

Audit på akutte genindlæggelser og indlæggelser fra plejecentre, HEV

Genindlæggelser.

I efteråret 2021 er der i neurologisk afd. og geriatrien i Medicinsk afd. i HEV gennemført intern audit på akutte genindlæggelser indenfor 7 dage efter udskrivelsen. Auditeringen er foretaget ved opslag i EPJ og udført af fagpersonale (spl. og læge)

Resultater af audit fra neurologisk afd. viser, at patienter indlagt med kramper udgør en stor del af genindlæggelserne. Der er en proces i gang både med Filadelfia og bosteder, om hvordan det kan håndteres fremadrettet.

For patientforløb med kontakt til kommunalt regi pegede audit på konkrete udviklings- og forbedringstiltag som screening til opfølgende hjemmebesøg og efterfølgende afholdelse virtuel udskrivningsmøde samt henvisning til modtagebesøg og opfølgende hjemmebesøg kan bidrage til øget kvalificering i overleveringen til kommunerne.

I geriatrisk regi er auditeret på 5 patientforløb. Resultater viser, at i to forløb har genindlæggelsen relation til den primære indlæggelsen (dehydrering og dermed påvirket nyrefunktion + væskeophobning). I de tre øvrige forløb genindlægges patienterne med pneumoni – muligvis hospitalsehervvet. I alle forløb var der ved udskrivelse fra den primære indlæggelse en tydelig plan for behandling og opfølgning både i epikrisen og udskrivelsesrapporten, og patienternes vitale værdier og parakliniske undersøgelser var på udskrivelsestidspunktet tilfredsstillende. I et tilfælde kunne behandlingsniveau med fordel været afklaret ved en tidligere indlæggelse. Alle 5 patientforløb var præget af stor kompleksitet og der er behov for stor opmærksomhed i forhold opfølgning af bl.a. ernæring- og væskeindtag samt mobilisering. Da auditten er foretaget internt, har det ikke været muligt at afdække hvilke kommunale indsatses, der har været iværksat.

Indlæggelser fra plejecentre.

Der er gennemført en mini audit på indlæggelser på medicinsk afd. fra plejecentre i okt.-nov. 2021. Resultater viser, at 4 ud af 6 patienter bliver indlagt i aften/nat tiden. I alle forløb indgår obs. infektion i henvisningen. To forløb forsøges afsluttet i hjemmet ved henholdsvis præhospitalet og hospitalsvisitationen med tilbud om subakut tid dagen efter. 3 patienter får ved indlæggelsen konstateret pneumoni formentlig på baggrund af dysfagi problematik. Flere patienter har i dagene op til indlæggelsen udvist et symptombillede, som har indikeret tegn på begyndende infektion. Auditten er



Dato: 17. jan 2021

Gunna Estrid Andersen

Mail: guande@rm.dk

Lokaltlf.: +45 7843 8712

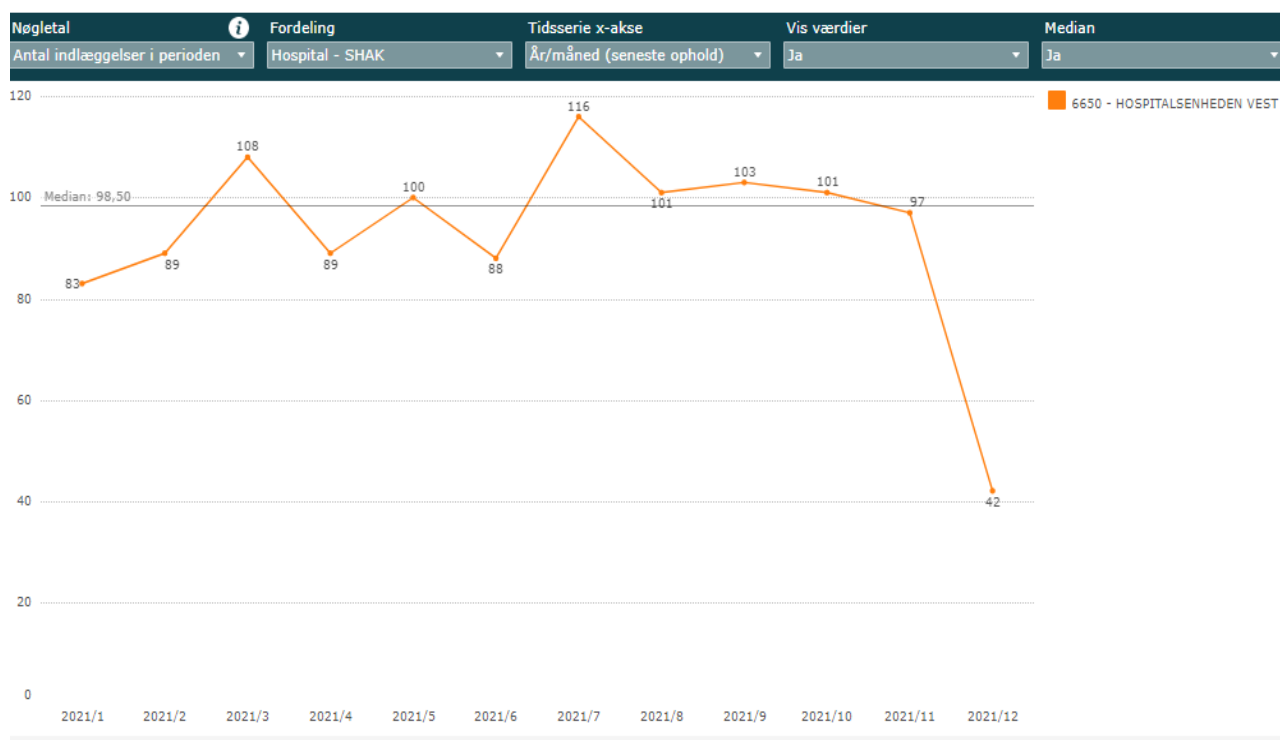
Mobil: +45 2155 5628

gennemført ved opslag i EPJ og Medcom standarder (indlæggelsesrapporter), hvorfor det ikke er muligt at afdække de kommunale indsatser.

Figur 1 viser antal indlæggelser fra institutioner pr. måned i 2021 – datatræk fra BI-portalen.

De største diagnoser grupper på indlæggelser fra institutioner er.

- Pnemoni
- Kramper/epilepsi
- Urosepsis/urinvejsinfektion
- Fraktur
- Hjerneinfarkt
- KOL
- Hjertesygdomme.



Figur 1. Antal indlæggelser fra institutioner pr. måned i 2021

Resultater af datatræk og audit er drøftet til møde i Fokusgruppen Sundhed for Voksne d. 9.dec. 2021. Der besluttes, at fremtidige audits gennemføres tværsektorielt med henblik på at afdække hele patientforløbet.

Flere kommuner har efterfølgende modtaget supplerende data i forhold til indlæggelser fra institutioner og arbejder aktivt med igangsættelse af konkrete indsatser, der kan forebygge indlæggelser.