

# Opgørelse af kommunale hjerterehabiliteringsindikatorer

Rapportering af data fra HjerteKomMidt  
i den midtjyske region for perioden 1.januar 2018  
til den 31. december 2018



**Opgørelse af kommunale hjerterehabiliteringsindikatorer. Rapportering af data fra HjerteKomMidt i den midtjyske region for perioden 1. januar 2018 til 31. december 2018.**  
©DEFACTUM®, Region Midtjylland, 2019

Denne rapport er udarbejdet i et samarbejde mellem de midtjyske kommuner i regi af Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet i den midtjyske region (KOSU) og Region Midtjylland.

Der er etableret en følgegruppe, som er ansvarlig for indhold i rapporten.

Følgegruppen består af:

Anders Kjærulff, direktør i Silkeborg Kommune, næstformand i KOSU

Mads Venø Jessen, specialkonsulent, KOSU

Marianne Balsby, sundhedscenterleder, Sundhedsafdelingen, Skive Kommune

Sanne Palner, udviklingsfysioterapeut, Rehabiliteringsenheden, Randers Kommune

Dorthe Klith, kontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland

Helene Bech Rosenbrandt, specialkonsulent, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland

Lisbeth Hoffmann Thomsen, kontorchef, DEFACTUM, Region Midtjylland

Hanne Søndergaard, projektleder, seniorkonsulent, DEFACTUM, Region Midtjylland

HjerteKomMidt er finansieret af kommunerne i den midtjyske region.

DEFACTUM varetager driften af databasen og er ansvarlig for analyser og udarbejdelse af denne rapport.

Rapporten er udarbejdet den 22. marts 2019:

Hanne Søndergaard, projektleder, seniorkonsulent, MPH, DEFACTUM

Tina Veje Andersen, sundhedsfaglig konsulent, cand. scient. san. publ., DEFACTUM

Klaus Nordentoft Lemvigh, sundhedsfaglig konsulent, cand. scient. san., DEFACTUM

Denne publikation citeres således:

Søndergaard H, Andersen TV, Lemvigh KN. Opgørelse af kommunale hjerterehabiliteringsindikatorer. Rapportering af data fra HjerteKomMidt i den midtjyske region for perioden 1. januar 2018 til 31. december 2018. Aarhus: DEFACTUM®, Region Midtjylland, 2019

Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Henvendelse vedrørende rapporten til:

Specialkonsulent Mads Venø Jessen, KOSU-sekretariatet:

jmv@aarhus.dk; tlf. 2134 6609.

Projektleder Hanne Søndergaard, DEFACTUM, Region Midtjylland (det faglige indhold):

hanne.soendergaard@stab.rm.dk; tlf. 2152 6487.

DEFACTUM

Region Midtjylland

Olof Palmes Allé 15

8200 Aarhus N

www.defactum.dk

## Indhold

Indledning	4
Status for HjerterKomMidt	5
Anbefalinger og konklusion	7
Resultatoversigt	8
Registrerede forløb i HjerterKomMidt	9
Inklusion og eksklusion fordelt på indikatorer	10
Populationsbeskrivelse	13
Indikator 1b: Vedholdende deltagere	15
Indikator 2a: Deltagelse i fysiske træningssessioner	17
Indikator 2b: Fysisk arbejdskapacitet	18
Indikator 3: Rygestop	20
Indikator 4: Diætbehandling	22
Indikator 5: Screening for angst og depression	23
Referencer	24
Bilag 1. Beregningsregler for indikatorerne	25
Bilag 2. Beskrivelse af borgere med hjertesygdom fordelt på diagnoser	31

## Indledning

Dette er den anden offentlige rapport baseret på data fra den kommunale hjerterehabileringsdatabase i den midtjyske region, HjerteKomMidt, for perioden 1. januar 2018 til 31. december 2018.

Rapporten indeholder oplysninger om den ikke medicinske del af fase 2 hjerterehabilitering i kommunerne i den midtjyske region. Indsatserne i rehabiliteringen består af patientuddannelse, fysisk træning, diætbehandling, rygestopintervention og en psykosocial indsats.

Den ikke medicinske del af fase 2 hjerterehabilitering i Region Midtjylland overgik i 2016 fra hospitalsregi til kommunalt regi og hermed overgik også forpligtelsen til at registrere data for de indikatorer, der vedrører de overleverede indsatser i rehabiliteringen. Det er ikke muligt for kommuner at registrere data i den nationale Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD) i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). I et samarbejde mellem Region Midtjylland og kommunerne i den midtjyske region blev det derfor besluttet at oprette HjerteKomMidt til indtastning af kommunale data om de aktuelle indsatser. Kommunerne påbegyndte registrering i HjerteKomMidt senest den 1. januar 2017. HjerteKomMidt skal på sigt levere data til DHRD.

HjerteKomMidt indeholder opdateret visning af tidstro informationer til kommunerne herunder visning af den enkelte kommunes indikatoropgørelser. Dermed er kommunerne til enhver tid orienteret om egne resultater samt resultater på klynge- og regionsniveau. Resultaterne i denne rapport er i overensstemmelse med de løbende indikatorrapporteringer til kommunerne, og indeholder i overensstemmelse med anbefalingen i "Forløbsprogram for Hjertesygdom i Region Midtjylland" opgørelser over indikatorer samlet for alle diagnoser, der registreres i HjerteKomMidt: Iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt hjerteklapoperation (1). Indikatorerne er opgjort efter de samme beregningsregler, som er anvendt i den nationale årsrapport fra DHRD (2016) (2). Beregningsgrundlaget for hver enkelt indikator fremgår af bilag 1.

Indikatorer og standarder er beskrevet i "Forløbsprogram for Hjertesygdom i Region Midtjylland" og er identisk med de nationale indikatorer og standarder for hospitaler fra DHRD (1). De aktuelle indikatorer med tilhørende standarder fremgår af nedenstående tabel 1.

**Tabel 1. Oversigt over indikatorer, der opgøres, med tilhørende standarder.**

Nr.	Indikator	Standard
1b	Vedholdende deltagere: Andel af borgere med hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i kommunal hjerterehabilitering	Mindst 75 %
2a	Deltagelse i fysiske træningssessioner: Andel af borgere med hjertesygdom som gennemfører mindst 80 % af de planlagte træningssessioner	Mindst 70 %
2b	Fysisk arbejdskapacitet: Andel af borgere med hjertesygdom som modtager træningstilbud og som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest	Mindst 80 %
3	Rygestop: Andel af borgere med hjertesygdom, som var rygere ved opstart, men eks-rygere ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet	Mindst 60 %
4	Diætbehandling: Andel af borgere med hjertesygdom som har modtaget diætbehandling ved klinisk diætist/cand.scient. i klinisk ernæring ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet	Ikke fastsat
5	Screening for angst og depression: Andel af borgere med hjertesygdom, der er screenet for angst og depression ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet	Mindst 80 %

Ud over indikatoropgørelser indeholder rapporten en oversigt over antal registrerede borgere i HjerteKomMidt (Figur 1, Tabel 3), inklusion og eksklusion af borgere for hver enkelt indikator (Figur 2, Figur 3) samt en beskrivelse af de borgere, der indgår i opgørelserne (Tabel 4 og 5).

I opgørelsen har 18 af de i alt 19 midtjyske kommuner registreret borgere i databasen. Samsø Kommune indtaster som følge af få henvisninger til hjerterehabilitering ikke i databasen. Resultaterne præsenteres på regionalt niveau og klyngevis. I de angivne klynger indgår følgende kommuner i opgørelserne:

- Horsensklyngen: Hedensted Kommune, Horsens Kommune, Odder Kommune og Skanderborg Kommune
- Midtklyngen: Silkeborg Kommune, Skive Kommune og Viborg Kommune
- Randersklyngen: Favrskov Kommune, Norddjurs Kommune, Randers Kommune og Syddjurs Kommune
- Vestklyngen: Herning Kommune, Holstebro Kommune, Ikast-Brande Kommune, Lemvig Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune og Struer Kommune
- Aarhusklyngen: Aarhus Kommune

I HjerteKomMidt registreres borgere med hjertesygdom over 18 år, der henvises til fase 2 rehabiliteringsforløb i kommunalt regi i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan. Datatrækket for denne opgørelse er foretaget den 14. marts 2019 og inkluderer alle indtastede borgerforløb i de 18 kommuner. Data er trukket ved hjælp af benchmarking-funktionaliteten i HjerteKomMidt og er opgjort samlet for alle diagnoser.

Borgere kan indgå flere gange i opgørelserne, hvis de har haft flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode.

