

Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet

Önskvärt att fler patienter når målen gällande sekundärprofylax efter hjärtinfarkt.

Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget

Förändringen syftar till att fler ska nå målen för sekundärprevention vilket i sin tur leder till färre återinsjuknanden i hjärtinfarkt och minskad sjuklighet.

Bakgrund

Efter hjärtinfarkt så följs man upp på hjärtmottagningen för att kunna minska risken för ny sjukdom med hjälp av livsstilsfaktorer och medicinering. För att en större andel ska kunna nå målen så kanske vi kan arbeta på ett mer effektivt sätt?

Mätbara mål

Mätningen sker redan idag i ett riksomfattande register SEPHIA vilket gör att det går att följa hur väl vi lyckas.

Mått

Hur står andel när målen
BT < 140/90 mmHg
S-LDL < 1,8 mmol/L

Nuläge

Det finns redan tillförlitliga data på hur bra behandlade våra patienter är efter hjärtinfarkt och vi var inte nöjda med våra resultat i SEHIA som är ett register för att se just hur väl sekundärpreventionen sker och för att se hur det går för patienterna.

För att begränsa oss så valde vi ut ett par målvärden som vi borde kunna förbättra ytterligare; blodtryck och kolesterol.

Vi resonerade kring hur vi arbetar idag i vårdkedjan från att patienten skrivs in på Akutmottagningen – avdelning 1 – uppföljning på mottagningen och hjärtrehab och vad det finns för faktorer som förhindrar ett bättre resultat.

Möjliga lösningar-

Vi strukturerade möjliga lösningar och vägde deras potentiella effekt mot kostnad/ansträngning i en PICK-graf

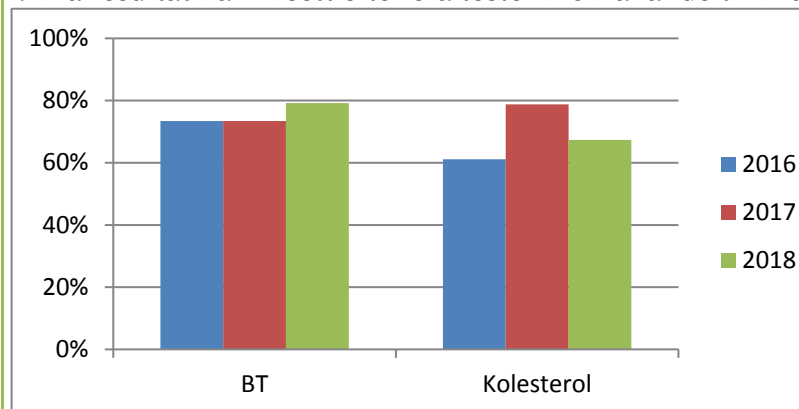
Ansvarig

Erik Broomé
Minna Markljung

Tidplan

De nya idéerna lanserades 1 maj 2016 och har sedan rullat på.

Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?



Andel som uppfyller målen. Data från SEPHIA-registret (jan 2016-september 2018)

Analys

Större delen av analysen gjordes en dag på Villa Vik 2016-03-09 i samband med en hjärtsektionsdag då vi gick igenom olika faktorer som vi själva anser inverkar på dålig måluppfyllelse för blodtryck och kolesterol.

Detta resulterade i ett **fiskbensdiagram**.

Utifrån dessa faktorer så försökte vi komma på lösningar för att minska dessa faktorer och dessa satte vi upp i en **PICK-graf** där vi valde metoder med stor förväntad nytta i förhållande till insats/resurser.

Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?

Det verkar som om det har skett en viss förbättring gällande hur bra vi når målvärdena. Det är dock svårt att säga hur mycket som beror på detta projekt.

Det finns idéer på andra åtgärder som skulle kunna testas.

- Bättre information till underläkare på SEPHIA-mottagningen.
- Ytterligare sköterskebesök, ffa för de patienter som har svårt/förväntas ha svårt att nå målen, detta är dock en resursfråga.