

# Hjärtjournalen – kvalitetssäkrad vård

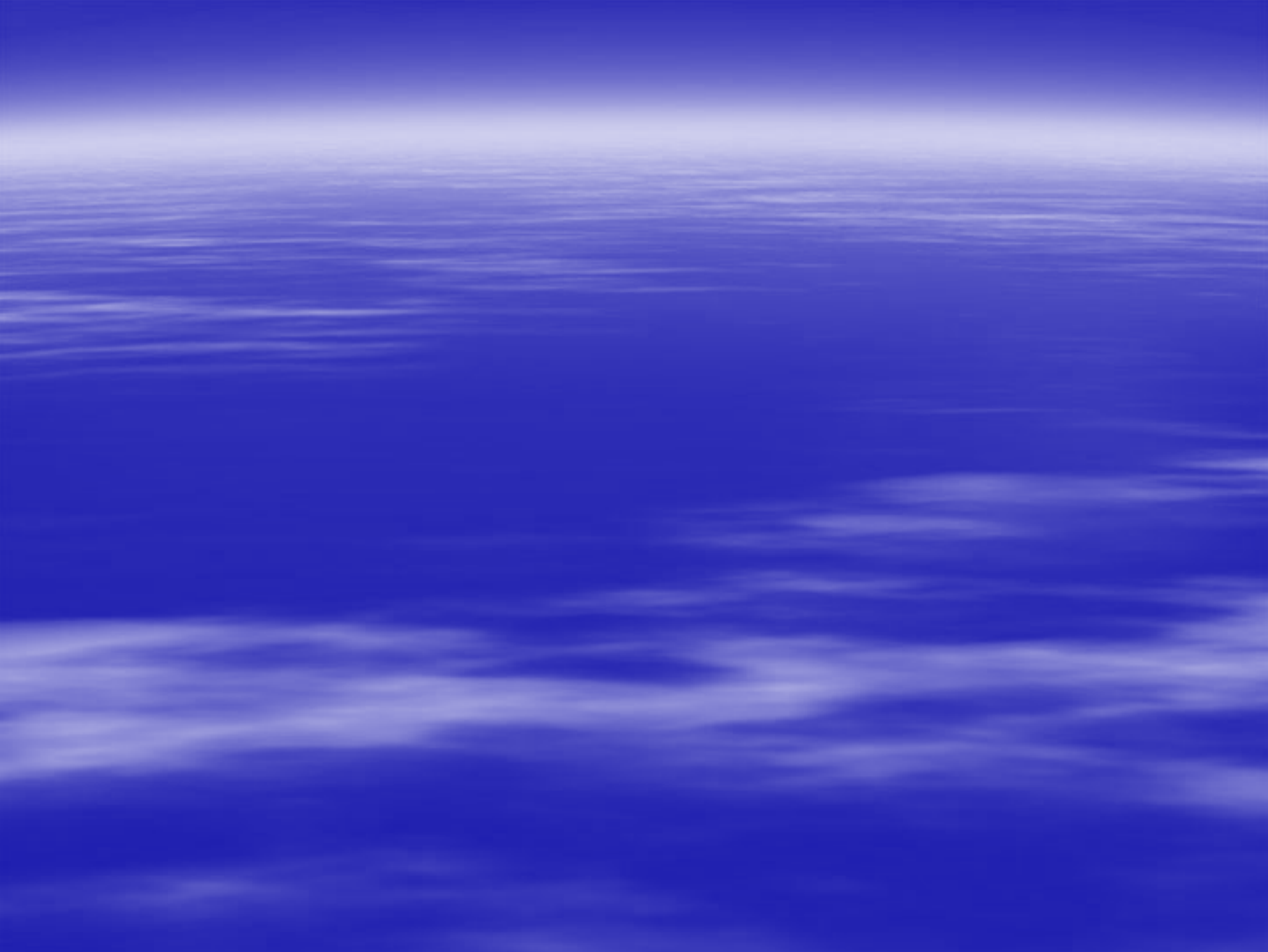
## Användning i klinisk forskning

*Erfarenheter av 5 års drift i Borås.*

Hans Tygesen  
Läkarchef, med dr

# Potentiella bindningar eller jävsförhållanden

- Huvudprövare eller medprövare i ett 30-tal kliniska studier de senaste 15 åren för de flesta läkemedelsföretagen verksamma inom hjärta-kärl området



# Hjärtdatabas

- Hjärtdatabas 1993-2003
  - 26000 patienter, 70000 undersökningar

# Melior

- Textbaserad; "datoriserad pappersjournal"
  - Enkelt-diktera som vanligt
- Endast förvalda fält kan användas vid kvalitetssäkring
  - Finns i mycket begränsad utsträckning

# Melior

## – Säkert

- Omedelbar tillgänglighet
- Differentierad sekretesshantering
- **Översiktligt**

## – Stödja processer

- **Säkerställa relevanta uppgifter på alla patienter**
- **Motverka redundanta data**
- **Möjlighet till kvalitetskontroll**
- **Möjlighet för direktexport till kvalitetsregister**

Riskprofil:Känd hypertoni.

