

Nationell utvärdering av vården vid hjärtsvikt

Bilaga 1

Enkäter

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Innehåll

Inledning	4
Enkät till verksamheter som utför ekokardiografiundersökningar	5
Enkät till specialiserade hjärtsviktmottagningar på sjukhus ...	11
Enkät till vårdcentraler/hälsocentraler	24
Enkät till regionledningar.....	37

Inledning

För att samla in information till utvärderingen av vård vid hjärtsvikt har Socialstyrelsen genomfört fyra enkätundersökningar:

- enkät till verksamheter som utför ekokardiografiundersökningar (sjukhus och privata)
- enkät till specialiserade hjärtsviktmottagningar på sjukhus
- enkät till vårdcentraler/hälsocentraler (urval)
- enkät till regionledningar

Enkät till verksamheter som utför ekokardiografiundersökningar

Enkät för utvärdering av vård vid hjärtsvikt

Bakgrund

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vården vid hjärtsvikt. Utvärderingen utgår från de förbättringsområden som framkom i tidigare nationell utvärdering av hjärtsjukvården samt befintliga nationella och internationella kunskapsstöd inom området.

Utvärderingen är ett stöd till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Genom att kartlägga regionernas insatser till personer i behov av vård får vi en bild av vårdens utveckling sedan tidigare utvärdering samt om vården bedrivs i enighet med de sex kriterierna för en god vård och omsorg – det vill säga är vården kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig? Förutom förbättringsområden kan utvärderingen också påvisa behov av vägledning, och på så sätt vara ett underlag för nya eller reviderade kunskapsstöd. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Enkäten skickas till alla enheter i Sverige som utför ekokardiografiundersökningar.

Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras slutet av 2024.

Ytterligare upplysningar

Om du har några frågor om utvärderingen eller enkäten kan du vända dig till:

Anastasia Simi, utredare

Telefon: 075-247 41 49

E-post: anastasia.simi@socialstyrelsen.se

Praktiska instruktioner

Vem ska svara på enkätfrågorna?

Det är önskvärt att en verksamhetsansvarig person besvarar enkäten.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men vi hoppas att du vill bidra till kartläggningen genom att svara. Ditt svar är viktigt för att vi ska kunna få kunskap om verksamheten och för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt.

Svara gärna så snart som möjligt dock senast den dag månad 2024.

Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Enkätstruktur

- Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.
- Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.
- Klicka [sml:PrintSurvey Text = här, IncludeReplies = false, ShowOnlyVisited = false, WidthPT = true, PTImage = true, HidePageAndQuestionNr = false] för en läsversion av enkäten.

Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har infört utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med EU:s dataskyddsförordning*. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

*Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning).

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.

Region:

Avdelning:

Kontaktperson:

Befattning:

Din e-postadress:[sml
Action="SaveReply"
NumericProperty="false"
Property="E_post 2"
SaveAnswerCode="false"
Variable="Kontakt.5"]

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.

För mer information om registrerades rättigheter klicka här.

Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

Ekokardiografiundersökning vid misstänkt hjärtsvikt

Socialstyrelsens inom ramen för utvärderingen av vården vid hjärtsvikt samlar uppgift om tillgången till ekokardiografi vid välgrundad misstanke om nydebuterad hjärtsvikt. Med välgrundad misstanke av hjärtsvikt avses att man utan tidigare konstaterad hjärtsviktdiagnos har symtom och kliniska fynd såsom högt NTproBNP värde och patologiskt EKG som motiverar vidare utredning.

1. Ange den genomsnittliga väntetidslängden (i dagar) från inkommen till besvarad remiss för år 2023 (medeltid), inklusive lägsta och högsta värde.

Tiden räknas från när remiss vid välgrundad misstanke av hjärtsvikt har kommit till verksamheten tills verksamheten skickar svar på remissen.

I mätningen ingår både remisser markerade (av remittenten) som misstänkt hjärtsvikt och remisser ni bedömer att välgrundad misstanke av hjärtsvikt föreligger enligt kriterier som beskrivs i vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt.

För att ta fram denna statistik behöver möjligheten finnas i ert system att särskilja remisser för ekokardiografi vid hjärtsvikt, t.ex. i form av kodning för undersökningen. Om denna möjlighet inte finns uppskatta gärna svaret och lämna kommentar om hur ni följer upp väntetiderna.

