

NOTAT**Monitorering af hjertepakker 4. kvartal 2014**

10-03-2015

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til data for den nationale monitorering af hjerteområdet for 4. kvartal 2014. Monitoreringen gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og de enkelte regioner.

Sagsnr. 4-1611-52/2/

Reference LOST

T 7222 7634

E syb@sst.dk

Opgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstider. Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden. Af samme grund kan det heller ikke forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i alle pakkeforløb.

I alt har 6.238 patienter været under udredning i et hjertepakkeforløb i 4. kvartal 2014. Det er en lille stigning fra 5.598 patienter i 3. kvartal 2014.

Sundhedsstyrelsen finder det tilfredsstillende, at en del forløb gennemføres inden for standardforløbstiden, men skal gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb, for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er lav.

Sundhedsstyrelsen finder fortsat, at registreringerne af patienter i hjertepakkeforløb kan forbedres. Styrelsen har noteret, at alle regionerne arbejder målrettet med omlægning af arbejdsgange for at optimere registreringspraksis. Sundhedsstyrelsen følger løbende resultaterne af de iværksatte initiativer.

Sundhedsstyrelsen har 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 4. kvartal 2014 var den nationale 1. kvartil på 41%. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 41% af tilfældene for den fjerdedel af de målte pakkeforløbsindikatorer, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden under den nationale 1. kvartil på 41% (forløb med mere end 10 patienter):

Region	Indikator	Andele forløb i 4. kv. 2014 (%)	Antal forløb i 4. kv. 2014
Midtjylland	Stabil angina pectoris, SF4”Samlet tid til invasiv behandling”	32	47
Hovedstaden	Stabil angina pectoris, SF4”Samlet tid til invasiv behandling”	40	15
Hovedstaden	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	5	20
Sjælland	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	21	19
Syddanmark	Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens, HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”.	35	34
Hele landet	Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens, HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”.	30	54

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

Sundhedsstyrelsen vil på førstkommende 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 forløb, 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 om pakkeforløb.

Ved få registrerede forløb vil selv mindre forskelle få forholdsmæssig stor betydning på procent-andele, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer på pakkeforløb med 10 eller færre registrerede patientforløb.

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 hjertepakkenes 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” (UF1A)
	Tid fra ”beslutning: tilbud om behandling” til ”invasiv behandling start” (indikator UF3)
Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens:	Tid fra ”pakkeforløb start” til ”invasiv behandling start” (HF4)

For at give et retvisende billede af antallet af behandlinger modtager Sundhedsstyrelsen fra Statens Serum Institut derudover data for to udredningsperioder, hvor invasive behandlinger 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 fra pakke til pakke og på tværs af regionerne, også udover det forventelige i forhold til befolkningsunderlag. Der er sket ændringer på flere områder fra 3. kvartal 2014 til 4. kvartal 2014, men uden et klart mønster, hvilket tyder på, at der stadig er forskelle i registreringspraksis og graden af implementering i regionerne.

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med Statens Serum Institut og regionerne fortsat have fokus på tiltag, der kan sikre bedre registreringspraksis og bedre udnyttelse af hjertepakkerne. Sundhedsstyrelsen overvejer i den forbindelse det hensigtsmæssige i fortsat at have pakkeforløb på hjerteområdet. Styrelsen er i dialog med regioner og fagfolk, og har indstillet at pakkeforløbet for hjerteklapsygdom og hjertesvigt afsluttes. Tidsfrist og proces er endnu ikke fastlagt.

Sundhedsstyrelsen har fulgt regionernes arbejde på dette område i løbet af 2014 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 vil løbende følge op på dette arbejde.

Herefter vil Sundhedsstyrelsen drøfte dette med regionerne på det førstkomende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Specifikke kommentarer

National 1. kvartil

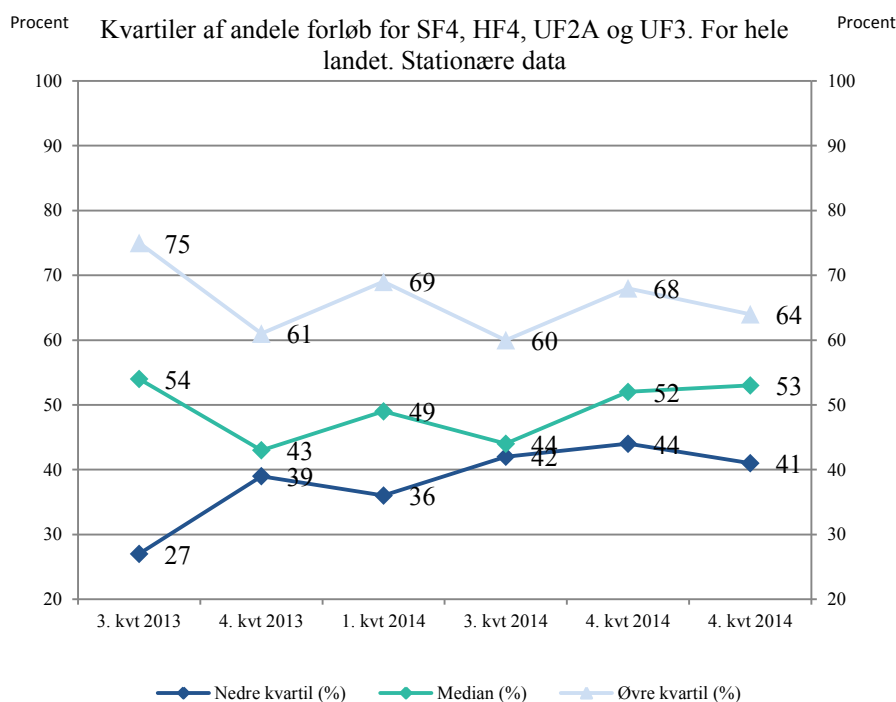
Data opgøres i andel (%) af patientforløb, der gennemføres til standardforløbstid for de enkelte indikatorer. Der er ikke fastlagt en fælles national tærskelværdi for målopfyldelsen. Sundhedsstyrelsen har derfor valgt at fokusere sine kommentarer på forløb, der falder under ”den nationale 1. kvartil”,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