Ingen hyperlipidemi. Känd hereditet från 55 års ålder. Röker 15 cigaretter dagligen. Måttlig alkoholkonsumtion.

Blodtryck:140/90.



Undersökningen signerad av

Basdata Allmänt Hjärtinfarkt Riskfaktorer Angina Hjärtsvikt Hjärtoperationer Lungsjukdomar Kärlsjukdomar Varicer/graft Diabetes Övr. sjukd. Lab Inför Angiografi Undersökningar

**Hypertoni**

Ingen hypertoni  
 Känd hypertoni

Farmakologiskt behandlad  
 Nej  Ja

Blodtryck  
Datum:   
Systoliskt Diastoliskt  
 /  mm/Hg

Övriga kommentarer

**Tobak / alkohol**

Tobaksvanor  
Senast ändrad: 2005-11-11  
 Nej  Ja  Okänt

Rökare  
 Cigaretter  
 Cigarr  
 Pipa  
 Ex-rökare > 1 månad  
 Beh. för nikotinabst.  
 Snusare  
 Ex-snusare

Cigaretter mängd/dygn  
 st  
Datum för rökstopp

Alkoholkonsumtion  
 Absolutist  
 Normal / måttlig  
 Överkonsumtion

Övriga kommentarer

**Hyperlipidemi**

Ingen hyperlipidemi  
 Känd hyperlipidemi

Farmakologiskt behandlad  
 Nej  Ja

Kostbehandlad  
 Nej  Ja

Familjär hyperkolesterolemi  
 Nej  Ja

Övriga kommentarer

**Hereditet för ischemisk hjärtsjukdom**

Ingen hereditet  
 Känd hereditet

Anh. ålder vid sjd-debut  
 År

Övriga kommentarer

**OP - Riskfaktorer**

Tidigare malign arytmi  
 Nej  Ja  Okänt

HLR nyligen  
 Nej  Ja  Okänt

Pre OP aortaballongpump  
 Nej  Ja  Okänt

Katastrof tillstånd  
 Nej  Ja  Okänt

Export hjälp konferensunderlag

**Sammanfattning exportkontroll**  
Underlag färdigställt för export till Nöjd-Patient till: 7,4 %  
Var god och kontrollera flikarna efter rödmarkerade fält och korrigera.

# Hjärtjournalen 2003

## Säker teknik

- Logg funktioner och differentierad sekretesshantering

## ■ Processorienterad

- Moduluppbyggt; hjärtdatabasen och kvalitetsregister
  - “Intelligenta” inmatningsformulär
  - “Hämtar” information från andra moduler
  - Genererar textrapporter

## ■ Översiktligt

# Hjärtjournalen 2003

- Kvalitetskontroll
  - Obligatoriska fält
  - Kontroll av ifyllnadsgraden
    - Alla inmatade data sökbara
- Kvalitetssäkring av data exporterade till kvalitetsregister
- Beslutsstöd
  - QUICC

# QUICC

- Ett nationellt kvalitetssäkringsprojekt
  - Stöds av Landstingsförbundet och Socialstyrelsen
  - 20 sjukhus
- 5 behandlingar och åtgärder valdes ut där måluppfyllelsen ansågs vara för låg

# ACE-hämmarbehandling

Målgruppens urval: Hjärtinfarkt, Ålder < 80 år. Dessutom uppfyllde minst ett av följande:

- Tidigare hjärtsvikt
- Lungrassel
- Minst lätt nedsatt pumpförmåga
- Diabetes
- Högt blodtryck