Antal dagar
(medelvärde)

Tidsintervall i
dagar (lägsta och
högsta värde)

Kommentar:

.....
.....
.....

2. Finns det begränsad tillgång till ekokardiografiundersökningen?

Med begränsad tillgång avses här att verksamheten inte lämnar svar på inkommen remiss inom medicinskt motiverad tid, enligt kriterier som beskrivs i vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt.

Ja, för majoriteten av undersökningar/patienter

Ja, för ungefär hälften av undersökningar/patienter

Ja, för minoriteten av undersökningar/patienter

Nej

Om ja, vad beror detta oftast på?

.....
.....
.....

3. Upplever ni undanträngningseffekter i samband med införandet av det nationella vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt?

Ja

Ja, delvis

Nej

Vet inte

Kommentar:

.....
.....
.....

Enkät till specialiserade hjärtsviktmottagningar på sjukhus

Enkät för utvärdering av vård vid hjärtsvikt

Bakgrund

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vården vid hjärtsvikt. Utvärderingen utgår från de förbättringsområden som framkom i tidigare nationell utvärdering av hjärtsjukvården samt befintliga nationella och internationella kunskapsstöd inom området.

Utvärderingen är ett stöd till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Genom att kartlägga regionernas insatser till personer i behov av vård får vi en bild av vårdens utveckling sedan tidigare utvärdering samt om vården bedrivs i enighet med de sex kriterierna för en god vård och omsorg – det vill säga är vården kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig? Förutom förbättringsområden kan utvärderingen också påvisa behov av vägledning, och på så sätt vara ett underlag för nya eller reviderade kunskapsstöd. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Enkäten skickas till alla specialiserade hjärtsviktsmottagningar på landets sjukhus.

Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras slutet av 2024.

Ytterligare upplysningar

Om du har några frågor om utvärderingen eller enkäten kan du vända dig till:

Anastasia Simi, utredare

Telefon: 075-247 41 49

E-post: anastasia.simi@socialstyrelsen.se

Praktiska instruktioner

Vem ska svara på enkätfrågorna?

Det är önskvärt att en verksamhetsansvarig besvarar enkäten.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men vi hoppas att du vill bidra till kartläggningen genom att svara. Ditt svar är viktigt för att vi ska kunna få kunskap om verksamheten och för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt.

Svara gärna så snart som möjligt dock senast den **dag månad 2024**.

Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Enkätstruktur

Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.

Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.

Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.

Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.

Klicka [sml:PrintSurvey Text = här, IncludeReplies = false, ShowOnlyVisited = false, WidthPT = true, PTImage = true, HidePageAndQuestionNr = false] för en läsversion av enkäten.

Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelnämnd (NNR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har Socialstyrelsen samlat in genom dialog med myndigheter via registerutdrag och regionala kontaktpersoner. Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.

Kontaktperson:

Befattning:

Din e-postadress:[sml
Action="SaveReply"
NumericProperty="false"
Property="E_post 2"
SaveAnswerCode="false"
Variable="Kontakt.3"]

Telefon:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.

För mer information om registrerades rättigheter klicka här.

Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

Multidisciplinär hjärtsviktsmottagning

Insättning och uppföljning av behandling vid hjärtsvikt förutsätter regelbundna kontakter. Nationella och internationella riktlinjer betonar vikten av multidisciplinär uppföljning av patienter med hjärtsvikt då detta leder till bättre behandling och minskad dödlighet. Ett multidisciplinärt team består som minst av läkare och sjuksköterska men innefattar ofta flera personalkategorier.

1. Har era hjärtsviktpatienter tillgång till multidisciplinär hjärtsviktsmottagning?

Ja

Nej

1a. Vilka personalkategorier ingår i det multidisciplinära teamet?

Flera alternativ kan markeras.

Läkare

Sjuksköterska

Fysioterapeut

Annan, ange vilken:

2. Har ni på mottagningen kontaktsjuksköterska eller motsvarande funktion som koordinerar vården för patienter med hjärtsvikt?

Med att koordinera vården avses både koordinering mellan sjukhusets mottagningar och slutenvård men även koordinering som säkerställer ett snabbt och säkert flöde mellan specialiserad vård och primärvård.

Ja

Nej

Kommentar:

.....
.....
.....

