



**EKSPERTPANEL OM CORONAS
AFLEDTE KONSEKVENSER FOR
SUNDHED OG TRIVSEL –
WORKSHOP OM HJERTE-KAR-
SYGDOMME**

D. 26. MAJ 2021

PROGRAM FOR I DAG

- **VELKOMST OG PRÆSENTATION**
- **HVAD VED VI, OG HVILKE DATA STÅR VI PÅ?**
 - Præsentation af data og viden om coronas betydning for hjertekar-området, v. Jesper Eriksen
 - Afledte konsekvenser af covid-19. Indhentning af viden fra de kliniske kvalitetsdatabaserne, v. Jens Winther Jensen og Jens Flensted
- **BORDRUNDE: HVORDAN HAR CORONA PÅVIRKET SUNDHEDEN OG TRIVSLEN HOS PATIENTER MED HJERTE-KAR-SYGDOM?**

PAUSE 11.30-11.45

- **DRØFTELSE I GRUPPER**
- **FÆLLES OPSAMLING OG DRØFTELSE AF TEMAERNE FRA GRUPPER**
- **MULIGE HANDLINGER**
- **OPSAMLING OG TAK FOR I DAG**

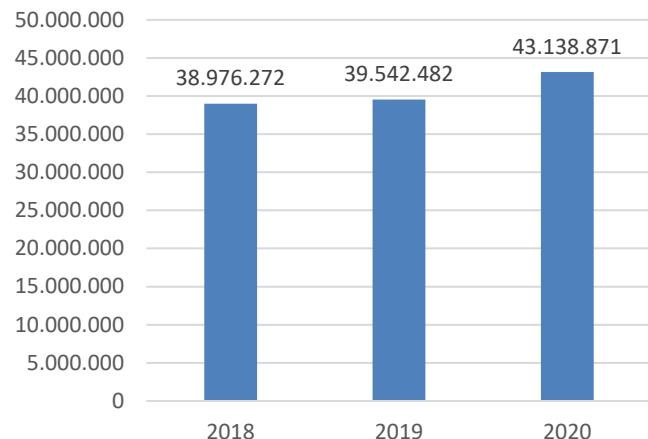
”PRODUKTER”

- Løbende offentliggørelse på regioner.dk
- Efter hver workshop udarbejdes korte opsamlinger
- Afslutningsvist:
 - Et samlet og opsamlende dokument med ekspertpanelets konkrete anbefalinger til handlinger, indsatsområder og læringspunkter

PRÆSENTATION AF DATA OG VIDEN OM CORONAS BETYDNING FOR HJERTE-KAR-OMRÅDET, V. Jesper Eriksen

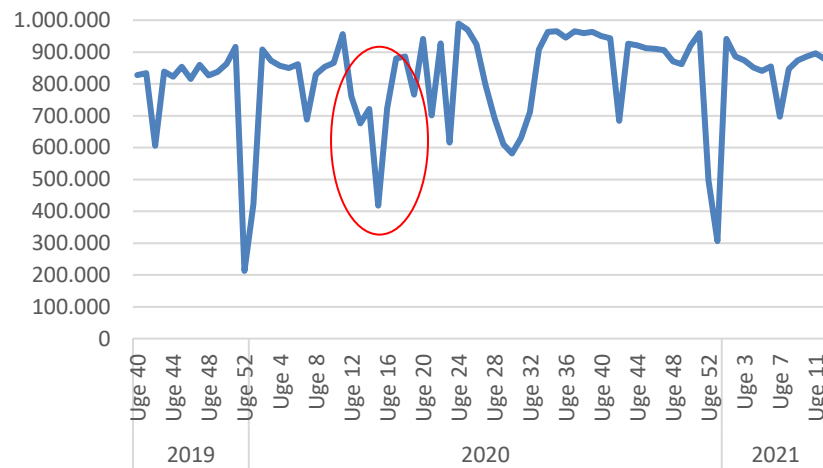
Den generelle aktivitet i almen praksis

Samlet antal kontakter til almen praksis i dagstid (2018-2020)



Kilde: Tal for 2018 og 2019 er fra Sundhedsdatastyrelsens "[Udvalgte nøgletal for praksisområdet 2009-2019](#)". Tal for 2020 stammer fra Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal kontakter til almen praksis i dagstid (uge 40, 2019 – uge 12, 2021)



Note: Samlede antal kontakter til almen praksis i dagstid inkluderer fysiske kontakter, telefon- og e-mail konsultationer samt videokonsultationer (efter indførslen i marts måned).

