Norsk hjertesviktregister 2023 – med et blikk

Bruk av hjertesviktpoliklinikk
N=14259 utskrevet i live med hjertesvikt fra sykehus
18 %

Dekningsgrad
N=4157 møtt ved hjertesviktpoliklinikk
92 %

Oppfølging innen 28 dager
N=2488 møtt ved hjertesviktpoliklinikk etter utskrivelse fra sykehus
35 %

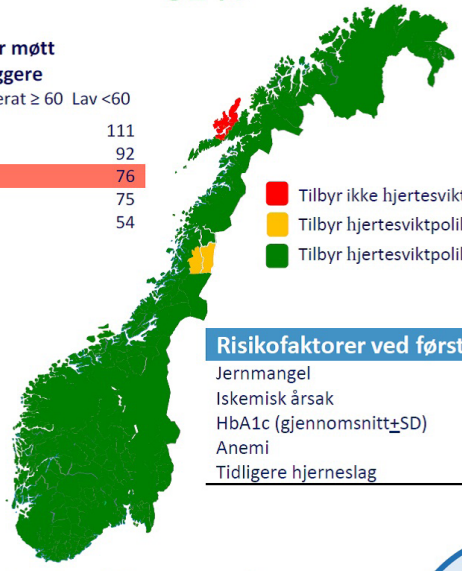
Antall nye pasienter møtt pr. 100 000 innbyggere
Måloppnåelse: Høy ≥ 100 Moderat ≥ 60 Lav <60

Helse Nord	111
Helse Midt-Norge	92
Nasjonalt	76
Helse Sør-Øst	75
Helse Vest	54



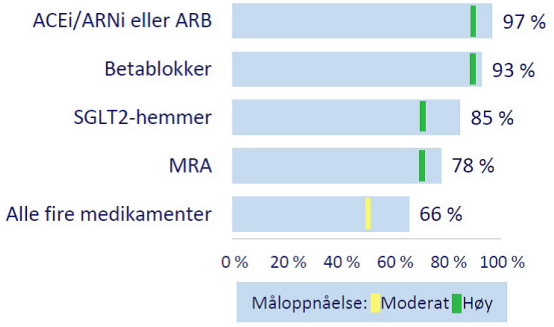
69 år **72 år**

73 % **27 %**



Risikofaktorer ved første besøk N=3813	
Jernmangel	43 %
Iskemisk årsak	40 %
HbA1c (gjennomsnitt±SD)	44±10
Anemi	19 %
Tidligere hjerneslag	11 %

Resultater ved siste justeringsbesøk for EF ≤40 %*

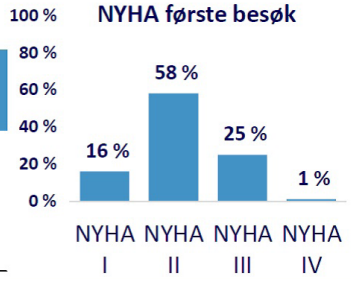


71 % bedring i livskvalitet

73 % bedring i ganglengde

35 % bedring i NYHA-klasse

NYHA første besøk



Risikofaktorer ved siste justeringsbesøk N=3246	EF ≤40 % N=2562	EF 41-49 % N=412	EF ≥50 % N=272
Andel i registeret	79 %	13 %	8 %
Alder (år, gjennomsnitt±SD)	70±12	69±13	77±11
Andel kvinner	23 %	30 %	43 %
NT-ProBNP	670	610	1401
Daglig dose diuretika (mg±SD)	16±35	15±43	39±50
Sinusrytme	65 %	66 %	41 %

Norsk hjertesviktregister | Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre

NORSK HJERTESVIKTREGISTER

Eva Kjøl Slind
Norsk hjertesviktregister



Norsk hjertesviktregister (NHSR) presenterer 17 kvalitetsindikatorer i «Årsrapport 2023» på bakgrunn av de rapporterte data. Det presiseres at resultatene for enkelte sykehus med et begrenset antall pasienter og hendelser må vurderes med varsomhet. Resultater for sykehus med N < 5 vises ikke.

