

# NORSK HJERTEINFARKTREGISTER

## Årsrapport 2018

Tilleggsrapport for

Diakonhjemmet



### Forklaring

Side 2 gir indikatoroversikt for alle pasienter bosatt i sykehusets opptaksområde (kommuner som inngår i opptaksområde er oppgitt til høyre). Side 3 gir indikatoroversikt for pasienter som sykehuset behandlet som første sykehus i behandlingsskjeden (Indikator B-E) eller som utskrivende sykehus (Indikator F-K). Side 4 gir oversikt over antall hjerteinfarkt som inngår i analysene.

### Kommuner som inngår i opptaksområdet

Oslo - Norsk hjerteinfarktregister klarer ikke å skille mellom bydeler i Oslo. Pasienter tilhørende Oslo-området sogner til Diakonhjemmet, Lovisenberg og Ullevål.

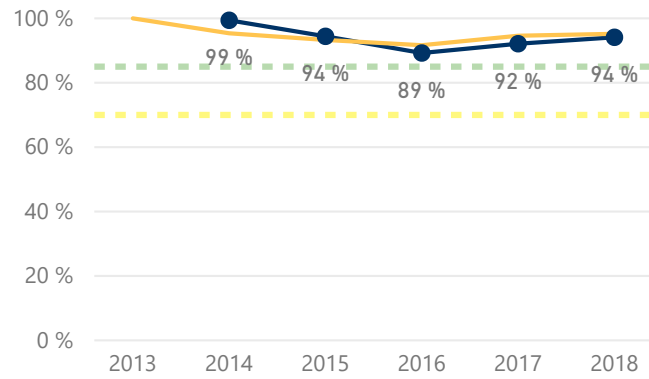


For annen statistikk og oppdaterte rapporter gå til:

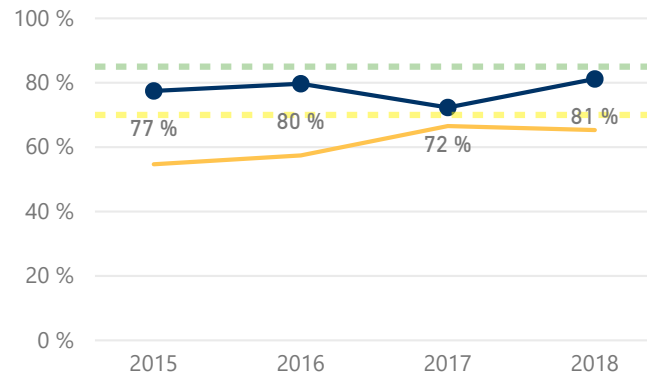
<https://www.kvalitetsregistre.no/registers/476/resultater>

[> SE RESULTATER](#)

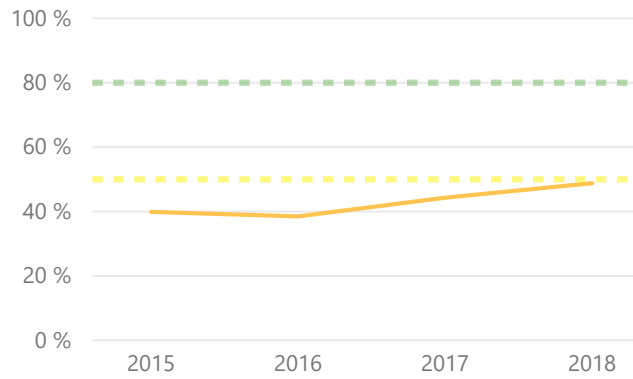
B - Reperfusjonsbehandling ved STEMI



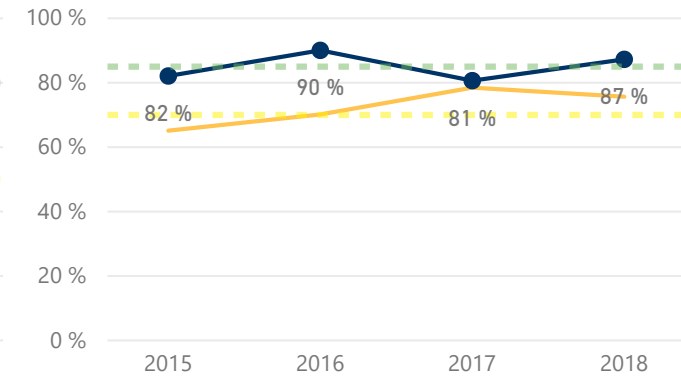
C - Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI



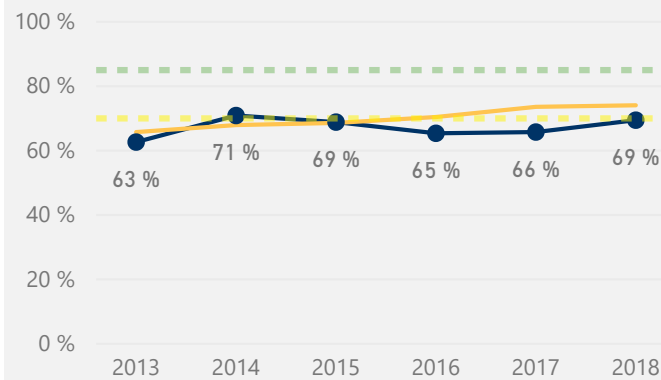
C1 - Trombolyse innen anbefalt tid



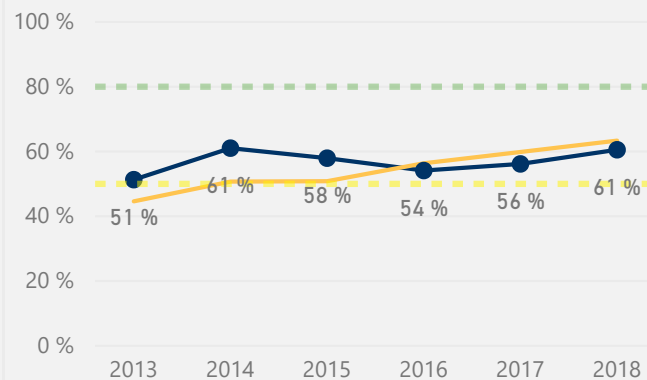
C2 - Primær PCI innen anbefalt tid



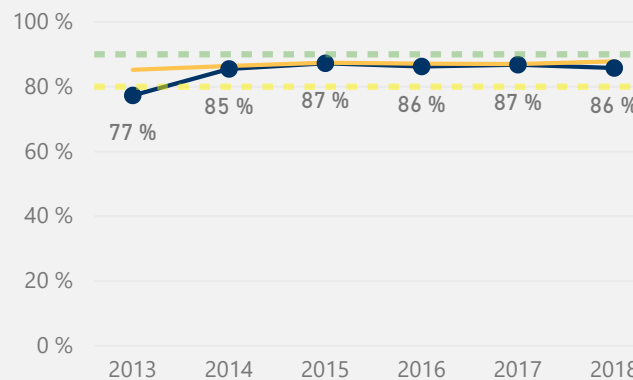
D - Invasivt utredet ved NSTEMI



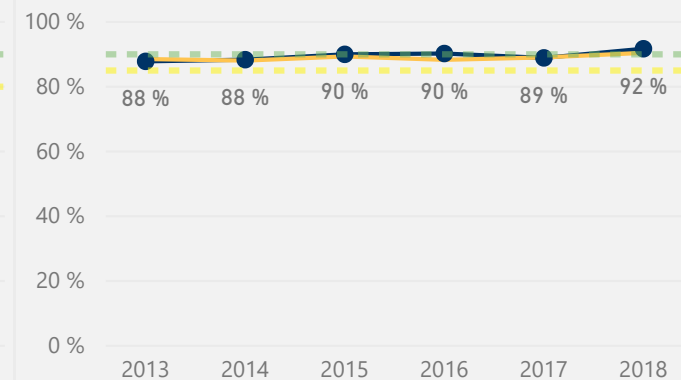
E - Invasivt utredet innen 72 timer ved NSTEMI



