

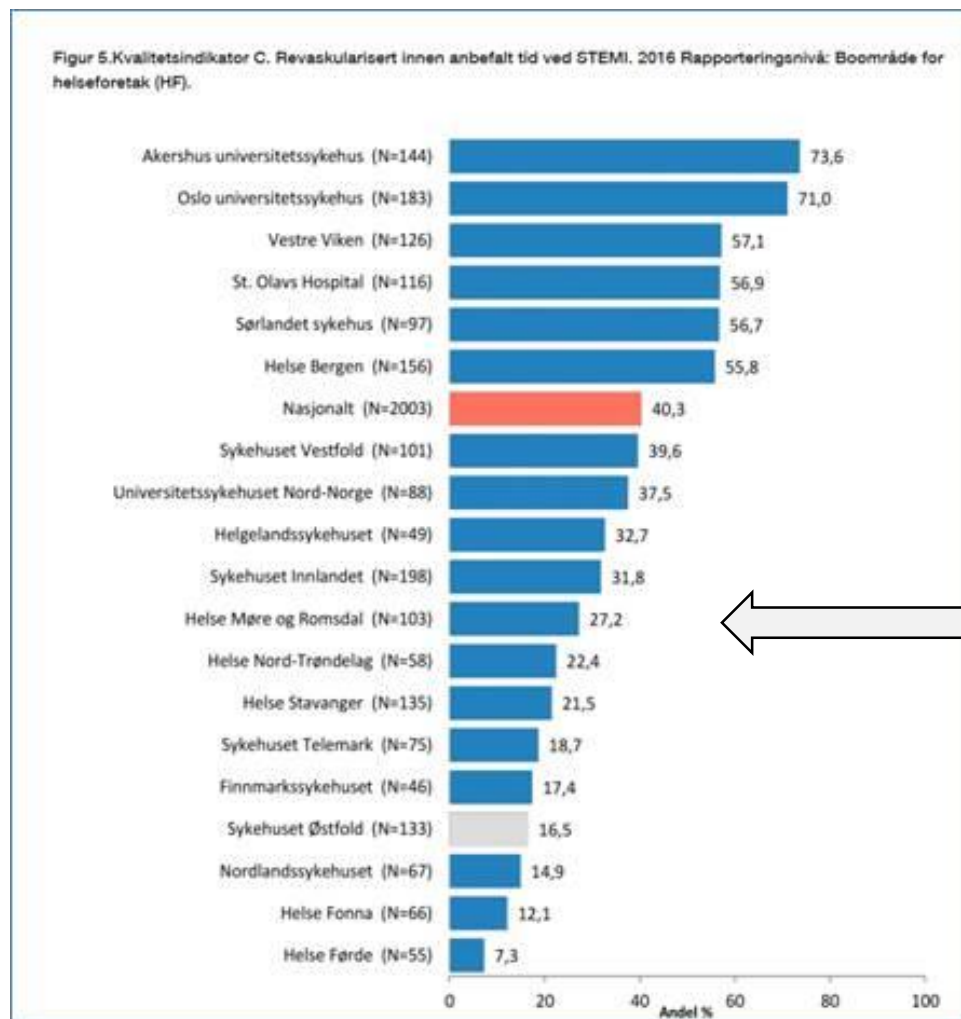
# Åpning av tette hjerteårer innen anbefalt tid i Møre & Romsdal

Kvalitetsforbedringsprosjekt i Helse Møre og Romsdal 2018-2019

# Bakgrunn

- Geografi – trombolyse eneste alternativ pga lang transporttid til nærmeste PCI-senter
- Lav score på kvalitetsindikator «revaskularisert innen anbefalt tid» over flere år
- Lite kunnskap om bakenforliggende årsaker

# Revaskularisert innen anbefalt tid ved STEMI 2016 – resultat fra Norsk Hjerterefarktregister



Fra Norsk Hjerterefarktregisters årsrapport for 2016

# Revaskularisering ved STEMI

- Anbefalt tid etter gjeldende retningslinjer:
  - Start trombolyse-behandlingen innen 30 minutter etter første medisinske kontakt

## Eller:

- koronar angiografi eller PCI innen 90 minutter etter første medisinske kontakt

Første medisinske kontakt = tidspunkt da pasienten ble undersøkt prehospitalt eller i sykehusets akuttmottak av helsepersonell.