3. Hur stor andel av patienterna med nydiagnostiserad hjärtsvikt (diagnoskod I50) har inom 30 dagar från diagnos fått minst ett uppföljningsbesök vid multidisciplinär hjärtsviktsmottagning?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen under perioden januari 2022 till december 2023.

Alla

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Ingen

4. Hur stor andel av patienterna med nydiagnostiserad hjärtsvikt och nedsatt vänsterkammerfunktion (diagnoskod I50.1A) har haft regelbunden kontakt med sjuksköterska eller motsvarande funktion som koordinerar vården?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen under perioden januari 2022 till december 2023.

Alla

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Ingen

Kommentar:

.....

.....

.....

5. Var sker långtidsuppföljningen för patienter med kronisk hjärtsvikt?

Flera alternativ kan markeras.

- Specialiserad hjärtsviktsmottagning på sjukhus
- Hjärtviktsmottagning i primärvård
- Vårdcentral
- Annan. Ange vilken:
- Vet inte

Kommentar:

.....

.....

.....

6. Erbjuder ni konsultation av specialister inom kardiologi till primärvården vid handläggning av patienter med kronisk hjärtsvikt?

- Ja
- Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

Fysisk träning inom specialiserad hjärtrehabilitering

Fysisk träning inom hjärtrehabilitering är en evidensbaserad behandling som minskar återinläggning på sjukhus, förbättrar fysisk kapacitet och livskvalitet hos personer med hjärtsvikt. Enligt nationella riktlinjer bör den fysiska träningen (konditions- och styrketräning) vara regelbunden, individanpassad och utformad av fysioterapeut med erfarenhet och kompetens inom hjärtrehabilitering. Enligt det nationella vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt rekommenderas att inom 90 dagar från diagnos genomförs ett individuellt besök till fysioterapeut med kompetens inom hjärtrehabilitering för bedömning med pre-exercise screening, inkluderat test av fysisk kapacitet och förskrivning av individuellt anpassat träningsprogram inom hjärtrehabilitering.

7. Har ni tillgång till fysioterapeut med erfarenhet och kompetens inom hjärtrehabilitering på er mottagning?

Ja

Nej

8. Hur stor andel av patienterna med ny hjärtsviktdiagnos (diagnoskod I50, alla subgrupper) har fått en individuell bedömning av fysioterapeut inom 90 dagar från diagnos?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen under perioden januari 2022 till december 2023.

Alla

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Ingen

Kommentar:

.....

.....

.....

9. Hur stor andel av patienterna med ny hjärtsviktdiagnos (diagnoskod I50, alla subgrupper) har påbörjat fysioterapeutledd fysisk träning inom hjärtrehabilitering inom 90 dagar från diagnos?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen under perioden januari 2022 till december 2023.

Alla

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Ingen

Kommentar:

.....

.....

.....

10. Hur stor andel av patienterna med ny hjärtsviktdiagnos (diagnoskod I50, alla subgrupper) har fått regelbunden och individanpassad fysioterapeutledd fysisk träning inom hjärtrehabilitering under första året från diagnos?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen under perioden januari 2022 till mars 2023.

Alla

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Ingen

Kommentar:

.....

.....

.....

Distansmonitorering

Här avses av mottagningen ordinerad egen monitorering där hälsodata skickas från patient till vården för bedömning.

11. Använder ni distansmonitorering i uppföljningen av patienter med kronisk hjärtsvikt?

Ja

Nej

Kommentar:

.....
.....
.....

12. Vilka mätvärden samlar ni data på?

Flera alternativ kan markeras.

Blodtryck

EKG

Puls

Syremättnad

*Mätningar från inopererade
sviktpacemaker eller defibrillator*

Mående (anpassad smärtskala)

Vikt

Annat. Ange vad:

13. Erbjuder ni strukturerad genomgång för användning av programvaran för distansmonitorering till personal och patienter?

Flera alternativ kan markeras.

Ja, för personal

Ja, för patient

Nej

Vet inte

14. Hur använder ni den insamlade data från distansmonitorering?

Flera alternativ kan markeras.

Som underlag till fysiska eller digitala vårdmöten

För att bedöma behovet av uppföljningsbesök/kontakt

Annat, ange vad:

Kommentar:

.....
.....
.....

