

Gwella Gwasanaethau Strôc (gan gynnwys Pwl o Isgemia Dros Dro) ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon

Papur Materion Medi 2022

Cyflwyniad

Mae'r arweinwyr iechyd a gofal a chlinigwyr ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon sy'n gyfrifol am gynllunio gofal ar gyfer ein cleifion a'n cymunedau, wedi dod ynghyd i sicrhau ein bod yn darparu gwasanaethau strôc o'r ansawdd gorau i'r bobl rydym yn eu gwasanaethu.

Rydym wedi gweithio gyda'n gilydd i ddatblygu ein barn ar sut y gellid darparu'r gwasanaethau hyn.

Mae strôc yn gyflwr difrifol sy'n bygwth bywyd. Dyma brif achos marwolaeth ac anabledd yn y DU gyda thua 32,000 o farwolaethau cysylltiedig â strôc yn Lloegr bob blwyddyn. Bydd oddeutu un o bob chwech o bobl yn cael strôc yn ystod eu hoes, ac amcangyfrifir y bydd tua 30% o bobl sy'n cael strôc yn mynd ymlaen i ddioddef un arall ar ryw adeg.¹

Gyda'r driniaeth, gofal a chymorth arbenigol cywir, gall pobl fynd ymlaen i fyw bywydau llawn ac annibynnol. Mae gennym uchelgais i sicrhau ein bod yn darparu Gwasanaethau Strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro ('strôc fach') o ansawdd uchel yn awr ac yn y dyfodol ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon.

I gyflawni hyn, rydym yn edrych ar y ffordd y mae Gwasanaethau Strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro yn cael eu trefnu a'u rhedeg yn ein hardal, fel bod pawb sy'n defnyddio gwasanaethau yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon yn cael y cyfle gorau i oroesi a ffynnu ar ôl strôc.

Nod y Papur Materion hwn yw disgrifio'r ffordd y caiff gwasanaethau strôc eu darparu ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon ac amlygu'r heriau sy'n ein hwynebu wrth ddarparu gwasanaeth cynaliadwy.

Mae ymgysylltu blaenorol wedi digwydd a hoffem ddiolch i'r rhai a rannodd eu profiadau gyda ni.

Dechreuasom ar ein taith i wella gwasanaethau strôc drwy ymgysylltu â chleifion a staff yn 2018. Wrth i ni symud allan o bandemig COVID-19, hoffem barhau â'r sgwrs hon. Hoffem glywed gennych am y materion a'r heriau sy'n ein hwynebu wrth ddarparu Gwasanaethau Strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro cynaliadwy yn unol â safonau clinigol cenedlaethol, yn ogystal ag atebion posibl i'r rhain. Bydd y cyfle hwn yn ein helpu i drawsnewid gwasanaethau a sicrhau Gwasanaethau Strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro o ansawdd uchel ar gyfer y dyfodol.

Mae'r ddogfen hon hefyd wedi'i chrynhai mewn cyflwyniad sydd ar gael yma <https://www.hwics.org.uk/get-involved/involvement-opportunities/stroke-services>

Hoffem glywed eich barn ar y papur hwn, ac mae manylion ar sut i gysylltu â ni ar ddiwedd y ddogfen hon, neu cysylltwch â hw.engage@nhs.net

¹ www.gov.uk

Cynnwys

Adran	Tudalen
Cyflwyniad	2
Rhestr Termau	4
Crynodeb	6
Ein system	7
Beth yw strôc?	8
Sut rydym yn gofalu ar hyn o bryd am bobl sydd wedi cael strôc yn ein hardal?	9
Amlinellu achos cymhellol dros newid	12
Datblygu atebion posibl	16
Beth ddywedodd cleifion a'r cyhoedd wrthym hyd yn hyn?	22
Beth sy'n digwydd nesaf?	22
Dweud eich dweud	23
Cyfeiriadau	23

Diagramau

Diagram	Tudalen
1 - Nifer o strociau a chyfraddau oed-benodol	12
2 - Llwybr strôc	20
3 - Llwybr strôc	20

Tablau

Tabl	Tudalen
1 - Pum cam yn y llwybr strôc cenedlaethol	9
2 - Prif Safonau	13
3 - Atebion Posibl	18
4 - Manteision ac Anfanteision	20

Rhestr Termâu

Uned Strôc Acíwt (ASU) – i gleifion ar ôl 72 awr o gael eu derbyn. Mae'r ASU yn ward niwrolegol acíwt sy'n darparu gwasanaethau arbenigol i bobl yr amheuir eu bod wedi cael strôc newydd.

Ffibriliad atriaidd - cyflwr ar y galon sy'n achosi curiad calon afreolaidd ac yn aml yn annormal o gyflym.

Adsefydlu Strôc Cymunedol (CSR) - tîm rhyngddisgyblaethol sy'n cynnwys Nyrsys, Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd (Ffisiotherapyddion, Therapyddion Galwedigaethol, Therapyddion Lleferydd ac Iaith a Dietegwyr) a Gweithwyr Cymorth Adsefydlu (RSW) sy'n darparu adsefydlu cymunedol i gleifion yn eu cartrefi eu hunain, ac mewn cartrefi preswyl a chartrefi nyrsio.

Rhyddhau'n gynnar â chymorth (ESD) - ymyriad ar gyfer oedolion ar ôl strôc sy'n caniatáu i'w gofal gael ei drosglwyddo o amgylchedd cleifion mewnol i leoliad cymunedol. Mae'n galluogi pobl i barhau â'u therapi adsefydlu gartref, gyda'r un dwyster ac arbenigedd ag y byddent yn ei gael yn yr ysbyty.

Bwrdd Gofal Integredig (ICB) – Disodlodd yr ICB y Grŵp Comisiynu Clinigol (CCG) ar 1 Gorffennaf 2022. Mae'r ICB yn arwain yr elfen iechyd o System Gofal Integredig (ICS) Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, sy'n dod â sefydliadau lleol y GIG, cynghorau a'r sector gwirfoddol, cymunedol a ffydd at ei gilydd i gyflawni canlyniadau iechyd gwell i bobl sy'n byw ac yn gweithio yn y ddwy sir.

System Gofal Integredig (ICS) – System gofal integredig (ICS) yw pan fydd pob sefydliad sy'n ymwneud ag iechyd a gofal yn cydweithio mewn ffyrdd gwahanol a mwy cydgysylltiedig.

Uned Strôc Hyper Acíwt (HASU) - 0-72 awr ar ôl derbyniad. Prif ffocws HASU yw monitro'n agos a sefydlogi cyflwr meddygol person sydd newydd gael diagnosis o strôc.

Ymddiriedolaeth GIG Iechyd a Gofal Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon (HWHACT) - Mae HWHACT yn darparu'r ysbytai cymunedol ar draws Swydd Gaerwrangon a gwasanaethau iechyd meddwl ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon.

Bwrdd Iechyd Addysgu Powys (THB) – un o saith THB ledled Cymru. Mae THBs yn gyfrifol am gynllunio, comisiynu a darparu gwasanaethau iechyd lleol i fynd i'r afael ag anghenion lleol.

Mae **Thrombolysis** - a elwir hefyd yn therapi thrombolytig - yn driniaeth i chwalu clotiau peryglus mewn pibellau gwaed, gwella llif y gwaed, ac atal difrod i feinweoedd ac organau. I'r rhan fwyaf o bobl, mae angen rhoi thrombolysis o fewn pedair awr a hanner i symptomau strôc ddechrau. Mewn rhai amgylchiadau, fodd bynnag, gallai

ddal i fod yn fuddiol o fewn chwe awr, ond po fwyaf o amser sy'n mynd heibio, y lleiaf effeithiol fydd thrombolysis.