# Helse Møre og Romsdal HF

Sykehus i Møre og Romsdal:

- Kristiansund
- Molde
- Ålesund
- Volda

# Prehospitale tjenester



**Hvorfor er vi ikke bedre?**



# Kvalitetsforbedringsprosjekt

- Prosjektmidler fra Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre
- Omfang: alle de fire sykehusene i Helse Møre og Romsdal, samt prehospitaltjenester og AMK
- Mål for prosjektet:
  - Kartlegge årsaker til tidstap ved trombolysebehandling
  - Kartlegge evt lokale variasjoner
  - Iverksette lokale kvalitetsforbedringsprosjekt



# Metode/intervensjon

- Kartlegging arbeidsprosesser
- Etablere arbeidsgruppe
- Intervensjon:
  - Forbedringsmetodikk (gjennombruddsmetoden)
  - Regelmessige prosjektgruppemøter for evaluering av effekt av tiltak
  - Kort tidslinje fra hendelse til gjennomgang (kasuistikker)
  - Kontinuerlige målinger ved hjelp av statistisk prosesskontroll
  - Undervisning
  - Endring av prosedyrer

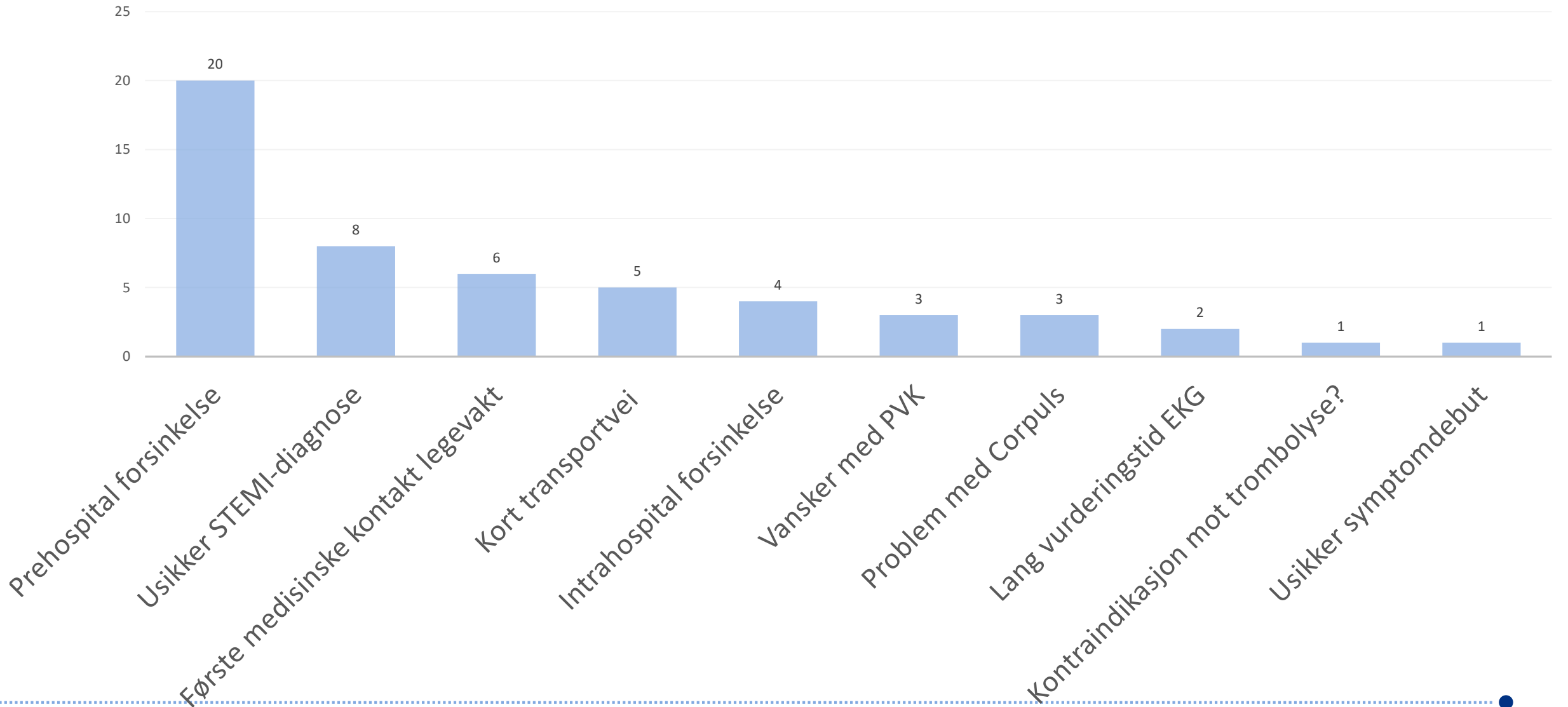
# Sentrale funn etter analyse

- Det går signifikant lengre tid når en velger å gi trombolyse på sykehus, i stedet for å administrere den prehospitalt
- Det er forskjell på de 4 sykehusene ift andel trombolyse som bli administrert prehospitalt og på sykehus
