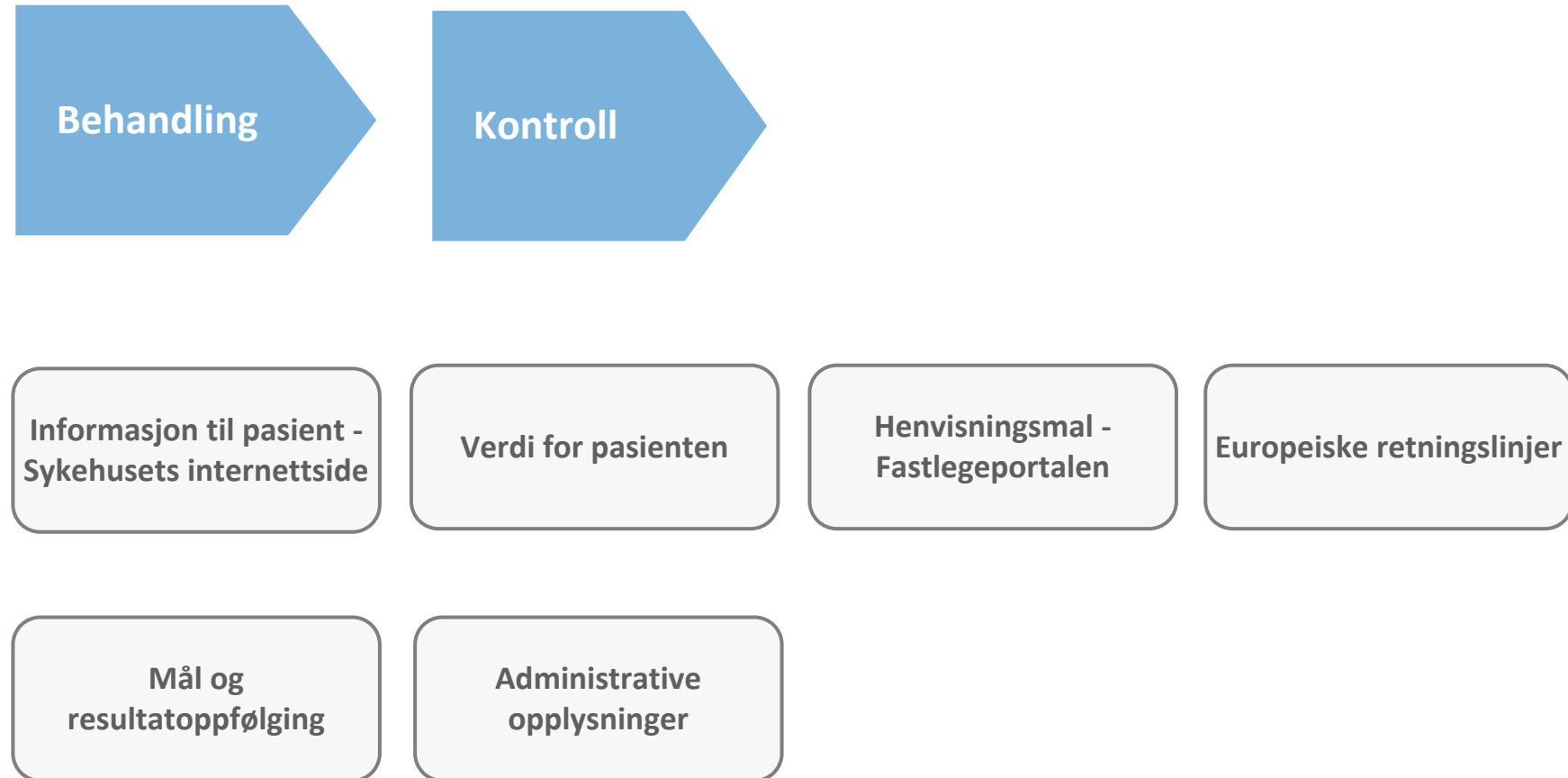


Hjertesvikt - pasientforløp



Behandling

Prosess	Første dag	Påfølgende dager	Nest siste dag	Siste dag
Aktivitet - lege	<p>Utredning/diagnose/behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blodprøver evt justere medikamenter • Vurdere ernæringscreening og registrering av drikke og/eller diurese • Vurdere telemetri/røntgen • Sette tentativ utreisedato • Etablere behandlingsplan med behandlingsmål (hvis mulig) 	<p>Utredning/diagnose/behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Justere medisiner ut fra symptomer • Evt pleuratapping • Ekko (hvis nødvendig) <p><i>(Unngå daglig NT-pro BNP om det ikke er hensiktsmessig)</i></p>	<p>Utredning/diagnose/behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Påbegynne epikrise • Eventuelt sende helseopplysninger til kommunen 	<p>Utredning/diagnose/behandling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utreisesamtale. • Utskrivningsskjema. • Notere vekt fra utreisedagen i epikrise • Inkludere forebyggende plan i epikrise • Påse at resept er i orden og formidle at ny resept hentes hos fastlege ved fast medisiner. • Evt. henvise til hjertesviktpoliklinikken
Aktivitet- Syke- eller hjelpepleier	Daglig NEWS, generell observasjon, dokumentasjon, skifterutiner, administrere medisiner, administrere blodprøver, stell, matserving mm			
	<p>Observasjon/pleie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veie pasient daglig med samme vekt, før frokost, tørr bleie. • Observere ødem i ekstremiteter, utvikling av lungeødem (respirasjon/surkling) • Etablere skifterutiner for PVK i elektronisk kurve • Registrere drikke/diruese der dette er ordinert • Det bestilles normal kost, men unngå høyt saltinnhold eller at pasienten salter i tillegg. • Opprette PLO og kontakt med kommune for pasienter med behov for kommunale tjenester 	<p>Observasjon/pleie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veie pasient daglig med samme vekt, før frokost, tørr bleie • Observere ødem i ekstremiteter og utvikling av lungeødem • Starte forberedelse av utskrivning tidlig i tråd med plan for utskrivning (inkl dialog med kommune hvis behov) <p>Plan og informasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når