Thrombectomi - triniaeth sy'n tynnu'r clot neu geulad yn gorfforol o'r ymennydd. Fel arfer mae'n golygu gosod dyfais rwyll mewn rhydveli yn yr afl, ei symud i fyny i'r ymennydd, a thynnu'r ceulad allan. Dim ond gyda phobl lle mae'r ceulad gwaed mewn rhydveli fawr y mae'n gweithio. Fel thrombolysis, mae'n rhaid ei gynnal o fewn oriau i'r strôc ddechrau. Dim ond cyfran fach o achosion strôc sy'n gymwys ar gyfer thrombectomi, ond gall gael effaith fawr ar y bobl hynny drwy leihau anabledd. Dim ond mewn nifer penodol o ganolfannau strôc y mae'r driniaeth hon ar gael a'r un mwyaf lleol i'n hardal yw Ysbyty Athrofaol Birmingham.

Pwl o Isgemia Dros Dro - 'strôc fach'.

Ysbytai Prifysgol Ymddiriedolaeth Sefydledig GIG Birmingham (UHBFT) – yn darparu gwasanaethau thrombectomi i gleifion o Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon.

Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Acíwt Swydd Gaerwrangon (WAHT) – yn rhedeg Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH).

Ymddiriedolaeth GIG Dyffryn Gwy (WVT) – yn rhedeg Ysbyty Swydd Henffordd (HCH), ysbytai cymunedol a'r tîm adsefydlu strôc arbenigol yn y gymuned ar draws Swydd Henffordd.

Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwllans Cymru (WAST) – Darparwr Gwasanaethau Meddygol Brys (EMS), GIG111 a Gwasanaethau Gofal Ambiwllans (a elwid gynt yn Gludiant Cleifion Di-argyfwng) ledled Cymru

Ymddiriedolaeth Sefydledig Prifysgol Gwasanaeth Ambiwllans Gorllewin Canolbarth Lloegr (WMAS) – Gwasanaeth ambiwlans brys Gorllewin Canolbarth Lloegr a darparwr GIG 111.

Crynodeb

Heriau yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon

Mae System Gofal Integredig Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon (ICS) (pob partner iechyd a gofal yn cydweithio) yn darparu gwasanaethau iechyd a gofal i dros 806,000 o drigolion gan gynnwys rhai gwasanaethau i tua 40,000 o bobl sy'n byw ym Mhowys, sir gyfagos yng Nghymru.

Mae ein timau gofal iechyd yn gweithio'n galed i ddarparu gofal o ansawdd uchel, a'n huchelgais yw parhau a chynnal hyn i'r dyfodol. Ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, mae sawl her o ran darparu hyn gan gynnwys y gweithlu, yn benodol recriwtio staff clinigol allweddol sydd â'r sgiliau strôc arbenigol, ac o ganlyniad ein gallu i allu darparu gwasanaethau 7 diwrnod yr wythnos. Drwy ystyried ad-drefnu ein gwasanaethau, gallwn roi'r cyfle gorau i bawb oroesi a ffynnu ar ôl strôc.

Atebion posibl

Ar draws yr ICS, rydym wedi bod yn gweithio gyda phartneriaid i ystyried cynaliadwyedd gwasanaethau strôc. Ystyriwyd nifer o opsiynau posibl. Mae ein clinigwyr wedi nodi'r ffordd orau o ddarparu gwasanaethau strôc, sef canoli gwasanaethau strôc hyperaciwt ac aciwt ar un safle gan y bydd hyn yn ein galluogi i ddarparu gwasanaeth 7 diwrnod yn unol â safonau clinigol ac ansawdd cenedlaethol, a thrwy hynny sicrhau ein bod yn gallu diwallu anghenion cleifion trwy ddarparu gofal o'r ansawdd gorau.

Dweud eich dweud

Rydym eisiau clywed eich barn am wasanaethau strôc a'r materion a drafodir yn y papur hwn. Byddwn yn ymgysylltu ar hyn yn ystod Medi-Hydref 2022.

Ar ôl darllen y papur hwn, hoffem i chi ystyried y canlynol:

1. A ydych yn meddwl ein bod wedi nodi ac egluro'r holl faterion a heriau a allai fod yn gysylltiedig â gwella gwasanaethau strôc ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon? Os nad ydych, beth ydych chi'n meddwl rydym wedi ei fethu?
2. A ydym wedi ystyried yr holl atebion posibl ar gyfer gwella gwasanaethau strôc? Os nad ydym, beth arall ddylem ni ei ystyried?
3. Wrth feddwl am wasanaethau strôc, a oes unrhyw beth y gallem fod yn ei wneud i gefnogi atal strôc? Os oes, dywedwch wrthym beth arall y dylem ei ystyried.
4. A oes gennych unrhyw adborth neu sylwadau pellach?
5. Hoffech chi fod yn rhan o ymgysylltu â gwasanaethau strôc yn y dyfodol?

Ein system

Mae 42 o Systemau Gofal Integredig (ICS) yn Lloegr, yn amrywio o ran maint poblogaeth o 500,000 i 3 miliwn. Mae ICS Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon yn un o'r lleiaf yn y wlad, yn darparu gwasanaethau iechyd a gofal i dros 806,000 o drigolion gan gynnwys rhai gwasanaethau i tua 40,000 o bobl sy'n byw ym Mhowys, sir gyfagos yng Nghymru.

Mae ein system yn denau o ran ei phoblogaeth, yn gorchuddio 1,500 milltir sgwâr gydag ardaloedd gwledig sylweddol, gan olygu heriau teithio a mynediad at wasanaethau i rai dinasyddion, yn ogystal â bod yn economi cyflog isel a symudedd cymdeithasol cyfyngedig. Mae hyn yng nghyd-destun cyfran gymharol uchel, a chynyddol, o'n poblogaeth sydd dros 65 oed, o gymharu â ffigurau rhanbarthol a chenedlaethol.

Yn ogystal, Powys yw'r sir â'r boblogaeth fwyaf gwasgaredig yng Nghymru a Lloegr, gyda heriau sylweddol hefyd o ran teithio a chael mynediad at wasanaethau, a phroffil poblogaeth sy'n hŷn na chyfartaleddau'r DU a Chymru.

Gwyddom nad yw mynediad a chanlyniadau gwasanaethau iechyd a gofal yn cael eu profi'n gyfartal ar draws ein poblogaeth. Mae mynd i'r afael â hyn yn greiddiol i'n blaenoriaethau strategol.

Beth yw strôc?

Mae strôc yn gyflwr meddygol sy'n bygwth bywyd. Mae'n digwydd pan fo'r cyflenwad gwaed i'r ymennydd yn cael ei dorri, naill ai oherwydd ceulad neu os yw pibell waed yn yr ymennydd yn byrstio (a elwir hefyd yn waedlif).

Mae strôc yn ddigwyddiad sy'n newid bywydau, ac yn un o brif achosion marwolaeth ac anabledd yn y DU. Gall effeithio ar bobl o bob oed ac mae'n cael effeithiau sylweddol, hirdymor. Mae strôc yn gyflwr difrifol a'r pedwerydd lladdwr mwyaf yn y DU.

Yn 2021-22, cafodd tua 1,200 o bobl yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, a 150 o bobl ym Mhowys, eu derbyn i'r ysbyty yn dilyn strôc. Mae hynny'n golygu tua thri o bobl bob dydd. Disgwylir i'r nifer hwnnw godi wrth i'r boblogaeth barhau i dyfu, wrth i bobl fyw'n hirach ac wrth i nifer y bobl sy'n byw gyda chyflyrau hirdymor megis phwysedd gwaed uwch, colesterol uchel a diabetes gynyddu.

