



# Regionsoverblik

pr. 30. september 2014

## Udvalgte kvalitetsmål



# Indholdsfortegnelse

|                                                         |          |
|---------------------------------------------------------|----------|
| <b>1. Afrapportering på udvalgte kvalitetsmål .....</b> | <b>3</b> |
| <b>1.1 Apopleksi (slagtilfælde) .....</b>               | <b>3</b> |
| <b>1.2 Forebyggelige genindlæggelser .....</b>          | <b>4</b> |

# 1. Afrapportering på udvalgte kvalitetsmål

I seks årlige afrapporteringer, to "Sundhedsoverblik" og fire "Regionsoverblik", forelægges regionsrådet resultater på regionens kvalitets- og servicemål. I sundhedsoverblikkene præsenteres samtlige kvalitets- og servicemål, mens regionsoverblikkene indeholder 2-3 udvalgte kvalitets- og servicemål. Målene i regionsoverblikkene er valgt ud fra hvor resultatudviklingen er særligt iøjnefaldende – positivt såvel som negativt. Der er således tale om kvalitetsmål, hvor Region Midtjylland enten har opnået kvalitetsforbedringer eller endnu ikke har fået omsat igangsatte initiativer til kvalitetsforbedringer.

I dette regionsoverblik afrapporteres på forebyggelige genindlæggelser og behandling af apopleksi (slagtilfælde). Behandlingskvaliteten af apopleksi har igennem en længere periode været stigende i Region Midtjylland. Den høje målopfyldelse, som beskrives nærmere nedenfor, understøtter beslutningen om, at kvalitetsmålet vedrørende apopleksi udgår i Budget 2015. Forebyggelige genindlæggelser er et område, hvor der derimod ikke ses tegn på forbedringer sammenlignet med 2012-resultatet. Langt fra alle genindlæggelserne kan reelt undgås, men der er tegn på, at der via tværsektorielt arbejde med at forebygge genindlæggelser kan opnås reduktioner af forebyggelige genindlæggelser. Dette understreges af, at en relativt stor andel af genindlæggelserne sker kort tid efter udskrivning fra hospitalet.

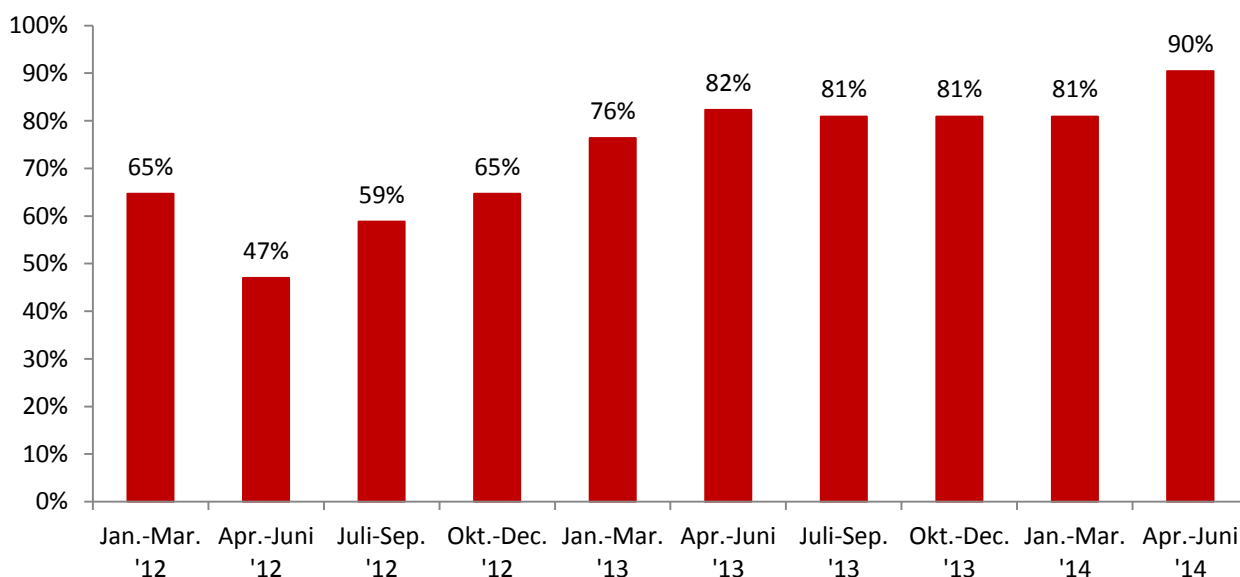
I de følgende afsnit beskrives resultatudviklingen på de to områder og de initiativer, som allerede er igangsat eller vil blive igangsat på områderne.

## 1.1 Apopleksi (slagtilfælde)

I Budget 2014 indgår et kvalitetsmål vedrørende behandling af apopleksi (slagtilfælde). Målet tager udgangspunkt i de kvalitetsindikatorer og tilhørende standarder, som er fastsat af den nationale kvalitetsdatabase for apopleksi. Kvalitetsindikatorerne omhandler bl.a. rehabilitering, mortalitet og hurtig indlæggelse, diagnosticering og behandling. Der er knyttet en standard til hver kvalitetsindikator. En standard lyder eksempelvis, at maksimalt 15 % af patienter med slagtilfælde må dø indenfor 30 dage efter indlæggelse. Målet i Budget 2014 er, at alle disse standarder for god behandling af apopleksi opfyldes.

I Budget 2015 indgår apopleksi derimod ikke som kvalitetsmål. Beslutningen om at udelade apopleksi som kvalitetsmål i Budget 2015 afspejler den positive resultatudvikling, som fremgår af nedenstående figur 1. Figuren viser andelen af kvalitetsindikatorer vedrørende apopleksi, hvor Region Midtjylland overholder den fastsatte standard. Siden 2012 har der været en klar positiv tendens i andelen af opfyldte kvalitetsindikatorer. I april-juni 2014 er det således over 90 % af de fastlagte indikatorer for behandling af apopleksi, som er opfyldt på regionsniveau. Og de få tilbageværende indikatorer, hvor standarden ikke er opfyldt, er kun ganske få procentpoint fra at være opfyldt.

**Figur 1: Apopleksi (slagtilfælde): Andel kvalitetsindikatorer vedrørende apopleksi, hvor den fastsatte standard er opfyldt. Region Midtjylland januar 2012 – juni 2014.**



Datakilde: InfoRM 23. september 2014

Udviklingen i andelen af opfyldte kvalitetsindikatorer siden 2012 tyder på, at den regionale neurologiomlægning, som blev gennemført medio 2012, har haft en positiv effekt på behandlingen af apopleksi. Derudover har de relevante afdelinger arbejdet med en række kvalitetsforbedrende initiativer, bl.a. gennemførelse af journalaudits på tværgående forløb (forløb som går på tværs af hospitalsenheder), afkortning af MR-scanningstider, ansættelse af flere neurovaskulære specialister og forbedring af registreringskvaliteten.

Kvalitetsforbedringen skal bl.a. ses i lyset af, at regionens to primære afdelinger for apopleksi-behandling, Neurologisk Afdeling på AUH og Neurologisk Afdeling på HE Vest, har oplevet stærkt forøget aktivitet efter neurologiomlægningen.

På baggrund af kvalitetsforbedringerne i behandlingen af apopleksi indgår apopleksi som nævnt ikke som et kvalitetsmål i Budget 2015. Men kvalitetsudviklingen på området vil stadig blive fulgt på anden vis, eksempelvis i form af opfølgning på afrapporteringer og anbefalinger fra det nationale kvalitetsregister for apopleksi.

