

Notat

Sundhedsstyrelsens kommentarer til monitorering af hjertepakker 4. kvartal 2013

13. marts 2014

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til data for den nationale monitorering af hjerteområdet for 4. kvartal 2013. Monitoreringen gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og de enkelte regioner.

Sagsnr. 4-1611-52/1/

Reference DABP

T 7222 7645

E syb@sst.dk

Opgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstider. Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden, og det vil af samme grund heller ikke kunne forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i alle pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører kun opgørelsen af resultater fra 4. kvartal 2013, da monitoreringsmodellen indtil da har været under indfasning. På sigt vil Sundhedsstyrelsen tillige kommentere på udviklingen over tid.

I alt 5963 patienter har været under udredning i et hjertepakkeforløb i 4. kvartal 2013. Sundhedsstyrelsen finder det tilfredsstillende, at en del forløb gennemføres inden for standardforløbstiden, men skal gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb, for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er lav.

Sundhedsstyrelsen har valgt at fokusere på de forløb, der ligger under den ”nationale 1. kvartil”. Den ”nationale 1. kvartil” afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid.

For 4. kvartal 2013 var den nationale 1. kvartil på 39 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 39 % af tilfældene for den fjerdedel af de målte pakkeforløbsindikatorer, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Med 20 hovedindikatorer vil det normalt dreje sig om 5 forløb, men for 4. kvartal 2013 er det 6 forløb, da 2 forløb netop har 39% som resultat.

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden under den nationale 1. kvartil på 39 % (forløb med mere end 10 patienter):

Region	Indikator	Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	Antal forløb i 4. kv. 2013
Midtjylland	Stabil angina pectoris, SF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	39	51
Syddanmark	Stabil angina pectoris: ”Samlet tid til invasiv behandling”	32	25
Hovedstaden	Stabil angina pectoris, SF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	39	23
Midtjylland	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	33	24
Hovedstaden	Ustabil angina pectoris, UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”	22	27
Sjælland	Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens, HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”	29	14

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

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

Generelt

Antal af patienter i forløb

Mange patienter påbegynder pakkeforløb, men afslutter dem med medicinsk behandling eller helt uden behandling. Derfor drejer det sig om forholdsvis få forløb, der gennemgår hele pakken. Blandt dem, der bliver behandlet for stabil eller ustabil angina pectoris/NSTEMI, sker behandlingen i mange tilfælde under udredning.

Derudover får en del patienter ligeledes foretaget undersøgelser og behandling af hjertesygdomme uden om pakkeforløb.

Ved få registrerede forløb vil selv mindre forskelle få forholdsmæssig stor betydning på procent-andele, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer på pakkeforløb med under 10 registrerede patientforløb.

Udvalgte indikatorer

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

For Stabil angina pectoris:

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

For Ustabil angina pectoris:

- Tid fra ”pakkeforløb start” til ”diagnose bekræftet” (UF1A)

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

For Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens:

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

For at give et retvisende billede af antallet af behandlinger modtager Sundhedsstyrelsen fra Statens Serum Institut derudover data for to udredningsperioder, hvor invasiv behandling er foretaget under udredning (For Stabil angina pectoris: indikator SF2A2 og for Ustabil angina pectoris: UF1A2).

Overordnede kommentarer

Sundhedsstyrelsen konstaterer at alle regioner er kommet godt i gang med den nye registrering, men data tyder også på forskelle mellem regionernes registreringspraksis. Antallet af registreringer varierer både fra pakke til pakke og på tværs mellem regionerne, også udover det forventelige i forhold til befolkningsunderlag. Derfor forventer Sundhedsstyrelsen, at der fortsat er fokus på, at patienterne bliver visiteret korrekt til de relevante hjertepakker samt at registreringen sker mere ensartet på tværs af landet.