Diolch i gyfuniad o ataliaeth well, a thriniaeth a gofal brys cynharach a mwy datblygedig o fewn 72 awr i gael strôc, mae llawer o bobl yn goroesi ac yn gwella'n dda. Mae yna hefyd bethau y gallem eu gwneud yn wahanol i roi'r cyfle gorau i bawb yn ein hardal i oroesi a ffynnu ar ôl strôc.

Rydym nid yn unig eisiau cefnogi'r rhai sy'n cael Pwl o Isgemia Dros Dro neu strôc, ond hefyd rydym eisiau gweithio i atal pobl rhag eu dioddef. Mae modd atal tua 90% o strociau² a'r ffordd orau o helpu i atal strôc yw bwyta diet iach, ymarfer corff yn rheolaidd, ac osgoi ysmegu ac yfed gormod o alcohol. Gall y newidiadau hyn mewn ffordd o fyw leihau'r risg o ddatblygu problemau fel: rhydweiliau'n cael eu tagu gan sylweddau brasterog (atherosglerosis), cyflyrau'r galon sy'n achosi curiadau calon afreolaidd (ffibriliad atrïaidd) a phwysedd gwaed uchel (gorbwysedd).

Yn ogystal â'r newidiadau hyn i ffordd o fyw, gellir defnyddio meddyginiaethau i drin yn effeithiol rai cyflyrau penodol fel ffibriliad atrïaidd (AF) gan fod pobl ag AF bum gwaith yn fwy tebygol o gael strôc. Rydym felly'n gweithio gyda'n meddygfeydd i leihau nifer y bobl sydd ag AF heb ei ddiagnosisio a sicrhau eu bod yn cael eu trin yn effeithiol.

Rydym yn parhau i weithio gyda'n partneriaid iechyd a gofal cymdeithasol ar atal a lleihau effaith anghydraddoldebau ar ganlyniadau cleifion sydd wedi cael strôc neu Bwl o Isgemia Dros Dro. Mae hyn yn cynnwys gwella mynediad at wasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu a rheoli pwysau, mynd ati'n rhagweithiol i nodi a thrin cyflyrau fel AF a phwysedd gwaed uchel mewn gofal sylfaenol, yn ogystal ag optimeiddio Gwiriadau Iechyd y GIG.

² www.stroke.org.uk

Sut rydym yn gofalu ar hyn o bryd am bobl sydd wedi cael strôc yn ein hardal?

Tabl 1. Pum cam yn y llwybr strôc cenedlaethol:

Cam	1 Atal	2 Triniaeth frys	3 Triniaeth a gofal ysbyty aciwt parhaus	4 Adsefydlu cleifion mewnol	5 Gofal cymunedol a bywyd ar ôl strôc
Manylion	Yn ffocysu ar leihau ffactorau sy'n rhoi pobl mewn perygl o gael strôc, fel pwysedd gwaed uchel.	I bobl yr amheuir eu bod wedi cael strôc neu'n syth ar ôl strôc, lle mae pobl yn cael llawdriniaeth os oes angen.	Gyda staff arbenigol sy'n arbenigwyr mewn strôc a chefnogi pobl nes eu bod yn ddigon iach i symud i'r cam nesaf o ofal.	Ar safle ysbyty neu yn y gymuned i'r rhai sydd angen triniaeth arbenigol ychwanegol ac adsefydlu.	Gellir darparu triniaeth a gofal parhaus yn y cartref (neu gartref gofal) ac amrywiaeth o gyfleusterau lleol yn y gymuned, megis canolfannau ffisio, campfeydd neu hybiau cymunedol, yn dibynnu ar y cymorth sydd ei angen.
Gwasanaethau	Gwasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu (cymorth a thriniaeth). Rheoli pwysau. Nodi a rheoli AF, pwysedd gwaed uchel a Chlefyd Cronig yr Arennau, mewn gofal sylfaenol.	Uned Strôc Hyper Acíwt (HASU) am y 72 awr gyntaf o ofal.	Uned Strôc Acíwt (ASU) i gleifion ar ôl 72 awr o gael eu derbyn.	Uned adsefydlu arbenigol strôc cleifion mewnol, sy'n darparu adsefydlu strôc arbenigol i gleifion nad ydynt yn gallu dychwelyd i'w man preswyllo arferol.	Mae Adsefydlu Strôc Cymunedol (CSR) yn dîm rhyngddisgybl aethol sy'n darparu adsefydlu cymunedol. Mae hyn yn cynnwys rhyddhau'n gynnar â chymorth (ESD).

Yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, darperir gwasanaethau strôc gan Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Acíwt Swydd Gaerwrangon, Ymddiriedolaeth GIG Dyffryn Gwy ac Ymddiriedolaeth GIG Iechyd a Gofal Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon:

- Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Acíwt Swydd Gaerwrangon (WAHT) – sy'n darparu Gwasanaethau Strôc Hyper Acíwt ac Acíwt a chlinigau Pwl o Isgemia Dros Dro yn Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon;
- Ymddiriedolaeth GIG Dyffryn Gwy (WVT) – sy'n darparu Gwasanaethau Strôc Hyper Acíwt ac Acíwt, clinigau Pwl o Isgemia Dros Dro, adsefydlu arbenigol strôc cleifion mewnol (i gyd yn Ysbyty Swydd Henffordd) a'r Gwasanaeth Strôc Cymunedol (gan gynnwys Rhyddhau'n Gynnar â Chymorth) ledled y sir;
- Ymddiriedolaeth GIG Iechyd a Gofal Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon (HWHCT) – darparwr adsefydlu strôc arbenigol cleifion mewnol Cymunedol yn Ysbyty Cymunedol Evesham a Gwasanaeth Strôc Cymunedol (gan gynnwys Rhyddhau'n Gynnar â Chymorth) ledled y sir;
- Mae trigolion Powys yn derbyn ystod eang o wasanaethau yn agos i'w cartrefi gan Fwrdd Iechyd Addysgu Powys (PTHB), gan gynnwys adsefydlu arbenigol strôc cleifion mewnol yn Ysbyty Coffa Rhyfel Sir Frycheiniog a gwasanaethau strôc cymunedol (gan gynnwys Rhyddhau'n Gynnar â Chymorth).

Hefyd, comisiynwyd y Gymdeithas Strôc fel rhan o gynnig adsefydlu strôc Swydd Gaerwrangon i gleifion ac mae'n darparu cymorth cyfathrebu a chyfannol i oroeswyr strôc a'u gofalwyr.

Yn 2021-22, derbyniwyd tua 70% o bobl yn Swydd Gaerwrangon a gafodd strôc i Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH). Derbyniwyd tua 96% o bobl Swydd Henffordd ac oddeutu 35% o bobl ym Mhowys a gafodd strôc i Ysbyty Swydd Henffordd (HCH).

Roedd cleifion o Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon hefyd yn defnyddio gwasanaethau strôc aciwt y tu allan i'r ardal gan gynnwys Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Prifysgol Birmingham³ (cleifion Swydd Gaerwrangon a Swydd Henffordd) (4.4%), Ymddiriedolaeth Sefydledig GIG Ysbytai Swydd Gaerloyw (1.1%) ac Ymddiriedolaeth GIG Grŵp Ysbytai Dudley (2.1%)).

Bydd cleifion o rannau eraill o Bowys yn derbyn eu gwasanaethau strôc aciwt o ysbytai cyfagos eraill gan gynnwys Ymddiriedolaeth GIG Ysbyty Amwythig a Telford, Ysbyty Bronglais (Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda), Ysbyty'r Tywysog Siarl (Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf Morgannwg) ac Ysbyty Treforys (Bwrdd Iechyd Prifysgol Bae Abertawe).

Mae'r cynigion yn yr ymgysylltiad hwn yn ymwneud â'r llwybr strôc i ysbytai yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, ac nid ydynt yn effeithio'n uniongyrchol ar lwybrau strôc i ysbytai eraill y tu allan i'r ardal.

