

Strokesjukvården på Sahlgrenska universitetssjukhus

Bakgrund

- Strokevård inom SU har tidigare bedrivits inom verksamheterna för internmedicin, neurosjukvård samt geriatrik.
- Sjukhusansluten öppenvårdsrehabilitering (hem- och dagrehabilitering) av stroke bedrivs inom rehabiliteringsmedicin och geriatrik.
- 2008 vårdades 90% av patienter med stroke på strokeenheten Mölndal, men knappt 60% på Östra och Sahlgrenska
- Medelvårdtid 11-14 dygn

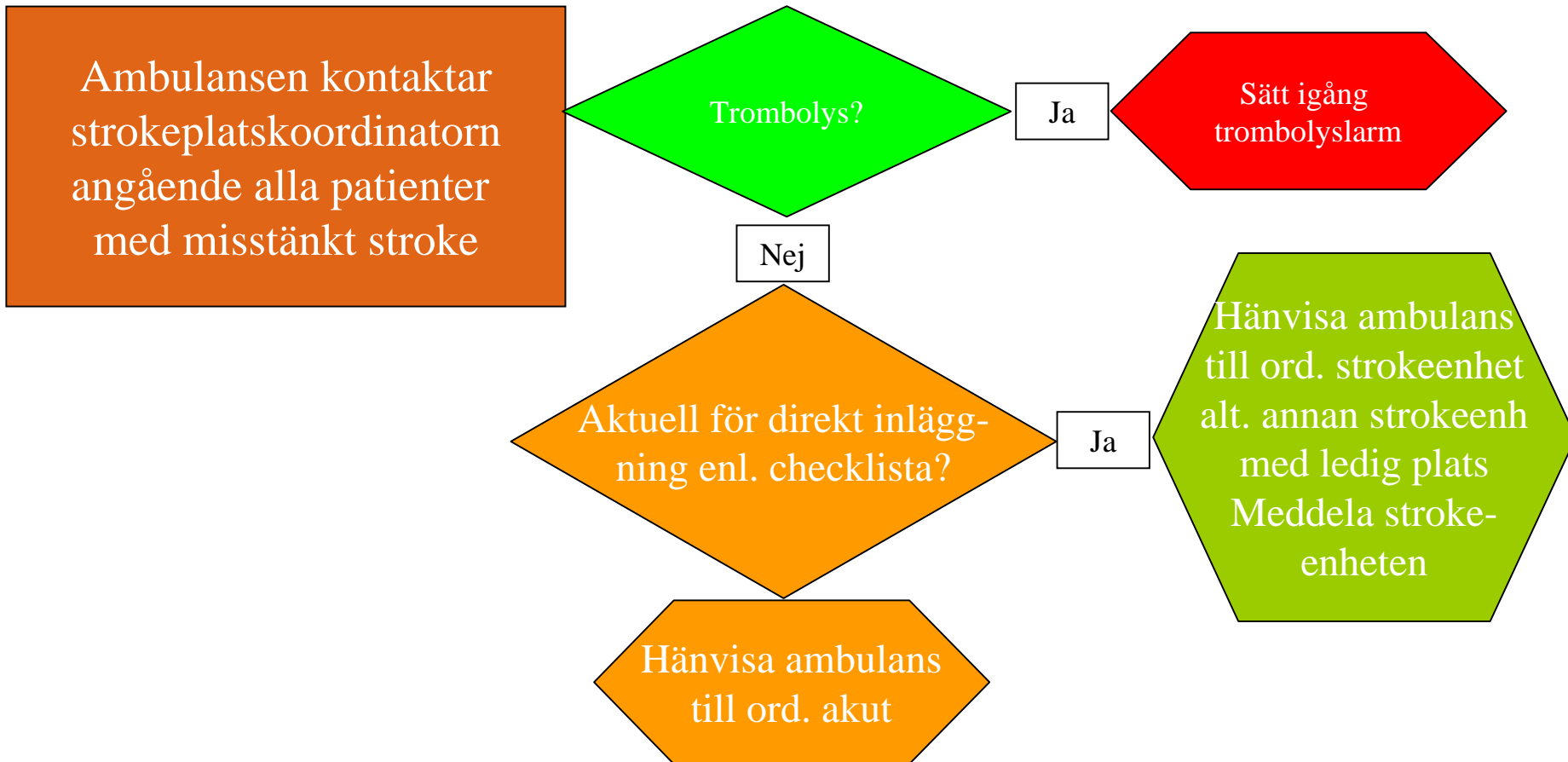
Uppdrag i korthet

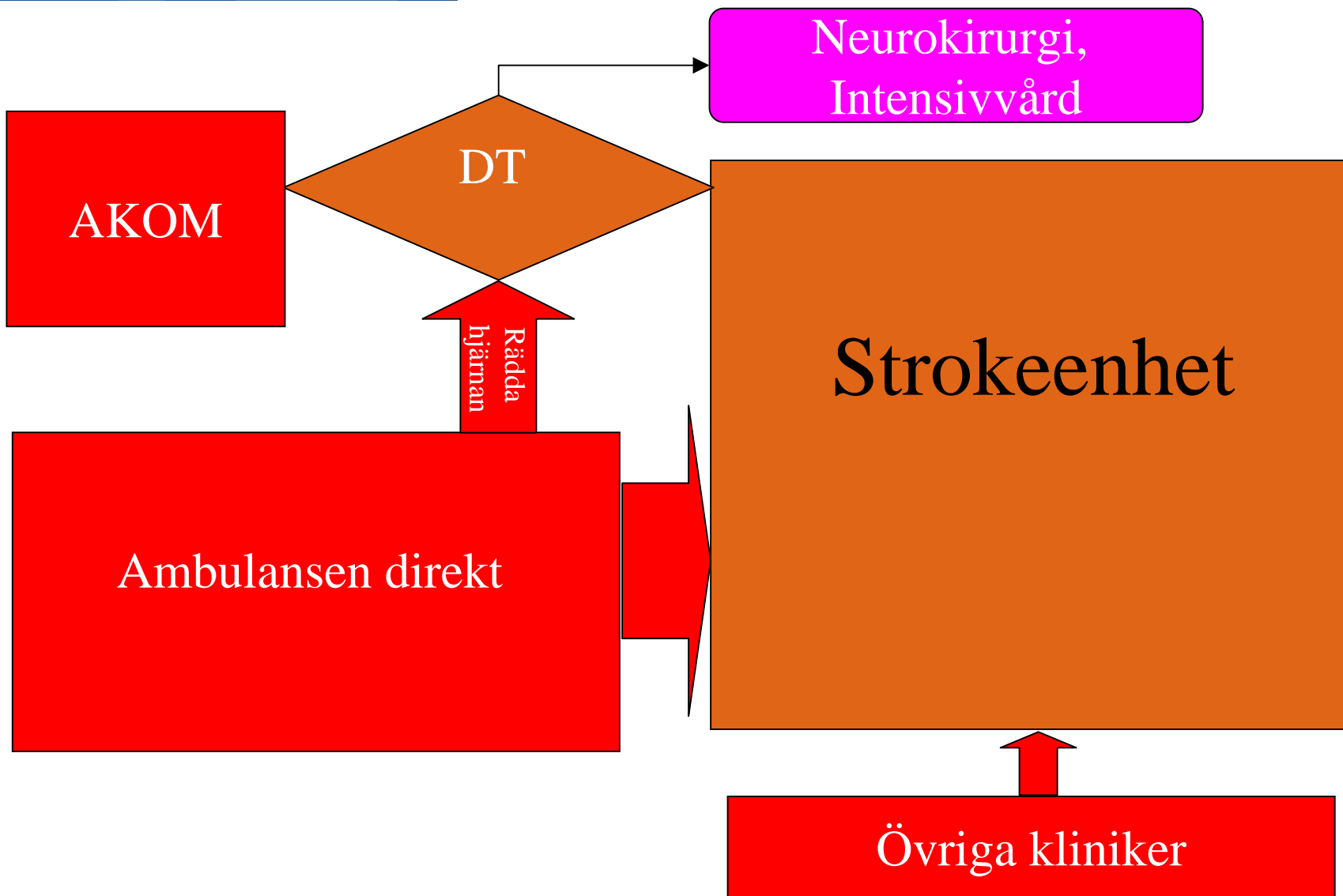
- Att bedriva strokesjukvård enligt Nationella riktlinjerna
- Att samlokalisera strokeenheterna på respektive sjukhustomt
- Att säkerställa att 90% av strokepatienterna och 95% av TIA-patienterna får vård på strokeenhet
- Att säkerställa direktinläggning på strokeenheterna
- Att medverka till förbättrad vårdkedja
- Att säkra jämlik vård
- Att korta vårdtid

