

Bemærkninger til resultaterne fra hospitalerne opdelt på indikatorerne

Nærværende dagsordenspunkt skulle oprindeligt være behandlet af Regionsrådet i december 2010. Imidlertid blev punktet udskudt, således det tidsmæssigt faldt sammen med temamødet for NIP-apopleksi i det rådgivende udvalg for hospitaler den 21. februar 2011. Hospitalerne har derfor i efteråret 2010 indgivet nedenstående handleplaner for, hvad de vil foretage af initiativer på de indikatorområder, hvor standarden ikke opfyldes. Disse handleplaner samt eventuelle nye tiltag vil blive drøftet på temamødet den 21. februar 2011.

Indikator 1: Indlæggelse på apopleksienhed senest på 2. indlæggelsesdøgn

- Regionshospitalet Randers har opnået en pæn fremgang fra 48 til 67 procent. Det er nu i højere grad muligt at modtage alle apopleksipatienter på apopleksiafsnittet, idet man nu kun modtager patienter med apopleksi. Samtidig er der fokus på, at patienterne kun er i afsnittet i den akutte fase, og herefter enten udskrives eller flyttes til andet afsnit.

Indikator 2: Trombocythæmmende/blodpropopløsende behandling

- Hospitalsenheden Vest har fortsat en indikatoropfyldelse på 82 procent, hvilket er et stykke fra standarden på 95 procent. Afdelingen deltager i en landsdækkende audit, som skal afklare de forhold, som hæmmer iværksættelse af behandlingen.
- Regionshospitalet Randers har en indikatoropfyldelse på 90 procent, dog uden at opfylde standarden på 95 procent. Hospitalet vil have vedvarende fokus på området.

Indikator 3: Antikoagulationsbehandling – blodfortyndende medicin

- Regionshospitalet Randers har opnået en forbedring på området fra 41 til 61 procent. Hospitalet arbejder med en "telemetrløsning", som bevirker, at man kan foretage måling af patientens hjerterytme i apopleksiafdelingen og sende resultatet elektronisk til hjertespecialisten. På den måde afkortes tiden, så patienten hurtigere kan sættes i behandling.

Indikator 5: Vurdering af genoptræningsbehov (fysioterapi)

- Regionshospitalet Randers har haft en stigning i opfyldelse af indikatoren fra 62 til 76 procent. Hospitalet forventer yderligere forbedring vil blive opnået ved, at patienterne kommer hurtigere på apopleksiafsnittet.
- Regionshospitalet Viborg lever fortsat ikke helt op til standarden med en målopfyldelse på 83 procent. Der er lørdags- og delvis helligdagsbemanding i terapien. Yderligere forbedring kræver især løsning af overflytningsproblematikken og i mindre grad fuld weekendbemanding. Hospitalet arbejder på etablering af et udgående apopleksiteam for at forbedre resultatet inden for de fastsatte tidsrammer.

Indikator 6: Vurdering af genoptræning af daglige færdigheder (ergoterapi)

- Regionshospitalet Randers har opnået en stigning i opfyldelse af indikatoren fra 60 til 78 procent. Hospitalet forventer yderligere forbedring vil opnås ved, at patienterne kommer hurtigere på apopleksiafsnittet.
- Regionshospitalet Viborg har forbedret opfyldelse af indikatoren fra 63 til 79 procent ved etablering af lørdags- og delvis helligdagsbemanding. Yderligere forbedring kræver især løsning af overflytningsproblematikken og i mindre grad fuld weekendbemanding. Hospitalet arbejder på etablering af et udgående apopleksiteam for at forbedre resultatet inden for de fastsatte tidsrammer.

Indikator 7: Vurdering af ernæringstilstand

- Regionshospitalet Horsens er stadig et godt stykke fra at opfylde indikatoren med en målopfyldelse på 68 procent. Hospitalet har siden oktober 2010 iværksat tværfaglige initiativer til at sikre, at vurdering af ernæringstilstand foregår efter anbefalingerne. Disse initiativer består af såvel undervisning som daglig ledelsesmæssig opfølgning på dokumentationen.

- Hospitalsenheden Vest har opnået en stigning i opfyldelse af indikatoren fra 74 til 81 procent. Hospitalsenheden er opmærksom på, at det er vigtigt, at patienterne kommer hurtigt på et apopleksiafsnit for at sikre, at de bliver ernæringsvurderet. Antallet af patientforløb, der retmæssigt ud fra en medicinsk betragtning først indlægges på andre afdelinger, er af en sådan størrelsesorden, at en målopfyldelse kan være vanskelig. På trods af disse udfordringer er det lykkedes afdelingen at øge målopfyldelsen.
- Regionshospitalet Randers har opnået en markant forbedring fra 34 til 73 procent. For at sikre hurtig iværksættelse af ernæringsvurderingen, har man udvalgt en ekstra NIP-nøgleperson, som er med til at sikre, at ernæringsvurderingen iværksættes allerede ved modtagelsen i akutafdelingen.

Indikator 8: Vurdering med vandtest (synkefunktion)

- Regionshospitalet Horsens har haft en fremgang i opfyldelsen af indikatoren fra 63 til 70 procent. Hospitalets egne undersøgelser viser, at vurdering af synkefunktionen bliver udført, men at der er problemer med at sikre dokumentationen.
- Hospitalsenheden Vest har haft fremgang fra 70 til 77 procent. Hospitalet oplyser, at rettidig vurdering af synkefunktionen først og fremmest afhænger af, at apopleksipatienterne kommer hurtigt på et apopleksiafsnit. Antallet af patientforløb der retmæssigt ud fra en medicinsk betragtning, først indlægges på andre afdelinger, er af en sådan størrelsesorden, at målopfyldelse kan være vanskelig. På trods af disse udfordringer er det lykkedes afdelingen at øge målopfyldelsen.
- Regionshospitalet Randers har haft en markant stigning fra 33 til 64 procent. For at sikre hurtig iværksættelse af vurdering af patientens synkefunktion har man udvalgt en ekstra NIP-nøgleperson, som er med til at sikre, at ernæringsvurderingen iværksættes allerede ved modtagelsen i akutafdelingen.

Indikator 9: Ultralyd/CT-angiografi af halskar (undersøgelse af halspulsåre)

- Hospitalsenheden Vest har opnået fremgang i opfyldelse af indikatoren fra 54 til 63 procent. Hospitalet har samlet undersøgelserne på en matrikel og dette forhold, samt et øget fokus på samarbejde om disse patienter mellem Neurologisk Afdeling og Røntgenafdelingen, har gjort, at man hurtigere får foretaget undersøgelsen af halspulsåren hos patienterne.
- Regionshospitalet Randers har opnået fremgang i opfyldelse af indikatoren fra 45 til 51 procent. Der er dog stadig kapacitetsproblemer, som man arbejder på at finde en løsning på. Der arbejdes for indeværende med to løsninger, som enten er at øge kapaciteten i Billeddiagnostisk Afdeling eller oplæring af en sygeplejerske i Apopleksiafdelingen til at udføre ultralydsscanningen.