Sundhedsstyrelsen vil følge udviklingen i data over tid. På sigt forventer Sundhedsstyrelsen ligeledes at kommentere mere specifikt på de enkelte indikatorer end tilfældet er i dette notat. Sundhedsstyrelsen vil have fokus på at sikre bedre registreringspraksis og bedre udnyttelse af hjertepakkerne, og vil drøfte dette med regionerne på det førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Specifikke kommentarer

National 1. kvartil

Data opgøres i andel (%) af patientforløb, der gennemføres til standard forløbstid for de enkelte indikatorer. Der er ikke fastlagt en fælles national tærskelværdi for målopfyldelsen.

Sundhedsstyrelsen har derfor valgt at fokusere sine kommentarer på forløb der falder under ”den nationale 1. kvartil”, som afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid.

Tabel 1.1. Kvartiler af andele forløb på landsplan uanset hjerteområde og uanset region, gennemført til standardforløbstiden.

Kvartal	Nedre kvartil (%)	Median (%)	Øvre kvartil (%)
4. kv. 2013	39	43	61

Den nationale 1. (nedre) kvartil var 39 %. Det betyder, at for de hovedindikatorer, der havde den laveste andel forløb gennemført inden for standardforløbstiden, var standardforløbstiden overholdt i op til 39 % af tilfældene.

Stabil angina pectoris

Der er samlet registreret 3.171 forløb, der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Beslutning; tilbud om behandling”.

Tabel 2.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (12 dage) for indikatoren SF2AS: ”Udredningsperiode, invasiv behandling under udredning”

Region	SF2A2: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	SF2A2:Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	60	25
Midtjylland	29	41
Syddanmark	54	26
Hovedstaden	89	141
Sjælland	51	73
Hele landet	66	306

Ud af alle henvist til pakkeforløb, blev 306 invasivt behandlet under udredning, heraf 66% inden for standard forløbstid.

Tabel 2.2 Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (35 dage) for indikatoren SF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”

Region	SF4: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	SF4:Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	50	12
Midtjylland	39	51
Syddanmark	32	25
Hovedstaden	39	23
Sjælland	54	24
Hele landet	41	135

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 135 frem til invasiv behandling, heraf 41% inden for standard forløbstid.

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

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at en større andel af forløbene blev gennemført inden for standard forløbstid, når behandlingen blev udført under udredning end efter.

Sundhedsstyrelsen bemærker at Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har forløb hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil, hvorfor styrelsen på det førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet vil drøfte området med de pågældende regioner.

Ustabil angina pectoris

Der er samlet registreret 1.586 forløb, der enten er afsluttet efter udredning med ”Diagnose afkræftet” eller med ”Beslutning; tilbud om behandling”.

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

Region	UF1A2: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	UF1A2: Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	98	55
Midtjylland	66	58
Syddanmark	73	113
Hovedstaden	82	196
Sjælland	71	86
Hele landet	78	508

Ud af alle henvist til pakkeforløb blev 508 behandlet invasivt under udredning, heraf 78% inden for standard forløbstid.

Tabel 3.2. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (2 dage) for indikatoren UF1A: ”Henvisnings- og udredningsperiode, diagnose bekræftet”

Region	UF1A: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	UF1A: Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	95	83
Midtjylland	63	198
Syddanmark	72	256
Hovedstaden	82	501
Sjælland	76	232
Hele landet	77	1270

Ud af alle henvist til pakkeforløb fik 1270 bekræftet diagnosen, heraf fik 77% gennemført henvisnings- og udredningsperioden inden for standardforløbstid.

Tabel 3.3. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (7 dage) for indikatoren UF3: ”Forberedelse til invasiv behandling”

Region	UF3: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	UF3:Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	-	4
Midtjylland	33	24
Syddanmark	78	23
Hovedstaden	22	27
Sjælland	40	30
Hele landet	44	108

Ud af alle henvist til pakkeforløb gik 108 videre til forberedelse til invasiv behandling, og heraf påbegyndte 44% behandling inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at langt størstedelen af patientforløbene (78%) gennemførte den første henvisnings- og udredningsperiode inden for standard-

forløbstiden (2 dage), og at behandling under udredning fulgte samme mønster. I modsætning hertil var det en noget lavere andel af forløbene (44%), der blev gennemført inden for standard forløbstid, når forløbet fortsatte til invasiv behandling.