Fortbildning och kompetensförsörjning

15. Hur ofta har personalen i er verksamhet fått fortbildning vad gäller behandling vid hjärtsvikt?

Med fortbildning menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildningstillfällen såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Avser perioden 2021-2023.

	Varje år	Vartannat år	Mer sällan	Aldrig	Inte aktuellt	Vet inte
Läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övriga professioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

.....

.....

.....

16. Har ni haft vakanser de senaste fem åren gällande någon av följande kompetenser?

Gäller vakanser med duration som har påverkat produktionen och vårdkvaliteten negativt.

	Ja i stor utsträckning	Ofta	Ibland	Aldrig	Inte aktuellt
Läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övriga professioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

.....

.....

.....

Enkät till vårdcentraler/hälsocentraler

Enkät för utvärdering av vård vid hjärtsvikt

Bakgrund

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vården vid hjärtsvikt. Utvärderingen utgår från de förbättringsområden som framkom i tidigare nationell utvärdering av hjärtsjukvården samt befintliga nationella och internationella kunskapsstöd inom området.

Utvärderingen är ett stöd till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Genom att kartlägga regionernas insatser till personer i behov av vård får vi en bild av vårdens utveckling sedan tidigare utvärdering samt om vården bedrivs i enighet med de sex kriterierna för en god vård och omsorg – det vill säga är vården kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig? Förutom förbättringsområden kan utvärderingen också påvisa behov av vägledning, och på så sätt vara ett underlag för nya eller reviderade kunskapsstöd. Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen. Enkäten skickas till ett urval av landets vårdcentraler.

Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras slutet av 2024.

Ytterligare upplysningar

Om du har några frågor om utvärderingen eller enkäten kan du vända dig till:

Anastasia Simi, utredare

Telefon: 075-247 41 49

E-post: anastasia.simi@socialstyrelsen.se

Praktiska instruktioner

Vem ska svara på enkätfrågorna?

Det är önskvärt att en verksamhetsansvarig person besvarar enkäten.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men vi hoppas att du vill bidra till kartläggningen genom att svara. Ditt svar är viktigt för att vi ska kunna få kunskap om verksamheten och för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt.

Svara gärna så snart som möjligt dock senast den **dag månad 2024**.

Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Enkätstruktur

- Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.
- Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.

Klicka [sml:PrintSurvey Text = här, IncludeReplies = false, ShowOnlyVisited = false, WidthPT = true, PTImage = true, HidePageAndQuestionNr = false] för en läsversion av enkäten.

Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelråd (NNR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med EU:s dataskyddsförordning*. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns

här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>.

Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter.

Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

*Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om

det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning).

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.

Region:

Mottagning:

Kontaktperson:

Befattning:

Din e-postadress:[sml

Action="SaveReply"
NumericProperty="false"
Property="E_post 2"
SaveAnswerCode="false"
Variable="Kontakt.5"]

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.

För mer information om registrerades rättigheter klicka här.

Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på dataskyddsombud@socialstyrelsen.se.

Multidisciplinär hjärtsviktsmottagning

Insättning och uppföljning av behandling vid hjärtsvikt förutsätter regelbundna kontakter. Nationella och internationella riktlinjer betonar vikten av multidisciplinär uppföljning av patienter med hjärtsvikt då detta leder till bättre behandling och minskad dödlighet. Ett multidisciplinärt team består som minst av läkare och sjuksköterska men innefattar ofta flera personalkategorier.

1. Har ni på vårdcentralen kontaktsjuksköterska eller motsvarande funktion som koordinerar vården för patienter med hjärtsvikt?

Ja

Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

2. Har era hjärtsviktpatienter tillgång till multidisciplinär hjärtsviktmottagning?

Ja, på vårdcentralen

Ja, via samverkan med sjukhusanknuten hjärtsviktmottagning

Ja, via särskild hjärtsviktmottagning inom primärvården

Ja, via samverkan med annan vårdcentral

Ja, via annan. Ange hur:

Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

2a. Vilka personalkategorier ingår i teamet?

Flera alternativ kan markeras.

- Läkare
- Sjuksköterska
- Fysioterapeut
- Annan, ange vilken:
- Vet inte

3. Hur stor andel av patienterna med nydiagnostiserad hjärtsvikt (diagnoskod I50) har inom 30 dagar från diagnos fått minst ett uppföljningsbesök vid multidisciplinär hjärtsviktsmottagning?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen på er vårdcentral under perioden januari 2022 till december 2023.

