

Datadefinitioner

Dansk Hjertestopregister

Datadefinitioner

© RKKP 2020

Udarbejdet af:

...

Udgiver:

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Olof Palmes Allé 15

8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version 1.0

Versionsdato: 09.11.2022

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Dansk Hjertestopregister	<u>44</u>
Datagrundlag	<u>44</u>
Analyseenhed	<u>44</u>
Inklusionskriterier	<u>44</u>
Opmærksomhedspunkter vedr. data	<u>44</u>
Hjertestopskema i den præhospitale patientjournal (PPJ), AmPhi 3	<u>55</u>
Datadefinitioner for indikatorer	<u>55</u>
Indikator 1: Formodet årsag til hjertestop	<u>55</u>
Indikator 2: Hjertestop i eget hjem	<u>66</u>
Indikator 3: Andel af (lægmands-) bevidnede hjertestop	<u>66</u>
Indikator 4: EMS-bevidnet	<u>77</u>
Indikator 5: HLR før EMS personale	<u>77</u>
Indikator 6a: Påsat AED før EMS	<u>88</u>
Indikator 6b: Stød før EMS	<u>88</u>
Indikator 7: Ankomst EMS	<u>99</u>
Indikator 8: Første hjerterytme	<u>99</u>
Indikator 9a: Egencirkulation v. hospital	<u>10+0</u>
Indikator 9b: Egencirkulation e. 30 dage	<u>10+0</u>
Indikator 9c: Egencirkulation e. 1 år	<u>11+1</u>
Indikator 10a: Egencirkulation v. hospital, Utstein	<u>11+1</u>
Indikator 10b: Egencirkulation e. 30 dage, Utstein	<u>12+2</u>
Indikator 11a: Egencirkulation v. hospital, ej stødbar	<u>12+2</u>
Indikator 11b: Egencirkulation e. 30 dage, ej stødbar	<u>13+2</u>
Ændringslog	<u>13+3</u>

Dansk Hjertestopregister

Registeret har eksisteret siden 2001 og er overgået til at være klinisk kvalitetsdatabase i RKKP i 2020.

Datagrundlag

Data indhentes fra PPJ-Patientforløb via en webservice og indeholder alle journaler, hvor der er registreret hjertestop i det dertil indrettede faneblad i PPJ, hjertestopfanebladet.

I udgangspunktet indhentes alle data til RKKP, hvilket giver en pulje af observationer, som er uvaliderede. Hver region har ansvar for at validere egne data, og forståelsen af data er som følger:

- Hvis alle variable* indeholder værdien 0, er det et udtryk for at der på et tidspunkt er foretaget en registrering i hjertestopfanebladet, men at en paramediciner siden har taget stilling til at der ikke var hjertestop og således slettet registreringerne.
- Hvis alle variable* er tomme for data, er det et udtryk for at en validator fra regionen har slettet data. Altså at de har taget stilling til, der ikke var hjertestop, selvom en registrering har været påbegyndt.
- * For begge ovenstående gælder, at der kan være registreret en Glasgow Coma Scale Score (GCS). Denne kan ikke slettes, så i begge tilfælde vil den variabel som eneste være udfyldt med en værdi.
- Hvis der er angivet en værdi (enten ja eller nej) i variable, som angiver behandling for hjertestop, indgår patienten i indikatorberegningen for databasen. Variable, som angiver behandling for hjertestop er:
 - o Bevidnet WebService variable: Report_Event_Witnessed
 - o Start HLR WebService variabel: CardiopulmonaryResuscitation
 - o Overværet (Bevidnet af mandskab) WebService variabel: Report_Event_WitnessedEMS
 - o Start HLR af mandskab Webservice variabel: CardiopulmonaryResuscitationEMS

Analyseenhed

Der findes en lang række scenarier for, hvordan et hjertestop foregår, og DHSR planlægger en scenariebeskrivelse af alle relevante scenarier, med henblik på at lette registreringen idet der er redegjort for alle muligheder.

