

878964649 8946 49841 64 684 645
6 4964 946 49 64 64 94 649 654 665
649494 996 12 9502 67 23 4987 987

878964649 8946 49841 64 684
6 4964 946 49 64 64 94 649 654
649494 996 12 9502 67 23 4987

878964649 8946 49841 64 684 645
6 4964 946 49 64 64 94 649 654 665
649494 996 12 9502 67 23 4987 987

345436 7678 05608

6546 64 64 654654 6

645 654 6 54645 654

MONITORERING AF HJERTEOMRÅDET: ANTAL PATIENTFORLØB OG TID I FORLØB

- 1. halvår 2008 - 1. halvår 2011

2012

Monitorering af hjerteområdet: antal patientforløb og tid i forløb

- 1. halvår 2008 – 1. halvår 2011

© Sundhedsstyrelsen, Dokumentation af Specialiseret Sundhedsvæsen og Danske Regioner

URL: www.sst.dk og www.regioner.dk

Emneord: monitorering, hjerte, patientforløb, indikatorer, forløb, pakkeforløb

Sprog: Dansk

Kategori: Faglig rådgivning

Version: 1.0

Versionsdato: 3. februar 2012

Format: pdf

Udgivet af: Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen, februar 2012

Opsætning af rapport: Sundhedsstyrelsen og 1508 A/S

Layout af forside: Wright Graphics

Uddrag og citater er kun tilladt med tydelig kildeangivelse.

Elektronisk ISBN: 978-87-7104-336-5

For yderligere oplysninger rettes henvendelse til:

Sundhedsstyrelsen
Dokumentation af Specialiseret Sundhedsvæsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
E-mail: doks@sst.dk
Hjemmeside: www.sst.dk

Danske Regioner
Sundheds- og Socialpolitisk Kontor
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Tlf. 35 29 81 00
E-mail: regioner@regioner.dk
Hjemmeside: www.regioner.dk

Statusopgørelsen kan downloades fra www.regioner.dk og www.sst.dk under udgivelser

Indhold

Introduktion	3
1.1 Baggrund	3
1.2 Formål	3
1.3 Rammer	4
Opsummering af resultater	6
Regionale perspektiver	9
Metode	10
4.1 Datakilde	10
4.2 Rapporteringsperiode	10
4.3 Patientgruppe	10
4.4 Monitoreringsmodel	10
4.5 Monitorering af tidsforløb	11
4.6 Opgørelser	12
4.7 Tolkning af data	13
Hjertesvigt	15
5.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011	15
5.2 Patientforløb med KAG efter første undersøgelse	16
5.3 Patientforløb uden invasiv behandling	17
5.4 Patientforløb med 'hurtig behandling'	18
5.6 Patientforløb med 'særskilt behandling'	20
5.7 Tolkning af data - hjertesvigt	20
Hjerteklapsygdom	21
6.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011	21
6.2 Patientforløb uden invasiv behandling	22
6.3 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	23
6.4 Patientforløb med 'særskilt behandling'	24
6.5 Tolkning af data - hjerteklapsygdom	24
Stabil angina pectoris (stabile hjertekramper)	25
7.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011	25
7.2 Patientforløb uden invasiv behandling	26
7.3 Patientforløb med 'hurtig behandling'	27
7.4 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	30
7.5 Patientforløb med 'særskilt behandling'	33

7.6	Tolkning af data – stabil angina pectoris	33
	Ustabil angina pectoris NSTEMI (ustabile hjertekramper/blodprop i hjertet)	34
8.1	Antal patientforløb 1. halvår 2011	34
8.2	Patientforløb uden invasiv behandling	35
8.3	Tid fra indlæggelsesstart til undersøgelse	36
8.4	Patientforløb med 'hurtig behandling'	38
8.5	Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	39
8.6	Patientforløb med 'særsilt behandling'	42
8.7	Tolkning af data – ustabil angina pectoris	42
	Bilag 1	43

Introduktion

1.1 Baggrund

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. Det fremgik af aftalen, at pakkeforløbene skulle være udarbejdet og godkendt senest ved udgangen af 2008, hvorefter implementeringsprocessen skulle påbegyndes. Pakkeforløbene blev løbende implementeret og var færdigimplementeret i klinisk praksis 1. januar 2010.

Efter anbefaling fra en sundhedsfaglig baggrundsgruppe under Sundhedsstyrelsen og efterfølgende godkendt i Sundhedsstyrelsens Hjerterfølgegruppe blev det besluttet at medtage følgende sygdomsområder:

- Hjertesvigt
- Hjerteklapsygdom
- Stabil angina pectoris (stabile hjertekramper)
- Ustabil angina pectoris/blodprop i hjertet (ustabile hjertekramper/akut myokardieinfarkt uden ST-elevation (NSTEMI))

Som et led i aftalen skulle der etableres en monitorering, som grundlag for at følge implementering og effekt. Monitoreringen er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med en sundhedsfaglig arbejdsgruppe.

Dette er den fjerde rapport i rækken af publikationer vedrørende monitorering af hjerteområdet, som Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner har udarbejdet. Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner vil i samarbejde offentliggøre landsdækkende og regionale data hvert halvår for patienter, der har gennemgået relevant undersøgelse og diagnosticeret med pågældende hjertesygdomme. Tidligere publikationer findes på styrelsens og Danske Regioners hjemmesider (se link i bilag 1).

Som supplement til denne landsdækkende monitorering udarbejder Danske Regioner en halvårlig spørgeskemabaseret status for implementering af pakkeforløb på hjerteområdet med tilbagemelding fra alle regioner. Tidligere statusopgørelser kan findes på Danske Regioners hjemmeside (se bilag 1).

1.2 Formål

Formålet med monitoreringen er at følge de overordnede tendenser indenfor nævnte hjertesygdomsområder og give mulighed for at følge udviklingen over tid. Målet er således ikke en komplet landsdækkende aktivitetsopgørelse på hjerteområdet.

Der er udarbejdet indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb for hver af de fire hjertesygdomme. Hovedfokus i monitoreringen er

- udviklingen i antallet af patientforløb indenfor nævnte hjertesygdomsområder

Monitorering

Monitorering udgør en systematisk overvågning med udgangspunkt i indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb på hjertesygdomsområdet. Monitoreringen baseres på data fra Landspatientregisteret.

- udviklingen i tid i forløb (kalenderdage), der går fra patienten har fået foretaget undersøgelse, som bekræfter mistanke om hjertesygdom, til invasiv behandling
- udviklingen i tid i forløb (kalenderdage), der går fra patienten indlægges for ustabil angina pectoris / blodprop i hjertet til undersøgelse, som bekræfter mistanke om hjertesygdom

Målgruppen er regionale og nationale beslutningstagere.

Der er i rapporten opgjort antal patientforløb og tid i forløb for 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011, for at give mulighed for at følge udviklingen på landsplan over tid. Endvidere giver rapporten en status for 1. halvår 2011.

I forbindelse med beskrivelsen af udviklingen i antal patientforløb og tid i forløb er data blevet revideret. En uddybende beskrivelse findes i metodeafsnittet.

1.3 Rammer

Monitoreringen er baseret på sygehusenes indberetninger til Landspatientregisteret. Da det ikke eksplicit er muligt at identificere patienter i pakkeforløb i Landspatientregisteret, er monitoreringen etableret med fokus på patienter diagnosticeret med ovennævnte hjertesygdomme.

Monitoreringen inkluderer patienter diagnosticeret med en af ovennævnte hjertesygdomme, der har fået foretaget en undersøgelse specificeret for den enkelte hjertesygdom (se bilag 1 for link til codeskema). I rapporten anvendes betegnelsen patientforløb, hvor en patient har fået en undersøgelse og en diagnose.

Rapporten viser udviklingen i antallet af patientforløb på området. Ligeledes vises andele af disse, hvor der desuden er foretaget invasiv behandling. Der skelnes alene mellem patientforløb med invasiv behandling, og dem uden. Rapporten forholder sig således ikke eksplicit til patientforløb med medicinsk eller ingen behandling.

Det er skønnet relevant fra sundhedsfaglig side at inddele invasiv behandling i tre grupper, da behandlingerne forløber vidt forskelligt, så det vil ikke være relevant at opgøre forløbstiderne samlet. Ved invasiv behandling skelnes mellem:

- 'hurtig behandling'
- 'behandling efter nødvendig forberedelse'
- 'særskilt behandling'.

For stabil angina pectoris (stabile hjertekramper) og ustabil angina pectoris/blodprop i hjertet (ustabile hjertekramper/akut myocardiinfarkt uden ST-elevation (NSTEMI)) opgøres endvidere tid i forløb. Tiden opgøres fra undersøgelse for hjertesygdom på sygehus til invasiv behandling. For patienter med ustabil angina pectoris/blodprop i hjertet opgøres ligeledes tiden fra start af indlæggelse til undersøgelse. Tiden opgøres i kalenderdage, hvilket betyder, at weekend og helligdage tælles med.

Patientforløb

Et forløb, hvor en patient er blevet udredt med specificeret undersøgelse og diagnosticeret med en af de fire hjertesygdomme.

Invasiv behandling

Behandling, der ved proceduren gennembryder huden.

Hurtig behandling

Behandling, der kan gives umiddelbart i forlængelse af forundersøgelse eller inden for kort tid. Der er ikke nødvendigvis tale om akut behandling.

Behandling efter nødvendig forberedelse

Behandling, der kan og bør gives inden for en kort tidsperiode efter forundersøgelse, men hvor forberedelse er nødvendig.

Særskilt behandling

Behandling, hvor tid fra udredning til behandling ikke afspejler kvalitet i behandlingstilbuddet.

Læs mere om behandlingstyperne på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (se link i bilag 1).

Resultaterne af opgørelserne skal tages med et vist forbehold, da opgørelsen er baseret på foreløbige tal, hvilket kan have indflydelse på resultaterne.

Resultaterne af tidsmonitoreringen kan ikke sammenlignes med de forløbstider, der er fastsat i forløbsbeskrivelserne, ligesom opgørelsen af patientforløb både med og uden invasiv behandling ikke kan sammenlignes med andre aktivitetstal. Dette beskrives nærmere i metodeafsnittet. Ligeledes findes en oversigt over hvilke opgørelser, der foretages i metodeafsnittet.

Du kan læse mere om monitoreringen og forløbsbeskrivelser på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Links er oplistet i bilag 1.

Opsummering af resultater

Monitoreringen giver mulighed for at følge de overordnede tendenser indenfor de fire hjertesygdomme hjertesvigt, hjerteklapsygdom, stabil angina pectoris (stabile hjertekramper) og ustabil angina pectoris (ustabile hjertekramper/blodprop i hjertet). Monitoreringen tager afsæt i indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb.

Rapporten viser antallet af patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan for hvert af de fire hjertesygdomsområder. For stabil angina pectoris og ustabil angina pectoris vises tid i forløb over perioden. Rapporten giver endvidere en status for 1. halvår 2011 på regionalt niveau.

Antallet af patientforløb med henholdsvis hjertesvigt, hjerteklapsygdom og stabil angina pectoris er generelt steget fra 2008 til 2011, mens antallet af patientforløb med ustabil angina pectoris stort set er uændret over perioden. Andelen af patientforløb uden invasiv behandling er steget let for alle hjertesygdommene. For patientforløb med hjertesvigt er andelen af patientforløb med KAG efter undersøgelse stort set uændret den sidste del af perioden.