## Status for HjerteKomMidt

### Vurdering af datakvalitet og indsatser med henblik på at højne kvaliteten

I efteråret 2017 iværksatte kommunerne i regi af KOSU sekretariatet vurdering af datakvaliteten i HjerteKomMidt. Med udgangspunkt i udvalgte kvalitetstemaer var DEFACTUM i dialog med alle 18 kommuner. Denne proces førte til følgende justeringer i HjerteKomMidt pr. 17. maj 2018:

- Fjernelse af krav om samtykke
- Supplerende registreringer vedrørende borgere der:
  - ikke ønsker et forløb
  - træner på egen hånd
  - ikke får foretaget en fysisk test
  - ikke deltager i superviseret fysisk træning i kommunen
- Mulighed for at registrere kommentarer til fysisk test ved tilføjelse af årsag ved fravalg
- Mulighed for at registrere supplerende noter til forløbet som helhed ved opfølgning på rehabiliteringsplan
- Registrering af patientuddannelse

Ligeledes pr. 17. maj 2018 overgik HjerteKomMidt til en ny platform, som har givet indtastningsfladen et mere brugervenligt design samt øget performance og sikkerhed. Efter overgangen til ny platform var der behov for en tæt dialog med kommunerne i forhold vurdering af vellykket dataflytning.

Efter ønske fra kommunerne blev der den 7. november 2018 implementeret en benchmarking-funktionalitet, som giver hver kommune mulighed for i en selvvalgt tidsperiode at sammenligne egne indikatoropgørelser med niveauet for klyngerne og samlet for hele den midtjyske region. Resultaterne opgøres samlet for hjertesygdom, som

udgør diagnoserne iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt hjerteklapoperation. Ved implementering af en sorteringsfunktion i benchmarking-funktionaliteten vil det være muligt at opgøre indikatorer særskilt for iskæmisk hjertesygdom i lighed med de diagnoser, der rapporteres i den nationale DHRD. Det skal i 2019 vurderes, om denne funktion skal oprettes i HjerteKomMidt.

Der har i forbindelse med ovenstående ændringer og tilføjelser været en tæt dialog mellem kommunerne og DEFACTUM. Desuden har alle kommuner deltaget i undervisning i registrering i maj 2018 og marts 2019 samt i undervisning om anvendelse af alle uddatafunktioner i HjerteKomMidt i januar 2019. I tillæg hertil er der pågået en intensiv kvalitetsgennemgang af data i forbindelse med de ændringer, justeringer og tilføjelser, der er foretaget i HjerteKomMidt i 2018.

I løbet af andet kvartal 2019 oprettes en brugergruppe, som knyttes op på Følgegruppen for HjerteKomMidt. Formålet med etablering af denne gruppe er blandt andet at bidrage til sikring af høj datakvalitet, standardisering af registreringspraksis og ensartethed i de rehabiliteringsindsatser, som kommunerne i den midtjyske region tilbyder.

### **Rollestyringsfunktion**

Primo 2019 blev det muligt for kommunerne selv at foretage en række funktioner, som DEFACTUM tidligere har varetaget. Brugere af HjerteKomMidt kan tildeles roller afhængig af hvilke funktioner, de skal varetage. Til hver rolle er således tildelt nogle rettigheder. Brugere af HjerteKomMidt kan tildeles følgende roller: lokal administrator, bruger, analysemedarbejder, leder.

### **Samarbejde med RKKP og DHRD**

Efter aftale med kommunerne i den midtjyske region samarbejder DEFACTUM med RKKP om at gøre det muligt at videregive kommunale data fra HjerteKomMidt via RKKP's generiske webservice. Dette arbejde vil foregå i 2019.

DHRD har udviklet nye indikatorer, hvoraf formentlig fire indikatorer vil få betydning for kommunerne. Hvornår de nye indikatorer skal tages i anvendelse er endnu ikke besluttet, men Følgegruppen for HjerteKomMidt vil arbejde på at afdække dette nærmere.

### **Databasekomplethed**

Et generelt krav til databaser er høj databasekomplethed. Fuld databasekomplethed betyder, at alle borgere, der opfylder inklusionskriterierne for databasen, registreres. Graden af databasekomplethed besvarer således spørgsmålet: Hvor stor en andel af de borgere, der opfylder inklusionskriterierne til HjerteKomMidt databasen, er registreret i databasen (3). Databasekompletheden er ikke opgjort i denne rapport. Da HjerteKomMidt er en ny database, har det endnu ikke været et indsatsområde. I det videre udviklingsarbejde vil der fortsat være fokus herpå.

### **Opsamling på kommentarer fra kommuner**

Følgende punkter er en opsamling på de kommentarer, som kommunerne har afgivet til denne opgørelse af indikatorerne for 2018.

- Oplevelse af bredere gruppe af deltagere og den betydning det kan have for indikatorerne
- Relevant at se mere differentieret på, hvorvidt borger har deltaget i den del af forløbet, som borger er "gået ind til"
- Platformsskifte har givet uregelmæssigheder i data
- Gennemgang af antal modtagne genoptræningsplaner har præciseret antallet af indtastninger i databasen
- Indikator 1b
  - Er udtryk for registreringspraksis

- Indikator 2a
  - Tager ikke højde for individuelt tilrettelagte forløb og borgere der vælger superviseret træning, men ønsker øget selvtræning i løbet af forløbet
- Indikator 3
  - For kort periode til at ændre fra ryger til ikke-ryger
  - Der er mange tilfælde, hvor borger ikke bliver røgfri, men hvor rygningen reduceres betydeligt
- Indikator 4
  - Formodning om, at der ikke er ensartethed i registrering af diætbehandling kommunerne imellem

## Anbefalinger og konklusion

HjerteKomMidt har eksisteret i godt 2 år. Kommunerne i den midtjyske region har indarbejdet registrering i HjerteKomMidt i deres daglige rutiner og arbejder interesseret og målrettet med at opnå bedst mulig datakvalitet. I lighed med rapporteringen for 2017 vurderes datakvaliteten at være solid og have et godt afsæt i den nuværende og fremadrettede monitorering, og der er opbygget et godt afsæt til videregivelse af data til den nationale DHRD. Det anbefales fortsat, at der fokuseres på at få data registreret i databasen tidstro.

Indikatorerne i denne rapportering for 2018 data er udelukkende opgjort for hjertesygdom, som udgør diagnoserne iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt samt hjerteklapopererede. Resultaterne på regionalt niveau for hjertesygdom er, at to indikatorer er tæt på at opfylde standarden (vedholdende deltagere, screening for angst og depression), mens tre indikatorer ikke opfylder standarden (80% deltagelse, 10% stigning i fysisk arbejdskapacitet og rygestop). For én indikator er der ikke fastsat en standard (diætbehandling). Der ses ikke de store afvigelser fra 2017 opgørelsen.

I opgørelsen af indikatoren for diætbehandling ses en stor variation mellem klyngerne. Det anbefales, at klyngerne arbejder på at afdække årsagen hertil. Desuden bør der fremadrettet være fokus på registrering af diagnose, udskrivningsdato og erhvervsuddannelse, da der her forekommer mange uoplyste værdier.

Det er væsentligt at fokus er rettet på harmonisering af registreringspraksis i de 18 kommuner, herunder i tvivlstilfælde at anvende de rammedokumenter, der fastsætter registreringspraksis samt sikre, at nye medarbejdere rutinemæssigt introduceres til HjerteKomMidt, herunder også registreringspraksis. Specielt kriterierne angivet i Forløbsprogram for Hjertesygdom i Region Midtjylland bør overholdes i vurdering af indsatserne for fysisk træning og diætbehandling.

Indikatorerne er udviklet med henblik på praksis på hospitalerne. Det bør vurderes om de fremadrettet skal tilrettes, så de passer bedre til den kommunale praksis. I HjerteKomMidt databasen er data opgjort på baggrund af beregningsregler for hospitaler i overensstemmelse med den nationale DHRD rapport (2,4).

Der forestår et fremtidigt arbejde i at vurdere databasekomplethed i HjerteKomMidt.

## Resultatoversigt

Nedenstående tabel 2 viser indikatorresultater på regionalt niveau for kommunal fase 2 hjerterehabilitering i den midtjyske region for den aktuelle opgørelsesperiode 1. januar 2018 til 31. december 2018 samt for opgørelsesperioden 1. januar 2017 til 31. december 2017.

I tabel 2 fremgår indikatorresultater med tilhørende standarder for alle diagnoser samlet: Iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt hjerteklapoperation. Den samlede opgørelse af diagnoser er i overensstemmelse med anbefalingen i Forløbsprogram for Hjertesygdom i Region Midtjylland.