Senast ändrad av:  
**hanty**

Utförd i  
**Borås**

Aktiv Patient  
**19340101-1234**

**Test**

**Testman**

data Allmänt Anamnes Riskfaktorer -- Vårdförlopp --

Hjärtsvikt

Nej  Ja

Bedömningsdatum

Sviktklass - NYHA

0

I

II

III

IV

Diabetes

Nej  Ja

Debu

Kostbehandlad

Nej  Ja

Tablett behandlad

Nej  Ja

Insulin behandlad

Nej  Ja

Tidigare Hjärtinfarkt

Nej  Ja

Senaste

Anginaklass - CCS

Bedömningsdatum

Instabil Angina enl. Braunwald

Cerebrovaskulära sjukdomar

**Avvikelse funnen** [?] [X]

Patienten bör vara insatt på ACE-hämmare - enligt nedanstående kriterier

Hjärtinfarkt

Tidigare hjärtsvikt     Lungrassel     UCG EF <= 50%     Diabetes     Hypertoni

Ange skäl till avvikelse från rutin

Känd allergi     Symtomgivande biverkningar     Njursvikt     Hypotension     Annat

Kommentarer

Ok

Datum

Datum

Datum

Datum

Sjukdom

Datum

Datum

Nej  Ja

Datum

Nej  Ja

ICD

Nej  Ja

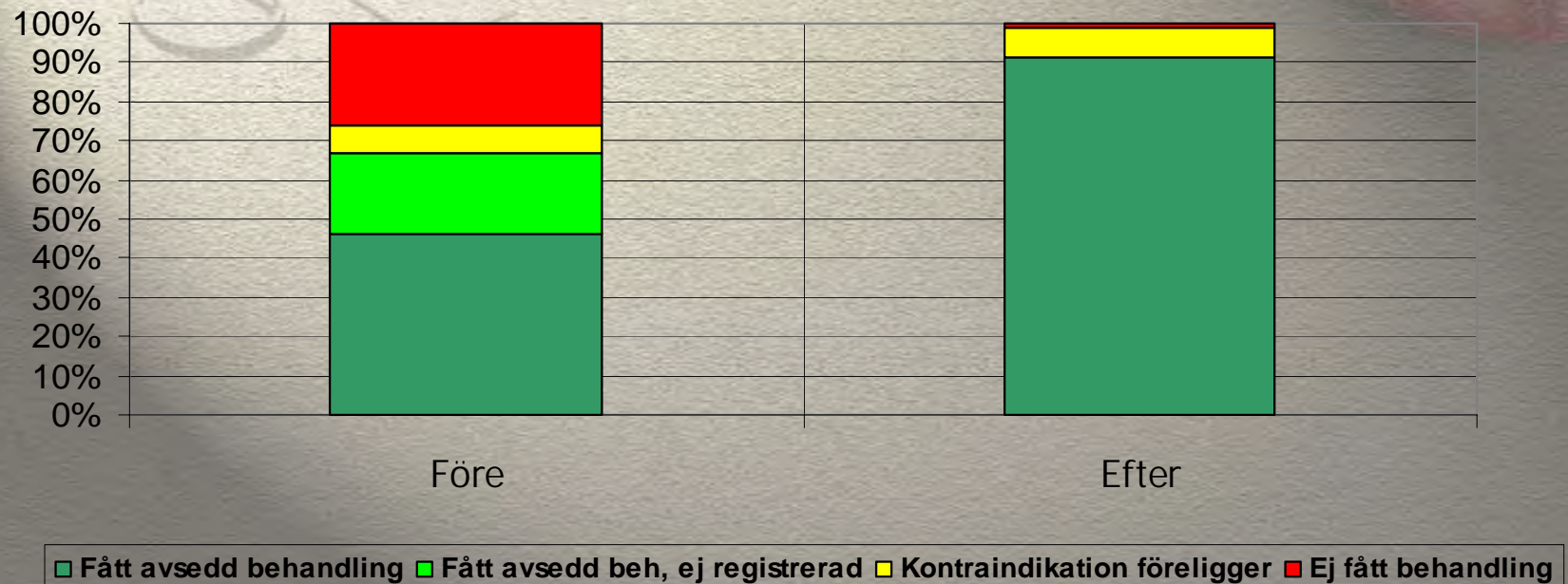
# Borås Quicc-resultat 2003. Före och efter Hjärtjournalen.