- Mer än hälften
- Ungefär hälften
- Mindre än hälften
- Få eller inga
- Vet inte

Kommentar:

.....

.....

.....

4. Hur stor andel av patienterna med nydiagnostiserad hjärtsvikt och nedsatt vänsterkammarmfunktion (diagnoskod I50.1A) har haft regelbunden kontakt med sjuksköterska eller motsvarande funktion som koordinerar vården?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen på er vårdcentral under perioden januari 2022 till december 2023.

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Vet inte

Kommentar:

.....

.....

.....

5. Har ni möjlighet till konsultation av specialister inom kardiologi vid handläggning av patienter med kronisk hjärtsvikt?

Ja

Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

Fysisk träning inom specialiserad hjärtrehabilitering

Fysisk träning inom hjärtrehabilitering är en evidensbaserad behandling som minskar återinläggning på sjukhus, förbättrar fysisk kapacitet och livskvalitet hos personer med hjärtsvikt. Enligt nationella riktlinjer bör den fysiska träningen (konditions- och styrketräning) vara regelbunden, individanpassad och utformad av fysioterapeut med erfarenhet och kompetens inom hjärtrehabilitering. Enligt det nationella vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt rekommenderas att inom 90 dagar från diagnos genomförs ett individuellt besök till fysioterapeut med kompetens inom hjärtrehabilitering för bedömning med pre-exercise screening, inkluderat test av fysisk kapacitet och förskrivning av individuellt anpassat träningsprogram inom hjärtrehabilitering.

6. Har ni tillgång till fysioterapeut med erfarenhet och kompetens inom hjärtrehabilitering på er vårdcentral?

- Ja, på vårdcentralen
- Ja, via annan enhet inom primärvården
- Ja, via specialiserad mottagning på sjukhus
- Ja, via annan. Ange hur:
- Nej

7. Hur stor andel av era patienter med ny hjärtsviktdiagnos (diagnoskod I50, alla subgrupper) har fått en individuell bedömning av fysioterapeut inom 90 dagar från diagnos?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen på er vårdcentral under perioden januari 2022 till december 2023.

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Få eller inga

Vet inte

Kommentar:

.....

.....

.....

8. Hur stor andel av era patienter med ny hjärtsviktdiagnos (diagnoskod I50, alla subgrupper) har tränat under handledning av fysioterapeut med kompetens inom hjärtrehabilitering?

Uppskatta hur situationen sett ut för personer som fått diagnosen på er vårdcentral under perioden januari 2022 till december 2023.

Mer än hälften

Ungefär hälften

Mindre än hälften

Få eller inga

Vet inte

Kommentar:

.....

.....

.....

9. Om ni inte har möjlighet att erbjuda hjärtrehabilitering på er vårdcentral, var skickar ni era patienter som får diagnos på vårdcentralen?

Flera alternativ kan markeras.

Annan vårdcentral

Fristående rehabiliteringsenhet

Specialiserade mottagning på sjukhus

Annat, ange vad:

Kommentar:

.....

.....

.....

Distansmonitorering

Här avses av mottagningen ordinerad egen monitorering där hälsodata skickas från patient till vården för bedömning.

10. Använder ni distansmonitorering i uppföljningen av patienter med kronisk hjärtsvikt?

Ja

Nej

11. Vilka mätvärden samlar ni data på?

Flera alternativ kan markeras.

Blodtryck

EKG

Puls

Syremättnad

Mående (anpassad smärtskala)

Vikt

Mätningar från inopererade sviktpacemaker eller defibrillator

Annat. Ange vad:

12. Erbjuder ni strukturerad genomgång för användning av programvaran för distansmonitorering?

	Ja	Nej
För personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
För patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Hur använder ni den insamlade datan från distansmonitorering?

Flera alternativ kan markeras.

*Som underlag till fysiska
eller digitala vårdmöten*

*För att bedöma behovet
av
uppföljningsbesök/kontakt*

Annat, ange vad:

Kommentar:

.....
.....
.....

