

Til medlemmerne af Regionsrådet

Resultater vedrørende NIP hjerteinsufficiens

De årlige resultater fra Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) vedrørende hjerteinsufficiens (hjertesvigt) blev offentliggjort på www.sundhed.dk den 28. januar 2010. Resultaterne dækker perioden 21. juni 2008 – 20. juni 2009.

Dato 16. marts 2010
Ida Rønne Antonsen
Tel. +45 8728 4848
Ida.Roenne@stab.rm.dk
Sagsnr. 1-30-139-06

Datakvalitet og overvejelser

95% af regionens patienter med hjerteinsufficiens er blevet indberettet til NIP, hvilket gør datakvaliteten meget tilfredsstillende.

Side 1

Fagfolkene anbefaler, at der fortsat er fokus på indrapportering. Specielt Skejby har en stor andel patienter hvor faktorer, som rygning, alkoholforbrug osv. ikke er oplyst. Hospitalsledelserne har tilsluttet sig, at der fortsat er fokus på området.

Overordnede resultater

Som det ses af nedenstående tabel, opfylder regionen samlet set standarderne for 4 ud af de 8 indikatorer, hvor der er fastsat en standard. Ses der bort fra fysisk træning og patientundervisning lever hovedparten af hospitalerne op til standarderne. Der er dog stadig plads til forbedringer.

For regionen er der samlet set fremgang på 7 af de 9 indikatorer. På de resterende to indikatorer er der ingen væsentlige ændringer. Regionshospitalet i Horsens, Silkeborg, Viborg, Ringkøbing og Skive opfylder enten alle 8 eller 7 af de 8 indikatorer, hvor der er fastsat en standard. Holstebro og Herning opfylder begge 4 af de 8 standarder, mens Skejby opfylder 3 af de 8 standarder. Skejby har derudover to områder med mangelfuld data.

Oversigt over Region Midtjyllands resultater – <i>proces- og resultatindikatorer</i>				
	Standard opfyldt	Resultat / Standard (i procent)	Hospitaler med standard opfyldt / totalt antal hospitaler	Fremgang
1. Ekkokardiografi – ultralydsundersøgelse af hjertet	Ja	91/90	8 / 10	Ja
2. Vurdering af funktionsevne	Nej	82/90	6 / 10	Ja
3.a. Medicinsk behandling – ACE-hæmmer / ATII-receptor antagonist	Nej	85/90	7 / 10	Ja
3.b. Medicinsk behandling – Betablokker	Ja*	74/80	8 / 10	Uændret
3.c. Medicinsk behandling – Aldosteronantagonist	Ikke fastsat standard	34/-	-	Uændret
4. Henvisning til fysisk træning	Nej	27/50	4 / 10	Ja
5. Patientundervisning	Nej	66/80	5 / 10	Ja
6. Genindlæggelse	Ja	5/10	10 / 10	Ja
7. Dødelighed	Ja	17/25	10 / 10	Ja

* Standarden er opfyldt når der tages højde for den statistiske usikkerhed.

De nærmere resultater for de enkelte indikatorer gennemgås i det følgende. For de indikatorer, hvor standarderne ikke opfyldes, har de pågældende afdelinger udarbejdet handleplaner med henblik på at opnå opfyldelse.

Procesindikatorer

91 % af regionens patienter med hjerteinsufficiens får foretaget **ekkokardiografi** inden for 2 uger efter deres første kontakt med hospitalet, og regionen lever således op til standarden på 90 %. 3 hospitaler lever ikke op til standarden. I Holstebro, som har en indikatorværdi på 79 %, har man ændret behandlingsproceduren og forventer, at dette forbedrer indikatorværdien. I Herning foretages ekkokardiografi på 85 % af patienterne. At man ikke helt lever op til standarden begrundes med lægemangel, og der er nu oplært to sygeplejersker til aflastning. Der forventes fuld opfyldelse af standarden ved næste årsopgørelse. Der findes pt. ingen handleplan i Ringkøbing (indikatorværdi 63 %).

Regionen lever ikke op til standarden om, at 90 % af patienterne med hjerteinsufficiens bør få **vurderet deres funktionsevne**, idet kun 82 % af regionens patienter får denne vurdering. 4 hospitaler lever ikke op til standarden. Holstebro begrunder deres resultat på 79 % med mangel på specialiserede medarbejdere, og de arbejder på at løse dette. Herning begrunder deres resultat på 79 % med mangelfuld registrering og strammer op på denne. Randers vurderer 73 % af deres patienter og vil fremadrettet sætte fokus på området samt oplære yngre læger. Skejby vurderer 55 % af deres patienter, og afdelingen vil stramme op på registreringspraksis.