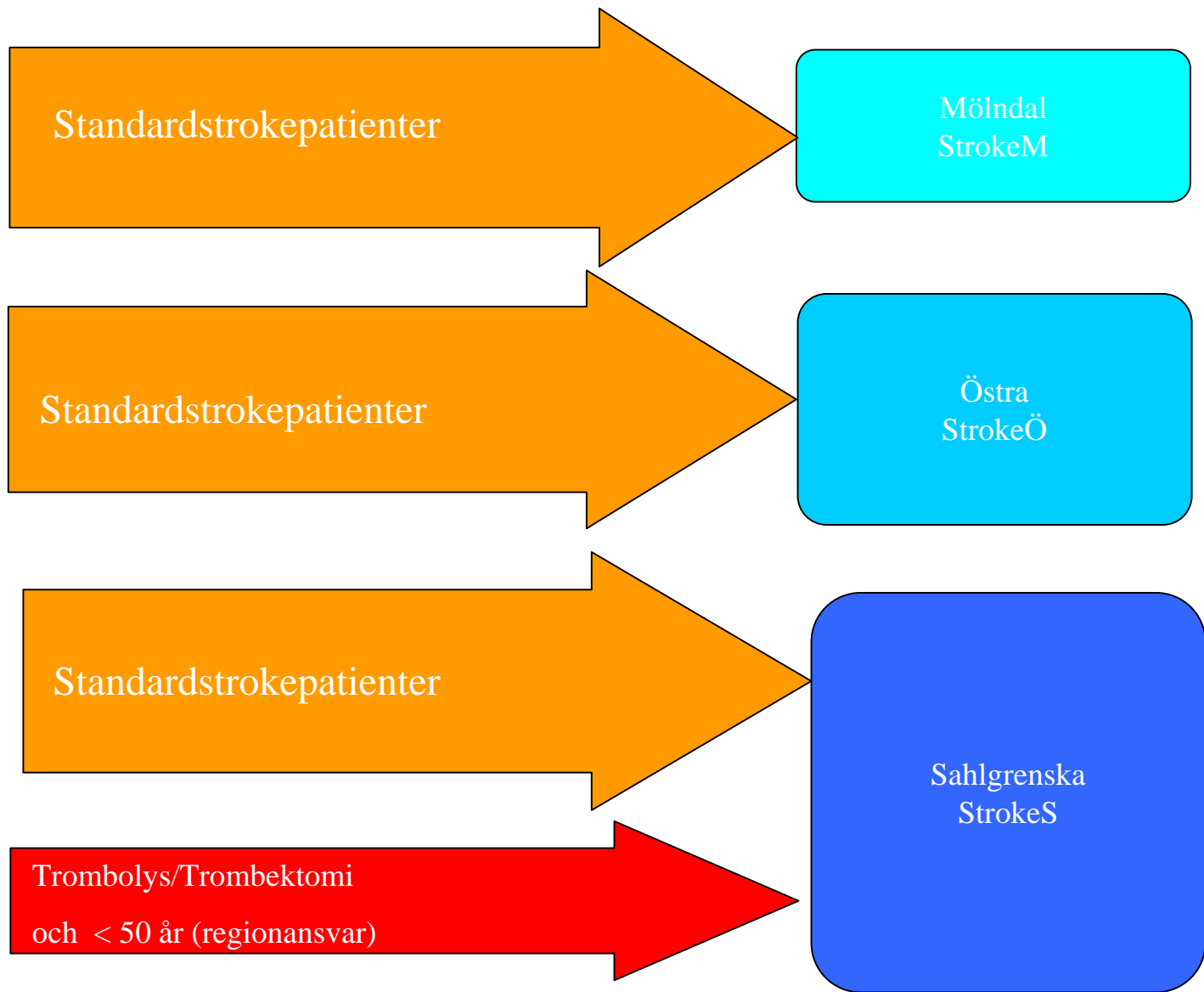
Prehospital strokevård

- Ambulansen transporterar trombolysfall direkt till röntgen SU/S där trombolysjour och sköterska från strokeenheten möter upp
- Direktinläggning på strokeenhet från ambulansen för "övriga" stroke/TIA-patienter dagtid på M, S o Ö.