For patientforløb med stabil angina pectoris er tid fra undersøgelse til 'hurtig behandling' forlænget fra 2008 til 2011, mens tid til 'behandling efter nødvendig forberedelse' er forkortet over perioden. For patientforløb med ustabil angina pectoris er tid fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse, tid fra undersøgelse til 'hurtig behandling' samt tid til 'behandling efter nødvendig forberedelse' uændret fra 2008 til 2011.

Status for 1. halvår 2011 er, at størstedelen af patientforløbene indenfor henholdsvis hjertesvigt, hjerteklapsygdom og stabil angina pectoris ikke modtager invasiv behandling. Dette som indikation på, at patienterne modtager medicinsk behandling eller at det ikke sundhedsfagligt vurderet er relevant med invasiv behandling. For ustabil angina pectoris gennemgår størstedelen af patienterne en invasiv behandling.

Tabel 1A-D nedenfor viser en opsummering af antal patientforløb og tid i forløb i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan for hvert af de fire hjertesygdomsområder i forhold til:

- Antal patientforløb med og uden specificeret invasiv behandling
- Tid i forløb fra indlæggelsesstart til første undersøgelse af patienten (alene for ustabil angina pectoris) og fra første undersøgelse til invasiv behandling begynder (alene for stabil angina pectoris og ustabil angina pectoris)

Patienterne kan modtage flere forskellige former for behandling.

Tabel 1A. Hjertesvigt. Antal patientforløb på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

	1. halvår 2008	2. halvår 2008	1. halvår 2009	2. halvår 2009	1. halvår 2010	2. halvår 2010	1. halvår 2011
Hjertesvigt							
Patientforløb (antal)	2.663	2.736	3.352	3.209	3.600	3.315	3.463
Heraf patientforløb med efterfølgende KAG ¹ (antal)	1.049	1.165	1.195	1.186	1.323	1.233	1.270
Heraf patientforløb uden invasiv behandling (antal)	1.986	1.996	2.606	2.424	2.739	2.489	2.669
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling' (antal)	401	384	395	424	478	443	425
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' (antal)	115	124	139	125	134	161	110
Heraf patientforløb med 'særsomt behandling' (antal)	277	345	328	351	369	353	365

Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal for 2011.

Tabel 1B. Hjerterklapsygdom. Antal patientforløb på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

	1. halvår 2008	2. halvår 2008	1. halvår 2009	2. halvår 2009	1. halvår 2010	2. halvår 2010	1. halvår 2011
Hjerterklapsygdom							
Patientforløb (antal)	3.258	3.666	4.271	4.375	4.887	5.027	5.910
Heraf patientforløb uden invasiv behandling (antal)	2.888	3.278	3.811	3.909	4.408	4.560	5.429
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' (antal)	356	370	420	434	418	414	416
Heraf patientforløb med 'særsomt behandling' (antal)	17	20	42	34	65	58	74

Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal for 2011.

¹ KAG betyder koronarangiografi, som er en røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer ved hjælp af kontraststof.

Tabel 1C. Stabil angina pectoris. Antal patientforløb og tid i forløb på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

	1. halvår 2008	2. halvår 2008	1. halvår 2009	2. halvår 2009	1. halvår 2010	2. halvår 2010	1. halvår 2011
Stabilangina pectoris							
Patientforløb (antal)	8.676	10.309	11.315	11.477	12.542	12.915	13.383
Heraf patientforløb uden invasiv behandling (antal)	6.364	7.502	8.351	8.605	9.654	10.104	10.635
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling' (antal)	1.700	2.035	2.234	2.198	2.217	2.068	2.048
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' (antal)	704	856	847	765	744	839	830
Heraf patientforløb med 'særskit behandling' (antal)	0	0	0	0	0	0	0
Tid fra undersøgelse til 'hurtig behandling' i dage (median)	8,5	10,0	13,0	11,0	13,0	16,0	13,0
Tid fra undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' i dage (median)	35,0	32,0	28,0	24,0	21,0	28,0	29,0

Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal for 2011.

Tabel 1D. Ustabil angina pectoris. Antal patientforløb og tid i forløb på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

	1. halvår 2008	2. halvår 2008	1. halvår 2009	2. halvår 2009	1. halvår 2010	2. halvår 2010	1. halvår 2011
Ustabil angina pectoris/NSTEMI							
Patientforløb (antal)	2.553	2.535	2.360	2.532	2.525	2.479	2.570
Heraf patientforløb uden invasiv behandling (antal)	790	844	741	791	816	859	876
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling' (antal)	1.507	1.405	1.387	1.507	1.474	1.333	1.444
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' (antal)	289	320	276	276	263	306	293
Heraf patientforløb med 'særskit behandling' (antal)	0	0	0	0	0	0	0
Tid fra indlæggelsesstart til første undersøgelse i dage (median)	4,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Tid fra undersøgelse til 'hurtig behandling' i dage (median)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tid fra undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' i dage (median)	13	14,5	14	10,5	10	11	13

Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal for 2011.

Regionale perspektiver

Det er fjerde gang, at Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner på denne måde har monitoreret patientforløb på hjerteområdet. Regionerne har i den forbindelse en række generelle kommentarer.

Monitoreringen af patientforløb på hjerteområdet er baseret på eksisterende data i Landspatientregisteret. Det betyder, at monitoreringen tager udgangspunkt i patientforløb på hjerteområdet, og der er derfor ingen direkte sammenhæng til pakkeforløbene. Dette valg er truffet med baggrund i en målsætning om ikke at påføre sygehusene og det kliniske personale yderligere registreringsopgaver.

Det betyder imidlertid, at datamaterialet i rapporten ikke kan anvendes til en vurdering af, om regionerne lever op til målsætningerne om forløbstider i pakkeforløbene. Datamaterialet er dermed primært egnet til at følge den overordnede udvikling over tid – gældende for alle hjertepatienter med en af de fire diagnoser, der er omfattet af pakkeforløb.

Regionerne støtter op om, at der på sigt etableres en monitoreringsmetode, som gør det muligt at monitorere på forløbstiderne i pakkerne.

Rapporten vedrører 1. halvår 2008-1. halvår 2011. Det betyder, at data giver et indtryk af, hvordan billedet så ud på daværende tidspunkt, og ikke viser det løbende arbejde, som regionerne udfører med henblik på at sikre overholdelse af målsætningerne i pakkeforløbene.

For hjerteklapsygdom og hjertesvigt offentliggøres ikke monitorering af tid i patientforløbet. Det skyldes, at måling på tidsindikatorer baserer sig på, at patienterne modtager invasiv behandling i forløbet, og da en stor del af hjertesvigt- og hjerteklappatienterne udelukkende modtager medicinsk behandling, vil en tidsopgørelse ikke tegne et retvisende billede.

Regionerne har siden foråret 2010 halvårligt udarbejdet spørgeskema-baserede undersøgelser af implementeringen af pakkeforløbet på hjerteområdet, da monitoreringen i denne rapport ikke specifikt handler om pakkeforløb.

Resultatet af den seneste fra efteråret 2011 viser, at regionerne fortsat i de fleste tilfælde overholder forløbstiderne i pakkeforløbene. Fire ud af fem regioner har enten forbedret eller bibeholdt deres status fra den forrige opgørelse. Regionerne arbejder fortsat med at tilpasse kapaciteten lokalt. Både for at overholde forløbstiderne, men også for at pakkeforløbene ikke skal få negative konsekvenser for hjertepatienter, der ikke er omfattet af pakkeforløb. Dog møder nogle regioner kapacitetsmæssige udfordringer med hensyn til ekkokardiografi, som er den indledende undersøgelse i hjertepakkerne. Udfordringerne skyldes blandt andet en stigning i aktiviteten. Desuden oplever regionerne udfordringer med at overholde forløbstiderne i forhold til henvisning og rehabilitering. Der arbejdes i alle regioner på at løse de konkrete udfordringer, og flere steder er der taget initiativ til kapacitetsudvidelser.

Regionerne forventer at foretage en ny spørgeskemabaseret status i foråret 2012.

Metode

4.1 Datakilde

Opgørelserne er baseret på regionernes lovbundne indberetninger til Landspatientregisteret. Data stammer fra dataopgørelse fra Landpatientregisteret 5. januar 2012.

4.2 Rapporteringsperiode

Data omfatter perioden fra 1. halvår 2008 til og med 1. halvår 2011 og præsenteres i halvårsperioder på landsplan. Data for 1. halvår 2011 præsenteres endvidere på regionalt niveau.

4.3 Patientgruppe

Monitoreringen er baseret på eksisterende registreringer, hvilket betyder, at der ikke specifikt fokuseres på hjertepatienter i pakkeforløb, da det ikke eksplicit er muligt at identificere pakkeforløbspatienter i Landspatientregisteret. I monitoreringen indgår patienter med relevant diagnose, hvor patienten får foretaget en relevant undersøgelse, som kan bekræfte mistanken om hjertesygdom i udredningsforløbet. Der fokuseres på patientforløb, hvor en patient har fået en undersøgelse og en diagnose.

Relevante undersøgelser og behandlinger registreret på offentlige og private sygehuse er inkluderet i opgørelserne.

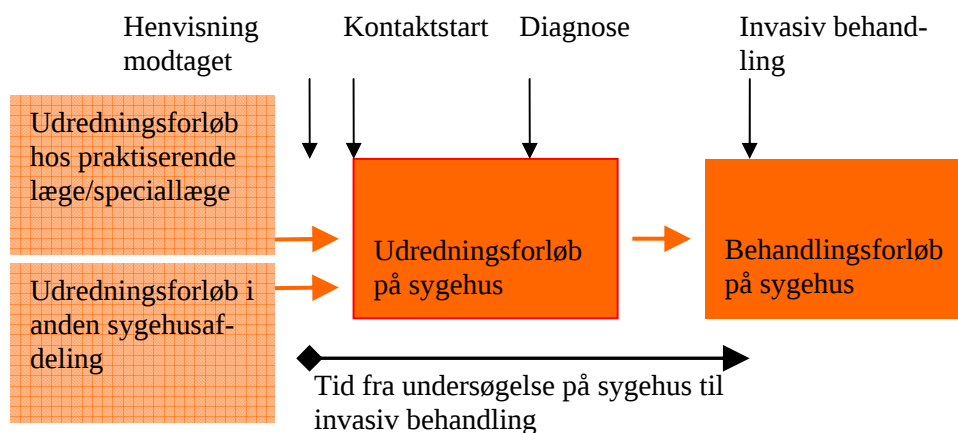
Opgørelsen inkluderer alle patienter uanset henvisningsmåde. Dette omfatter patienter henvist til sygehus fra alment praktiserende læge og speciallæge samt patienter henvist fra anden sygehusafdeling.

De inkluderede kontakter er registreret på en kardiologisk, intern medicinsk, lungemedicinsk eller thoraxkirurgisk afdeling. Der inkluderes både indlæggelser og ambulante kontakter samt afsluttede og uafsluttede kontakter. Desuden kan indlæggelsesmåden for disse kontakter både være akut og planlagt.

4.4 Monitoreringsmodel

Monitoreringsmodellen er skitseret grafisk i figur 1 nedenfor. Læs mere om rammerne for og opbygningen af monitoreringsmodellen samt detaljeret beskrivelse af dannelsen af patientpopulationen på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (se link i bilag 1).

