

Rigshospitalet 14-aug-2013

Kære Susanne og Peter, hermed referat

Sundhedsstyrelsen udarbejdede på baggrund af økonomiaftalen mellem Regeringen og Danske Regioner i 2008 pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme. I december 2008 blev pakkeforløb for hjerteklap- og hjertesvigtsygdom, stabil angina pectoris (stabile hjertekramper) og ustabil angina pectoris/NSTEMI (ustabile hjertekramper/blodprob i hjertet) godkendt af Task Force, og de fire pakkeforløb blev implementeret i regionerne pr. 1. januar 2010.

Sundhedsstyrelsen har i perioden 2012-2013 revideret pakkeforløb for hjertesygdomme. Pakkeforløbene er blevet gennemarbejdet, så de stemmer overens med de nye registreringsvejledninger fra Statens Serum Institut, hvilket skaber mulighed for, at der fremover kan blive en tættere monitorering af hjerteområdet. Desuden er pakkeforløbene blevet bearbejdet sprogligt.

Pakkeforløb for UAP/NSTEMI er karakteriseret ved at patienten indlægges akut og at kardinalundersøgelsen KAG udføres indenfor 2-3 døgn efter indlæggelse forudgået af ekkokardiografi. Der er ikke "tid" til yderligere iskæmiundersøgelser.

Pakkeforløb for stabil angina pectoris opererer med begrebet "filterundersøgelse", der skal gennemføres før pakkeforløbet startes hos patienter, der ikke har fuldstændig klassisk angina pectoris eller en præ-test sansynlighed for iskæmisk hjertesygdom, der berettiger til direkte henvisning til KAG.

Som "filterundersøgelse" er myokardieskintigrafi, hjerte-CT og arbejdstest sidestillet i hjertepakkeforløbene.

De reviderede pakkeforløb er trådt i kraft pr. 1. juli 2013

mange hilsner Philip

Philip Hasbak
overlæge
Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklearmedicin og PET
Rigshospitalet