Den nationale 1. (nedre) kvartil var 41 %. Det betyder, at for de hovedindikatorer, der havde den laveste andel forløb gennemført inden for standardforløbstiden, var standardforløbstiden overholdt i op til 41 % af tilfældene. Det er en lille tilbagegang fra kvartalet før, hvor standardforløbstiden blev overholdt i 44% af tilfældene for den nederste kvartil.

Grafisk fremstilling af Tabel 1.1



Stabil angina pectoris

Der er samlet registreret 3.509 forløb i 4. kvartal 2014 [2.843 forløb i 3. kvartal 2014], 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 3. kvartal 2014 (%)	SF2A2: Antal forløb i 3. kvartal 2014	SF2A2: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	SF2A2: Antal forløb i 4. kvartal 2014	SF2A2: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	73	33	76	49	3
Midtjylland	18	22	21 *	48	3
Syddanmark	63	35	53	53	-10
Hovedstaden	91	75	85	110	-5
Sjælland	32	66	29 *	69	-3
Hele landet	60	231	57	329	-3

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 41%.

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 329 invasivt behandlet under udredning, heraf 57% inden for standardforløbstid.

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 3. kvartal 2014 (%)	SF4: Antal forløb i 3. kvartal 2014	SF4: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	SF4: Antal forløb i 4. kvartal 2014	SF4: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	6	-	10	Ikke beregnet
Midtjylland	42	48	32 *	47	-10
Syddanmark	77	74	67	106	-10
Hovedstaden	36	14	40 *	15	4
Sjælland	45	22	59	17	13
Hele landet	58	164	54	195	- 4

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 41%.

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 195 frem til invasiv behandling, heraf 54% inden for standardforløbstid, hvilket er på niveau med anden i 3. kvartal 2014, der lå på 58%.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at invasiv behandling kun blev iværksat i en mindre del af forløbene (524 forløb). Hovedparten af forløb 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 stabil. Samtidig har enkelte regioner forløb, hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil.

Sundhedsstyrelsen vil på det førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfte området med de pågældende regioner.

Ustabil angina pectoris

Der er samlet registreret 1.546 forløb i 4. kvartal 2014 [1.606 i 3. kvartal 2014], der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Betslutning; tilbud om behandling”.

Tabel 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 3. kvartal 2014 (%)	UF1A2: Antal forløb i 3. kvartal 2014	UF1A2: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	UF1A2: Antal forløb i 4. kvartal 2014	UF1A2: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	94	67	82	62	-12
Midtjylland	88	56	73	63	-14
Syddanmark	80	133	71	111	-9
Hovedstaden	83	149	81	151	-2
Sjælland	72	83	70	107	-2
Hele landet	83	488	76	494	-7

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 494 behandlet invasivt under udredning, heraf 76% inden for standardforløbstid. Det er en lille reduktion ift. de 83% i 3. kvartal 2014, men Sundhedsstyrelsen noterer, at det fortsat ligger højt.

Tabel 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 3. kvartal 2014 (%)	UF1A: Antal forløb i 3. kvartal 2014	UF1A: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	UF1A: Antal forløb i 4. kvartal 2014	UF1A: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	95	100	84	86	-11
Midtjylland	73	164	71	180	-2
Syddanmark	79	296	71	291	-8
Hovedstaden	80	445	81	398	1
Sjælland	71	224	66	232	-5
Hele landet	78	1229	74	1187	-4

Ud af alle henvist til pakkeforløb fik 1.187 bekræftet diagnosen, heraf fik 74% gennemført henvisnings- og udredningsperioden inden for standardforløbstid.

Tabel 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 3. kvartal 2014 (%)	UF3: Antal forløb i 3. kvartal 2014	UF3: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	UF3: Antal forløb i 4. kvartal 2014	UF3: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	3	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet
Midtjylland	50	20	53	19	3
Syddanmark	73	30	88	41	14
Hovedstaden	12	34	5 *	20	-7
Sjælland	61	23	21 *	19	-40
Hele landet	45	110	52	99	6

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 41%.

Ud af alle henvist til pakkeforløb gik 99 videre til forberedelse til invasiv behandling, og heraf påbegyndte 52% behandling inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen finder det tilfredsstillende, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid fortsat er høj og er øget siden 3. kvartal 2014.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at Region Sjælland og Region Hovedstaden har forløb, hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil, men samtidig at der er tale om få patientforløb. Styrelsen vil bede de to regioner om redegørelse vedrørende udfordringer og løsninger med henblik på drøftelse på det førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens

Der er samlet registreret 1.183 forløb [1.149 i 3. kvartal 2014], som er henvist til pakkeforløb og opstartet udredning.

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 3. kvartal 2014 (%)	HF4: Antal forløb i 3. kvartal 2014	HF4: Andele forløb i 4. kvartal 2014 (%)	HF4: Antal forløb i 4. kvartal 2014	HF4: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	3	Ikke beregnet
Midtjylland	27	11	-	7	Ikke beregnet
Syddanmark	58	19	35 *	34	-23
Hovedstaden	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	1	Ikke beregnet
Sjælland	33	18	-	9	Ikke beregnet
Hele landet	42	48	30 *	54	-12

* Forløb hvor andelen af patientforløb gennemført indenfor standardforløbstid falder under den nationale kvartil på 41%.

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 54 frem til invasiv behandling, heraf 30% inden for standardforløbstid (33 dage).

Det antal forløb, der blev afsluttet med invasiv behandling, udgjorde kun en meget lille del af det samlede antal forløb. Det illustrerer, at pakken også dækker hjerteinsufficiens, hvor standardforløbstiden er individuel og derfor ikke kan monitoreres på samme måde.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at der generelt er få registreringer, og at antallet af forløb med invasive behandlinger er få.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at indsatsen med at registrere og monitorere forløbstiderne i pakkeforløbet for hjerteklapsygdom og hjertesvigt ikke står mål med udbyttet. Det er langt fra alle patienter med hjerteklapsygdom og hjertesvigt, der kommer i pakkeforløb. Patienter med akut hjertesvigt behandles akut udenom pakkeforløbet, en del patienter med kronisk hjertesvigt indgår ikke på grund af betydende komorbiditet, og en del patienter med hjerteklapsygdom skal have individualiserede udredningsforløb. Samtidig ses der generelt gode resultater på hjerteområdet, og udredning og behandling på hjerteområdet i Danmark er generelt blevet forbedret. Sundhedsstyrelsen vurderer, at en ned-

læggelse af pakkeforløbet ikke vil få negative konsekvenser for patienterne. Dertil kommer, at det kan overvejes, om pakkeforløbet kan medføre uhen-sigtsmæssige patientforløb og en unødigt belastning af klinikerne i forhold til dokumentering og registrering, som beskrevet i en rapport fra KORA vedrøren-de pakkeforløb på hjerteområdet¹.

På baggrund af ovenstående anbefaler Sundhedsstyrelsen, at pakkeforløbet for hjerteklapsygdom og hjertesvigt afsluttes.

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 hjertesyg-dom, gennem udredning, behandlinger, herunder fagligt begrundede forløbsti-der. Endvidere beskriver pakkeforløbene, hvor der undervejs i forløbet skal gi-ves 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 øko-nomi for 2009, at der skulle indføres pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme og at pakkeforløbene skulle være færdigimple-menteret i klinisk praksis 1. januar 2010. Som et led i aftalen skulle der etable-res en monitorering, som grundlag for at følge implementering og effekt. Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet besluttede at udvikle moni-toreringen af pakkeforløb for hjertepatienter trinvis, 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 fo-kus på patienter med relevant diagnose, som har fået foretaget en relevant un-dersøgelse, som kan bekræfte mistanken om hjertesygdom i udredningsforlø-bet. Formålet med monitoreringen er at følge de overordnede tendenser inden-for afgrænsede hjertesygdomsområder og give mulighed for at følge udviklin-gen over tid. Det initiale fokus for monitoreringen er indikatorer for antal pati-entforløb og tid i forløb. Monitoreringen af tid fokuserer alene på de patientfor-løb, 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 hjerte-sygdomme. Pakkeforløbene er blevet gennemarbejdet, så de stemmer overens med de nye registreringsvejledninger fra Statens Serum Institut, hvilket skaber

¹ Vinge & Witzke, Pakkeforløb på hjerteområdet. En analyse af de organisatoriske consekvenser for kardiologiske afdelinger og almen praksis., KORA, 2012

mulighed for, at der fremover kan blive en tættere monitorering af hjerteområdet. Desuden er pakkeforløbene blevet bearbejdet sprogligt. De reviderede pakkeforløb trådte i kraft samtidig med de nye registrerings- og monitoreringsmodeller pr. 1. juli 2013.

Der er i øjeblikket tre hjertepakker for:

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