- Prehospitalt retningslinjer la føringer for å prioritere rask transport, i stedet for rask diagnostikk og rask iverksetting av behandling
- Lang tid fra klarsignal om å gi trombolyse til trombolysen blir gitt i en del tilfeller
- Stor andel med STEMI-pasienter som har legevakt/fastlege som første medisinske kontakt
  - legevakt/fastleger har ikke mulighet for å sende EKG eller gi trombolyse
  - Ikke strømlinjet forløp for pasienter som møter på legevakt – stort tidstap!

# Sentrale funn etter analyse

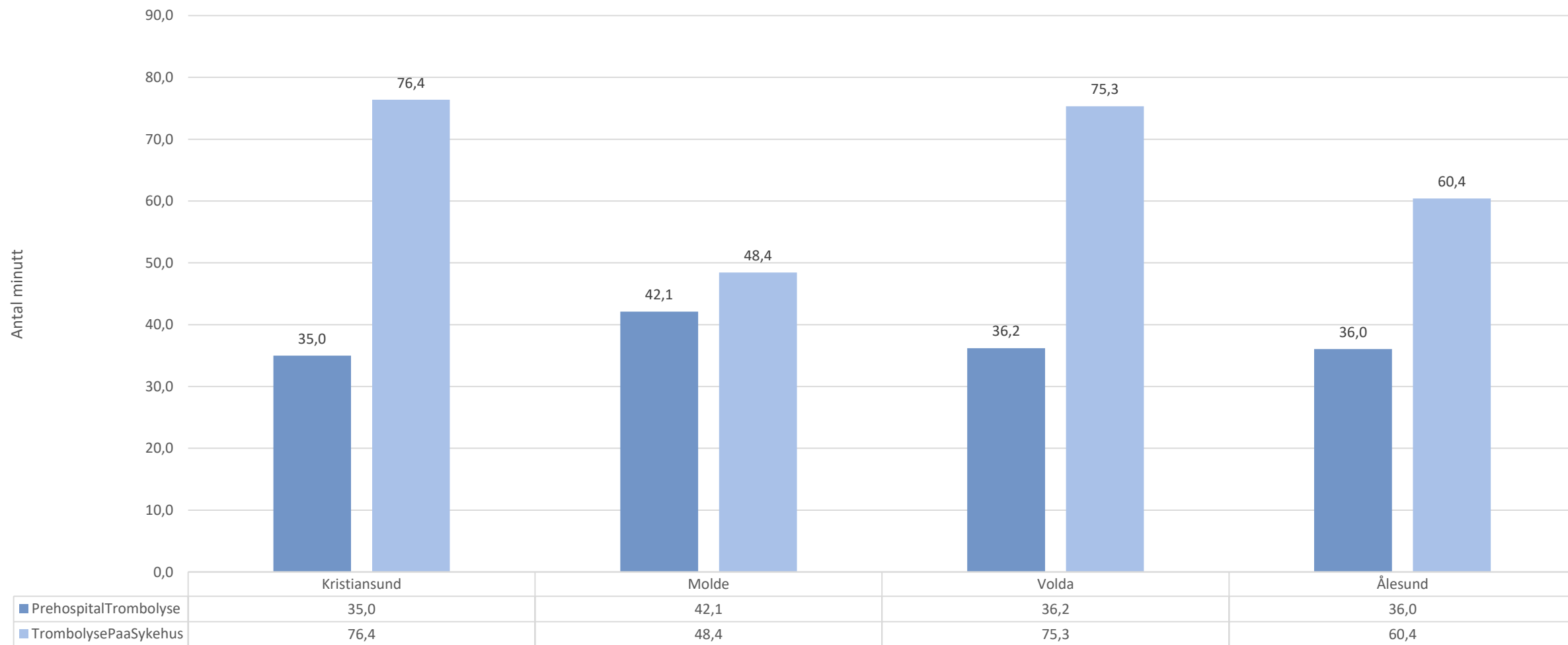
- Pasienter med kort vei til sykehus får trombolyse for sent
  - transporttid undervurderes
  - oppfatning av at det er tryggere å vente med å gi trombolyse til en er på sykehus
- Intrahospitale forsinkelser (når trombolyse ikke er administrert prehospitalt)
  - Lang tid fra pasient med avklart STEMI kommer til sykehus til trombolyse blir administrert (nye vurderinger blir gjort ved ankomst - ny anamnese, nytt EKG, nytt BT, ny legevurdering)
  - Noen sykehus overflyttet pasienten fra mottagelse til intensiv for å administrere trombolyse der
- Lang vurderingstid på EKG i enkelte tilfeller

