

Indledning

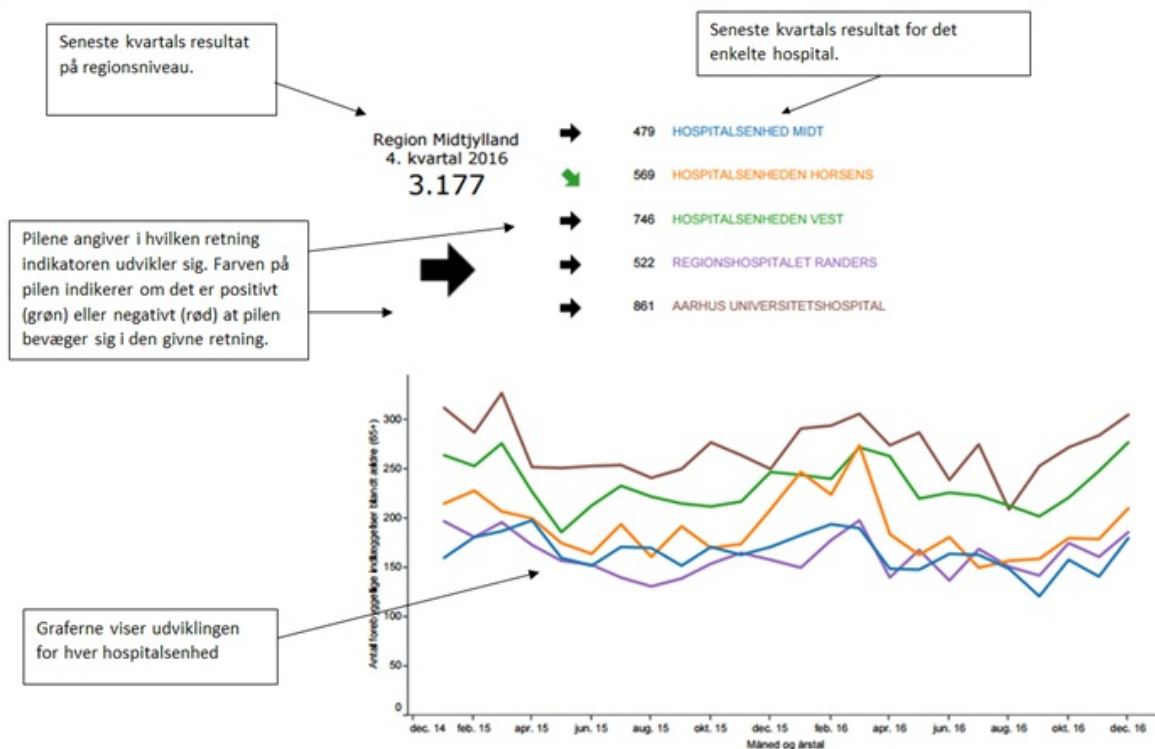
De følgende sider viser udviklingen på indikatorerne for de nationale mål, som er relevante at følge vedr. det tværsektorielle samarbejde. Afrapporteringen på de nationale mål er en delmængde af den regionale afrapportering til Regionsrådet vedr. det regionale målbillede. Nogle indikatorer afrapporteres ikke til Sundhedskoordinationsudvalget i denne afrapportering, men udvides når data bliver tilgængelig. For de indikatorer, hvor der ikke er kommet nye data siden sidste afrapportering er dette anført i overskriften.

Sidst i rapporten ses udviklingen på indikatorer vedr. patientoplevelse af det tværsektorielle samarbejde, som er en del af indikatorerne i sundhedsaftalen.

Forebyggelige indlæggelser blandt ældre er udvalgt som fælles fokusindikator. Sundhedskoordinationsudvalget følger derfor denne indikator tæt, hvorfor afrapporteringen er mere detaljeret ift. denne.

Rapporten er struktureret således, at der indledningsvis på s. 2 findes et overblik, hvor man kan danne sig et indtryk af resultatet på alle indikatorer på regionsniveau. Herefter findes en mere udførlig fremstilling af indikatorerne, med beskrivelse af indikatoren øverst, grafisk fremstilling af resultaterne i midten og en kortfattet forklaring på resultaterne nederst. For de fleste indikatorer vises det regionale og det hospitalsvise resultat for seneste kvartal, samt en tidsserie på månedsniveau. Derudover vises en rød/grøn pil, som viser om udviklingen i seneste periode har været positiv eller negativ. Det skal bemærkes, at fremstillingen af enkelte indikatorer afviger helt eller delvis fra denne model.

I afrapporteringen angiver pilene, om der reelt kan tales om en udviklingstendens set over en længere periode. Herved går vi væk fra bare at se på forskellen fra seneste måned eller kvartal, ud fra et ønske om at undgå fejlagtige konklusioner om en udvikling, hvis der reelt er tale om tilfældige udsving. Pilens farve (rød/grøn) indikerer om udviklingen bevæger sig i den ønskede retning og er beregnet ud fra om 7 af de sidste 8 måneder har ligget over eller under medianen for de seneste 24 måneder.



Overblik over Region Midtjyllands resultater

1. kvartal 2018

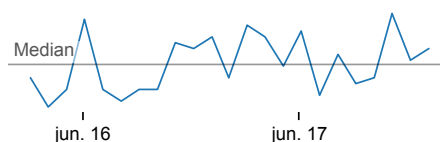
Månedsvise udvikling

Bedre sammenhængende patientforløb



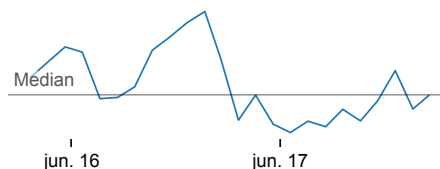
13,1%

Andel akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage



797

Antal somatiske færdigbehandlingsdage på sygehusene



Styrket indsats for kronikere og ældre patienter



3. kv. 2017

42,5

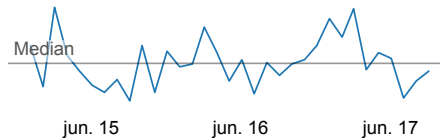
Antal akutte indlæggelser blandt KOL-patienter



