REGIONAL VÅRD- OCH BEHANDLINGSPROCESS I HALLAND

Arytmi

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

EGENVÅRD

Livsstil kan påverka risken att utveckla förmaksflimmer.
Läs mer om livsstilsfaktorer och förmaksflimmer här:
www.1177.se

NÄRSJUKVÅRD

Läkare undersöker, tar upp sjukhistoria, tar EKG och blodprover. Initierar ev medicinering (antikoagulantia och frekvensreglering).

Cirkulatoriskt påverkad eller med uttalade symptom remitteras till Akutmottagning

Remiss till Flimmermottagning

Uppföljning efter utredning och ev behandling i specialistvård.
Följer i aktuella fall upp behanding med antikoagulantia (NOAK).

Uppföljning av behandling med NOAK i alla okomplicerade fall.

SPECIALISTVÅRD

Besök på Akutmottagning. Läkare undersöker, tar upp sjukhistoria, tar EKG och blodprover. Initierar ev medicinering. Lägger vid behov in patienten för behandling.

Hjärtspecialist bedömer remiss, tar ställning till medicinering, hjärtultraljud och ev elkonvertering.
Flimmersjuksköterska kontaktar patienter med nydebuterat flimmer inom 2 veckor, informerar och ger kontaktuppgifter.
Patienter som behandlas med antiarytmika följs via Flimmermottagningen, läkare eller flimmersköterska.
Vid återfall i flimmer bör patienten kontakta Flimmermottagningen för ställningstagande till elkonvertering, medicinjustering, ablation o.s.v.

Vid behov remiss till ablationsbehandling

Remiss till närsjukvården för fortsatt behandling och uppföljning

Flimmersituationen stabil.

AK-mottagningen följer all behandling med Waran och behandling med NOAK på enstaka komplicerade patienter.

REGIONVÅRD

Ablation görs i regionvård

Patient- och närstående-information
Processen kommer att uppdateras med länkar till patientinformation.

Nationella kunskapsunderlag
www.socialstyrelsen.se

Detta är en regional vård- och behandlingsprocess i Halland. Uppdaterad senast 2020-04-01. Avdelningen för Kunskapsstyrning på Regionkontoret samordnar processen.
Synpunkter skickas till
kunskapsstyrning@regionhalland.se