Et væsentligt aspekt er, at man i DHSR har besluttet at regne i forløb, således at hvert hjertestop tæller for én observation. Det betyder, den samme person kan optræde flere gange i DHSR, hvis man har flere hjertestop. Dog ikke i det tilfælde, hvor hjertestoppene indtræffer i umiddelbar forlængelse af hinanden (fx hvis patienten er genoplivet da vedkommende kommer ind i ambulancen, men får et nyt hjertestop under transport. I dette tilfælde regnes som et enkelt hjertestop, svarende til det første).

Inklusionskriterier

Et hjertestop indgår i databasen, hvis der er foretaget genoplivningsforsøg enten i form af hjertelungeredning (HLR) og/eller stød vha. AED.

Opmærksomhedspunkter vedr. data

Opkaldstidspunkt er AMK_modtaget_datetime (EMCC_recieve_time) er angivet som tidspunkt for opkald til AMK i de tilfælde, hvor det er tilgængeligt fra disponeringssystemet. I tilfælde, hvor dette tidspunkt mangler, erstattes med tidspunkt for oprettelse af PPJ-journal. Det er den tekniske disponent fra AMK, der opretter PPJ-journal. Fsva hjertestop, vil der typisk blot være et par sekunders forskel på de to tidspunkter (siger Region Nordjylland).

Hjertestopskema i den præhospitale patientjournal (PPJ), AmPhi 3

Hjertestop											
BEHANDLING INDEN ANKOMST											
Bevidnet			Start HLR			Defibrillering			Stedet for hjertestop		
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja, off tilg. AED	Ja, anden AED	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]	
PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST											
Hjertestop overværet		Analyserede ambulancepersonalet EKG?		Rytme		Glasgow Coma Score		Åndedræt			
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]	[Tryk for at angive]		Normal	Besværet	Agonal	Ingen
BEHANDLING PÅ STEDET											
Start af HLR af mandskab			Gav præhospitalet DC sted?			Sted					
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]					
AED modus		Er der anvendt kompressionsmaskine?			Akuttæge involveret før ankomst til hosp.?		Paalp. Carotis puls				
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	Ja	Nej			
PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST TIL SYGEHUS											
Patients tilstand ved ankomst til hosp.			Fortsat hjertestop			ROSC					
[Tryk for at angive]			Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]			
Tilbagevendt respiration			AED medbragt til hosp.			Hjertestopbehandling vurderes udsigtsløs					
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej		Ja	Nej				

Datadefinitioner for indikatorer

Indikator 1: Formodet årsag til hjertestop

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop af medicinsk (kardiel) årsag.

Tæller	Antal hjertestop af medicinsk (kardiel) årsag
Nævner	Antal hjertestop
Uoplyste	-
Ekskluderede	-
Standard	Ikke relevant

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde. Bemærk, at for registreringer, hvor ingen årsag er givet, antages medicinsk (kardiel) årsag.

Øvrigt

Supplerende tabel skal opgøre øvrige årsager til hjertestop, herunder:

- Traumatisk
- Overdosis
- Drukning
- Elektrisk stød
- Kvælning

Der findes i øjeblikket ikke data i PPJ til at udregne indikatoren. Det er ønskeligt, at PPJ udvikles til at kunne rumme den nødvendige information. Indtil da, er det muligt at søge på diagnosen på første kontakt på sygehuset for at undersøge årsager i LPR.

Indikator 2: Hjertestop i eget hjem**Prosabeskrivelse**

Andel af alle behandlede hjertestop som fandt sted i private hjem

Tæller	Antal stop som fandt sted i privat hjem, herunder plejecentre
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	Patienter, hvor stedet for hjertestop ikke er angivet.
Ekskluderede	-
Standard	Ikke relevant

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme**Datakilde og kodevejledning**

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde. Bemærk, at en række

Øvrigt

Supplerende tabel over sted for hjertestop: 1: Privat hjem, 2: Trafikeret område, 3: Naturområde, 4: Andet. Plejecentre behandlet som privat hjem. Dette inddeles herefter i private hjem og offentligt rum. Plejecenter er et sted, man kan bo (tidligere kaldt plejhjem).