<b>Tabel 2. Indikatorresultater for kommunal hjerterehabilitering i Region Midtjylland for 2018 og 2017 samlet for alle diagnoser: Iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt hjerteklapoperation</b>					
		<b>2018</b>		<b>2017</b>	
	<b>Standard</b>	<b>Tæller/nævner</b>	<b>Andel (%)</b>	<b>Tæller/nævner</b>	<b>Andel (%)</b>
1b: Vedholdende deltagere	75	1432/1988	72	774/1053	70
2a: Deltage i 80 % af trænings-sessioner	70	1065/1829	58	634/1111	57
2b: 10 % stigning i arbejdskapacitet	80	930/1448	64	720/1063	67
3: Rygestop	60	153/313	48	124/236	52
4: Diætbehandling	Ikke fastsat	1164/2083	55	627/1139	55
5: Screening for angst og depression*	80	1188/1522	78	795/991	80

\*Silkeborg Kommune og de seks kommuner i Vestklyngen foretager ikke screening for angst og depression. Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

## Registrerede forløb i HjerteKomMidt

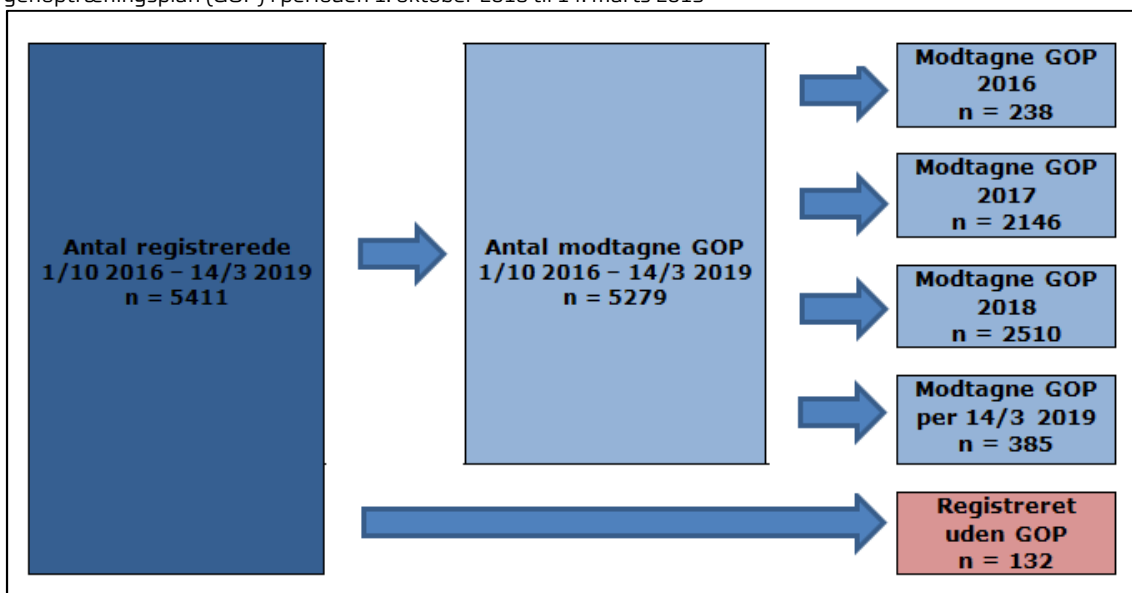
I HjerteKomMidt er der i perioden 1. september 2016 til 14. marts 2019 i alt registreret 5411 borgere. Heraf er der 5279 borgere med en modtaget genoptræningsplan.

Af de 5279 borgere ønsker 4757 at tage imod tilbuddet om hjerterehabilitering svarende til en deltagelsesprocent på 90%.

I 2017 er der 2146 borgere registreret med en modtaget genoptræningsplan. Heraf ønsker 1919 borgere at tage imod tilbuddet om hjerterehabilitering. I 2018 er der 2510 borgere registreret med en modtaget genoptræningsplan, hvoraf 2271 borgere ønsker at tage imod tilbuddet om hjerterehabilitering. Det samlede antal af borgere, der i 2017 og 2018 ønsker at tage imod tilbuddet om hjerterehabilitering i HjerteKomMidt, er således 4190.

I figur 1 ses en oversigt over antal registrerede borgere i HjerteKomMidt, der pr. dataudtrækningstidspunktet 14. marts 2019 har modtaget en genoptræningsplan opgjort pr. år.

**Figur 1.** Oversigt over antal borgere registreret i HjerteKomMidt fordelt på borgere med og uden en genoptræningsplan (GOP) i perioden 1. oktober 2016 til 14. marts 2019



Tabel 3 viser antal registrerede borgere i HjerteKomMidt, som har modtaget en genoptræningsplan fordelt på klynger for opgørelsesårene 2018 og 2017.

**Tabel 3. Antal borgere registreret med en genoptræningsplan i HjerteKomMidt databasen for opgørelsesårene 2018 og 2017 fordelt på klynger**

	2018	2017	Total
<b>Region Midtjylland</b>	2510	2146	4656
Horsensklyngen	391	333	724
Midtklyngen	567	581	1148
Randersklyngen	567	451	1018
Vestklyngen	555	503	1058
Aarhusklyngen	430	278	708

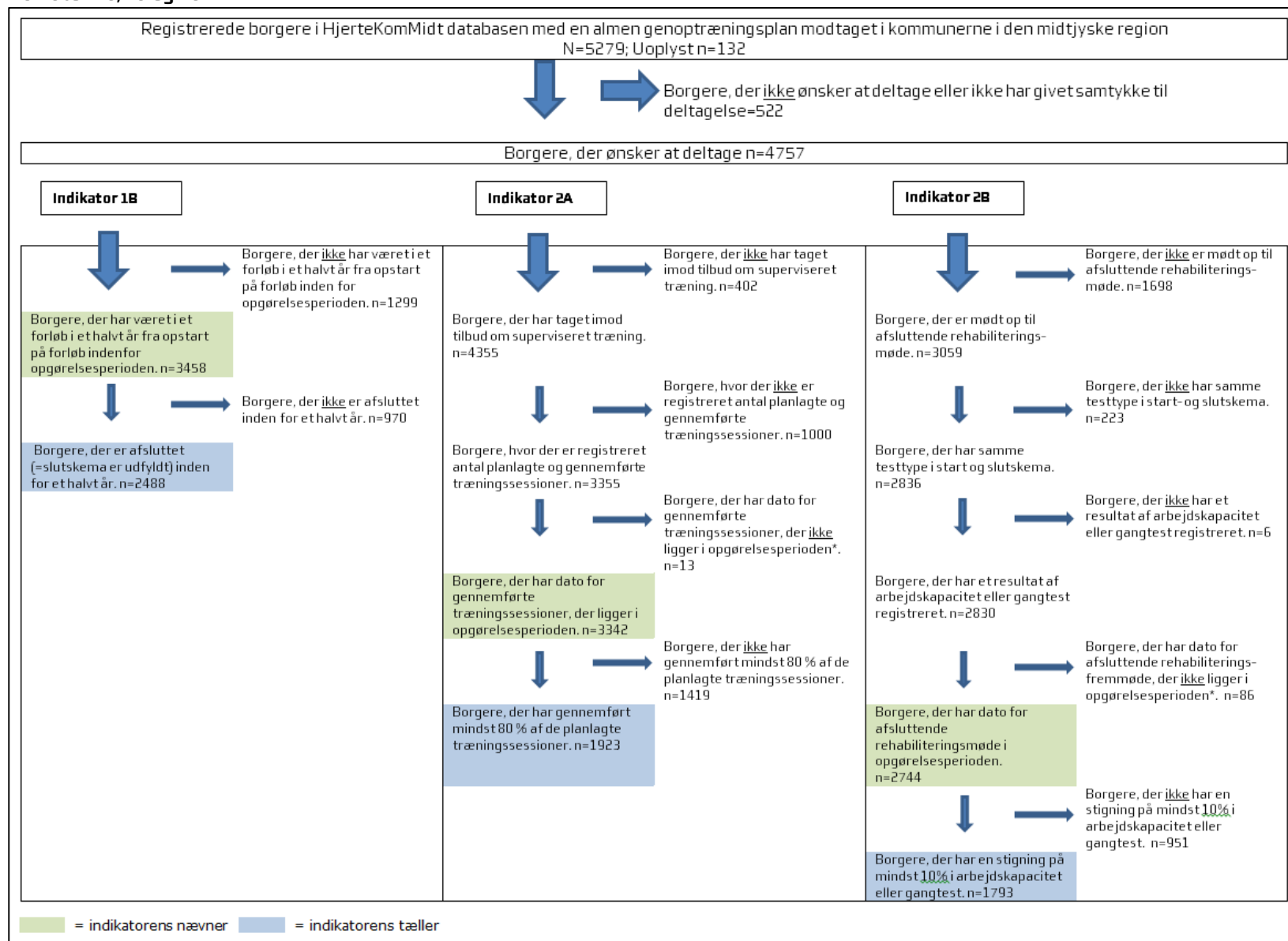
Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

## **Inklusion og eksklusion fordelt på indikatorer**

Figur 2 og figur 3 viser for hver enkelt indikator inklusion og eksklusion af borgere registreret i HjerteKomMidt. De borgere, der indgår i indikatoropgørelserne er markeret for henholdsvis tæller (grøn) og nævner (blå).