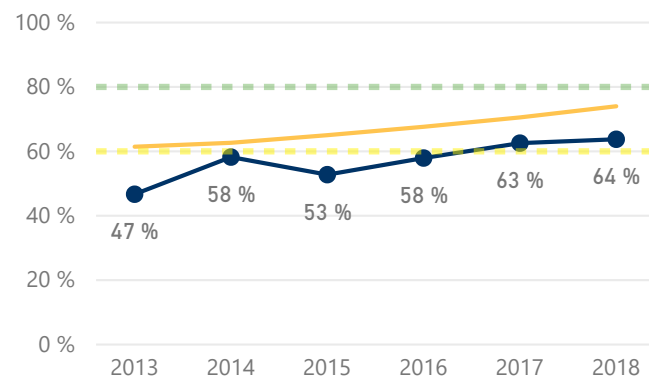
F - Antitrombotisk behandling



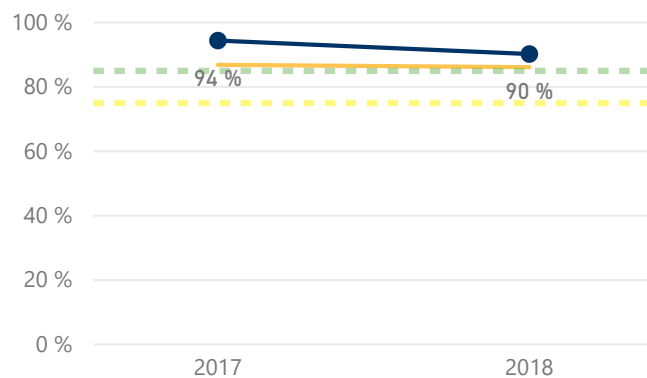
G - Lipidsenkende medikament



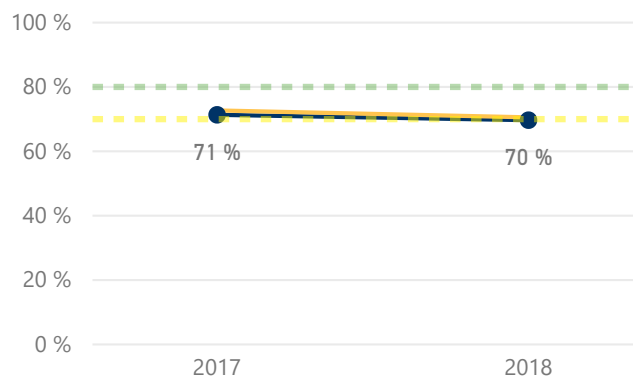
H - Måling av EF



J - Betablokker



K - ACE-hemmer/ All-antagonist

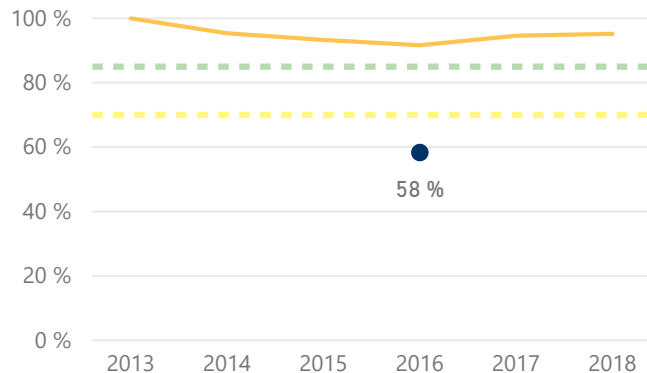


År der antall registreringer er færre enn 10 vises ikke i figurene. Andelen er vist i sykehusenes opptaksområde - ikke nødvendigvis hvor de er behandlet.

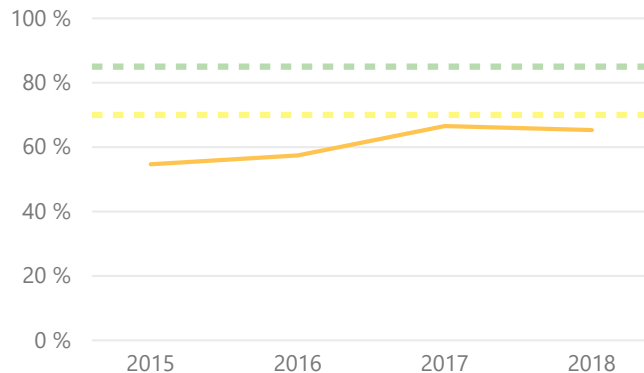
Gule stiplede linjer viser grensen for hva registeret mener er god måloppnåelse. Grønn stiplet linje viser grensen for meget god måloppnåelse.

Blå linje er valgt sykehus, oransje linje er det nasjonale gjennomsnittet.