Indikator 3: Andel af (lægmands-) bevidnede hjertestop**Prosabeskrivelse**

Andelen af hjertestop, hvor et vidne (lægmand) overværede hjertestoppet, enten ved at se eller ved at høre det ske.

Tæller	Antal (lægmands-) bevidnede hjertestop
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	Patienter, hvor der er manglende registrering af om hjertestoppet er bevidnet af lægmand eller EMS

Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af ambulancepersonale (dvs. hjertestop efter ankomst af ambulance).
Standard	Ikke relevant

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme

Dobbeltbevidnede hjertestop tæller med i indikator 3. Ikke i indikator 4. Dvs. hvis der er kryds i begge felter, tælles observationen med i indikator 3. Ikke i indikator 4.

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

Supplerende tabel skal opgøre øvrige typer af bevidnet hjertestop, herunder:

- Dobbeltbevidnede (altså, hvor der er kryds i både lægmands- og EMS-bevidnet

Indikator 4: EMS-bevidnet

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, som er bevidnet af ambulancepersonale efter ankomst.

Tæller	Antal EMS-bevidnede hjertestop efter ankomst
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	Patienter, hvor der er manglende registrering af om hjertestoppet er bevidnet af lægmand eller EMS
Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af lægmand.
Standard	Ikke relevant

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme

Dobbeltbevidnede hjertestop tæller med i indikator 3. Ikke i indikator 4. Dvs. hvis der er kryds i lægmandsbevidnet, skal registreringen ikke tælle med i indikator 4.

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 5: HLR før EMS personale

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor der gives HLR før ambulancens ankomst

Tæller	Antal hjertestop, hvor der ifølge ambulancepersonalet er ydet HLR inden deres ankomst.
---------------	--

Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	Patienter, hvor der er manglende registrering af om hjertestoppet er bevidnet af EMS, patienter hvor der mangler oplysning om HLR
Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af ambulancepersonale.
Standard	> 85 %

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 6a: Påsat AED før EMS

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor en hjertestarter er påsat før ambulancens ankomst

Tæller	Antal hjertestop med påsætning af hjertestarter før EMS-ankomst
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af ambulancepersonale.
Standard	> 15 %

Indikatoren kan ikke beregnes, idet der ikke er data i PPJ til at understøtte beregningen.

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 6b: Stød før EMS

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor hjertestarter har afgivet stød før ambulancens ankomst.

Tæller	Antal hjertestop med stød fra hjertestarter før EMS-ankomst
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af ambulancepersonale.

Standard Ikke fastsat

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme**Datakilde og kodevejledning**

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 7: Ankomst EMS**Prosabeskrivelse**

Tid fra AMK-vagtcentralen modtager 112-opkald, til første ambulance, paramediciner-, lægebil eller lægehelikopter ankommer til stedet.

Tæller	Tid fra 112-opkald til EMS-ankomst
Nævner	Alle inkluderede hjertestop, også hvor patienten var uden gyldigt CPR nummer
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop bevidnet af ambulancepersonale.
Standard	≤ 7 minutter

Relevante variable

Alle hjertestop indgår i nævnerpopulationen. Inklusive observationer med ugyldigt CPR-nummer.

Algoritme**Datakilde og kodevejledning**

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 8: Første hjerterytme**Prosabeskrivelse**

Andel af hjertestop, hvor ambulancepersonalet eller lægmand måler en stødbar rytme som den første rytme.