3. kv. 2017

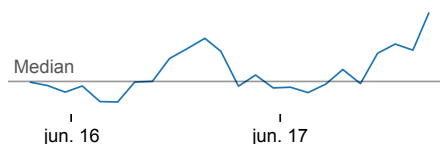
28,8

Antal akutte indlæggelser blandt diabetes 2 patienter



3.974

Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)

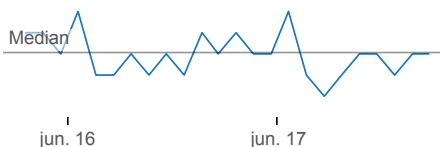


God økonomi og relevant aktivitet



3,3 dage

Gennemsnitlig liggetid pr. indlæggelse, dage



Øget patientinddragelse



3,7

Oplevelse af tværsektorielt samarbejde, Planlagt indlagte. Målt på en skala fra 1-5.

3,7

Oplevelse af tværsektorielt samarbejde, akut indlagte. Målt på en skala fra 1-5.

Bedre sammenhængende patientforløb



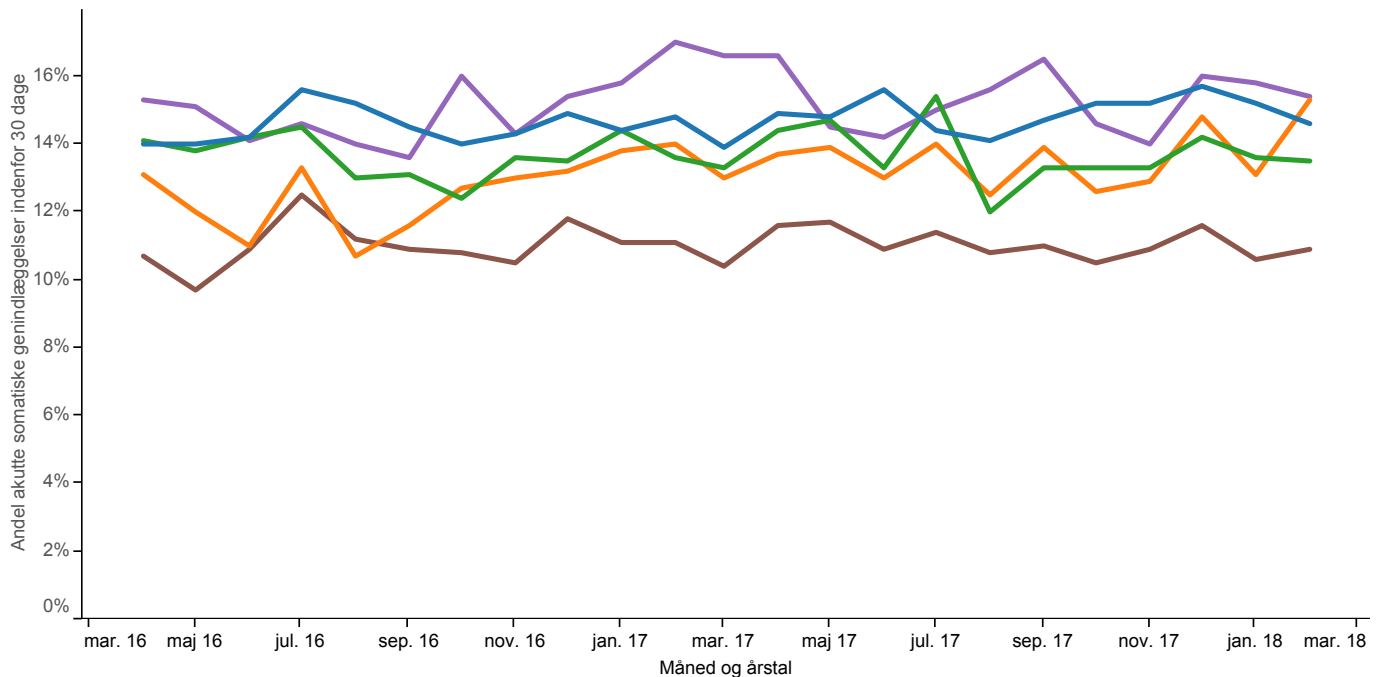
Andel akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage

Akutte somatiske genindlæggelser kan være udtryk for u hensigtsmæssige forløb eller skyldes kvalitetsproblemer ved behandling og pleje før, under og efter indlæggelse. Genindlæggelser er dog ikke altid undgåelige eller u hensigtsmæssige. Nogle genindlæggelser er nødvendige som led i et patientforløb i eget hjem eller som led i den sidste livsfase for uhelbredeligt syge patienter. Indikatoren måler andelen af akutte somatiske indlæggelser, som sker tidligst fire timer og senest 30 dage efter udskrivning fra sygehus.

Region Midtjylland
1. kvartal 2018
13,1%



➔	14,2% af 6.394	HOSPITALSENHED MIDT
➔	13,6% af 6.598	HOSPITALSENHEDEN VEST
➔	15,3% af 4.625	REGIONSHOSPITALET RANDERS
➔	11,1% af 11.780	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
➔	13,2% af 3.963	REGIONSHOSPITALET HORSENS



Note: Tallene er hentet i Region Midtjyllands BI-portal. Det skal bemærkes, at opgørelsesmetode er ændret siden seneste opfølgning. Så tallene kan ikke sammenlignes med tidligere opgørelser.

Som den store grå pil indikerer, har der ikke været nogen klar udvikling i andelen af genindlæggelser. Niveaulet har i længere tid svinget mellem 10-16 % på de 5 hospitaler. Aarhus Universitetshospital har i længere tid haft den laveste frekvens af genindlæggelser i regionen.



