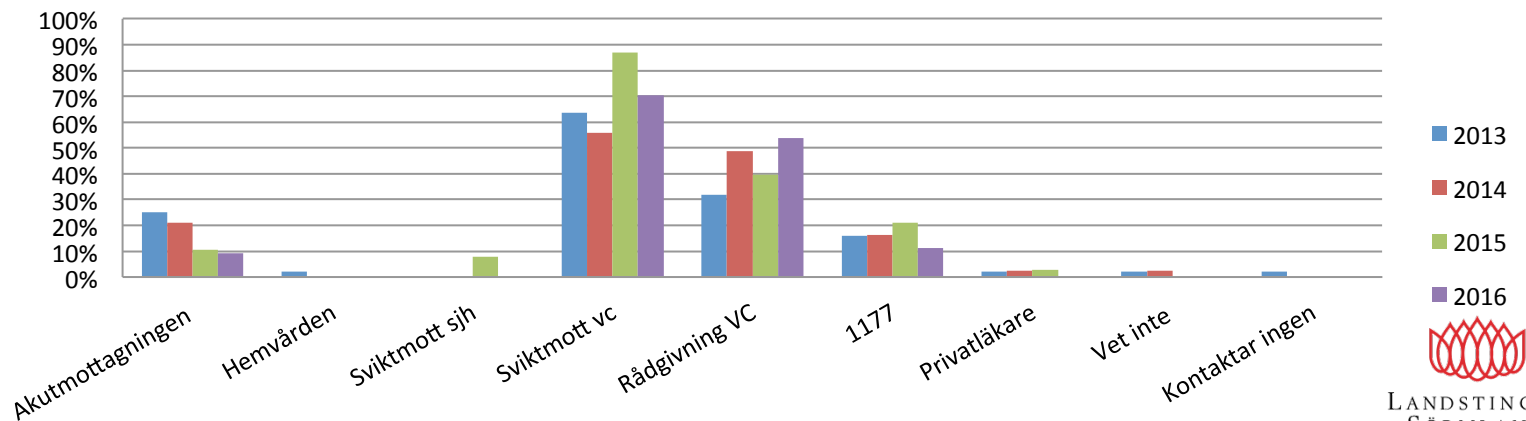
## Hur nöjd är du med tillgängligheten?