Tæller	Antal hjertestop, hvor der er målt en rytme af EMS eller lægmand og hvor rytmen er stødbar
Nævner	Alle hjertestop som har fået målt en rytme af ambulancepersonalet eller lægmand
Uoplyste	-
Ekskluderede	Hjertestop, hvor der ikke er målt rytme
Standard	Ikke relevant

Relevante variable

1. Asystoli (svarer til ikke-stødbar)

2. PEA (ikke-stødbar)
3. Ventrikeltakykardi (stødbar)
4. Ventrikelflimmer (stødbar)

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

Supplerende tabel skal opgøre målte rytmer, der ikke var stødbare. Forventeligt:

- Asystoli
- PEA

Bemærk, at vi ikke kender status på første målte rytme, når den er målt af lægmand. Derfor er indikatoren i første omgang baseret på EMS-måling. Det er hensigten, at der skal kunne samles data på lægmandspåsatte AED'er på sigt.

Indikator 9a: I live v. hospital

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor patienten er i live ved ankomst til hospital.

Tæller	Antal hjertestop hvor patienten er i live ved ankomst til hospital
Nævner	Alle inkluderede hjertestop
Uoplyste	
Ekskluderede	Patienter uden gyldigt CPR-nummer
Standard	> 30 %

Relevante variable

- GCS_over_8
- puls_livstegn

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 9b: I live e. 30 dage

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor patienten er i live efter 30 dage.

Tæller	Antal hjertestop hvor patienten er i live efter 30 dage
Nævner	Alle inkluderede hjertestop
Uoplyste	
Ekskluderede	Patienter uden gyldigt CPR-nummer

Standard > 15 %

Relevante variable

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 9c: I live e. 1 år

Prosabeskrivelse

Andel af hjertestop, hvor patienten er i live efter 1 år.

Tæller	Antal hjertestop hvor patienten er i live efter 1 år
Nævner	Alle inkluderede hjertestop
Uoplyste	
Ekskluderede	Patienter uden gyldigt CPR-nummer
Standard	Ikke fastsat

Relevante variable

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 10a: I live v. hospital, Utstein

Prosabeskrivelse

Andel af Utstein-hjertestop, hvor patienten er i live ved ankomst til hospital.

Tæller	Antal Utstein-hjertestop hvor patienten er i live ved ankomst til hospital
Nævner	Alle hjertestop, som var bevidnede af lægmand og hvor først målte rytme var stødbar.
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop, der ikke er bevidnede (lægmand), hjertestop uden stødbar rytme, patienter uden gyldigt CPR-nummer
Standard	> 65 %

Relevante variable

Algoritme

Datakilde og kodevejledning

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 10b: I live e. 30 dage, Utstein**Prosabeskrivelse**

Andel af Utstein-hjertestop, hvor patienten er i live efter 30 dage.

Tæller	Antal Utstein-hjertestop hvor patienten er i live efter 30 dage
Nævner	Alle hjertestop, som var bevidnede af lægmand og hvor først målte rytme var stødbar.
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop, der ikke er bevidnede (lægmand), hjertestop uden stødbar rytme, patienter uden gyldigt CPR-nummer
Standard	> 50 %

Relevante variable**Algoritme****Datakilde og kodevejledning**

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-

Indikator 11a: I live v. hospital, ej stødbar**Prosabeskrivelse**

Andel af hjertestop uden stødbar rytme, hvor patienten er i live ved ankomst til hospital.

Tæller	Antal hjertestop uden stødbar rytme hvor patienten er i live ved ankomst til hospital
Nævner	Alle hjertestop, som var bevidnede og hvor først målte rytme var ikke-stødbar.
Uoplyste	
Ekskluderede	Hjertestop, der ikke er bevidnede (lægmand eller EMS), hjertestop med stødbar rytme eller manglende information om stødbar rytme, patienter uden gyldigt CPR-nummer
Standard	> 17,5 %

Relevante variable**Algoritme****Datakilde og kodevejledning**

PPJ-Patientforløbsdatabasen er datakilde.

Øvrigt

-



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram