Til medlemmer af regionsrådet

Halvårlig orientering om resultater vedrørende NIP for Apopleksi

Dato 16.11.2010
Henriette Agerskov Eriksen
Tel. +45 8728 4847
Henriette.Eriksen@stab.rm.dk

I maj 2010 fik Regionsrådet forelagt NIP-årsrapporten for 2009 omkring apopleksi. Ved årsopgørelsen 2009, opfyldte regionensamlet set standarden for 2 ud af de 10 standarder.

Der fremlægges nu en halvårsopfølgning, hvor der følges op på de seneste resultater fra perioden 1. august til 31. oktober 2010, for at konstatere om der har været den ønskede fremgang.

Der er generelt sket en fremgang. Regionen opfylder nu samlet set standarden for 4 ud af 10 indikatorer, hvilket er 2 mere end ved årsopgørelsen. Alle hospitaler har opnået markant fremgang. Særligt skal det fremhæves at Regionshospitalet Silkeborg og Århus Sygehus nu opfylder samtlige standarder. Både Silkeborg og Århus har man opnået dette gennem stadigt fokus fra dedikerede medarbejdere og opfølgning og efterspørgsel fra ledelsessiden.

Det bør også fremhæves at Regionshospitalet Randers, som havde de største problemer med at opfylde standarder, nu har opnået en væsentlig fremgang og er dermed stort set kommet på niveau med resten af regionen. Den væsentligste årsag til fremgangen er, at der er etableret en styregruppe som følger udviklingen. Apopleksiafsnittet modtager derfor nu kun apopleksipatienter og der er udpeget NIP ansvarlige både i akutafdelingen og i apopleksiafsnittet.

Nedenfor er hospitalernes handleplaner beskrevet, for de indikatorer, hvor de ikke opfylder standarden. Det bemærkes at NIP apopleksi vil blive taget op på et temamøde for det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler i 2011, hvor politikerne får lejlighed til at stille spørgsmål til fagfolkene.

Resultater
Skemaet nedenfor viser regionens resultater for indikatorer, hvor regionen har problemer ved halvårsopfølgningen, som bygger på perioden 1. august 2010 – 31. oktober 2010.

Oversigt over resultater for apopleksi						
Indikator	**Standard opfyldt**		**Resultat / Standard (i procent)**		**Hospitaler med standard opfyldt/ totalt antal hospitaler**	**Fremgang**
	Års opgørelse	**½ års opfølgning**	**Års opgørelse**	**½ års opfølgning**		
Indlæggelse på apopleksi afsnit (2. indl. Døgn)	Nej	Ja	86/90	89/90	5/6	Ja
Forebyggelse af nye blodpropper (2. indl. Døgn)	Nej	Nej	89/95	86/95	4/6	Ja
Blodfortyndende medicin (14 dage efter indl.)	Nej	Ja*	75/95	86/95	4/5	Ja
Vurd. af genoptræningsbehov (2. indlæggelsesdøgn)	Nej	Nej	78/90	83/90	4/6	Ja
Vurd. af genoptræning af daglige færdigheder. (2. indl. døgn)	Nej	Nej	73/90	82/90	4/6	Ja
Vurdering af ernæringstilsstand (2. indlæggelsesdøgn)	Nej	Nej	74/90	78/90	3/6	Ja
Synkefunktion (1. indlæggelsesdag)	Nej	Nej	71/90	76/90	3/6	Ja
Undersøgelse af halspulsåre (4. indlæggelsesdøgn)	Nej	Nej	69/90	74/90	4/6	Ja

**Der er taget højde for den statistiske usikkerhed. Derfor er standarden opfyldt.*

Regionen opfylder nu samlet set 4 ud af 10 standarder.

Der er imidlertid stadig 6 indikatorer, hvor regionen samlet set ikke lever op til standarden, og derudover 2 indikatorer, hvor enkelte hospitaler har problemer, selv om regionen samlet set opfylder standarden. Nedenfor redegøres for hospitalernes handleplaner for de indikatorområder, hvor standarden ikke opfyldes.

