

Årsrapport 2018

Tilleggsrapport for

Førde



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

Flora, Solund, Hyllestad, Høyanger, Balestrand, Askvoll, Fjaler, Gaular, Jølster, Førde, Naustdal, Bremanger

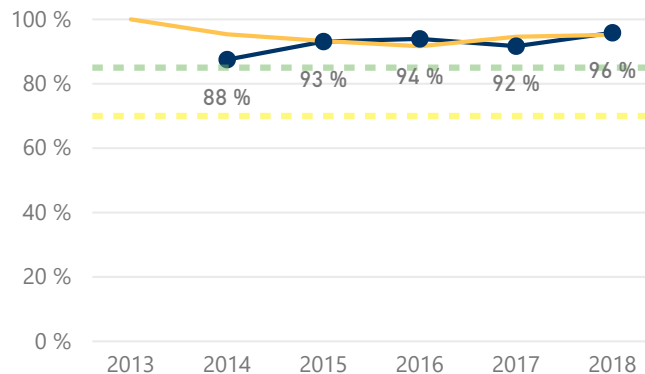


For annen statistikk og oppdaterte rapporter gå til:

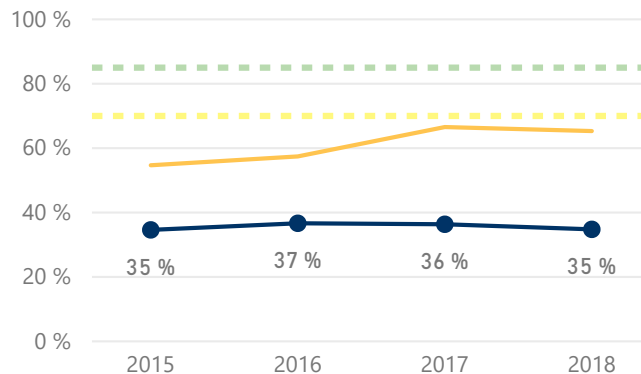
<https://www.kvalitetsregistre.no/registers/476/resultater>

[> SE RESULTATER](#)

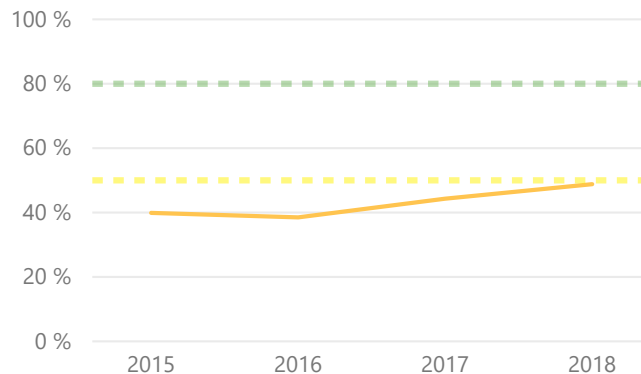
B - Reperfusjonsbehandling ved STEMI



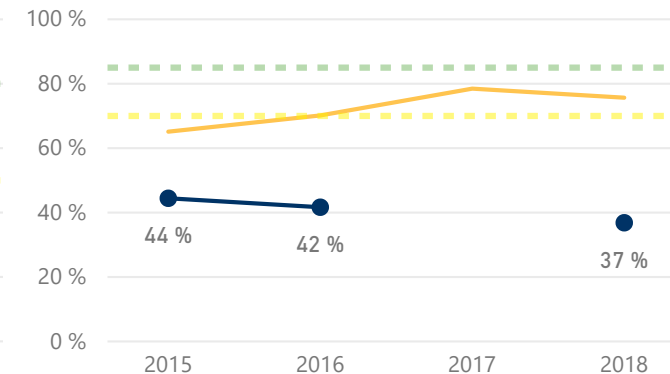
C - Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI



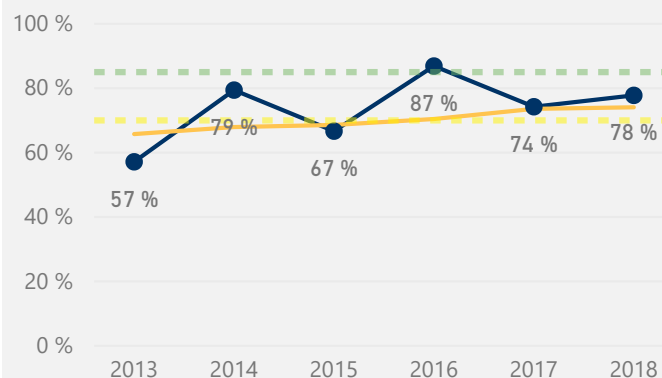
C1 - Trombolyse innen anbefalt tid



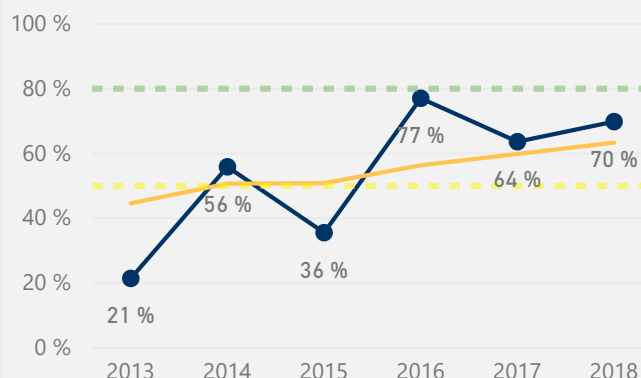
C2 - Primær PCI innen anbefalt tid



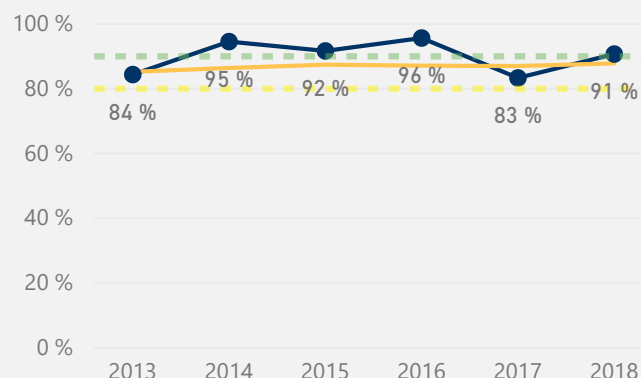
D - Invasivt utredet ved NSTEMI



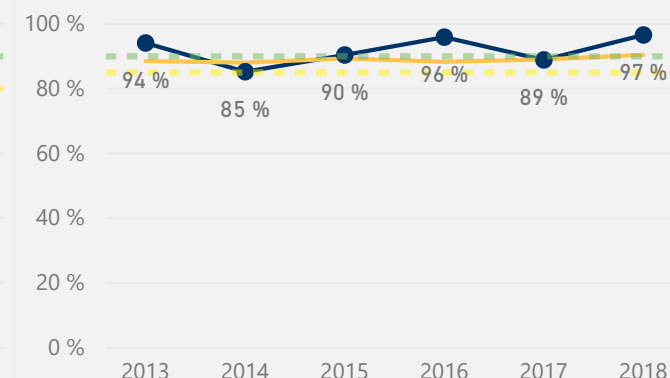
E - Invasivt utredet innen 72 timer ved NSTEMI