Fortbildning, kompetensförsörjning

14. Hur ofta har personalen i er verksamhet fått fortbildning vad gäller behandling vid hjärtsvikt?

Med fortbildning menas här att vid ett eller flera tillfällen delta i utbildningstillfällen såsom föreläsningar eller webbaserade utbildningar. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.

Avser perioden 2021-2023.

	Varje år	Vartannat år	Mer sällan	Aldrig	Inte aktuellt	Vet inte
Läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övriga professioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

.....

.....

.....

15. Anser ni att personalen behöver kompetensutveckling för att kunna på bästa sätt handlägga patientgruppen?

Ja

Nej

Vet inte

Om ja, vad saknar ni mest?

.....

.....

.....

Enkät till regionledningar

Enkät rörande vård vid hjärtsvikt

Välkommen till Socialstyrelsens enkät till regionledningen för utvärdering av vård vid hjärtsvikt. Utvärderingen utgår från de förbättringsområden som framkom i tidigare nationell utvärdering av hjärtsjukvården samt befintliga kunskapsstöd inom området. I enkäten ombeds du att svara på ett antal frågor som handlar om hur vården för patienter med hjärtsvikt bedrivs i er region.

Vården av patienter med hjärtsvikt är organiserad på olika sätt i Sverige idag. I vissa regioner sker remittering från primärvård till hjärtsviktmottagningar inom den specialiserade vården för utredning och start av behandling. Därefter återremitteras patienten till primärvården för långtidsuppföljning. I andra regioner sköts större delen av vården inom primärvården. Inom primärvården kan i vissa regioner även finnas särskilda hjärtsviktmottagningar. Hjärtsjukvårdens organisation kan spela en stor roll. En högkvalitativ uppföljning vid hjärtsvikt kan ske inom den specialiserade vården eller primärvården under förutsättning att nödvändig kompetens finns tillgänglig.

Socialstyrelsen avser med denna enkät att kartlägga förutsättningarna som finns i regionerna för att kunna bedriva en god vård för patienter med hjärtsvikt under nuvarande vårdorganisation, och med hänsyn till omställningen till en mer nära vård. Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras slutet av 2024.

Ytterligare upplysningar

Om du har några frågor om kartläggningen eller enkäten kan du vända dig till:

Anastasia Simi, utredare

Telefon: 075-247 41 49

E-post: anastasia.simi@socialstyrelsen.se

Praktiska instruktioner

Vem ska svara på enkätfrågorna?

Enkäten bör besvaras av någon inom regionledningen med kunskap om implementering av nationella kunskapsstöd samt regionernas arbete med omställningen till en mer nära vård.

Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Svara gärna så snart som möjligt dock senast den dag månad 2024. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

Svara gärna så snart som möjligt dock senast den dag månad 2024.

Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

Enkätstruktur

Enkätens olika delar handlar om regionernas insatser och utvecklingsarbeten för att kunna bedriva en god vård för personer med hjärtsvikt

- Svaren sparas när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida i enkäten.
- Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.

Klicka [sml:PrintSurvey Text = här, IncludeReplies = false, ShowOnlyVisited = false, WidthPT = true, PTImage = true, HidePageAndQuestionNr = false] för en läsversion av enkäten.

Samråd med SKR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har Socialstyrelsen samlat in genom dialog med myndigheter via registerutdrag och regionala kontaktpersoner. Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken Enkätundersökningar riktade till verksamheter. Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln

allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.

Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.

Kontaktperson:

Befattning:

Din e-postadress:[sml
Action="SaveReply"
NumericProperty="false"
Property="E_post 2"
SaveAnswerCode="false"
Variable="Kontakt.3"]

Telefon:

Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.

För mer information om registrerades rättigheter klicka här.

Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsbudet på dataskyddsbud@socialstyrelsen.se.

1. Har er region i samband med vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt 2021 genomfört gap-analyser för att identifiera behov av förbättring?

Ja

Nej

1a. Inom vilka områden har behov av förbättring identifierats?

Flera alternativ kan markeras.

*Tillgänglighet till
diagnostik med
ekokardiografi*

*Tillgänglighet till
hjärtsviktsmottagning*

*Tillgänglighet till
slutenvårdsplatser vid
behov*

*Tillgänglighet till
hjärtrehabilitering*

*Tillgänglighet till
multidisciplinär
uppföljning*

Annat. Ange vad:

1b. I de fall förbättringsbehov föreligger vad beror detta på?

