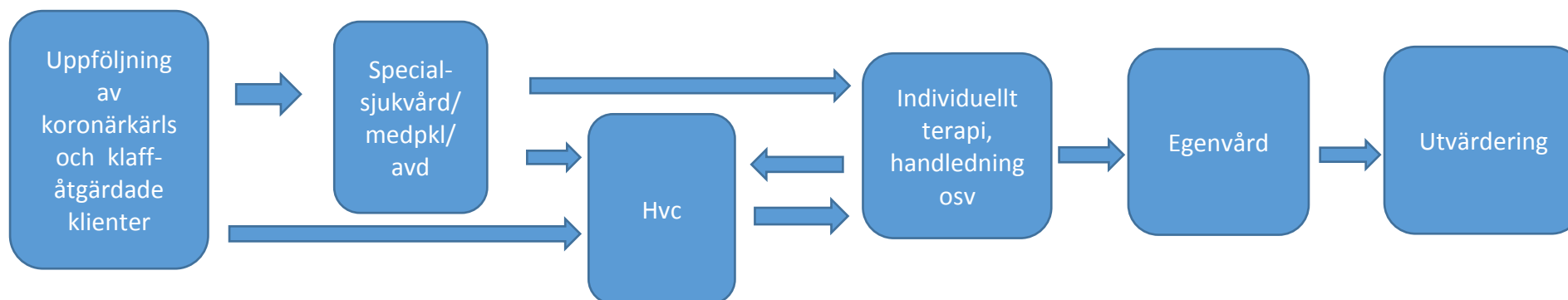


Processens namn	Processens mål	Processägare	Processens användare	Uppgjort/ uppdaterat av:	Godkänt:
Uppföljning av koronärkärls- och klaffåtgärdade klienter	Indelning efter åtgärd till specialsjukvården och hvc för en smidig och god uppföljning	Ordförande för arbetsgruppen	All personal inom social- och hälsovården	21.1.2020 Irene Nygård, sjukskötare Carita Nyman, hjärtskötare Lena Nylund-Kling, sjukskötare	29.09.2018 Biträdande överläkare Kenth Vikström



Processens huvudsteg beskrivs i rutorna från klientens perspektiv.

Process steg	Vad görs här	Vem gör/Ansvarig	Mätare och målnivå	Utvärdering	Anvisningar
Uppföljning av koronärkärls- och klaffåtgärdade klienter	Fördelas enligt utförd åtgärd till	1. Specialsjukvård/ inremed pkl 2. Hvc	1. Infarkt, infarkt+PCI, hjärtopererade 2. PCI åtgärdade, (vissa infarkter som besökt hjärtskötare vid medpkl)	1. Kallas på besök inom 1-3 månader 2. Kallas på besök inom 1-3 månader	Allmän info finns i Terveysportti Institutet för Hälsa och Välfärd
Vårdplanering 1. Inremed pkl	1. Efter att medpkl erhållit epikrisen görs där en bedömning om hur uppföljningen påbörjas: - medpkl eller - direkt till hvc.	1. Hjärtskötare, inremed specialist	1. Helhetsbedömning med beaktande av bl.a. riskfaktorer: kön, ålder,heriditet, blodtryck, diabetes, hyperlipidemi, kost, motion, stress, tobak, riklig alkohol, motivation	1. Kallas till medpkl och överförs sen till hvc för en intensiv eller sedvanlig fortsatt uppföljning.	1. Lab rutinprov: PVK, Na, K, Krea, Lipider, Alat , fP-Gluc, HbA1c. Blodtryck, EKG. Thorax om inte normal vid utskrivn. Bel-EKG för arbets-föra och v.b. ECHO ADM åtg medpkl/hvc Medicinering FINRISKI Hjärtförbundet

