

NOTAT

Monitorering af hjertepakker 3. kvartal 2016

16-12-2016

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til data for den nationale monitorering af hjerteområdet for 3. kvartal 2016. Monitoreringen gør det muligt at følge antallet af patienter, der inkluderes i pakkeforløb for hjertesygdomme, og om de fastsatte forløbstider overholdes. Med monitoreringen er det samtidig muligt at sammenligne de enkelte pakkeforløb og regioner.

Sagsnr. 4-1611-107/1

Reference LSOL

T 7222 7400

E plan@sst.dk

I alt har 4.222 patienter været under udredning i et hjertepakkeforløb i 3. kvartal 2016. Til sammenligning var det tal 5.019 i 2. kvartal 2016. Sundhedsstyrelsen finder fortsat, at registreringerne af patienter i hjertepakkeforløb kan forbedres. Sundhedsstyrelsen følger løbende resultaterne af de iværksatte initiativer.

Monitoreringen tager udgangspunkt i overholdelsen af såkaldte standardforløbstider. Der er opstillet individuelle standardforløbstider for hver af de tre pakkeforløb, som faglige rettesnore for et standard patientforløb. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient afviger fra standardforløbstiden. Af samme grund kan det heller ikke forventes, at standardforløbstiderne overholdes for alle patienter i alle pakkeforløb.

Der er en del forløb, der gennemføres indenfor standardforløbstiden, hvilket er tilfredsstillende. Styrelsen skal samtidig gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb, der gennemføres inden for standardforløbstiden, er lav. Der er ikke opsat en national tærskelværdi for hvor mange forløb, der bør overholde standardforløbstiderne. Sundhedsstyrelsen har derfor i stedet valgt at fokusere på de forløb, der ligger under den ”nationale 1. kvartil”. Den nationale 1. kvartil afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid.

For 3. kvartal 2016 var den nationale 1. kvartil på 40 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 40 % af tilfældene for den fjerdedel af de målte pakkeforløbsindikatorer, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden. For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden under den nationale 1. kvartil på 40 % (forløb med mere end 10 patienter):

Region	Indikator	Andele forløb i 3. kvartal 2016 (%)	Antal forløb i 3. kvartal 2016
Hovedstaden	Ustabil angina pectoris UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	31	13
Sjælland	Hjerteklapsygdom og hjertesvigt HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	13	15
Midtjylland	Hjerteklapsygdom og hjertesvigt HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	23	13
Hele landet	Hjerteklapsygdom og hjertesvigt HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	26	50

I de følgende skemaer er disse forløb markeret med en stjerne *.

Sundhedsstyrelsen vil på førstkomende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfte udfordringer og tiltag til forbedring med regionerne.

Generelt

Antal af patienter i forløb

Mange patienter påbegynder pakkeforløb, men afslutter dem med medicinsk behandling eller helt uden behandling. Derfor drejer det sig om forholdsvis få patienter, der gennemgår hele pakken. Blandt dem, der bliver behandlet for stabil eller ustabil angina pectoris/NSTEMI, sker behandlingen i mange tilfælde under udredning.

Derudover får en del patienter ligeledes foretaget undersøgelser og behandling af hjertesygdomme uden at være i pakkeforløb.

Tolkning af data

Ved få registrerede forløb vil selv mindre forskelle få forholdsmæssig stor betydning på procentandele, hvorfor der ikke kommenteres på pakkeforløb med 10 eller færre registrerede patientforløb. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der generelt er en usikkerhed forbundet ved data, hvis der kun er tale om få registreringer.

Udvalgte indikatorer

Sundhedsstyrelsen kommenterer som udgangspunkt på hovedindikatoren for pakkerne, dvs. standardforløbstider, der er defineret som: ”fra henvisning modtaget til start på invasiv behandling”. På grund af hjertepakkernes opbygning er der fire hovedindikatorer:

Pakkeforløb	Hovedindikator
Stabil angina pectoris:	Tid fra ”pakkeforløb start” til ”invasiv behandling start” (indikator SF4)
Ustabil angina pectoris:	Tid fra ”pakkeforløb start” til ”diagnose bekræftet” (indikator UF1A)
	Tid fra ”beslutning: tilbud om behandling” til ”invasiv

	behandling start" (indikator UF3)
Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens:	Tid fra "pakkeforløb start" til "invasiv behandling start" (indikator HF4)

For at give et retvisende billede af antallet af invasive behandlinger modtager Sundhedsstyrelsen fra Sundhedsdatastyrelsen derudover data for to udredningsperioder, hvor invasiv behandling er foretaget under udredning (for Stabil angina pectoris: indikator SF2A2 og for Ustabil angina pectoris: UF1A2).