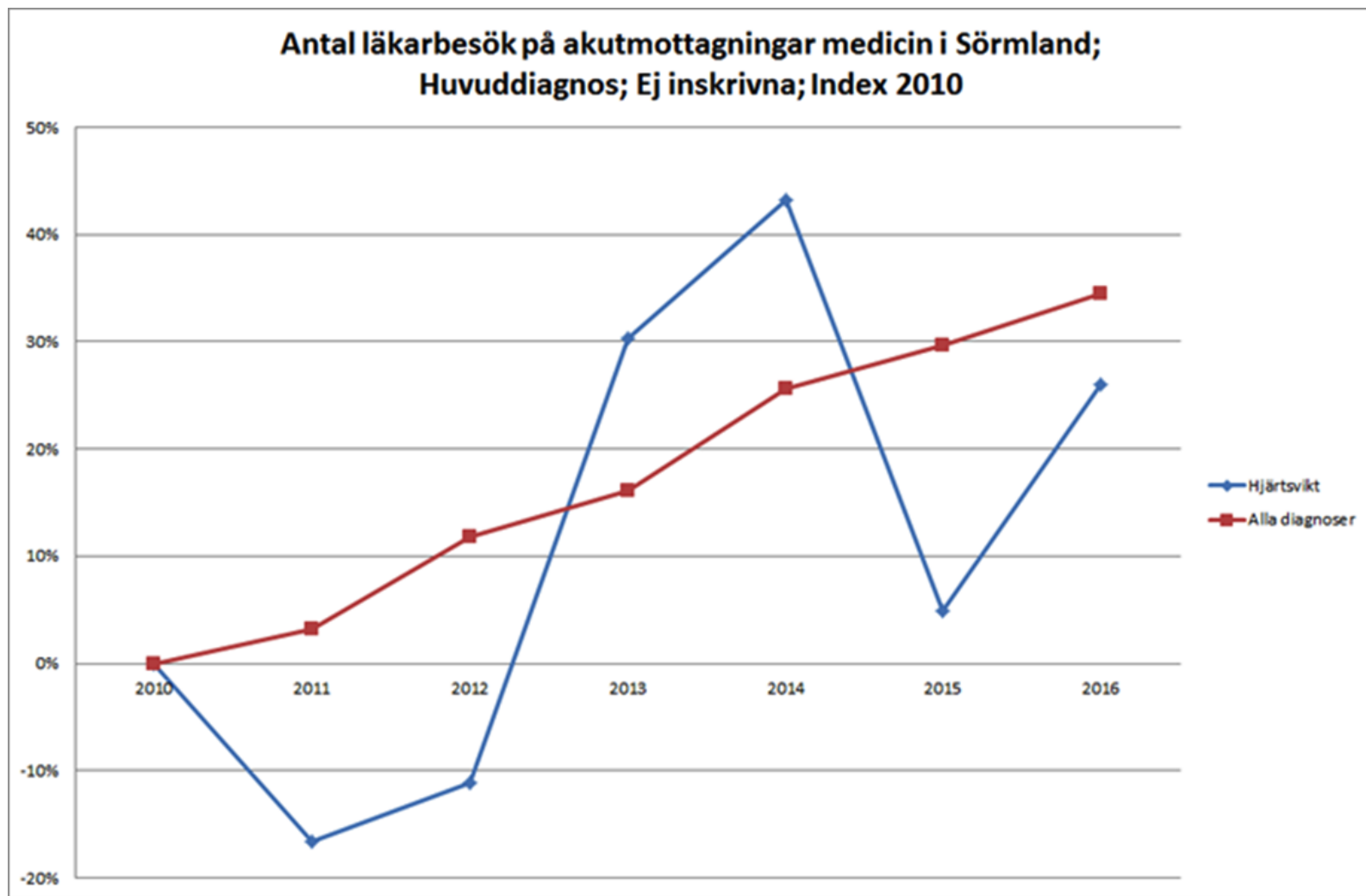
## Vilka områden rörande din hjärtsvikt har du fått information om?