Bedre sammenhængende patientforløb

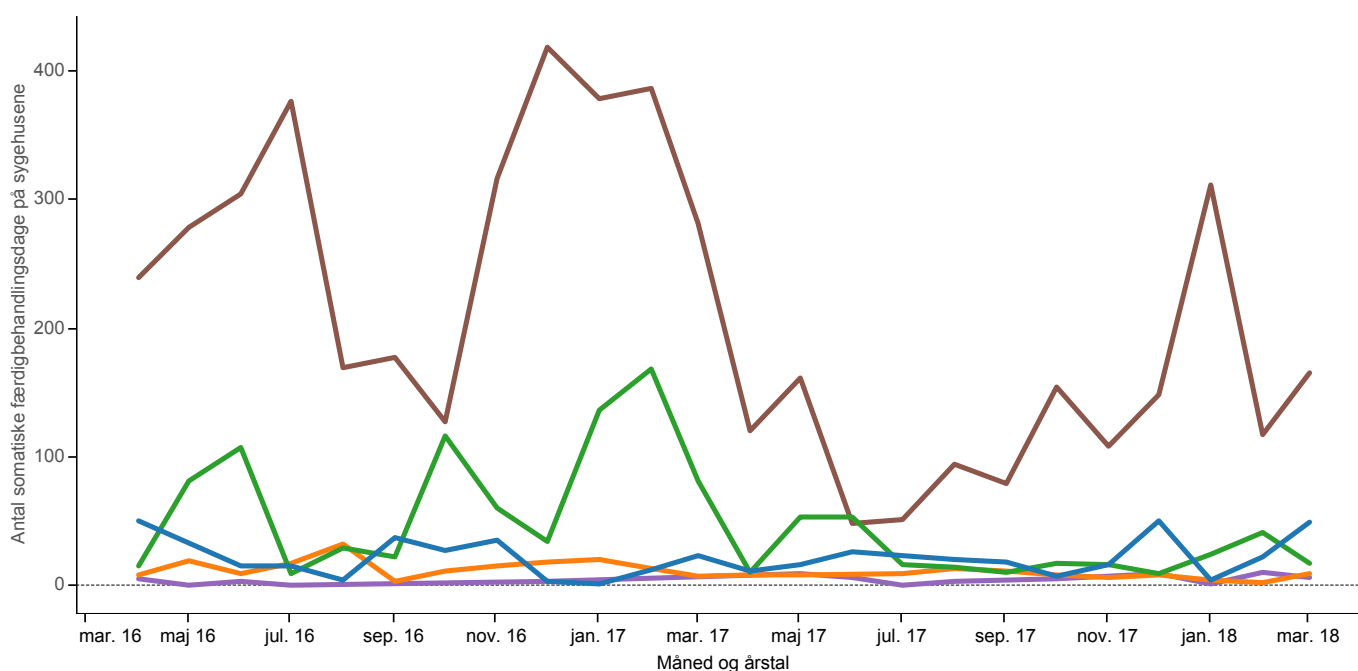
Antal somatiske færdigbehandlingsdage på sygehusene

Når en borger er færdigbehandlet på sygehuset, men ikke kan udskrives til eget hjem, er det kommunens opgave at give borgeren et relevant tilbud, f.eks. en akutplads, rehabiliterings- eller plejeplads. Hvis kommunen, på grund af ventetid, ikke kan give borgeren et tilbud, forlænges indlæggelsen unødigt. Indikatoren vedrører patienter, som efter lægelig vurdering er færdigbehandlet, så indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling. Tallet angiver det samlede antal færdigbehandlingsdage på hospitalet.

Region Midtjylland
1. kvartal 2018
797 dage



→	78 dage	HOSPITALSENHED MIDT
↘	85 dage	HOSPITALSENHEDEN VEST
→	20 dage	REGIONSHOSPITALET RANDERS
↘	596 dage	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	18 dage	REGIONSHOSPITALET HORSENS



Note: Tallene er hentet i Region Midtjyllands BI-portal.

Det samlede antal af færdigbehandlingsdage har været faldende siden foråret 2017. Dette er illustreret med den store grønne nedadgående pil. Udviklingen er primært drevet af patienter fra Aarhus Universitetshospital (AUH), som efter en periode med mange færdigbehandlingsdage har nedbragt niveauet. Det ses dog en pukkel i januar 2018, hvor der igen har været mange færdigbehandlingsdage på AUH. Ud af 797 regionale færdigbehandlingsdage i 1. kvartal, fandt de 596 sted på AUH og vedrører særligt patienter fra Aarhus Kommune.

Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

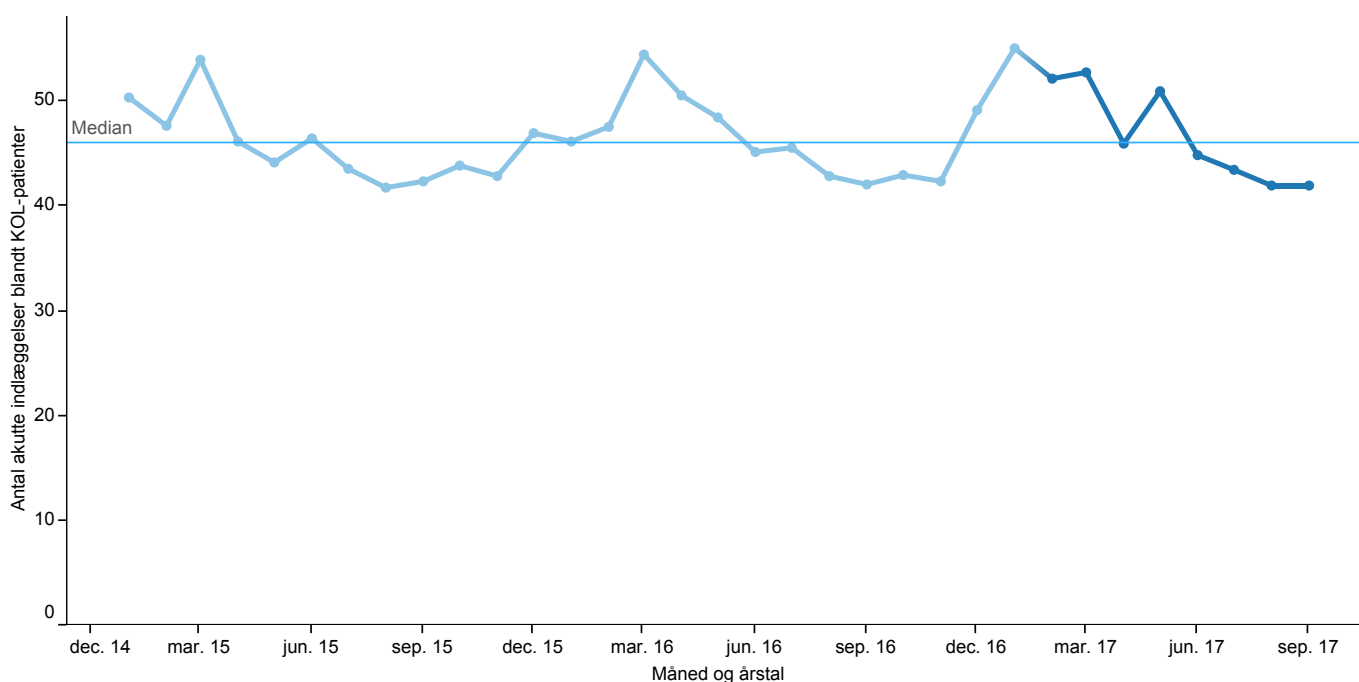


Antal akutte indlæggelser blandt KOL-patienter

Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) er en udbredt og potentielt livstruende sygdom, som fører til åndenød, hoste og slim på grund af vedvarende nedsættelse af lungefunktionen. Antallet af akutte indlæggelser blandt KOL-patienter kan give en indikation af hospitaler og kommuners patientrettede forebyggelsesindsats for borgere med KOL. Indikatoren måler antallet af akutte somatiske sygehusindlæggelser pr. 1.000 borgere med diagnosen KOL.

Region Midtjylland
3. Kvartal 2017

42,5



Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

Som grafen viser, har antallet af akutte indlæggelser blandt KOL-patienter været stabilt. Der ses en vis tendens til sæson-udsving, med flere akutte indlæggelser i vintermånederne. Igennem hele perioden har niveauet på månedsbasis ligget mellem 40-50 akutte indlæggelser pr 1.000 KOL-patienter.

Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

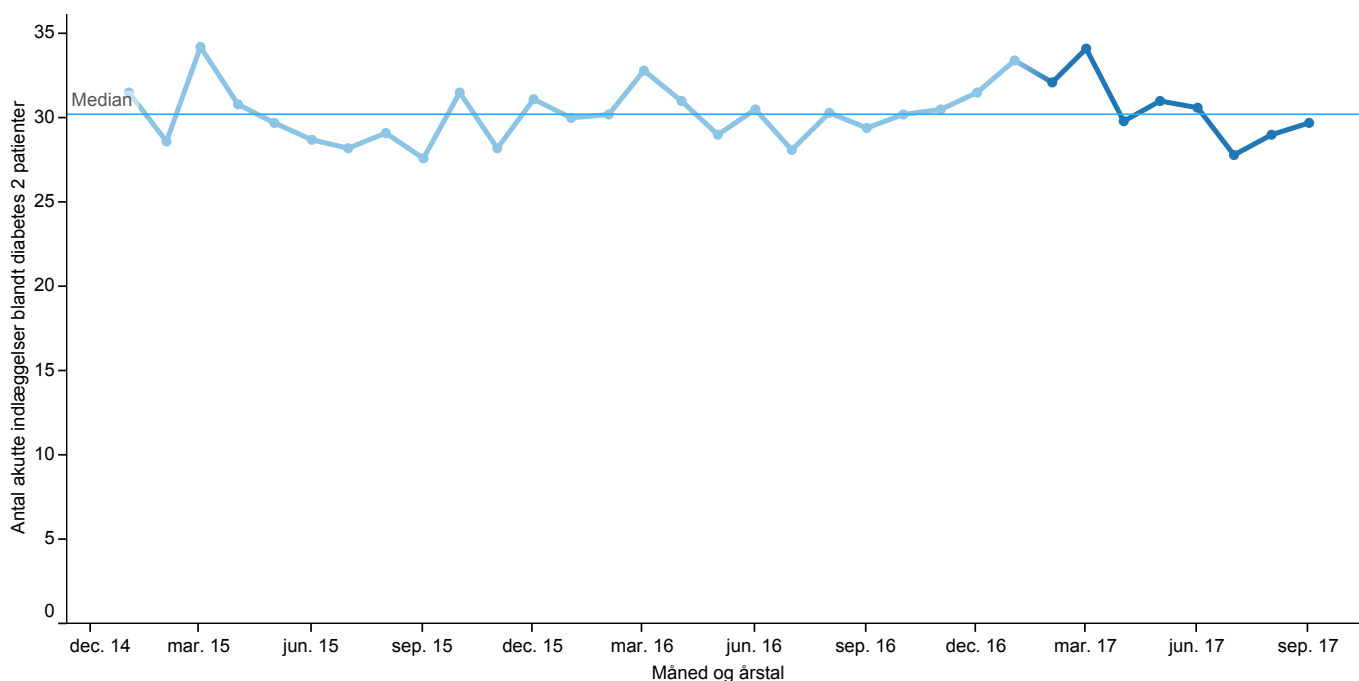


Antal akutte indlæggelser blandt diabetes 2 patienter

Diabetes type 2 er en kronisk sygdom, der er karakteriseret ved et forhøjet blodsukkerniveau i kroppen. Akutte indlæggelser blandt borgere med diabetes type 2 kan give en indikation af hospitalernes og kommunernes indsats for denne gruppe af borgere, i forhold til at forebygge og behandle følgesygdomme. Indikatoren måler antallet af akutte somatiske sygehusindlæggelser pr. 1.000 borgere med diagnosen diabetes type 2.

Region Midtjylland
3. Kvartal 2017

28,8



Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

I Region Midtjylland er niveauet af akutte indlæggelser blandt diabetes 2-patienter meget stabilt. Igennem de seneste to år har der på månedsbasis været lige omkring 30 akutte indlæggelser pr. 1.000 diabetes 2-patienter.

Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

FOKUSINDIKATOR



Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)

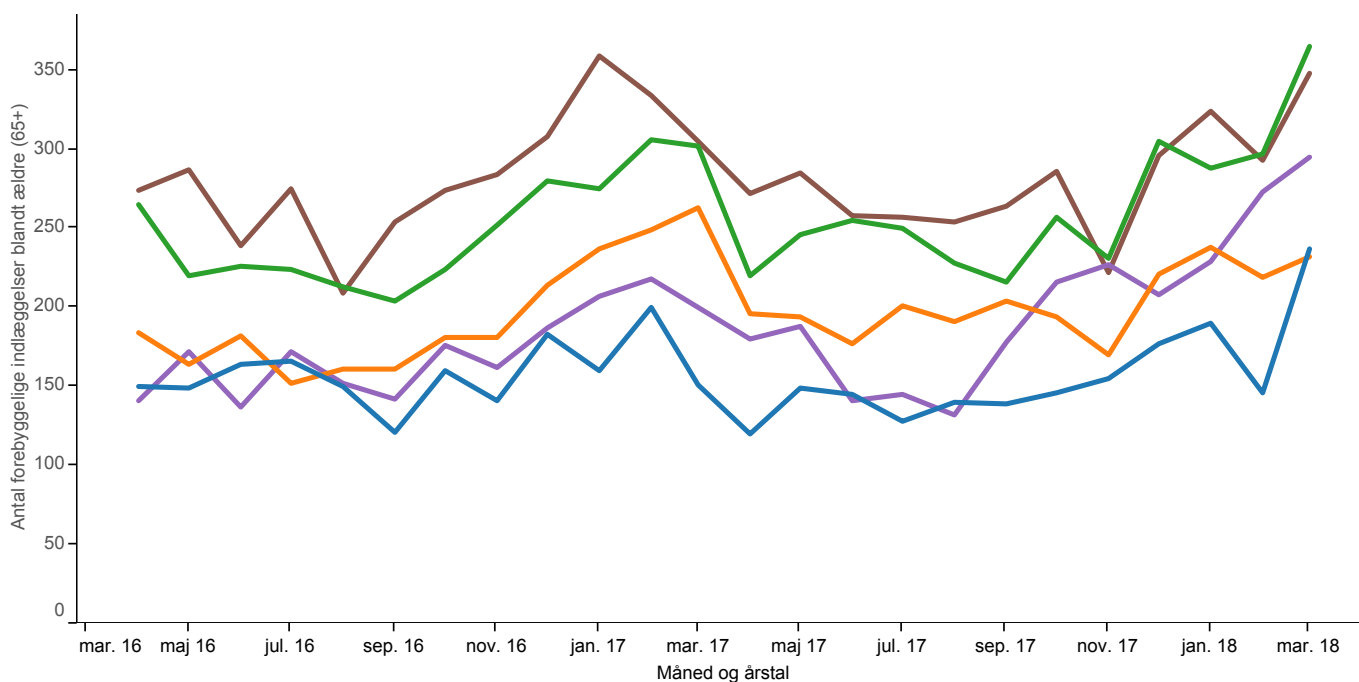
Indikatoren for forebyggelige indlæggelser dækker over indlæggelser med visse akutte sygdomme og tilstande blandt ældre, som kommunerne – sammen med regionerne – ofte har gode muligheder for at forebygge. Det drejer sig bl.a. om indlæggelser som følge af dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget blodmangel og tryksår. Indikatoren måler antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre (+65).

Region Midtjylland
1. kvartal 2018

3.974



→	573	HOSPITALSENHED MIDT
→	950	HOSPITALSENHEDEN VEST
→	797	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	965	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	689	REGIONSHOSPITALET HORSENS



Note: Tallene er hentet i Region Midtjyllands BI-portal.

Den store grå pil angiver, at der ikke har været nogen klar udvikling i antallet af forebyggelige indlæggelser i Region Midtjylland. Dette er set over en længere periode. I de seneste måneder ses der dog et lidt højere niveau end normalt. Dette er dog forventeligt, da der hvert år ses en stigning i vintermånederne. Der er betydelige forskelle mellem hospitalerne, hvilket primært afspejler hospitalernes størrelse.

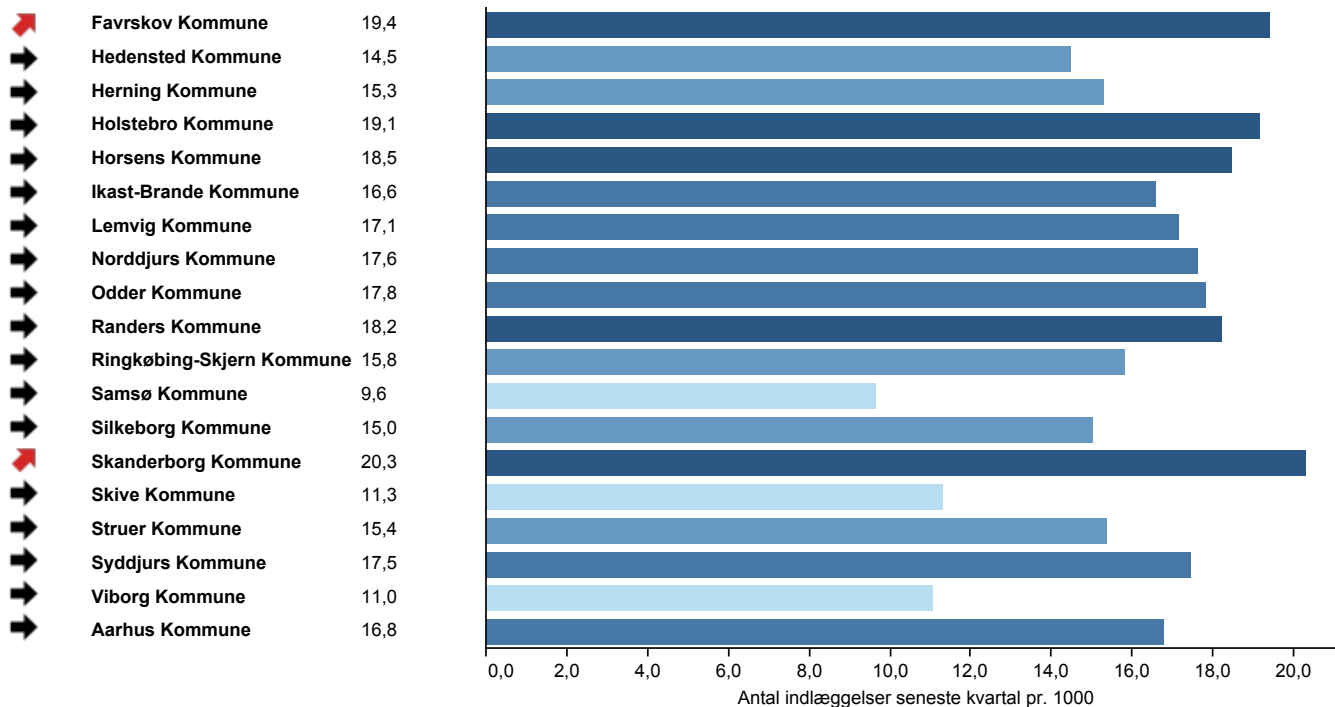
Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

