

Vestdansk Hjertedatabase (VHD)

June Ejlersen, overlæge

Disposition

- Hvad er Vestdansk Hjertedatabase?
- Brugerfladen
- Eksempler på brug af data fra Vestdansk Hjertedatabase
- (Validering af NUK-data fra Vestdansk Hjertedatabase)

Hvad er Vestdansk Hjertedatabase?

- Patientbehandlingssystem oprettet i slutningen af 90'erne.
- Formål: Indsamle informationer om patienter / procedurer vedrørende kardiologisk og thoraxkirurgisk behandling i Jylland og på Fyn
- KAG, PCI, TAVI, Operationer, CT-KAG (siden 2010), NUK (siden 2018), **MR, ekko**
- Fødekilde til Dansk Hjerteregister (DHR), som er en af de ca. 80 RKKP* databaser, der ”har til formål at belyse kvaliteten af den sundhedsfaglige behandling og bidrage til at forbedre sundhedsvæsenets indsats og resultater”.
- Regionernes Kliniske KvalitetsudviklingsProgram

Tabel	Kvalitetsindikator	2020	2021	2022	2023	Standard i VDH
2.4.2	Andel af undersøgelser med normal perfusion	71,6%	62,7%	63,5%	64,5%	< 70%
2.4.3	Andel evaluérbare undersøgelser	96,5%	96,6%	94,8%	95,5%	> 90%
2.4.4	Behandlingskrævende komplikationer, us gennemført	0,4%	0,2%	<0,1%	<0,1%	< 0,5%
	Behandlingskrævende komplikationer, us afbrudt	0,2%	0,1%	<0,1%	<0,1%	



Velkommen til VestDansk Hjerterdatabase

Bestyrelsen Vestdansk Hjerterdatabase:

Kim Brixen (Formand), Direktør, Odense Universitetshospital
Philip Michael Freeman, overlæge på Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Christian Juhl Terkelsen, Overlæge, Afd. for Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital
Sisse Thomassen, Overlæge, Anæstesiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Lars Peter Riber, Overlæge, Thoraxkirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital
Per Hostrup Nielsen, Overlæge, Thoraxkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Jens Flensted Lassen, Overlæge, Formand for Dansk Hjerterdatabase

Ved spørgsmål eller andet, kontakt da drift- og sekretariatsansvarlige:

Anders Kristian Haakonsson

anders.kristian.haakonsson@rsyd.dk

+45 29 65 91 52.



Hvad er VDH?

Beskrivelse og organisering af VestDansk Hjerterdatabase



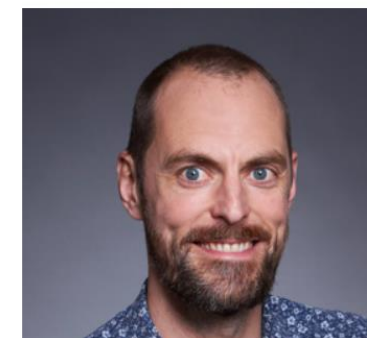
Ansøgning til VDH

Hvordan får du data fra VDH?



Projekter

Projekter, der har anvendt data fra VDH



Demo af VDH

Arbejdsgang ved indtastning
Overblik over pt. historik.