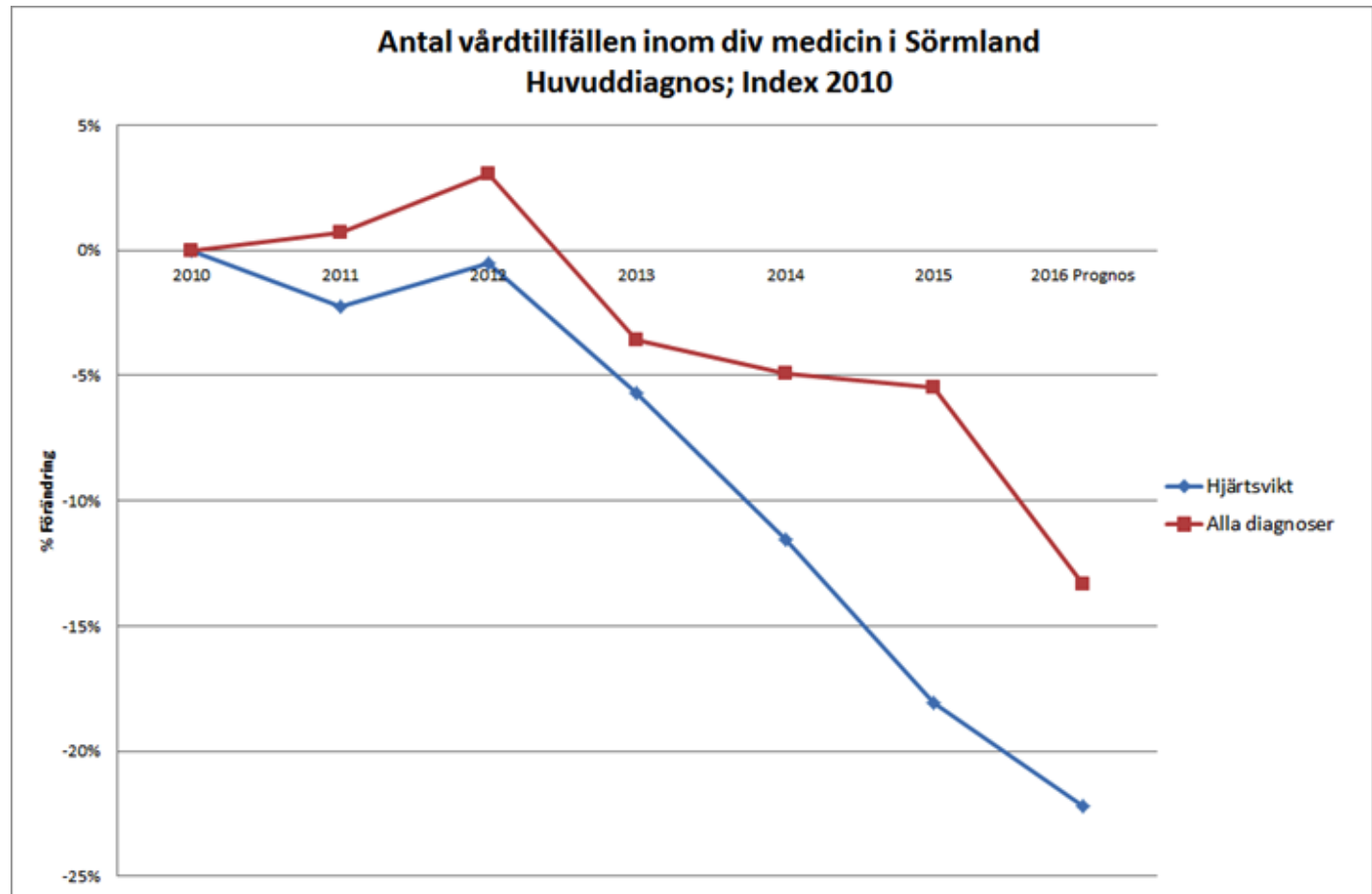
## Vart vänder du dig om du upplever hjärtsviktssymtom som ökad bensvullnad, viktuppgång och tilltagande andfåddhet?