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

- Antal kontakter til almen praksis er samlet set højt i 2020. Men hvilke kontakter er det?
- Kontakterne faldt i foråret, men er siden steget. En del kontakter er COVID-19 relateret. Men hvem er ikke kommet? Har nedlukningen påvirket behandlingen af forskellige patientgrupper?

Elektrokardiografier i almen praksis

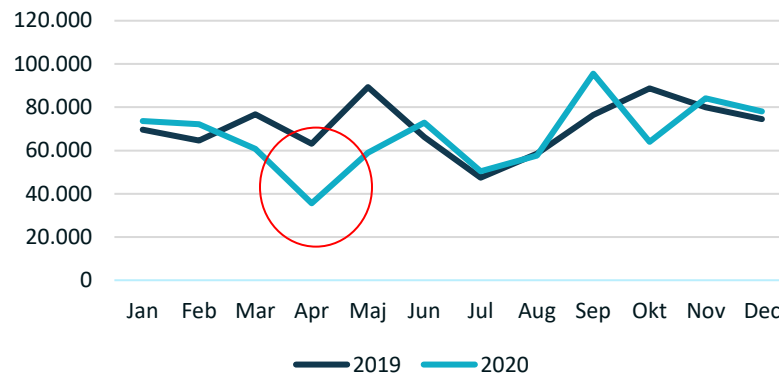
Antal elektrokardiografier foretaget i almen praksis (2017-2020)



Note: Antal elektrokardiografier er defineret ud fra ydelseskoden 7156 "Elektrokardiografi, ink- prækordialafledninger".

Kilde: Sygesikringsregistret

Antal elektrokardiografier i almen praksis i 2019 og 2020.



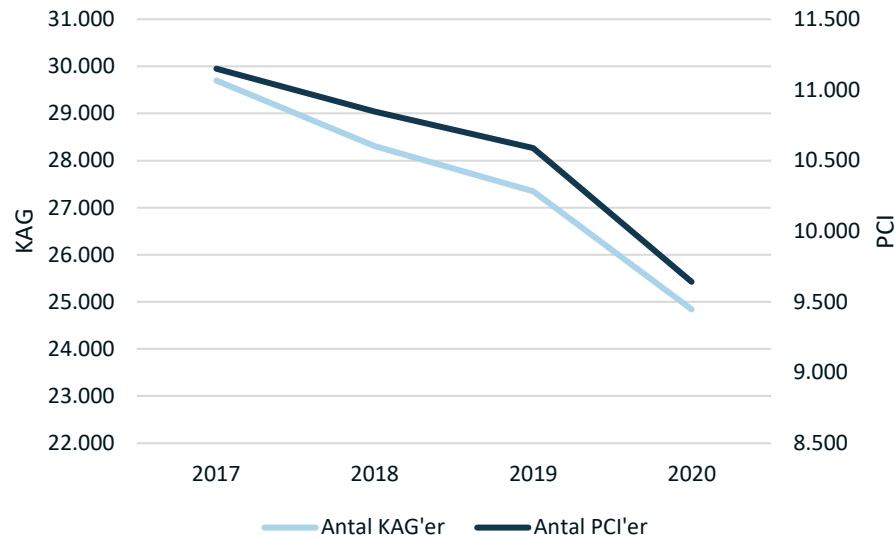
Note: Antal elektrokardiografier er defineret ud fra ydelseskoden 7156 "Elektrokardiografi, ink- prækordialafledninger".

Kilde: Sygesikringsregistret

- Det samlede antal af elektrokardiografier i almen praksis er lavere i 2020 sammenlignet med tidligere år.
- Antallet af elektrokardiografier faldt i foråret 2020. Fra juni og frem har antallet ligget på samme niveau som i 2019.