Indikator: Indlæggelse på apopleksi afsnit senest 2 indlæggelsesdøgn

- Regionshospitalet Randers har opnået en væsentlig fremgang fra 48 % til 79 %. Det har i højere grad været muligt at modtage alle apopleksi patienterne på apopleksiafsnittet, idet man har nu udelukkende modtager apopleksi patienter. 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: Forebyggelse af nye blodpropper

- Regionshospitalet Holstebro har fortsat en høj indikatoropfyldelse uden dog helt at opfylde standarden. Afdelingen deltager i en landsdækkende audit, som skal afklare de forhold, som hæmmer iværksættelse af behandlingen. Der forventes svar i starten af december.
- Regionshospitalet Randers har fortsat en høj indikator opfyldelse, uden dog at opfylde standarden og hospitalet vil have vedvarende fokus på området.

Indikator: Blodfortyndende Medicin

- Regionshospitalet Randers har opnået en markant forbedring fra 41 % til 69 %. Hospitalet arbejder at med en telemetri løsning, som gør 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: Vurdering af genoptræningsbehov (fysioterapi)

- Regionshospitalet Randers har haft en stigning i opfyldelse af indikatoren fra 62 % til 74 %. Hospitalet forventer yderligere forbedring vil opnås ved at patienterne kommer hurtigere på apopleksi afsnittet.
- Regionshospitalet Viborg lever fortsat ikke helt op til standarden med en målopfyldelse på 80 % Der er lørdags- og delvis helligdagsbemanding i terapien. Yderligere forbedring kræver især løsning overflytningsproblematikken og i mindre grad fuld weekend bemanding. Hospitalet arbejder på etablering af et udgående apopleksiteam for at forbedre resultatet inden for de fastsatte tidsrammer.

Indikator: Vurdering af genoptræning af daglige færdigheder (ergoterapi)

- Regionshospitalet Randers har opnået en stigning i opfyldelse af indikatoren fra 60 % til 78 %. Hospitalet forventer yderligere forbedring vil opnås ved at patienterne kommer hurtigere på apopleksi afsnittet.
- Regionshospitalet Viborg har forbedret opfyldelse af indikatoren markant fra 62 % til 78 %, ved etablering af lørdags- og delvis helligdagsbemanding. Yderligere forbedring kræver især løsning overflytningsproblematikken og i mindre grad fuld weekend bemanding. Hospitalet arbejder på etablering af et udgående apopleksiteam for at forbedre resultatet inden for de fastsatte tidsrammer.

Indikator: Vurdering af ernæringstilstand

- Regionshospitalet Horsens har haft en tilbagegang i opfyldelsen af indikatoren fra 64 % til 58 %. Hospitalet har siden oktober 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 %. Hospitalet 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 størrelsesorden, at 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 71 %. 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: Vurdering af synkefunktion

- Regionshospitalet Horsens har haft en fremgang i opfyldelsen af indikatoren fra 63 % til 71 %. Hospitalets egne undersøgelser viser, at vurdering af synkefunktionen bliver udført, men at der er problemer med at sikre at dette bliver dokumenteret.
- Hospitalsenheden Vest har haft fremgang fra 70 % - 77 %. Hospitalet oplyser at rettidig vurdering af synkefunktionen først og fremmest afhænger af, at apopleksi patienterne kommer hurtigt på et apopleksiafsnit. Antallet af patientforløb, der retmæssigt, ud fra en medicinsk betragtning, først indlægges på andre afdelinger, er af en 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 71 %. 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: Undersøgelse af halspulsåre

- Hospitalsenheden Vest har opnået en markant fremgang i opfyldelse af indikatoren fra 54 % til 71 %. Hospitalet har samlet undersøgelserne på en matrikel og dette samt et øget fokus på samarbejde om disse patienter mellem Neurologisk afdeling og røntgen afdelingen har gjort, at man hurtige får foretaget undersøgelsen af halspulsåren hos patienterne.
- Regionshospitalet Randers har opnået en markant fremgang i opfyldelse af indikatoren fra 45 % til 58 %. Der er dog stadig kapacitetsproblemer, som man arbejder på at finde en løsning på. Der arbejdes pt. med to løsninger, som er enten at øge kapaciteten i billeddiagnostisk afdeling eller ved at oplære af en sygeplejerske i apopleksi afdelingen til at udføre ultralydsscanningen.