Overordnede kommentarer

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der fortsat synes at være forskelle mellem regionernes registreringspraksis. Antallet af registreringer varierer både imellem de enkelte pakkeforløb og på tværs af regionerne, og også udover det forventelige i forhold til befolkningsunderlag. Der er sket ændringer på flere områder fra 2. kvartal 2016 til 3. kvartal 2016, men uden et klart mønster, hvilket tyder på, at der stadig er forskelle i registreringspraksis og graden af implementering i regionerne.

Sundhedsstyrelsen har fulgt regionernes arbejde på dette område i løbet af 2014 og 2015 og fik i efteråret 2014 en redegørelse fra alle regioner, hvoraf det fremgår, at der er iværksat initiativer i alle regioner, og at der arbejdes målrettet med at håndtere udfordringerne, både kapacitets- og registreringsmæssigt. Sundhedsstyrelsen følger løbende op på dette arbejde og vil i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen og regionerne fortsat have fokus på tiltag, der kan sikre bedre registreringspraksis og bedre udnyttelse af hjertepakkerne.

Specifikke kommentarer

National 1. kvartil

Data opgøres i andel (%) af patientforløb, der gennemføres til standardforløbstid for de enkelte indikatorer. Der er ikke fastlagt en fælles national tærskelværdi for målopfyldelsen. Sundhedsstyrelsen har derfor valgt at fokusere sine kommentarer på forløb, der falder under "den nationale 1. kvartil", som afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid.

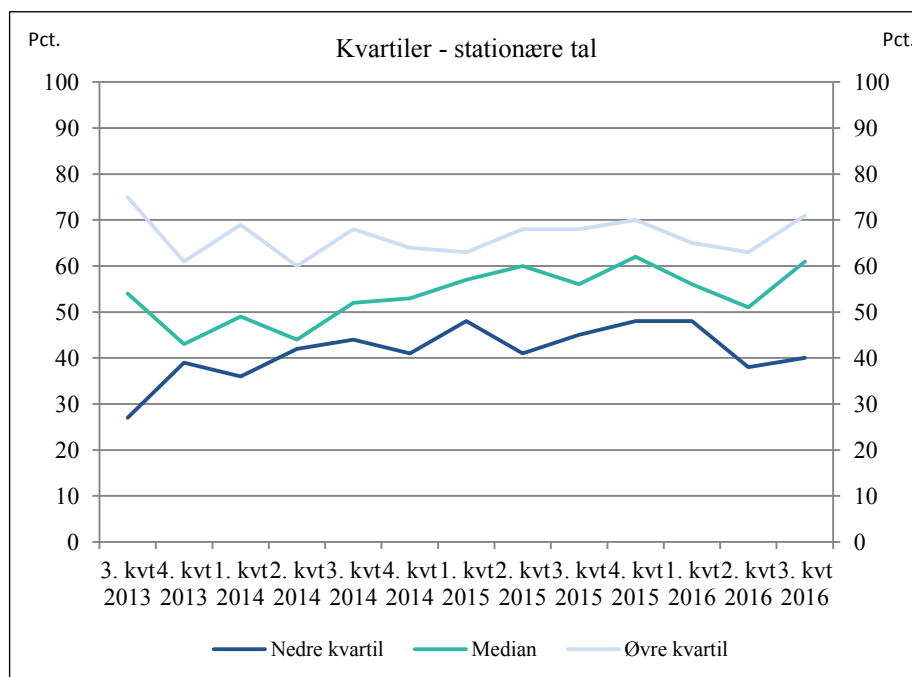
Tabel 1.1. Kvartiler af andele forløb for de fire hovedindikatorer: SF4, HF4, UF1A og UF3 på landsplan uanset hjerteområde, gennemført inden for standardforløbstiden, fordelt på kvartaler (procent). Foregående kvartaler baseres på stationære data.

Foregående kvartaler baseres på stationære data. Kvartal	Nedre kvartil (%)	Median (%)	Øvre kvartil (%)
3. kvartal 2013	27	54	75
4. kvartal 2013	39	43	61
1. kvartal 2014	36	49	69
2. kvartal 2014	42	44	60
3. kvartal 2014	44	52	68

4. kvartal 2014	41	53	64
1. kvartal 2015	48	57	63
2. kvartal 2015	41	60	68
3. kvartal 2015	45	56	68
4. kvartal 2015	48	62	70
1. kvartal 2016	48	56	65
2. kvartal 2016	38	51	63
3. kvartal 2016	40	61	71

Den nationale 1. (nedre) kvartil var 40 %. Det betyder, at for de hovedindikatorer, der havde den laveste andel forløb gennemført inden for standardforløbstiden, var standardforløbstiden overholdt i op til 40 % af tilfældene. Sundhedsstyrelsen bemærker, at standardforløbstiden er steget i forhold til sidste kvartal, hvor den blev overholdt i 38 % af tilfældene for den nederste kvartil.