Samlet antal KAG'er og PCI'er

Antal KAG'er og PCI'er (højre-akse) i 2017-2020



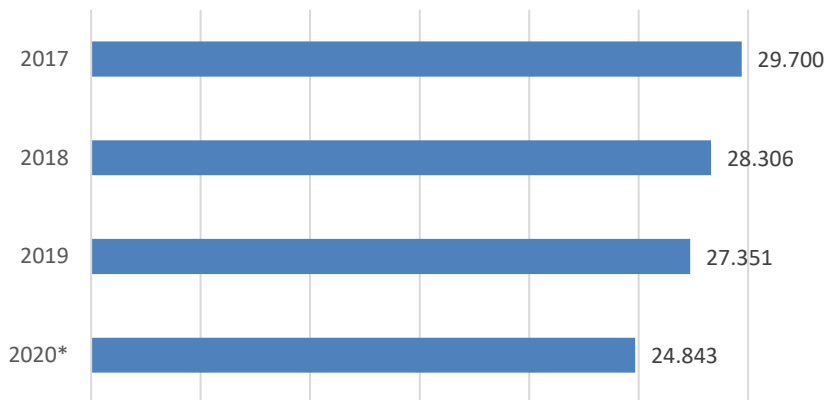
- Antallet af KAG'er og PCI'er har været faldende de senere år. Men faldet er større i 2020 end de foregående år.

Note: Tallene stammer fra to forskellige kilder og er derfor ikke fuldt sammenlignelige. Tallene for 2017-2019 er for Østdanmark baseret på manuelle optællinger levereret direkte fra hvert hospital.

Kilde: Årsrapport for Dansk Hjerteregister (2017-2019) og 2020 fra Sundhedsdatastyrelsen:
COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal røntgenundersøgelser af hjertets kranspulsårer (KAG'er)

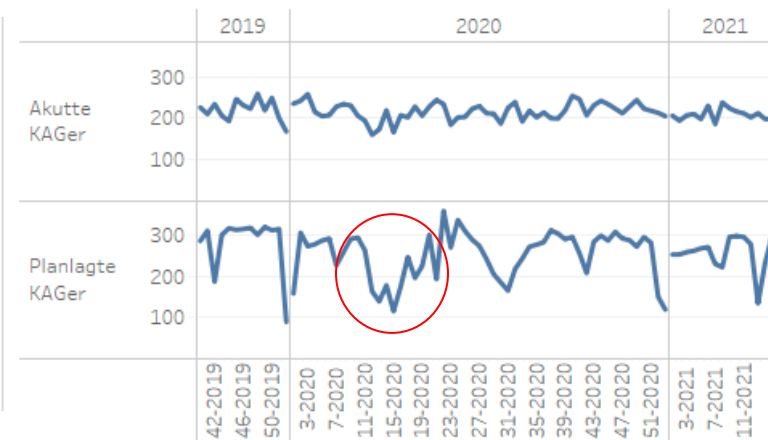
Samlet antal KAG'er (2017-2020)



Note: *Tallene stammer fra to forskellige kilder og er derfor ikke fuldt sammenlignelige. Tallene for 2017-2019 er for Østdanmark baseret på manuelle optællinger leveret direkte fra hvert hospital.

Kilde: Årsrapport for Dansk Hjerteregister (2017-2019) og 2020 fra Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal akutte og planlagte KAG'er fordelt på uge (uge 40, 2019 - uge 16, 2021)



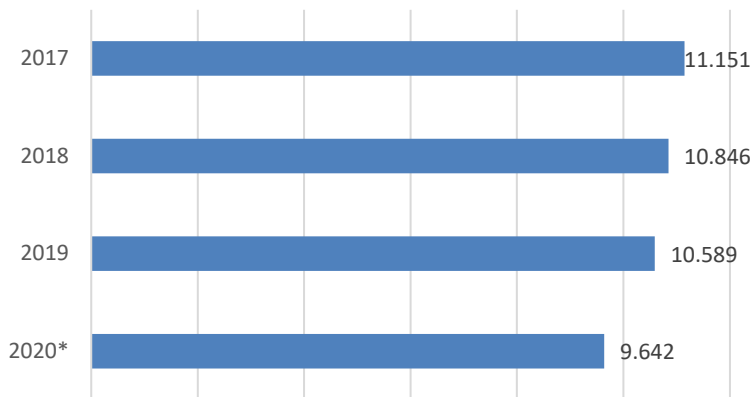
Note: Opdelingen i akut og planlagt er afgrænset af Sundhedsdatastyrelsen. Kontakter uden oplysning om akut/planlagt er ekskluderet ligesom tillægsprocedure er ekskluderet.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

- Antallet af KAG'er har været faldende de senere år. Men faldet er større i 2020 end de foregående år.
- Særligt de planlagte KAG'er faldt i foråret 2020 men er tilbage på niveauet før epidemien inden sommeren 2020.