Figur 1. Monitoreringsmodellen.



Invasiv behandling

Behandling, der ved proceduren gennembrøder huden.

Hurtig behandling

Behandling, der kan gives umiddelbart i forlængelse af forundersøgelse eller inden for kort tid. Der er ikke nødvendigvis tale om akut behandling.

Behandling efter nødvendig forberedelse

Behandling, der kan og bør gives inden for en kort tidsperiode efter forundersøgelse, men hvor forberedelse er nødvendig.

Særskilt behandling

Behandling, hvor tid fra henvisning til udredning til behandling ikke afspejler kvalitet i behandlingstilbuddet.

4.5 Monitorering af tidsforløb

Monitoreringen af tid fokuserer alene på den andel af patientforløbene, der får varetaget en relevant invasiv behandlingsprocedure. Tidsmonitoreringen omfatter således ikke samtlige patienter henvist til udredning for de specifikke hjertediagnoser, ej heller patienter alene i medicinsk behandling.

Tidsmonitoreringen tager udgangspunkt i fastsatte målepunkter for indlæggelseskontaktstart, første relevante undersøgelse i udredningsforløbet og relevant invasiv behandling efter undersøgelsen. For invasiv behandling skelnes mellem 'hurtig behandling', 'behandling efter nødvendig forberedelse' og 'særskilt behandling'. Tidsmonitoreringen angiver tiden til den først forekommende behandling indenfor hver behandlingstype. Antal patientforløb med invasiv behandling er derfor ikke en komplet opgørelse af operationsaktivitet.

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside ligger kodelister (jævnfør bilag 1), som definerer de anvendte diagnoser, undersøgelser og invasive behandlinger for hvert af de fire hjertesygdomsområder, der sundhedsfagligt er vurderet relevant.

4.5.1 Tid i kalenderdage

Tid i forløb beregnes i kalenderdage uden korrektion for eksempelvis komorbiditet (anden betydende sygdom) og patientbegrundet ventetid (ventetid, som patienten selv foranstalter ved for eksempel et ønske om udskydelse af fastlagt tid til invasiv behandling). I nogle sammenhænge er det relevant at foretage justering for disse samt andre forhold, og efter behov bør sådanne specialanalyser udarbejdes.

I nogle tilfælde vil det kræve særanalyser for at kunne konkludere mere specifikt på for eksempel sygdomsmæssige eller lokale forhold. På grund

af sygdomsmæssige og sundhedsfaglige forhold er opgørelser af tidsforløb ikke sammenlignelige mellem hjertesygdomme.

4.6 Opgørelser

For 1. halvår 2011 er antallet af patientforløb og tid i forløb opgjort på hver af de fem regioner. Opgørelserne er fordelt efter den region, patienten har bopæl. De forudgående halvår (1. halvår 2008 til 1. halvår 2011) rapporteres alene på landsplan. Rapporteringen sker i det halvår, hvor første undersøgelse, som bekræfter mistanke om hjertesygdom, har fundet sted. For ustabil angina pectoris sker rapporteringen i det halvår, hvor patienten indlægges i tiden op til første undersøgelse.

En oversigt over hvilke indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb der opgøres for hvert af de fire hjertesygdomsområder ses nedenfor.

Tabel 2. Oversigt over hvilke indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb (kalenderdage) der opgøres for hvert af de fire hjertesygdomsområder.

		Hjertesvigt	Hjerteklapsygdom	Stabil angina pectoris	Ustabil angina pectoris/NSTEMI
PATIENTFORLØB	Antal patientforløb (med relevant undersøgelse og diagnose)	X	X	X	X
	Heraf antal patientforløb med efterfølgende KAG	X			
	Heraf antal patientforløb uden invasiv behandling	X	X	X	X
	Heraf antal patientforløb med 'hurtig behandling'	X		X	X
	Heraf antal patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	X	X	X	X
	Heraf antal patientforløb med 'særsendt behandling'	X	X	X	X
TID	Tid fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse				X
	Tid fra første undersøgelse til 'hurtig behandling'			X	X
	Tid fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse'			X	X

Antal patientforløb i 1. halvår 2011 for hvert hjertesygdomsområde opgøres for hver region i tabeller med angivelse af andelen af patientforløb med og uden invasiv behandling ud af alle patientforløb med relevant undersøgelse. Antal patientforløb på landsplan over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 illustreres i figurer.

For hvert hjertesygdomsområde illustreres tid i forløb i figurer for 1. halvår 2011 med angivelse af pågældende patientpopulation (N) og tid i kalenderdage udtrykt i median, øvre og nedre kvartil for hver region.

Udviklingen i tid i forløb på landsplan over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 illustreres ligeledes i figurer.

Medianen

Antallet af kalenderdage angives som median. Medianen markerer skillelinjen mellem de 50 procent af patientforløbene, hvor der går længst tid fra undersøgelse til invasiv behandling, og de 50 procent hvor der går kortest tid. Det vil sige, at for 50 % af patientforløbene med en given hjertesygdom er tiden fra undersøgelse til invasiv behandling svarende til eller lavere end mediantiden.

Kvartiler

Antallet af kalenderdage angives ligeledes i øvre og nedre kvartil. Kvartilerne deler antallet af dage fra undersøgelse til invasiv behandling i fire lige store mængder. Nedre kvartil beskriver i denne forbindelse det antal kalenderdage, fra undersøgelse til invasiv behandling, som 25 % af patientforløbene ligger inden for, mens den øvre kvartil beskriver det antal kalenderdage, som 75 % af patientforløbene ligger inden for.

4.7 Tolkning af data

Med denne monitorering etableres en basis for at følge udviklingen på hjerteområdet. Publikationen viser på denne vis udvikling og status på hjerteområdet, og kan ikke danne grundlag for alle analytiske formål.

Opgørelser i denne publikation kan ikke sammenlignes med de forløbstider, der er fastsat i de beskrevne pakkeforløb på hjerteområdet. Et pakkeforløb begynder, når der opstår begrundet mistanke om hjertesygdom. På nuværende tidspunkt findes der ikke en registrering i Landspatientregisteret, der entydigt markerer, hvornår begrundet mistanke om hjertesygdom opstår.

Publikationen viser udviklingen på befolkningsniveau. Den kan ikke vise udviklingen for den enkelte patients forløb, da data ikke er robuste nok til at foretage analyser på individniveau. Det skyldes, at de antagelser, som opgørelsen af data bygger på, er generelle for hele patientgrupper. Der tages herved ikke hensyn til, at der kan være særlige forhold, der gør sig gældende for den enkelte patient. Den antagelsesbaserede monitoreringsmodel betyder samtidig, at resultaterne bør tolkes som tendenser over tid.

Monitoreringen fokuserer på afgrænsede patientforløb, hvor patienter har fået foretaget en specifik undersøgelse og diagnose. Opgørelserne af antal patientforløb – både med og uden invasiv behandling – er derfor ikke aktivitetsopgørelser, og er således ikke sammenlignelige med andre tal på hjerteområdet (fx fra Dansk Hjerteregister og LUP-undersøgelser).

Det giver ikke mening at sammenligne tid fra undersøgelse til invasiv behandling mellem hjertesygdomsområderne. Det skyldes, at der gælder forskellige sygdomsmæssige og sundhedsfaglige forhold for de enkelte sygdomsområder. Eksempelvis varierer udredningsforløbet og dermed også udredningstiden.

Ved sammenligning af data mellem regionerne bør man være opmærksom på, at data kan være påvirket af regionale forskelle i patientsammensætning, i organisation og i indberetning til registrene. Herudover er der mindre usikkerhed for de nationale opgørelser end de regionale opgørelser, fordi de nationale opgørelser baserer sig på en større population.

Data er opgjort i januar 2012, hvorfor det ikke kan udelukkes, at der efterfølgende kommer indberetninger til registrene, som giver anledning til ændringer i opgørelserne, særligt for seneste halvår. De opgjorte tal vil ændre sig fra første offentliggørelse til den efterfølgende og minimum et år frem i tid. Dette kan delvis skyldes, at der på et givet opgørelses-tidspunkt endnu ikke er indtruffet en invasiv behandling, og dels kan der være en vis forsinkelse i indberetningen til Landspatientregisteret.

Hjertesvigt

I det følgende præsenteres opgørelser af status og antal patientforløb for hjertesvigt over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Afslutningsvis sammenfattes antal patientforløb for hjertesvigt over tid i hovedtræk.

5.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011

Antal patientforløb med relevant undersøgelse for patienter med hjertesvigt 1. halvår 2011 fremgår af tabel 3. Herudover fremgår antal patientforløb med efterfølgende KAG, uden invasiv behandling, med 'hurtig behandling', med 'behandling efter nødvendig forberedelse' samt med 'særskilt behandling'. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling. I tabellen vises data på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Tabel 3. Hjertesvigt. Antal patientforløb fordelt på efterfølgende behandlingsform. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Hele landet
Patientforløb	858	662	863	817	263	3.463
Heraf patientforløb med efterfølgende KAG	353 41,1 %	240 36,3 %	273 31,6 %	303 37,1 %	101 38,4 %	1.270 36,7 %
Heraf patientforløb uden invasiv behandling	633 73,8 %	509 76,9 %	701 81,2 %	631 77,2 %	195 74,1 %	2.669 77,1 %
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling'	109 12,7 %	91 13,8 %	95 11,0 %	99 12,1 %	31 11,8 %	425 12,3 %
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	30 3,5 %	22 3,3 %	19 2,2 %	25 3,1 %	14 5,3 %	110 3,2 %
Heraf patientforløb med 'særskilt behandling'	108 12,6 %	62 9,4 %	73 8,5 %	92 11,3 %	30 11,4 %	365 10,5 %

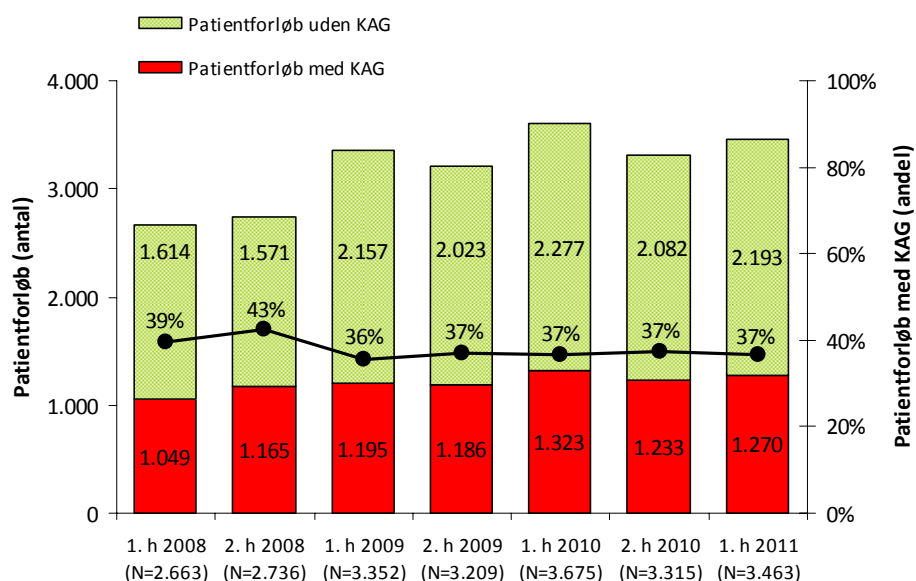
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling.