Daw mwyafrif y cleifion strôc a dderbynnir i Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon ac Ysbyty Swydd Henffordd o Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon (WRH 92.6% a HCH 92.8%), gyda nifer fach o dderbyniadau i HCH gan gleifion y tu allan i ffiniau'r sir, gan gynnwys Powys (56 o dderbyniadau ar gyfartaledd i HCH bob blwyddyn).

³ Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Prifysgol Birmingham FT yw'r Ganolfan Strôc Gynhwysfawr ddynodedig ar gyfer Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon sy'n darparu mynediad i thrombectomi.

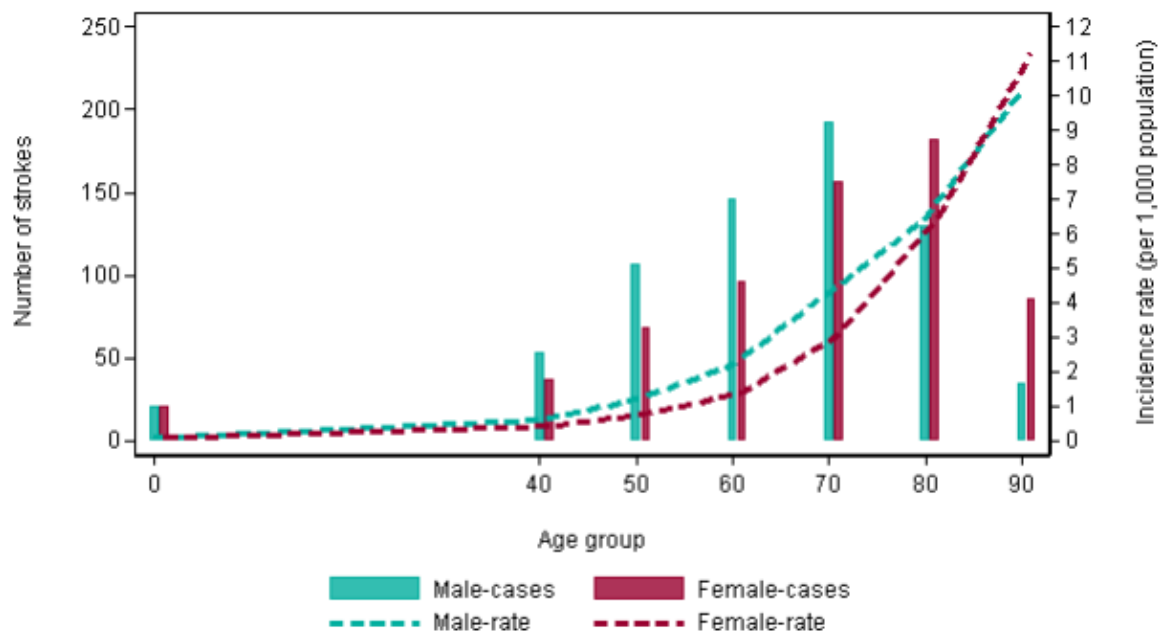
Pan fydd rhywun yn cael strôc neu Bwl o Isgemia Dros Dro, mae yna nifer o glinigwyr a gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd a all, ar wahanol adegau o'r llwybr, fod yn gysylltiedig â'u diagnosis, eu triniaeth, eu hadsefydlu a'u cymorth tymor hwy. Gall y rhain gynnwys:

- Meddygon teulu
- Parafeddygon
- Ymgynghorwyr strôc arbenigol
- Nyrsys strôc arbenigol
- Seicolegwyr
- Ffisiotherapyddion
- Therapyddion galwedigaethol
- Therapyddion lleferydd ac iaith
- Dietegwyr
- Fferyllwyr
- Gweithwyr cymdeithasol

Amlinellu achos cymhellol dros newid

Mae mwy o bobl mewn perygl o gael strôc oherwydd bod ein poblogaeth yn tyfu, yn heneiddio ac yn byw gyda mwy o gyflyrau iechyd hirdymor. Dengys y graff isod sut mae nifer yr achosion o strôc yn cynyddu wrth i ni fynd yn hŷn am y rhesymau a amlinellir uchod, yn fwyaf arwyddocaol ar ôl 60 oed.

Diagram 1: Nifer o strociau a chyfraddau oed-benodol fesul 1,000 o'r boblogaeth, yn ôl rhyw, 2016 (Dogfen Friffio Digwyddiadau Strôc 2018).



Mae ein timau gofal iechyd yn gweithio'n galed i ddarparu gofal o ansawdd uchel i gleifion strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro ar bob cam o'r llwybr i sicrhau'r canlyniad clinigol gorau posibl i'r claf hwnnw. Ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, fodd bynnag, mae sawl her wrth wneud hyn, yn enwedig yng nghanau dau a thri o'r llwybr strôc (triniaeth frys a thriniaeth a gofal ysbyty aciwt parhaus), gan gynnwys y gallu i recriwtio staff sydd â'r sgiliau strôc arbenigol sydd eu hangen i sicrhau asesu, ymchwilio a thrin cleifion yr amheuir eu bod wedi cael strôc dros wasanaethau 7 diwrnod. Drwy ystyried ad-drefnu ein gwasanaethau, gallwn roi'r cyfle gorau i bawb oroesi a ffynnu ar ôl strôc.

- **Gallem achub mwy o fywydau a helpu mwy o bobl i fyw'n dda ar ôl strôc.** Mae'r dystiolaeth yn dangos bod mynediad prydlon at asesiad, ymchwiliad a thriniaethau amser-gritigol ac yna derbyniad i uned strôc ganolog, bwrpasol (fel y crybwyllwyd yng Nghynllun Tymor Hir y GIG, ac a elwir hefyd yn Uned Strôc Hyper Acíwt neu HASU), yn gwella canlyniadau i bobl yn dilyn strôc, gan eu galluogi i fynd adref ynghynt a pharhau i fyw bywydau llawnach.
- **Gallai pawb gael mynediad at ein timau arbenigol a thriniaethau 24 awr y dydd, 7 diwrnod yr wythnos.** Byddai hyn yn digwydd ni waeth ble mae pobl yn byw, na phryd y byddant angen triniaeth a gofal.

- **Gallem fodloni'r Safonau Cenedlaethol ar gyfer Gofal Strôc.** Yn gynyddol, ceir triniaethau newydd ac arbenigol i leihau niwed i'r ymennydd ac anabledd ar ôl strôc. Mae'r rhain angen staff medrus iawn a'r dechnoleg a'r gwasanaethau diweddaraf. Gan fod ein harbenigedd wedi'i wasgaru dros ddau safle ar hyn o bryd, ni allwn gynnig mynediad 7 diwrnod i'r lefel hon o wasanaeth ar safleoedd y ddau ysbyty. Mae rhaglen archwilio genedlaethol y DU yn graddio ein hysbytai rhwng B a D ar hyn o bryd, ac A yw'r radd orau. Rydym am newid hyn a gwella ansawdd y gofal i bawb yn ein hardal.

