NORSK HJERTESVIKTREGISTER (NHSR) – SAMMENDRAG FRA ÅRSRAPPORT 2024

Eva Kjøl Slind, Norsk hjertesviktregister (NHSR)

NHSR presenterer 17 kvalitetsindikatorer i Årsrapport 2024. Resultatene er publisert på nettsiden **Behandlingskvalitet** (scann QR-koden for å se resultatene).

Informasjon om måloppnåelse på kvalitetsindikatorene på HF- og RHF-nivå er publisert på nettsiden **Sykehusprofil (scann QR-koden for å komme til nettsiden).**



Nasjonal dekningsgrad er 92 %, noe som er svært bra. Dekningsgrad angir hvor stor andel av nye pasienter med hjertesvikt møtt ved hjertesviktpoliklinikk som registreres og inkluderes i registeret. En høy dekningsgrad er viktig fordi den sikrer at registeret har et fullstendig og representativt datagrunnlag, noe som er avgjørende for å kunne analysere og rapportere nøyaktig på pasientbehandling og kvaliteten av helsetjenestene.

Tilslutningsgraden er 98 %. Tilslutningsgraden angir hvor stor andel av sykehus som har en hjertesviktpoliklinikk som registrerer i NHSR. I 2024 var det kun Helgelandssykehuset Mosjøen som tilbyr hjertesviktpoliklinikk, men som ikke registrerer i NHSR.

Antall nye pasienter møtt på hjertesviktpoliklinikk ved sykehusene varierer fra 20 til 241 per 100 000 innbyggere.

RGjeldende retningslinjer fra European Society of Cardiology fra 2021 gir en sterk anbefaling (klasse IA) for tverrfaglig oppfølging av hjertesvikt, uavhengig av ejeksjonsfraksjon (EF). Den store forskjellen i antall møtte pasienter, indikerer svært ulike tilbud og praksis ved sykehusene. Nasjonalt er det kun 36 % av nye pasienter møtt ved en hjertesviktpoliklinikk som får oppfølging innen 28 dager etter utskrivelse fra sykehus, og blant sykehusene er variasjonen fra 0 % til 94 %.

Resultater av hvilke medikamenter som er i bruk vises på «Med et blikk»-siden.

Ved siste justeringsbesøk er antallet pasienter 3482 hvorav andel pasienter med EF ≤ 40 % er 79 %, EF 41-49 % er 15 % og EF ≥ 50 % er 6 %.

Andre resultater

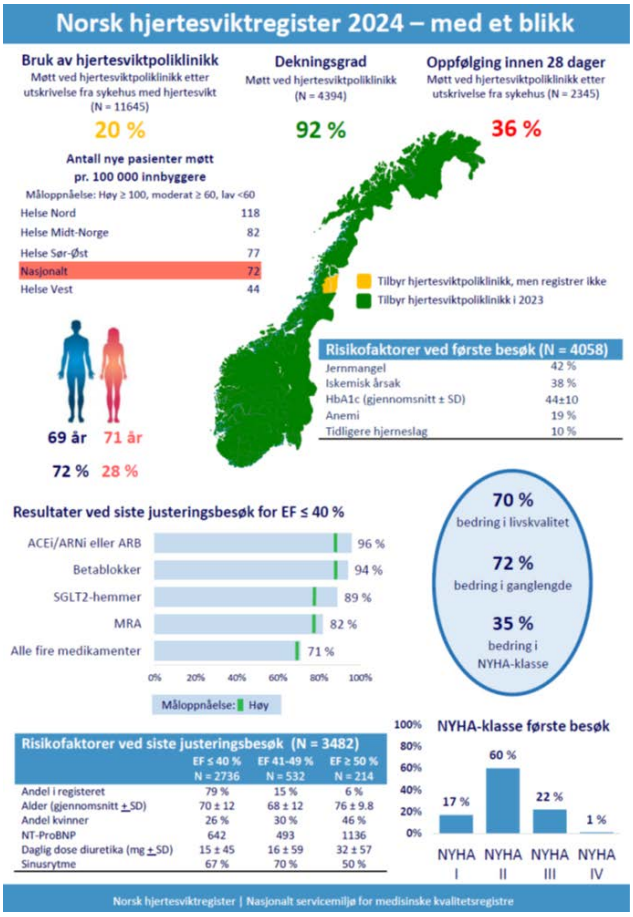
- Nasjonalt får kun 40 % av pasientene med EF ≤ 35 %, QRS ≥ 150 ms, venstre grenblokk og NYHA funksjonsklasse ≥ 2 implantert biventrikulær pacemaker for kardial resynkroniseringsterapi med eller uten defibrillator (CRT-P/D). Her er det en betydelig variasjon mellom helseforetakene fra 20 % til 69 %. Denne store forskjellen kan vanskelig forklares med ulikheter i pasientpopulasjonen alene og indikerer sannsynligvis variasjon i praksis mellom sykehusene.
- Nasjonalt var det kun 6 % av pasientene som ble innlagt i de første 6 månedene etter siste justeringsbesøk i 2024.
- Andelen besvarte livskvalitetsskjemaer (MLHFQ) har nasjonalt gått ned fra 92 % (2023) til 90 % i 2024, men er fortsatt høy..

God registrering av livskvaliteten er viktig for å gi pasienten målrettet helsehjelp.

- Andelen utført 6-minutters gangtest har nasjonalt gått ned fra 76 % (2023) til 72 % i 2024.
  Her har 15 sykehus lav måloppnåelse, noe som indikerer et behov for økt innsats og oppfølging.
- Nasjonalt ble kun 22 % av pasientene henvist til veiledet treningstilbud fra kompetent personell ved første besøk på hjertesviktpoliklinikken. Det dårlige resultatet understreker behovet for økt fokus på fysisk aktivitet som en integrert del av behandlingen for pasienter med hjertesvikt.

Beste behandling ved Notodden sykehus

- Notodden sykehus oppnår høyest poengsum på kvalitetsindikatorene samlet sett med hele 28 av 30 mulige poeng, med Lofoten, Sandnessjøen og Skien på delt andre plass med 26 poeng. Til sammenligning var det nasjonale gjennomsnittet på 21 poeng. NHSR mener at en høy poengsum kan gjenspeile høy kvalitet på tilbudet til den enkelte pasienten med hjertesvikt, men påpeker at resultat ved sykehus som har lavt antall pasienter må tolkes med forsiktighet.
- Hjertesviktpoliklinikkene i Norge har generelt høy måloppnåelse når det gjelder medikamentell behandling, noe som reflekterer et sterkt faglig fokus. Det er imidlertid behov for økt oppmerksomhet rundt betydningen av fysisk aktivitet som en del av behandlingen, betydningen av å få oppfølging ved en hjertesviktpoliklinikk og økt andel pasienter som får oppfølging innen 28 dager etter utskrivelse fra sykehus med hjertesvikt som hoved- eller bidiagnose.



Scann QR-koden for å få mer informasjon på Norsk hjertesviktregister sin hjemmeside:

Norsk hjertesviktregister – Nasjonalt Servicemiljø for Medisinske kvalitetsregistre