5.2 Patientforløb med KAG efter første undersøgelse

I figur 2 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjertesvigt, hvor der er foretaget KAG efter første undersøgelse (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

Figur 2. Hjertesvigt. Antal patientforløb med KAG efter relevant undersøgelse ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.



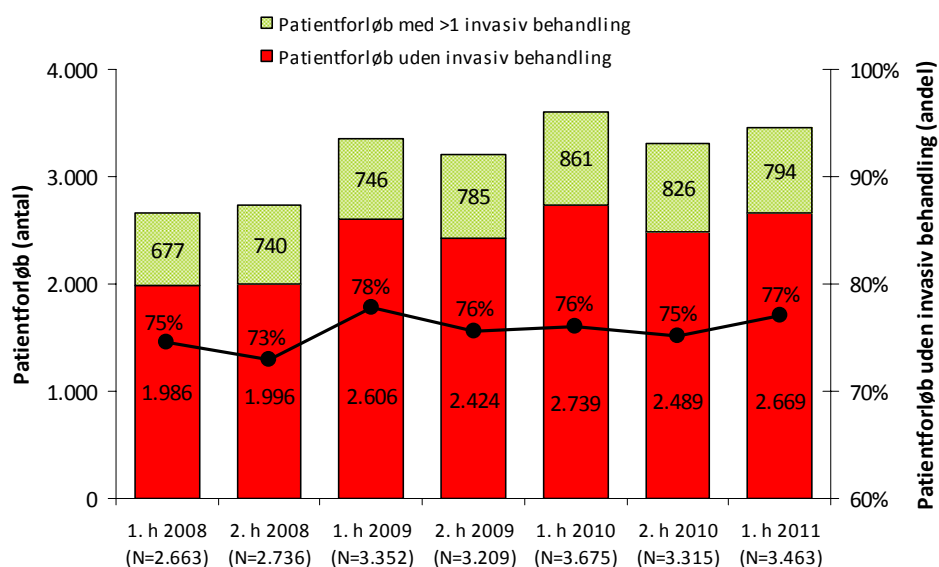
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 100% for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb med KAG ud af alle patientforløb.

5.3 Patientforløb uden invasiv behandling

I figur 3 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjertesvigt uden invasiv behandling (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

Figur 3. Hjertesvigt. Antal patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.



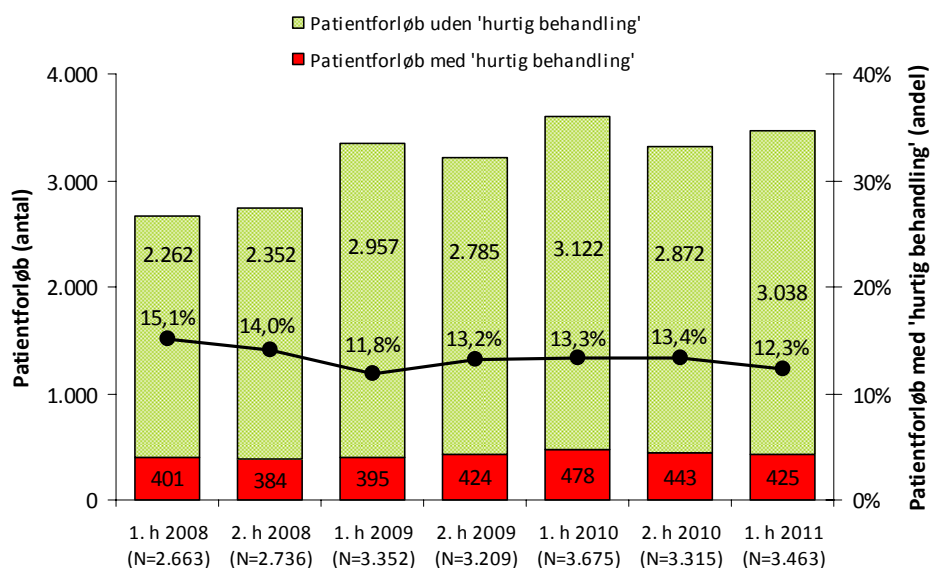
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 60 – 100% for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

5.4 Patientforløb med 'hurtig behandling'

I figur 4 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjertesvigt og 'hurtig behandling' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

Figur 4. Hjertesvigt. Antal patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.



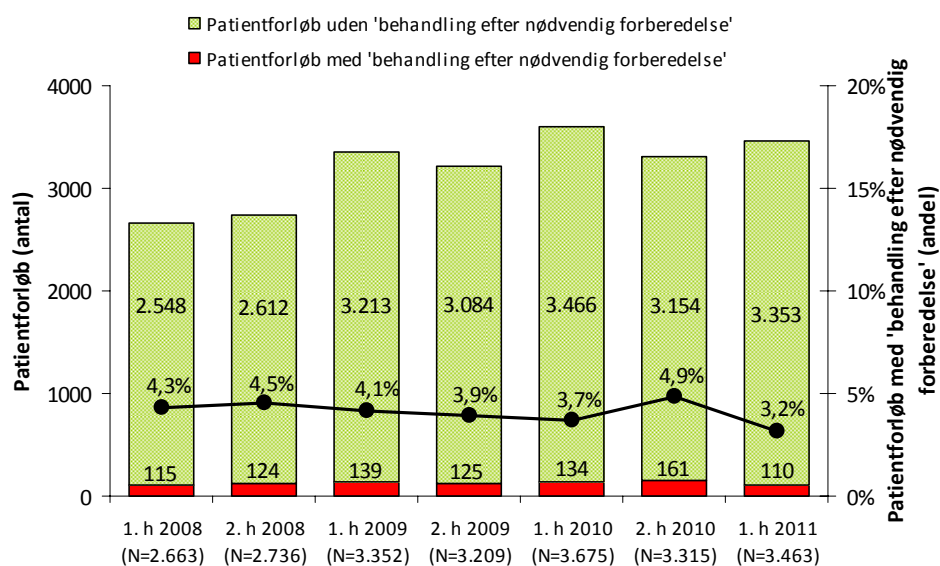
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 40% for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

5.5 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'

I figur 5 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjertesvigt og 'behandling efter nødvendig forberedelse' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

Figur 5. Hjertesvigt. Antal patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.



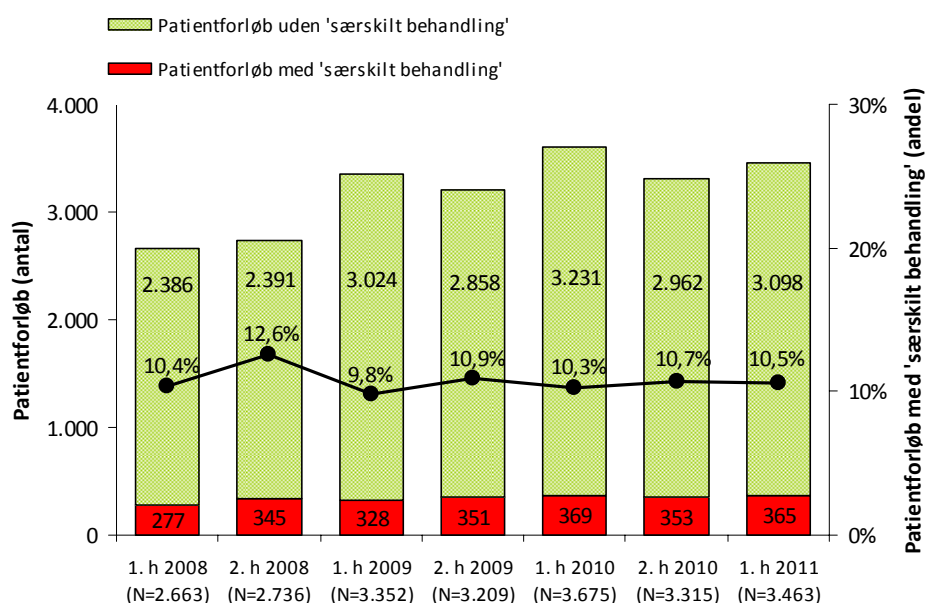
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 20 % for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

5.6 Patientforløb med 'særskilt behandling'

I figur 6 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjertesvigt og 'særskilt behandling' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb.

Figur 6. Hjertesvigt. Antal patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 30 % for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb.

5.7 Tolkning af data - hjertesvigt

Det samlede antal patientforløb med hjertesvigt er med nogen variation steget fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Andelen af patientforløb med KAG efter undersøgelse er uændret den sidste del af perioden. Størstedelen af patientforløbene er uden invasiv behandling. Dette som indikation på, at patienterne modtager medicinsk behandling eller at det ikke sundhedsfagligt vurderet er relevant med invasiv behandling. Andelen af patientforløb uden invasiv behandling er steget let med nogen variation over perioden.

Hjerteklapsygdom

I det følgende præsenteres opgørelser af status og antal patientforløb for hjerteklapsygdom over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Afslutningsvis sammenfattes antal patientforløb for hjerteklapsygdom over tid i hovedtræk.

6.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011

Antal patientforløb for patienter med hjerteklapsygdom 1. halvår 2011 fremgår af tabel 4. Herudover fremgår antal patientforløb uden invasiv behandling, med 'behandling efter nødvendig forberedelse' samt med 'særskilt behandling'. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling. I tabellen vises data på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Tabel 4. Hjerteklapsygdom. Antal patientforløb fordelt på efterfølgende behandlingsform. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Hele landet
Patientforløb	917	793	2.033	1.596	571	5.910
Heraf patientforløb uden invasiv behandling	794 86,6 %	730 92,1 %	1.911 94,0 %	1.486 93,1 %	508 89,0 %	5.429 91,9 %
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	102 11,1 %	52 6,6 %	99 4,9 %	101 6,3 %	62 10,9 %	416 7,0 %
Heraf patientforløb med 'særskilt behandling'	23 2,5 %	11 1,4 %	24 1,2 %	14 0,9 %	2 0,4 %	74 1,3 %

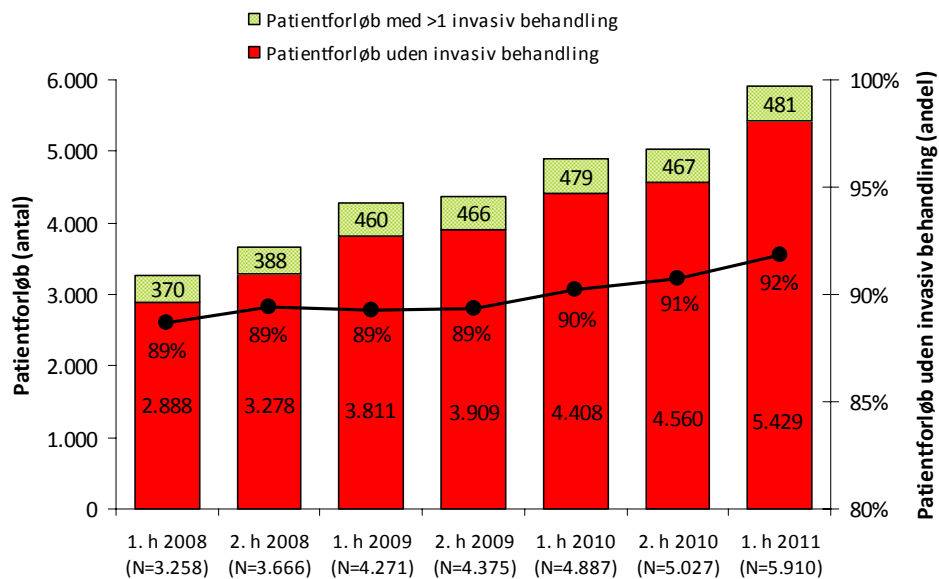
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling.