	Odense	Århus	Ålborg	Vejle	Viborg	Esbjerg	Herning
Besøgsdato	28-08-2019	02-09-2019	04-10-2019	06-06-2019	23-10-2019	11-09-2019	-
Visitation	-	-	-	Læge noterer indlæggelsesdiagnose	-	-	Læge noterer til PCI, tidl. CABG og 'indikation' (procedure)
Oprettelse	Sekr dagen før us	Udfyldes af stud. med. efter pt. er us og svaret afsendt.	Sekr dagen før us	Sekretær ca. 1 uge før us	Indtastes retrospektivt af MH efter pt. har været i afd. og svaret er sendt	Indtastes retrospektivt af SH efter pt. har været i afd. og svaret er sendt. Planlægger ny procedure med indtastning på us dagen fra 1/1-2020	Bioanalytiker når pt. er i afdelingen
Henvisning	Sekr dagen før us			Sekr ca. 1 uge før us			Bioanalytiker når pt er i afd.
Anamnese	Bioanalytiker når pt. er i afd.		Ny pt. i databasen: Bioanalytiker/læge når pt. er i afd.	Tidl. i databasen: Sekr. 'arver' tidl. data 1 uge før us. Tilrettes af bioanal / læge når pt. er i afd.			Bioanalytiker når pt er i afd.
Indikation	Udfyldes af læge ved beskrivelse		Udfyldes af læge ved beskrivelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse			Bioanalytiker når pt er i afd. - tjekkes af læge v beskrivelse
Procedure	Udfyldes af læge ved beskrivelse		Udfyldes af læge ved beskrivelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse			Bioanalytiker når pt er i afd. - tjekkes af læge v beskrivelse
Komplikationer	Udfyldes af læge ved beskrivelse		Udfyldes af læge ved beskrivelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse			Bioanalytiker når pt er i afd. - tjekkes af læge v beskrivelse
Analyse	Udfyldes af læge ved beskrivelse		Udfyldes af læge ved beskrivelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse			Udfyldes af læge (bioanal udfylder obligatoriske felter) ved beskrivelse
Perfusionsundersøgelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse		Udfyldes af læge ved beskrivelse	Udfyldes af læge ved beskrivelse			Udfyldes af læge (bioanal udfylder obligatoriske felter) ved beskrivelse
Noter	Hvis reservelæge er det individuelt hvornår der indtastes i fht. kontrolsignering af BV						Hvis reservelæge er det individuelt hvornår der indtastes i fht. kontrolsignering af BV

Fokusområder

Hidtidige fokusområder (implementeringsperiode)