# Årsaksforklaringer til forsinket trombolysebehandling ved STEMI HMR 2018

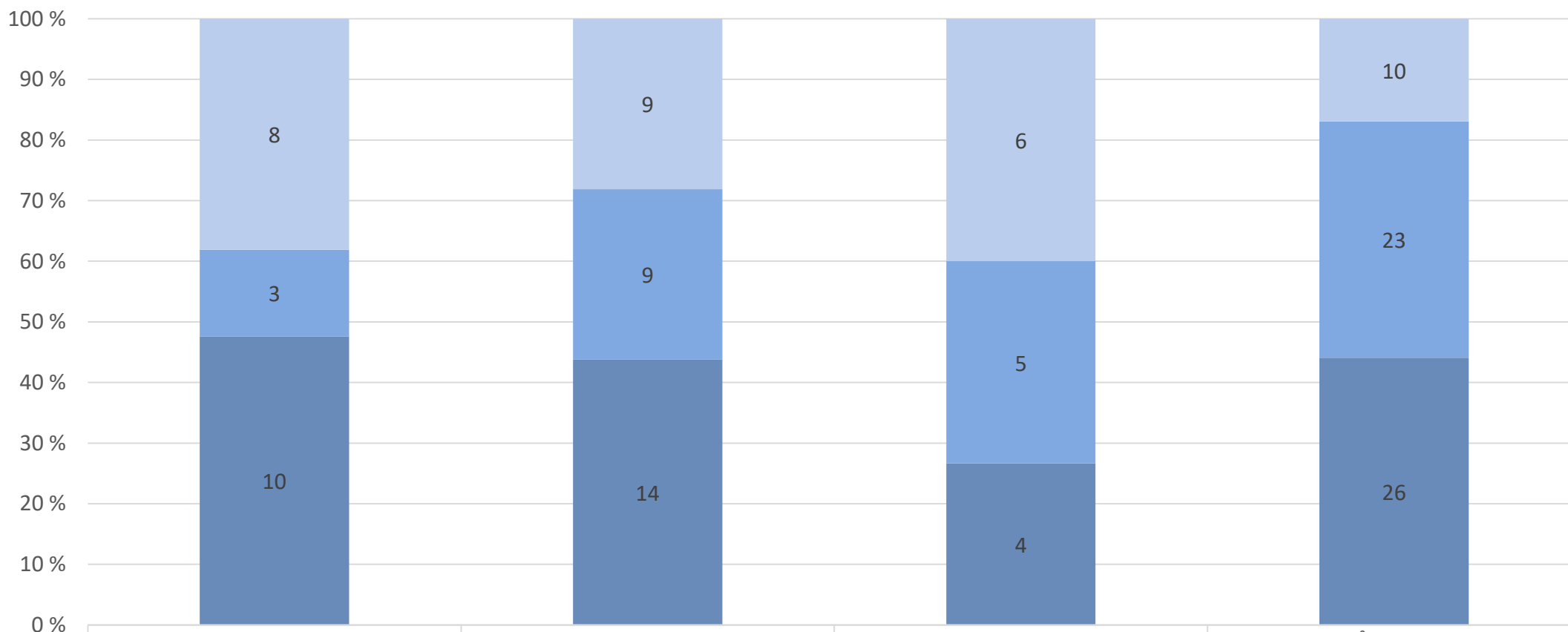


# Funn i prosjektet

# Gjennomsnittlig antall minutt til trombololyse ved STEMI 2018 Møre og Romsdal - fordelt på sykehus



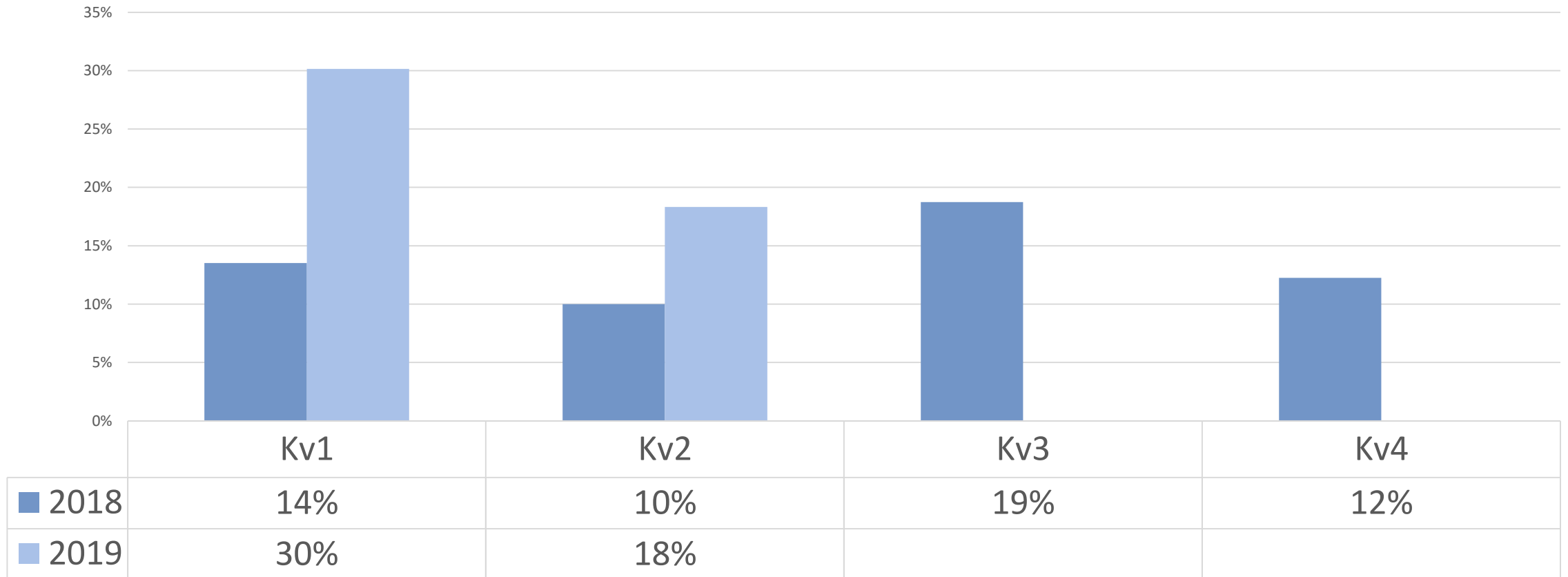
## Fordeling trombolyse ved STEMI HMR 2018



■ TrombolysePaaSykehus	8
■ PrehospitalTrombolyse	3
■ Nei	10

	Kristiansund	Molde	Volda	Ålesund
TrombolysePaaSykehus	8	9	6	10
PrehospitalTrombolyse	3	9	5	23
Nei	10	14	4	26