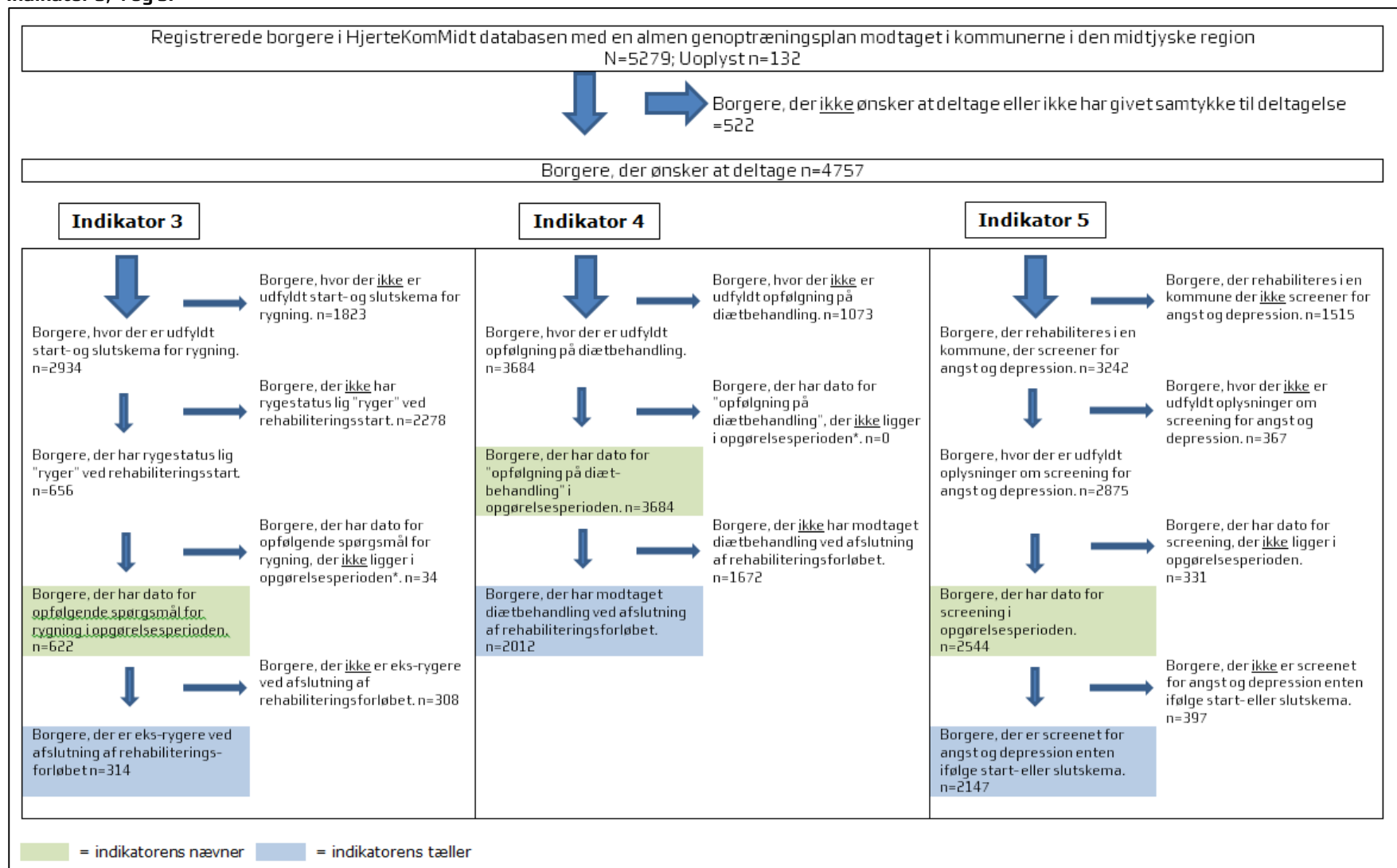
**Figur 2.** Inklusion og eksklusion for opgørelsesperiode 2018 fordelt på indikatorer for borgere med en registreret almen genoptræningsplan til kommunal hjerterehabilitering i Region Midtjylland i perioden 1. september 2016 til 14. marts 2019.

**Indikator 1b, 2a og 2b:**



**Figur 3.** Inklusion og eksklusion for opgørelsesperiode 2018 fordelt på indikatorer for borgere der modtager en almen genoptræningsplan til kommunal hjerterehabilitering i Region Midtjylland i perioden 1. september 2016 til 14. marts 2019.

**Indikator 3, 4 og 5:**



## Populationsbeskrivelse

Nedenstående tabel 4 beskriver på udvalgte områder de borgere, hvor der er registreret en modtaget genoptræningsplan i 2018 og 2017, og som ønsker at deltage i hjerterehabiliteringen.

Tabel 4: Beskrivelse af borgere med hjertesygdom henvist til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i Region Midtjylland via almen genoptræningsplan i 2018 og 2017						
	2018		2017		Total	
	Antal (n=2271)*	Andel (%)	Antal (n=1919)*	Andel (%)	Antal (n= 4190)*	Andel (%)
<b>Køn</b>						
Kvinde	623	27	528	27	1151	27
Mand	1648	73	1391	73	3039	73
<b>Alder</b>						
18-34 år	14	1	12	1	26	1
35-44 år	80	4	83	4	163	4
45-54 år	327	14	260	14	587	14
55-64 år	625	28	479	25	1104	26
65-79 år	1043	46	909	47	1952	47
80+ år	182	8	176	9	358	9
<b>Bor borgeren alene</b>						
Ja	543	24	486	25	1029	24
Nej	1672	74	1408	73	3080	74
Manglende oplysninger**	56	2	25	2	81	2
<b>Civilstand</b>						
Ugift	208	9	199	10	407	10
Gift	1521	67	1308	68	2829	67
Fraskilt	200	9	160	8	360	8
Enke/enkemand	191	8	149	8	340	8
Registreret partnerskab	11	1	10	1	21	1
Ophævet registreret partnerskab	<10	-	<10	-	<10	-
Længstlevende af to partnere	<10	-	<10	-	<10	-
Manglende oplysninger**	140	6	87	5	227	5
<b>Erhvervsuddannelse</b>						
Nej	148	7	164	9	312	7
Et eller flere kortere kurser	178	8	164	9	342	8
Faglært indenfor håndværk, handel, kontor mv.	841	37	697	36	1538	37
Kort videregående uddannelse, under 3 år	185	8	159	8	344	8
Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år	361	16	336	18	697	17
Lang videregående uddannelse, mere end 4 år	155	7	141	7	296	7
Anden	39	2	35	2	74	2
Manglende oplysninger**	364	16	223	12	587	14
<b>Tilknytning til arbejdsmarkedet</b>						
Ja	850	37	734	38	1584	38
Nej	1367	60	1146	60	2513	60
Manglende oplysninger**	54	3	39	2	93	2
<b>Er borgeren sygemeldt ved start</b>						
Nej	1168	51	1055	55	2223	53
Ja, på fuld tid	319	14	265	14	584	14
Ja, på deltid	139	6	145	8	284	7
Ej relevant	556	25	371	19	927	22
Manglende oplysninger**	89	4	83	4	172	4

\* Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

\*\*Manglende oplysninger er en summering af missing og uoplyste

I Tabel 5 ses, hvordan borgerne fordeler sig på diagnoserne iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt hvor mange borgere, der er hjerteklapopererede. Opgørelsen er foretaget blandt de 2271 borgere i 2018 og de 1919 borgere i 2017, der er registreret med en modtaget genoptræningsplan, og som ønsker at deltage i hjerterehabiliteringen.

I bilag 2 fremgår en mere uddybende beskrivelse af diagnosefordelingen.