<p>2. Hvc</p>	<p>2. A. Alla PCI-åtgärdade utan besök vid medpkl och alla som är klassade för intensivuppföljning ska få <u>hälso- och vårdplan</u></p> <p>B. Sedvanlig uppföljning</p>	<p>2. A. Kallas till hvc-läkare + vårdare/diabskötare för ett första besök inom 1-3 mån om uppföljn. direkt på hvc och efter ca 8 mån om haft besök hos läkare vid medpkl</p> <p>B. Patienten kontakter hvc</p>	<p>2. A. Helhetsbedömning med beaktande bl.a. av riskfaktorer: kön, ålder, hereditet, blodtryck, diabetes, hyperlipidemi, kost, motion, stress, tobak, riklig alkohol, motivation Uppgjord hälso- och vårdplan</p> <p>B. Aktuell hjärthälsa Fungerande medicinering Riskfaktorerna är under kontroll</p>	<p>2. A. Årlig sköterskekontakt, tas blodprov, EKG. Läkarsbesök med 1-2 års intervall och v.b.</p> <p>B. Kort intervju vid årlig kontakt. Läkarsbesök med 1-2-3 års intervall enligt behov Lab + EKG årligen.</p>	<p>2. A, B Lab rutinprov: PVK, Na, K, Krea, Lipider, Alat, fP-Gluc, HbA1c, EKG och BNP om svikt</p> <p>Medicinering</p> <p>FINRISKI</p> <p>Hjärtförbundet</p>
<p>Individuell terapi och handledning 1. Inremed pkl</p>	<p>1. Medicinsk bedömning Hjärtrådgivning Motionsrådgivning och hjärtjumppa</p>	<p>1. Läkarsbesök v.b. med echo, hjärtskötare, fysioterapeut</p>	<p>1. Klinisk medicinsk undersökning Rätt medicinering Riskfaktorer är under kontroll Öka patientens sjukdomsinsikt/välmående</p>	<p>1. Labvärden/EKG ok? BMI, blt. Uppnått livsstils målen? Vården överförs till hvc som sedvanlig/intensivuppföljning</p>	<p>Riskfaktorer (Sepelvaltimotaudin sekundaaripreventio)</p> <p>Interna infoblad, kontakta procesägaren: Alkohol Fetter</p>

2. Hvc	2. Medicinsk bedömning Hjärt/livsstilsrådgivning Uppgörande av hälso- och vårdplan	2. Hvc-läkare, vårdare Om pat. har diabetes sker uppföljningen efter hvc-läkarbesöket i fortsättningen vid diabetesmottagningen	2. Klinisk medicinsk undersökning Rätt medicinering Riskfaktorer är under kontroll Öka patientens sjukdomsinsikt/ välmående	2. Labvärden/EKG ok? BMI, blt. Uppnått livsstilmålen?	Kärlekslivet Kost Mentalt välbefinnande Motion Salt Stress Tobak Viktkontroll Viktminskning
Diverse info som behövs under processens gång	1. Avgifter 2. Blanketter 3. Broschyrer 4. Företagshälsovård 5. Hjärtkurser 6. Lokala hjärtföreningarna 7. Näringsterapeut 8. Psyk.skötare på hvc 9. Tandvård				Avgifter Egenvårdsblankett Kallelse till hvc Motionsråd Företagshälsovård FPA Kust-Österbottens Hjärtdistrikt rf Pietarsaaren Sydänyhdistys ry Remisskriterier - näringsterapi Hvc psyk.skötare Munhälsa för vuxna

Processens basuppgifter

Processägare	Sjukskötare Irene Nygård
Processbeskrivningen uppgjord av	Hjärtskötare Carita Nyman, sjukskötare Irene Nygård, sjukskötare Maggi Backman, sjukskötare Lena Nylund-Kling och avdelningsskötare Anna-Maria Svanström, biträdande överläkare Kenth Vikström
Datum för godkännande och godkännare	29.09.2018 Kent Vikström
Processens målgrupp	Koronarkärls- och klaffåtgärdade klienter
Processens samarbetspartner	Andra sjukhus och social- och hälsovårdsorganisationer, privata aktörer, tredje sektorn
Förutsättningar för fungerande process	Uppdatering av kunskande, tillräckliga personalresurser
Mätare och nyckeltal	
Utveckling och uppdatering av processen	Processen utvärderas och uppdateras v.b. och med åtminstone 3 års mellanrum
Kontaktytor till andra processer	Diabetespatient, Blodtryckspatient
Version nummer	Version 1 godkänt 29.09.2018