Materion y credwn fydd yn bwysig i gleifion a'u teuluoedd yn ein hardal:

Fel rhan o'r gwaith hwn, mae nifer o ystyriaethau pwysig eraill i'n cleifion a'u teuluoedd a'u gofalwyr, gan gynnwys:

- Hwylustod a phellter teithio: mae gennym ddaearyddiaeth eang a gall gymryd amser hir i deithio ar draws Swydd Henffordd, Swydd Gaerwrangon a Phowys. Nid yw trafndiaeth gyhoeddus ar gael bob amser, ac nid oes gan bawb fynediad at eu cerbyd eu hunain. Rydym hefyd yn cydnabod na fydd gan bawb deulu a/neu berthnasau agos yn byw yn eu hymyl, ac felly y gallent fod yn ddibynol ar aelodau eraill o'r gymuned a/neu wasanaethau i'w galluogi i deithio i ysbytai/lleoliadau gofal iechyd eraill, ac y bydd teuluoedd a gofalwyr yn gwneud hynny. eisiau ymweld â'u hanwyliaid yn yr ysbyty.
- Effaith ar gymunedau difreintiedig: hyd yn oed os oes trafndiaeth ar gael, ni all pawb ei fforddio. Gall ffactorau ehangach o amddifadedd, er enghraifft, tai ac addysg wael, hefyd effeithio ar iechyd a llesiant person a chyfrannu at ffactorau risg strôc.
- Gweithio gyda systemau iechyd a gofal cymdeithasol eraill: yn enwedig pan fydd claf yn cael ei ryddhau, neu pan fydd yn derbyn gwasanaethau adsefydlu yn rhywle arall, mae angen i'r cyfathrebu â gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol eraill fod yn glir, yn amserol a galluogi trosglwyddiad esmwyth.

Canllawiau a dogfennau cenedlaethol

Fel rhan o'r Gwasanaeth Iechyd Gwladol ehangach, mae'n rhaid i'r gwasanaethau a ddarparwn yn ein hardal fodloni canllawiau cenedlaethol a rhanbarthol i sicrhau ein bod yn cynnig yr ansawdd clinigol a'r diogelwch gorau i'n cleifion. Mae'r rhain yn cynnwys Canllawiau Clinigol Cenedlaethol 2016 ar gyfer Strôc, Pecyn Cymorth y GIG ar gyfer Strôc, Manyleb Gwasanaeth Rhanbarthol Gorllewin Canolbarth Lloegr, a Chanllawiau Clinigol Thrombectomi Gorllewin Canolbarth Lloegr (2019).

Dengys **Tabl 2** isod y prif safonau o'r dogfennau hyn, a'n darpariaeth gyfredol o wasanaethau:

Safon	Ein gwasanaeth
Thrombolysis o fewn 60 munud o dderbyniad (gan gynnwys amser sganio) yn unol â'r llwybr delweddu strôc gorau posibl o CT o fewn 20 munud ac MRI o fewn awr (dim ond	Nid ydym yn cyrraedd y safon hon ar gyfer pob claf ar hyn o bryd. Mae nifer o resymau am hyn gan gynnwys y galw yn ein hadrannau achosion brys, mynediad amserol at arbenigwr strôc i roi cyngor ar

ar gyfer strôc ysgafn iawn neu lle mae diagnosis yn anodd).	ddiagnosis a thriniaeth a mynediad at CT/MRI.
Mynediad 24/7 i thrombolysis.	Mae hyn ar waith ar safleoedd y ddau ysbyty. Yn ystod y dydd (Llun – Gwener yn HCH a dydd Llun – dydd Sul yn WRH) mae hwn yn cael ei ddarparu ar y safle. Y tu allan i oriau (gyda'r nos yn ystod yr wythnos, penwythnosau a Gwyliau Banc), fe'i darperir trwy Rwydwaith Thrombolysis y De-orllewin ⁴ .
Mynediad 24/7 i thrombectomi	Mae hwn ar gael yn Ysbyty Athrofaol Birmingham ond mae'n dibynnu ar ddiagnosis ac atgyfeirio yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon, ac yna trosglwyddiad i Ysbyty Athrofaol Birmingham am driniaeth o fewn y cyfnod amser.
Gwasanaethau 7 diwrnod sy'n cynnwys rowndiau ward ddwywaith y dydd yn HASU a rowndiau unwaith y dydd yn ASU.	<p>Mae hyn yn cael ei ddarparu ar hyn o bryd ar safle WRH.</p> <p>Yn HCH mae hyn yn cael ei ddarparu ar hyn o bryd gan staff locwm dros 5 diwrnod (Dydd Llun i Ddydd Gwener) gyda mynediad at ymgynghorydd o bell (bore yn unig) ar y penwythnos.</p> <p>Er mwyn darparu gwasanaethau 7 diwrnod cynaliadwy ar ddau safle ysbyty aciwt, yn unol â safonau clinigol ac ansawdd cenedlaethol, byddai angen o leiaf 12 o feddygon ymgynghorol strôc arbenigol. Ar hyn o bryd mae prinder cenedlaethol o feddygon ymgynghorol strôc ac mae gan y rhan fwyaf o unedau strôc swyddi gwag na allant eu llenwi. Mae hyn yn cynnwys unedau strôc yn Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon ac o ystyried y materion recriwtio a amlinellwyd, mae'n annhebygol y byddwn yn gallu recriwtio digon o ymgynghorwyr strôc i gynnal gwasanaethau 7 diwrnod cynaliadwy ar draws y ddau safle.</p>

⁴ Mae Rhwydwaith Thrombolysis y De-orllewin yn darparu mynediad o bell at ymgynghorydd strôc i gefnogi penderfyniadau thrombolysis. Bydd yr ymgynghorydd yn adolygu'r CT/MRI o bell ac yn cynghori ynghylch a yw'r claf yn addas ar gyfer thrombolysis.

I grynhoi, gellir amlinellu'r achos dros newid ar gyfer Gwasanaethau Strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro ar draws yr ICS fel a ganlyn:

- Nid oes gennym ddigon o feddygon ymgynghorol strôc arbenigol parhaol sydd eu hangen i gyflawni'r safonau clinigol cenedlaethol ar gyfer strôc yn y naill na'r llall o'r unedau strôc hyper aciwt ac aciwt yn Ysbyty Swydd Henffordd ac Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon. Er mwyn cydymffurfio â safonau clinigol ac ansawdd strôc cenedlaethol 7 diwrnod, byddem angen o leiaf 12 o feddygon ymgynghorol.
- Nid ydym wedi gallu recriwtio nifer yr ymgynghorwyr strôc sydd eu hangen i ddarparu gwasanaethau 7 diwrnod ar draws y ddau safle, er gwaethaf ymdrechion parhaus ac arloesol i wneud hynny. Mae yna brinder cenedlaethol o'r rolau hyn ac mae'r rhan fwyaf o unedau strôc aciwt ar draws y wlad ar hyn o bryd yn cario rhai swyddi gwag sy'n arwain at ddibyniaeth barhaus ar staff locwm neu asiantaeth.
- Rydym yn parhau i ddibynnu ar gymorth o'r tu allan i Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon i sicrhau bod gennym feddygon ymgynghorol strôc arbenigol dros 7 diwrnod. O ystyried y pwysau ar wasanaethau strôc mewn mannau eraill, nid yw hyn yn gynaliadwy, a bydd yn gofyn inni ystyried modelau gwasanaeth amgen a mwy cynaliadwy i sicrhau mynediad at wasanaethau i'n cleifion.

Er bod y gwasanaeth yn cael ei ddarparu ar hyn o bryd, gallai fod yn well i gleifion pe gallem sicrhau mynediad 7 diwrnod i wasanaeth strôc arbenigol dan arweiniad meddyg ymgynghorol. Byddai hyn yn ein galluogi i wneud y canlynol:

- Darparu mwy o wasanaethau strôc arbenigol ein hunain o fewn yr ICS, a thrwy hynny leihau ein dibyniaeth ar ardaloedd eraill i'n cefnogi.
- Sicrhau bod gennym fynediad lleol at feddygon ymgynghorol strôc arbenigol i gefnogi meysydd eraill o'r llwybr strôc, megis adsefydlu.
- Darparu'r cyfle ar gyfer datblygiad posibl y gwasanaethau sydd gennym yn lleol ar gyfer strôc a Phwl o Isgemia Dros Dro, gan ganiatáu i ni gofleidio technolegau, triniaethau ac ymyriadau newydd os gallwn greu gwasanaeth cynaliadwy o ansawdd uchel ar gyfer yr ICS.
- Gwella llwybrau rhyngom ni a chanolfannau strôc arbenigol sy'n cynnig triniaethau arbenigol, a thrwy hynny wella canlyniadau i'n cleifion.