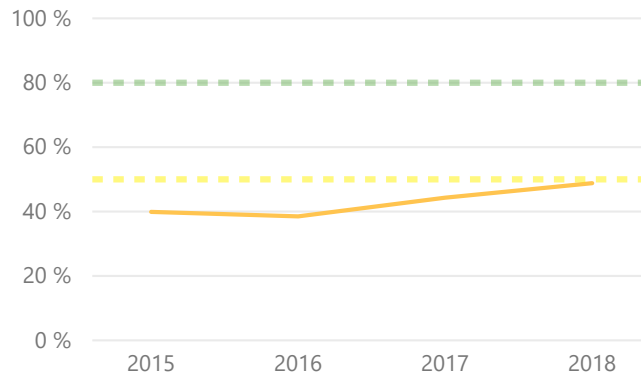
B - Reperfusjonsbehandling ved STEMI



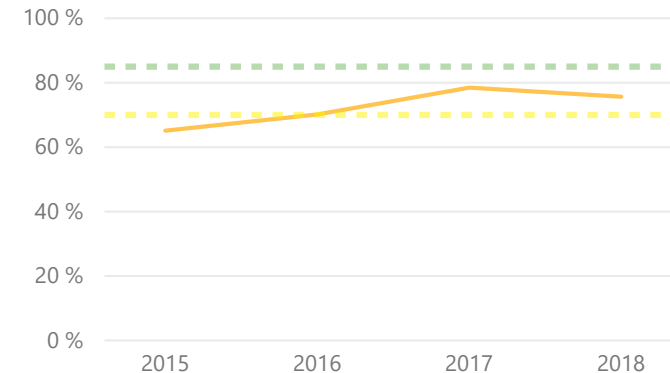
C - Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI



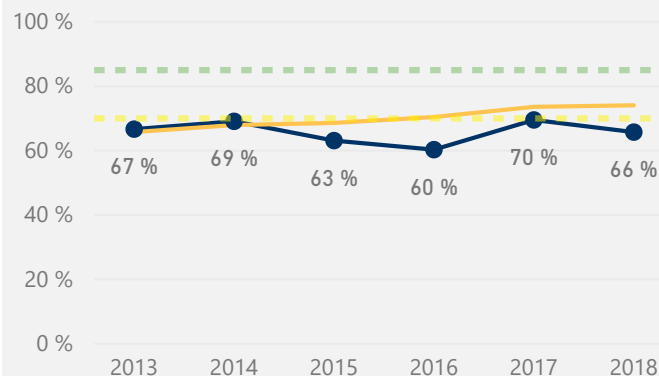
C1 - Trombolyse innen anbefalt tid



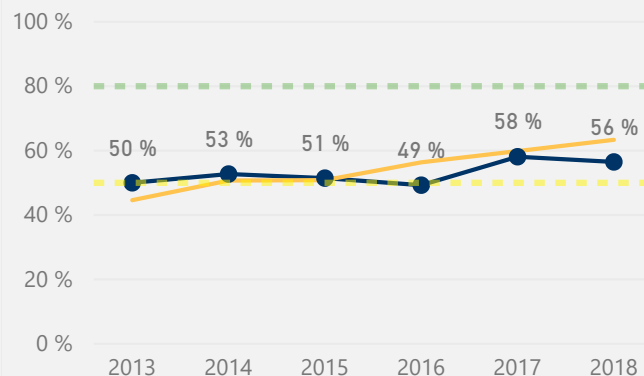
C2 - Primær PCI innen anbefalt tid



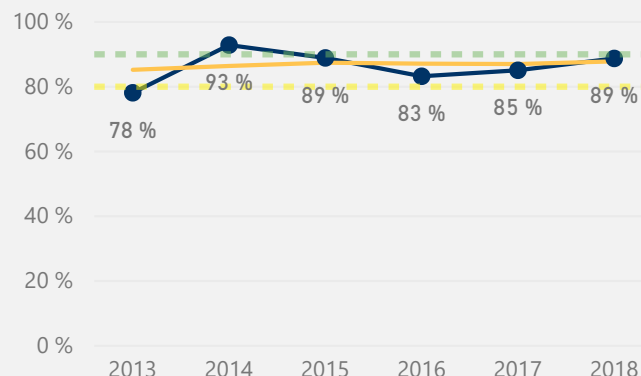
D - Invasivt utredet ved NSTEMI



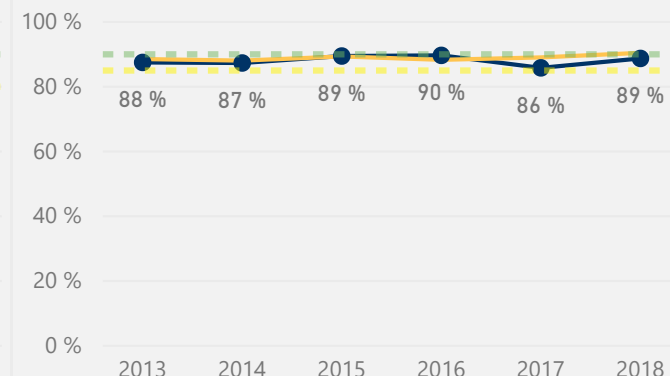
E - Invasivt utredet innen 72 timer ved NSTEMI