Antal ballonudvidelser af hjertets kranspulsårer (PCI)

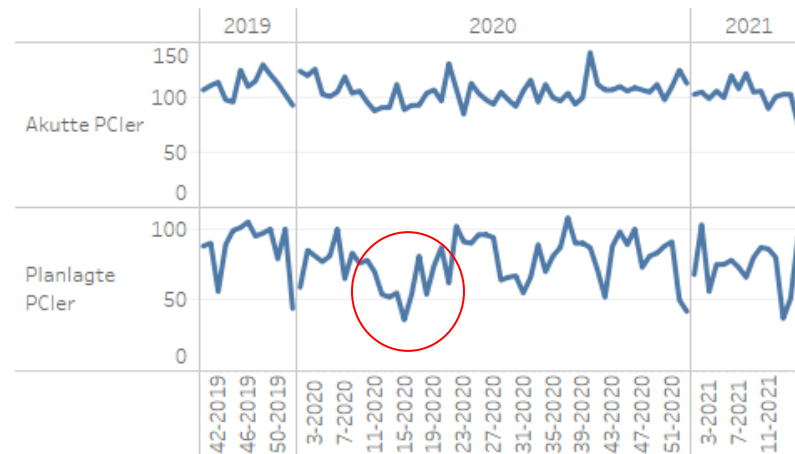
Samlet antal PCI'er (2017-2020)



Note: *Tallene stammer fra to forskellige kilder og er derfor ikke fuldt sammenlignelige. Tallene for 2017-2019 er for Østdanmark baseret på manuelle optællinger leveret direkte fra hvert hospital.

Kilde: Årsrapport for Dansk Hjerteregister (2017-2019) og 2020 fra Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal akutte og planlagte PCI'er fordelt på uge (Uge 40, 2019 - uge 16, 2021)

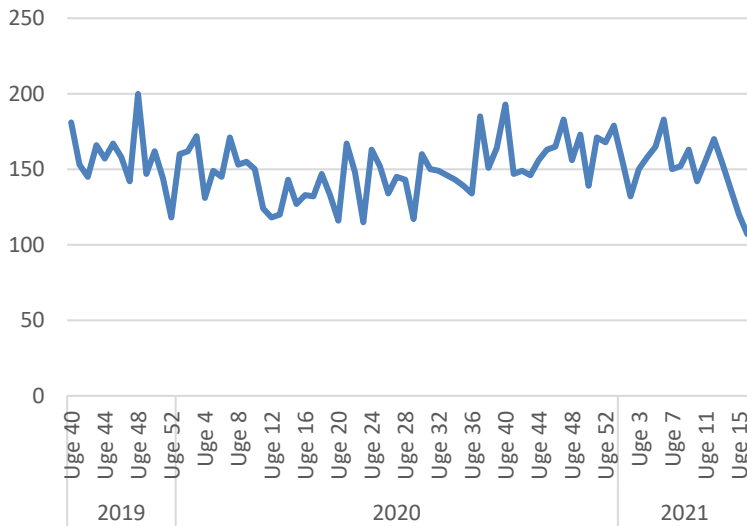


Note: Opdelingen i akut og planlagt er afgrænset af Sundhedsdatastyrelsen. Kontakter uden oplysning om akut/planlagt er ekskluderet ligesom tillægsprocedure er ekskluderet. Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

- Antallet af PCI'er har været faldende de senere år. Men faldet er større i 2020 end de foregående år.
- Særligt de planlagte PCI'er faldt i foråret i 2020.
- I januar og februar 2021 har der været en periode med lavere aktivitet, men har efterfølgende været på niveau med tilsvarende uger før epidemien.