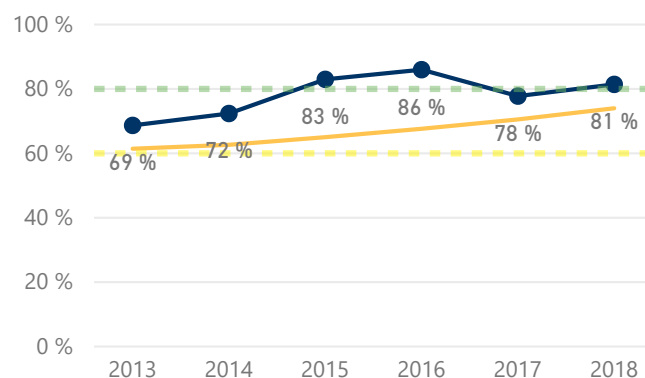
F - Antitrombotisk behandling



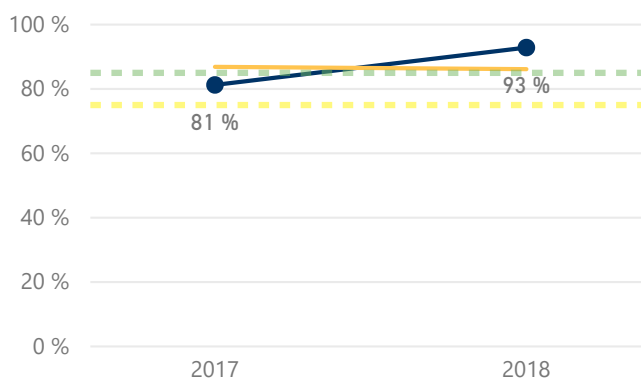
G - Lipidsenkende medikament



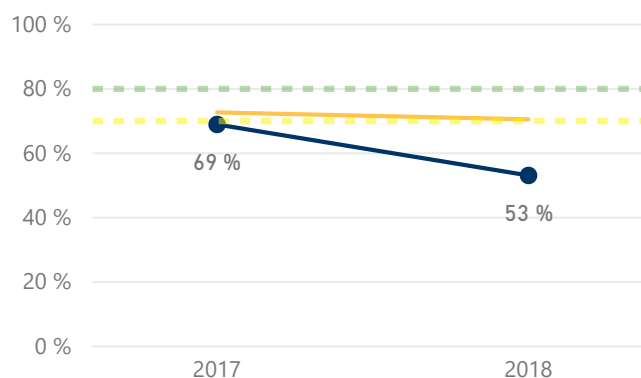
H - Måling av EF



J - Betablokker



K - ACE-hemmer/ All-antagonist

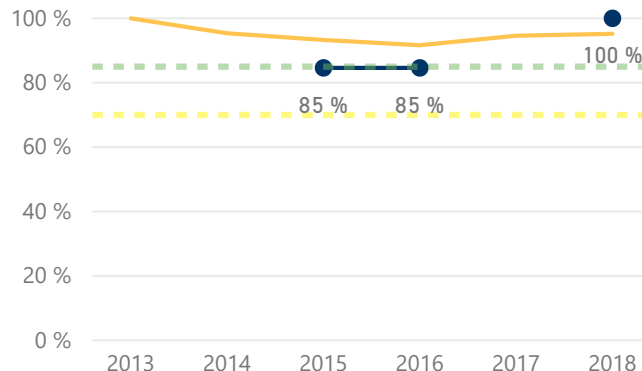


År der antall registreringer er færre enn 10 vises ikke i figurene. Andelen er vist i sykehusenes opptaksområde - ikke nødvendigvis hvor de er behandlet.

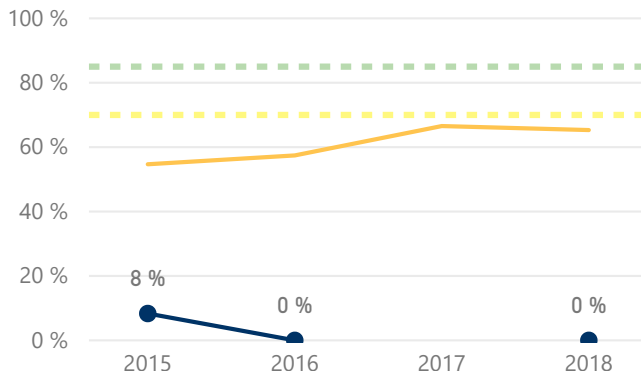
Gule stiplede linjer viser grensen for hva registeret mener er god måloppnåelse. Grønn stiplet linje viser grensen for meget god måloppnåelse.