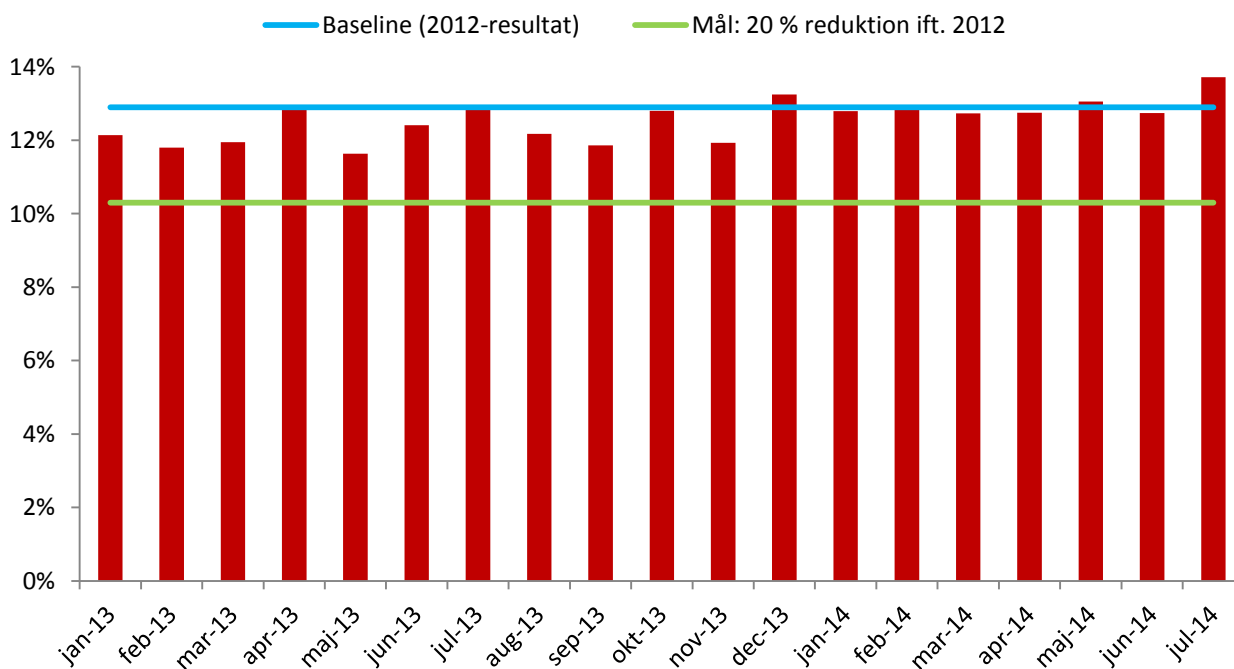
## 1.2 Forebyggelige genindlæggelser

Forebyggelige genindlæggelser handler om ældre patienter, som senest 30 dage efter en indlæggelse med eksempelvis dehydrering, forstoppelse eller lungebetændelse, igen bliver indlagt (dog ikke nødvendigvis med samme diagnose).

I nogle tilfælde vil en sådan genindlæggelse kunne forebygges, hvis hospitalets, kommunens og den praktiserende læges indsats er optimal; det kan eksempelvis bestå i at hospitalet ikke udskrifter patienten for hurtigt og at kommunens efterfølgende pleje og forebyggende indsats er tilstrækkeligt grundig. I andre tilfælde vil en genindlæggelse være uforudsigelig og uundgåelig; det kan eksempelvis være, hvis en særligt udsat patients tilstand uforudset forværres på trods af optimal behandling fra både hospital og kommune. Det er derfor ikke muligt at reducere antallet af "forebyggelige genindlæggelser" til nul, da nogle af genindlæggelserne ikke reelt kan undgås.

Region Midtjylland har et kvalitetsmål om, at forekomsten af forebyggelige genindlæggelser skal reduceres med mindst 20 % sammenlignet med 2012-resultatet. Som det fremgår af nedenstående figur 2 er resultatet på regionsniveau stort set uforandret siden 2012. På hospitalsniveau kan det bemærkes, at Hospitalsenheden Horsens som eneste hospitalsenhed i juni-juli 2014 har opfyldt målet om en 20 % reduktion.

**Figur 2: Forebyggelige genindlæggelser: Andel indlæggelser, som efterfølges af en forebyggelig genindlæggelse. Region Midtjylland jan. 2013 – juli 2014**



