

Tværasektoriel data på akutområdet

Sundhedsstyregruppen d. 15. september 2023



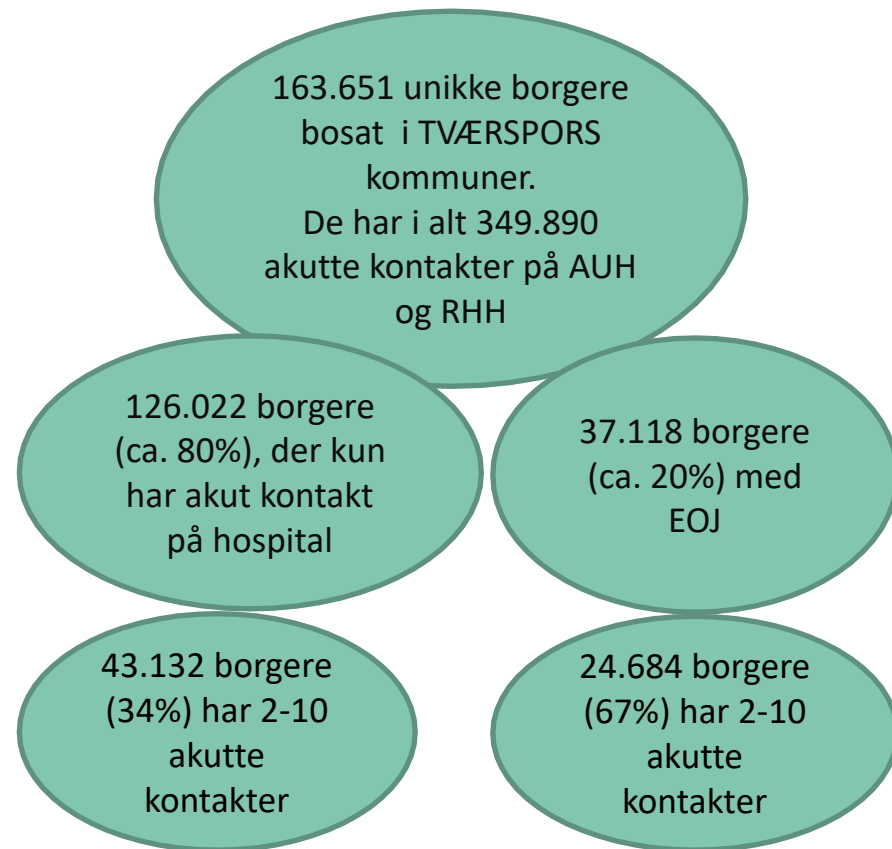
V/ formandskabet for arbejdsgruppen
Kristine Lindeneg Drejøj, Region Midtjylland
Kristine Stange, Viborg Kommune

- Opgaven og processen
- Undersøgellesdesign
- Karakteristika for populationen (2-10 akutte kontakter)
- Kontaktmønster ift. kommune, på hospital, i almen praksis
- Borgere med mange kontakter (12+)
- Opsummering – målgrupper man kan undersøge nærmere?
- Drøftelse

- Sundhedsstyregruppen og Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte i januar og februar 2023 at igangsætte et arbejde vedrørende fornyelse af tværsektoriel handleplan på akutområdet.
- Arbejdet er tilrettelagt med et indledende dataspor og et efterfølgende udviklingsspor
- Arbejdet skal tage højde for øvrige initiativer på området f.eks. 72-timers behandlingsansvar og Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner



- Datakilde: TværSpør – koble data på tværs af sektorer (fra Horsensklyngens kommuner, Aarhus Kommune, AUH og RHH)
- Analysepørgsmål med vægt på:
 - Akutte kontakter: Ambulant og indlagt
 - Kontaktmønster på tværs af sektorer
 - Diagnoser
 - Hvorfra har borgeren den akutte kontakt (f.eks. midlertidig plads, plejehjem eller bosted)
- Populationsafgrænsning
 - Borgere på + 18 år med minimum én akut kontakt på AUH eller RHH
 - 5 –årig periode (1.1.2018-31.12.2022)
 - Fokus på tiden op til akut kontakt (30 dage før)
- Kommunale data: EOJ-data på sygepleje og/eller personlig pleje