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

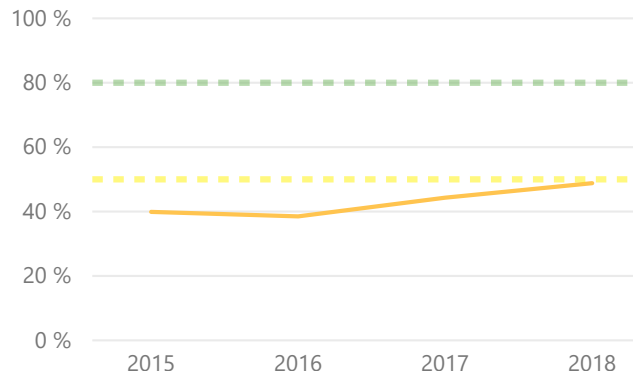
B - Reperfusjonsbehandling ved STEMI



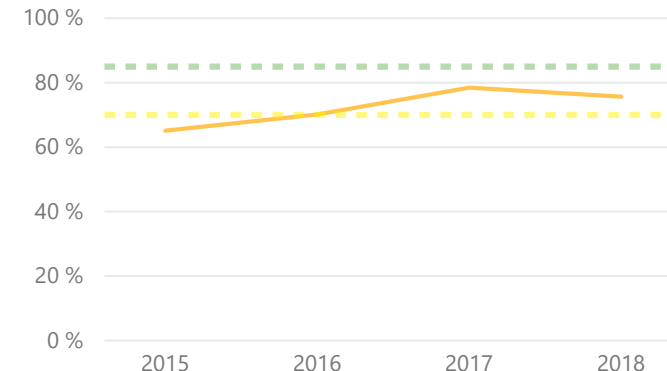
C - Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI



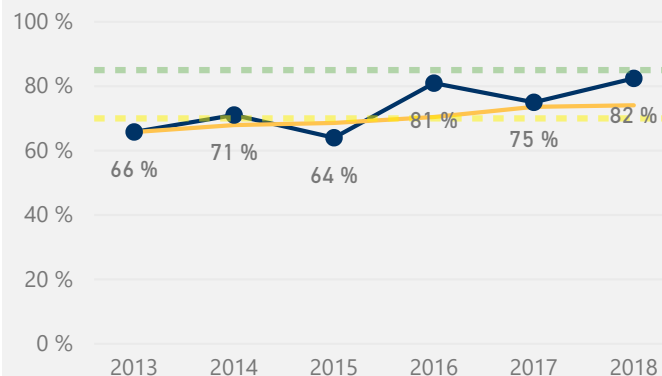
C1 - Trombolyse innen anbefalt tid



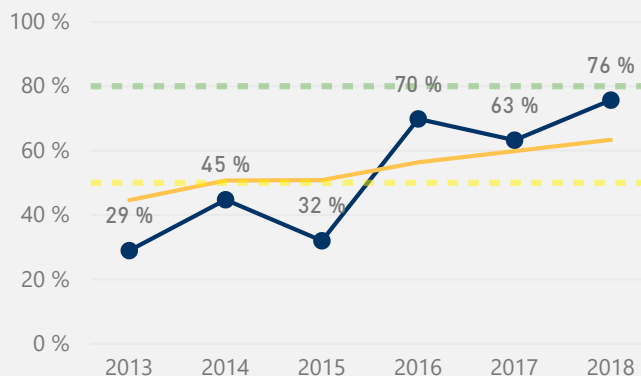
C2 - Primær PCI innen anbefalt tid



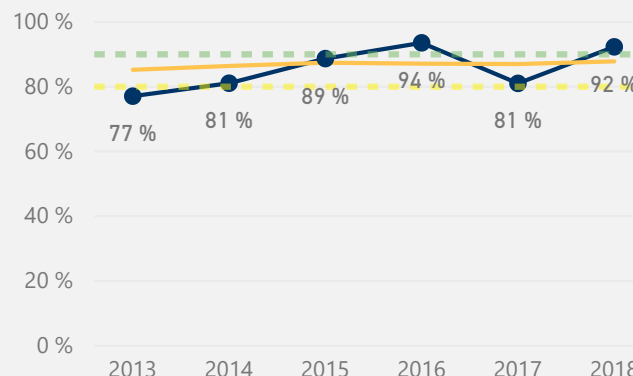
D - Invasivt utredet ved NSTEMI



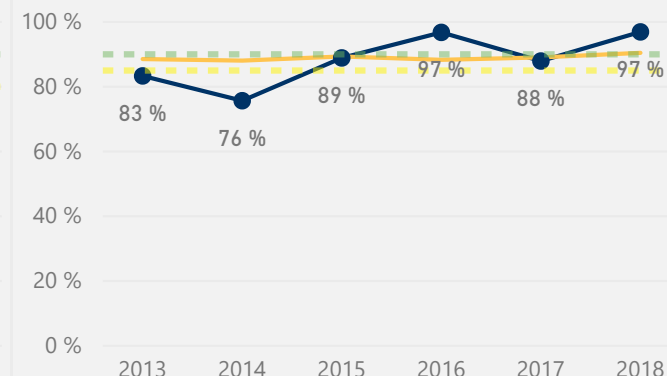
E - Invasivt utredet innen 72 timer ved NSTEMI



