

Förbättringsområde

Tiderna till primär PCI vid STEMI ska kortas
Vi har långa tider vilket leder till ökad sjuklighet och död hos patienterna
Målet är att patienterna ska få bättre vård vid STEMI

Vad ska förändringen leda till?

Fler STEMI-patienter i Ljungbys upptagningsområde får PCI inom 90 minuter
Minskad mortalitet och morbiditet hos patientgruppen

Bakgrund

ST-höjningsinfarkt är ett akut tillstånd med hög mortalitet och morbiditet. Snabb reperfusion påverkar utfallet för patienterna. Region Kronoberg har långa tider till reperfusion (sämsta regionen i landet 2015). En orsak till detta är att regionen inte har någon egen PCI-verksamhet och har relativt långt till PCI-lab i andra regioner.

Detta leder till sämre resultat i Swedeheart's (ett kvalitetsregister för svensk hjärtsjukvård) jämförelser. Dessutom skapas frustration hos medarbetarna och patienterna får sämre prognos. I maj 2017 infördes trombolys mot STEMI, som ska ges om transporttiden till närmsta PCI-lab beräknas till >60 minuter. Innan har man bara satsat på primär PCI (PPCI).

Mätbara mål (SMARTa mål)

Fler STEMI-patienter ska få primär PCI inom 90 min. Detta är enkelt att mäta med Swedeheart. Det är ett kvalitetsmått som är både nationellt och internationellt accepterat. Det är realistiskt eftersom många patienter som ska till Halmstad nästan hinner.

Mått

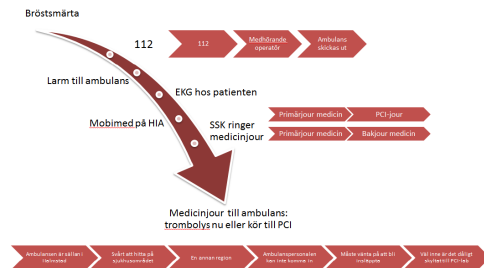
Hur många av STEMI-patienterna som får primär PCI <90 min 2019 jmf 2018

Tidplan

Lösningarna testas under 2019 och utvärderas 2020

Nuläge

Tid från EKG till PPCI 2017:
Ljungby 105 min, Växjö 80 min, median för riket är 64 min. Många Ljungby-patienter som går till Halmstad för PPCI hamnar precis över 90 min.



Möjliga lösningar

Kontakt med Halmstad ang. skyltning mm.
Bättre info till nya primärjourer (föreläsning på AT-intro).
Implementera tänket: ”Bättre fatta ett beslut som man får ändra än att tveka länge”.

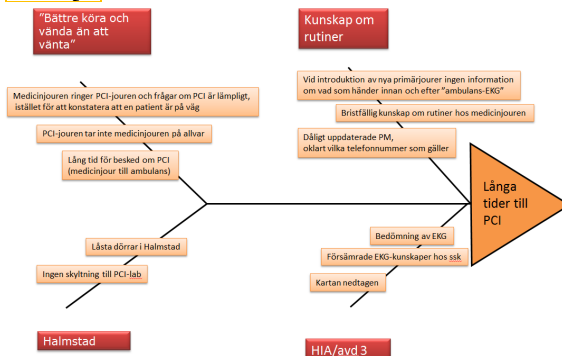
Ansvarig

Jag kontaktar Halmstad. Ansvarig för AT-introduktion alt. jag får informera om rutiner vid ambulans-EKG.

Resultat

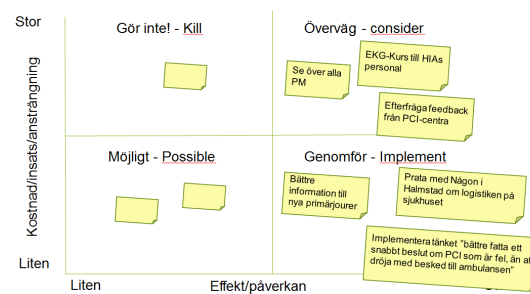
Lösningarna har inte testats än, så jag har inget resultat ännu.

Analys



En grupp bestående av primärjour, bakjour/kardiolog, ambulans- och HIA-ssk skapade flödesschemat och fiskbenet.

PICK – graf



Efter testerna - nästa steg?

Om testet visar att fler patienter får PCI i tid är måste vi fortsätta på samma linje och framför allt fokusera på att uppmuntra och styrka primärjouren i sitt beslutsfattande. Det är då också viktigt att fortsätta ha en dialog med sjukhuset i Halmstad angående deras tillgänglighet.

Om testet inte leder till att fler patienter får PCI inom 90 minuter, tyder detta på att det finns faktorer som är svåra för oss att påverka. Då får man istället kanske inleda ett förbättringsarbete kring trombolys vid STEMI.