Sundhedsstyrelsen bemærker at Region Midtjylland og Region Hovedstaden har forløb hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil, hvorfor styrelsen på det førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet vil drøfte området med de pågældende regioner.

Hjerteklapsygdom og hjerteinsufficiens

Der er samlet registreret 1.206 forløb, som er henvist til pakkeforløb og opstartet udredning.

Tabel 4.1. Antal forløb i alt og andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (33 dage) for indikatoren HF4: ”Samlet tid til invasiv behandling”.

Region	HF4: Andele forløb i 4. kv. 2013 (%)	HF4: Antal forløb i 4. kv. 2013
Nordjylland	-	3
Midtjylland	-	6
Syddanmark	-	8
Hovedstaden	-	1
Sjælland	29	14
Hele landet	38	32

Ud af alle henvist til pakkeforløb gennemførte 32 frem til invasiv behandling, heraf 38% inden for standardforløbstid (33 dage)

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

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

Sundhedsstyrelsen bemærker, at der generelt er meget få registreringer, samt at der er forløb hvor målopfyldelsen falder under den nationale 1. kvartil, hvorfor styrelsen på det førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet vil tage en fælles drøftelse af området.

Baggrundsinformation

Om pakkeforløb generelt

Et pakkeforløb er et patientforløb, hvor de enkelte trin er tilrettelagt som tids- og indholdsmæssigt veldefinerede begivenheder, der som udgangspunkt følger et på forhånd booket forløb.

Pakkeforløbene omfatter hele forløbet fra begrundet mistanke om hjertesygdom, gennem udredning, behandlinger, herunder fagligt begrundede forløbstider. Endvidere beskriver pakkeforløbene, hvor der undervejs i forløbet skal gives information til patienterne samt de målepunkter, der skal gøre det muligt, at monitorere om pakkeforløbene fungerer efter hensigten.

Beskrivelser af det kliniske indhold i de enkelte pakkeforløb er udarbejdet af multidisciplinære kliniske arbejdsgrupper, hvori også klinikere fra alle regioner er repræsenteret.

Om hjertepakker

Regeringen og Danske Regioner aftalte som led i aftalen om regionernes økonomi for 2009, at der skulle indføres pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme og at pakkeforløbene skulle være færdigimplementeret i klinisk praksis 1. januar 2010. Som et led i aftalen skulle der etableres en monitorering, som grundlag for at følge implementering og effekt. Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet besluttede at udvikle monitoreringen af pakkeforløb for hjertepatienter trinvis, og starte med at anvende eksisterende registreringer, dvs. sygehusenes lovbundne indberetninger til Landspatientregisteret. Det er i Landspatientregisteret ikke muligt eksplicit at identificere patienter i pakkeforløb. Monitoreringen er derfor etableret med fokus på patienter med relevant diagnose, som har fået foretaget en relevant undersøgelse, som kan bekræfte mistanken om hjertesygdom i udredningsforløbet. Formålet med monitoreringen er at følge de overordnede tendenser indenfor afgrænsede hjertesygdomsområder og give mulighed for at følge udviklingen over tid. Det initiale fokus for monitoreringen er indikatorer for antal patientforløb og tid i forløb. Monitoreringen af tid fokuserer alene på de patientforløb, der får varetaget en relevant invasiv behandling. Alle indikatorer beregnes separat for hver af de fire hjertesygdomme.

Sundhedsstyrelsen har i perioden 2012-2013 revideret pakkeforløb for hjertesygdomme. Pakkeforløbene er blevet gennemarbejdet, så de stemmer overens med de nye registreringsvejledninger fra Statens Serum Institut, hvilket skaber mulighed for, at der fremover kan blive en tættere monitorering af hjerterområdet. Desuden er pakkeforløbene blevet bearbejdet sprogligt. De reviderede pakkeforløb trådte i kraft samtidig med de nye registrerings- og monitoreringsmodeller pr. 1. juli 2013.

Der er i øjeblikket (november 2013) tre hjertepakker for:

- Stabil angina pectoris
- Hjerteklapsygdom og hjertesvigt
- Ustabil angina pectoris og akut myokardieinfarkt uden ST-forhøjelse (NSTEMI)