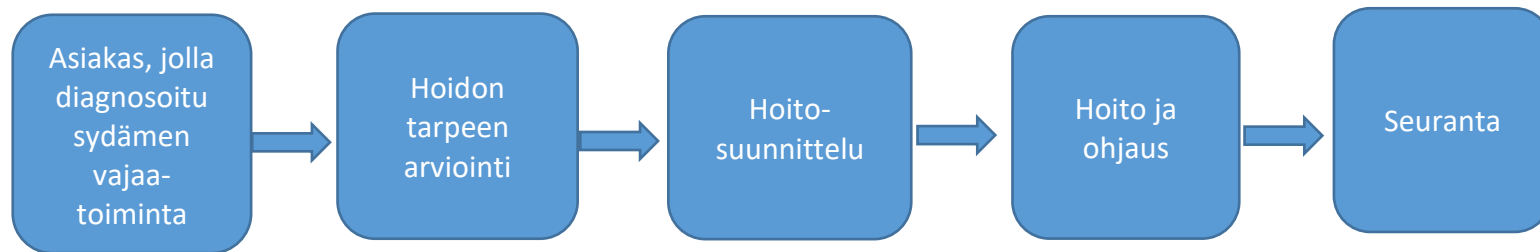


Prosessin nimi	Prosessin tavoite	Prosessin omistaja	Prosessin käyttäjät	Laatija/päivittäjä:	Hyväksytty:
Aikuisen sydämen vajaatoimintapotilaan palveluketju	Sydämen vajaatoimintapotilaan terveyden ja omahoidon edistäminen	Camilla Kautiainen	Sosiaali- ja terveysviraston henkilöstö	Carita Nyman ja Camilla Kautiainen 5.12.2019	Kentth Vikström sisätautien ylilääkäri, kardiologi 19.8.2020



Prosessivaihe	Mitä tehdään	Kuka tekee/Vastuu	Mittari ja tavoitetaso	Arviointi	Ohjeet
Asiakas, jolla diagno-soitu sydämen vajaatoiminta	<p>1.Lähete erikoissai-raanhoidosta</p> <p>2. Potilas ottaa yhteyden itse, yhteydenotto osastolta tai terveyskeskuslääkäriltä</p>	<p>1.Erikoissairaanhoido/sisätautien pkl</p> <p>2. Perusterveydenhuolto -sydänhoitaja, yleislääkäri</p>	<p>1. Sydämen ultra-äänitutkimus, Thx-rtg, verikokeet, kliininen arviointi Systolinen sydämen vajaatoiminta, EF &lt; 30 %</p> <p>2. Thx-rtg, verikokeet, kliininen arviointi, muut sydämen vajaatoimintapotilaat</p>	<p>1. Kutsutaan 2-3 viikon kuluessa sydänhoitajan vastaanotolle. Kardiologille x 1/vuosi</p> <p>2. Kutsutaan käynnille 2-4 viikon kuluessa akuuttivaiheessa, myöhemmin x 2/vuosi, yleislääkärille tarvittaessa</p>	Käypähoito
<p>Hoidon tarpeen arviointi</p> <p>1.Erikoissairaanhoido</p>	<p>1.Lähetteen saavuttua tehdään arviointi seurannan aloittamisesta: -erikoissairaanhoido -perusterveydenhuolto Laaditaan hoitosuunnitelma Tiimikokous</p>	<p>1.Kardiologi, sydänhoitaja, yleislääkäri Hoitovastuun määrittely</p>	1.Kokonaisarviointi	<p>Säännöllinen kontakti vastaanotolla tai puhelimitse Säännöllinen verikoeseuranta</p>	1. Systolinen vajaatoiminta, EF < 35 %

2.Perusterveydenhuolto	Ravitsemusseulonta status  2. Seuranta Potilas kutsutaan. Laaditaan hoitosuunnitelma Tiimikokous Jos säännöllinen diabetesseuranta, laaditaan yhteinen hoitosuunnitelma Ravitsemusseulonta status	2.Sydänhoitaja, yleislääkäri Diabeteshoitaja tarvittaessa Hoitovastuun määrittely	2.Kokonaisarviointi		2. Muut sydämen vajaatoimintapotilaat
Hoito ja ohjaus	Lääketieteellinen ja kliininen arviointi Tietoa sydämen vajaatoiminnasta Omahoito	Sydänhoitaja Sisätautipoliklinikan lääkäri ja terveyskeskuslääkäri Ravitsemusterapeutti ravitsemusseulonnan perusteella	Oikea lääkitys Potilaan sairautentunnon lisääntyminen Omahoito: paino, nesterajoitus, diureettiannostuksen muuttaminen, liikunta, ravintoneuvonta	Laboratorioarvot ok? Saavuttanut elintapatavoitteet? K. Vikström vastaa erikoissairaanhoidosta Lähettävällä lääketieteellinen hoitovastuu	Käypähoito  Terveyskylä.fi  Sydämen vajaatoiminta -esite  Ravintomittari, -seulontaväline
Seuranta 1.Erikoissairaanhoito	Hoitosuunnitelman mukaan Hoitosuunnitelman päivitys	Sydänhoitaja, yleislääkäri, kardiologi, mahdollisesti diabeteshoitaja	Yhteinen hoitosuunnittelu Konsultaatio, ilman lähetettä tiimin sisällä	1.Ensimmäisenä vuonna 3-4 kontrollia (+ mahdollisesti puhelinaikojaa). Sen jälkeen	1. Lab. rutiinikokeet: Pvk, K, Na, Krea, BNP Systolisessa vajaatoiminnassa

2.Perusterveydenhuolto				kontrolli 3-6 kauden kuluttua ja sitten 1-2 kertaa/vuosi. Vaikeassa systolisessa vajaatoiminnassa lääkärintarkastus x 1/vuosi  2. Kontrollit 3-4 kertaa/vuosi, stabiilissa vajaatoiminnassa 2 kertaa/vuosi, lääkärintarkastus tarvittaessa	rautastatus x1/vuosi Sydänultra  2. Lab. rutiinikokeet: Pvk, K, Na, Krea, BNP Systolisessa vajaatoiminnassa rautastatus x1/vuosi
------------------------	--	--	--	--	--

#### Prosessin perustiedot

Prosessin omistaja	Camilla Kautiainen
Prosessikuvauksen laatija	Sydänhoitajat: Carita Nyman, Camilla Kautiainen Ylilääkäri, kardiologi Kenth Vikström
Hyväksymispäivä ja hyväksyjä	19.8.2020 Kenth Vikström
Prosessin kohderyhmä	Sydämen vajaatoimintapotilas
Prosessin sidosryhmät	Muut sairaalat, sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiot, yksityiset toimijat, kolmas sektori
Prosessin onnistumisen edellytykset	Osaamisen päivittäminen, riittävät henkilöstöresurssit
Mittarit ja tunnusluvut	
Prosessin kehittäminen ja päivittäminen	Prosessi arvioidaan ja päivitetään tarvittaessa, vähintään 3 vuoden välein
Kosketuspinnat muihin prosesseihin	Diabetespotilas
Version numero	Versio 1 hyväksytty 19.8.2020