Regionshuset
Viborg
Kvalitet og Sundhedsdata
Skottenborg 26
Postboks 21
DK-Postnr By
Tel. +45 8728 5000
www.regionmidtjylland.dk

Til medlemmer af forretningsudvalget

Dato 14.01.2008
Sagsbehandler: Søren Laursen
Tel. +45 8728 4850
Soeren.Laursen@stab.rm.dk
1-30-139-06-V

Resultater vedrørende hjerteinsufficiens (hjertesvigt) fra Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) for hospitalerne i Region Midtjylland

De årlige resultater fra Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) vedrørende hjertesvigt blev offentliggjort på www.sundhed.dk den 17. januar 2008. Resultaterne for hospitalerne i Region Midtjylland blev drøftet på den regionale audit den 19. december 2007.

Hovedkonklusioner – målopfyldelse
En overordnet konklusion på rapporten er, at Region Midtjylland samlet set opfylder 5 ud af 12 standarder. Regionen ligger dog på 7 indikatorer på niveau med - eller over - landsgennemsnittet. Det er således tilfredsstillende, at Region Midtjylland opfylder de fastsatte standarder for de indikatorer, der måler Medicinsk Behandling, Genindlæggelse og Mortalitet (dødelighed), men det er samtidig bekymrende, at dødeligheden ligger højere end landsgennemsnittet, og at den varierer forholdsvis meget mellem regionens hospitaler.

Der er for regionens hospitaler stor variation i opfyldelsen af standarderne, og alle har problemer med målopfyldelse på flere indikatorer. Problemernes omfang fordrer bevågenhed fra hospitalsledelse såvel som fra de kliniske afdelinger. Variationen dækker dog over, at der på alle indikatorer er hospitaler, der gør det godt, og erfaringer fra disse hospitaler bør udbredes regionalt. Årsagerne til variationen og den manglende målopfyldelse var i fokus på den regionale audit. Navnlig faktorer som knaphed på ressourcer og behov for organisering blev fremhævet.

Datakvalitet
Databasekompletheden er forbedret i forhold til sidste audit. Antallet af relevante patienter, der inkluderes, er således vokset fra 70% ved sidste audit til 94% ved nærværende. NIP's indikatorgrupper reviderer løbende indikatorerne, og pr. 21. juni 2007 ændres 7 af hjertesvigtsindikatorerne, og 3 bortfalder.
Indikatorer.
I forbindelse med sidste audit blev Vurdering af Funktionsevne,

Henvisning til Fysisk Træning, og Tilbud om Struktureret Undervisning udpeget af Strategisk Sundhedsledelsesforum som områder for regional bevågenhed. Den aktuelle rapport afspejler, at der - trods forbedringer - forsat er store problemer på disse områder. Regionen opfylder således stadig ikke standarderne på disse områder og ligger under landsgennemsnittet på de tre indikatorer.

Ingen opfylder standarden for Vurdering af Funktionsevne, idet kun 51% får deres funktionsevne vurderet, mens standarden er 100%. Der er sket fremgang flere steder, men det kunne i forbindelse med auditten konstateres, at der fortsat mange steder sættes spørgsmålstegn ved det redskab (NYHA), der ifølge NIP skal benyttes til Vurdering af Funktionsevne.

Der er klart videnskabeligt belæg for betydningen af Henvisning til Fysisk Træning – for såvel unge som gamle. På trods af dette henvises der i regionen i snit kun 15% - standarden er 50%. Der er sket fremskridt i regionen navnlig via hjertesvigtsklinikker, og Horsens kan i den forbindelse fremhæves som en case med store fremskridt. Den generelle forbedring dækker dog over stor variation hospitalerne imellem, og der er i almindelighed plads til markante forbedringer.

Region Midtjylland ligger betydeligt under landsgennemsnittet på Tilbud om Struktureret Undervisning.[1] Hjertesvigtsklinikker kan understøtte patientundervisningen. Viborg har eksempelvis styret Struktureret Undervisning ved, at materiale fra hjertesvigtsklinikken anvendes allerede på sengeafdelingen.

Ekkokardiografi er ligeledes et område, hvor opfølgning er påkrævet. Regionen opfylder ikke standarden, og der er stor variation i anvendelsen af ekkokardiografi. På den regionale audit blev det blandt andet fremhævet, at nogle medicinske afdelinger er meget brede, og der kan i den forbindelse være behov for, at også andre læger end kardiologer (medicinsk hjertelæge) skærper opmærksomheden på patienter med hjertesvigt. Ressourcer – herunder manglen på kardiologer, blev ligeledes fremhævet som nogle af de mulige årsager.

Alle regionens hospitaler opfylder den nationale standard vedrørende mortalitet (når der tages hensyn til den statistiske usikkerhed). Flere af regionens hospitaler har imidlertid en dødelighed, der ligger højere end landsgennemsnittet, og der er stor variation mellem hospitalerne. På trods af det forhold, at mortalitetsdataene ikke er korrigeret for forskelle i patientsammensætningen, og at aldersforskelle antageligt er en del af forklaringen, er der således grund til at gå dybere ned i tallene. Dette støttes også af den nationale rapport, der gør opmærksom på, at den landsdækkende 1 års dødelighed på 18% er på størrelse med mange cancer sygdomme, og at man derfor må rette opmærksomhed på, om der er mulighed for forbedring i udredning og behandling af patienter med hjerteinsufficiens.
Det blev derfor på det regionale auditmøde besluttet at lave en fælles audit på mortaliteten i Region Midtjylland. Arbejdet afsluttes inden sommeren 2008. Desuden vil de hospitaler, der har en dødelighed, der ligger over landsgennemsnittet, blive bedt om inden sommeren 2008 at gennemgå behandlingerne og resultaterne med henblik på at foretage nødvendige omlægninger.

[1] Region Midtjylland 51%, Landsgennemsnittet 61% og standarden er sat til 80%.

Regionsrådet vil få en ekstraordinær tilbagemelding vedrørende om indsatsen omkring hjertesvigt efter sommerferien 2008.