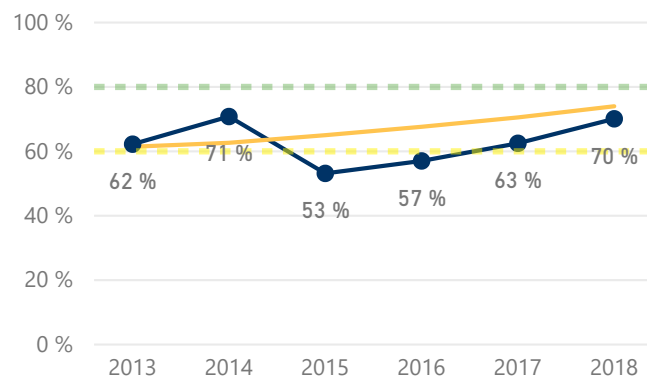
F - Antitrombotisk behandling



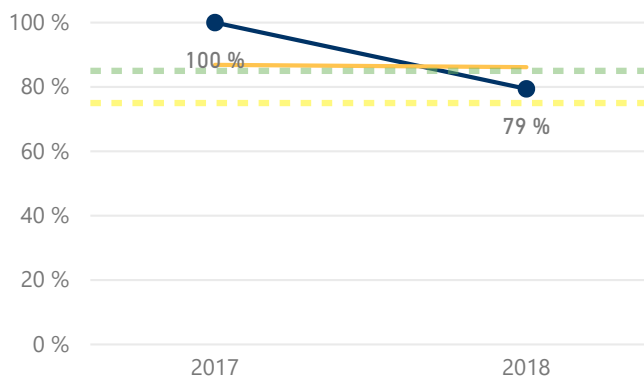
G - Lipidsenkende medikament



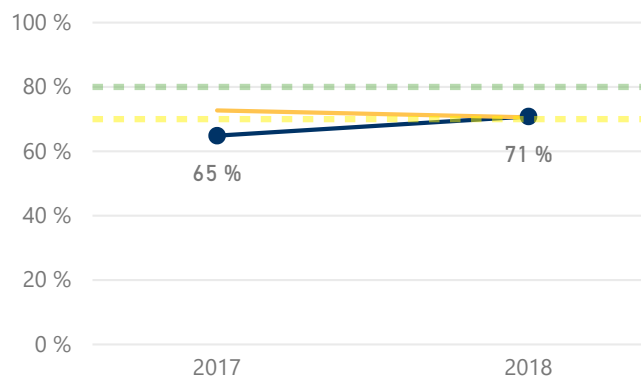
H - Måling av EF



J - Betablokker



K - ACE-hemmer/ All-antagonist



År der antall registreringer er færre enn 10 vises ikke i figurene. Indikatoroversikt for pasienter som sykehuset behandlet som første sykehus i behandlingsskjeden (Indikator B-E) eller som utskrivende sykehus (Indikator F-K).

Gule stiplede linjer viser grensen for hva registeret mener er god måloppnåelse. Grønn stiplet linje viser grensen for meget god måloppnåelse.

Blå linje er valgt sykehus, oransje linje er det nasjonale gjennomsnittet.

# ANTALL HJERTEINFARKT

## Antall hjerteinfarkt i sykehusets opptaksområde

Oslo-området

Innleggelsesaar	IndBnevner	IndCnevner	IndC1nevner	IndC2nevner	IndDEnevner	IndFnevner	IndGnevner	IndHnevner	IndJnevner	IndKnevner
2013	0	0	0	0	423	564	600	829	0	0
2014	167	0	0	0	426	634	678	864	0	0
2015	197	173	2	162	504	744	780	1033	0	0
2016	223	197	6	171	595	807	851	1105	0	0
2017	203	177	4	155	552	780	811	1020	161	328
2018	187	170	1	157	527	731	761	960	174	310

## Antall hjerteinfarkt der sykehuset er første sykehus i behandlingsforløpet eller utskrivende sykehus

Diakonhjemmet

Innleggelsesaar	IndBnevner	IndCnevner	IndC1nevner	IndC2nevner	IndDEnevner	IndFnevner	IndGnevner	IndHnevner	IndJnevner	IndKnevner
2013	0	0	0	0	18	32	32	45	0	0
2014	0	0	0	0	55	140	142	161	0	0
2015	3	2	0	1	103	171	171	222	0	0
2016	12	6	0	4	136	155	155	228	0	0
2017	9	5	0	4	105	134	134	192	20	37
2018	5	3	0	3	108	142	142	194	34	48