pasient er informert om diagnose: Gi ut brosjyre hjertesvikt • Vise informasjonsfilm i løpet av oppholdet og oppfordre til å skrive spørsmål i brosjyre som kan taes opp under visitt • Avklare hjemmesituasjon og behov for utstyr og samarbeid med kommunen ved utstysrbehov • Informasjon til pårørende om plan for hjemreise 	<p>Observasjon/pleie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veie pasient daglig med samme vekt, før frokost, tørr bleie • Observere ødem i ekstremiteter, utvikling av lungeødem <p>Plan og informasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samtale om hva det er viktig å forholde seg til hjemme når det gjelder - væskeinntak, saltfattig kost og vekt 	<p>Observasjon/pleie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Veie pasient daglig med samme vekt, før frokost, tørr bleie • Skrive vekt i sykepleiesammenfatning <p>Plan og informasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienter med nyoppdaget hjertesvikt får med seg tidspunkt for time på poliklinikk (vanligvis gjøres første kontroll innen 2-3 uker)

Kontroll – etter 2 til 3 uker

Poliklinikk

- Justering medisiner/behandling
- Samhandling kommune og fastelege
- Diverse kartlegginger (vekt, blodprøver, gangtest)
- Informasjon og opplæring
- Telefonisk oppfølging

Hjertesvikt - pasientforløp

Verdi for pasient

Hva er viktig og verdifullt for pasienter med hjertesvikt når de blir lagt inn ved Sykehuset Østfold HF?

- God medisinsk behandling
- God muntlig og skriftlig informasjon
- Redusere risiko for tilbakefall og reinnleggelse (plan for forebygging)
- Tidlig og godt samarbeid med kommune ved behov (plan for utskrivelse)
- Gode holdninger hos personalet

Hjertesvikt - pasientforløp

Administrative opplysninger

Prosesseier: Avdelingssjef Anette Siebenherz
Referanseperson: Fagutviklingsrådgiver Berit Marie Nilsen

Medisinskfaglig rådgiver: Randi de Boer, kardiolog

Tverrfaglig gruppe:
 Randi de Boer, kardiolog
 Eilen Reinfjord, helsesekretær
 Donjeta Blakaj, hjelpepleier
 Randi Buttingsrud, sykepleier
 Marianne Skogheim, sykepleier
 Wenche Gunn Fongaard, intensivsykepleier
 Anette Siebenherz, avdelingssjef
 Shqipe Aliu, seksjonsleder
 Katharina Wollebæk, seksjonsleder

Tegnforklaring:



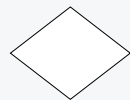
Link til annen side



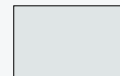
Avslutning av pasientforløpet



Data



Besluttning tas



Beskriver prosessen



Oppgave ansvarlig



Hva som gjøres

Hjertesvikt - pasientforløp

Mål og resultatoppfølging

Mål

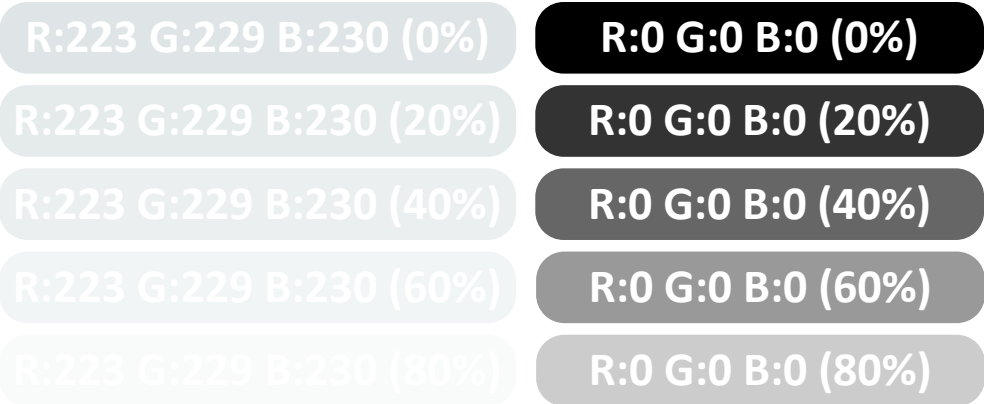
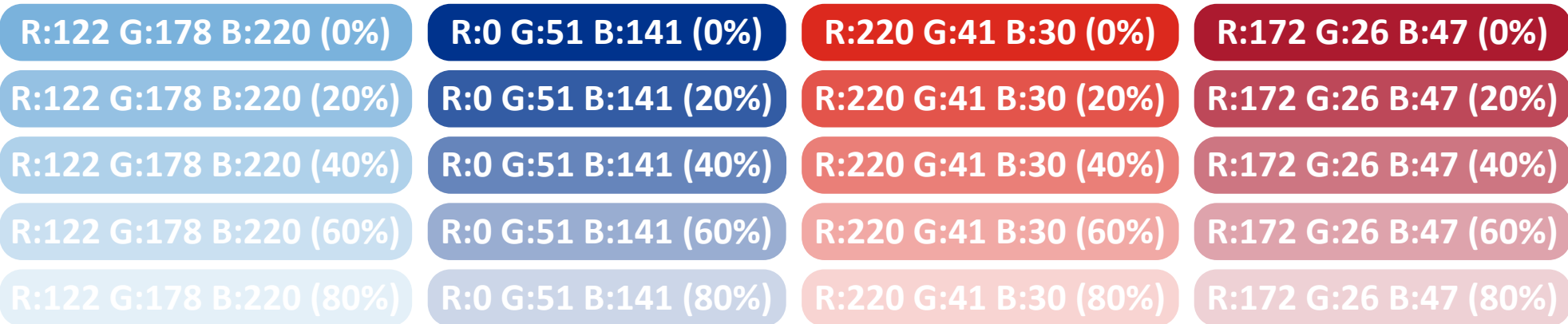
1. Andel reinnleggelser for pasienter med diagnosen hjertesvikt er redusert
2. Liggetid for pasienter med diagnosen hjertesvikt er redusert

Målinger

1. Andel reinnleggelser hos pasienter med diagnosen hjertesvikt
2. Liggetid hos pasienter med diagnosen hjertesvikt

Hjertesvikt - pasientforløp

Fargebruk



Fra designhåndbok (april 2013):

Både den mørke og lyse blåfargen, er hentet ut fra logoen. De videreføres innad i profilen, på overskrifter, kortere informasjonsmengder, som tekstbokser, og illustrative fargeflater.

Rødfargene er brukt på illustrative elementer, for å krydre og variere det blå uttrykket. Rødfargene skal brukes med bevissthet og i utgangspunktet ikke være de dominerende fargene.

Hjertesvikt - pasientforløp

Prosesseier: Avdelingssjef Anette M. Siebenherz

Godkjent av: Avdelingssjef Nezar Raouf

Uoffisiell utskrift er kun gyldig på utskriftsdato

Pasientforløp

Felles SØ

Ansvarlig for redigering: [Hjertemedisinsk avdeling](#)

Dokument-ID D42648

Versjonsnummer: 2.00

Gjelder fra: 23.12.2021