<b>Tabel 5. Beskrivelse af antal deltagende borgere med hjertesygdom henvist til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i Region Midtjylland via almen genoptræningsplan i 2018 og 2017 fordelt på diagnoser</b>		
	<b>2018</b>	<b>2017</b>
Iskæmisk hjertesygdom	1615	1508
Hjerteklapopereret	208	190
Hjertesvigt	401	332
Andet	92	98
Uoplyst	2	0
Ingen diagnose registreret	152	2

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode.

Borgere kan desuden indgå i en eller flere af ovenstående kategorier

## Indikator 1b: Vedholdende deltagere

### Andel af borgere med hjertesygdom som er vedholdende blandt deltagere i kommunal hjerterehabilitering

Standard: 75 %

**Tæller:** Antal borgere med et udfyldt slutschema indenfor 180 dage efter rehabiliteringsstart (=vedholdende borgere)

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 registrerende kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan OG

Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

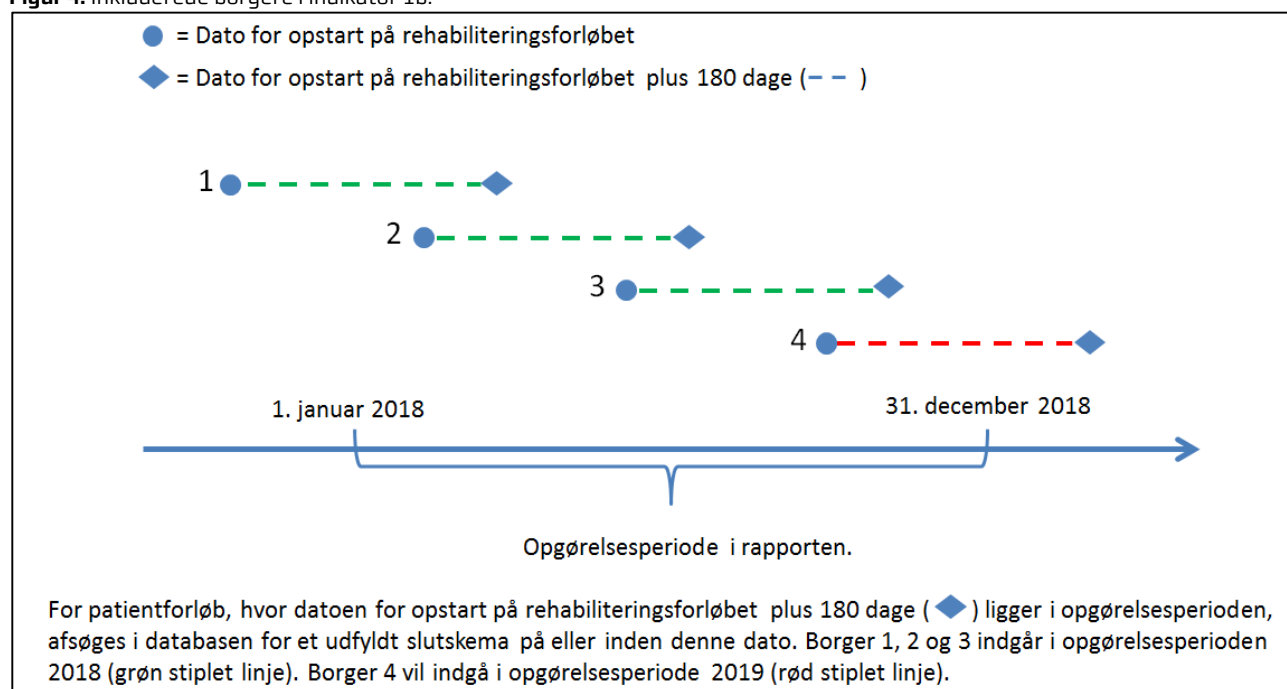
OG

Dato for "opstart på forløbet" plus 180 dage ligger i opgørelsesperioden

En vedholdende deltager er defineret som, at borgeren er færdigregistreret inden for alle indsatser i rehabiliteringsforløbet (superviseret fysisk træning, diætbehandling og rygestopkursus) inden for et halvt år (=180 dage) efter, at borgeren er startet på rehabiliteringsforløbet (2).

Det betyder, at borgeren skal have været i et forløb i mindst et halvt år, før borgeren inkluderes i indikatorberegningen, som vist på nedenstående figur 4.

Figur 4. Inkluderede borgere i indikator 1b.



Blandt de 1988 borgere, der på regionalt niveau har været i et forløb i mindst et halv år i opgørelsesperioden 2018, er der i alt 1432 borgere, som er færdigregistreret for hver af indsatserne superviseret træning, diætbehandling og rygestopkursus, og dermed er vedholdende, svarende til 72% (Tabel 6).

For nærmere beskrivelse henvises til inklusions- og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

<b>Tabel 6. Andel af borgere med hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i kommunal hjerterehabilitering opgjort for 2018 og 2017</b>						
	<b>2018</b>			<b>2017</b>		
	<b>Std. 75% opfyldt</b>	<b>Tæller/nævner</b>	<b>Andel (%)</b>	<b>Std. 75% opfyldt</b>	<b>Tæller/nævner</b>	<b>Andel (%)</b>
<b>Region Midtjylland</b>	Nej	1432/1988	72	Nej	774/1053	70
Horsensklyngen	Nej	153/295	51	Nej	122/169	72
Midtklyngen	Ja	434/526	82	Ja	205/245	83
Randersklyngen	Ja	316/415	76	Nej	174/248	70
Vestklyngen	Ja	411/479	85	Nej	177/261	67
Aarhusklyngen	Nej	118/273	43	Nej	66/130	50

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

#### **Kommentar til indikatoren**

På regionalt niveau er 72% af borgerne i 2018 vedholdende i hjerterehabilitering og standarden på mindst 75% er således ikke opfyldt. Der ses en stigning på 2% på regionalt niveau i forhold til opgørelsen for 2017.

I den nationale årsrapport fra DHRD gør styregruppen opmærksom på, "at indikatoren er en opgørelse over, om der er indleveret et slutschema for et rehabiliteringsforløb, og ikke for om den enkelte patient har været vedholdende til rehabiliteringen. Det er derfor en mulighed, at indikatoren siger mere om en afdelings registrerings- og opfølgingspraksis, end om i hvor høj grad patienterne fuldfører rehabiliteringsforløbet. For nuværende er indikatoren dog den bedste proxy for vedholdenhed (2,4).

Kriteriet for denne indikator er, at borgeren er færdigregistreret inden for alle indsatser i rehabiliteringsforløbet (superviseret fysisk træning, diætbehandling og rygestopkursus) inden for et halvt år (=180 dage) efter, at borgeren er startet på rehabiliteringsforløbet. Tidsperioden på et halvt år kan være for kort. Kommunerne kan have forløb, hvor borgere har behov for et mere "nænsomt" forløb og derfor modtager indsatserne forskudt over længere tid.

Som ved opgørelsen sidste år anbefales det, at der fokuseres på at få data registreret i databasen tidstro med henblik på, at denne indikator bliver så retvisende som muligt.

## Indikator 2a: Deltagelse i fysiske træningssessioner

### Andel af borgere med hjertesygdom som gennemfører mindst 80 % af de planlagte træningssessioner

Standard: 70 %

**Tæller:** Antal borgere med hjertesygdom der har gennemført mindst 80 % af de samlede træningssessioner

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

OG

Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

OG

Borgere, der har "taget imod tilbuddet om superviseret fysisk træning"

OG

Antal planlagte og antal gennemførte træningssessioner for borgeren er registreret

OG

Når dato for registrering af antal gennemførte træningssessioner ligger i opgørelsesperioden.

Blandt de 1829 borgere der på regionalt niveau er registreret med både antal planlagte og gennemførte træningssessioner i opgørelsesperioden er der 1065, som har gennemført 80% af de planlagte træningssessioner svarende til 58% (tabel 7).

For en nærmere beskrivelse henvises til inklusions- og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

**Tabel 7. Indikator 2a. Andel borgere med hjertesygdom som gennemfører mindst 80 % af de planlagte træningssessioner opgjort for 2018 og 2017**

	2018			2017		
	Std. 70% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)	Std. 70% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)
<b>Region Midtjylland</b>	Nej	1065/1829	58	Nej	634/1111	57
Horsensklyngen	Nej	153/248	61	Nej	98/165	59
Midtøklyngen	Nej	240/475	50	Nej	159/305	52
Randersklyngen	Nej	236/432	54	Nej	116/235	49
Vestøklyngen	Nej	330/474	69	Nej	198/307	64
Aarhusklyngen	Nej	107/200	53	Nej	63/99	63

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

### Kommentar til indikatoren

På regionalt niveau er der 58% af borgerne i opgørelsen fra 2018, som har gennemført mindst 80% af de planlagte træningssessioner, og standarden på mindst 70% er således ikke opfyldt. Det tilsvarende resultat i 2017 var 57%, og der ses dermed en stigning på 1% på regionalt niveau i forhold til opgørelsen fra 2017.