6.2 Patientforløb uden invasiv behandling

I figur 7 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjerteklapsygdom uden invasiv behandling (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

Figur 7. Hjerteklapsygdom. Antal patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.



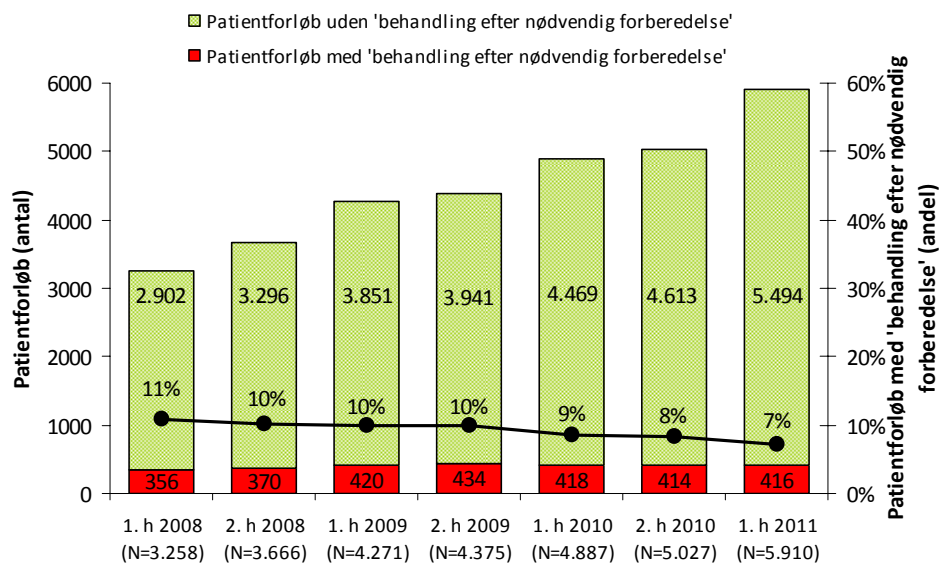
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 80 – 100% for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

6.3 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'

I figur 8 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjerteklapsygdom og 'behandling efter nødvendig forberedelse' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

Figur 8. Hjerteklapsygdom. Antal patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.



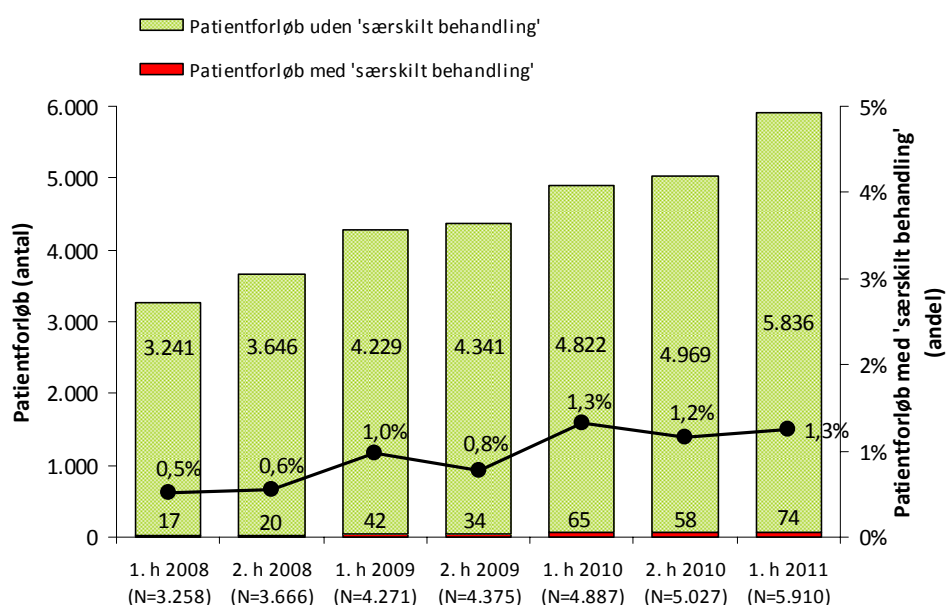
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 60 % for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

6.4 Patientforløb med 'særskilt behandling'

I figur 9 nedenfor illustreres antal patientforløb med hjerteklapsygdom og 'særskilt behandling' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb.

Figur 9. Hjerteklapsygdom. Antal patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 5 % for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb med 'særskilt behandling' ud af alle patientforløb.

6.5 Tolkning af data - hjerteklapsygdom

Det samlede antal patientforløb med hjerteklapsygdom er steget gradvist fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Størstedelen af patientforløbene er uden invasiv behandling. Dette som indikation på, at patienterne modtager medicinsk behandling eller at det ikke sundhedsfagligt vurderet er relevant med invasiv behandling. Andelen af patientforløb uden invasiv behandling er ligeledes steget let over perioden.

Stabil angina pectoris (stabile hjerte-kramper)

I det følgende præsenteres opgørelser af status, antal patientforløb og tid i forløb for stabil angina pectoris over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Afslutningsvis sammenfattes antal patientforløb og tid i forløb for stabil angina pectoris over tid i hovedtræk.

7.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011

Antal patientforløb for patienter med stabil angina pectoris 1. halvår 2011 fremgår af tabel 5. Herudover fremgår antal patientforløb uden invasiv behandling, med 'hurtig behandling', med 'behandling efter nødvendig forberedelse' samt med 'særsilt behandling'. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling. I tabellen vises data på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Tabel 5. Stabil angina pectoris. Antal patientforløb fordelt på efterfølgende behandlingsform. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Hele landet
Patientforløb	3.009	1.924	3.360	3.824	1.266	13.383
Heraf patientforløb uden invasiv behandling	2.320	1.503	2.714	3.135	963	10.635
	77,1 %	78,1 %	80,8 %	82,0 %	76,1 %	79,5 %
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling'	481	292	502	564	209	2.048
	16,0 %	15,2 %	14,9 %	14,8 %	16,5 %	15,3 %
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	231	144	165	184	106	830
	7,7 %	7,5 %	4,9 %	4,8 %	8,4 %	6,2 %
Heraf patientforløb med 'særsilt behandling'	0	0	0	0	0	0
	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

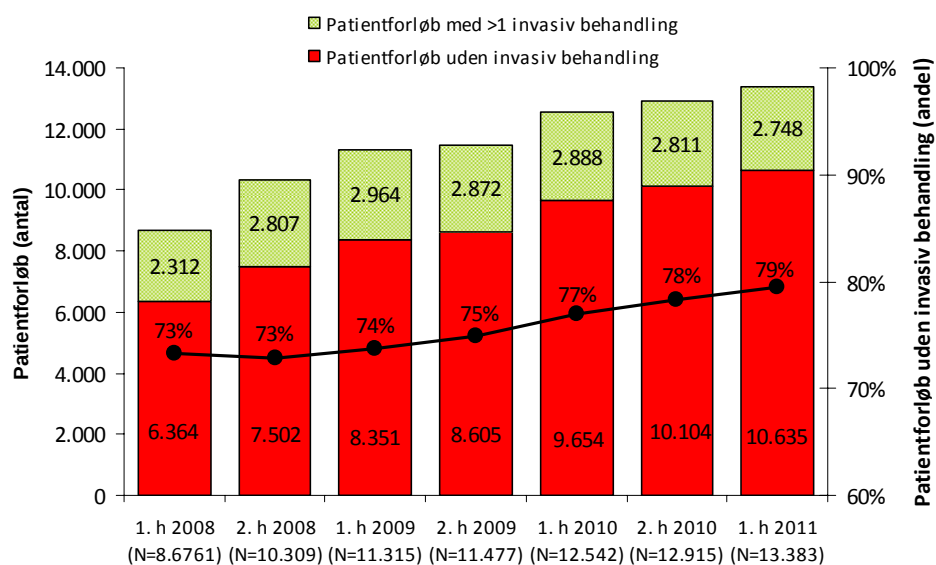
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling.

7.2 Patientforløb uden invasiv behandling

I figur 10 nedenfor illustreres antal patientforløb med stabil angina pectoris uden invasiv behandling (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

Figur 10. Stabil angina pectoris. Antal patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.



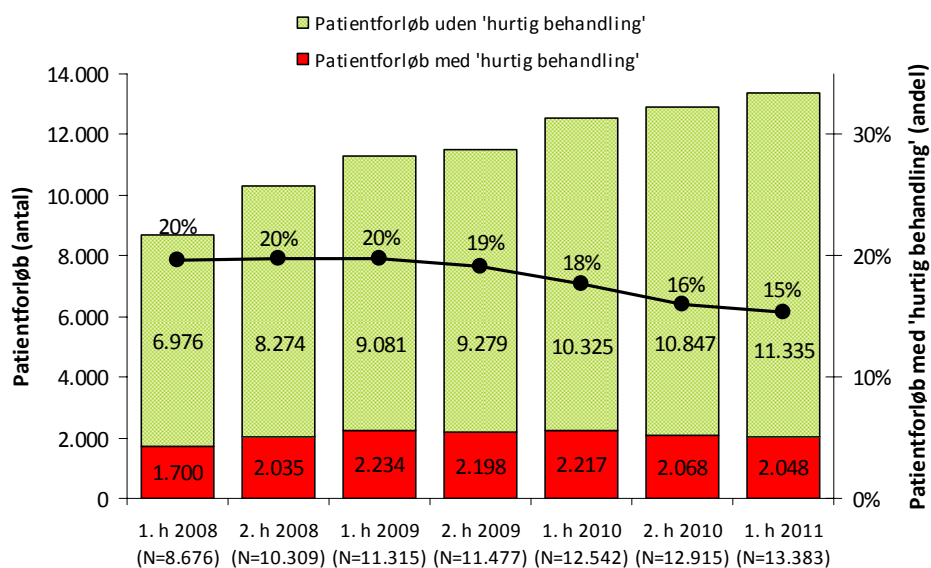
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 60 – 100% for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

7.3 Patientforløb med 'hurtig behandling'

I figur 11 nedenfor illustreres antal patientforløb med stabil angina pectoris og 'hurtig behandling' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

Figur 11. Stabil angina pectoris. Antal patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan

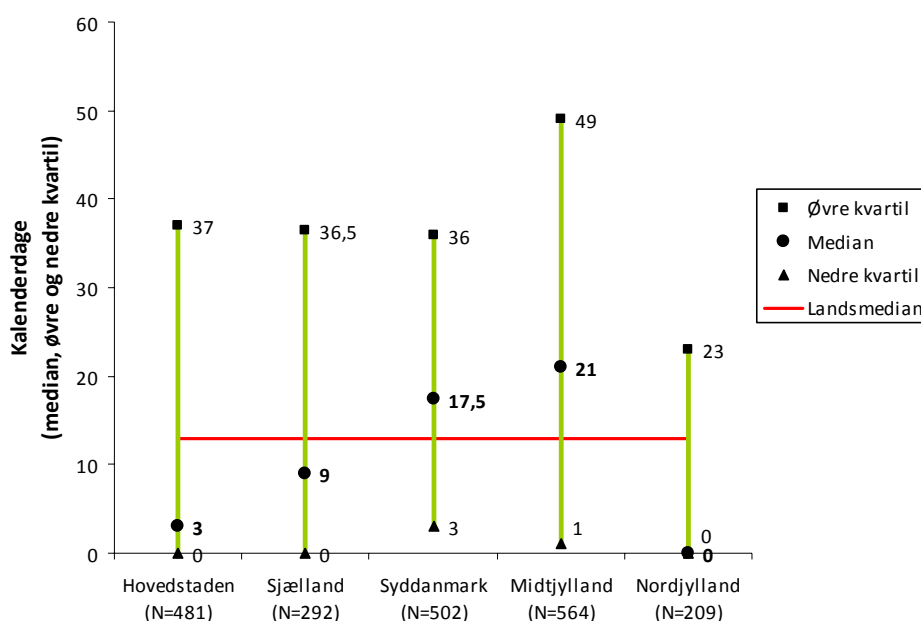


Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 30 % for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

I figur 12 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'hurtig behandling' foretages for patientforløb for stabil angina pectoris på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Figur 12. Stabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'hurtig behandling'. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

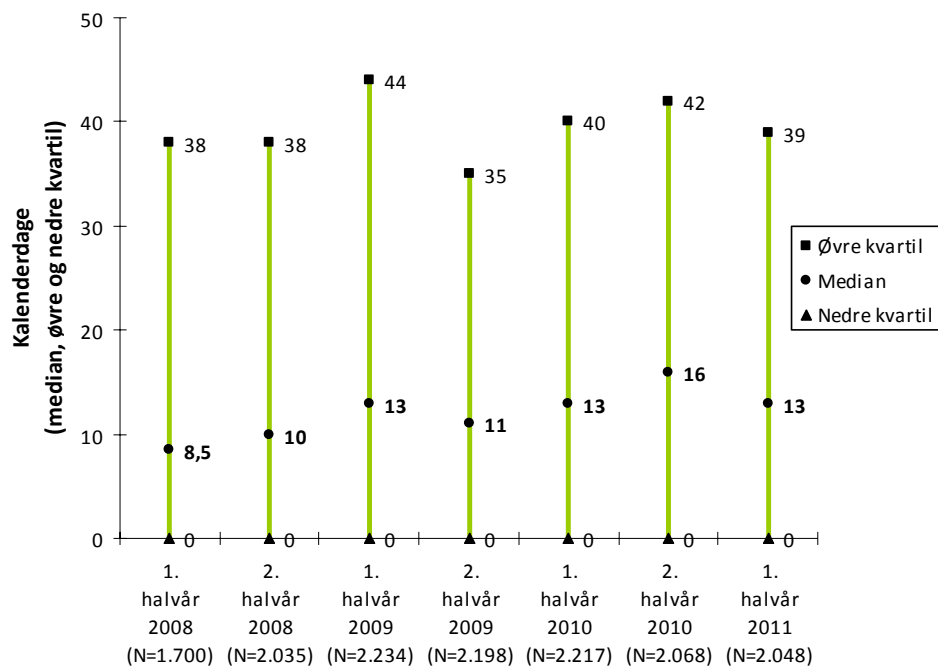
Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

På landsplan er medianen 13 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patientforløbene for stabil angina pectoris får udført 'hurtig behandling' inden for 13 kalenderdage fra første undersøgelse.

Den øvre kvartil varierer mellem 23 kalenderdage for Region Nordjylland og 49 kalenderdage for Region Midtjylland. Det vil sige, at 75 % af patientforløbene for stabil angina pectoris i Region Nordjylland får udført 'hurtig behandling' inden for 23 kalenderdage, og 75 % af patienterne i Region Midtjylland påbegynder 'hurtig behandling' inden for 49 kalenderdage fra første undersøgelse. Nedre kvartil varierer mellem 0 kalenderdage for regionerne Hovedstaden, Sjælland og Nordjylland og 3 kalenderdage for Region Syddanmark.

I figur 13 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'hurtig behandling' foretages for patientforløb for stabil angina pectoris på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

Figur 13. Stabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'hurtig behandling'. Fordelt efter halvår, 2008-2010.



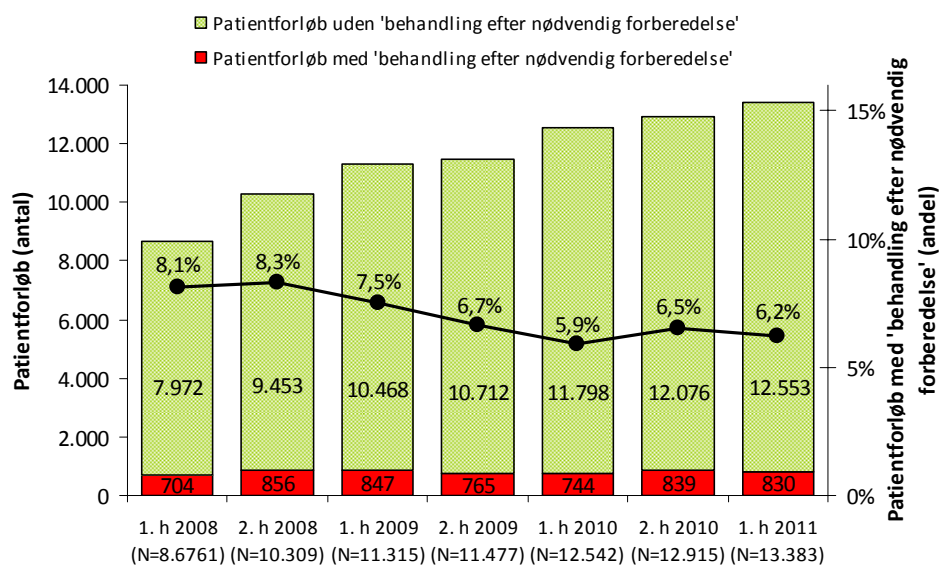
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

7.4 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'

I figur 14 nedenfor illustreres antal patientforløb med stabil angina pectoris og 'behandling efter nødvendig forberedelse' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

Figur 14. Stabil angina pectoris. Antal patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.

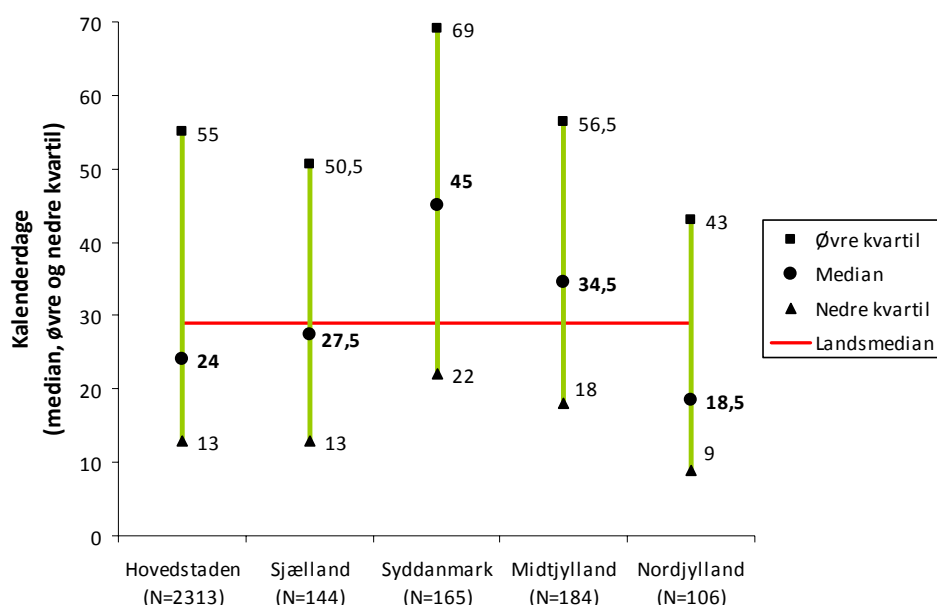


Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 15 % for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

I figur 15 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' foretages for patientforløb for stabil angina pectoris på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Figur 15. Stabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse'. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

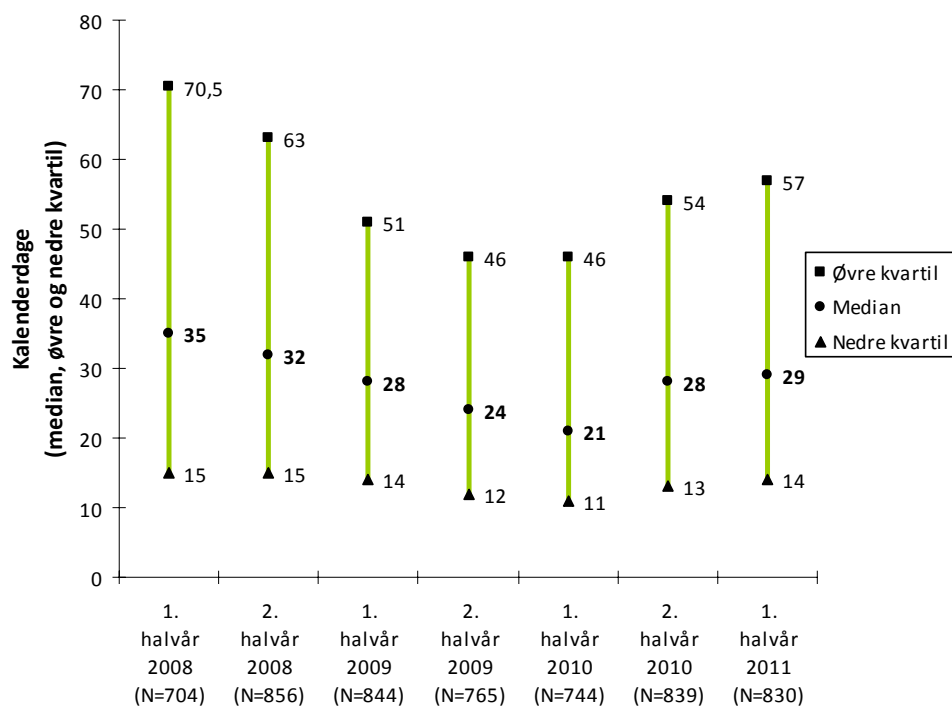
Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

På landsplan er medianen 29 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patientforløbene for stabil angina pectoris får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 29 kalenderdage fra første undersøgelse.

Den øvre kvartil varierer mellem 43 kalenderdage for Region Nordjylland og 69 kalenderdage for Region Syddanmark. Det vil sige, at 75 % af patientforløbene for stabil angina pectoris i Region Nordjylland får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 43 kalenderdage, og 75 % af patientforløbene i Region Syddanmark får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 69 kalenderdage fra første undersøgelse. Nedre kvartil varierer mellem 9 dage for Region Nordjylland og 22 dage for Region Syddanmark.

I figur 16 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' foretages for patientforløb for stabil angina pectoris på landsplan i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

Figur 16. Stabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse'. Fordelt efter halvår, 2008-2010.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

7.5 Patientforløb med 'særskilt behandling'

Antallet af patientforløb med stabil angina pectoris og 'særskilt behandling' er over hele perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 lig med 0, og er derfor ikke illustreret grafisk.