Strokeplatskoordinator på StrokeS







Strokeenheter inom SU

- Mölndal 21 vpl
- Sahlgrenska 52 vpl
- Östra 30 vpl

Neurokirurgi*, intensivvård

Akutmodul* för övervakning av
Instabila patienter och TIA-övervakning

Hemortssjukhus
utanför
Göteborgsområdet*

Standardvård enligt vårdprogram

Omvårdnad

Rehabilitering

Medicinsk
utredning och behandling

DT/MRT

Halskärls-
doppler

UCG
TEE

Kärlkirurgi*

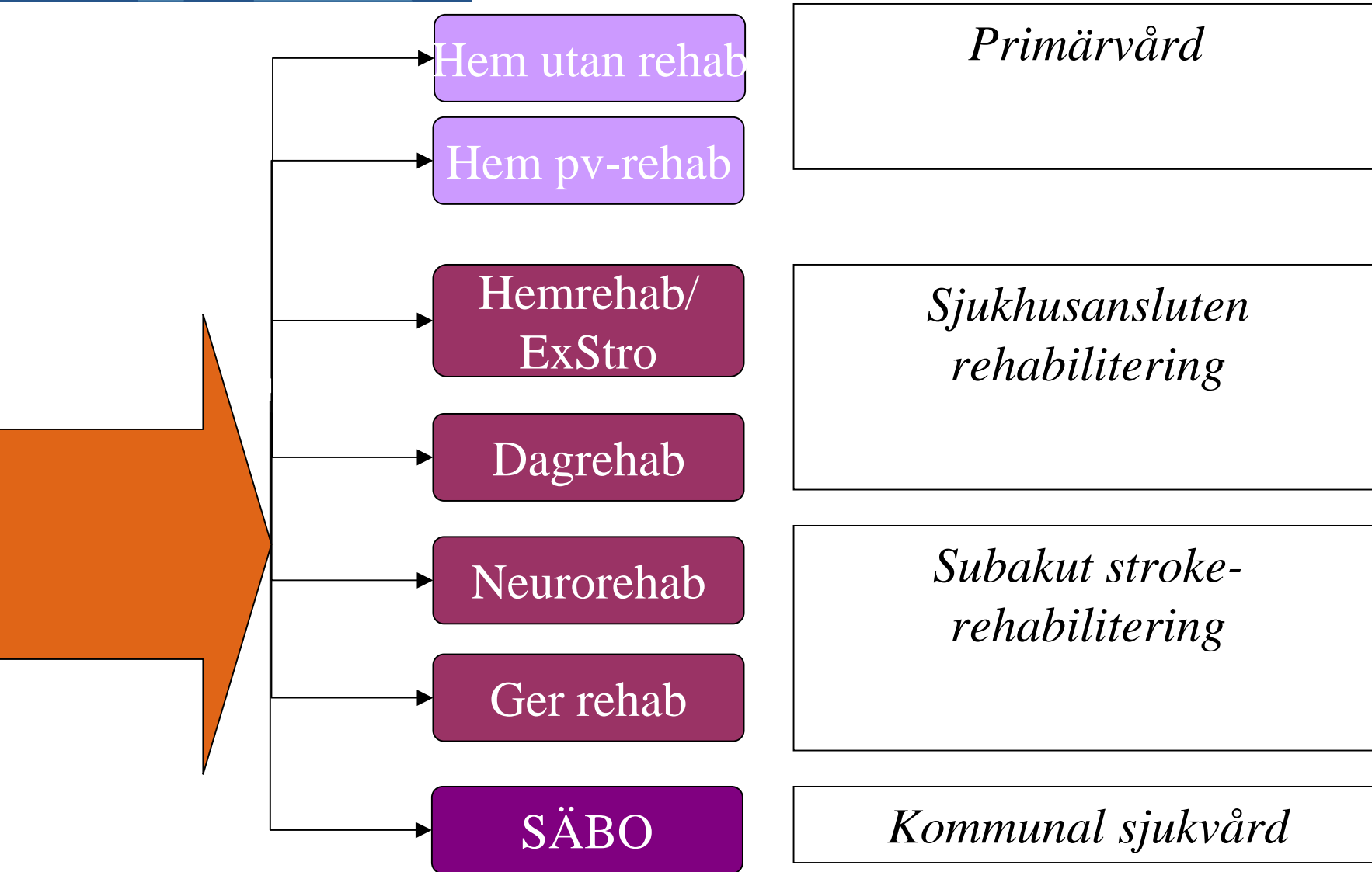
*StrokeS

Strokeenhetsvård

- Bygger på teamarbete mellan vårdpersonal, läkare, arbetsterapeuter, logopedier och sjukgymnaster knutna till avdelningen, samt tillgång till neuropsykolog, kurator och dietist
- Läkarna på avdelningarna har medicinsk och geriatriskt specialistkompetens och det finns tillgång till neurologspecialist

Vårdprocessarbete samordnas

- Tidig rehabrond (inom 48 tim) för målformulering och utskrivningsplanering
- Översyn av rondrutiner
- Upprättande av standardvårdplaner för medicinsk utredning och behandling
- Förbättrat samarbete med funktionsmedicin och kärlkirurgi för att påskynda halskärlskirurgin
- Upprättande av utskrivningskriterier



Vårdkedja

- Jämlik möjlighet till fortsatt inneliggande strokevård på rehabiliteringsmedicin för patienter i arbetsför ålder samt geriatrisk strokerehabilitering
- Jämlik tillgång till hem- och dagrehabilitering
- Förbättra rutinerna kring samordnad vårdplanering
- Samverkan kring fortsatt strokerehabilitering i primärvård och kommunal hälso- och sjukvård

Samverkan forts

- Logopedresurser i öppenvård
- Högsbo Rehab Centre
 - Teambedömning av strokepatienter efter avslutad sjukhusvård
 - Konsultativt stöd till stroketeam i primärvård och kommun
 - Utbildning av stroketeam i primärvård och kommun

Sammanfattning

- *Minst 90% av strokepatienter på strokeenhet*
- Förbättrad kvalitet för patienterna
- Jämlikare vård för patienter med tillgång till sjukhusansluten hemrehabilitering
- Kompetensöverföring till primärvård och kommun