



Norsk hjerteinfarktregister brukermedvirkning?

Februar 2016

Hanne Karlsaune
Registerkoordinator

www.hjerteinfarktregisteret.no

Agenda

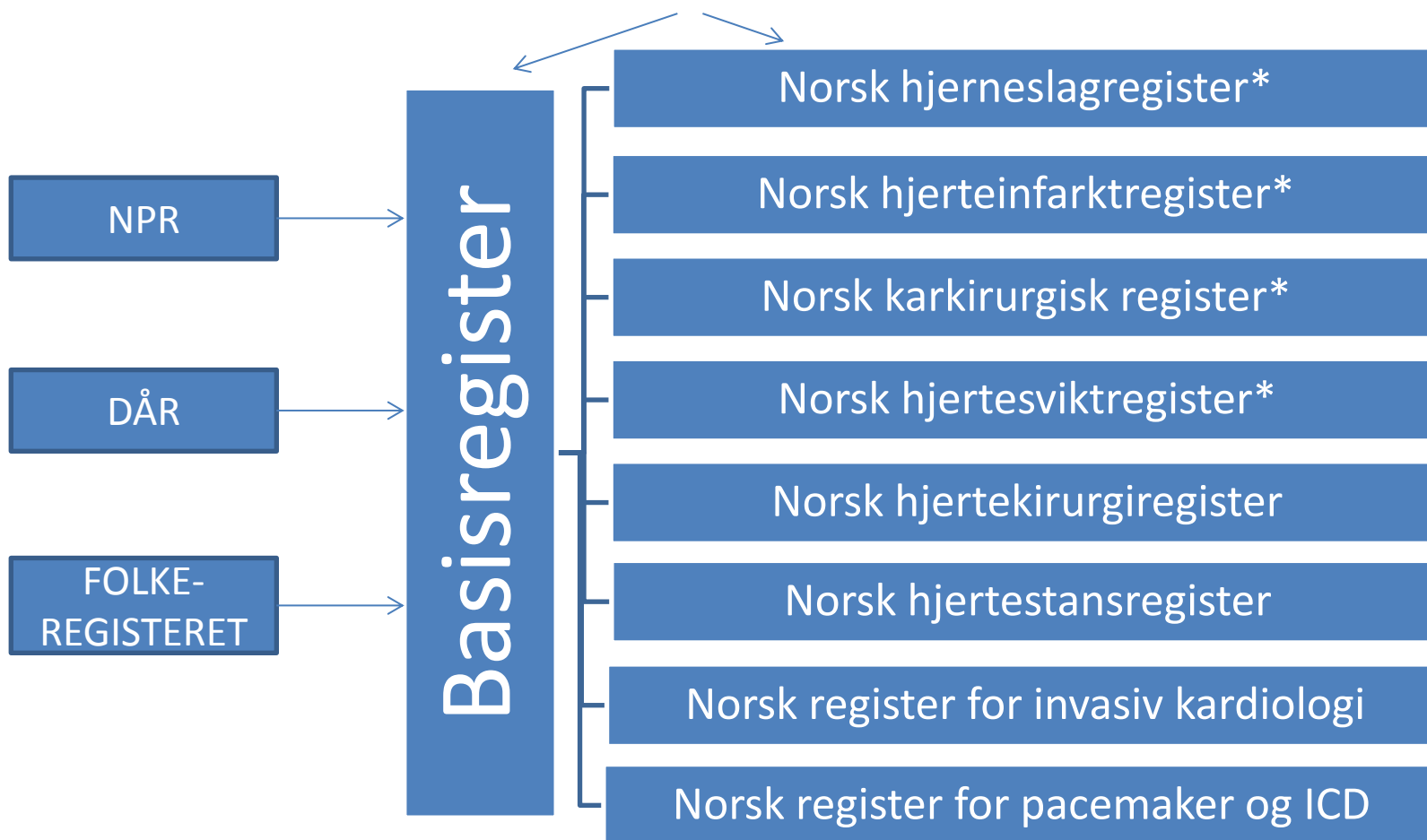
- Personvern
- Nytte for pasienten

Hjerte- og karregisteret er et
landsdekkende
personidentifiserbart helseregister
uten krav om samtykke fra den
registrerte.

Det ble vedtatt av Stortinget mars 2010, og har en egen
forskrift som er gjeldende fra **1. januar 2012**.