For denne indikator indgår kun superviseret fysisk træning, som forgår i kommunerne, hvor træningen svarer til de kriterier, som er beskrevet i forløbsprogrammet for hjertesygdom i Region Midtjylland (1). Borgere der vælger at træne på egen hånd indgår ikke i opgørelserne. Denne indikator opgør dermed de forløb, hvor borgere med sikkerhed modtager den anbefalede træning. Der er flere borgere, der ønsker at træne på egen hånd, som ikke indgår i denne indikator. Disse borgere indgår ikke, da der er usikkerhed om, hvorvidt de får den anbefalede fysiske træning.

## Indikator 2b: Fysisk arbejdskapacitet

### Andel af borgere med hjertesygdom som modtager træningstilbud og som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

Standard: 80 %

**Tæller:** Antal borgere med hjertesygdom som har en stigning på mindst 10 % i arbejdskapacitet (watt) eller distance ved gangtest (meter)

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

OG

Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

OG

Borgere, der er mødt op til det afsluttende rehabiliteringsmøde

OG

Der er anvendt samme testtype i start- og slutschema

OG

Resultatet af arbejdskapacitetstesten eller gangtesten er registreret både ved start og ved slut

OG

Når dato for fremmøde til afsluttende rehabiliteringsmøde ligger i opgørelsesperioden

Blandt de 1448 borgere på regionalt niveau, hvor resultatet af testen af arbejdskapacitet eller gangtest er registreret ved opstart og ved afslutning af rehabiliteringsforløbet, er der 930 borgere i 2018, der har en stigning på mindst 10% i arbejdskapacitet eller distance ved gangtest svarende til 64% (tabel 8).

For en nærmere beskrivelse henvises til inklusions og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

**Tabel 8 Indikator 2b. Andel borgere med hjertesygdom som modtager træningstilbud, og som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest opgjort for 2018 og 2017**

	2018			2017		
	Std. 80% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)	Std. 80% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)
<b>Region Midtjylland</b>	Nej	930/1448	64	Nej	720/1063	67
Horsensklyngen	Nej	136/205	66	Nej	116/161	72
Midtjylland	Nej	257/400	64	Nej	189/268	70
Randersklyngen	Nej	172/308	55	Nej	120/232	51
Vestklyngen	Nej	279/380	72	Nej	207/275	75
Aarhusklyngen	Nej	86/155	55	Nej	88/127	69

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

#### Kommentar til indikatoren

På regionalt niveau er der 64% af borgerne i opgørelsen fra 2018, der har en stigning på mindst 10% i arbejdskapacitet eller distance ved gangtest og standarden på mindst 80% er således ikke opfyldt. Det tilsvarende resultat på for 2017 er 67%, hvorfor der på regionalt niveau ses et fald på 3% i forhold til forrige opgørelse.

Nogle kommuner oplyser, at de borgere, der vælger at træne på egen hånd, får foretaget en test ved start og ved afslutning af den fysiske træning, og at borgerne deltager i de øvrige relevante kommunale tilbud. Derved kan de borgere, der træner på egen hånd, og hvor resultat af den fysiske test registreres i HjerterKomMidt databasen, indgå i opgørelse af indikator 2b: Fysisk arbejdskapacitet.

Indikatoren afhænger af, hvordan Watt Max testen og gangtesten udføres. For at sikre at resultaterne af testene er valide og sammenlignelige er det væsentligt, at testene udføres ens ved opstart og ved

afslutning af træningsforløbet, og at de udføres på samme måde kommunerne imellem. Blandt alle registrerede borgere i HjerteKomMidt har 93 % registreret anvendelse af ens testredskab ved start og ved slut (Jf. Bilag 1, tabel C).

## Indikator 3: Rygestop

**Andel af borgere med hjertesygdom, som var rygere ved opstart, men eks-rygere ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet**  
**Standard: 60 %**

**Tæller:** Antal borgere med hjertesygdom med rygestatus "eks-ryger" ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

OG

Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

OG

Borgere har et udfyldt start- og slutschema for Rygning

OG

Borgere med rygestatus lig "ryger" eller "røgfri mere end 1 mdr., men mindre end 6 mdr." ved rehabiliteringsstart

OG

Når datoen for opfølgende spørgsmål for rygning ligger i opgørelsesperioden

Blandt de 313 borgere, der på regionalt niveau er registreret som rygere ved opstart af rehabiliteringen i kommunen i opgørelsesperioden 2018, er det angivet, at 153 borgere er eks-rygere ved afslutning af rehabiliteringsforløbet svarende til 48% (Tabel 9).

For nærmere beskrivelse henvises til inklusions- og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

**Tabel 9. Indikator 3. Andel borgere med hjertesygdom, som var rygere ved opstart, men eks-rygere ved afslutning af rehabiliteringsforløbet opgjort for 2018 og 2017**

	2018			2017		
	Std. 60% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)	Std. 60% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)
<b>Region Midtjylland</b>	Nej	153/313	48	Nej	124/236	52
Horsensklyngen	Nej	22/41	53	Nej	17/33	51
Midtklyngen	Nej	36/86	41	Nej	30/59	50
Randersklyngen	Nej	39/79	49	Nej	27/49	55
Vestklyngen	Nej	44/83	53	Nej	37/73	50
Aarhusklyngen	Nej	11/24	45	Nej	11/20	55

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

### Kommentar til indikatoren

På regionalt niveau er der 48% af borgerne i opgørelsen fra 2018, som er registreret som rygere ved opstart af rehabiliteringen men eks-rygere ved afslutning af rehabiliteringsforløbet. Standarden på mindst 60% er således ikke opfyldt. Det tilsvarende resultat for 2017 er 52%, hvorfor der på regionalt niveau ses et fald på 4% i forhold til forrige opgørelse.

Der gøres opmærksom på, at der i den nuværende indberetningsflade ikke er en særskilt kategori for patienter, der har været røgfri mindre end en måned. Disse borgere klassificeres som rygere (2).

Det bemærkes, at antallet af rygere på regionalt og klyngeniveau er relativt lavt i opgørelsesperioden. Det stemmer overens med bemærkninger i seneste nationale årsrapport fra DHRDs styregruppe, som gør opmærksom på, at den lave andel af rygere i den nationale årsrapport over samme patientgruppe måske kan tilskrives, at der kan være tvivl om definitionen ved registrering af oplysninger om, hvorvidt borgeren er ryger eller ej ved opstart af rehabiliteringsforløbet (4).

I HjerterKomMidt registreres borgere med besvarelsen 'eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr., men mindre end 6 mdr.)' som rygere ved opstart af rehabilitering og indgår samtidig som eks-rygere ved afslutning

af rehabiliteringsforløbet. Det vil sige, at borgere, der for nyligt er stoppet med at ryge tæller med som rygere ved opstart og som ikke-rygere ved afslutning. Dette er opgjort i tråd med beregningsregler anvendt i DHRD i regi af RKKP (2).

I HjerterKomMidt er det besluttet, at rygning registreres ved brug af cigaretter, cerutter, cigarer og pibe. Dermed kategoriseres E-cigaretter og snus ikke som rygning. I starten af opgørelsesperioden har der været uklarhed hos kommunerne om, hvorvidt disse skulle registreres som rygning.

Det lave antal af borgere opgjort i tabel 9 skyldes, at der kun er registreret få rygere ved start af rehabiliteringen (Figur 1 og bilag 1, tabel D). Størstedelen er registreret som ikke-rygere eller aldrig ryger.

## Indikator 4: Diætbehandling

### Andel af borgere med hjertesygdom, som har modtaget diætbehandling på hold eller individuelt i løbet af hjerterehabileringsforløbet

**Standard: ikke fastsat**

**Tæller:** Antal borgere med hjertesygdom hvor det er angivet, at borgeren har modtaget diætbehandling (på hold eller som individuelt tilbud)

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilerings i en af 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

OG

Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

OG

Der er udfyldt opfølgning på diætbehandling

OG

Når datoen for registrering af "opfølgning på diætbehandling" ligger i opgørelsesperioden

Blandt de 2083 borgere, hvor der på regionalt niveau i 2018 er registreret, hvorvidt de har modtaget opfølgning på diætbehandling på hold eller individuelt, er det angivet, at 1164 borgere har modtaget diætbehandling ved afslutning af rehabiliteringsforløbet svarende til 55% (Tabel 10).

