

# Kvalitetsrapport Ischemisk hjärtsjukdom



**Cario** S:t Görans Sjukhus  
Del av Ramsay Santé

# Ischemisk hjärtsjukdom

Hjärtkliniken utreder och behandlar ischemisk hjärtsjukdom på alla nivåer. Detta innefattar akuta patienter med symtom på hjärtinfarkt eller instabil kärlkramp, samt planerade utredningar av patienter med kroniska symtom. Utredning och behandling av kranskärlssjukdom utförs enligt evidensbaserade rutiner som inkluderar EKG, provtagning, DT-kranskärl, kranskärlsröntgen med eventuell invasiv åtgärd (PCI), farmakologisk behandling och rehabilitering.

Kvalitetsregistret SWEDEHEART, tillsammans med tydliga europeiska, nationella och regionala vårdprogram underlättar strukturerat förbättringsarbete i flödet.

Hjärtkliniken vid Capio S:t Görans sjukhus har under de senaste åren legat i topp avseende resultaten i SWEDEHEARTS kvalitetsindex, som inkluderar Riks-HIA för akut hjärtinfarkt och SEPHIA för sekundärprevention efter hjärtinfarkt. Samtliga professioner och enheter inblandade i detta stora flöde har ett tätt samarbete vilket möjliggjort de fina resultaten.

# Flödet i siffror 2024



2118

Slutenvårdskontakter  
årligen



5264

Öppenvårdsbesök  
årligen exkl. akutmott.



67

Medarbetare  
FTE



1,9

Medelvistelsetid (dygn)

FTE betyder fulltime ekvivalent, alltså  
hur många heltider som finns i flödet

# Flödet i siffror

Hur troligt är det att du skulle rekommendera enheten till någon i din situation?

**77**

Antal svar: 782

Blev du bemött med medkänsla och omsorg?

**97%**

Antal svar: 782

Fick du tillräckligt med information om din vård/behandling?

**95%**

Antal svar: 782

Patientens röst

**"Ni gav tydlig information redan från början, så jag visste vad som skulle hända i alla steg. Jag blev mycket väl omhändertagen, med respekt, omtänksamhet och tydlighet."**

\* Net Promotor Score, NPS kan ge ett resultat mellan -100 och 100



# Förbättringsarbete i flödet

- Tidig telefonuppföljning efter PCI till patienter över 80 år.
- Arbete med ett nytt vårdprogram för patienter som drabbats av MINOCA, Takotsubo och SCAD.
- Standardiserat arbetssätt infört för att sjuksköterskor ska kunna remittera stabila hjärtinfarktspatienter till primärvården.
- Hjärtcentrum har nu möjlighet till att glukosbelasta patienter med misstänkt förstadium till diabetes.
- Pågående studier; SMINC-3, Activity, Fast-CCTA, Avslutade studier eSMINC och MIMET.
- Strukturerat samarbete öppenvård/slutenvård kring riskfaktorer/livsstilsförändring efter hjärtinfarkt:
  - Kontakt med diplomerad rökavvänjare redan under vårdtiden är infört.
  - Rökstopp - skriftlig information på flera språk planeras under 2025.
- Flödesarbete angio/PCI med fokus på ökad tillgänglighet. Samverkan med vårdenheter samt förändring av arbetssätt planeras
- Uppstartat med digital tidbok/remisshantering kranskärismottagningen.
- Flödesarbete på avdelning HIA med fokus att tydliggöra flödet på HIA:s schemi med förhoppning om kortare vårdtider, tidig och säker utskrivning, standard att avsluta hjärtövervakning enligt regionala riktlinjer.
- Tydliggöra vårdnivåer pågående förbättringsarbete vilket inkluderar kompetensutveckling, ökad vårdkvalitet och patientsäkerhet.