7.6 Tolkning af data – stabil angina pectoris

Det samlede antal patientforløb med stabil angina pectoris er steget gradvist fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Størstedelen af patientforløbene er uden invasiv behandling. Dette som indikation på, at patienterne modtager medicinsk behandling eller at det ikke sundhedsfagligt vurderet er relevant med invasiv behandling. Andelen af patientforløb uden invasiv behandling er ligeledes steget over perioden.

Mediantiden fra undersøgelse til 'hurtig behandling' er med en vis variation forlænget fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Frem til 1. halvår 2010 ses en gradvis forkortelse i mediantiden fra undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse', hvor der fra 2. halvår 2010 ses en tendens til forlængelse i mediantiden. Mediantiden fra undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' er dog forkortet set over hele perioden.

Ustabil angina pectoris NSTEMI (ustabile hjertekramper/blodprop i hjertet)

I det følgende præsenteres opgørelser af status, antal patientforløb og tid i forløb for ustabil angina pectoris over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Afslutningsvis sammenfattes antal patientforløb og tid i forløb for ustabil angina pectoris over tid i hovedtræk.

8.1 Antal patientforløb 1. halvår 2011

Antal patientforløb med relevant undersøgelse for patienter med ustabil angina pectoris 1. halvår 2011 fremgår af tabel 6. Herudover fremgår antal patientforløb uden invasiv behandling, med 'hurtig behandling', med 'behandling efter nødvendig forberedelse' samt med 'særskilt behandling'. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling. I tabellen vises data på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Tabel 6. Ustabil angina pectoris. Antal patientforløb fordelt på efterfølgende behandlingsform. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Hele landet
Patientforløb	727	418	583	584	258	2.570
Heraf patientforløb uden invasiv behandling	279	152	193	187	65	876
	38,4 %	36,4 %	33,1 %	32,0 %	25,2 %	34,1 %
Heraf patientforløb med 'hurtig behandling'	360	209	360	354	161	1.444
	49,5 %	50,0 %	61,8 %	60,6 %	62,4 %	56,2 %
Heraf patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'	97	59	39	65	33	293
	13,3 %	14,1 %	6,7 %	11,1 %	12,8 %	11,4 %
Heraf patientforløb med 'særskilt behandling'	0	0	0	0	0	0
	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

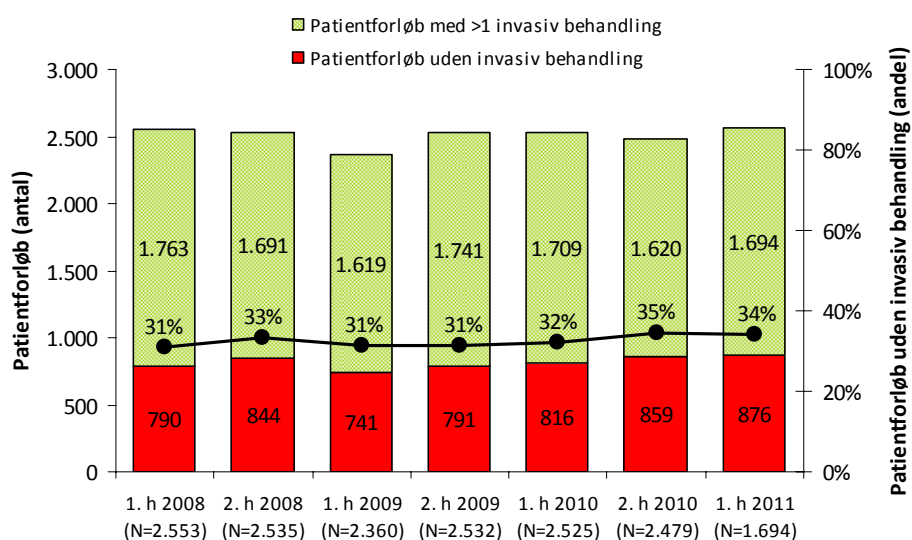
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Behandlingsformerne kan summere til over 100 %, da samme patient kan modtage flere former for behandling.

8.2 Patientforløb uden invasiv behandling

I figur 17 nedenfor illustreres antal patientforløb med ustabil angina pectoris uden invasiv behandling (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

Figur 17. Ustabil angina pectoris. Antal patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan



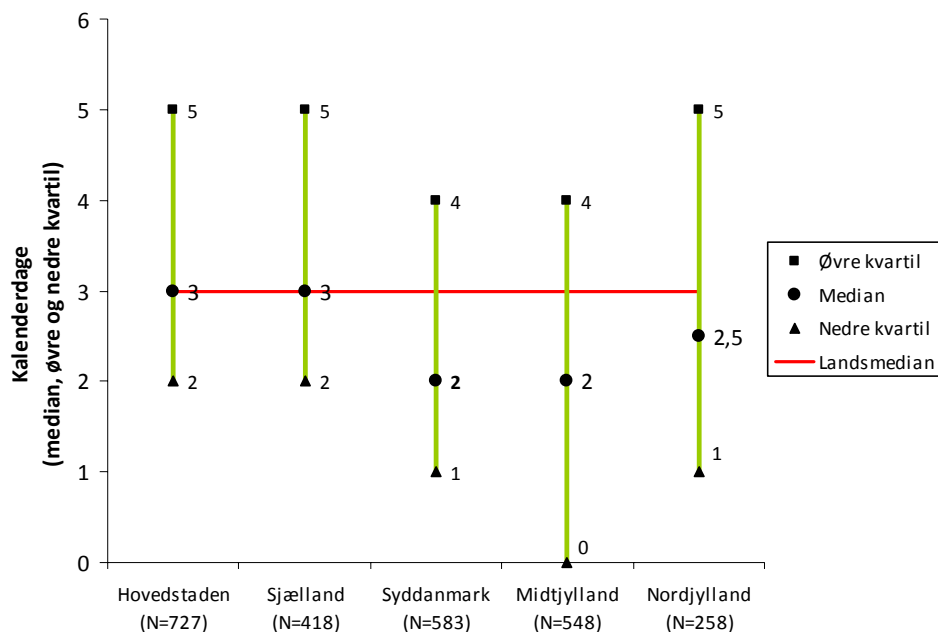
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 100% for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb uden invasiv behandling ud af alle patientforløb.

8.3 Tid fra indlæggelsesstart til undersøgelse

I figur 18 nedenfor illustreres tid i forløb fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse for patientforløb for ustabil angina pectoris på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Figur 18. Ustabil angina pectoris. Tid fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

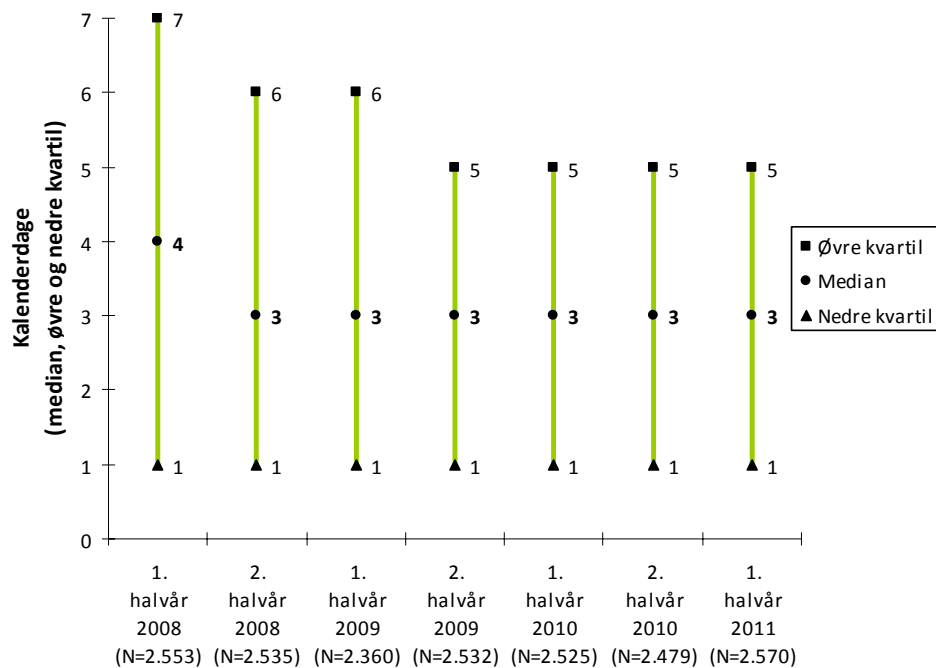
Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

På landsplan er medianen 3 kalenderdage, hvilket vil sige, at for halvdel af patientforløbene for ustabil angina pectoris går der 3 kalenderdage fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse.

Den øvre kvartil varierer mellem 4 kalenderdage for Region Syddanmark og Midtjylland og 5 kalenderdage for de øvrige regioner. Det vil sige, at for 75 % af patientforløbene for ustabil angina pectoris i Region Syddanmark og Midtjylland går der 4 kalenderdage fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse, og for 75 % af patientforløbene i de øvrige regioner går der 5 kalenderdage fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse. Nedre kvartil varierer mellem 0 kalenderdage for Region Midtjylland og 2 kalenderdage for regionerne Hovedstaden og Sjælland.

I figur 19 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse for patientforløb for ustabil angina pectoris på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

Figur 19. Ustabil angina pectoris. Tid fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse. Fordelt efter halvår, 2008-2010.



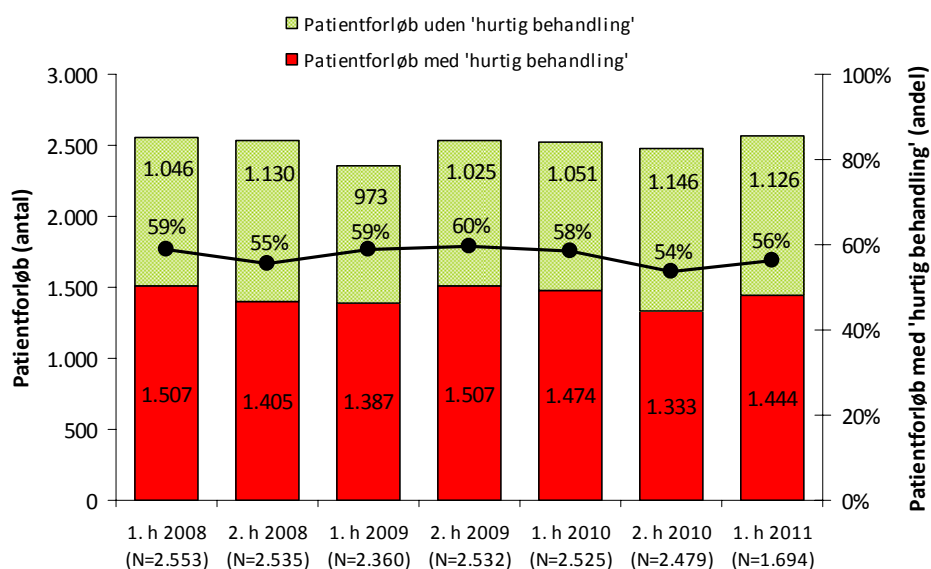
Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