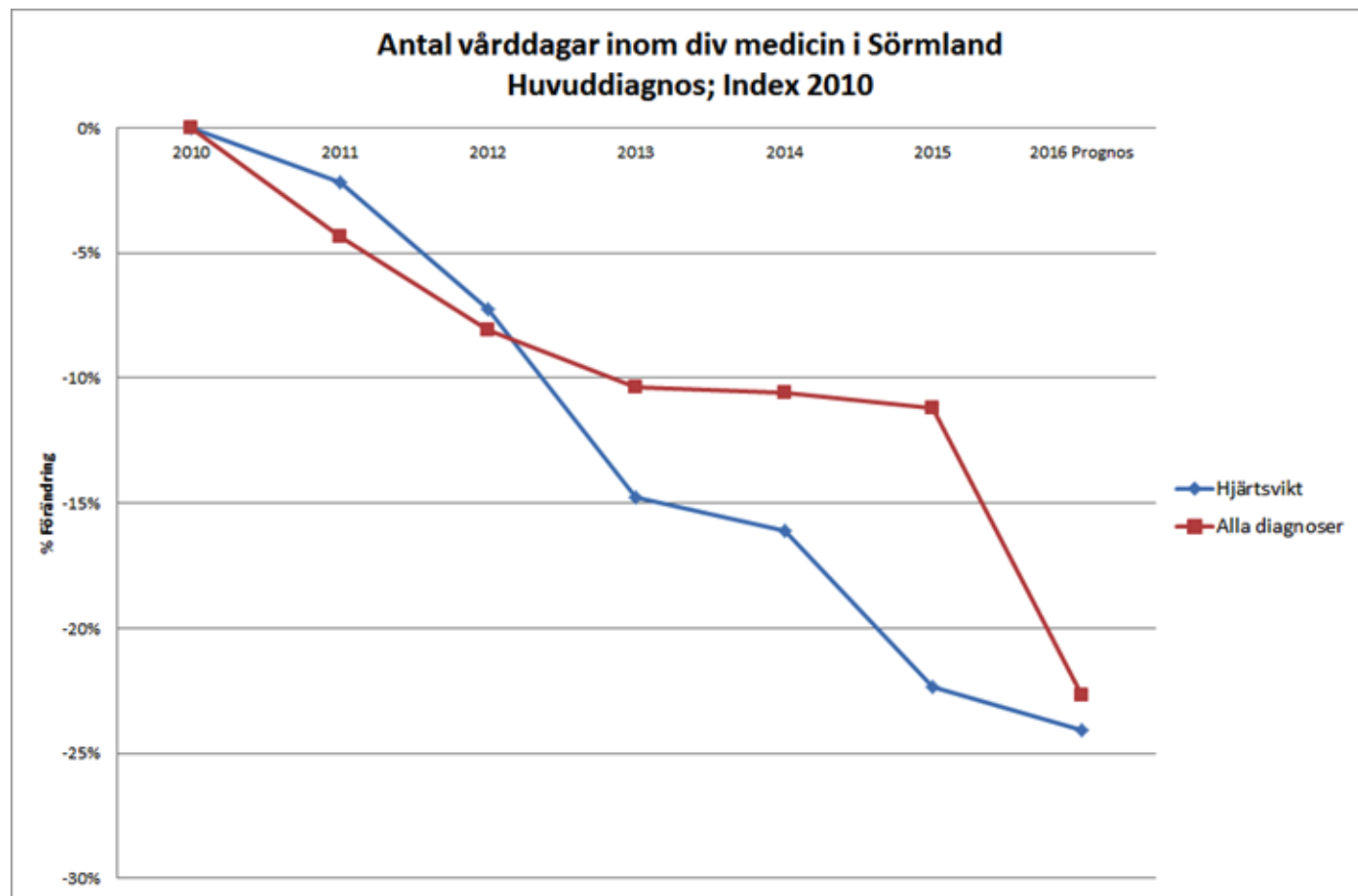
# Besök på akutmottagning



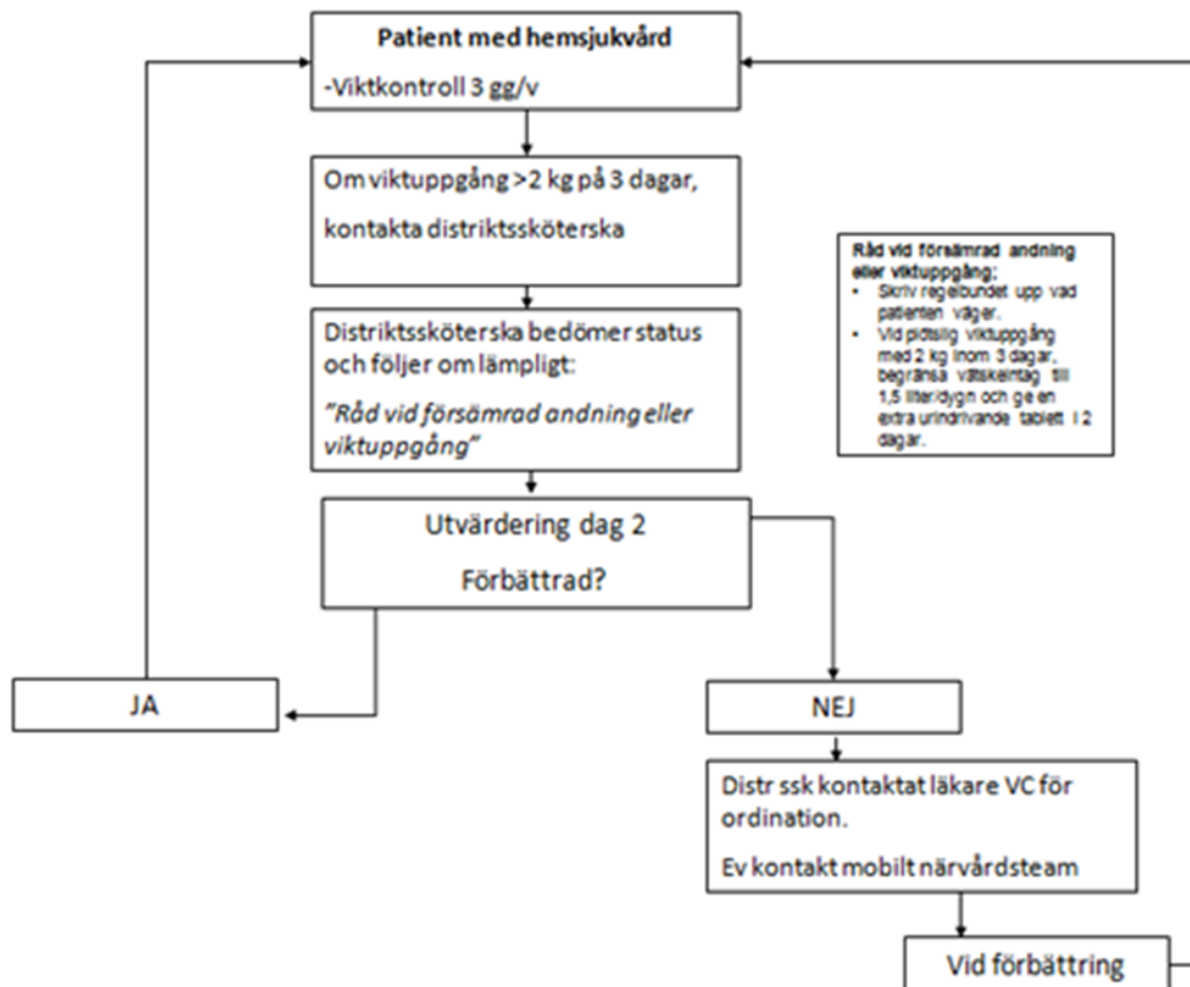
# Antal vårdtillfällen



# Antal vård dagar



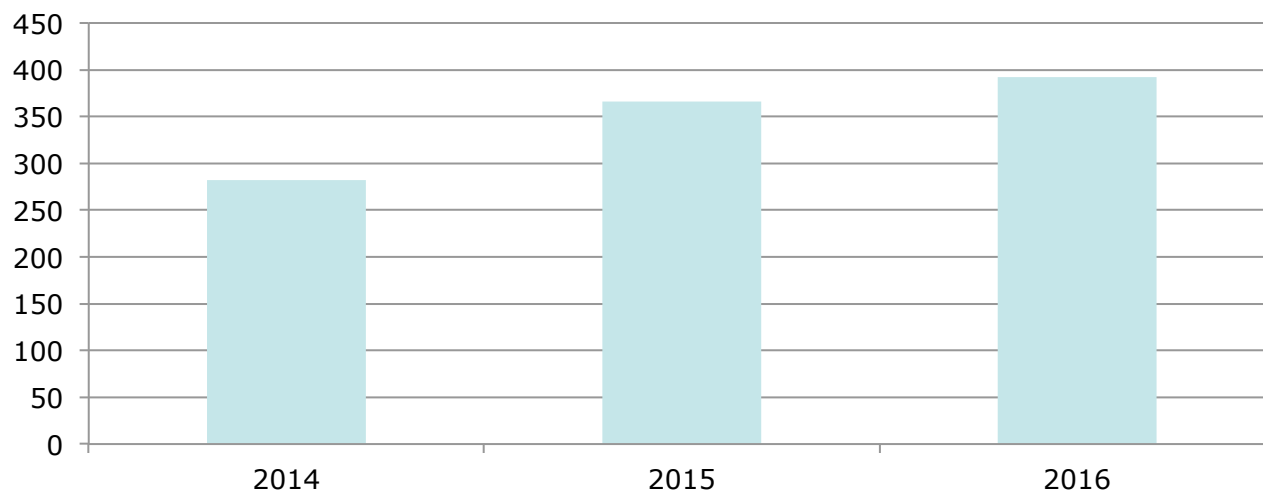
# Samarbete hemsjukvård



# Kvalitetssäkring



Antal registreringar i Sörmland



# Utmaningar

- Samarbete hela länet
- Fylla behovet av utbildad personal på mottagningarna
- Implementering av nya rutiner