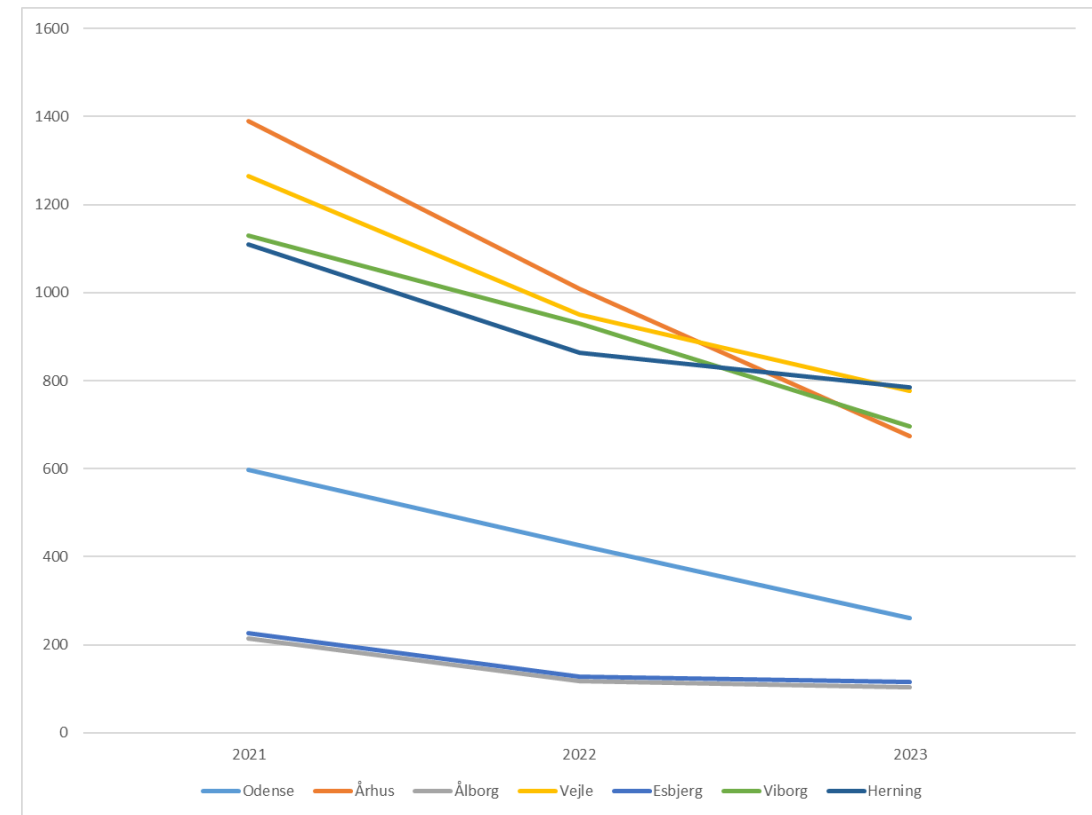
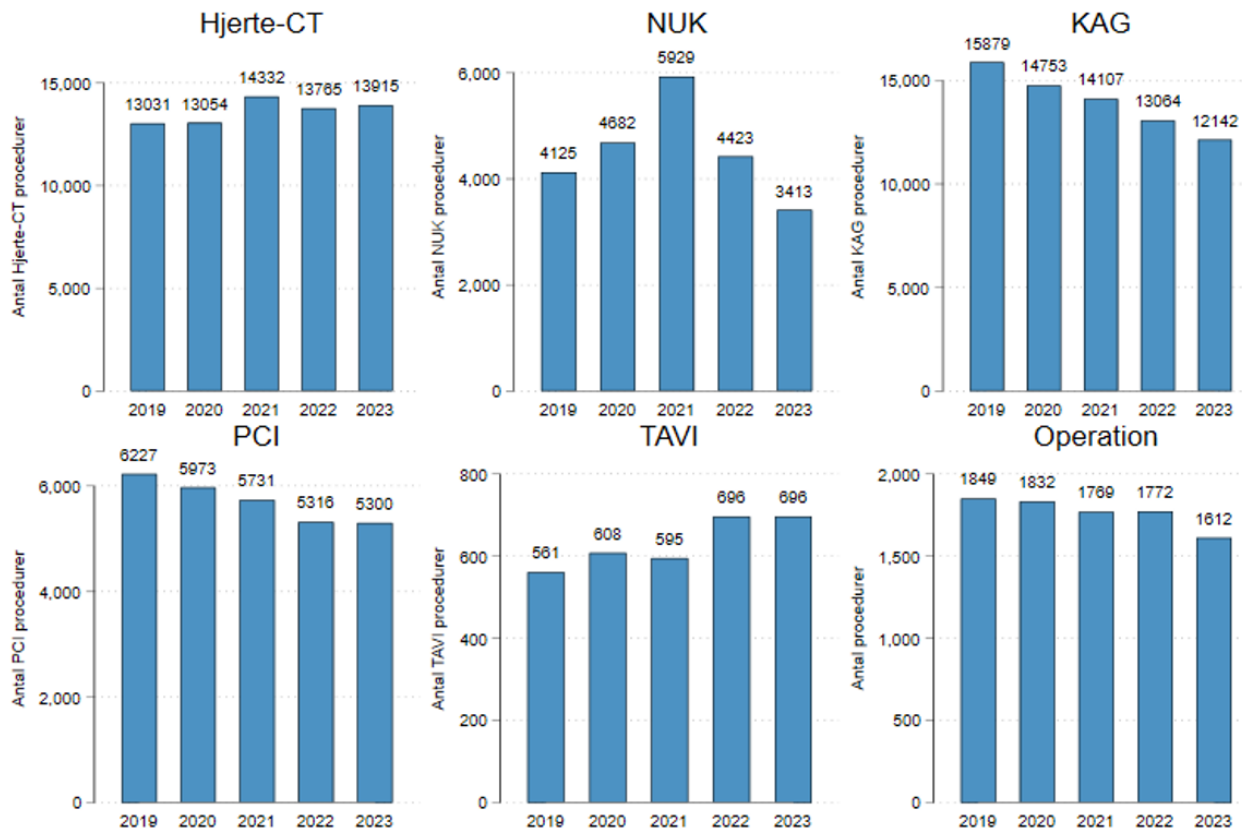
- 1) Bibeholdelse af komplet indtastning af alle procedurer fra alle afdelinger.
- 2) Fortsat fokus på nuanceret brug af henvisningsårsager og aktionsdiagnoser.
- 3) Høj kvalitet af registrering af komplikationer og undgå brugen af 'andet' ved registrering af disse.

Fokusområde 2024: MPI placering i udredningsalgoritmen og om der er forskel herpå mellem afdelingerne.

- 1) Andelen af "tidligere revaskulariseret" og "tidligere AMI" fra de 7 afdelinger (anamnesevariabler).
Overensstemmelse mellem disse og undersøgelsesresultat AMI-seq.
- 2) Andelen af patienter, der har fået lavet en KAG og/eller en CT-KAG mindre end 360 dage før MPI.
- 3) Andelen af patienter, der får lavet en KAG og/eller en CT-KAG indenfor 90 dage efter MPI
- 4) Andelen af patienter, der revaskulariseres indenfor 90 dage efter MPI.