For nærmere beskrivelse henvises til inklusions- og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

**Tabel 10 Indikator 4. Andel borgere med hjertesygdom, som har modtaget diætbehandling i løbet af rehabiliteringsforløbet opgjort for 2018 og 2017**

	2018			2017		
	Ikke fastsat	Tæller/nævner	Andel (%)	Ikke fastsat	Tæller/nævner	Andel (%)
<b>Region Midtjylland</b>	-	1164/2083	55	-	627/1139	55
Horsensklyngen	-	210/289	72	-	120/175	68
Midtjylland	-	195/526	37	-	132/324	40
Randersklyngen	-	195/478	40	-	151/268	56
Vestjylland	-	442/563	78	-	123/255	48
Aarhusklyngen	-	122/227	53	-	99/115	86

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

### Kommentar til indikatoren

På regionalt niveau er der 55% af borgerne i opgørelsen fra 2018, som har modtaget diætbehandling i løbet af rehabiliteringsforløbet. Det tilsvarende resultat for 2017 er ligeledes 55%, hvorfor resultatet på regionalt niveau er uændret. Standarden for denne indikator har i opgørelsesperioden ikke været fastsat.

Det bemærkes, at der ses stor variation mellem klyngerne i regionen. Således varierer andelen på klyngeniveau mellem 37% og 78%. Denne variation kan muligvis tilskrives forskelle i indberetningspraksis kommunerne imellem samt forskellig forståelse af, hvornår og hvordan diætbehandlings-tilbuddet tilbydes.

## Indikator 5: Screening for angst og depression

### Andel af borgere med hjertesygdom, der er screenet for angst og depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet

Standard: 80%

**Tæller:** Antal borgere med hjertesygdom, som er screenet for angst og depression enten i følge start- eller slutschema

**Nævner:** Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af 18 registrerende kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

OG  
Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

OG

Borgere, der rehabiliteres i en kommune, der screener for angst og depression

OG

Der er registreret oplysninger om screening for angst og depression

OG

Når datoen for screening for angst og depression ligger i opgørelsesperioden

I alt 11 kommuner anvender screening for angst og depression. Vestklyngen foretager ikke screening og blandt de tre kommuner i Midtklyngen foretager Silkeborg Kommune ikke screening. Det har været muligt at registrere screening for angst og depression i HjerteKomMidt databasen siden den 3. april 2017.

Blandt de 1522 borgere, hvor der er registreret information om, hvorvidt borgeren er screenet eller ej, er det angivet, at 1188 borgere er screenet svarende til 78% (Tabel 11).

For nærmere beskrivelse henvises til inklusions- og eksklusionskriterier for indikatoren i figur 2 og 3 samt beregningsregler for indikatoren i bilag 1.

**Tabel 11. Indikator 5. Andel af borgere med hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet opgjort for 2018 og 2017**

	2018			2017		
	Std. 80% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)	Std. 80% opfyldt	Tæller/nævner	Andel (%)
<b>Region Midtjylland</b>	Nej	1188/1522	78	Ja	795/991	80
Horsensklyngen	Nej	244/360	67	Nej	97/181	53
Midtklyngen	Ja	314/356	88	Ja	311/329	94
Randersklyngen	Ja	433/541	80	Ja	277/342	80
Vestklyngen	-	-	-	-	-	-
Aarhusklyngen	Nej	197/265	74	Nej	110/139	79

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode

#### Kommentar til indikatoren

På regionalt niveau er der i 2018 78% af borgerne, hvor der er registreret information om, hvorvidt borgeren er screenet eller ej. Det tilsvarende resultat for 2017 er 80%, hvorfor der på regionalt niveau ses et fald på 2% i forhold til forrige opgørelse.

Det er i denne opgørelse ikke muligt at afgøre, om der indgår borgere, som har været i behandling for depression inden deltagelse i den kommunale hjerterehabilitering. Dette afviger fra RKKPs beregningsregler, hvor disse borgere ikke indgår i beregningerne (2).

Registrering af screening i HjerteKomMidt databasen blev først muligt fra d. 3. april 2017. Borgere, der er startet før 3. april 2017 er inkluderet i opgørelsen af denne indikator, da det har været muligt at efterregistrere disse borgere.

## Referencer

1. Forløbsprogram for Hjertesygdom i Region Midtjylland. 4. udgave. revideret 23. november 2015.  
<https://www.rm.dk/siteassets/sundhed/sundhedstilbud-og-forebyggelse/kronisk-sygdom/hjertesygdom/forlobsprogram-for-hjertesygdom-231115.pdf>
2. Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD.) National årsrapport 2016. 1. juni 2016 – 31. maj 2017. Kommenteret version 13.10.2017.  
<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/kvalitet/kliniske-kvalitetsdatabaser/hjerte-kar-sygdomme/hjerterehabitering/>
3. NIP-håndbogen. 1. version, august 2007. Kapitel 8: Datakvalitetssikring.  
[https://www.cancer.dk/dyn/resources/File/file/6/1846/1385432131/niphndbogen\\_audit.pdf](https://www.cancer.dk/dyn/resources/File/file/6/1846/1385432131/niphndbogen_audit.pdf)
4. Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD.) National årsrapport 2017. 1. juni 2017 – 31. maj 2018. Endelig version 28.01.2019.  
[https://www.sundhed.dk/content/cms/93/59693\\_dhrd\\_%C3%A5rsrapport-2017\\_28012019endelig\\_inkl-struktur-tabel-og-figur.pdf](https://www.sundhed.dk/content/cms/93/59693_dhrd_%C3%A5rsrapport-2017_28012019endelig_inkl-struktur-tabel-og-figur.pdf)

## Bilag 1. Beregningsregler for indikatorerne for perioden 1. oktober 2016 til 14. marts 2019

### Indikator 1B. Andel af borgere med hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i kommunal hjerterehabilitering

Definition af tæller

4) Antal borgere blandt de i nævneren afgrænsede med et udfyldt slutschema indenfor 180 dage efter rehabiliteringsstart

Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Dato for "opstart på forløb" plus 180 dage ligger i opgørelsesperioden

### Tabel A

<b>1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP</b>				
Uoplyst (n=123)	Nej (n=9)	Ja (n=5279)		
Ekskluder (n=132)		<b>2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet</b>		
		Uoplyst (n=19)	Nej (n=503)	Ja (n=4757)
		<b>3) Dato for opstart på forløb plus 180 dage ligger i opgørelsesperioden</b>		
		Uoplyst (n=5)	Nej (n=2764)	Ja (n=1988)
Ekskluder (n=2769)		<b>4) Er borgeren vedholdende? (slutschema udfyldt inden for 180 dage efter rehabiliteringsstart)</b>		
		Nej* (n=556)		Ja (n=1432)

\* Kategorien 'Nej' indeholder borgere, der har udfyldt slutschema efter de 180 dage efter opstart på forløb samt borgere, hvor der ikke er udfyldt slutschema

## Indikator 2A. Andel af borgere med hjertesygdom som gennemfører mindst 80 % af de planlagte træningssessioner

### Definition af tæller

6) Antal borgere med hjertesygdom blandt de i nævneren afgrænsede der har gennemført mindst 80 % af de samlede træningssessioner

### Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Borgere, der har "taget imod tilbuddet om superviseret fysisk træning"

4) Antal planlagte og gennemførte træningssessioner for borgeren er registreret

5) Borgere indgår i opgørelsesperioden, når dato for registrering af antal gennemførte træningssessioner ligger i opgørelsesperioden

**Tabel B**

1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP					
Uoplyst (n=123)	Nej (n=9)	Ja (n=5279)			
Ekskluder (n=132)	2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet				
	Uoplyst (n=19)	Nej (n=503)	Ja (n=4757)		
	Ekskluder (n=522)				
	3) Har borgeren taget imod tilbud om superviseret fysisk træning				
	Missing (n=118)	Nej (n=284)	Ja (n=4355)		
	Ekskluder (n=402)				
	4) Antal af planlagte og gennemførte træningssessioner er registreret				
	Uoplyst (n=102)	Nej (n=898)	Ja (n=3355)		
	Ekskluder (n=1000)				
	5) Dato for registrering af antal gennemførte træningssessioner ligger i opgørelsesperioden				
Missing (n=13)	Nej (n=1513)	Ja (n=1829)			
Ekskluder (n=1526)					
6) Har borgeren gennemført mindst 80 % af de samlede træningssessioner					
Nej* (n=764)		Ja (n=1065)			

\* Nej indeholder 3 forløb med borgere, der er registreret med 0 planlagte og 0 gennemførte træningssessioner

## Indikator 2B. Andel af borgere med hjertesygdom som modtager træningstilbud og som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