# Information till patienter via Heartfailurematters.org

**Maria Liljeroos**

RN, PhD student

Department of Medicine and Health Sciences, Nursing  
Science, Linköping University, Sweden

Ingen intressekonflikt



# Need a tool to understand **heart failure** easily ?

[www.heartfailurematters.org](http://www.heartfailurematters.org)

Practical heart failure information for **patients**, **families** and **caregivers**

- Understanding heart failure
- What can your doctor do
- What can you do
- Living with Heart Failure
- For caregivers
- Warning signs
- FAQ
- Ask Your Doctor

Available in 9 languages (soon in Swedish too!)

English, Spanish, French, German, Russian, Dutch, Greek, Arabic, Portuguese

Useful tool to help you live with heart failure



Symptoms and events diary



Monitoring chart



Warning signs

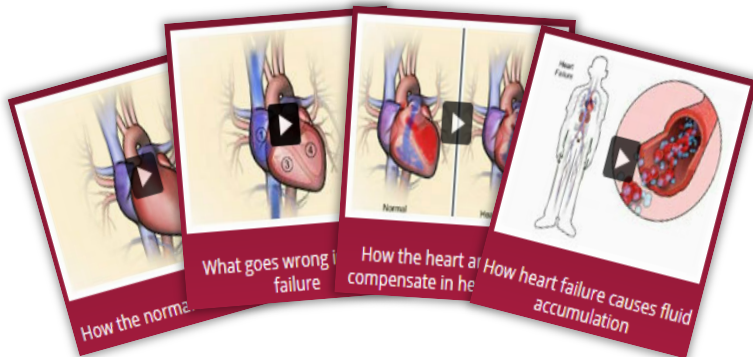


Appointment record

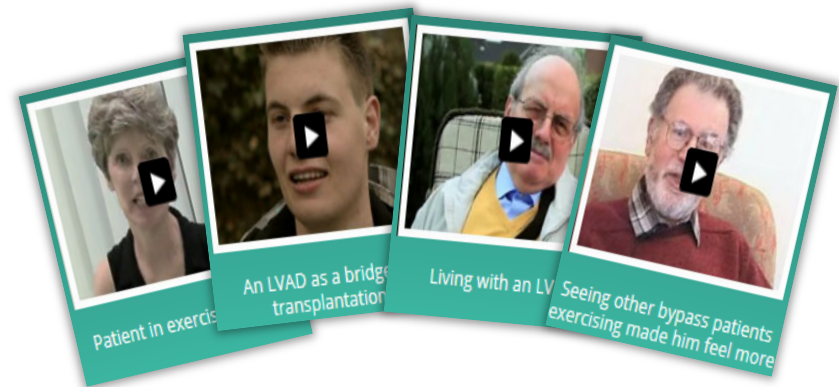


Medicine chart

Easy to follow informative animations



Patients and caregivers experiences videos



# Startsidan



# Innehåll

## Understanding heart failure

 What can your doctor do

 What can you do

 Living with Heart Failure

 For caregivers

 Warning signs

 FAQ

 Ask Your Doctor

## Understanding heart failure

Introduction

What is heart failure?

What are the different types of heart failure?

Common tests for heart failure

Myths and facts about heart failure

How does the normal heart work?

What goes wrong in heart failure?

Symptoms of heart failure

What causes heart failure?

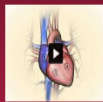
How can heart failure change over time?

# Användarvänligt material

## AN ANIMATED JOURNEY THROUGH HEART FAILURE

A series of 9 simple, captivating animations explaining heart failure and its treatment

These narrated animations explain how a healthy heart works, what happens to it in heart failure and how various treatments work to improve your health


How the normal heart works    What goes wrong in heart failure    How the heart and body adapt in heart failure

### USEFUL TOOLS







monitoring chart    symptom event diary    warning signs    appointment record    medicine chart

Click to print these tools to help you monitor your heart failure

BACK TO TOP

## MONITORING YOUR HEART FAILURE – SIGNS CHART

heartfailurematters.org

Use the table below to measure and record your weight, blood pressure and heart rate regularly.