Grafisk fremstilling af Tabel 1.1



Stabil angina pectoris

Der er samlet registreret 2.442 forløb i 3. kvartal 2016 [2.880 forløb i 2. kvartal 2016], der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Beslutning; tilbud om behandling”.

Tabel 2.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (12 dage) for indikatoren SF2A2, hvor invasiv behandling foretages under udredning: ”Udredningsperiode, invasiv behandling under udredning”

Region	SF2A2: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	SF2A2: Antal forløb i 2. kvartal 2016	SF2A2: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	SF2A2: Antal forløb i 3. kvartal 2016	SF2A2: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	83	46	79	47	-4
Midtjylland	25	59	55	55	29
Syddanmark	19	48	52	29	33
Hovedstaden	9	11	45	11	36
Sjælland	11	87	31*	75	19
Hele landet	29	251	51	217	22

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 40 %.

Ud af alle patienter henvist til pakkeforløb blev 217 invasivt behandlet under udredning. Heraf gennemførte 51 % inden for standardforløbstid, hvilket er flere end sidste kvartal (29 %) og under den nationale kvartil.

Tabel 2.2 Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (35 dage) for indikatoren SF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”

Region	SF4: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	SF4: Antal forløb i 2. kvartal 2016	SF4: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	SF4: Antal forløb i 3. kvartal 2016	SF4: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	18	11	-	8	Ikke beregnet
Midtjylland	33	76	75	55	42
Syddanmark	65	106	81	99	16
Hovedstaden	27	11	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	27	26	43	44	16
Hele landet	46	230	69	210	23

Ud af alle henvist til pakkeforløb for stabil angina pectoris blev 210 henvist til invasiv behandling, som en særskilt procedure og heraf gennemførte 69 % inden for standardforløbstid.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at invasiv behandling kun blev iværksat i en mindre del af forløbene (427 forløb ud af samlet 2.442 forløb). Hovedparten af forløbene er altså enten afsluttet ved, at diagnosen er afkræftet, eller de er afsluttet med medicinsk behandling.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb, der bliver gennemført inden for standardforløbstid, er steget, og at antallet af registreringer samlet set er faldet lidt. Sundhedsstyrelsen bemærker i den sammenhæng, at Region Hovedstaden ikke har registreret data for indikatoren ’SF4: Samlet tid til invasiv behandling’.

Ustabil angina pectoris

Der er samlet registreret 975 forløb i 1. kvartal 2016 [1.268 i 2. kvartal 2016], der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Beslutning; tilbud om behandling”.

Tablet 3.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (2 dage) for indikatoren UF1A2, hvor invasiv behandling sker under udredning: ”Henvisnings- og udredningsperiode, invasiv behandling under udredning”. Tidligere opgjorte kvartal baseres på stationære data.

Region	UF1A2: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	UF1A2: Antal forløb i 2. kvartal 2016	UF1A2: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	UF1A2: Antal forløb i 3. kvartal 2016	UF1A2: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	95	58	93	61	-1
Midtjylland	83	86	80	92	-2
Syddanmark	92	75	89	57	-3
Hovedstaden	36	92	48	52	12
Sjælland	72	123	75	107	3
Hele landet	73	434	78	369	5

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 434 behandlet invasivt under udredning, heraf 78 % inden for standardforløbstid. Dette er en lille stigning i forhold til 2. kvartal 2016, hvor 73 % blev udredt indenfor standardforløbstiden.

Tablet 3.2. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (2 dage) for indikatoren UF1A: ”Henvisnings- og udredningsperiode, diagnose bekræftet”.

Region	UF1A: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	UF1A: Antal forløb i 2. kvartal 2016	UF1A: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	UF1A: Antal forløb i 3. kvartal 2016	UF1A: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	92	76	94	84	2
Midtjylland	82	229	79	214	-2
Syddanmark	85	181	82	129	-3
Hovedstaden	40	198	48	126	7
Sjælland	64	212	70	202	7
Hele landet	70	896	74	755	4

Ud af alle henvist til pakkeforløb fik 755 bekræftet diagnosen, heraf fik 74 % gennemført henvisnings- og udredningsperioden inden for standardforløbstid. Til sammenligning var det 70 % i 2. kvartal 2016.

Table 3.3. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (7 dage) for indikatoren UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”

Region	UF3: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	UF3: Antal forløb i 2. kvartal 2016	UF3: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	UF3: Antal forløb i 3. kvartal 2016	UF3: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	-	5	-	6	Ikke beregnet
Midtjylland	60	30	65	26	5
Syddanmark	88	43	85	13	-4
Hovedstaden	0	16	31*	13	31
Sjælland	41	27	42	31	1
Hele landet	56	121	54	89	-2

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 40 %.