FOKUSINDIKATOR



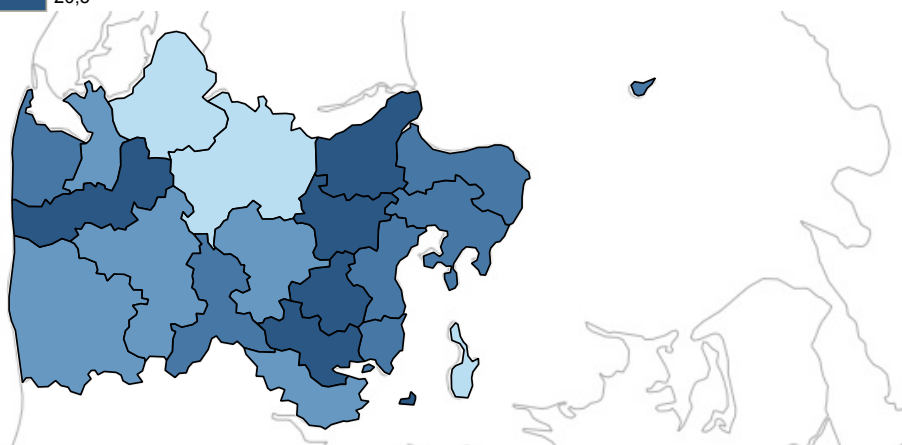
Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) pr. 1000

Indikatoren for forebyggelige indlæggelser dækker over indlæggelser med visse akutte sygdomme og tilstande blandt ældre, som kommunerne – sammen med regionerne – ofte har gode muligheder for at forebygge. Det drejer sig bl.a. om indlæggelser som følge af dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget blodmangel og tryksår. Indikatoren måler antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre, opgjort pr. bopælskommune.



Antal indlæggelser pr. 1000 seneste kvartal

9,6 20,3



Note: Tallene er hentet i Region Midtjyllands BI-portal.

Ovenstående figur viser antallet af forebyggelige indlæggelser pr. 1000 ældre i Region Midtjyllands kommuner. Den største frekvens af forebyggelige indlæggelser findes i store kommuner som Favrskov, Holstebro, Horsens, Randers og Skanderborg. I disse kommuner var der i seneste kvartal 18-20 akutte indlæggelser pr. 1000 ældre. I andre kommuner, som Skive, Viborg og Samsø er niveauet væsentligt lavere. Som de røde pile viser, har der i Favrskov og Skanderborg kommune været en opadgående udvikling, hvor flere ældre borgere er blevet indlagt med en forebyggelig diagnose.

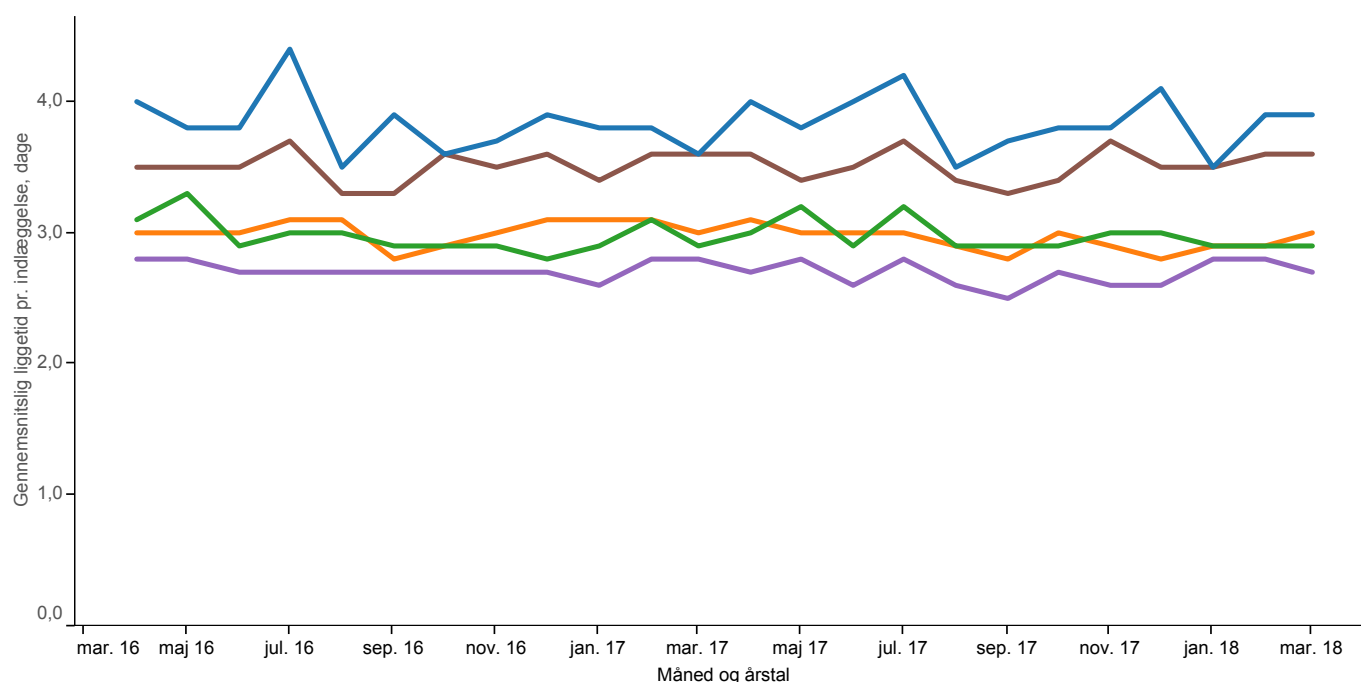
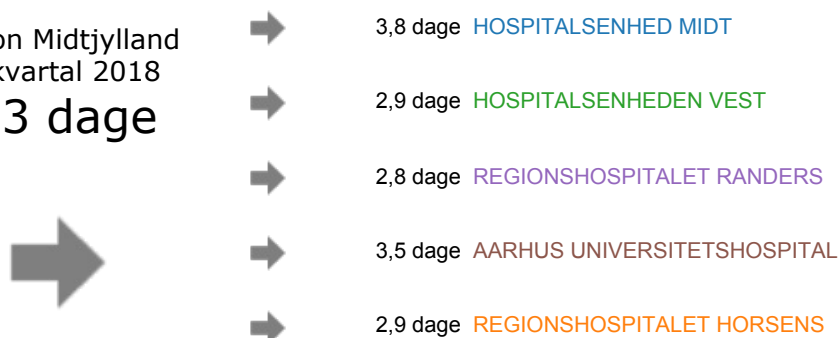


God økonomi og relevant aktivitet

Gennemsnitslig liggetid pr. indlæggelse, dage

Indlæggelsestiden på sygehuse har i mange år været faldende. Denne udvikling afspejler både ændringer i tilrettelæggelsen af sundhedsvæsenets samlede behandlingstilbud samt den teknologiske og medicinske udvikling. En del af plejen er flyttet fra sygehusene til kommunerne, og udviklingen af mere skånsomme behandlingsformer medført, at mange patienter kan udskrives langt hurtigere end tidligere. Indikatoren måler det gennemsnitlige antal indlæggelsesdage for alle somatiske sygehusudskrivinger, dvs. hele indlæggelsen på det enkelte sygehus.

Region Midtjylland
1. kvartal 2018
3,3 dage



Note: Tallene er hentet i Region Midtjyllands BI-portal.

Ovenstående graf viser, at den gennemsnitlige tid pr. indlæggelse på regionsniveau har ligget meget stabilt i perioden. I 1. kvartal 2018 er den gennemsnitlige liggetid i Region Midtjylland 3,3 dage. Kigger man på de enkelte hospitaler er der variation i de gennemsnitlige liggetider på tværs af hospitalerne. Dette skyldes blandt andet forskelle i patientsammensætningen. Under Hospitalsenhed Midt indgår der eksempelvis regional neurorehabilitering i Hammel og Skive, hvor der typisk er lange liggetider, hvilket har betydning for den samlede liggetid.

Øget patientinddragelse



Patientoplevelse af det tværsektorielle samarbejde, Planlagt indlagte

Borgerne skal være trygge, når de i deres behandlingsforløb krydser sektorgrænser. Ingen skal 'slippe' kontakten med borgeren, før en anden har taget over.

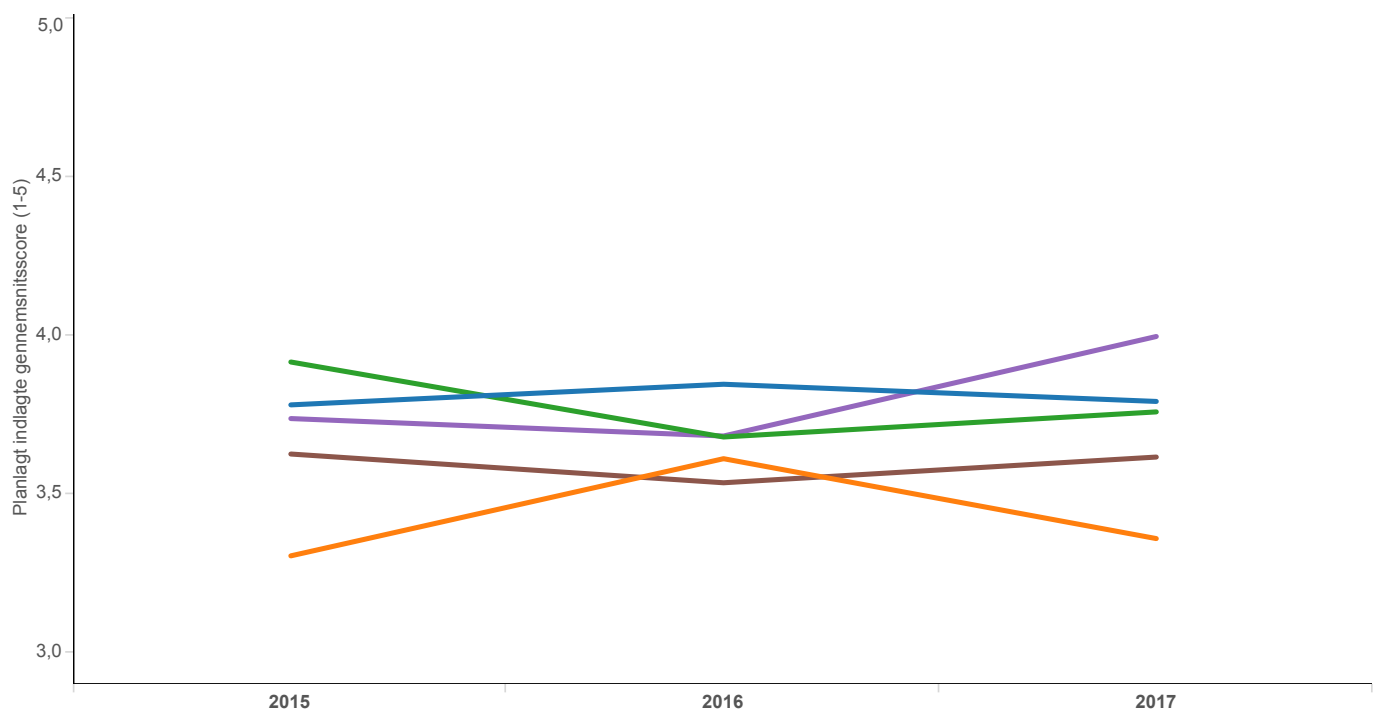
Nedenstående spørgsmål fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) giver en indikation af patientoplevelsen af det tværsektorielle samarbejde, og dermed hvordan sektorovergangene opleves af borgerne. LUP gennemføres en gang årligt på alle somatiske hospitaler i regionen og for psykiatrien. Indikatorerne viser gennemsnittet af patienternes tilfredshed på en skala hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds.

Planlagt indlagte: Oplevede du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje/sundhedsplejerske samarbejdede om din udskrivelse?

Region Midtjylland
År 2017

3,7 ud af 5

3,8	Hospitalsenhed Midt
3,8	Hospitalsenheden Vest
3,4	Regionshospitalet Horsens
4,0	Regionshospitalet Randers
3,6	Aarhus Universitetshospital



For planlagt indlagte har tilfredsheden, ift. oplevelsen af samarbejdet om udskrivelsen, stort set været uændret de seneste år. Niveaulet på 3,7 er lidt over niveauet på landsplan.

Øget patientinddragelse



Patientoplevelse af det tværsektorielle samarbejde, akut indlagte

Borgerne skal være trygge, når de i deres behandlingsforløb krydser sektorgrænser. Ingen skal 'slippe' kontakten med borgeren, før en anden har taget over.

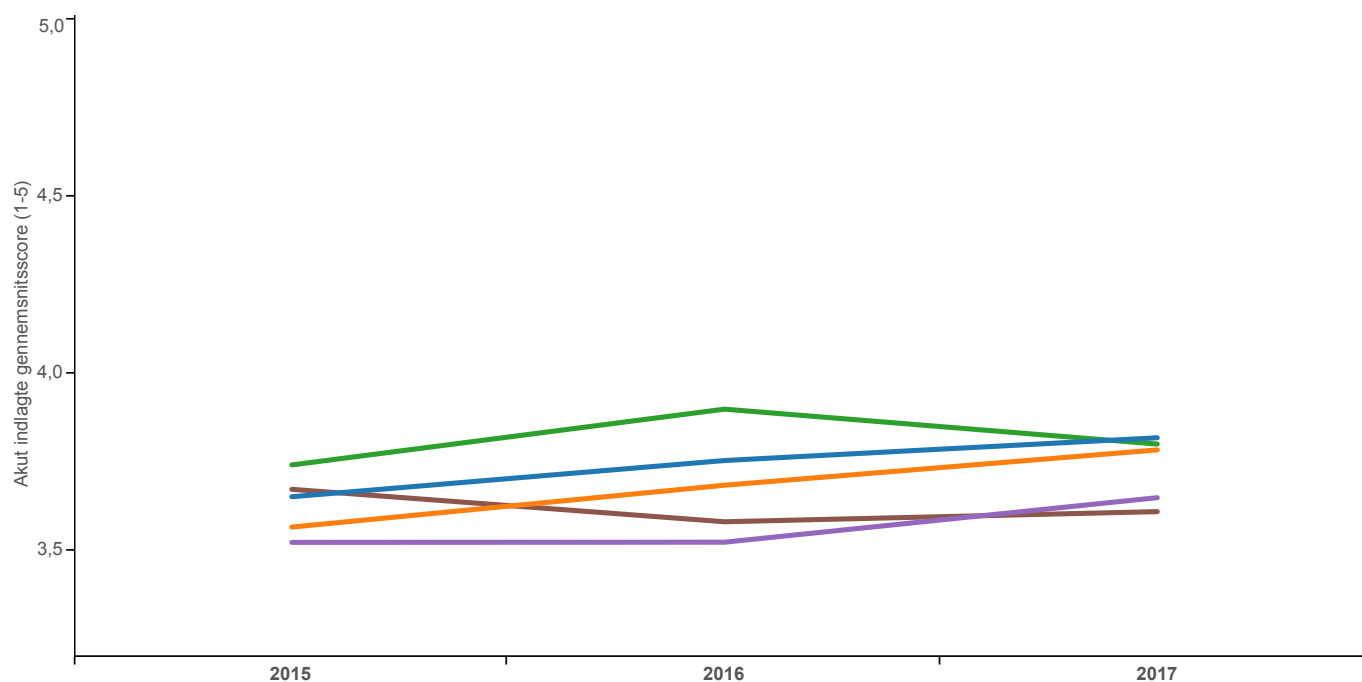
Nedenstående spørgsmål fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) giver en indikation af patientoplevelsen af det tværsektorielle samarbejde, og dermed hvordan sektorovergangene opleves af borgerne. LUP gennemføres en gang årligt på alle somatiske hospitaler i regionen og for psykiatrien. Indikatorerne viser gennemsnittet af patienternes tilfredshed på en skala hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds.

Akut indlagte: Oplevede du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje/sundhedsplejerske samarbejdede om din udskrivelse?

Region Midtjylland
År 2017

3,7 ud af 5

3,8	Hospitalsenhed Midt
3,8	Hospitalsenheden Vest
3,8	Regionshospitalet Horsens
3,6	Regionshospitalet Randers
3,6	Aarhus Universitetshospital



For akut indlagte har tilfredsheden stort set været uændret de seneste år ift. oplevelsen af samarbejdet om udskrivelsen. Niveaueet på 3,7 er lidt over landsresultatet.