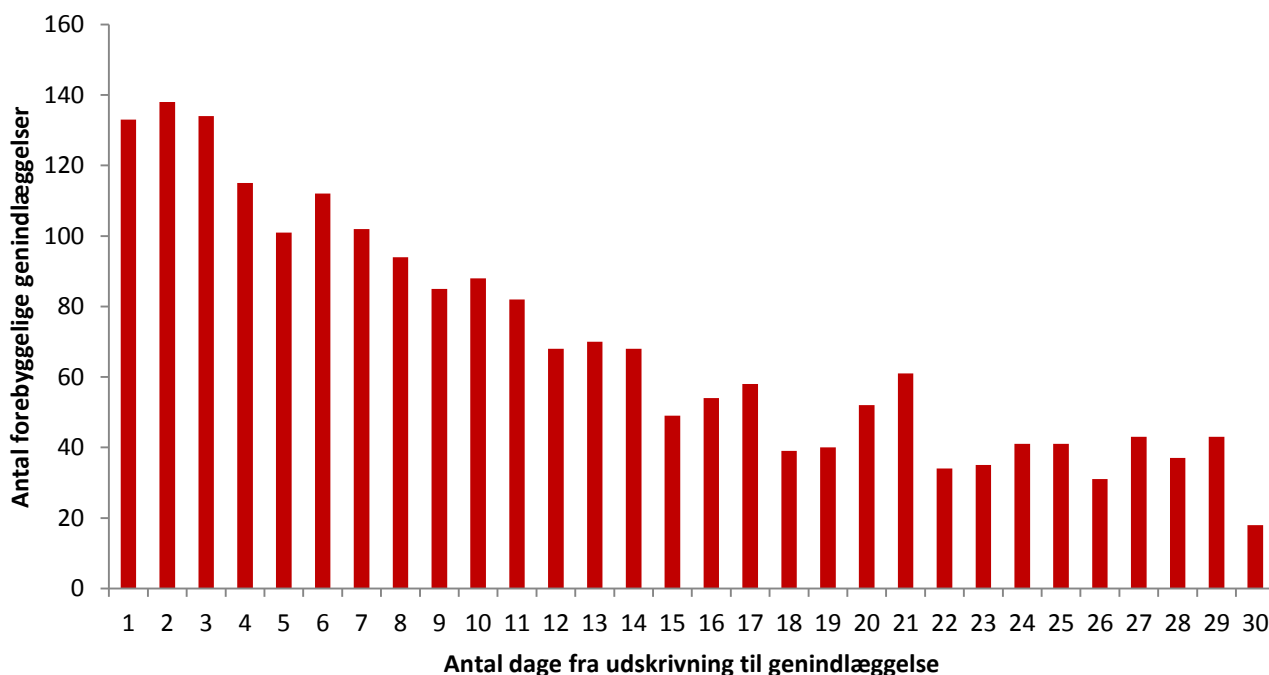
Datakilde: InfoRM 23. september 2014

Der arbejdes på tværs af sektorer for at nedbringe antallet af forebyggelige genindlæggelser. Arbejdet foregår bl.a. i klyngesamarbejdet, hvor kommuner, hospitaler og almen praksis mødes. Igangværende initiativer til nedbringelse af forebyggelige genindlæggelser omfatter bl.a. en styrket indsats i forhold til opfølgende hjemmebesøg, telemedicinske løsninger til KOL-patienter, forbedret forebyggende opsporing af begyndende sygdom og udpegnings af fokusafdelinger på hospitaler.

I forlængelse af disse indsatser gennemgås også patientjournaler og data med henblik på læring og identifikation af mulige forklaringer på genindlæggelser. Denne læringsproces er langt fra afsluttet, men foreløbige resultater tyder eksempelvis på, at genindlæggelsen i nogle tilfælde kan hænge sammen med for hurtig udskrivning (muligvis grundet høj belægning). I andre tilfælde er genindlæggelse en "kalkuleret risiko" som følge af hensyntagen til patienten; meget syge patienter kan således blive udskrevet for at få så meget tid i hjemmet som muligt, vel vidende at risikoen for en akut genindlæggelse er til stede.

Et eksempel, som illustrerer det igangværende udredningsarbejde og indikerer et tilstedeværende forbedringspotentiale, fremgår af nedenstående figur 3. Figuren viser forebyggelige genindlæggelser i 1. halvår 2014 fordelt på antallet af dage fra patienten blev udskrevet til patienten blev genindlagt. Som det fremgår, sker en stor del af genindlæggelserne allerede i de første dage efter udskrivningen. Genindlæggelser få dage efter udskrivning kan i en vis udstrækning skyldes problemer, som kunne være fanget inden udskrivelse, eller problemstillinger i kommunens og praksissektorens videreførelse af pleje/behandling (om end det som tidligere nævnt skal bemærkes, at ikke samtlige genindlæggelser kan undgås).

**Figur 3: Forebyggelige genindlæggelser fordelt på antal dage fra udskrivning til genindlæggelse. Region Midtjylland 1. halvår 2014.**



N = 2089

Datakilde: InfoRM 1. september 2014.