Årsrapport 2023

Udvikling i antal procedurer 2019-2023



Forskningsprojekter med data fra VDH

Undersøgelse af risikoen for stråleinduceret hjertesygdom hos patienter behandlet for brystoverlæge Birgitte Vrou Offeren, Aarhus Universitetshospital

Risiko og prognose for hjertekarsygdom hos patienter fra Vestdansk Hjertedatabase samme baggrundsbefolkningen. Overlæge, Michael Mæng, Aarhus Universitetshospital

Undersøgelse af hjertets funktion med 15O-H2O PET/CT: Referenceværdier og prognostisk studerende Simon Madsen, Aarhus Universitetshospital.

Randomiseret sammenligning af traditionel hurtig udluftning af TR-bånd versus oximetri guidet bånd, hos patienter som får foretaget kranspulsårundersøgelse eller ballonudvidelse via ac (ACCESS III). MD, DMSc, PhD, Professor, FESC Christian Juhl Terkelsen, Aarhus Universitetshospital

Randomized Clinical Comparison of a COMBO Stent with an OSIRO Stent in Patients Treated with Coronary Intervention. The Sort Out X Study. Afdelingslæge, Lars Jakobsen, Aarhus Universitetshospital

Post-Operative Atrial Fibrillation after Surgical Aortic Valve Replacement and the influence of beta-blockers. Master i offentlig ledelse, Funktionsansvarlig overlæge i hjertekirurgi, lektor, ph.d., Odense Universitetshospital.

Long-term Survival after Surgical Aortic Valve Replacement with Mechanical Heart Valve in a multicentre observational study. Master i offentlig ledelse Funktionsansvarlig overlæge i hjertekirurgi, dr. med. Lars Riber, Odense Universitetshospital

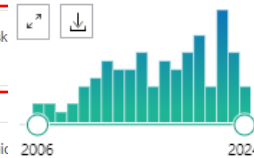
Støvede arbejde og iskæmisk hjertesygdom. Et nationalt registerbaseret opfølgingsstudie med fokus på støvets art (DOC*DUST). Prof emeritus, Jens Peter Ellekilde Bonde, Arbejdsmedicinsk Afdeling, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, København

PubMed® "western denmark heart registry" Search
Advanced Create alert Create RSS User Guide

Save Email Send to Sort by: Most recent Display options

MY NCBI FILTERS

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

- Abstract
- Free full text
- Full text

ARTICLE ATTRIBUTE

- Associated data

ARTICLE TYPE

- Books and Documents
- Clinical Trial
- Meta-Analysis
- Practice Guideline
- Randomized Controlled Trial
- Review
- Systematic Review

PUBLICATION DATE

93 results

Page 1 of 10

Coronary Artery Disease Is A Stronger Predictor of All-Cause Mortality Than Left Ventricular Ejection Fraction Among Patients With Newly Diagnosed Heart Failure: Insights From the WDHR.

Nielsen RR, Pryds K, Olesen KKW, Mortensen MB, Gyldenkerne C, Nielsen JC, Hindricks G, Dagres N, Maeng M.

J Am Heart Assoc. 2024 Jul 16;13(14):e9771. doi: 10.1161/JAHA.123.033938. Epub 2024 Jul 3. PMID: 38958148 Free article.

BACKGROUND: In patients with newly diagnosed heart failure (HF) and left ventricular ejection fraction (LVEF) <50%, little is known whether LVEF per se or presence of coronary artery disease (CAD) provides independent prognostic information on all-cause mortality. METHODS AND ...

Association of Autoimmune Diseases With Coronary Atherosclerosis Severity and Ischemic Events.

Mortensen MB, Jensen JM, Rønnow Sand NP, Kragholm K, Blaha MJ, Grove EL, Sørensen HT, Olesen K, Maeng M, Lægstrup B, Busk M, Hauge EM, Navar AM, Bøtker HE, Nørgaard BL.

J Am Coll Cardiol. 2024 Jun 25;83(25):2643-2654. doi: 10.1016/j.jacc.2024.04.030. PMID: 38897674

OBJECTIVES: This study sought to determine whether autoimmune diseases independently correlate with coronary atherosclerosis and ASCVD risk and whether traditional cardiovascular risk factors modulate the risk. METHODS: The study included 85,512 patients from the Western ...