Credwn fod achos cryf dros newid y ffordd yr ydym yn darparu ein gwasanaethau strôc hyper aciwt ac aciwt ar gyfer y cleifion sydd angen ein gwasanaethau fel yr amlinellir uchod.

Datblygu atebion posibl

I ddod o hyd i atebion i'n heriau, rydym wedi edrych ar amrywiaeth o ffyrdd y gallem fynd i'r afael â'r rhain. Ystyriwyd y rhain gyda phartneriaid ym Mwrdd Rhaglen Strôc yr ICS, y mae ei aelodau'n cynnwys:

- ICB GIG Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon
- Ymddiriedolaeth GIG Ysbytai Acíwt Swydd Gaerwrangon
- Ymddiriedolaeth GIG Dyffryn Gwy
- Ymddiriedolaeth Sefydledig GIG Prifysgol Gwasanaeth Ambiwlans Gorllewin Canolbarth Lloegr
- Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru
- Bwrdd Iechyd Addysgu Powys
- Ymddiriedolaeth GIG Iechyd a Gofal Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon
- Y Gymdeithas Strôc
- Cynrychiolydd cleifion
- Healthwatch Swydd Henffordd (arsylwr)
- Healthwatch Swydd Gaerwrangon (arsylwr)
- Cyngor Iechyd Cymuned Powys (arsylwr)

Rydym wedi archwilio sut y gallwn fodloni'r canllawiau cenedlaethol ar draws pob sefydliad a chynnal y lefel hon o wasanaeth i'r dyfodol. Bu'r gwaith hwn yn cael ei ddatblygu ers 2017 ond cafodd ei ohirio yn gynnar yn 2020.

Y daith hyd yn hyn:

Yn 2018, fe wnaethom gynnal ymarfer i ddechrau datblygu atebion posibl i fynd i'r afael â'r materion sydd gennym yng nghamau 2 a 3 o'r llwybr strôc (gweler Tabl 1 ar dudalen 9 - triniaeth frys a thriniaeth a gofal aciwt ysbyty parhaus). Disgrifir y pedwar syniad hwn yn Nhabl 3 isod.

Casglwyd adborth gan staff a chleifion ynghylch eu profiadau o wasanaethau strôc, a'r atebion posibl. Cynhaliwyd rhagor o fodelu, cynllunio'r gweithlu ac asesiadau teithio.

Aseswyd yr opsiynau posibl uchod yn erbyn set o feini prawf lefel uchel gan gynnwys:

- Ansawdd - Y gallu i gynnig gwasanaethau yn unol â safonau clinigol;
- Y Gallu i Gyflenwi - Angen gweithlu i ddarparu gwasanaethau 7 diwrnod;
- Hygyrchedd - Mynediad lleol i wasanaethau, amseroedd teithio, effaith ar ofalwyr/perthnasau, effaith ar gleifion trawsffiniol;
- Cydweddiad strategol - Cyd-ddibyniaeth gyda gwasanaethau eraill, er enghraifft, diagnosteg a gwasanaethau meddygol aciwt eraill.

Yn 2020, ataliodd y pandemig byd-eang ddatblygiad y gwaith hwn wrth i adnoddau gael eu cyfeirio i feysydd eraill. Mae hyn hefyd wedi newid sut mae cleifion yn cael mynediad at rai gwasanaethau iechyd ac mae technoleg wedi dod yn arf hanfodol i

wella mynediad i wasanaethau gofal iechyd a'r modd y cânt eu darparu. Ailddechreuodd y gwaith clinigol yn 2021/22 o ran gwella gwasanaethau strôc ar draws y ddwy sir, gan ganolbwyntio ar ateb posibl 4 (un lleoliad canolog ar gyfer gwasanaethau Strôc Hyper Acíwt ac Acíwt). Yn ystod y cyfnod hwn, mae gwaith wedi parhau drwy Fwrdd Rhaglen Strôc yr ICS i gynnal gwasanaethau presennol a gwella'r gwasanaethau a ddarperir lle bo modd. Mae hyn yn cynnwys gwaith ar wella'r llwybrau i gael mynediad at wasanaethau adsefydlu arbenigol aciwt a strôc yn unol â safonau clinigol cenedlaethol. Mae'r ICS wedi buddsoddi i gynyddu capasiti mewn gwasanaethau rhyddhau strôc â chymorth cynnar, er mwyn galluogi mwy o gleifion i gael eu hadsefydlu gartref.

Hefyd, yn ystod y ddwy flynedd ddiwethaf, sefydlwyd Rhwydweithiau Cyflenwi Strôc Integredig a Byrddau Strôc Rhanbarthol. Mae'r rhwydweithiau hyn yn eu lle i sicrhau bod gwasanaethau strôc hygyrch o safon uchel yn cael eu darparu i bobl ledled Gorllewin Canolbarth Lloegr. Mae'r rhwydweithiau eu hunain hefyd yn arwain ar nifer o ddatblygiadau rhanbarthol i gefnogi'r gwaith o foderneiddio gwasanaethau strôc i wella canlyniadau i gleifion, gan gynnwys:

- Defnyddio telefeddygaeth a Deallusrwydd Artiffisial (AI) i gefnogi gwneud penderfyniadau o bell ar gyfer thrombolysis a thrombectomi;
- Safoni llwybrau rhag-rybudd ar draws y rhanbarth, gan arwain at welliannau o ran nodi a rheoli cleifion yr amheuir eu bod wedi cael strôc;
- Defnyddio brysbennu fideo mewn ambiwlansys i alluogi arbenigwyr strôc mewn ysbytai i ddelweddu'r claf a gwneud penderfyniadau ynghylch rheoli'r claf;
- Safoni adsefydlu ar ôl strôc gan sicrhau bod gan bob claf strôc fynediad at y gwasanaethau y maent eu hangen i'w galluogi i wneud y gorau o'u potensial adsefydlu;
- Datblygu'r gweithlu rolau strôc arbenigol gan gynnwys rolau ymgynghorol, rolau nyrsys a therapyddion arbenigol ac Ymarferwyr Gofal Uwch.

Rydym eisiau clywed mwy o farn ar hyn er mwyn sicrhau ein bod wedi ystyried yr holl faterion ac atebion posibl.

Tabl 3: Atebion posibl ar gyfer gwasanaethau strôc Acíwt a Hyper Acíwt

Ateb posibl	Uned Strôc Hyper Acíwt (HASU)	Uned Strôc Acíwt (ASU)
1 – dim newid i'r gwasanaeth cyfredol	Unedau 7 diwrnod ar ddau safle - Ysbyty Swydd Henffordd (HCH) ac Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH). Dim gwasanaeth ymgynghorol strôc arbenigol 24/7.	Unedau 7 diwrnod ar ddau safle - Ysbyty Swydd Henffordd (HCH) ac Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH). Dim gwasanaeth ymgynghorol strôc arbenigol 24/7.
2	Uned 7 diwrnod ar un safle.	Uned 7 diwrnod ar ddau safle
3	Dim uned HASU ar safleoedd HCH na WRH – safle HASU y tu allan i Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon.	Dim uned ASU ar safleoedd HCH na WRH – safle ASU y tu allan i Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon
4	Uned Ddydd 24/7 ar un safle gyda gwasanaeth ymgynghorydd strôc arbenigol - WRH o bosibl	Uned Ddydd 24/7 ar un safle gyda gwasanaeth ymgynghorydd strôc arbenigol - WRH o bosibl

Ateb posibl 1 (dim newid, gan barhau â'r gwasanaeth fel y mae)

Nid ystyriwyd bod hyn yn gynaliadwy yn y tymor hwy, yn bennaf oherwydd yr heriau rydym wedi'u wynebu ac yn parhau i'w profi o ran recriwtio i swyddi meddygon ymgynghorol strôc. Gyda'r anawsterau parhaus hyn, ni allwn ddarparu gwasanaethau strôc 7 diwrnod cadarn a chynaliadwy dan arweiniad ymgynghorwyr arbenigol ar draws yr ICS.