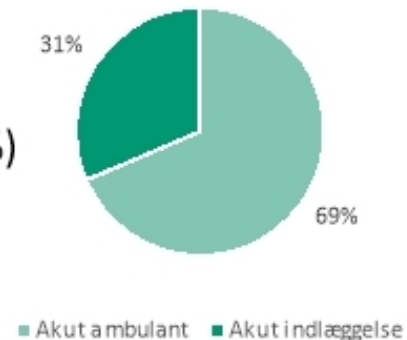


Karakteristika - population med 2-10 akutte kontakter

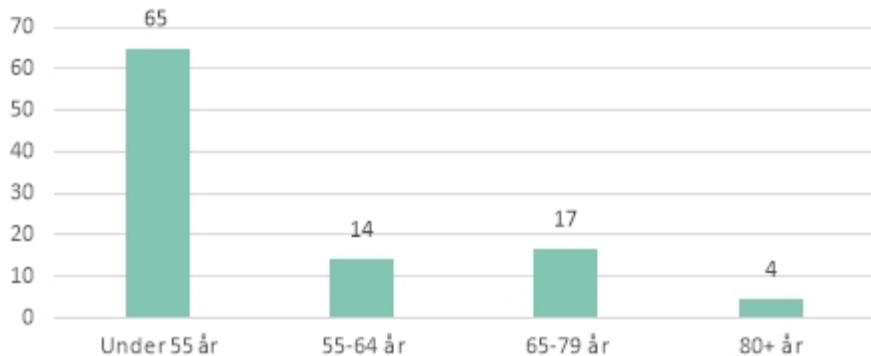
Ikke kendt i kommunen

- Yngre andel af populationen (65% er under 55 år)
- Kontakttpe: Flest akut ambulante kontakter (69%)
- Bor primært i eget hjem

Kontakttpe for borgere med 2-10 akutte kontakter (%)



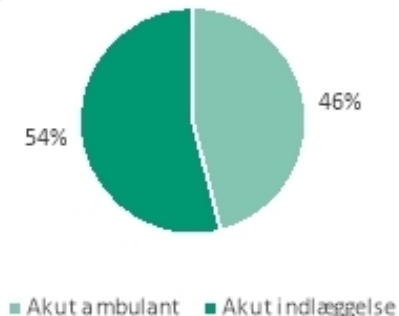
Borgere med 2-10 akutte kontakter på hospitalet (%)



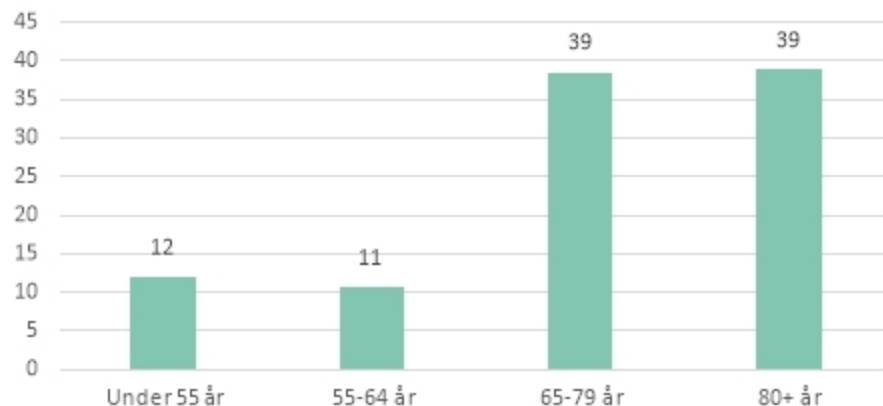
Kendt i kommunen

- Ældre andel af populationen (ca. 80% er 65+ år)
- Kontakttpe: Flest akutte indlæggelser (54%)
- Bor primært i eget hjem (89%) og plejehjem (9%)

Kontakttpe for borgere med 2-10 akutte kontakter (%)



Borgere med 2-10 akutte kontakter på hospitalet (%)

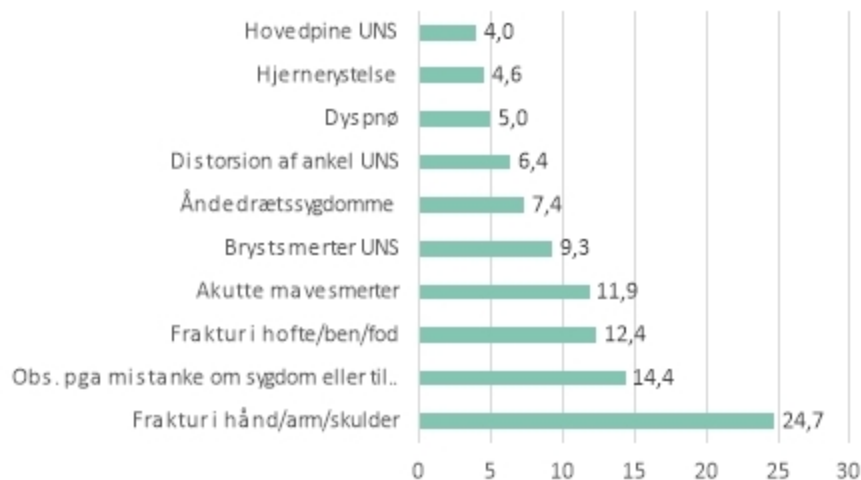


Ikke kendt i kommunen

Hyppigste diagnoser for borgere med 2-10 akutte kontakter

- **65+:** Fraktur i hånd/arm/skulder, åndedrætssygdomme, obs. pga. mistanke om sygdom eller tilstand UNS
- **Under 55 år:** Frakturer i hånd/arm/skulder, akutte mavesmerter, obs. pga. mistanke om sygdom el. tilstand UNS

