

Svar på interpellation från Inga Jonasson, Vänsterpartiet - Hur arbetar Landstinget i Jönköpings län med att förbättra överlevnaden efter hjärtinfarkt?

I en interpellation från Inga Jonasson, Vänsterpartiet, ställs frågorna:

- Hur arbetar landstingsledningen med att komma tillrätta med de dåliga resultaten inom den här delen av hjärtsjukvården?
- Har orsakerna bakom resultaten klarlagts?
- Vilka konkreta åtgärder har genomförts eller planeras?

Enligt SWEDHEART registret har Landstinget i Jönköpings län hög följsamhet till behandlingsriktlinjer. Åtgärder som kan förbättra överlevnaden efter hjärtinfarkt är en ökad följsamhet till livsstilsförändringar samt insatt medicinsk behandling eller andra åtgärder som by pass kirurgi eller ballongvidgning. Den sekundärpreventiva uppföljningen är också av största vikt.

Öppna jämförelser 2013 visar att Landstinget ligger ungefär på snittet i riket när det gäller död efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt inom 28 dagar. Däremot ligger Landstinget sist i variabeln ny infarkt eller död i hjärtsjukdom inom 365 dagar. Jämförelser mellan sjukhus vad gäller hur stor andel av patienterna som efter att ha fått en hjärtinfarkt drabbas av ännu en infarkt eller avlider i hjärtsjukdom inom ett år efter första infarkten är svår på grund av olika patientsammansättningar. Eftersom en viss andel av patienterna dör utanför sjukhus och ej obduceras finns det också en osäkerhet avseende ”egentlig dödsorsak i gruppen”.

För närvarande initieras extra sjuksköterskebesök halvårsvis vilket bidrar till att motivera patienten att nå sekundärpreventiva mål i enlighet med SWEDHEART registret (blodfetter, blodtryck mm). Dessutom pågår forskningsprojekt för bättre patientmedverkan och uppföljning av riskfaktorer bland annat genom användandet av funktioner i patientens smartphones. Arbete pågår i länet med att åstadkomma kranskärlsröntgen tidigt på de patienter med risk för tidig död.

Landstinget arbetar aktivt med att förbättra hela vårdkedjan tillsammans med samverkanspartners såsom SOS Alarm och räddningstjänst och övriga aktörer med bland annat:

- Placering av "hjärtstartare" på allmän plats.
- Information om vikten av tidigt insatt HLR av "bystander" som är en stark prognostisk faktor för överlevnad. Även räddningstjänsten får larm vid hjärtstopp och kan påbörja basal HLR i väntan på ambulans.
- Kontinuerlig och prioriterad utbildning av ambulanspersonal i HLR.
- Kontinuerligt arbete för att förbättra ambulansernas responstid ytterligare.

Detta kontinuerliga förbättringsarbete avseende hjärtstopp utanför sjukhus har lett fram till en 30 dagarsöverlevnad efter hjärtstopp på 14,9 % enligt Öppna jämförelser 2013. Resultatet visar att Landstinget är bland de fyra bästa i Sverige. Utvecklingen har varit positiv. I Öppna jämförelser 2012 var resultatet 12,5% och i Öppna jämförelser 2011 var resultatet 10,8% .

Håkan Jansson
Landstingsstyrelsens ordförande