## ACE-hämmarbehandling

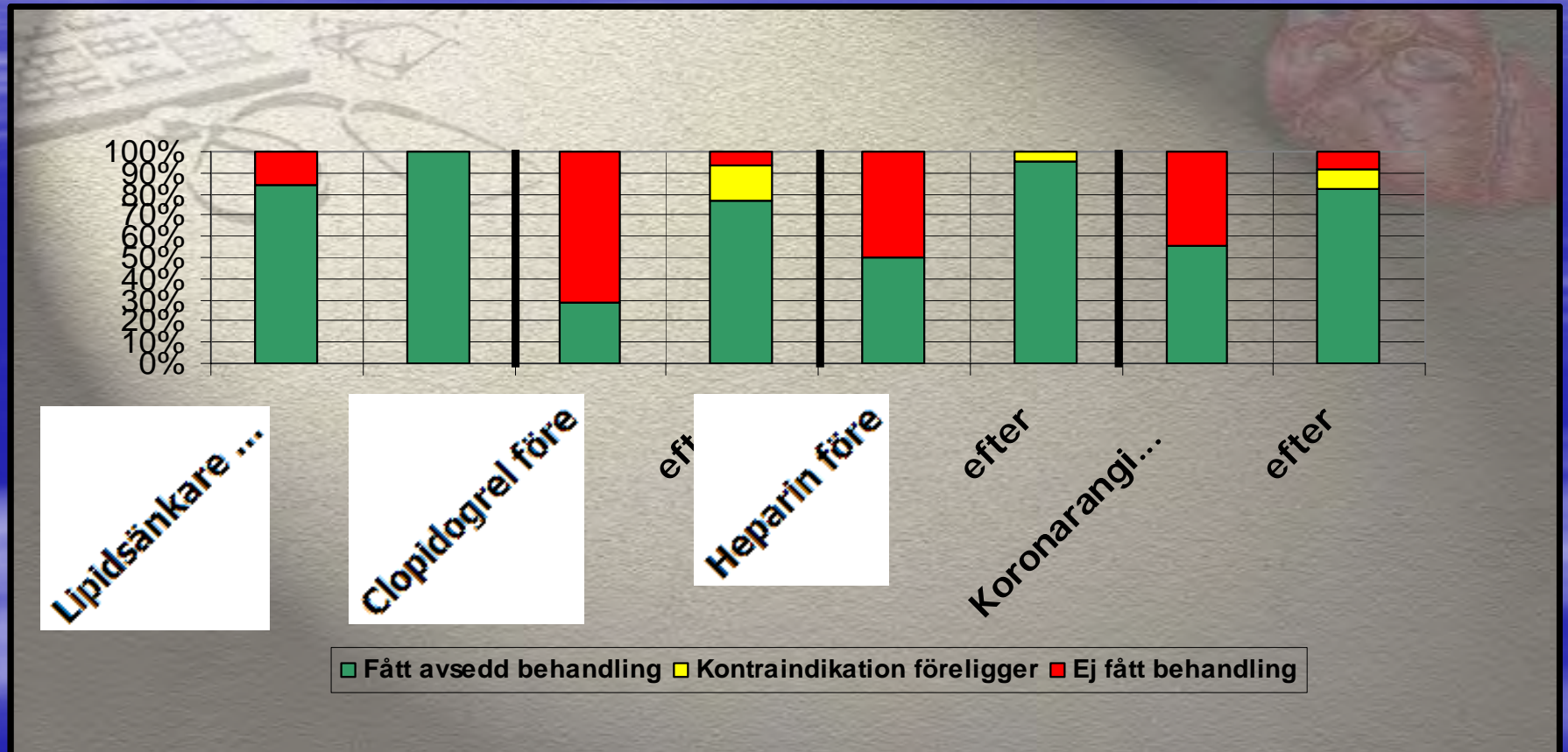


# Borås Quicc-resultat 2003. Före och efter Hjärtjournalen.

## ACE-hämmarbehandling



# Borås Quicc-resultat 2003. Före och efter Hjärtjournalen.

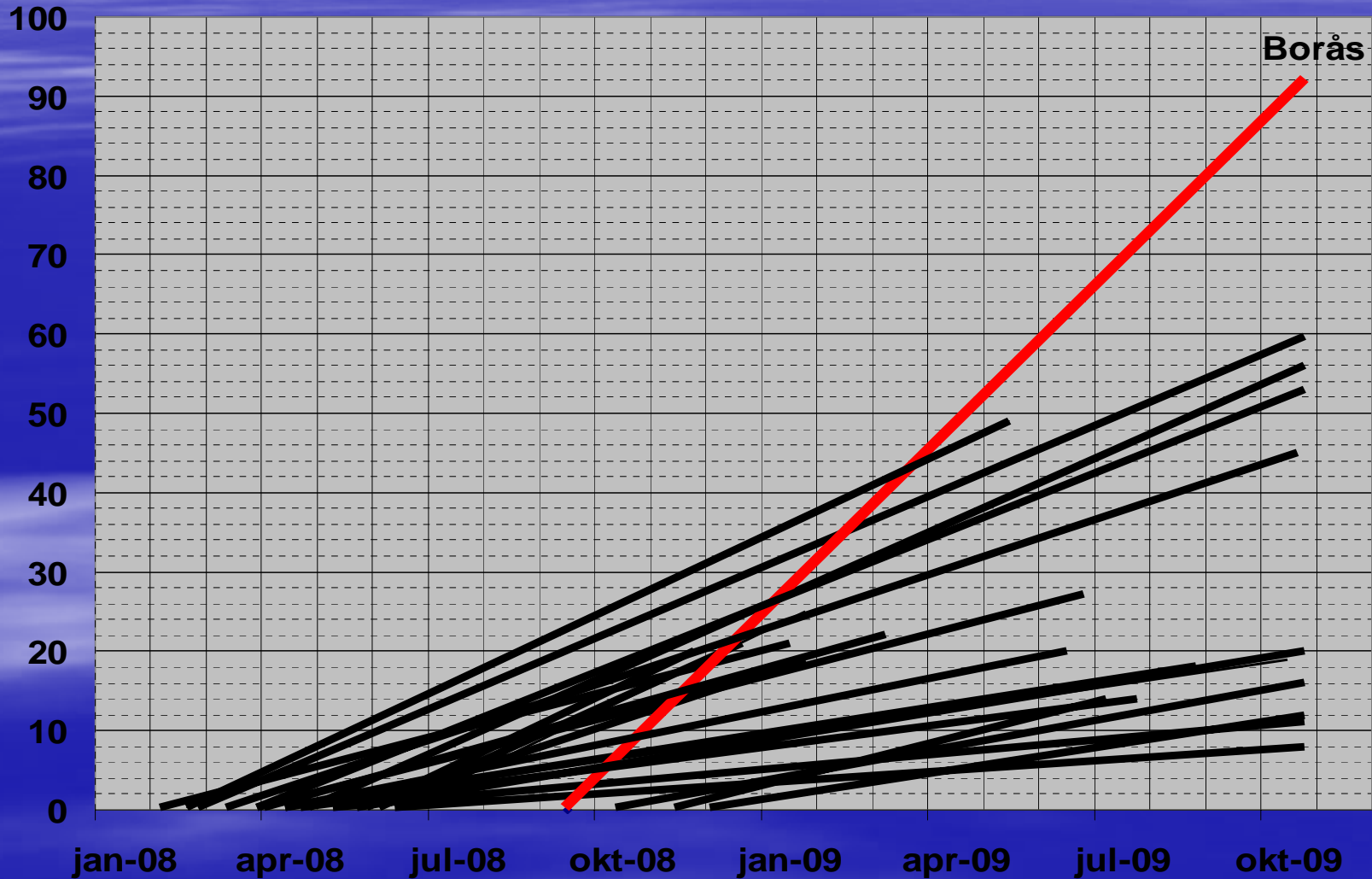


# Kliniska prövningar och hjärtjournalen

- Alla data sökbara
  - Mycket enkelt att identifiera patienter som uppfyller villkor för deltagande i kliniska prövningar
    - Fungerar mycket bra i studier som är mottagningsbaserade

# Fas 3 studie post infarkt

Patienter



# Rekrytering till akutstudier

- Beslutsstödet har börjat användas i höst för att rekrytera inneliggande patienter under vårdtiden.
  - Fas 3 studie där ca 5% av patienterna uppfyller inklusionskriterierna
    - Glöms ofta bort av läkarna på avdelningen då patienter så sällan uppfyller inklusionkriterierna
    - Utsökning i Hjärtjournalen första ½ året 2009 visade 26 möjliga studiepatienter, 2 inkluderades

# Övriga förutsättningar för ett fungerande kliniskt prövningscentrum

- Välutbildade , intresserade forskningssköterskor/studiekoordinatorer
  - 3 sköterskor i Borås
- Prövare som har tid för och intresse av kliniska prövningar
  - Brist på specialistläkare utanför universitetssjukhusen
  - Inget utrymme för kliniska prövningar under ordinarie arbetstid i konkurrens med vårdgarantipatienter
  - All läkartid utanför ordinarie arbetstid

# Nya förutsättningar

- Nytt avtal mellan SKL och LIF 1 mars 09
  - "Inga ekonomiska överenskommelser kan träffas enbart mellan företaget och medarbetare inom den offentliga hälso- och sjukvården"
- Hjärtsektionen Borås slutar med all klinisk prövningsverksamhet
  - Ingångna avtal fullföljs