Ud af alle henvist til pakkeforløb for ustabil angina pectoris blev 89 henvist til forberedelse til invasiv behandling som en særskilt procedure. Heraf påbegyndte 54 % behandling inden for standardforløbstiden, hvilket er lidt færre end kvartalet før, hvor det var 56 %.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at Region Hovedstaden har forløb, hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil.

Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens

Der er samlet registreret 805 forløb [943 i 2. kvartal 2016], som er henvist til pakkeforløb og har fået startet udredning op.

Table 4.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (33 dage) for indikatoren HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”.

Region	HF4: Andele forløb i 2. kvartal 2016, pct.	HF4: Antal forløb i 2. kvartal 2016	HF4: Andele forløb i 3. kvartal 2016, pct.	HF4: Antal forløb i 3. kvartal 2016	HF4: Ændring i andele forløb, pct.
Nordjylland	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Midtjylland	-	8	23*	13	Ikke beregnet
Syddanmark	42	12	53	15	12
Hovedstaden	-	5	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	26	19	13*	15	-13
Hele landet	30	45	26 *	50	-4

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 40 %.

Ud af alle patienter henvist til pakkeforløb gennemførte 50 frem til invasiv behandling, heraf 26 % inden for standardforløbstiden.

Der er generelt få registreringer i denne pakke, og Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der ikke er registreret data for Region Hovedstaden og Region Nordjylland. Samtidig er antallet af forløb, der afsluttes med invasive behandlinger få. De udgør kun 50 ud af samlet 805 forløb. Det skyldes blandt andet, at pakken også dækker hjerteinsufficiens, hvor standardforløbstiden er individuel og derfor ikke kan monitoreres på samme måde. Samtidig er det langt fra alle patienter med hjerteklapsygdom og hjertesvigt, der kommer i pakkeforløb. Patienter med akut hjertesvigt behandles akut og kommer derfor ikke i pakkeforløb, en del pa-

tienter med kronisk hjertesvigt indgår ikke på grund af betydende komorbiditet, og en del patienter med hjerteklapsygdom skal have individualiserede udredningsforløb.

Baggrundsinformation

Om pakkeforløb generelt

Et pakkeforløb er et patientforløb, hvor de enkelte trin er tilrettelagt som tids- og indholdsmæssigt veldefinerede begivenheder, der som udgangspunkt følger et på forhånd booket forløb. Pakkeforløbene omfatter hele forløbet fra begrundet mistanke om hjertesygdom, gennem udredning, behandlinger, herunder fagligt begrundede forløbstider. Endvidere beskriver pakkeforløbene, hvor der undervejs i forløbet skal gives information til patienterne samt de målepunkter, der skal gøre det muligt at monitorere, om pakkeforløbene fungerer efter hensigten. Beskrivelser af det kliniske indhold i de enkelte pakkeforløb er udarbejdet af multidisciplinære kliniske arbejdsgrupper, hvori også klinikere fra alle regioner er repræsenteret.

Om hjertepakker

Regeringen og Danske Regioner aftalte som led i aftalen om regionernes økonomi for 2009, at der skulle indføres pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme, og at pakkeforløbene skulle være færdigimplementeret i klinisk praksis 1. januar 2010. Som et led i aftalen skulle der etableres en monitorering, som grundlag for at følge implementering og effekt. Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet besluttede at udvikle monitoreringen af pakkeforløb for hjertepatienter trinvist og starte med at anvende eksisterende registreringer, dvs. sygehusenes lovbundne indberetninger til Landspatientregisteret. Det er i Landspatientregisteret ikke muligt eksplicit at identificere patienter i pakkeforløb. Monitoreringen er derfor etableret med fokus på patienter med relevant diagnose, som har fået foretaget en relevant undersøgelse, som kan bekræfte mistanken om hjertesygdom i udredningsforløbet. Formålet med monitoreringen er at følge de overordnede tendenser indenfor afgrænsede hjertesygdomsområder og give mulighed for at følge udviklingen over tid. Det initiale fokus for monitoreringen er indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb. Monitoreringen af tid fokuserer alene på de patientforløb, der får varetaget en relevant invasiv behandling. Alle indikatorer beregnes separat for hver af de fire hjertesygdomme.

Sundhedsstyrelsen har i perioden 2012-2013 revideret pakkeforløb for hjertesygdomme. De reviderede pakkeforløb trådte i kraft samtidig med de nye registrerings- og monitoreringsmodeller pr. 1. juli 2013.

Der findes tre hjertepakkeforløb for:

- Stabil angina pectoris
- Hjerteklapsygdom og hjertesvigt
- Ustabil angina pectoris og akut myokardieinfarkt uden ST-forhøjelse (NSTEMI)