## Andel pasienter med STEMI der første medisinske kontakt er legevakt/egen lege





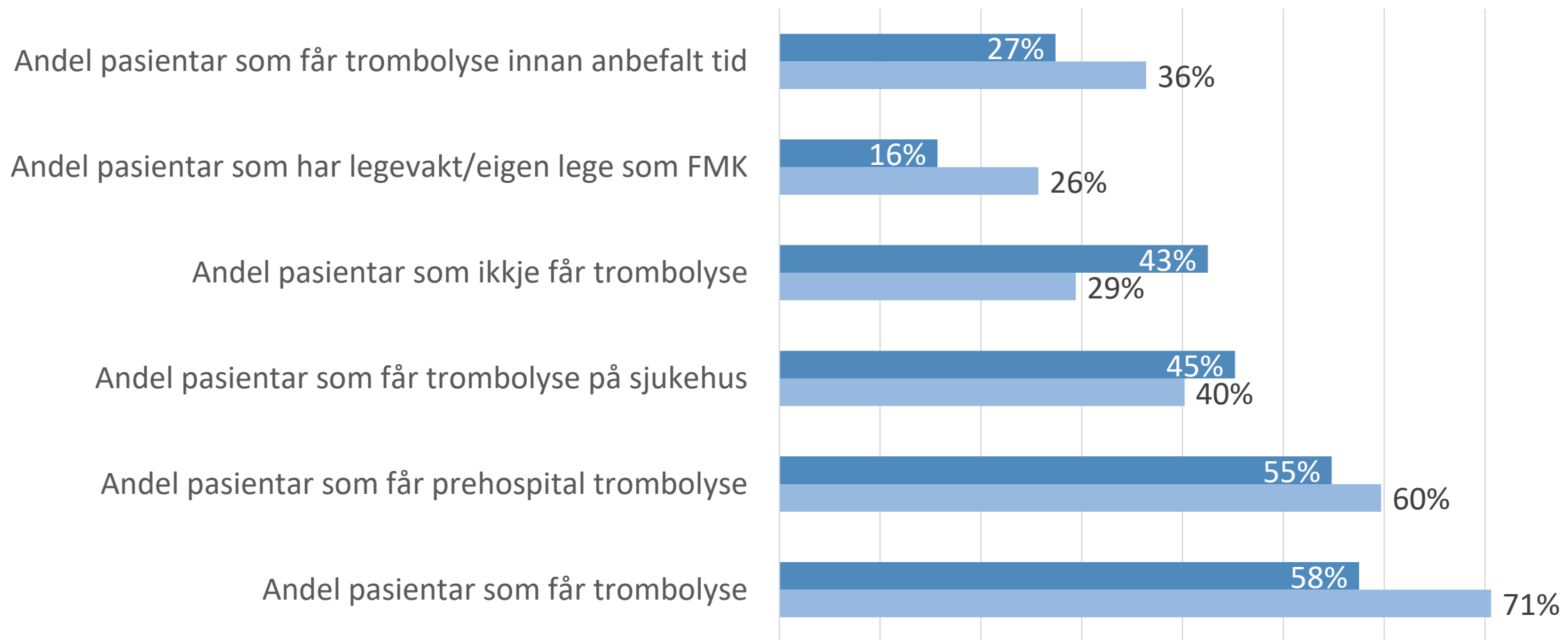
# Tiltak i prosjektet

- Endring av prosedyrer prehospitalt og på sykehus for å sikre rask diagnostikk og raskest mulig igangsetting av behandling
- Flytte trombolysebehandlingen så langt fremover i behandlingsskjeden som mulig
- AMK nøkkelrolle ift koordinering av pasientflyt ved STEMI
- Pasienter som møter på legevakt:
  - Ambulanse tar EKG og sender via Corpuls
  - Ambulanse administrerer trombolyse på legevakt **før** transport
- Alle sykehus gir nå trombolyse i mottak

# Resultat 2018-2019

# Trombolysebehandling ved STEMI HMR 2018-2019

■ 2018 ■ 2019



# Oppsummering

- Utfordrende å nå frem med kvalitetsarbeid når det er mange ledd involvert
- Kvalitetsforbedring tar tid
- Behov for videre fokus på området
  - Kvalitetsarbeidet videreføres
- Resultatforbedring
  - Forventet effekt av nye intervensjoner i tiden fremover
- Arbeidet har generert ideer til nye kvalitetsprosjekt

**Takk for oss 😊**