



# Kvalitetsredovisning Hjärtsvikt 2025 Hjärtkliniken

# Hjärtsvikt

Hjärtsvikt är ett vanligt tillstånd som kan medföra stora negativa konsekvenser för patienterna. Tillståndet är behandlingsbart men underbehandling är vanligt. Totalt har cirka 200–300 000 svenskar hjärtsvikt och dödligheten är hög, i synnerhet under det första året efter diagnos och om patienten inte får rätt behandling.

Hjärtsviktsvård på Capio S:t Görans sjukhus utförs både inom slutenvård, och då främst på avdelning 31 eller HIA, eller inom en omfattande öppenvårdsverksamhet kopplad till Hjärtcentrum och Hjärtdagvården.

Hjärtklinikens fokus ligger på tidig diagnos och tidig individualiserad behandling. En viktig faktor är att öka patientens delaktighet inom ramen för personcentrerad vård. Förutom individuell information om egenvård, erbjuder vi tidig uppföljning på Hjärtcentrum där hjärtsviktssjuksköterska titrerar upp aktuella mediciner, erbjuder deltagande i hjärtsviktsskola och träningsgrupp med fysioterapeut, samt vid behov inkoppling av dietist eller kurator.



# Flödet i siffror 2025



**2 619**

Slutenvårdskontakter



**4 722**

Öppenvårdsbesök  
exkl. akutmott.



ca **80**

Antal medarbetare  
(FTE)



**3,0**

Medelvistelsetid  
(dygn)

# Patientens röst

**NPS:  
62**

**Antal svar: 1006**

Hur troligt är det att du skulle rekommendera den här enheten till någon i din situation?

**94%**

Fick du tillräckligt med information om din vård/behandling?

**98%**

Blev du bemött med medkänsla och omsorg?

**93%**

Var du delaktig i din vård och behandling i den utsträckning som du önskade?



**Trevlig empatisk personal som ständigt  
informerar om vad som sker.  
God medicinsk omvårdnad och all personal  
gör allt för att man ska trivas.  
Tack!**

Patientcitat

# Sammanfattning 2025

- Nära samarbete med Capio ASIH för en sömlös vårdövergång och trygg vård i hemmet.
- Stort fokus på flödesarbete på avdelning 31 med syfte att öka patientsäkerheten, kvaliteten och arbetsmiljön.
- Omorganisation på hjärtdagvården (med införande av den akuta enheten - CDU) för att bättre kunna möta upp akutflödets behov.
- Tidig telefonuppföljning av patienter som vårdats på slutenvårdsavdelning.
- Strukturerad fortbildning av medarbetare (svikt-/klaffutbildning för olika personalkategorier) för ökad spetskompetens för att säkerställa bästa möjliga omhändertagande av patienter med diagnosen hjärtsvikt.
- Digitalisering av kvalitetsregistret RIKS-Svikt.
- Fortsatt arbete med implementering av det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet Hjärtsvikt.
- Individuell fysioterapeutisk bedömning för patienter med nydebuterad hjärtsvikt samt uppstart av träningsgrupper.
- Införande av veckovisa sviktronder för sjuksköterskor och läkare.





# Fokusområden 2026

- Implementering av ny rutin – Samtal vid allvarlig sjukdom – där Hjärtkliniken blir först att införa detta på sjukhuset.
- Ökad registreringsgrad i Riks-Svikt inklusive slutenvård.
- Hjärtsviktsskola för inneliggande patienter på Avdelning 31.
- Optimerad organisation och utvärdering av patienter med elektiv Simdax-behandling.
- Framtagande av dashboard med indikatorer av särskild betydelse för hjärtsviktsflödet.
- Samarbete med sektionen för klinisk fysiologi för att minska ledtider mellan undersökningarna och läkarbesöken.