Hjerte – og karregisteret (2012)

Fellesregistermodell



Databehandleransvar: Folkehelseinstituttet

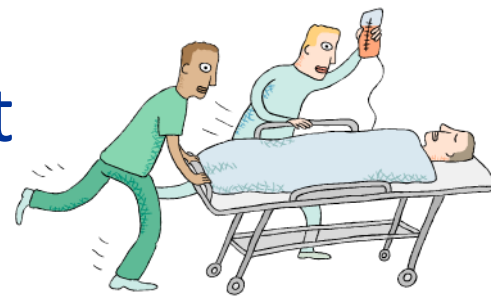
Ditt personvern og dine rettigheter

- Tekniske løsninger
 - Tilgangsstyres
 - Alt loggføres
- De som behandler helseopplysningene har taushetsplikt.
- Pasienten har rett til innsyn i hvilke opplysninger som er registrert
- Pasienten kan få vite hvem som har fått tilgang til disse opplysningene

Hvem skal registreres:

Alle med akutt hjerteinfarkt innlagt på sykehus

- Pasienter som overflyttes fra annet sykehus
- Alle pasienter som innlegges på sykehuset (uansett avdeling) med et akutt hjerteinfarkt med en sykehistorie ≤ 28 dager



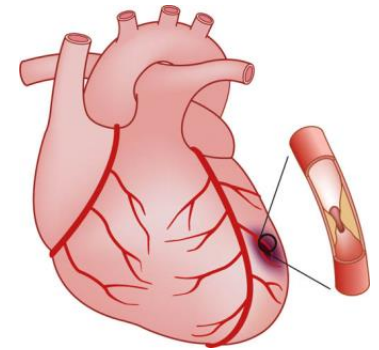
NYTTE

Hjerteinfarkt

Et hjerteinfarkt oppstår når en eller flere av arteriene som forsyner hjertet med oksygenrikt blod blir blokkert

STEMI – ST-elevasjons infarkt 24 %

NSTEMI – Ikke ST-elevasjonsinfarkt 73 %



Behandling - utblokking av koronararteriene, bypass operasjon

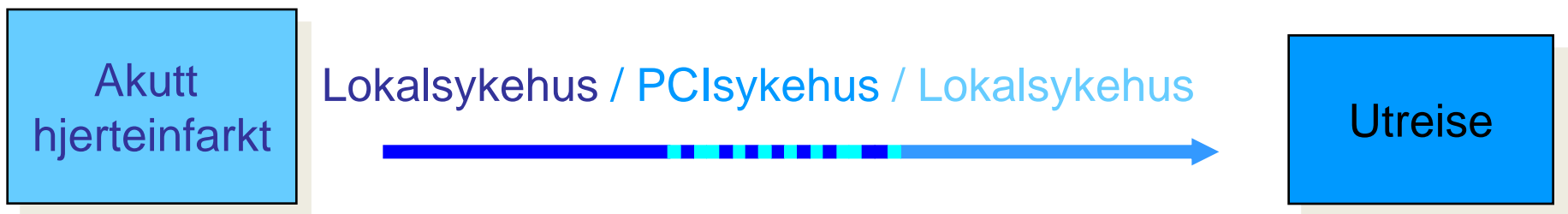
Rask behandling viktig for prognosen

Hjerteinfarktregisteret er viktig for å:

- Dokumentere
 - Om vi ikke vet hva vi gjør er det vanskelig å forbedre det vi gjør
- Sammenligne
 - Sammenligne over tid med egne resultater og med resultater fra andre sykehus
- Oppdage forskjeller
 - Ved sammenligning mellom sykehus kan det oppdages forskjeller som kan vise muligheter for forbedringer
- Analysere
 - Hvorfor er resultatene ved vårt sykehus forskjellig fra de andre eller for gjennomsnittet i Norge?
 - Er vi gode eller mindre gode?



Variabler i Norsk hjerteinfarktregister



Bakgrunn og innleggelse

Tidspunkt

Innleggelsesårsak

Diagnostisk EKG

Risikofaktorer

Medikamenter ved innleggelse

Behandling og utredning

Trombolyse

Koronar angiografi

PCI

Andre tiltak

Medikamenter på sykehus

Blodprøver

Ekko

Komplikasjoner

Utskriving

Infarkttype

Død på sykehus

Medikamenter ved utskrivning

Utskrives til

Liggetid

Koronar prosedyre/operasjon etter utreise

Rådgivningsgruppe

- Kardiologer fra alle helseregioner
- Sykepleier fra NSFs Landsgruppe av kardiologiske sykepleiere (NSF-LKS)
- Brukerrepresentant
- Sekretariatet

Hva kan vi få ut av registeret?

- **Kvalitetsindikatorer**

- Struktur: bemanning med spesialkompetanse, antall senger osv
- Prosess: diagnostisk utredning, antall liggedøgn,
- Resultat: funksjonsnivå etter beh, 30 dagers dødelighet, komplikasjoner, pasientrapporterte mål

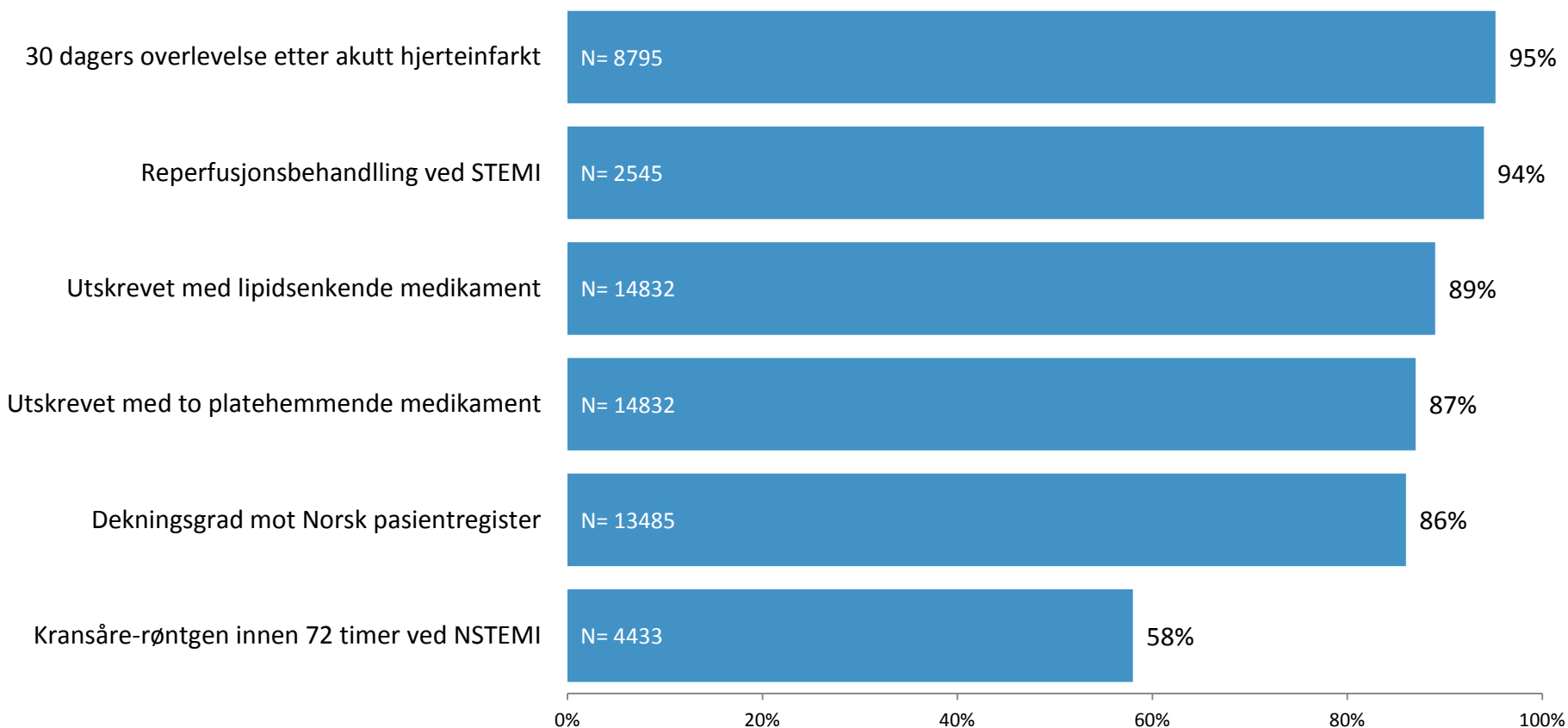
Gir dette grunnlag for valg av sykehus?



Resultater fra registeret

- Rapportfunksjon i registeret – for klinikere
- Kvartalsrapporter til sykehus
- Årsrapport
- Offentliggjøringsrapport (tilrettelagt for allmennheten)
- Nettside www.hjerteinfarktregisteret.no