Ateb posibl 2

Ni ddatblygwyd yr ateb hwn ymhellach gan iddo sgorio isaf yn erbyn y meini prawf uchod. Ni fyddai hyn yn lleihau ein dibyniaeth ar nifer y meddygon ymgynghorol strôc arbenigol sydd eu hangen i ddarparu gwasanaethau 7 diwrnod yn unol â safonau clinigol ac ansawdd cenedlaethol ac nid oedd yn cynnig dewis arall yn lle ateb 1.

Ateb posibl 3

Ni ddatblygwyd y datrysiad hwn ymhellach gan iddo sgorio isaf yn erbyn y meini prawf uchod. Nid oedd adborth a dderbyniwyd ar y pryd gan Rwydwaith Clinigol Strategol Cardiofasgwlaidd Gorllewin Canolbarth Lloegr (WMCVCN) yn ystyried bod y model gwasanaeth hwn yn ddichonadwy am y rhesymau a ganlyn:

- Capasiti HASU annigonol y tu allan i Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon - Nodyn o gyfarfod Grŵp Cynghori Arbenigol Rhwydwaith Clinigol Cardiofasgwlaidd Gorllewin Canolbarth Lloegr (WMVCCN) a gynhaliwyd ar 25/04/2017:

“Cafwyd trafodaeth wedyn i gynnwys UHB ac UHCW, a chytunwyd nad oedd yn ddichonadwy oherwydd capasiti'r naill ysbyty na'r llall”.

- Amseroedd teithio gormodol i gleifion, yn enwedig o Swydd Henffordd a De Powys i UHBT/UHCW. Cadarnhaodd dadansoddiad o'r amseroedd teithio i safleoedd HASU ac ASU y tu allan i Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon y byddai hyn o bosibl yn atal nifer sylweddol o gleifion rhag bod yn gymwys am ymyriadau amser critigol, megis thrombolysis.

Ateb posibl 4

Byddai'r ateb posibl hwn yn canolbwyntio'r Uned Strôc Hyper Acíwt ac Acíwt ar un safle. Mae'n bosibl mai Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon fyddai hwn, fel rhan o gynlluniau presennol i wella'r adran achosion brys, a datblygu uned ymyrraeth arbenigol ar gyfer cleifion cardiaidd ac o bosibl strôc.

Bydd cleifion yr amheuir eu bod wedi cael strôc yn cael eu cludo i'w hysbyty agosaf, sef Ysbyty Sir Swydd Henffordd i'r mwyafrif o gleifion o Bowys a Swydd Henffordd. Yma byddant yn cael eu brysbennu (asesu) gan arbenigwr strôc, eu trin (os yw'n briodol) ac os y cadarnheir strôc, eu trosglwyddo a'u derbyn yn uniongyrchol i'r Uned Strôc Hyper Acíwt yn Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon. Mae hyn yn sicrhau bod cleifion yn parhau i gael mynediad amserol at asesiad amser critigol ac ymyriadau megis thrombolysis. Mewn nifer fach o achosion, gellir mynd â rhai cleifion yn syth i safle WRH, er enghraifft os asesir y claf gan y gwasanaeth ambiwlans, ar y cyd â'r tîm strôc yn Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH), fel rhywun nad yw'n debygol o elwa o ymyriadau critigol amser megis thrombolysis a bod angen ei dderbyn yn uniongyrchol i Uned Strôc Hyper Acíwt.

Bydd pob achos arall o strôc a amheuir yn cael ei gludo'n syth i safle Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon (WRH) a'i gludo i ardal asesu strôc ar gyfer asesiad cychwynnol, ymchwiliad a thriniaeth.

Ar ôl eu rhyddhau, bydd cleifion yn derbyn eu hadsefydliad arbenigol strôc parhaus yn eu sir berthnasol. Mae hyn yn cynnwys adsefydlu cleifion mewnol mewn uned cleifion mewnol ddynodedig neu drwy'r gwasanaeth adsefydlu strôc cymunedol, sy'n cynnig adsefydlu strôc arbenigol yng nghartref y claf ei hun. Dangosir datrysiad potensial lefel uchel a llwybr strôc isod, yn **Niagramau 3 a 4**:

Diagram 2: Llwybr strôc - Cleifion Swydd Henffordd / Powys lle mai Ysbyty Sir Swydd Henffordd yw'r ganolfan ddelweddu agosaf

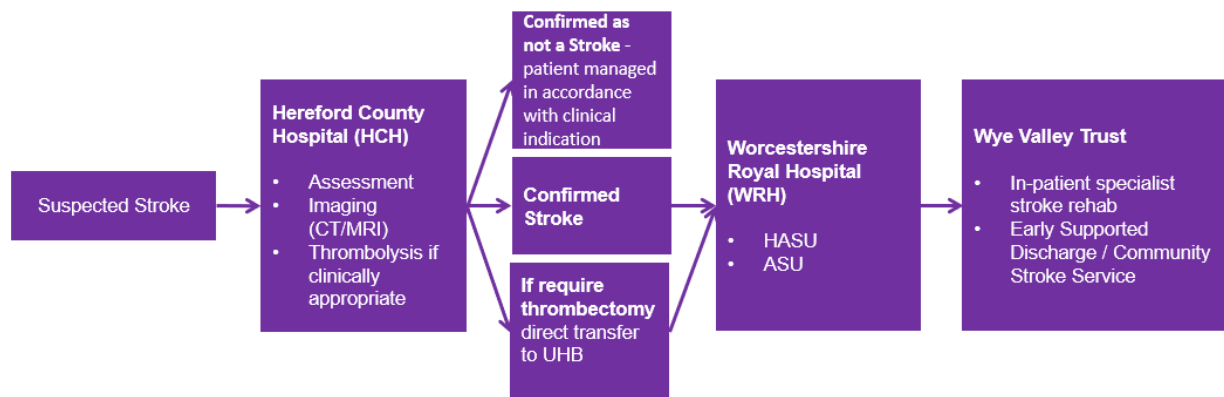
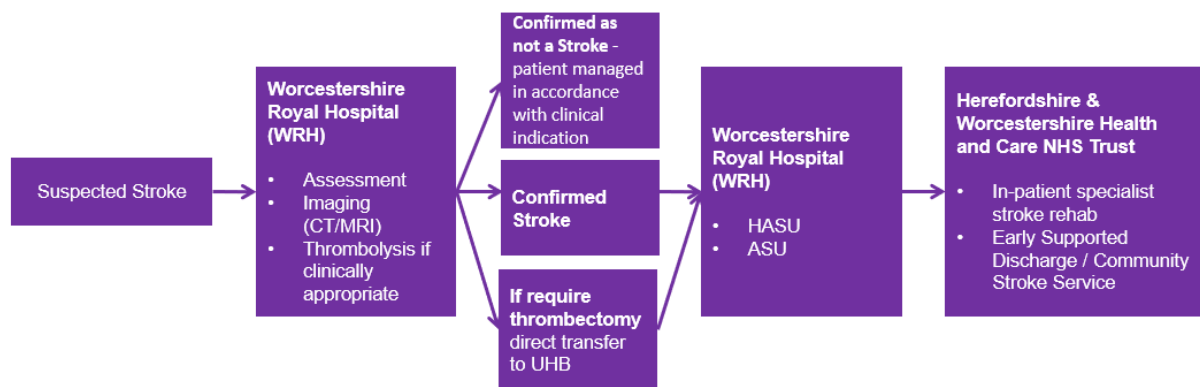


