


| | | |
|---|--|-------------------|
|  Katrineholms kommun VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN | RUTINER HÄLSO- OCH SJUKVÅRD Sid 1 (2) | |
| | OMVÅRDNAD AV HJÄRTSVIKT- PATIENTER | |
| Delges: Chefer, legitimerad personal, vårdpersonal | Gällande utgåva nr: 1 | Datum: 2017-04-05 |
| Handläggare: | Ersätter utgåva nr: | Datum: |
| Ansvarig: Medicinskt ansvarig sjuksköterska | Beslut fattat av: Verksamhetschef för hälso- och sjukvård | |

Rutin för omvårdnad av hjärtsviktpatienter inom Katrineholms kommun

Källa: Framtagen av medicinskt ansvariga sjuksköterskor i Sörmland under 2016. Därefter anpassad för Katrineholms kommun.

Mål

Målet är att säkerställa att patienter med hjärtsvikt ska få en säkrad kvalitet på vården oavsett var man vårdas eller vem man är. Vårdkedjan ska samverka och använda sina resurser optimalt för att uppnå bästa möjliga hälsa och livskvalitet hos patienter drabbade av hjärtsvikt.

Bakgrund

Hjärtsvikt är en vanlig sjukdom och uppkommer som en följd av andra sjukdomar där hjärtinfarkt och högt blodtryck är de vanligaste orsakerna. Som en följd av ett ökat antal äldre i samhället samt en förbättrad överlevnad vid kranskärlssjukdom har förekomsten av hjärtsvikt ökat de senaste decennierna. Hjärtsviktsdiagnosen är i nuläget den enskilt största diagnosen vid Sveriges medicinkliniker. Patienterna är ofta äldre och lider inte sällan av flera kroniska sjukdomar som påverkar hälsotillståndet. Den största andelen patienter med hjärtsvikt kontrolleras i primärvården, men kan i ett instabilt skede av sin sjukdom behöva sjukhusvård. För att förbättra omhändertagandet behöver primärvård inom landstinget och kommun samt slutenvård, samverka i vården av patienter med hjärtsviktsdiagnos.

Hjärtsviktsprocessen

Behandlingen ska vara individuellt anpassad och innefattar i korthet icke-farmakologisk behandling, medicinsk behandling och kirurgisk behandling.

Ansvarig läkare och kommunens sjuksköterska:

1. en Samordnad individuell plan (SIP) med tydliga behandlingssteg och kontaktuppgifter till ansvarig läkare och ansvarig sjuksköterska finns för varje patient
2. kommunernas sjuksköterskor (ssk) ska kunna konsultera läkare som har tillgång till patientjournalen hela dygnet
3. primärvårdsläkare ska utföra oplanerade hembesök till patienter även under jourtid.

Plan för omvårdnad vid hjärtsvikt skapas i Treserva med bedömning, problem, mål och åtgärder samt uppföljning. Individuella ordinationer av läkemedel ska finnas via behandlande läkare.

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Godkänd (underskrift): | Ska publiceras på X Intranät X Webb | Publicerad (underskrift och datum) |
| Rubrik till Forum/webb: Hjärtsviktpatienter, omvårdnad av inom Katrineholms kommun | | |



| | | | |
|--------------|--|-----------------------|---|
| Delges: | Chefer, legitimerad personal, vårdpersonal | Gällande utgåva nr: 1 | Datum: 2017-03-09 |
| Handläggare: | | Ersätter utgåva nr: | Datum: |
| Ansvarig: | Medicinskt ansvarig sjuksköterska | Beslut fattat av: | Verksamhetschef för hälso- och sjukvård |

Hjärtsviktsprocessens olika delar