Nasjonal dekningsgrad i 2023 er beregnet til 92 % som er en jevn økning fra 88 % i 2020. I tillegg har antall hjertesviktpoliklinikker i Norge økt fra 39 i 2020 til 48 i 2023. 47 av 48 sykehus som har en hjertesviktpoliklinikk, registrerer i NHSR, noe som gir en tilslutningsgrad på 98 % i 2023.

NHSR arbeider med å øke antallet hjertesviktpoliklinikker slik at alle områder i Norge skal ha tilbudet. Det er betydelige forskjeller mellom helseforetakene (HF) når det gjelder bruk av hjertesviktpoliklinikk. Antall nye pasienter møtt på hjertesviktpoliklinikk i de forskjellige HF varierer fra 32 til 255 per 100 000 innbyggere som indikerer ulikt tilbud og ulik praksis i forskjellige landsdeler.

NHSR ønsker å trekke frem Finnmarkssykehuset HF som med sine tre nyetablerte hjertesviktpoliklinikker har gitt oppfølging til 255 pasienter med hjertesvikt per 100 000 innbygger og har det beste resultatet på kvalitetsindikator 16 i 2023.

Nasjonalt er det kun 35 % av nye pasienter møtt ved en Hjertesviktpoliklinikk som får oppfølging ved hjertesviktpoliklinikk innen 28 dager etter utskrivelse fra sykehus.

Bruken av angiotensinkonverterende enzyminhibitor (ACEi) / angiotensin II-reseptor-/neprilysin-inhibitor (ARNi) eller angiotensin II-reseptorblokker (ARB) for pasienter med hjertesvikt og ejeksjonsfraksjon (EF) ≤ 40 % er på et meget høyt nivå for stort sett alle sykehusene. Nasjonalt får 97 % både ACEi/ARNi eller ARB. En observerer at andelen som får ARNi varierer svært mye fra sykehus til sykehus, fra 0 til 87 %. Denne forskjellen kan neppe forklares med forskjell i pasientpopulasjon eller toleranseproblemer.

Andelen som får betablokker for pasienter med hjertesvikt og EF ≤ 40 % er nasjonalt på 93 %, og det er kun 2 sykehus med som har lav måloppnåelse.

Blant pasientene som fyller kriteriet for bruk av MRA, har andelen pasienter som bruker MRA steget fra 54 % i 2021 til 78 % i 2023, hvilket tilsvarer en høy måloppnåelse. Det er stor forskjell mellom sykehusene i andelen pasienter som får MRA, med en variasjon på 19 % til 100 %.

Bruken av SGLT2-hemmerne har økt nasjonalt fra 71 % av pasientene med EF ≤ 40 % ved hjertesviktpoliklinikkene i 2022 til 85 % i 2023.

2021-retningslinjene til European Society of Cardiology (ESC) anbefaler at alle pasienter med hjertesvikt og EF ≤ 40 % skal behandles med ACEi/ARNi eller ARB, betablokker, MRA og SGLT2-hemmer med rask opptrapping. Det har vært en økning i bruk av alle fire medikamenter fra 2021 da 16 % brukte alle 4 medikamentgruppene nasjonalt, til 2023 hvor 66 % brukte alle de 4 anbefalte medikamentgruppene. Det er dog stor forskjell mellom sykehusene i andelen som får alle 4 medikamenter med mellom 14 % til 86 % av pasientene. En slik forskjell kan neppe forklares med forskjell i pasientpopulasjon eller toleranseproblemer.

Det er fortsatt sannsynlig at det brukes for lav dose betablokker hos enkelte pasienter med hjertesvikt og EF ≤ 40 % fordi nasjonalt gjennomsnitt er 53 % av måldose, noe som er en liten nedgang fra 57 % i 2020.

Nasjonalt var det kun 7 % av pasientene som ble innlagt på grunn av hjertesvikt i de første 6 månedene etter siste justeringsbesøk i 2023. Det er et svært godt resultat sammenlignet med internasjonale studier av uselekterte grupper med hjertesviktpasienter hvor innleggelsesfrekvensen ligger mellom 30-50 % i løpet av 6 måneder etter et sykehusopphold for hjertesvikt.

Norsk hjertesviktregister | Nasjonalt servicemiljø for medisinske kvalitetsregistre