8.4 Patientforløb med 'hurtig behandling'

I figur 20 nedenfor illustreres antal patientforløb med ustabil angina pectoris og 'hurtig behandling' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

Figur 20. Ustabil angina pectoris. Antal patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

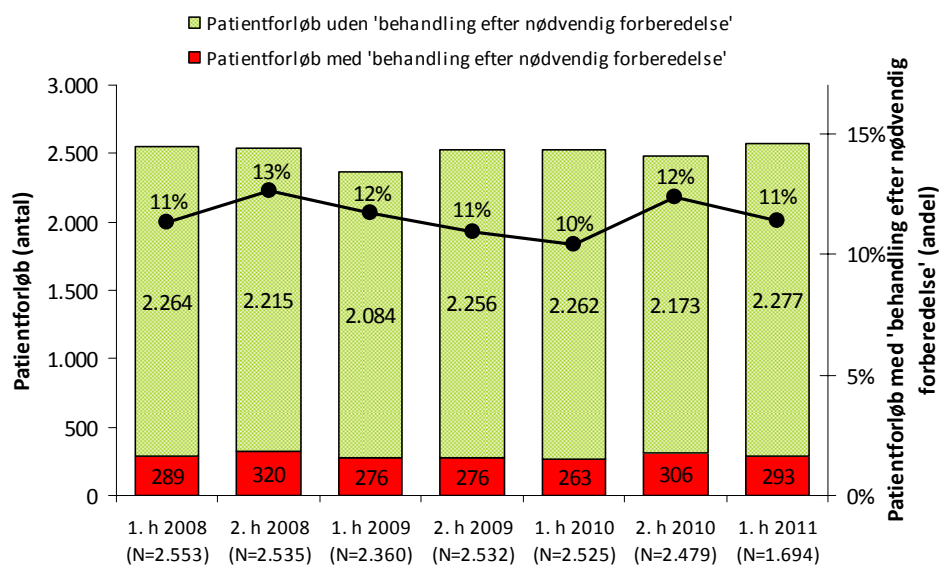
Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 100% for at vise den halvårslige variation for andel af patientforløb med 'hurtig behandling' ud af alle patientforløb.

Tiden fra første undersøgelse til 'hurtig behandling' foretages for patientforløb for ustabil angina pectoris er over hele perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 0 kalenderdage, og er derfor ikke illustreret grafisk.

8.5 Patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse'

I figur 21 nedenfor illustreres antal patientforløb med ustabil angina pectoris og 'behandling efter nødvendig forberedelse' (røde felt) ud af alle patientforløb over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan. Kurven markerer andelen af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

Figur 21. Ustabil angina pectoris. Antal patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb fra 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 på landsplan.

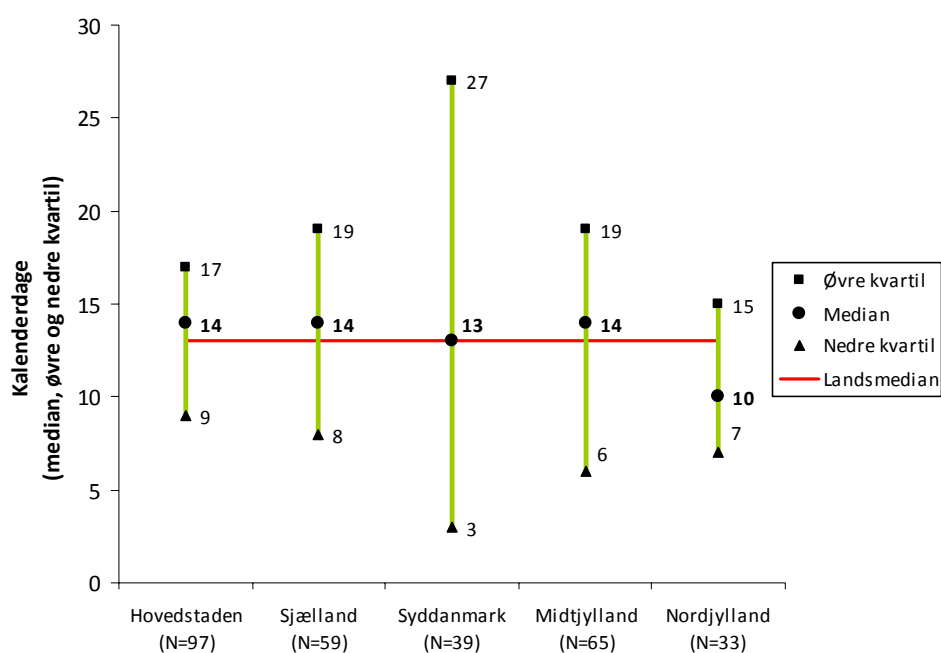


Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: foreløbige tal. Skalaen til højre på figuren angives med 0 – 15 % for at vise den halvårslige variation for andelen af patientforløb med 'behandling efter nødvendig forberedelse' ud af alle patientforløb.

I figur 22 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' foretages for patientforløb for ustabil angina pectoris på regionalt niveau i 1. halvår 2011. Data er fordelt på regionerne efter patienternes bopæl.

Figur 22. Ustabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse'. Fordelt efter patientens bopælsregion, 1. halvår 2011



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

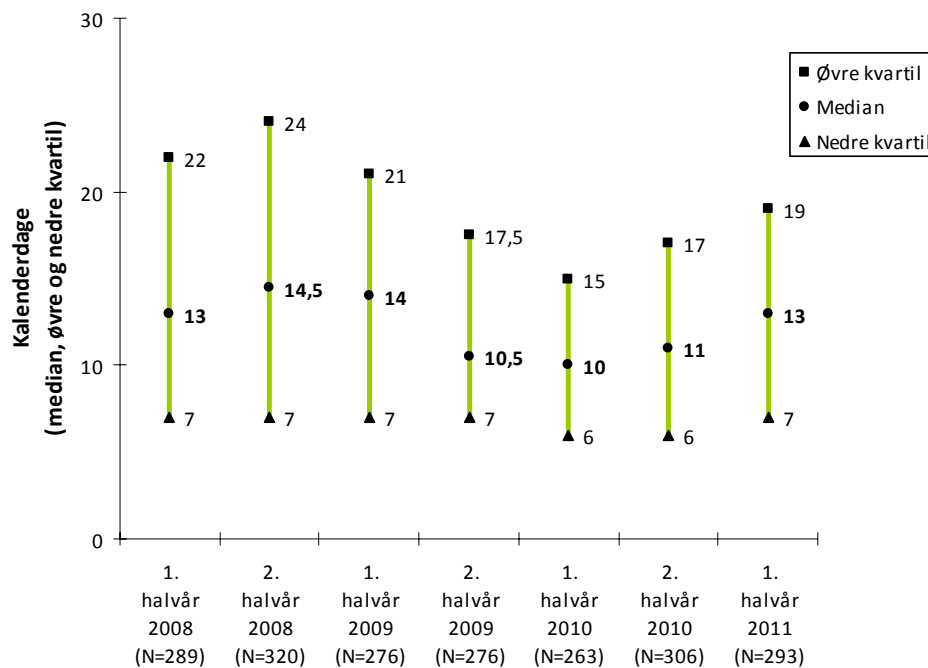
Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

På landsplan er medianen 13 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patientforløbene for ustabil angina pectoris får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 13 kalenderdage fra første undersøgelse.

Den øvre kvartil varierer mellem 15 kalenderdage for Region Nordjylland og 27 kalenderdage for Region Syddanmark. Det vil sige, at 75 % af patientforløbene for ustabil angina pectoris i Region Nordjylland får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 15 kalenderdage, og 75 % af patientforløbene i Region Syddanmark får udført 'behandling efter nødvendig forberedelse' inden for 27 kalenderdage fra første undersøgelse. Nedre kvartil varierer mellem 3 kalenderdage for Region Syddanmark og 9 kalenderdage for Region Hovedstaden.

I figur 23 nedenfor illustreres tid i forløb udtrykt i kalenderdage fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' foretages for patientforløb for ustabil angina pectoris på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011.

Figur 23. Ustabil angina pectoris. Tid fra første undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse'. Fordelt efter halvår, 2008-2010.



Kilde: Landspatientregisteret 5. januar 2012, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (•), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Foreløbige tal. N = antal patientforløb.

8.6 Patientforløb med 'særskilt behandling'

Antallet af patientforløb med 'særskilt behandling' er over hele perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011 lig med 0, og er derfor ikke illustreret grafisk.

8.7 Tolkning af data – ustabil angina pectoris

Det samlede antal patientforløb med ustabil angina pectoris er stort set uændret over perioden 1. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Andelen af patientforløb uden invasiv behandling er ligeledes steget let over perioden. Størstedelen af patientforløbene er med invasiv behandling.

Mediantiden fra påbegyndelse af indlæggelsesforløb til første undersøgelse er uændret fra 2. halvår 2008 til 1. halvår 2011. Fra undersøgelse til 'hurtig behandling' er mediantiden uændret over hele perioden. Mediantiden fra undersøgelse til 'behandling efter nødvendig forberedelse' er ligeledes uændret set over hele perioden, dog forkortes tiden med en vis variation fra 2008 til 1. halvår 2010, hvor der fra 2. halvår 2010 ses en tendens til forlængelse i mediantiden.

Bilag 1

1. Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk

2. Monitorering af hjerteområdet

www.sst.dk under Planlægning og kvalitet / Måling af kvalitet / Monitorering af hjerteområdet.

Dette link leder til Sundhedsstyrelsens hjemmeside for monitorering af hjerteområdet med link til relevante dokumenter, såsom en uddybet beskrivelse af monitoreringsmodel, diagnosekodeskemaer og procedurekodeskemaer.

3. Beskrivelser af pakkeforløb for hjerteområdet

www.sst.dk under Behandlingsforløb og rettigheder / Hjertesygdomme / Pakkeforløb på hjerteområdet.

Dette link leder Sundhedsstyrelsens hjemmeside for beskrivelser af pakkeforløb for hjerteområdet.

4. Danske Regioners hjemmeside: www.regioner.dk

5. Regional statusopgørelse baseret på spørgeskemaundersøgelse kan findes her:

www.regioner.dk under Sundhed / Behandlingsområder / Hjerteområdet

Dette link leder til Danske Regioners hjemmeside med link til udgivne publikationer på hjerteområdet.

6. Yderligere viden om hjertesygdomme

Hjerteforeningens hjemmeside: www.hjerteforeningen.dk

Dette link leder til Dansk Hjerteforenings hjemmeside, hvor der findes yderligere information om hjertesygdomme.

Dansk Hjerteregisters hjemmeside: <http://www.dhreg.dk/>

Dette link leder til Dansk Hjerteregisters hjemmeside, hvor der findes yderligere information om udvalgte hjertesygdomme.

7. Tidligere rapporter 'Monitorering af hjerteområdet'

Tidligere rapporter findes både på Danske Regioners og Sundhedsstyrelsens hjemmeside på følgende link:

www.sst.dk under Planlægning og kvalitet / Måling af kvalitet / Monitorering af hjerteområdet / Udgivelser.

www.regioner.dk under Publikationer / Sundhed

www.sst.dk
www.regioner.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
E-mail: doks@sst.dk
Hjemmeside: www.sst.dk

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Tlf. 35 29 81 00
E-mail: regioner@regioner.dk
Hjemmeside: www.regioner.dk