Med resurser avses både personalresurser d.v.s. hälso- och sjukvårdspersonal i relevanta yrkeskategorier och med lämplig utbildning, och t.ex. träningslokaler för hjärtrehabilitering. Flera alternativ kan markeras. Brist på:

Resurser inom den specialiserade vården

Resurser inom primärvården

Kompetens inom primärvården

Kompetens inom den specialiserade vården

Samverkan mellan primärvård och specialiserad vård

Annat. Ange vad:

Kommentar:

.....

.....

.....

Insättning och uppföljning av behandling vid hjärtsvikt förutsätter regelbundna kontakter. Nationella och internationella riktlinjer betonar vikten av multidisciplinär uppföljning vid hjärtsviktsmottagning då detta leder till bättre behandling och minskad dödlighet. Ett multidisciplinärt team består som minst av läkare och sjuksköterska men innefattar ofta flera personalkategorier.

2. Var finns hjärtsviktsmottagningar i er region?

Flera alternativ kan markeras.

Inom den specialiserade vården

*Inom primärvården som
specificerade eller certifierade
mottagningar*

På vårdcentral

Annat, ange vad:

För närvarande pågår det i regionerna arbete med omställningen till en mer nära vård. Ett av målen med omställningen är att få rätt patient på rätt plats och i rätt tid och därmed minska sjukhusinläggningar. Valfungerande och välbemannade hjärtsviktsmottagningar är förutsättningen för att nå detta mål. En optimal vård vid hjärtsvikt förutsätter att kompetens för att handlägga patientgruppen finns i alla vårdnivåer.

3. Vilka organisatoriska förändringar eller arbetssätt arbetar er region med för att säkerställa att relevanta kompetenser finns tillgängliga under den långsiktiga uppföljningen av patienter med hjärtsvikt?

Flera alternativ kan markeras.

Genom kontaktsjuksköterskor eller motsvarande funktion som koordinerar vården för hjärtsviktpatienter

Genom att inrätta eller utöka befintliga subakuta öppenvårdsmottagningar/dagvårdsenheter

Genom ökat samarbete mellan specialiserad vård och primärvård t.ex. genom distanskonsultationer med specialister inom kardiologi

Genom att inrätta särskilda hjärtsviktsmottagningar inom primärvården

Genom att inrätta eller utöka befintliga mobila team

Genom insatser på fortbildning för att stärka kompetensen

Genom att införa eller utöka användningen av digital hjärtsviktsmottagning och/eller ordinerad distansmonitorering

Annat, ange vad:

Kommentarer:

.....

.....

.....

4. Har regionen upprättat styrdokument för samverkan mellan specialiserad vård och primärvård vad gäller vård vid hjärtsvikt?

Ja

Nej

Kommentar:

.....

.....

.....

5. Har regionen gjort satsningar på fortbildning om hjärtsvikt till vårdpersonal i relevanta yrkeskategorier?

Gäller perioden 2021 – 2023. Flera alternativ kan markeras.

Ja, inom primärvården

Ja, inom den specialiserade vården

Nej

Vet inte

Kommentarer:

.....

.....

.....

Socialstyrelsen påbörjade 2021 ett arbete med att revidera de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård, men beslutade 2022 att avbryta arbetet. Beslutet grundades på bedömningen att behovet av vägledning på hjärt-kärlområdet förändrats sedan riktlinjearbetet inleddes, på grund av att flera olika kunskapsdokument hade tagits fram som stöd för vården. Bedömningen gjordes i dialog med regionernas nationella system för kunskapsstyrning, som myndigheten har en nära samverkan med, och som står för flera av de ovan nämnda kunskapsdokumenten.

6. I och med att de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård inte uppdaterades, bedömer regionen att behov av vägledning föreligger inom området hjärtsvikt?

Ja

Nej

Vet inte

Kommentar:

.....
.....
.....

6a. Vilken/vilka typ av kunskapsstöd anser regionen att det behövs för att svara på vägledningsbehovet?

Flera alternativ kan markeras.

Uppdaterade nationella riktlinjer från Socialstyrelsen

Uppdaterade personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Nationella vårdprogram

Annat, ange vad:

7. Plats för fler kommentarer om ämnet för denna enkät.

.....
.....
.....