You can then take this chart with you when you next see your doctor or nurse and discuss any changes. If you notice any large changes, you should discuss these with your doctor or nurse as soon as possible.

| MONTH |            | MEASURES                       | MON | TUE | WED | THU | FRI | SAT | SUN |
|-------|------------|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| WEEK  | from ..... | WEIGHT<br>kg                   |     |     |     |     |     |     |     |
|       | to .....   | BLOOD PRESSURE<br>mm Hg        |     |     |     |     |     |     |     |
|       |            | HEART RATE<br>beats per minute |     |     |     |     |     |     |     |
| WEEK  | from ..... | WEIGHT<br>kg                   |     |     |     |     |     |     |     |
|       | to .....   | BLOOD PRESSURE<br>mm Hg        |     |     |     |     |     |     |     |
|       |            | HEART RATE<br>beats per minute |     |     |     |     |     |     |     |
| WEEK  | from ..... | WEIGHT<br>kg                   |     |     |     |     |     |     |     |
|       | to .....   | BLOOD PRESSURE<br>mm Hg        |     |     |     |     |     |     |     |
|       |            | HEART RATE<br>beats per minute |     |     |     |     |     |     |     |
| WEEK  | from ..... | WEIGHT<br>kg                   |     |     |     |     |     |     |     |
|       | to .....   | BLOOD PRESSURE<br>mm Hg        |     |     |     |     |     |     |     |
|       |            | HEART RATE<br>beats per minute |     |     |     |     |     |     |     |
| WEEK  | from ..... | WEIGHT<br>kg                   |     |     |     |     |     |     |     |
|       | to .....   | BLOOD PRESSURE<br>mm Hg        |     |     |     |     |     |     |     |
|       |            | HEART RATE<br>beats per minute |     |     |     |     |     |     |     |

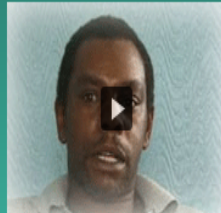
Developed by the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology

# Videos

## PATIENTS AND CAREGIVERS VIDEOS

In this section you can watch, listen or read interviews with other people with heart failure and their caregivers.

[Access all the videos](#)



Felt bloated after eating small amounts of food



Coughing worse when lying down



Hasn't let heart failure affect her life



Took a few months to recover from a setback

## Utmanade översättning!

معلومات عملية عن قصور القلب  
للمرضى، والأسر، ومقدمي الرعاية  
الصحية



صلاحيات، مرشدك  
الافتراضي.



فهم قصور القلب



ماذا يمكن طبيبك الخاص القيام به



ماذا يمكنك ان تفعل



التعايش مع قصور القلب



لمقدمي الرعاية



علامات التحذير



الأسئلة المتداولة



إسأل طبيبك



# Heart Failure Matters på Facebook

## COME TO OUR FACEBOOK PAGE

and share your own views and experiences with other patients, families and caregivers.

<https://www.facebook.com/heartfailurematters>

✓ Gilla Dela Du, Ina Marie Thon Aamodt och 6 773 andra gillar detta.





# CORE: Hand-in-hand in heart failure

CORE provides **FREE, CME-accredited\*, expert led** education for the multidisciplinary team involved in the management of heart failure.

Find out more and **register** for **small local roundtable meetings**:

[www.corehearteducation.com](http://www.corehearteducation.com)

\*CME-accreditation application is currently in process

CORE is supported by funding from Novartis Pharma AG. All educational content and materials are created by the CORE Steering Committee in collaboration with PCM Scientific, the medical education company acting as secretariat. The financial supporter has had no involvement in the creation or development of the educational content.



## Key dates:

### Abstract Submission:

**18 September – 31  
October 2016**

### Early registration fee deadline:

**9 March 2017**

### Late registration fee deadline:

**20 April 2017**

### EuroHeartCare Congress:

**19-20 May 2017**

**[www.escardio.org/](http://www.escardio.org/)  
EuroHeartCare**

# EuroHeartCare

ANNUAL CONGRESS OF THE COUNCIL ON  
CARDIOVASCULAR NURSING AND ALLIED PROFESSIONS

Jönköping, Sweden  
19-20 May 2017



"Team Work for Excellence In Cardiovascular Care"

#### KEY FIGURES:

2 Days, 16 Sessions, 40 countries represented,  
50 international faculty members,  
200 abstracts, 500 delegates, 1 congress!

