

Afrapportering vedr. mål i sundhedsaftalen 2015-2018 og de nationale mål

Afrapportering december 2018



Indledning

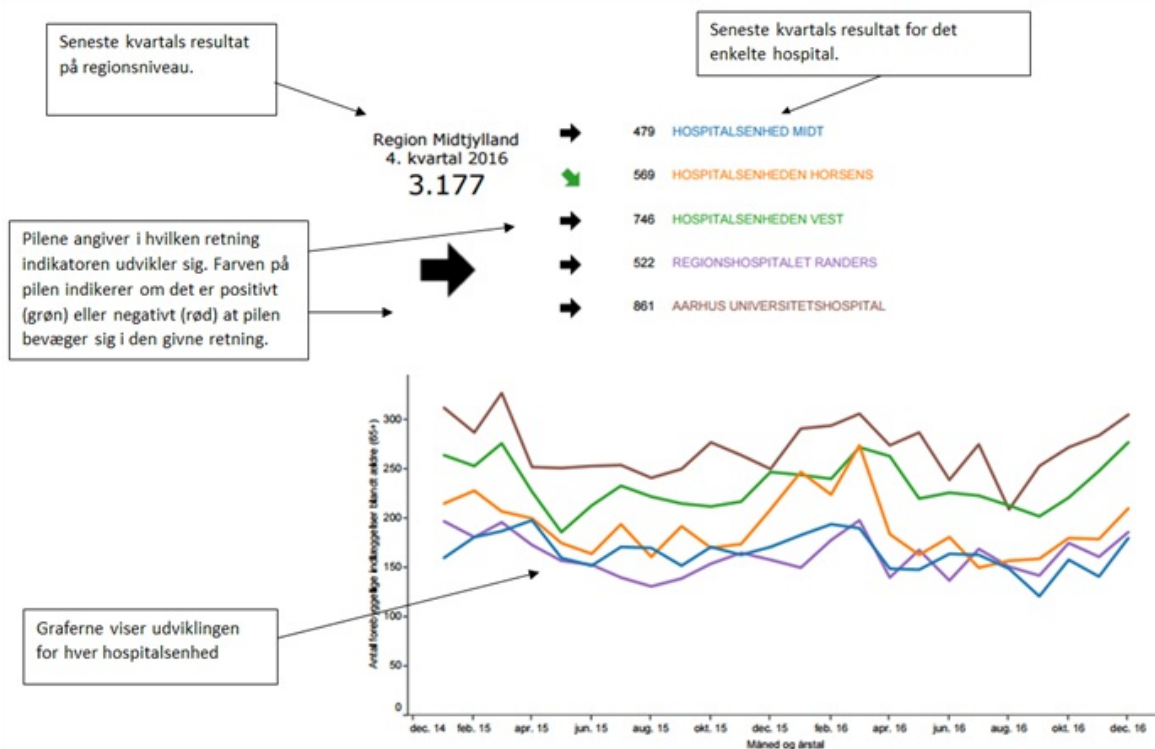
De følgende sider viser udviklingen på indikatorerne for de nationale mål, som er relevante at følge vedr. det tværsektorielle samarbejde. Afrapporteringen på de nationale mål er en delmængde af den regionale afrapportering til Regionsrådet vedr. det regionale målbillede. Nogle indikatorer afrapporteres 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

3. kvartal 2018

Månedsvise udvikling

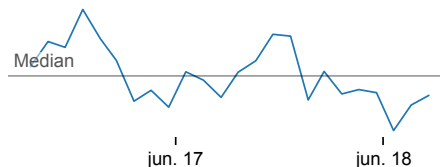
Bedre sammenhængende patientforløb



14,1% Andel akutte genindlæggelser indenfor 30 dage



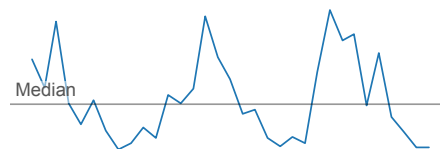
1.805 Antal somatiske færdigbehandlingsdage på sygehusene



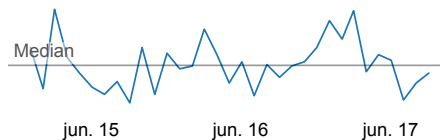
Styrket indsats for kronikere og ældre patienter



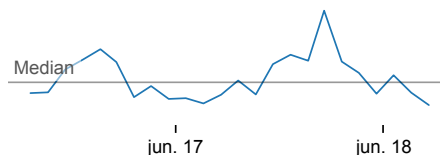
3. kv. 2017
42,5 Antal akutte indlæggelser blandt KOL-patienter



3. kv. 2017
28,8 Antal akutte indlæggelser blandt diabetes 2 patienter



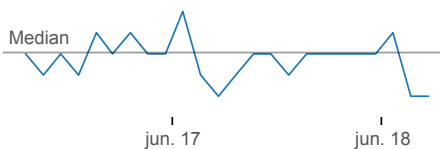
3.087 Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)



God økonomi og relevant aktivitet



3,2 dage Gennemsnitlig liggetid pr. indlæggelse, dage



Øget patientinddragelse



3,7 Oplevelse af tværsektorielt samarbejde, Planlagt indlagte. Målt på en skala fra 1-5.

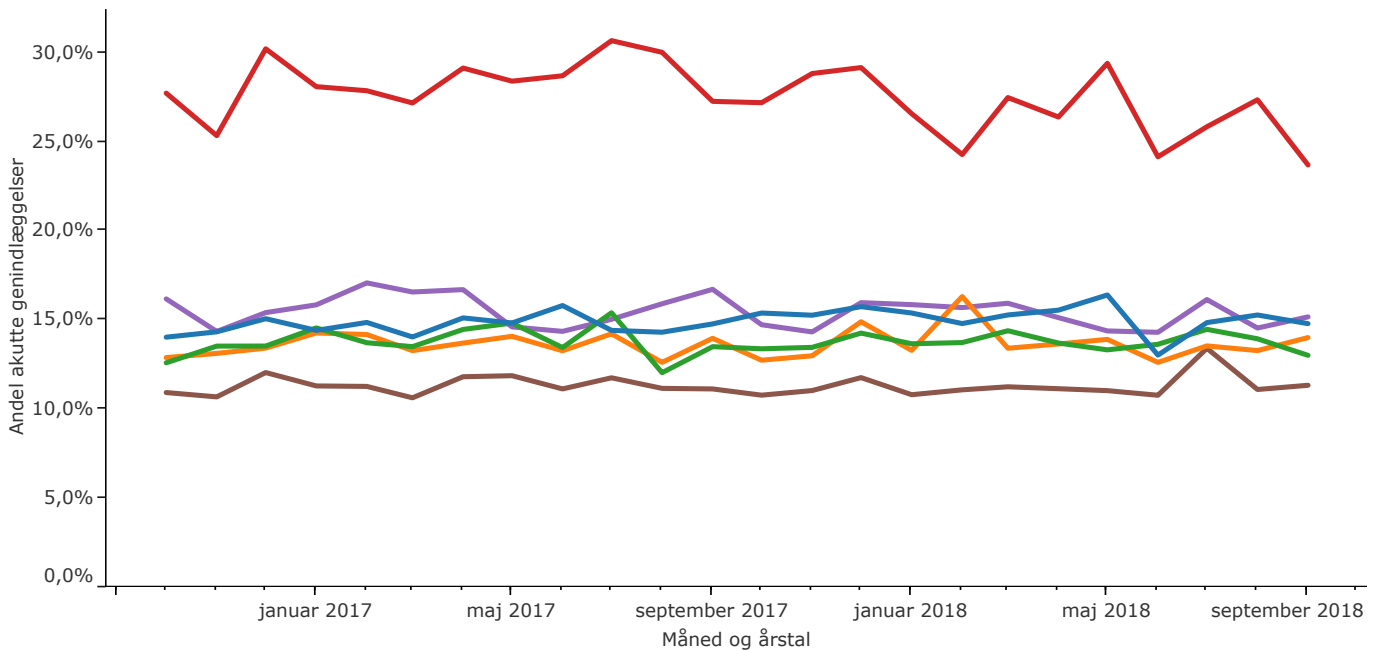
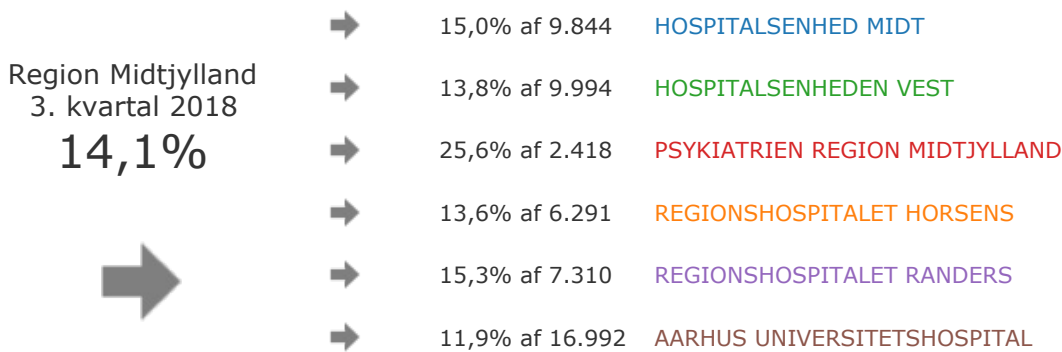
3,7 Oplevelse af tværsektorielt samarbejde, akut indlagte. Målt på en skala fra 1-5.

Bedre sammenhængende patientforløb



Andel akutte genindlæggelser indenfor 30 dage

Akutte 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 indlæggelser, som sker tidligst fire timer og senest 30 dage efter udskrivning fra sygehus.



Som den store grå pil indikerer, har der ikke været nogen klar udvikling i andelen af genindlæggelser. Niveaue t på de somatiske hospitaler ligger nogenlunde stabilt omkring 12-15 %. Aarhus Universitetshospital har generelt den laveste frekvens af genindlæggelser i regionen, og variation mellem hospitalernes andel af genindlæggelser, hænger blandt andet sammen med sammensætningen af patienter på hospitalerne. I psykiatrien er der en væsentlig højere andel af genindlæggelser, men med en svagt faldende tendens.



Bedre sammenhængende patientforløb

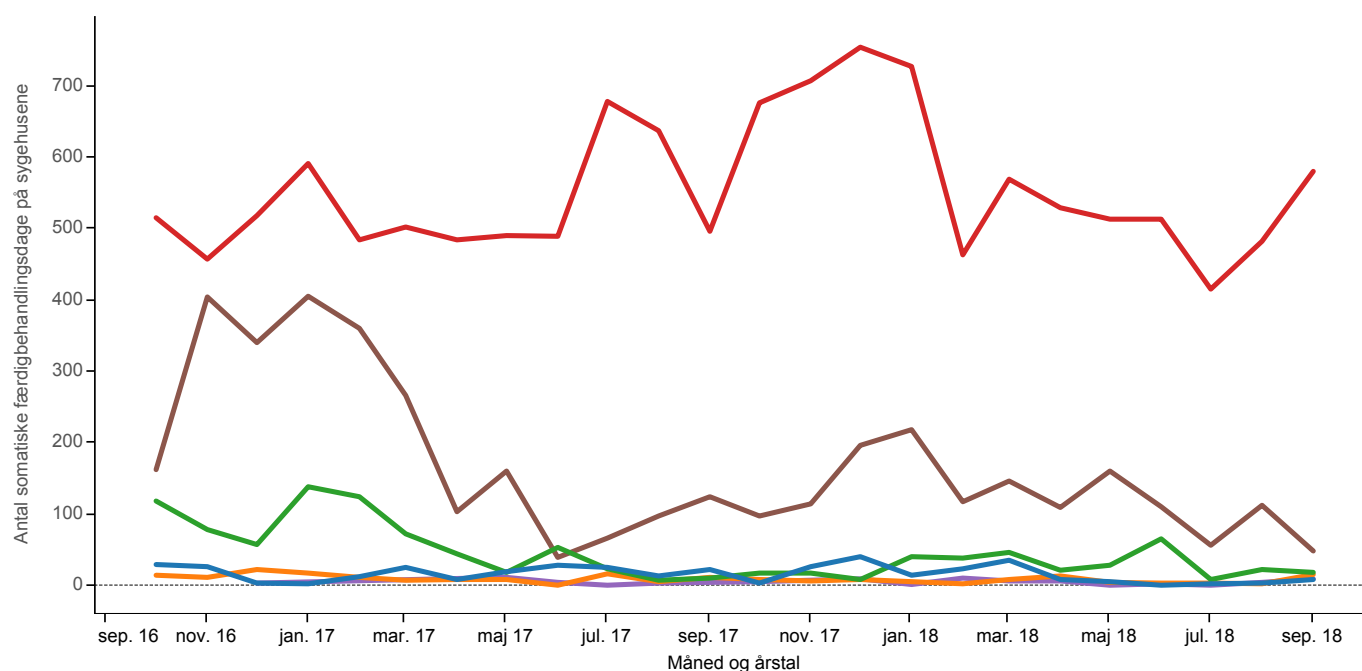
Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene

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
3. kvartal 2018
1.805 dage



→	16 dage	HOSPITALSENHED MIDT
→	51 dage	HOSPITALSENHEDEN VEST
→	16 dage	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	219 dage	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	1.480 dage	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
→	23 dage	REGIONSHOSPITALET HORSENS



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

Det samlede antal af færdigbehandlingsdage i somatikken har været faldende siden foråret 2017. Niveaulet af færdigbehandlingsdage er generelt højere i psykiatrien, hvor nogle færdigbehandlede patienter venter i længere perioder på et kommunalt tilbud. Særligt omkring årsskiftet 2017/18 var der mange færdigbehandlingsdage i psykiatrien. Herefter er antallet nedbragt til et niveau omkring 500 færdigbehandlingsdage pr. måned. På regionsniveau illustreres den faldende tendens med en stor grøn nedadgående pil. Faldet skyldes primært patienter fra Aarhus Kommune, hvor det er lykkedes at nedbringe antallet af færdigbehandlingsdage for såvel somatiske som psykiatriske patienter.

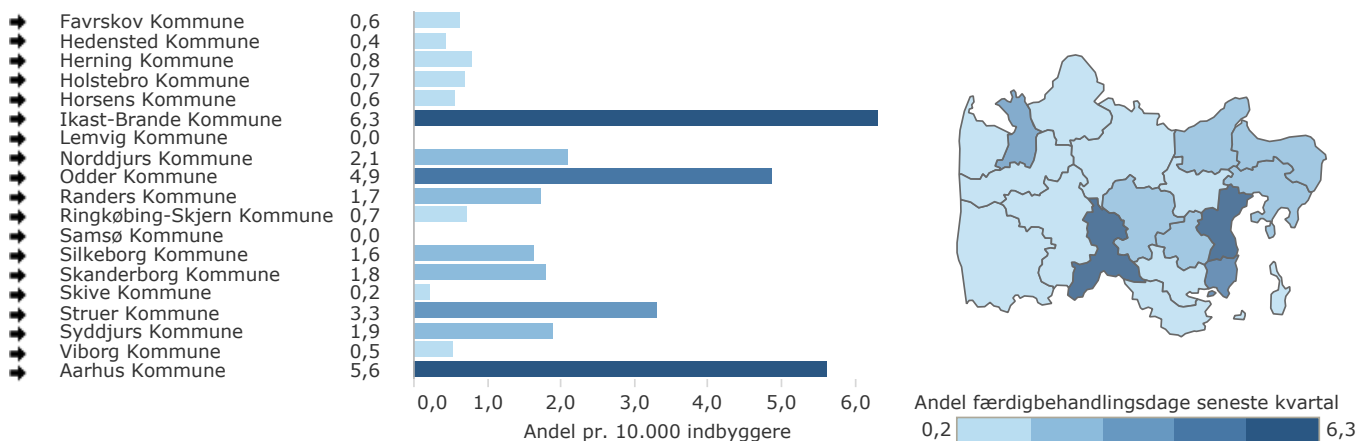
Bedre sammenhængende patientforløb



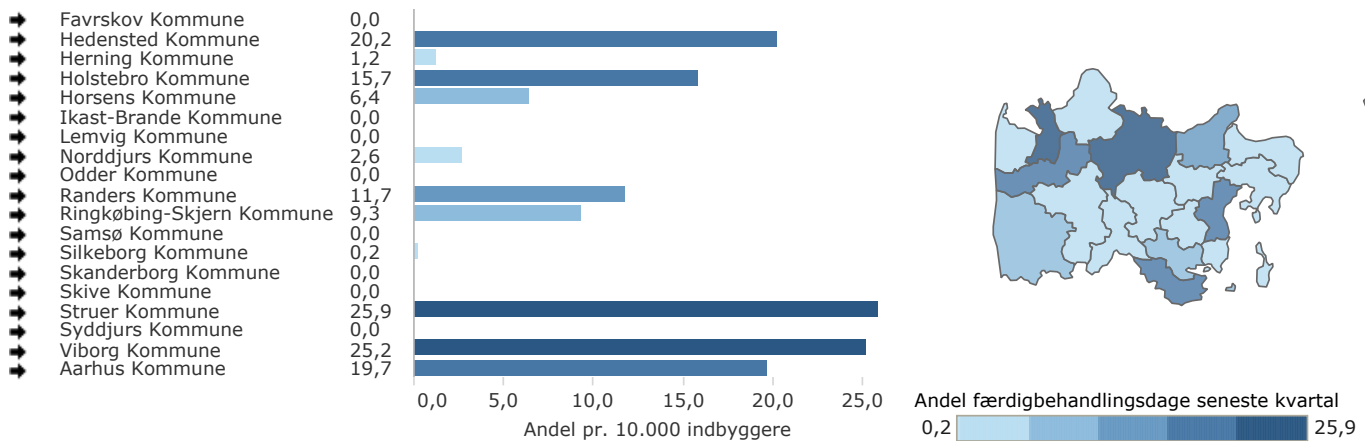
Antal færdigbehandlingsdage pr. 10.000 indbyggere

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 antallet af færdigbehandlingsdage pr. 10.000 indbyggere i patientens bopælskommune.

Færdigbehandlingsdage i somatikken pr. 10.000 indbyggere fordelt på kommune



Færdigbehandlingsdage i psykiatrien pr. 10.000 indbyggere fordelt på kommune



Som det fremgår af ovenstående figurer, er der stor variation på kommunernes andel af færdigbehandlingsdage. I somatikken skiller kommuner som Aarhus, Odder og Ikast-Brande sig ud med relativt mange færdigbehandlingsdage. Andre kommuner har stort set ingen. I psykiatrien er der en stor andel af færdigbehandlingsdage i Hedensted, Struer, Viborg og Aarhus. I psykiatrien skal man være opmærksom på, at enkelte patienter kan have mange færdigbehandlingsdage og dermed veje tungt i opgørelsen. Dette ses eksempelvis i Struer og Hedensted kommune hvor den høje andel dækker over ganske få patienter, som har været færdigbehandlede i hele perioden.

Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

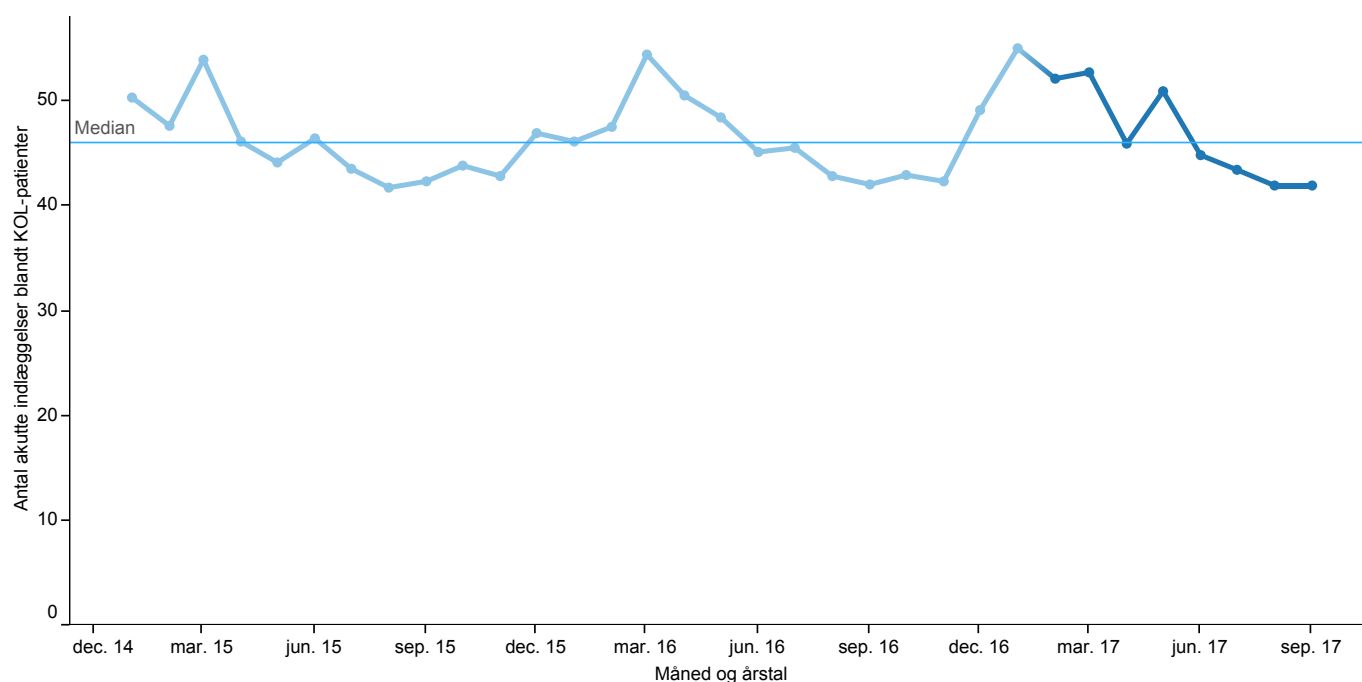


Antal akutte indlæggelser blandt KOL-patienter

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

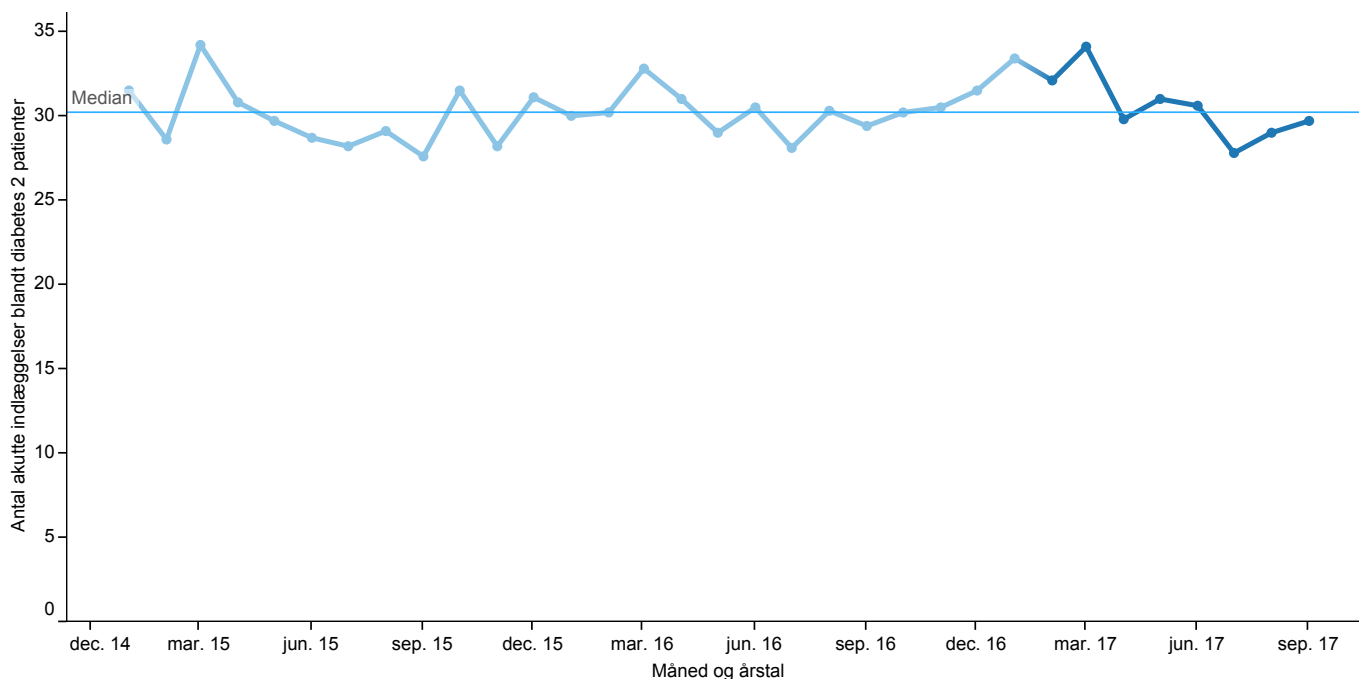


Antal akutte indlæggelser blandt diabetes 2 patienter

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+)

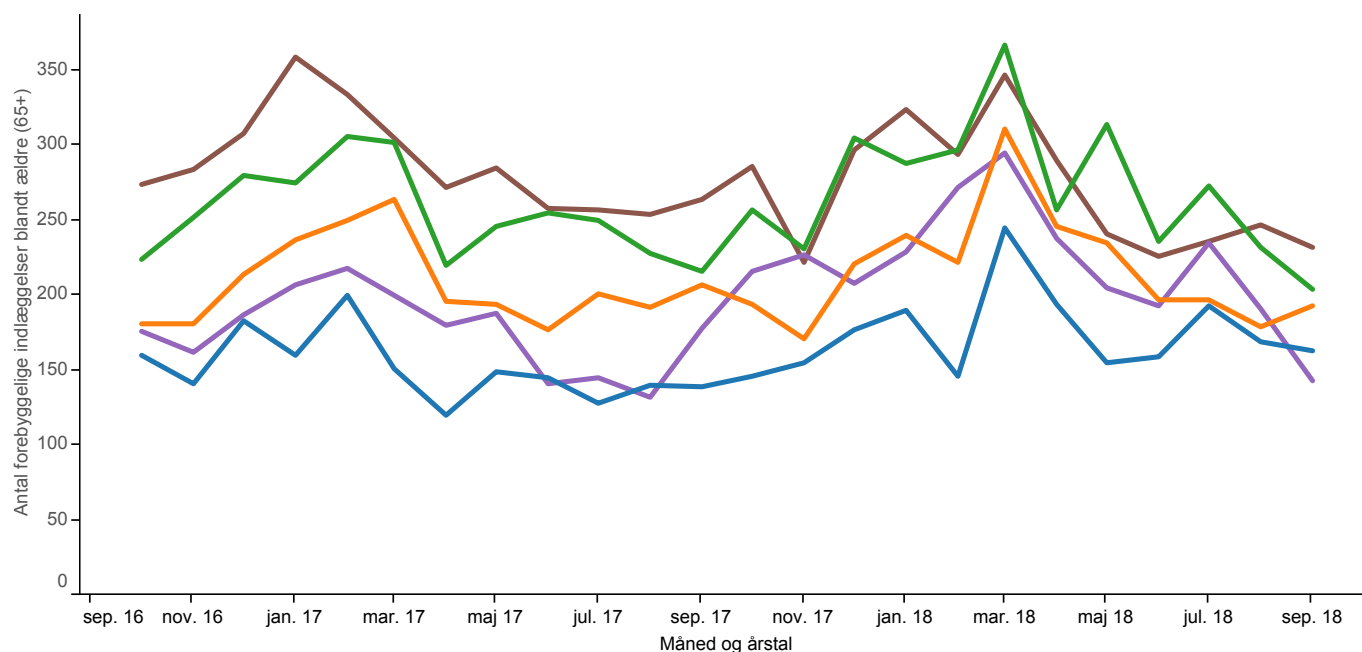
Indikatoren for forebyggelige indlæggelser dækker over indlæggelser med visse akutte sygdomme og tilstande blandt ældre, som kommunerne – sammen med regionerne – ofte har gode muligheder for at forebygge. Det drejer sig bl.a. om indlæggelser som følge af dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget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

Region Midtjylland
3. kvartal 2018

3.087



→	525	HOSPITALSENHED MIDT
→	709	HOSPITALSENHEDEN VEST
→	569	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	715	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	569	REGIONSHOSPITALET HORSENS



Note: Tallene er beregnet i Region Midtjyllands BI-portal. Bemærk, at grafen viser det absolutte antal forebyggelige indlæggelser på hospitalet. Hospitalernes antal af forebyggelige indlæggelser kan derfor ikke sammenlignes, da de hænger sammen med hospitalets størrelse. Forebyggelige indlæggelser kan ikke meningsfuldt opgøres pr. 1.000 borgere når det fordeles på hospitaler. Hospitalerne modtager også akut indlagte patienter, som hører til i andre optageområder. På næste side vises antallet af forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 borgere i kommunen.

Den store grå pil indikerer, at der set over en længere periode ikke har været nogen klar udvikling i antallet af forebyggelige indlæggelser i Region Midtjylland. I starten af året var der et lidt højere niveau end normalt. Dette er dog forventeligt, da der hvert år i vintermånederne ses et øget antal indlæggelser med lungebetændelse og andre luftvejssygdomme. Der er betydelige forskelle mellem hospitalerne, hvilket primært afspejler hospitalernes størrelse. Man kan derfor ikke meningsfuldt sammenligne hospitalernes antal af forebyggelige indlæggelser.

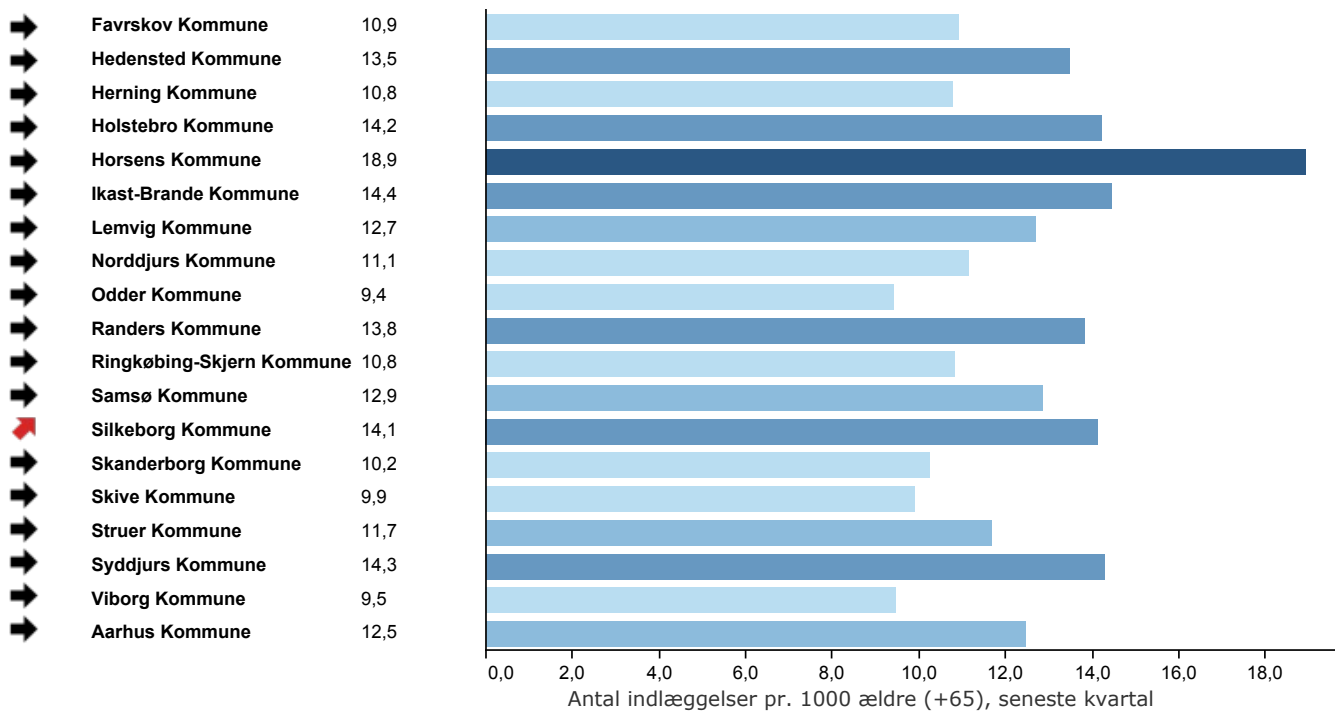
Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

FOKUSINDIKATOR

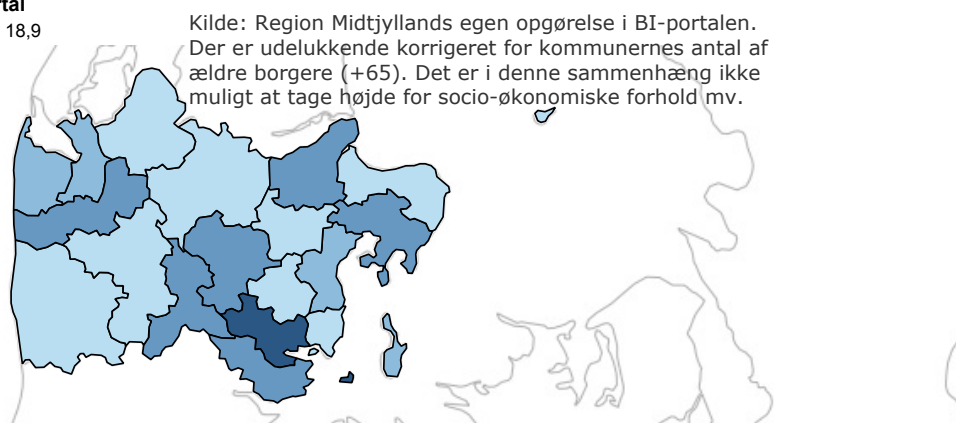


Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) pr. 1000

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 luftvejssygdomme, dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget blodmangel og tryksår. Indikatoren måler antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre, opgjort pr. bopælskommune.



Antal indlæggelser pr. 1000 seneste kvartal
9,4 18,9



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

Ovenstående figur viser antallet af forebyggelige indlæggelser pr. 1000 ældre i Region Midtjyllands kommuner. Der ses stor geografisk variation i kommunernes antal af forebyggelige indlæggelser. Den største frekvens findes i kommuner som Horsens, Ikast-Brande, Randers, Silkeborg og Syddjurs. I disse kommuner var der i seneste kvartal 13-18 akutte indlæggelser pr. 1000 ældre. I Odder, Skive og Viborg kommun er niveauet væsentligt lavere. Generelt er niveauet af forebyggelige indlæggelser lavest i Midt-klyngen, mens der er relativt mange forebyggelige indlæggelser i Randers- og Horsens-klyngen. Den røde pil illustrerer, at der i Silkeborg kommune har været en stigende andel af ældre borgere, der blev indlagt med en forebyggelig diagnose.

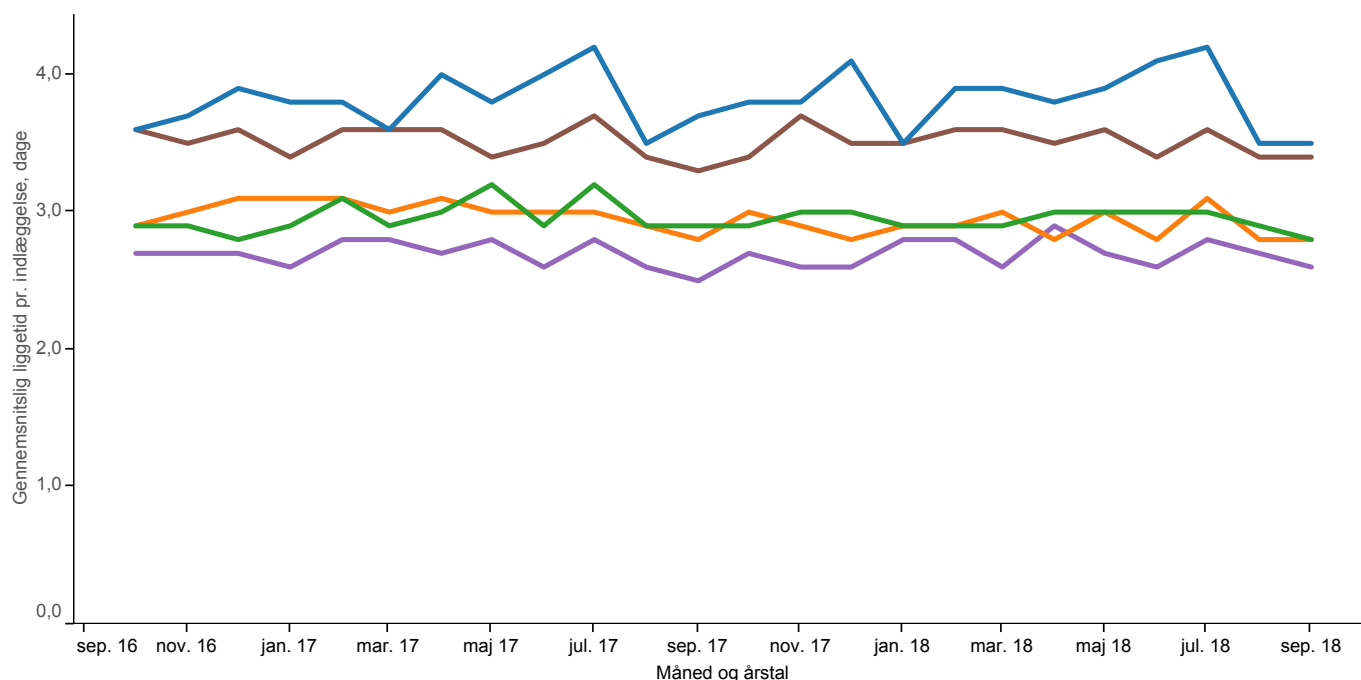
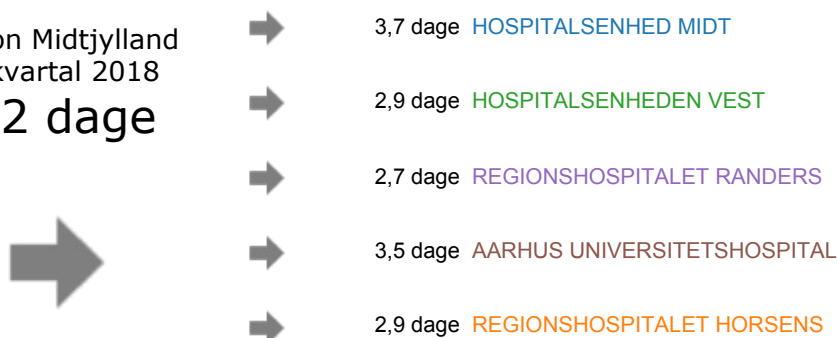
God økonomi og relevant aktivitet



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
3. kvartal 2018
3,2 dage



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

Ovenstående graf viser, at den gennemsnitlige tid pr. sygehusindlæggelse på regionsniveau har ligget meget stabilt i perioden. I 3. kvartal 2018 er den gennemsnitlige liggetid i Region Midtjylland 3,2 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 samt Vestdansk center for rygmarvsskade, 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.

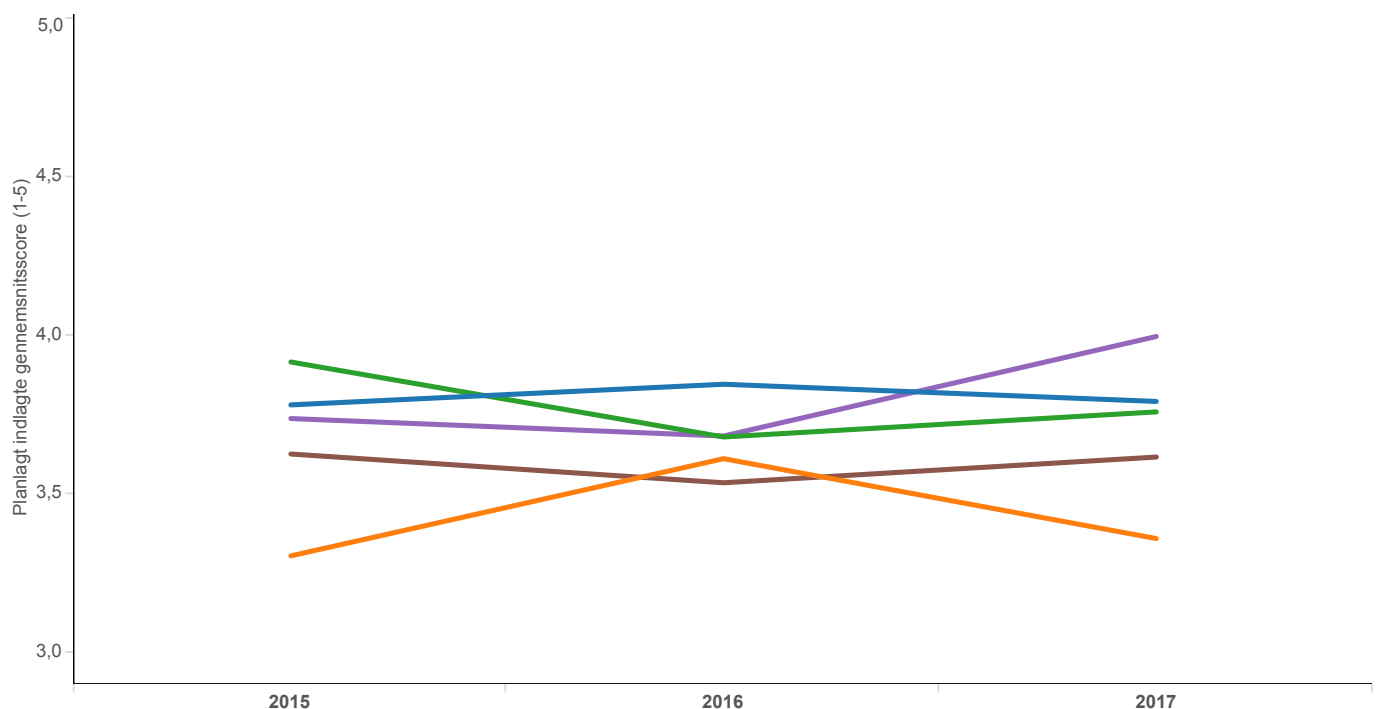
Nedenstående spørgsmål fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) giver en indikation af patientoplevelsen af det tværsektorielle samarbejde, og dermed hvordan sektorovergangene opleves af borgerne. LUP gennemføres en gang årligt på alle somatiske hospitaler i regionen og for psykiatrien. 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.

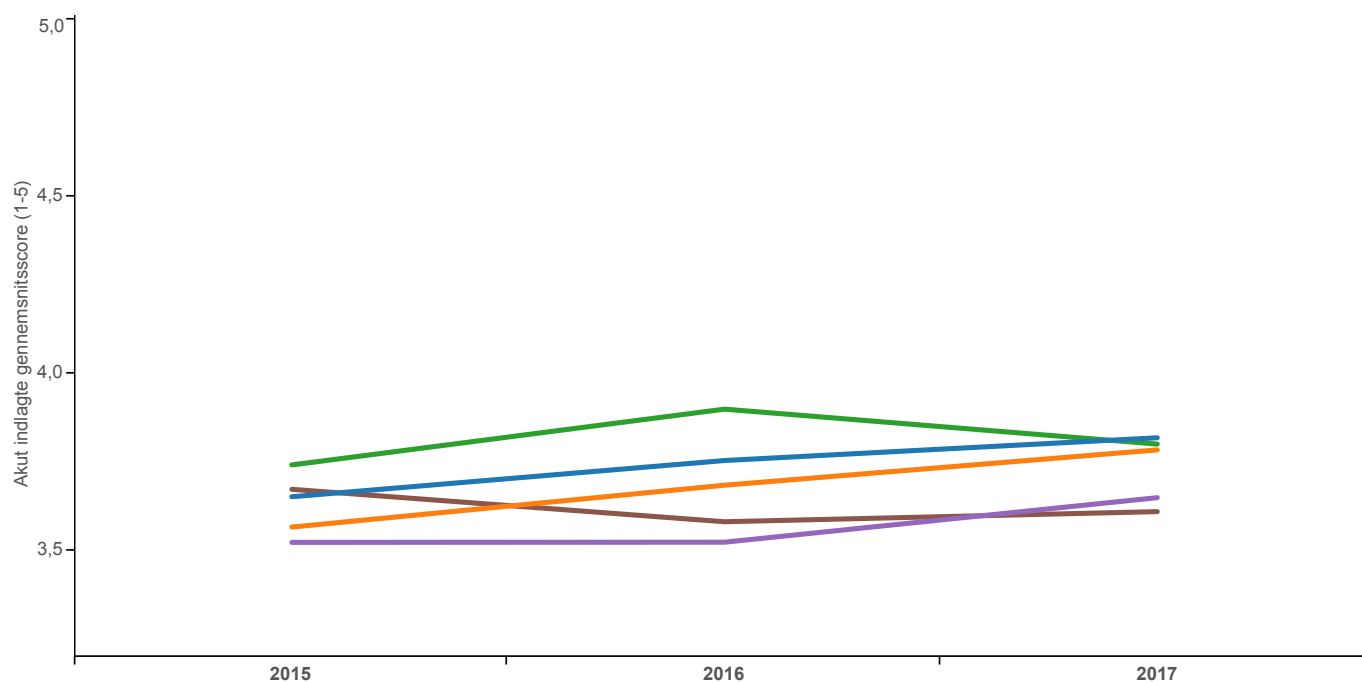
Nedenstående spørgsmål fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) giver en indikation af patientoplevelsen af det tværsektorielle samarbejde, og dermed hvordan sektorovergangene opleves af borgerne. LUP gennemføres en gang årligt på alle somatiske hospitaler i regionen og for psykiatrien. 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. Niveaulet på 3,7 er lidt over landsresultatet.