

Registreringsskema i Hjertesvigt

Skemaet skal udfyldes på alle patienter med incident hjertesvigt, som opfylder databasens inklusionskriterier - se datadefinitioner her: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-hjertesvigt-database/indberetning/>

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Patientens cpr.nr.: | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Fornavn(e) | |
| Efternavn: | |

| | |
|--|---|
| AKTUELLE SYGDOMSFORLØB | |
| Er patienten i det aktuelle sygdomsforløb: | <input type="checkbox"/> Indlagt (stationær) <input type="checkbox"/> Ambulant |
| Dato for indlæggelse / første ambulante kontakt af aktuelle sygdomsforløb: | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ d d m m å å |
| Dato for udskrivelse | Patienten er udskrevet: <input type="checkbox"/> Ja, dato: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ d d m m å å <input type="checkbox"/> Nej |
| Status ved udskrivelse | <input type="checkbox"/> Levende <input type="checkbox"/> Død Ja, dato: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ d d m m å å |
| Evt. overflyttet til anden afdeling: <i>Dette felt er kun relevant ved udfyldelse af papirskema.</i> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Overflyttet til sygehus _____ Afdeling _____ Dato for overflytning: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ d d m m å å |

| | |
|---|---|
| STATUS VED START AF AKTUELLE SYGDOMSFORLØB | |
| 1. Har patienten tidligere fået påvist: (Anamnese eller dokumenteret af lægelige akter) | |
| Akut myokardieinfarkt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Apopleksi? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har patienten behandlingskrævende COLD? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Diabetes? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

| | |
|--|--|
| Hypertension? Klinisk vurderet ud fra en sundhedsfaglig vurdering. Hermed menes, at man har vurderingen fra journalnotat, gerne støttet af patientudsagn | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Er patientens s-Creatinin niveau $\geq 150\mu\text{mol/l}$? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Hvilken hjerterytme har patienten? | <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Afli/afla <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> EKG mangler |
| 2. Alkoholforbrug: Hvor mange genstande drak patienten ugentlig ved starten af det aktuelle sygdomsforløb? Angives "intet misbrug" eller "nihil" i journalen, registreres dette som 0-10 genstande pr. uge | <input type="checkbox"/> 0-10 genstande pr. uge <input type="checkbox"/> over 10 genstande pr. uge |
| 3. Rygning: Patientens rygestatus ved starten af det aktuelle sygdomsforløb? | <input type="checkbox"/> Ryger (≥ 1 cigaret dagligt) <input type="checkbox"/> Tidligere ryger (røgfri over $\frac{1}{2}$ år) <input type="checkbox"/> Aldrig røget |

DET DIAGNOSTISKE FORLØB

| | |
|--|--|
| 4. Er der foretaget Ekkokardiografi med bestemmelse af venstre ventrikels uddrivningsfraktion (LVEF)? Såfremt LVEF er angivet som et interval i journalen skrives den værdi, der ligger midt i intervallet med en oprundet værdi Eks.: LVEF er vurderet til at ligge mellem 35 og 40%, så skrives 38% (37,5% oprundes til 38%) | <input type="checkbox"/> Ja Tidspunkt: d d m m å å hvis ja: Eksakt værdi for LVEF: _____ <input type="checkbox"/> Nej |
|--|--|

NYHA-KLASSIFIKATION

| | |
|--|--|
| 5. Hvilken NYHA-gruppe tilhørte patienten ved udskrivelsen / første ambulante kontrol / kontakt, eller indenfor de første 12 uger i deres sygdomsforløb Det er vigtigt, at NYHA-Klassifikationen I-IV fremgår af journalen. Det er dog tilladt at bruge den skrevne tekst i journalen til at vurdere NYHA-klassificeringen. Hjælpetekst for NYHA-klassificering: NYHA I: Ingen begrænsninger. Almindelig fysisk aktivitet forårsager hverken træthed, dyspnoe eller palpitationer. NYHA II: Let begrænsning af den fysiske aktivitet. Ingen gener i hvile men almindelig aktivitet medfører enten træthed, dyspnoe eller palpitationer. NYHA III: Mærkbar begrænsning af den fysiske aktivitet. Ingen gener i hvile men selv mindre aktivitet medfører enten træthed, dyspnoe eller palpitationer. NYHA IV: Ude af stand til at være fysisk aktiv uden ubehag: symptomer på hjertesvigt er til stede selv i hvile og forværres af enhver form for fysisk aktivitet. | <input type="checkbox"/> NYHA: I <input type="checkbox"/> NYHA: II <input type="checkbox"/> NYHA: III <input type="checkbox"/> NYHA: IV |
|--|--|

FYSISK TRÆNING

6. Er patienten henvist til superviseret fysisk træning (herunder også i form af superviseret hjemmebaseret træning/selvtræning) i enten hospitalsregi eller kommunalt regi?

Ja, henvist til superviseret fysisk træning i hospitalsregi

den:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| d | d | m | m | å | å |

Ja, henvist til superviseret fysisk træning i kommunalt regi

den:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| d | d | m | m | å | å |

Nej

PATIENT-UDDANNELSE

7. Er patienten påbegyndt et struktureret undervisningsprogram i hjertesvigtsskole/under indlæggelse

Programmet kan indeholde: Undervisning om ernæring, fysisk træning, sygdomsforståelse, medicinforståelse og risikofaktorer.

Ja, startet den:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| d | d | m | m | å | å |

Nej

UDSKRIVELSE

Udskrivelsesdiagnose i relation til det aktuelle forløb?

- I11.0 (Incompensatio cordis hypertensiva)
- I13.0 (Morbus cordis hypertensivus et morbus hypertensivus renalis med hjertesvigt)
- I13.2 (Morbus cordis hypertensivus et morbus hypertensivus renalis med hjertesvigt og nyresvigt)
- I42.0 (Cardiomyopathia congestiva)
- I42.6 (Cardiomyopathia alcoholica)
- I42.7 (Cardiomyopathia forårsaget af medikamina eller andre ydre påvirkninger)
- I42.9 (Cardiomyopathia uden specifikation)
- I50.0 (Incompensatio cordis congestiva)
- I50.1 (Venstresidig inkompenseret hjerteinsufficiens)
- I50.1b (Kardialt lungeødem)
- I50.9 (Hjerteinkompensation uden specifikation)

Er patienten blevet genindlagt indenfor 30 dage efter udskrivelse (for indlagte) eller første ambulante kontakt (for ambulante)?

Ved genindlæggelse forstås en akut, ikke planlagt genindlæggelse, som strækker sig over mindst 2 datoer (mindst én overnatning på sygehus). Omhandler alle genindlæggelser og ikke kun genindlæggelser med kardiologisk årsag

Ja, dato:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| d | d | m | m | å | å |

Nej

Skema udfyldt d.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| d | d | m | m | å | å |