10-Year Mortality After ST-Segment Elevation Myocardial Infarction Compared to the General Population.

Thrane PG, Olesen KKW, Thim T, Gyldenkerne C, Hansen MK, Stødkilde-Jørgensen N, Jakobsen L, Bøtker Mortensen M, Dalby Kristensen S, Maeng M.

J Am Coll Cardiol. 2024 Jun 25;83(25):2615-2625. doi: 10.1016/j.jacc.2024.04.025. PMID: 38897670

OBJECTIVES: This study aims to assess excess mortality in STEMI patients treated with primary percutaneous coronary intervention (PCI) compared with an age- and sex-matched general population at landmark periods 0 to 30 days, 31 to 90 days, and 91 days to 10 years. METHODS: Usin ...

nts referred to Cardiac CT: A Danish Registry-based study. Overlæge, Simon Winther, Hjertemedicinsk, strup

nts referred to Cardiac CT: A Danish Registry-based study. Overlæge, Ph.D. Simon Winther, onshospitalet Gødstrup.

poral trends in prosthetic valves, use of mechanical circulatory support and associated outcomes. Læge, Phd, doc, Sivagowry Rasalingam Mørk, Aarhus Universitet.

omiseret klinisk sammenligning af en polymerfri biolimus-eluting BIOFREEDOM stent og en bioresorberbar mer sirolimus-eluting ORSIRO stent hos uselekerede patienter med iskæmisk hjertesygdom. Professor, læge, Lisette Okkels Jensen, Hjertemedicinsk Afdeling B, Odense Universitetshospital

ekarsygdom - komplikationer efter PCI. Afdelingslæge og postdoc, Ramshanker Ramanathan, Sygehus ælt og SDU.

ekarsygdom - Sygdomsbehandling og kardiovaskulær risiko med fokus på forebyggelse af iskæmisk sygdom i økonomiske og geografiske forskelle. Reservelæge, Manan Pareek, Hjertemedicinsk Afdeling S, Herlev og ofte Hospital.

iovascular risks associated with use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in patients with coronary artery ase, Professor and chair, PhD, DMSc, Henrik Toft Sørensen, Department of Clinical Medicine, Aarhus ersity Hospital

mæssige ændringer i visitation, udredning, behandling, komplikationer og prognose før, under og efter SARS -2 (COVID-19) pandemi. Læge, Martin Bøhne Rasmussen, Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital

Forskningsprojekter med NUK data fra VDH

Undersøgelse af hjertets funktion med 15O-H2O PET/CT: Referenceværdier og prognostisk værdi. Ph.d.-studerende Simon Madsen, Aarhus Universitetshospital.

15O-H2O PET/CT kan anvendes til at måle myokardieperfusionen non-invasivt hos patienter under mistanke for kronisk iskæmisk hjertesygdom. Umiddelbart efter undersøgelsen er der mange patienter, der gennemgår KAG mhp. yderligere belysning af de koronare forhold og evt. mhp. PCI behandling af signifikante stenoser. 15O-H2O PET/CT kan potentielt forudsige non-invasivt, om der er signifikante stenoser, hvilket potentielt kan reducere behovet for unødvendige invasive KAG undersøgelser. VDH indeholder data om patienters KAG-undersøgelser og de koronare kars stenosegrader, hvilket kan sammenholdes direkte med de skanningsdata, Nuklearmedicin og PET har på projektdeltagerne.

Patients referred to Cardiac CT: A Danish Registry-based study. Overlæge, Ph.D, Simon Winther, Regionshospitalet Gødstrup.

database (VDH) og data vedr. prognose data kommer fra LPR registret. Perfusions undersøgelserne (NUK) har været en del af VDH i cirka 5 år, men er ikke tidligere valideret. Forskningspotentialet for denne studiepopulation er derfor uafklaret.

baggrundsbefolkningen. Perfusions undersøgelserne (NUK) har været en del af VDH i cirka 5 år og data vil her blive valideret via journalopslag på 50 tilfældigt udvalgte patienter på hvert center og ved sammenligning af antal procedurer i VDH med procedurekoder i LPR. Ligeledes vil den tidsmæssige udvikling i brugen af NUK sammenlignet med øvrige modaliteter og invasive procedurer som hjerte-CT, KAG, PCI, CABG og TAVI blive rapporteret. Ansøgte data skal indgå i projekter knyttet til 2 Ph.d. forløb samt et post doc. projekt.