Operationer på hjerte og store intratorakale kar

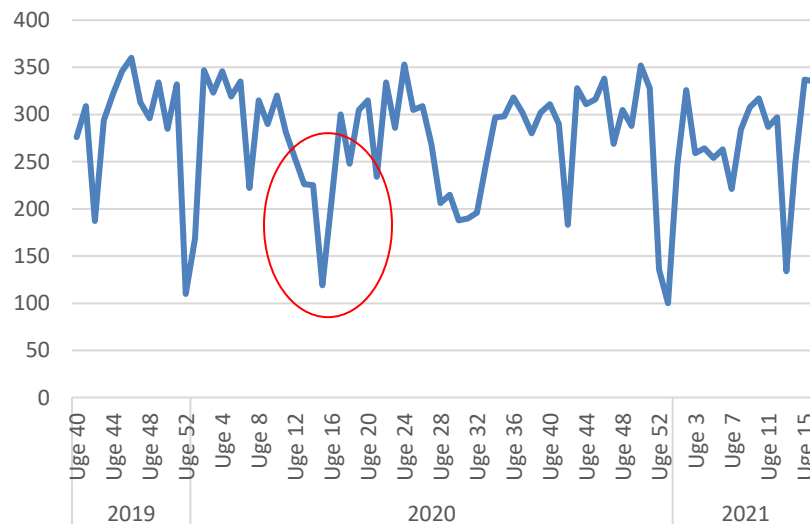
Antal akutte operationer på hjerte og store intratorakale kar (uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



Note: Figuren er baseret på Sundhedsdatastyrelsens afgrænsning, hvor operationer er afgrænset til procedurer fra hovedkapitel KF og hvor rene undersøgelseskoder er ekskluderet. Tallene er ikke offentliggjorte. Faldet de seneste opgørelsesuger kan skyldes at tallene er foreløbige.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal planlagte operationer på hjerte og store intratorakale kar (uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



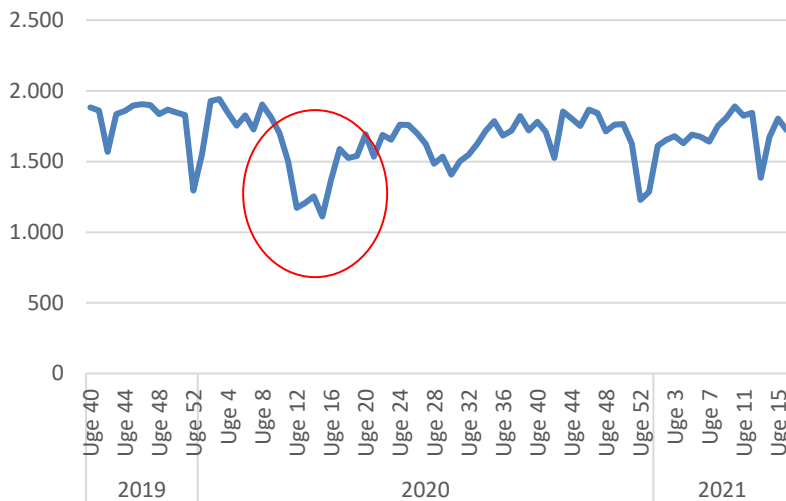
Note: Figuren er baseret på Sundhedsdatastyrelsens afgrænsning, hvor operationer er afgrænset til procedurer fra hovedkapitel KF og hvor rene undersøgelseskoder er ekskluderet. Tallene er ikke offentliggjorte.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

- Antallet af akutte operationer fluktuerer, men der kan have været et fald i de første uger af epidemien.
- Antal planlagte operationer faldt kortvarigt i foråret 2020, men var tilbage på normalt niveau i midten af april 2020.

Indlæggelser og akutte indlæggelser

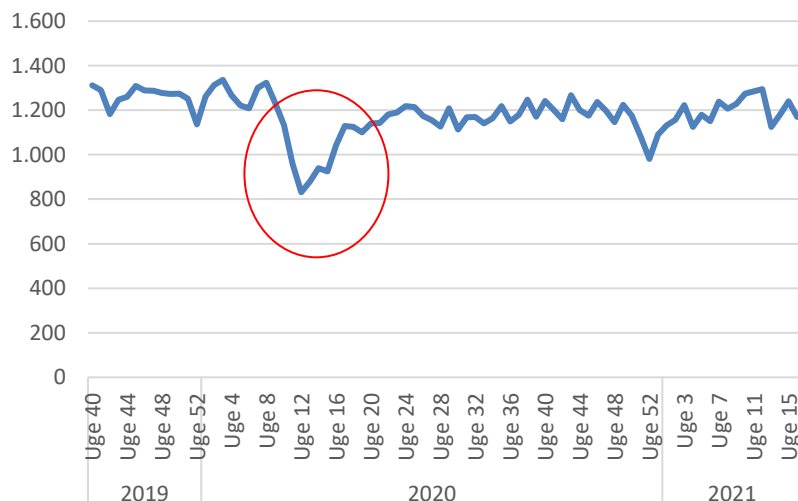
Antal påbegyndte indlæggelser med sygdomme i kredsløbsorganer
(uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



