

Doknr. i Barium 32114	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2017-04-26	Version 1
RUTIN Strukturerat omhändertagande för patienter med förmaksflimmer			
Innehållsansvarig: Pétur Pétursson, Sektionschef, Verksamhet Kardiologi (petpe3) Godkänd av: Per Albertsson, Verksamhetschef, Verksamhet Kardiologi (peral2) Denna rutin gäller för: Verksamhet Kardiologi			

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Arbetsbeskrivning

Processbeskrivning

1. Remiss i SÅLMA från inremitterande läkare.
2. Remiss bedöms av specialistläkare arytm, VO Kardiologi.
3. Patient rekommenderas flimmerskola innan sjuksköterskebesök.
4. Flimmersjuksköterska samordnar med UCG-tid inför sjuksköterske-/läkarbesök. Fasta UCG-tider: måndag och onsdag kl. 8.00 & 9.00.
5. Flimmersjuksköterska kallar patient till sjuksköterskebesök, FLISSK i Elvis.
6. AUDIT: självskattning av alkoholvanor, skickas till patienten tillsammans med kallelsebrev.
7. Sjuksköterskebesök
 - Måndag förmiddag, tisdag eftermiddag, torsdag förmiddag.
 - EHRA score dokumenteras i patientjournal.
 - Provtagning: Na, K, Krea, Hb, ASAT, ALAT, lipidstatus, TSH, fritt T4, B-glukos.
 - Längd, vikt, blodtryck, EKG, midjeomfång.
 - Riskidentifiering:
 - **Tobaksbruk:** patient erbjuds kontakt med tobakspreventiv mottagning för hjälp att sluta.
 - **Diabetes:** om förhöjt b-glukos inför sjuksköterskebesöket tas HbA1c.
 - **Fysisk aktivitet:** patient erbjuds besök hos fysioterapeut. **FaR:** kopia på journalanteckning skickas till patientens vårdcentral för uppföljning.
 - **Vikt:** vid övervikt kontakt med dietist.
 - **BMI >40:** remiss till obesitasmottagningen.
 - **Hyperlipidemi:** journalanteckning till VC för uppföljning.
 - **Hypertoni:** flimmersjuksköterska titrerar läkemedel.
 - **Sömnapné:** kartläggning av patientens besvär.
 - **Alkoholvanor:** riskbruk värderas. Om så är fallet ges information. Patienten bör vid behov erbjudas Nordhemspolikliniken.
8. Läkarbesök

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
32114	2017-04-26	1

RUTIN

Strukturerat omhändertagande för patienter med förmaksflimmer

- FLISP i Elvis.
 - Onsdag förmiddag.
 - 1-2 veckor efter sjuksköterskebesök.
 - Beslut fattas om elkonvertering och baseras på följande:
 - Anamnes – symptom.
 - UCG-svar, förmaksstorlek, EF. Om EF < 20% bör elkonvertering ske i slutenvård.
 - Behandlingsplan för fortsatt behandling, behandlingstrappa dokumenteras i patientjournalen.
9. Patienten planeras för elkonvertering så snart som möjligt utifrån INR-värde och följsamhet till behandling (NOAK).
10. Elkonvertering, snabb utskrivning från Hjärtmottagningen.
11. Kontroll-EKG 14 dagar efter elkonvertering.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har hjärtmottagningens rutinansvariga sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium.

Granskare/arbetsgrupp

Malin Cedermark Magnusson, sjuksköterska Hjärtmottagningen, Verksamhet Kardiologi.
Lisa Bengtsson, sjuksköterska Hjärtmottagningen, Verksamhet Kardiologi.
Maria Griphammar, sjuksköterska Hjärtmottagningen, Verksamhet Kardiologi.
Runa Sigurjonsdottir, specialistläkare sektionen för intervention, Verksamhet Kardiologi