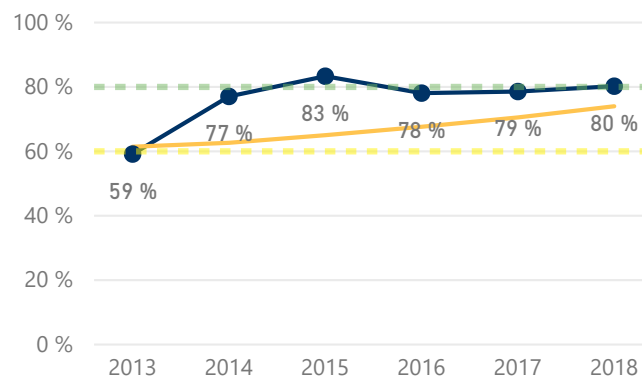
F - Antitrombotisk behandling



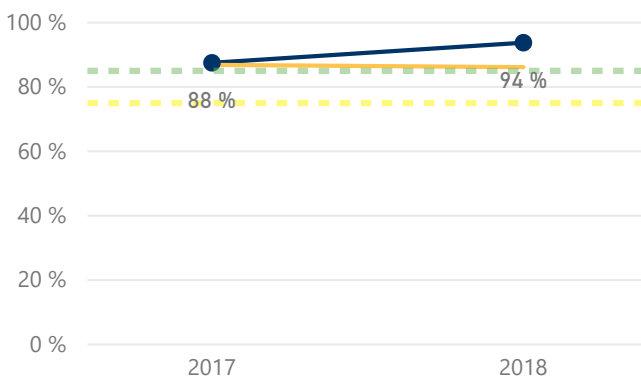
G - Lipidsenkende medikament



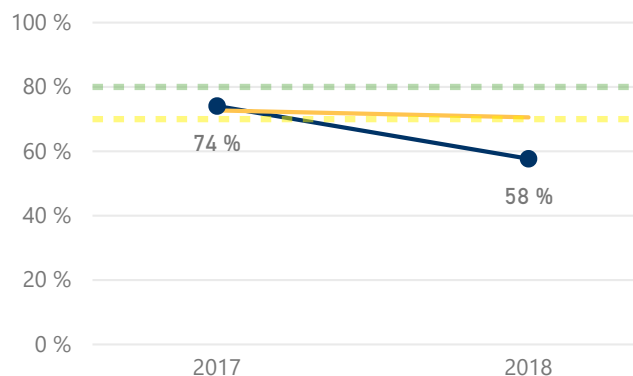
H - Måling av EF



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

Førde

Innleggelsesaar	IndBnevner	IndCnevner	IndC1nevner	IndC2nevner	IndDEnevner	IndFnevner	IndGnevner	IndHnevner	IndJnevner	IndKnevner
2013	0	0	0	0	28	64	68	83	0	0
2014	16	0	0	0	34	55	61	76	0	0
2015	29	26	3	18	45	72	73	94	0	0
2016	33	30	3	24	61	92	98	107	0	0
2017	12	11	1	9	66	78	81	99	16	29
2018	24	23	3	19	63	86	88	113	14	32

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

Førde

Innleggelsesaar	IndBnevner	IndCnevner	IndC1nevner	IndC2nevner	IndDEnevner	IndFnevner	IndGnevner	IndHnevner	IndJnevner	IndKnevner
2013	0	0	0	0	38	48	48	71	0	0
2014	6	0	0	0	38	37	37	61	0	0
2015	13	12	3	4	50	53	54	78	0	0
2016	13	10	1	6	63	62	62	73	0	0
2017	7	6	1	4	68	58	58	84	16	27
2018	10	10	1	9	74	65	65	86	16	26