Note: Sygdomme i kredsløbsorganer er defineret efter hovedkapitel DI00-DI99. Tallene er ikke offentliggjorte.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal akutte indlæggelser med sygdomme i kredsløbsorganer
(uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



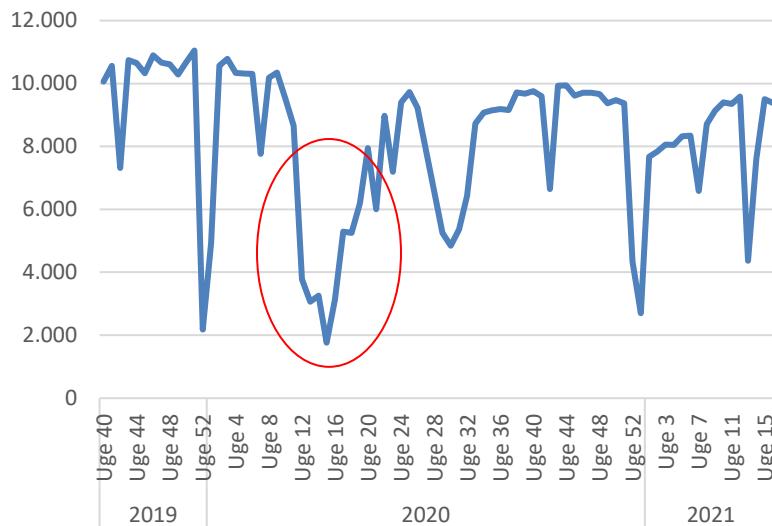
Note: Sygdomme i kredsløbsorganer er defineret efter hovedkapitel DI00-DI99. Tallene er ikke offentliggjorte.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

- Antal påbegyndte indlæggelser med sygdomme i kredsløbsorganer faldt i foråret 2020. Tilbage på normalt niveau i efteråret 2020.
- Antal akutte indlæggelser med sygdomme i kredsløbsorganer faldt i foråret 2020. Men har siden sommeren 2020 været på omtrent samme niveau som før epidemien.

Ambulante besøg

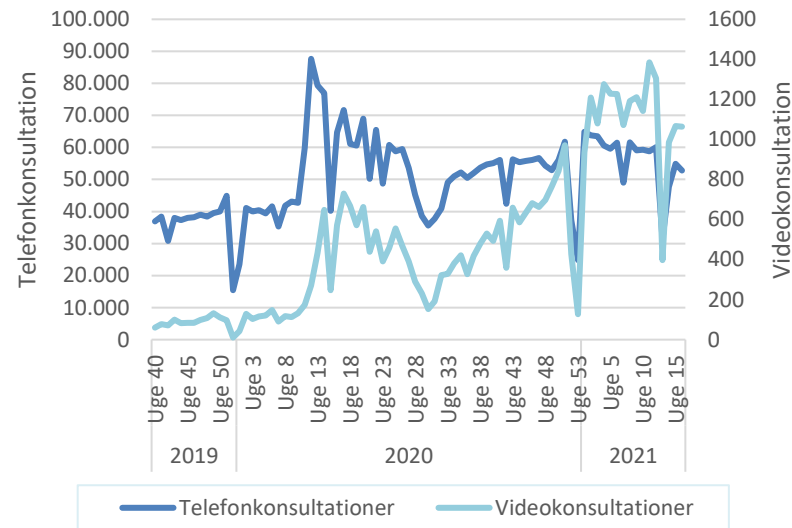
Antal ambulante kontakter med sygdomme i kredsløbsorganer (uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



Note: Sygdomme i kredsløbsorganer er defineret efter hovedkapitel D100-D199. Tallene er ikke offentliggjorte.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021

Antal telefon- og videokonsultationer i somatikken (uge 40, 2019 – uge 16, 2021)



Note: Figuren viser det generelle antal virtuelle kontakter i somatikken. Antallet af virtuelle kontakter er en ny opgørelse, og der er således fortsat behov for yderligere validering af data og opgørelsesmetoder i relation til området. Tallene er endnu ikke offentliggjorte.