#### KEY DEADLINES:

Abstract Submission - 31 October 2016  
Early Registration fee - 9 March 2017  
Late Registration fee - 20 April 2017

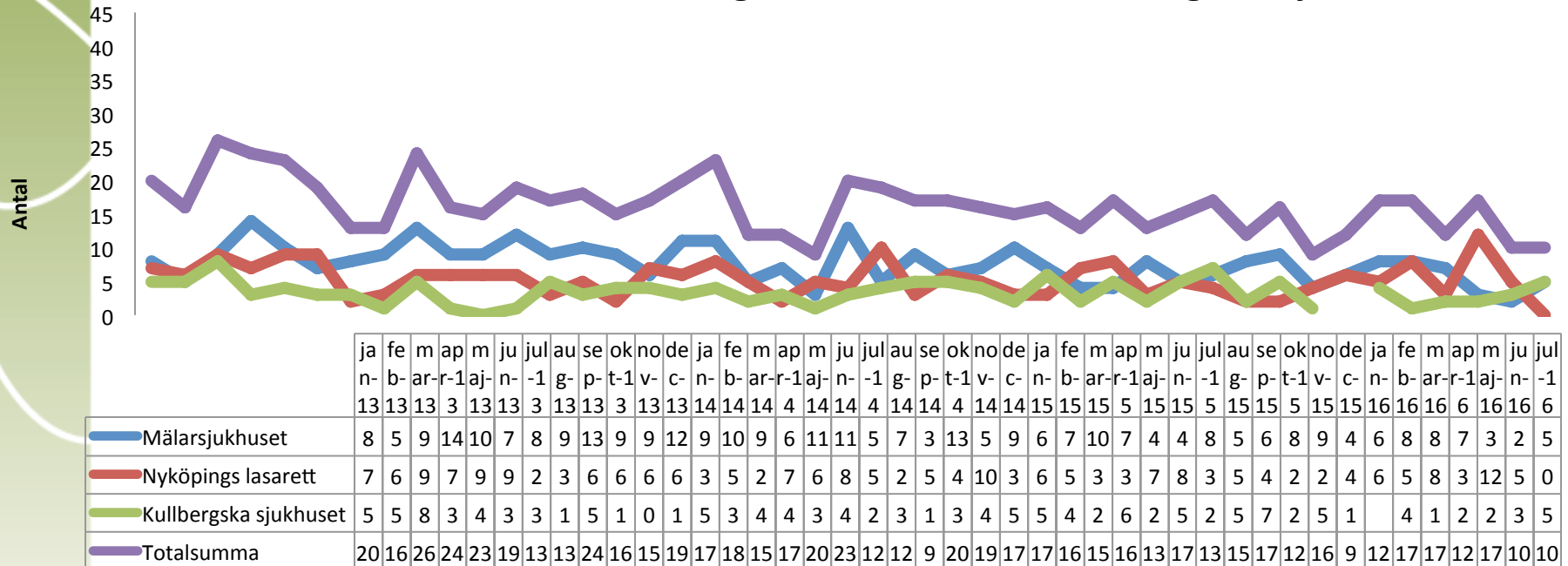
[www.escardio.org/EuroHeartCare](http://www.escardio.org/EuroHeartCare)  
#euroheartcare



**[www.escardio.org/HFA](http://www.escardio.org/HFA)**

# Återskrivna patienter

Antal återinskrivna inom 30 dagar, 65 år + med huvuddiagnos hjärtsvikt



# Nya Arbetssätt Optilogg

Test 40 pat

- Elektronisk våg
- Pekskärm
- D **Upphandling pågår!**
- Kontakt med vårdgivare
- Hjärtsviktsinfo efter patientens önskemål
- Ingen monitorering av vårdpersonal