Validering af NUK data fra VDH (WD-MPI)

3 The Western Denmark Myocardial Perfusion Imaging

4 Registry: a Review and Validation Study (2017-2021)

5 Jacob Hartmann Søby¹

6 Morten Schmidt^{1,2}

7 Louise Nissen¹

8 June Anita Ejlersen³

9 Lars Christian Gormsen^{4,5}

10 Kasper Tholstrup Pedersen⁶

11 Paw Christian Holdgaard⁷

12 Jesper Mortensen⁸

13 Laust Dupont Rasmussen^{1,9}

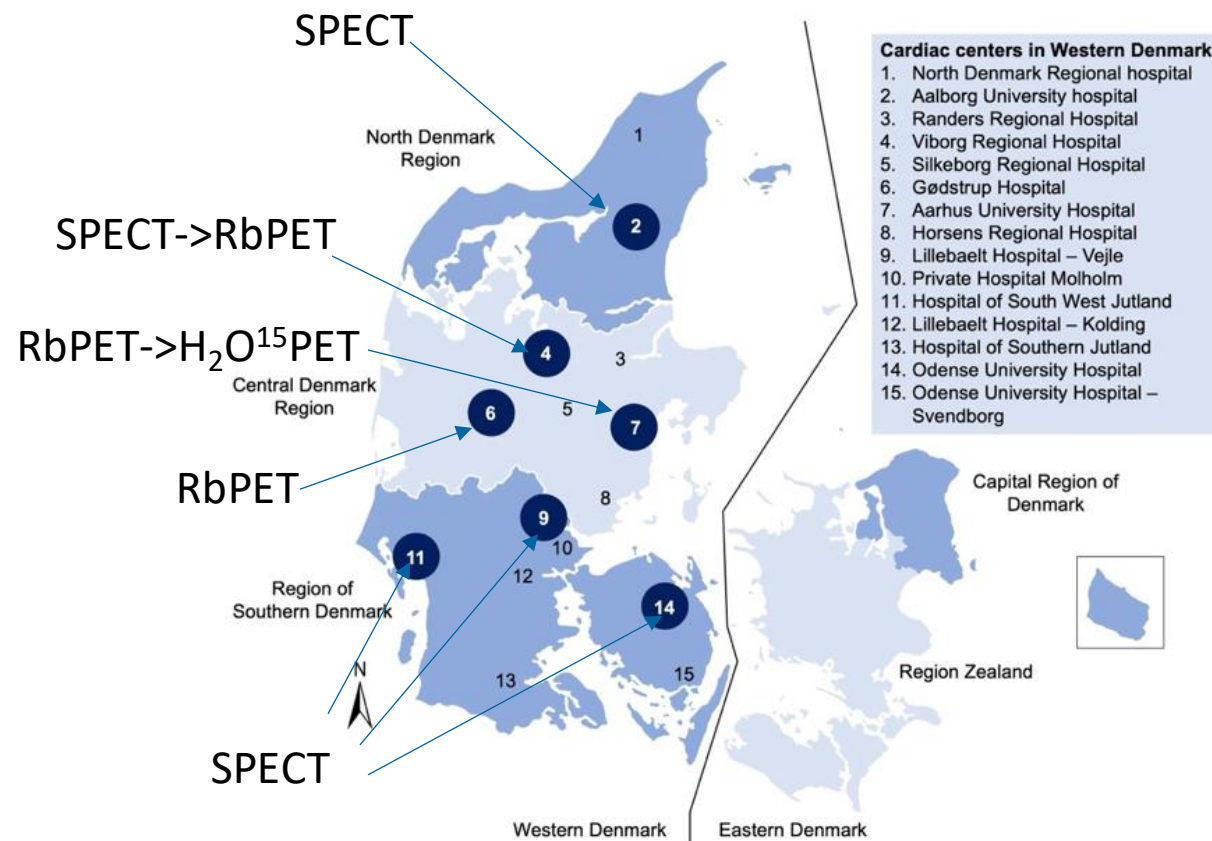
14 Søren Ravn¹⁰

15 Rika Horvat¹¹

16 Simon Winther^{1,2}

17 Morten Böttcher^{1,2}

Figure 1 Source Population and Cardiac Centers in the Western Denmark Heart Register.



Under consideration, Journal Clinical Epidemiology