

Notat**Sundhedsstyrelsens kommentarer til monitorering af hjertepakker 2. kvartal 2014**

12-09-2014

Resumé

Dette notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til data for den nationale monitorering af hjerteområdet for 2. kvartal 2014. Monitoreringen gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og de enkelte regioner.

Sagsnr. 4-1611-52/1/

Reference DABP

T 7222 7645

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, og det vil af samme grund heller ikke kunne forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i alle pakkeforløb.

I alt 5.638 patienter har været under udredning i et hjertepakkeforløb i 2. kvartal 2014 (sammenlagt af aktivitetsopgørelser for monitorering af pakkeforløb for stabil / ustabil angina pectoris samt henvisningsperioden for hjerteklapsygdom på eSundhed.dk). 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 har i løbet af 2014 fulgt regionernes indsats for at optimere registreringerne af patienter i pakkeforløb. Sundhedsstyrelsen vil efterspørge en status fra regionerne på dette arbejde mhp. drøftelse i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

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 2. kvartal 2014 var den nationale 1. kvartil på 42%. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 42% 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 42% (forløb med mere end 10 patienter):

Region	Indikator	Andele forløb i 2. kv. 2014 (%)	Antal forløb i 2. kv. 2014
Midtjylland	Stabil angina pectoris: ”Samlet tid til invasiv behandling”	38	37
Hovedstaden	Stabil angina pectoris, SF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	13	15
Midtjylland	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	20	15
Hovedstaden	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	15	47

I de følgende skemaer er disse forløb markeret med **gul baggrund og fed**.

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

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 hovedindikatoren for pakkerne, dvs. standardforløbstid ”fra henvisning modtaget til start på invasiv behandling”. Pga. hjertepakkernes opbygning er der fire hovedindikatorer:

For Stabil angina pectoris:

- Tid fra ”pakkeforløb start” til ”invasiv behandling start” (indikator SF4)

For Ustabil angina pectoris:

- Tid fra ”pakkeforløb start” til ”diagnose bekræftet” (UF1A)
- Tid fra ”beslutning: tilbud om behandling” til ”invasiv behandling start” (indikator UF3)

For Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens:

- Tid fra ”pakkeforløb start” til ”invasiv behandling start” (HF4)

For at give et retvisende billede af antallet af behandlinger medtager Sundhedsstyrelsen 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 de indrapporterede data tyder på forskelle mellem regionernes registreringspraksis. Antallet af registreringer varierer både fra pakke til pakke og på tværs mellem regionerne, også udover det forventelige i forhold til befolkningsunderlag. Der er sket ændringer på flere områder fra 1. kvartal 2014 til 2. kvartal 2014, men uden et klart mønster, hvilket understreger forskelle i registreringspraksis og graden af implementering i regionerne.

Sundhedsstyrelsen vil have fokus på at sikre bedre registreringspraksis og bedre udnyttelse af hjertepakkerne. Sundhedsstyrelsen har fulgt regionernes arbejde på dette område i løbet af 2014 og kan konstatere, at der er iværksat initiativer i alle regioner, og at der arbejdes målrettet med at håndtere udfordringerne, både kapacitets- og registreringsmæssigt.

Sundhedsstyrelsen vil efterspørge en status på dette arbejde fra regionerne.

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 standard forløbstid 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 udvalgte indikatorer (SF4, UF1A, UF3 og HF4) på landsplan uanset hjerteområde, gennemført inden for standardforløbstiden, fordelt på kvartaler (procent). 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

Den nationale 1. (nedre) kvartil var 42 %. Det betyder, at for de hovedindikatorer, der havde den laveste andel forløb gennemført inden for standardforløbstiden, var standardforløbstiden overholdt i op til 42 % af tilfældene.

Stabil angina pectoris

Der er samlet registreret 2.988 forløb, 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: ”Udredningsperiode, invasiv behandling under udredning”

Region	SF2A2: Andele forløb i 1. kvartal 2014 (%)	SF2A2: Antal forløb i 1. kvartal 2014	SF2A2: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	SF2A2: Antal forløb i 2. kvartal 2014	SF2A2: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	51	39	78	36	26
Midtjylland	24	29	18	28	-6
Syddanmark	49	39	49	43	0
Hovedstaden	94	127	88	119	-5
Sjælland	27	79	29	58	3
Hele landet	59	313	62	284	3

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 284 invasiv behandlet under udredning, heraf 62% inden for standard forløbstid, hvilket er en lille øgning i forhold til 59% i 1. kvartal 2014.

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 1. kvartal 2014 (%)	SF4: Antal forløb i 1. kvartal 2014	SF4: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	SF4: Antal forløb i 2. kvartal 2014	SF4: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	9	-	1	Ikke beregnet
Midtjylland	65	37	38	37	-27
Syddanmark	46	28	58	43	12
Hovedstaden	41	17	13	15	-28
Sjælland	75	20	47	19	-28
Hele landet	59	111	43	115	-15

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 115 frem til invasiv behandling, heraf 43% inden for standard forløbstid, hvilket er en tilbagegang i forhold til 59% i 1. kvartal 2014.

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

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at størstedelen af patienter bliver behandlet allerede under udredning, og konstaterer at en større andel af forløbene blev gennemført inden for standardforløbstid, når behandlingen blev udført under udredning end efter.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at alle regioner undtagen Region Syddanmark har et lavere antal forløb og færre forløb gennemført inden for standardforløbstid ved sammenligning mellem 1. og 2. kvartal 2014. Sundhedsstyrelsen bemærker derudover at Region Midtjylland og Region Hovedstaden har 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 1.395 forløb, der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Beslutning; tilbud om behandling”.

Tabel 3.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (2 dage) for indikatoren UF1A2: ”Henvisnings- og udredningsperiode, invasiv behandling under udredning”

Region	UF1A2: Andele forløb i 1. kvartal 2014 (%)	UF1A2: Antal forløb i 1. kvartal 2014	UF1A2: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	UF1A2: Antal forløb i 2. kvartal 2014	UF1A2: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	95	66	91	47	-4
Midtjylland	-	3	69	42	Ikke beregnet
Syddanmark	70	99	71	135	1
Hovedstaden	79	144	80	156	1
Sjælland	82	90	76	92	-6
Hele landet	80	402	77	472	-3

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 472 behandlet invasivt under udredning, heraf 77% inden for standard forløbstid.

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 1. kvartal 2014 (%)	UF1A: Antal forløb i 1. kvartal 2014	UF1A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	UF1A: Antal forløb i 2. kvartal 2014	UF1A: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	95	85	90	69	-5
Midtjylland	-	10	62	122	Ikke beregnet
Syddanmark	70	200	72	248	3
Hovedstaden	79	376	82	437	3
Sjælland	80	220	68	197	-12
Hele landet	79	891	76	1073	-3

Ud af alle henvist til pakkeforløb fik 1073 bekræftet diagnosen, heraf fik 76% 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 1. kvartal 2014 (%)	UF3: Antal forløb i 1. kvartal 2014	UF3: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	UF3: Antal forløb i 2. kvartal 2014	UF3: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	4	-	5	Ikke beregnet
Midtjylland	42	12	20	15	-22
Syddanmark	77	13	89	18	12
Hovedstaden	17	30	15	47	-2
Sjælland	52	23	63	16	10
Hele landet	40	82	40	101	-1

Ud af alle henvist til pakkeforløb gik 101 videre til forberedelse til invasiv behandling, og heraf påbegyndte 40% behandling inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen finder det tilfredsstillende, at der generelt er registreres flere antal forløb, samtidig med at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid kun er ændret marginalt.

Sundhedsstyrelsen bemærker at Region Midtjylland og Region Hovedstaden har forløb hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil. Region Midtjylland har oplyst, at regionen bl.a. inden for denne pakke har haft tekniske fejl i indberetning til Landspatientregisteret.

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

Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens

Der er samlet registreret 1.255 forløb, som er henvist til pakkeforløb og opstartet udredning.

Tabel 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 1. kvartal 2014 (%)	HF4: Antal forløb i 1. kvartal 2014	HF4: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	HF4: Antal forløb i 2. kvartal 2014	HF4: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	2	-	3	Ikke beregnet
Midtjylland	-	2	-	9	Ikke beregnet
Syddanmark	-	9	61	36	Ikke beregnet
Hovedstaden	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	2	Ikke beregnet
Sjælland	33	12	-	7	Ikke beregnet
Hele landet	32	25	44	57	12

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 57 frem til invasiv behandling, heraf 44% inden for standardforløbstid (33 dage)

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

Sundhedsstyrelsen bemærker, at der generelt er få registreringer, men finder det tilfredsstillende, at der er tydelig stigning fra 1. til 2. kvartal 2014, både i antal forløb og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid.

Antallet af forløb med invasiv behandling er generelt små, og på dette område vil Sundhedsstyrelsen fremadrettet følge udviklingen mhp. på tilpasning af monitoreringsmodellen.

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 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 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 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 hjertesygdomme. Pakkeforløbene er blevet gennemarbejdet, så de stemmer overens med de nye registreringsvejledninger fra Statens Serum Institut, hvilket skaber 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)