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen: COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet. Maj 2021.

- Antallet af fysiske ambulante kontakter med sygdomme i kredsløbsorganer faldt i foråret, og ligger fortsat lavere end før epidemien.
- Kan kontakter være erstattet af virtuelle kontakter? Det generelle antal virtuelle kontakter i somatikken er steget under epidemien.

BORDRUNDE

GUNNAR GISLASON
FORSKNINGSCHIEF,
PROFESSOR





MENTAL SUNDHED

- Ensomhed
- Utryghed
- Isolation

**KLAR INFORMATION
TIL PATIENTER**



DIGITALISERING

- Læring
- Udbredelse



CORONA HAR TYDELIGGJORT:

- Tidssvarende data på hjerteområdet
- Manglende overblik over hjerteområde



Bullets

- Ofte progredierende sygdom
- Status vurderes på tidspunktet for henvisningen (og på baggrund af denne)
- Udsættelse altid skønsbaseret og derfor problematisk
- “Håndholdt” opfølgning
 - Ressourcetungt
- Jura ?
- Ulighed i sundhedsvæsenet
- Pukkelafvikling
 - Kritisk personale vs Covid19 beredskab



Sydvestjyske hjertepatienter under COVID-19

Bekymring om udsættende adfærd hos pt. med:

- Akutte tilstande/nye hjertepatienter - AKS
- Kroniske hjertepatienter med forværring (ældre)



Sydvestjysk Sygehus
Esbjerg

Data fra 1. lockdown
sammenlignet med 2019.

			År	
			2019	2020
Stamafdeling	Seneste Lokaltet	8 -cifret LPR A-diagnose	Ny-indlæggelser i perioden	Ny-indlæggelser i perioden
SVS Hjertermedicinsk afdeling (Grindsted) MÅ IKKE ANVENDES (5501452)	SVS medicinsk sengeafsnit (Grindsted) MÅ IKKE ANVENDES ()	DI214 Non-ST-elevations akut myokardieinfarkt	2	
		DI509 Hjertervigt UNS	20	2
SVS Hjerterygdomme afdeling (Esbjerg) (5501052)	SVS 272 sengeafsnit (Esbjerg) ()	DI214 Non-ST-elevations akut myokardieinfarkt	34	
		DI509 Hjertervigt UNS	40	
	SVS D3 sengeafsnit (Esbjerg) ()	DI214 Non-ST-elevations akut myokardieinfarkt		53
		DI509 Hjertervigt UNS	1	53
	SVS E1 intensiv sengeafsnit (Esbjerg) ()	DI509 Hjertervigt UNS	2	2
		DI214 Non-ST-elevations akut myokardieinfarkt	1	1
	SVS medicinsk sengeafsnit (Grindsted) MÅ IKKE ANVENDES ()	DI214 Non-ST-elevations akut myokardieinfarkt	1	
			101	111

A black and white photograph of a city street at night. The street is lined with trees and illuminated by streetlights. On the left, there is a modern building with a flagpole. On the right, there is a classical building with a flagpole. The sky is dark with some clouds.

**Kommunal hjerterehabilitering.
Rehabiliteringsenheden i Randers Sundhedscenter.**



Sanne Palner
 Kvalitets- og udviklingsmedarbejder
 Fysioterapeut
 Cand. scient. san. stud.
 Rehabiliteringsenheden
 Randers Sundhedscenter
 Randers Kommune

- Individuel indledende samtale og test
- 12-24 ugers træning 2 gange ugentlig – superviseret
- Holdundervisning med relevante bidrag fra forskellige faggrupper
- Screening for angst og depression
- Rygestopforløb
- Individuelt eller gruppebaseret forløb med diætist
- Individuel afsluttende samtale og fysisk test



- Mulighed for støttende samtaler ved behov undervejs i forløbet
- Status efter endt rehabilitering sendes til hjerteklinik på hospital og egen læge
- Alle borgere registreres i hjertedatabase
- Alle borgere besvarer brugertilfredsundersøgelse

Udvikling i antal henvisninger (2019-2020-2021)

	2019	2020	2021
1. kvartal	67	47	66
2. kvartal	75	50	
3. kvartal	61	69	
4. kvartal	71	67	
Total	274	233	

Afledt konsekvens:

Færre henvist i 1 og 2 kvartal 2020.