### Definition af tæller

7) Antal borgere med hjertesygdom blandt de i nævneren afgrænsede som har en stigning på mindst 10 % i arbejdskapacitet (watt) eller distance ved gangtest (meter)

### Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Borgere, der er mødt op til det afsluttende rehabiliteringsmøde

4) Der er anvendt samme testtype i start- og slutskema

5) Resultatet af arbejdskapacitetstesten eller gangtesten er registreret både ved start og ved slut

6) Borgere indgår i opgørelsesåret, når dato for fremmøde til afsluttende rehabiliteringsmøde ligger i opgørelsesperioden

**Tabel C**

1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP											
Uoplyst (n=123)		Nej (n=9)		Ja (n=5279)							
Ekskluder (n=132)		2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet									
		Uoplyst (n=19)		Nej (n=503)		Ja (n=4757)					
		3) Er borgeren mødt op til det afsluttende rehabiliteringsmøde									
		Ekskluder (n=522)		Missing (n=1225)		Nej (n=504)		Ja (n=3028)			
				4) Er testtype den samme i start- og slutskema							
				Missing (n=211)		Nej (n=4)		Ja (n=2813)			
		Ekskluder (n=215)		5) Er resultatet af fysisk test registreret både ved start- og slutskema							
				Uoplyst (n=43)		Nej (n=19)		Ja (n=2751)			
				6) Dato for afsluttende rehabiliteringsmøde ligger i opgørelsesperioden							
		Ekskluder (n=62)		Missing (n=3)		Nej (n=1326)		Ja (n=1422)			
7) Er arbejdskapaciteten el 6 min. gangtest steget mindst 10%											
Nej (n=503)				Ja (n=919)							

Der er en mindre uoverensstemmelse mellem tabel 2 og tabel 8 og bilag 2B for indikatoren om 10% stigning i arbejdskapacitet. Dette skyldes, at der i webvisningen indgår henholdsvis 26 rækker for meget i nævneren og 11 rækker for meget i tælleren. Disse rækker er borgere med missing og uoplyst i registreringen af indikatoren, der fejlagtigt er medtaget i webvisningen. Inklusionen af disse 26 og 11 rækker ændrer ikke på andelen for de regionale tal.

### Indikator 3. Andel af borgere med hjertesygdom, som var rygere ved opstart, men eks-rygere ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet

#### Definition af tæller

6) Antal borgere med hjertesygdom blandt de i nævneren afgrænsede med rygestatus "eks-ryger" ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

#### Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Borgere har et udfyldt start- og slutschema for Rygning

4) Borgere med rygestatus lig "ryger" eller "røgfri mere end 1 mdr., men mindre end 6 mdr." ved rehabiliteringsstart

5) Borgere indgår i opgørelsesperioden, når datoen for opfølgende spørgsmål for rygning ligger i opgørelsesperioden

**Tabel D**

1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP					
Uoplyst (n=123)	Nej (n=9)	Ja (n=5279)			
Ekskluder (n=132)	2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet				
	Uoplyst (n=19)	Nej (n=503)	Ja (n=4757)		
	Ekskluder (n=522)				
	3) Borgeren har udfyldt start- og slutschema for rygning				
	Uoplyst (n=202)	Nej (n=1621)	Ja (n=2934)		
	Ekskluder (n=1823)				
	4) Borgerens rygestatus er ryger ved rehabiliteringsstart				
	Uoplyst (n=0)	Nej (n=2278)	Ja (n=656)		
5) Dato hvor opfølgende spørgsmål for rygning ligger i opgørelsesperioden					
		Missing (n=34)	Nej (n=309)	Ja (n=313)	
		Ekskluder (n=343)		6) Er borgeren eks-ryger ved afslutning af rehabiliteringsforløbet	
				Nej (n=160)	Ja (n=153)

#### Indikator 4. Andel af borgere med hjertesygdom, som har modtaget diætbehandling ved klinisk diætist/cand.scient. i klinisk ernæring ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

##### Definition af tæller

5) Antal borgere med hjertesygdom blandt de i nævneren afgrænsede, hvor det er angivet, at borgeren har modtaget diætbehandling (på hold eller som individuelt tilbud)

##### Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Der er udfyldt opfølgning på diætbehandling

4) Borgere indgår i opgørelsesperioden, når datoen for registrering af "opfølgning på diætbehandling" ligger i opgørelsesperioden

**Tabel E**

1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP				
Uoplyst (n=123)	Nej (n=9)	Ja (n=5279)		
Ekskluder (n=132)	2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet			
	Uoplyst (n=19)	Nej (n=503)	Ja (n=4757)	
	Ekskluder (n=522) 3) Har borgeren udfyldt opfølgning på diætbehandling			
	Uoplyst (n=0)	Nej (n=1073)	Ja (n=3684)	
	Ekskluder (n=1073) 4) Dato for opfølgning på diætbehandling ligger i opgørelsesperioden			
	Uoplyst (n=0)	Nej (n=1601)	Ja (n=2083)	
Ekskluder (n=1601) 5) Har borgeren modtaget diætbehandling ved afslutning af rehabiliteringsforløbet				
		Nej (n=919)		Ja (n=1164)

## Indikator 5. Andel af borgere med hjertesygdom, som er screenet for angst og depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet

### Definition af tæller

6) Antal borgere med hjertesygdom blandt de i nævneren afgrænsede, som er screenet for angst og depression enten i følge start- eller slutschema

### Definition af nævner

1) Borgere med hjertesygdom er inkluderet i opgørelsen, hvis de er henvist fra et hospital i Region Midtjylland til kommunal fase 2 hjerterehabilitering i en af de 18 kommuner i Region Midtjylland via en almen genoptræningsplan

2) Borgere, der ønsker at deltage i rehabiliteringsforløbet

3) Borgere, der rehabiliteres i en kommune, der screener for angst og depression

4) Der er registreret oplysninger om screening for angst og depression

5) Borgere indgår i opgørelsesperioden, når datoen for screening for angst og depression ligger i opgørelsesperioden

**Tabel F**

1) Er borgeren henvist fra et hospital i RM til kommunal fase 2 hjerterehabilitering via en almen GOP					
Uoplyst (n=123)	Nej (n=9)	Ja (n=5279)			
Ekskluder (n=132)	2) Ønsker borgeren at deltage i rehabiliteringsforløbet				
	Uoplyst (n=19)	Nej (n=503)	Ja (n=4757)		
	Ekskluder (n=522)				
	3) Borgeren rehabiliteres i en kommune, der screener for angst og depression				
	Uoplyst (n=0)	Nej (n=1515)	Ja (n=3242)		
	Ekskluder (n=1515)				
	4) Er der registreret oplysninger om screening for angst og depression				
	Uoplyst (n=0)	Nej (n=367)	Ja (n=2875)		
	Ekskluder (n=367)				
	5) Dato for screening for angst og depression ligger i opgørelsesperioden				
	Uoplyst (n=274)	Nej (n=1340)	Ja (n=1522)		
	Ekskluder (n=1614)				
	6) Er borgeren screenet for angst og depression enten ifølge start- eller slutschema				
	Nej (n=334)		Ja (n=1188)		

## Bilag 2. Beskrivelse af borgere med hjertesygdom fordelt på diagnoser

Opgørelsen er foretaget blandt de 2271 borgere i 2018 og de 1919 borgere i 2017, der er registreret med en modtaget genoptræningsplan og som ønsker at deltage i hjerterehabiliteringen.

**Tabel Bilag 2.. Beskrivelse af deltagende borgere med hjertesygdom henvist til kommunal hjerterehabilitering i Region Midtjylland via almen genoptræningsplan i 2018 og 2017 fordelt på diagnoser**

	2018	2017
	Antal (n=2271)	Antal (1919)
Iskæmisk hjertesygdom	1462	1331
Hjertesvigt	261	201
Hjerteklapopereret	164	142
Iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt	106	106
Iskæmisk hjertesygdom og hjerteklapopereret	20	26
Hjertesvigt og hjerteklapopereret	10	11
Iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt og hjerteklapopereret	<10	<10
Andet	46	38
Iskæmisk hjertesygdom og andet	12	39
Hjertesvigt og andet	15	<10
Hjerteklapopereret og andet	<10	<10
Iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt og andet	<10	<10
Iskæmisk hjertesygdom, hjerteklapopereret og andet	<10	0
Hjertesvigt, hjerteklapopereret og andet	0	0
Iskæmisk hjertesygdom, Hjertesvigt, hjerteklapopereret og andet	0	0
Uoplyst	<10	0
Ingen diagnose	152	<10

Borgere kan indgå flere gange, hvis de har flere rehabiliteringsforløb indenfor samme opgørelsesperiode.