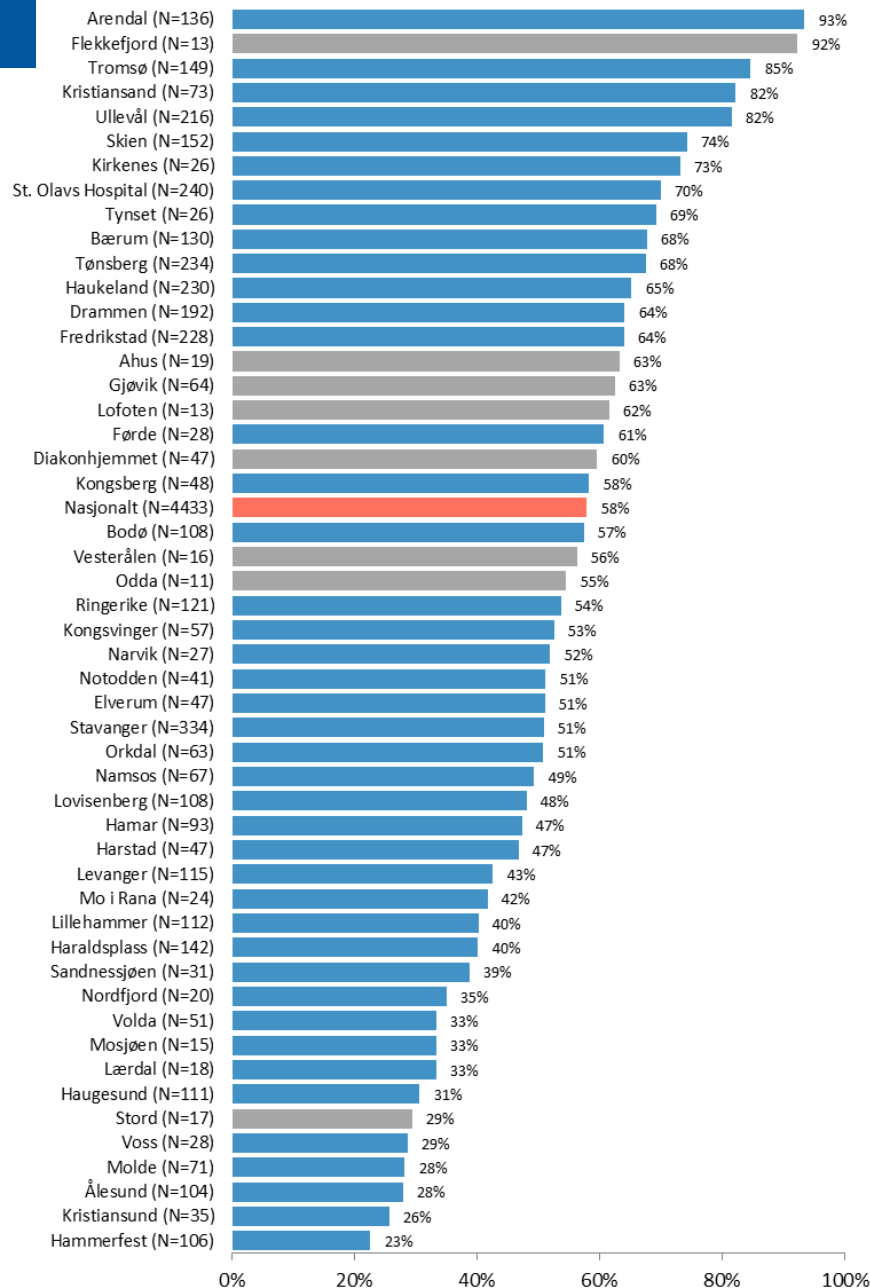
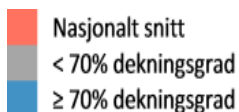
Kvalitetsindikatorer for pasienter <80 år.



Nyttig for pasienten??

- Hvordan er mitt sykehus i forhold til de andre sykehusene?
- Følger sykehuset anbefalt behandling av hjerteinfarkt?
- Hvordan er samarbeidet mellom sykehusene som behandlet meg, kommer jeg fort nok til riktig behandling?
- Får jeg de medikamenter ved utskriving som det er anbefalt at hjerteinfarktpasienter skal ha?
- Får familien min riktig behandling?

Andel pasienter under 80 år med akutt hjerteinfarkt uten ST-segment elevasjon som utredes med kransårerøntgen <72 timer etter sykehusinnleggelse.

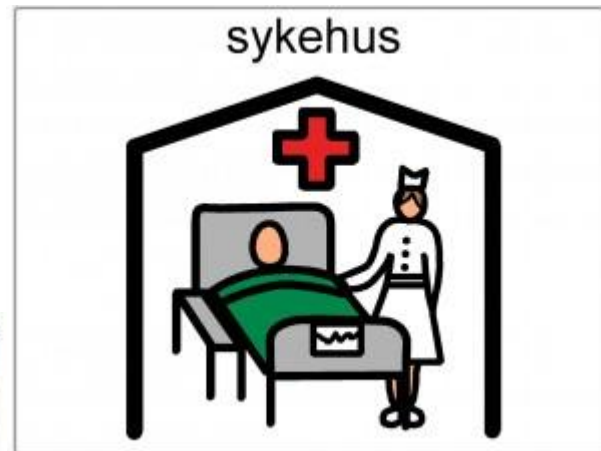


Vi har foreløpig ikke med PREM/PROM målinger, dette jobbes det med å inkludere

Gi ut tall direkte til pasientorganisasjoner
[Helsenorge.no](https://www.helsenorge.no)

Hvordan sammenlikne sykehus, hvor mange ganger kan en pasient dø?

Mål å heve kvaliteten på behandlingen



Takk for meg !