Indsats reduceret markant efter tværsektorielle drøftelser (hospital/kommune) i forbindelse med nedlukning af DK.

I juni/august ændres hjerterehabiliteringsindsatsen til udetræning på små hold og online undervisning, samt webinar.

Afledte konsekvenser af covid-19:

Nye digitale indsatser: E-læring og webinar.



E

Sundhedskompetence



Teknologiforståelse &
digitale kompetencer.



Mening / værdi.

Hvad er digitalt muligt i dag i afdelingen?

1. kontakt.

- telefonisk

Vurdering
ift.:

IT udstyr

IT
kompetencer

Motivation

Evt støtte til
set-up.

Start af forløb

Digital video konsultation

Samtale

Fokus på
borgers
situation,
udfordringer

,
forventnings
afstemning
målsætning
og plan.

Forløb

Digital undervisning baseret på E-læring

Film om fx bevægelse, kost, sygdomsmestring ses og drøftes online i dialog med borgerne.

Digital træning

Der trænes fra lokale i RSC med webcam, højtaler og via storskærm / computer. (Dog ikke hjertept, der trænes udendørs)

Digitalt rygestop

På Ekvit.dk kan borgere tilmelde sig online rygestop-forløb.

Digitalt netværk

Alle borgere kan få adgang til et socialt forum (Boblberg) og fortsætte sammen eller finde nye sociale relationer og motionsfællesskaber gennem Boblberg

Afslutning af forløb

Digital video konsultation

Samtale

Opsamling på
forløb,
Målopfølgning
og fremadrettet
målsætning.

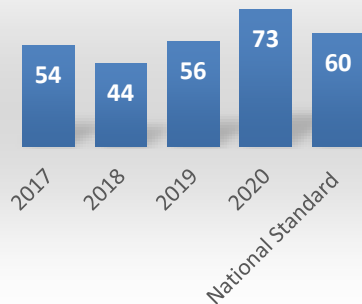
Tilfredshedsund
ersøgelse, excel
og link til
dataindsamling
besvares

Status til

Afledte konsekvenser af covid-19.

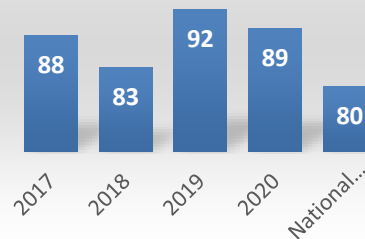
Rygning

■ ... var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er x-rygere ved afslutning af forløbet



Screening for angst og depression.

■ ... er screenet for depression ved...



2020

Svar

Antal

Andel

Meget utilfreds

Utilfreds

Neutral

Tilfreds

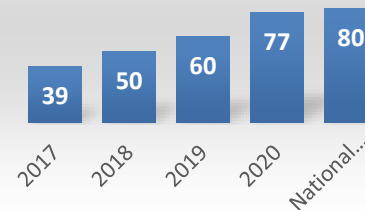
Meget tilfreds

Samlet

91 % af de borgere, der har modtaget hjerterehabilitering i 2020, svarer at de samlet set er meget tilfredse/tilfredse med deres forløb.

10 % stigning i arbejdskapacitet.

■ ... modtager træningstilbud, som stiger mindst 10 % i...



Fokus på (digital) forskning og tværkommunalt (digitalt) samarbejde.



Tak for ordet.

Sanne Palner
Kvalitets- og udviklingsmedarbejder.
Fysioterapeut.
Cand. Scient. San. stud.
Sanne.palner@randers.dk
60 60 06 81



deling -
ommunalt

le
center

1 ud af 5 har oplevet at føle sig
mere alene eller ensom i over
halvdelen af tiden!





PAUSE 11.30-11.45