Hyppigste diagnoser (%)

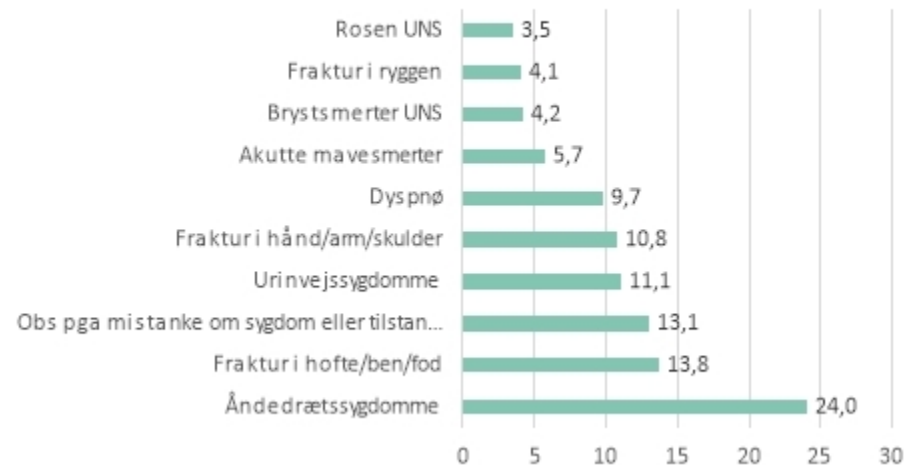


Kendt i kommunen

Hyppigste diagnoser for borgere med 2-10 akutte kontakter:

- **65+:** Åndedrætssygdomme, urinvejssygdomme, fraktur
- **Under 55:** urinvejssygdomme, åndedrætssygdom og akutte mavesmerter

Hyppigste diagnoser (%)



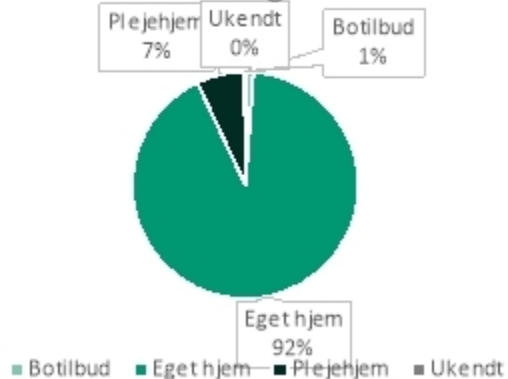
Kontaktmønster - kommune for 2-10 akutte kontakter

Population:
24.684
unikke
borgere

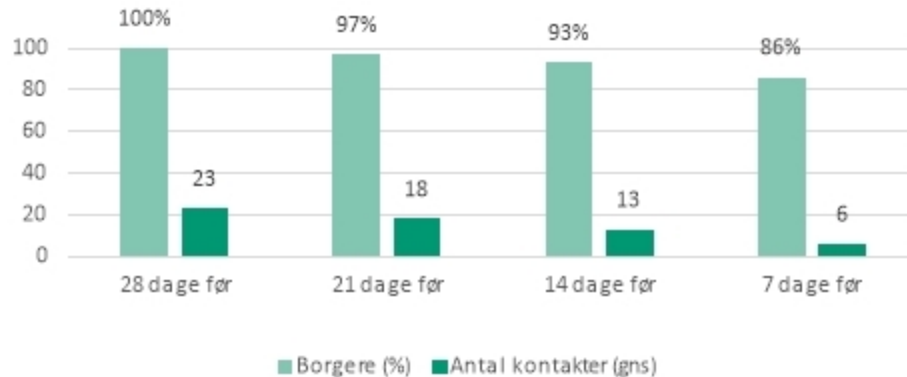
Hvem ser kommunen 4 uger op til akut kontakt?

- 56% af borgerne, der er kendte i kommunen med 2-10 akutte kontakter
- Heraf har de fleste (86 %) også kontakt i ugen op til akut kontakt og hovedparten af ydelserne er sygepleje (78%)
- 92% kommer fra eget hjem og 7% fra plejehjem
- 41% af borgerne har kontakt med kommunen samme dag som den akutte kontakt, og hovedparten af ydelserne er sygepleje (86%)
- Ydelsestyper forskyder sig: Jo tættere på akut kontakt, jo mere udredning og vurdering fra hjemmesygepleje/akutteam (fra 1. dataspør)

Boform – kontakt 7 dage før akut kontakt



Borgere fordelt på fire uger før akut kontakt og antal kontakter i gns

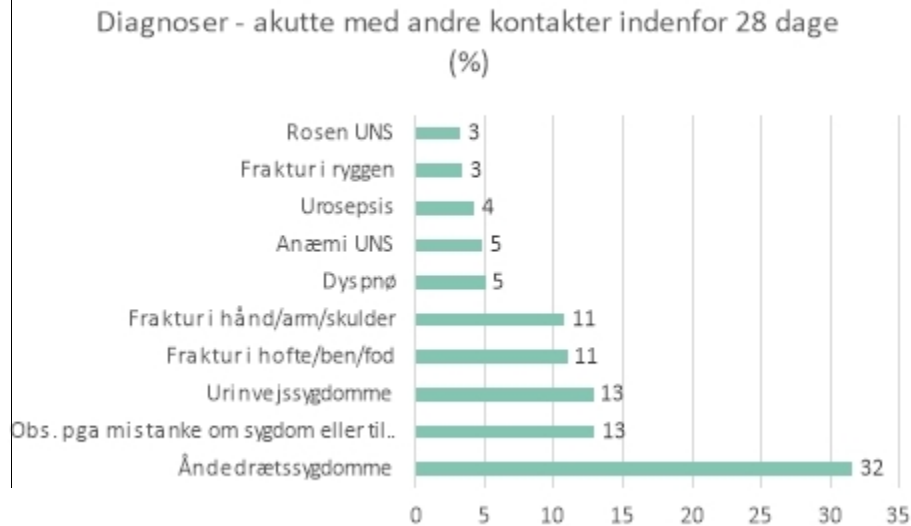
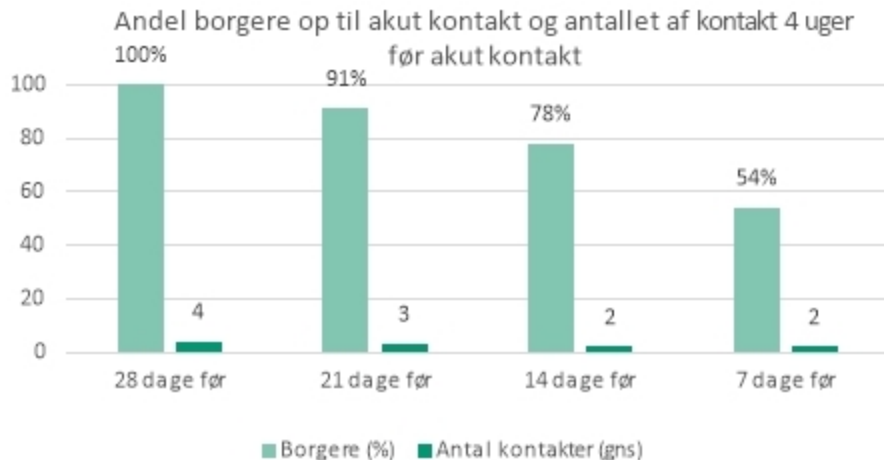


Kontaktmønster – hospital 2-10 akutte kontakter

Population:
24.684
unikke
borgere

Hvem ser hospitalet 4 uger op til akut kontakt?

- 54% af borgerne kendt i kommunen ses på hospitalet inden for 4 uger op til akut kontakt
- Heraf ses halvdelen også i ugen op til den akutte kontakt
- Åndedrætssygdomme udgør 1/3 af kontakterne for de 10 hyppigste diagnoser

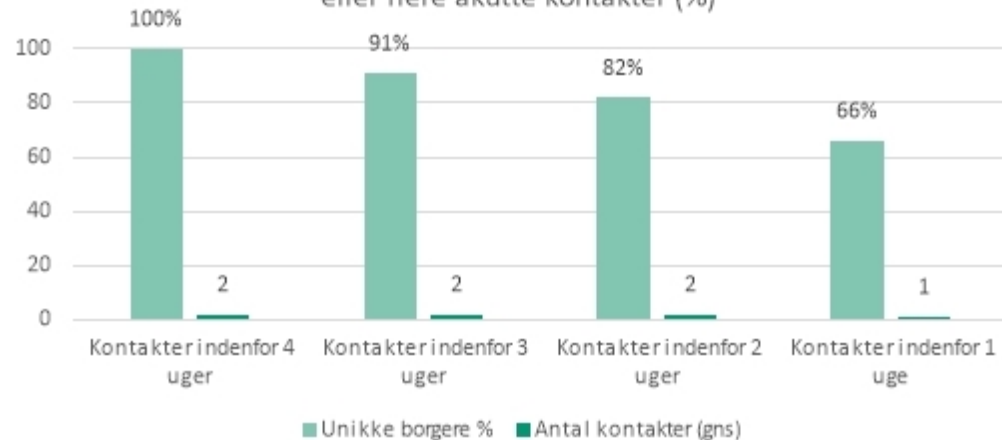


Kontaktmønster – hospital 2-10 akutte kontakter

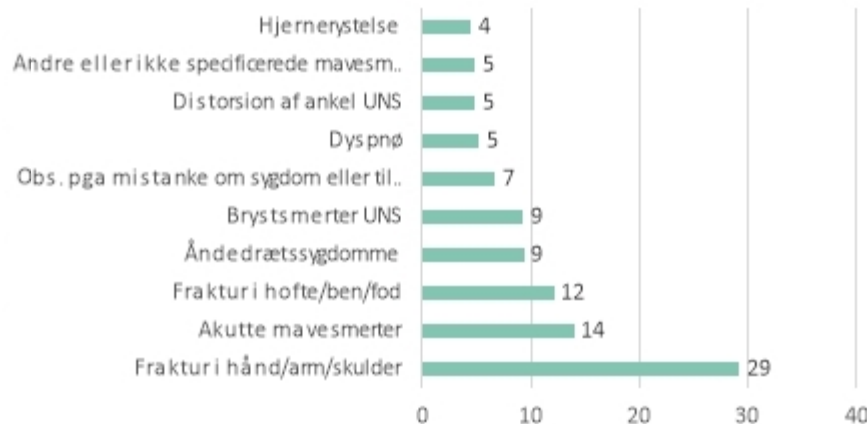
Hvem ser hospitalet 4 uger op til akut kontakt?

- 51% af borgerne ikke kendt i kommunen ses på hospitalet inden for 4 uger op til akut kontakt
- Heraf ses 66% også i ugen op til den akutte kontakt
- Over halvdelen af de akutte kontakter er frakturer og akutte mavesmerter

Andel af borgere med kontakter på hospitalet 30 dage før én eller flere akutte kontakter (%)



Top 10 diagnoser for akutte kontakter for borgere med kontakt til hospitalet indenfor 30 dage forud for én eller flere akutte kontakter (%)



Borgere med 2-10 akutte kontakter – genkontakter inden for 30 dage

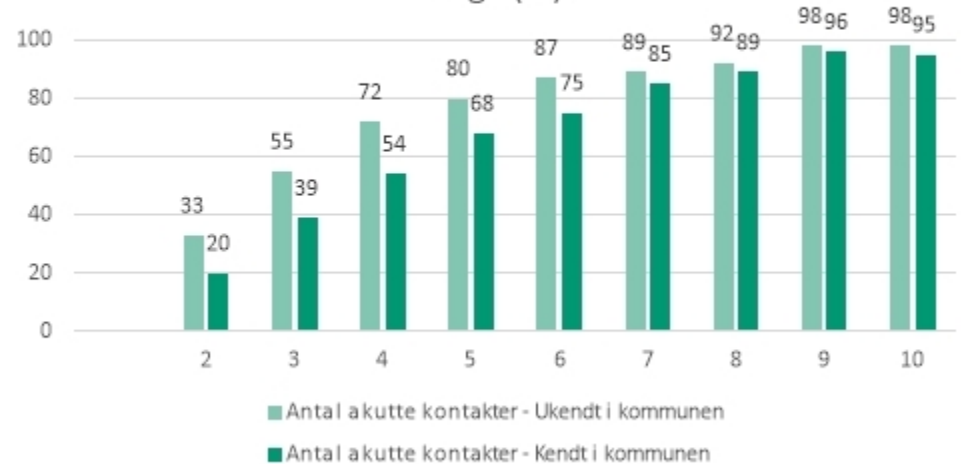
Ikke kendt i
kommune:
19.759

Kendt i
kommune:
11.487

Genkontakter inden for 30 dage:

- 46% af borgerne (både kendt og ikke kendt i kommunen) har mere end én akut genkontakt inden for 30 dage
- Borgere, der er kendte i kommunen, har overordnet lidt færre tilfælde af akutte kontakter med mindre en 30 dages mellemrum, end borgere, der ikke er kendte i kommunen.

Sandsynligheden for genkontakter inden for 30 dage (%)



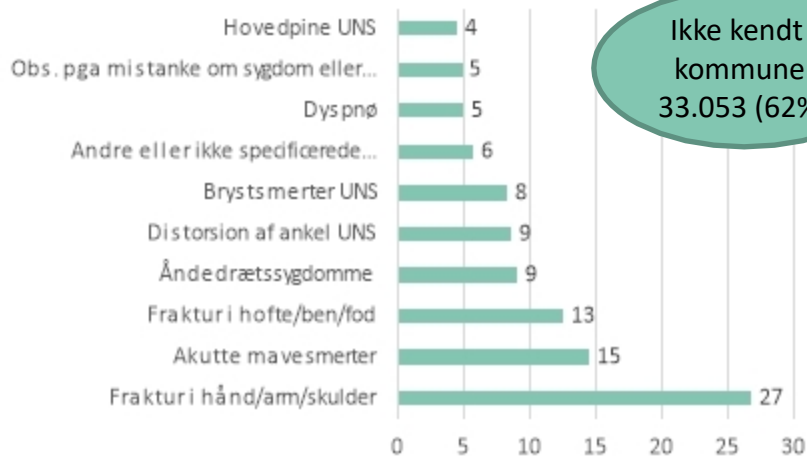
Kontakt – almen praksis 2-10 akutte kontakter

Population:
56.161 unikke
borgere i 2018-
2020

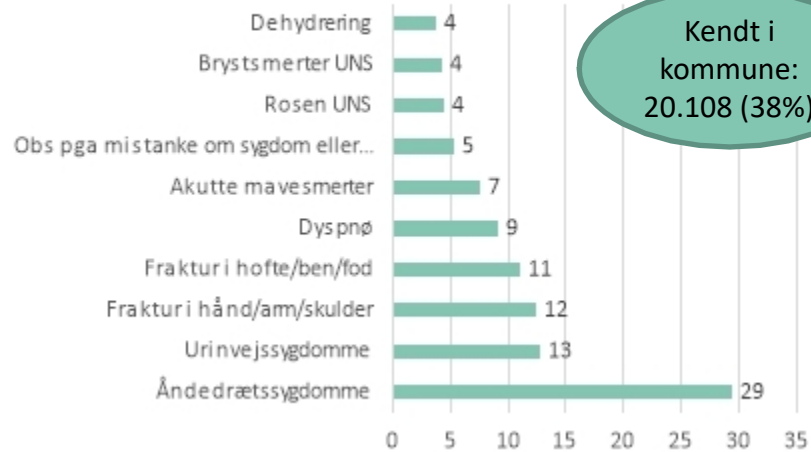
Hvem ser almen praksis op til akut kontakt?

- 68 % ses i almen praksis i ugerne op til de akutte kontakter (78% hvis man alene ser på borgere kendt i kommunen)
- Halvdelen har også kontakt med almen praksis inden for 7 dage forud for akut kontakt
- For både borgere kendt i kommunen og ikke kendt i kommunen er der kontakt til almen praksis samme dag som den akutte kontakt ved ca. 60% af kontakterne.

10 hyppigste diagnoser – ukendt i kommunen (%)



10 hyppigste diagnoser - kendt i kommunen (%)



Kontaktmønstre almen praksis 2-10 akutte kontakter

Ikke kendt i kommunen

Ikke kendt i
kommune:
33.053

- 52% kontakter uden for dagtid
- 75% er i form af sygebesøg/konsultationer
- Den akutte kontakt er overvejende akut ambulant (62%)

Ydelser i almen praksis for
sammedagskontakter (%)

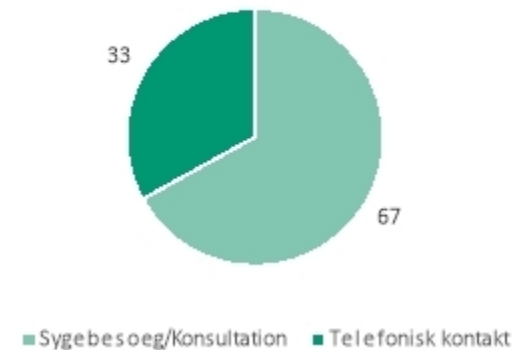


Kendt i kommunen

Kendt i
kommune:
20.108

- 52% kontakter i dagtid
- 67% er i form af sygebesøg/konsultation
- Den akutte kontakt er overvejende akut indlæggelse (62%)

Ydelse i almen praksis for
sammedagskontakter (%)



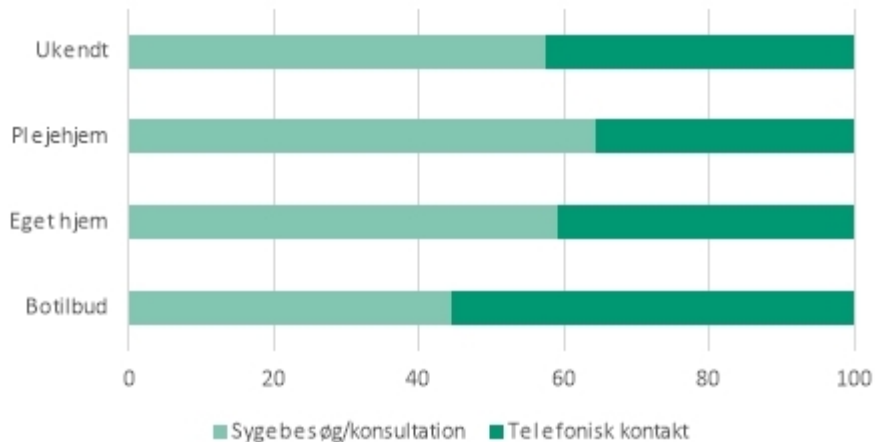
Kontaktmønster almen praksis 2-10 akutte kontakter

Kendt i
kommune:
20.108

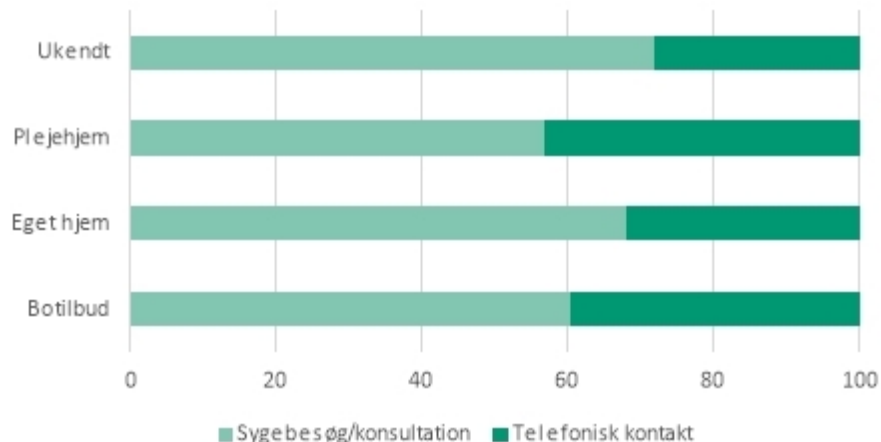
Boform og ydelsestype i almen praksis for borgere kendt i kommunen

- Færre sygebesøg/konsultationer ved sammedagskontakter på plejehjemmene end ved alle kontakter
- Flere sygebesøg/konsultationer ved sammedagskontakter på bosteder end ved alle kontakter

Borgere med 2-10 akutte kontakter, kendt i
kommunen, alle kontakter (%)



Borgere med 2-10 akutte kontakter, kendt i
kommunen, sammedagskontakt (%)



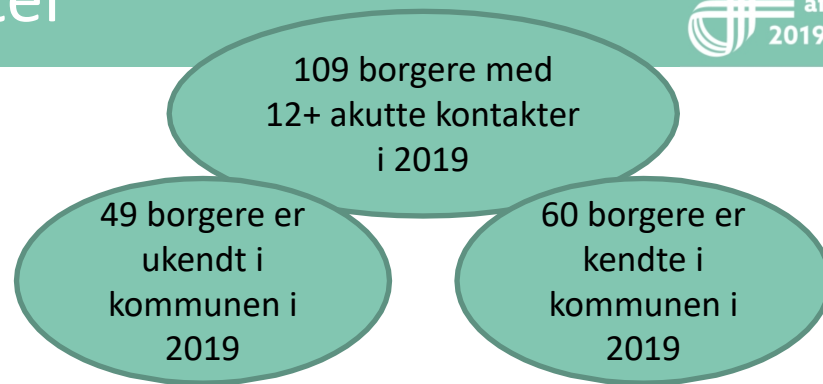
Borgere med 12+ akutte kontakter

Karakteristika:

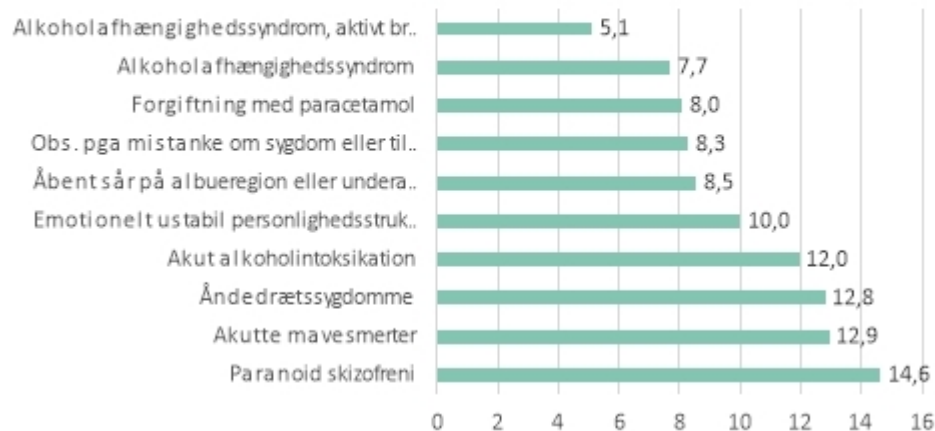
- 109 borgere med samlet set 2434 akutte kontakter. De har mellem 13 og 86 kontakter.
- Borgerne er primært under 55 år.

Diagnoser:

- Borgere under 55 år er kendetegnet ved at have misbrugsdiagnoser og psykiske diagnoser.
- Borgere over 55 år er kendetegnet ved at have åndedrætssygdomme og brystsmerter.



Hyppest diagnose for borgere med 12+ akutte kontakter (%)



Kontaktmønster for borgere med 12+ akutte kontakter

Population:
109

Hospital

- Hovedparten af de akutte kontakter er akut ambulat (70%)
- Ca. 56% af kontakterne kommer fra borgere, der bor i eget hjem, og ca. 36% fra borgere på botilbud
- Ved ca. 80 % af de akutte kontakter er der mindre end 14 dage mellem kontakterne
- Borgerne har mange øvrige kontakter på hospitalet. Heraf har halvdelen mindre en tre dage mellem kontakterne

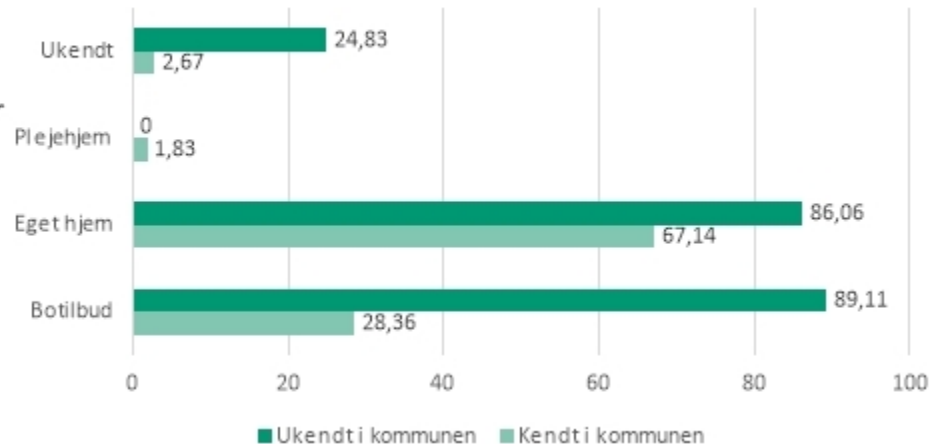
Kommune

- Lidt over halvdelen af borgerne er kendte i kommunen (60 borgere)
- Sammedagskontakter udgøres af borgere på botilbud og eget hjem, der primært modtager sygeplejeydelser
- Størstedelen af borgerne ses både i kommunen og i almen praksis forud for akut kontakt

Almen praksis

- Ved sammedagskontakter er der ca. lige mange sygebesøg/konsultationer og telefoniske kontakter, og kontakten sker primært i dagtid

Akutte kontakter fordelt på boform (%)



Borgere med 2-10 akutte kontakter

- Borgere, der ses i alle sektorer op til akut kontakt. Eventuelle muligheder for øget koordinering af et samlet tværsektorielt tilbud (obs 72 timers behandlingsansvar)
- Borgere på plejehjem, der får kommunale ydelser tæt på akut kontakt
- Særlige diagnosegrupper for borgere, kendt i kommunen, som fx åndedrætssygdomme, fald (frakturer) og urinvejsinfektioner
- Borgere, som kommunen ikke kender, men med kontakter til hospitalet i ugerne op til akut kontakt – kan hospitalet bedre flowkoordinere? Obs på genkontakter.
- Borgere, der ses i almen praksis op til akut kontakt

Borgere med 12+ akutte kontakter

- Borgere med mange akutte kontakter, hvor der kan være behov for mere 'håndholdte' indsatser

- Hvad hæfter I jer særligt ved?
- Er der noget, som overrasker?
- Er der målgrupper, der bør dykkes særligt ned i?