Regionen lever ikke op til standarden om, at 90 % af patienterne med hjerteinsufficiens bør have **blodtryksnedsættende medicin** inden for otte uger efter deres første kontakt med behandlingsstedet. Hos 85 % af regionens patienter igangsættes denne behandling. Hospitalerne i Horsens og Skejby lever med henholdsvis 55 og 61 % ikke op til standarden.

Begge steder er journalerne for alle de involverede patienter gennemgået. Denne gennemgang viser relevante grunde til, at patienterne ikke er sat i behandling, og det vurderes derfor ikke nødvendigt med nye tiltag. Der følges dog op på, at resultatet ikke fortløbende ligger på dette lave niveau.

Regionen lever akkurat op til standarden om, at 80 % af patienterne med moderat til svær hjerteinsufficiens bør have **blodtryksnedsættende medicin** inden for tolv uger efter deres første kontakt med hospitalet. Afdelingerne i Horsens, Herning, Århus, Randers og Skive opfylder kun lige standarden. Skejby lever med en indikatorværdi på 50 % ikke op til standarden, og der er ved journalgennemgang konstateret et registrerings- og et kvalitetsproblem. Handleplanen er at stramme op på både behandlings- og registreringspraksis.

Der er ikke fastsat en standard for indikator 3.c om, hvor mange patienter med svær hjerteinsufficiens der bør få **blodtryksnedsættende medicin** inden for tolv uger efter deres første kontakt med behandlingsstedet. Regionens ligger med en indikatorværdi på 34 % pænt over landsresultatet på 23 %.

Regionen lever ikke op til standarden om, at 50 % af patienterne med hjerteinsufficiens bør være i **fysisk træning hos en fysioterapeut** inden for tolv uger efter deres første kontakt med behandlingsstedet. Kun 27 % af patienterne modtager træning. Der er større eller mindre problemer med standarden på alle regionens hospitaler. Holstebro resultat begrundes med personalemangel, hvilket nu er løst, og man forventer, at standarden nås ved næste årsopgørelse. I Herning er der blevet afsat flere timer i rehabiliteringsafdelingen. I Silkeborg er der ingen særlige handleplaner, da det vurderes, at problemet skyldes et stort optageområde, hvorfor mange patienter afslår tilbuddet pga. transporttid. I Århus har man svært ved at nå at stabilisere patienterne og få igangsat træning inden for tidsrammen. Der sættes ekstra fokus på området, men ingen konkrete handleplaner. I Randers har der været en god forbedring siden sidste opgørelse, og der er derfor ingen nye konkrete handlingsplaner. Fagfolkene anbefaler, at man på landsplan sætter standarden ned eller justerer mulighederne for registrering.

Regionen lever ikke op til standarden om, at 80 % af patienterne med hjerteinsufficiens bør være **påbegyndt et struktureret undervisningsprogram** om deres sygdomsforløb inden for tolv uger efter deres første kontakt med behandlingsstedet. 66 % af regionens patienter er i gang med et undervisningsforløb inden for tidsfristen. Der er dog fremgang på indikatoren, hvorfor en fælles regional indsats ikke skønnes nødvendig. 3 af regionens hospitaler lever op til standarden. Regionshospitalet Viborg lever kun lige op til standarden, mens der i Ringkøbing og Skejby er mangelfuld data. Holstebro (53 %), Herning (57 %), Århus (31 %) og Randers (64 %) opfylder ikke standarden. I Holstebro er undervisningsprogram samt handleplaner under udarbejdelse, og man forventer at nå standarden til næste årsopgørelse. I Herning er et undervisningsprogram, som skal vedlægges journalerne, under udarbejdelse. Århus har ikke haft undervisningstilbud i første halvår 2009 grundet personalemangel. Der er ansat en kardiologisk sygeplejerske, og det har givet forbedringer i tallene fra det seneste kvartal. Randers arbejder med at få indlagt undervisning i EPJ, så der kan henvises direkte herfra.

Regionen såvel som de enkelte afdelinger lever op til standarderne for **genindlæggelse og dødelighed**.