Diagram 3: Llwybr strôc - Cleifion Swydd Gaerwrangon a Swydd Henffordd lle mai Ysbyty Brenhinol Swydd Gaerwrangon yw'r ganolfan ddelweddu agosaf:



Crynoir rhai o elfennau cadarnhaol a negyddol yr opsiwn hwn isod (**Tabl 4**):

Manteision	Anfanteision
Bydd y gweithlu wedi'i ganoli mewn un uned yn hytrach na'i wasgaru dros ddwy. Er mwyn darparu gwasanaethau 7 diwrnod ar draws y ddau safle, byddwn angen o leiaf 12 ymgynghorydd strôc. Ar hyn o bryd mae prinder cenedlaethol o'r rolau hyn ac mae gan y rhan fwyaf o unedau strôc aciwt swyddi gwag, sy'n ei gwneud yn llawer anoddach recriwtio ar gyfer unedau llai fel y rhai yn WRH a HCH	Tra gwneir asesiad cychwynnol, ymchwiliad a thriniaeth i gleifion yn eu canolfan ddelweddu agosaf (h.y. HCH), bydd cleifion o Bowys a Swydd Henffordd y cadarnhawyd eu bod wedi cael strôc yn cael eu gofal strôc arbenigol aciwt parhaus mewn uned sydd ymhellach i ffwrdd o'u cartrefi nag ar hyn o bryd, a gaiff effaith ar deithio i'w perthnasau a'u gofawyr.
Bydd cydgrynhoi a datblygu'r gweithlu ar un safle yn ein galluogi i ddarparu	Efallai y bydd angen newid neu ystwytho lleoliad y gweithle.

<p>gwasanaethau 7 diwrnod gan gynnwys darpariaeth y tu allan i oriau, gan sicrhau mynediad 24 awr at arbenigwyr strôc lleol. Mae gan y model hwn hefyd y potensial i ddatblygu'r triniaethau a'r gwasanaethau y gallwn eu cynnig i'n cleifion.</p>	
<p>Mae'n dileu'r angen i gael trefniant y tu allan i oriau ar gyfer sicrhau arbenigwr strôc o bell i gefnogi penderfyniad thrombolysis/ thrombectomi gan y byddai hyn yn cael ei ddarparu'n lleol drwy'r gweithlu cyfunol.</p>	<p>Angen ail daith i gleifion Powys a Swydd Henffordd a gludwyd i HCH i ddechrau, fel y gallant dderbyn gofal strôc arbenigol yn WRH. Mewn rhai achosion gall fod yn glinigol briodol mynd â'r claf yn uniongyrchol i WRH.</p>
<p>Mynediad parhaus at asesiadau lleol, ymchwiliadau, ac ymyriadau amser-gritigol, gyda mynediad at gymorth strôc arbenigol o bell/ar y safle.</p>	<p>Amser teithio hirach i gleifion Powys a Swydd Henffordd ddychwelyd adref yn dilyn rheolaeth aciwt o'u strôc yn WRH.</p>
<p>Bydd adsefydlu arbenigol strôc (cleifion mewnol ac yn y cartref) a mynediad i glinigau Pwl o Isgemia Dros Dro/ Dilyniant yn parhau i gael eu darparu mor agos at y cartref â phosibl.</p>	
<p>Gwell gwytnwch (diogelwch clinigol a darparu gwasanaeth/parhad) os bydd newid/aflonyddwch yn y gweithlu (tymor byr neu hir)</p>	

Beth ddywedodd cleifion a'r cyhoedd wrthym hyd yn hyn?

Casglwyd yr adborth blaenorol gan gleifion o amrywiaeth o ffynonellau i Bapur Adborth Cleifion ym mis Ionawr 2022. Roedd hyn er mwyn sicrhau bod clinigwyr yn ystyried safbwynt y claf ar y cam datblygu atebion.

Mae'r papur ar gael ar ein gwefan <https://www.hwics.org.uk/get-involved/involvement-opportunities/stroke-services>

Beth sy'n digwydd nesaf?

Rydym am fyfyrto ar y gwasanaethau strôc, a'r daith hyd yn hyn, a gofyn i gleifion a rhanddeiliaid am eu barn.

Fel rhan o'r myfyrto hwn, byddwn hefyd yn adolygu dogfennau prosiect allweddol megis modelu trafndiaeth, modelu poblogaeth, cynllunio'r gweithlu a'r Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb.

Yna, byddwn yn gweithio gyda phobl, cymunedau a rhanddeiliaid i ailasesu'r opsiynau a bydd hyn yn cynnwys ystyried lleoliad gwasanaethau a'r effaith ar feysydd eraill o'r llwybr gan gynnwys adsefydlu.

Bydd y gwaith hwn yn cael ei ystyried gan Fwrdd y Rhaglen Strôc cyn mynd ag unrhyw atebion posibl i gamau nesaf llywodraethu'r GIG ac ymlaen drwy'r broses newid gwasanaeth.

Dweud eich dweud

Rydym eisiau clywed eich barn am wasanaethau strôc a'r materion a drafodir yn y papur hwn. Bydd y cyfnod ymgysylltu ar agor rhwng 19 Medi 2022 ac 11 Tachwedd 2022.

Ar ôl darllen y wybodaeth yn y papur hwn, hoffem wybod beth yw eich barn am y canlynol:

1. A ydych yn meddwl ein bod wedi nodi ac egluro'r holl faterion a heriau a allai fod yn gysylltiedig â gwella gwasanaethau strôc ar draws Swydd Henffordd a Swydd Gaerwrangon? Os nad ydych, beth ydych chi'n meddwl rydym wedi ei fethu?
2. A ydym wedi ystyried yr holl atebion posibl ar gyfer gwella gwasanaethau strôc? Os nad ydym, beth arall ddylem ni ei ystyried?
3. Wrth feddwl am wasanaethau strôc, a oes unrhyw beth y gallem fod yn ei wneud i gefnogi atal strôc? Os oes, dywedwch wrthym beth arall y dylem ei ystyried.
4. A oes gennych unrhyw adborth neu sylwadau pellach?
5. Hoffech chi fod yn rhan o ymgysylltu â gwasanaethau strôc yn y dyfodol?

Rhowch eich barn i ni drwy ddefnyddio dolen yr arolwg:

<https://www.surveymonkey.co.uk/r/strokeservices2022>

Neu os gallwch, anfonwch e-bost atom ar hw.engage@nhs.net neu ffoniwch 0330 053 4356 a gofyn am y tîm ymgysylltu.

Mae'r ddogfen hon ar gael yn Saesneg a fersiwn Hawdd ei Deall ar ein gwefan, neu os hoffech ei chael mewn iaith neu fformat arall cysylltwch â hw.engage@nhs.net

Ceir rhagor o wybodaeth ar ein tudalen we: <https://www.hwics.org.uk/get-involved/involvement-opportunities/stroke-services>

Cyfeiriadau a rhagor o wybodaeth

Cynllun Tymor Hir - <https://www.longtermpian.nhs.uk/>

Canllawiau Cenedlaethol - [SSNAP - Guideline Home \(strokeaudit.org\)](https://www.strokeaudit.org/ssnap-guideline-home)

Dogfen Friffio ar Achosion Strôc -

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/678444/Stroke_incidence_briefing_document_2018.pdf