Regionsoverblik

pr. 31. marts 2015

Udvalgte kvalitetsmål

Region Midtjylland

Indholdsfortegnelse

1. Afrapportering på udvalgte kvalitetsmål 3
1.1 Kvalitetsmål for udredning 3
Udredningsret 4
Ret til udredningsplan 4
1.2 Kvalitetsmål vedrørende tvang i psykiatrien..... 5

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 kvalitetsmål for udredningsret og brugen af tvang i psykiatrien. I den viste periode, ses der tegn på, at flere patienter udredes eller modtager en udredningsplan inden for den fastsatte tidsgrænse. Der ligger dog fortsat et stykke arbejde før der kan tales om kvalitetsforbedringer vedrørende retten til udredning, hvor regionen er et stykke vej fra at opfylde målsætningen. Brugen af bæltefiksering som tvangsforanstaltning i psykiatrien er derimod et område, hvor regionen viser tydelige tegn på forbedring. I løbet af det seneste år kan der således registreres et stort fald i antallet af unikke patienter som berøres af bæltefiksering i løbet af et kvartal.

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

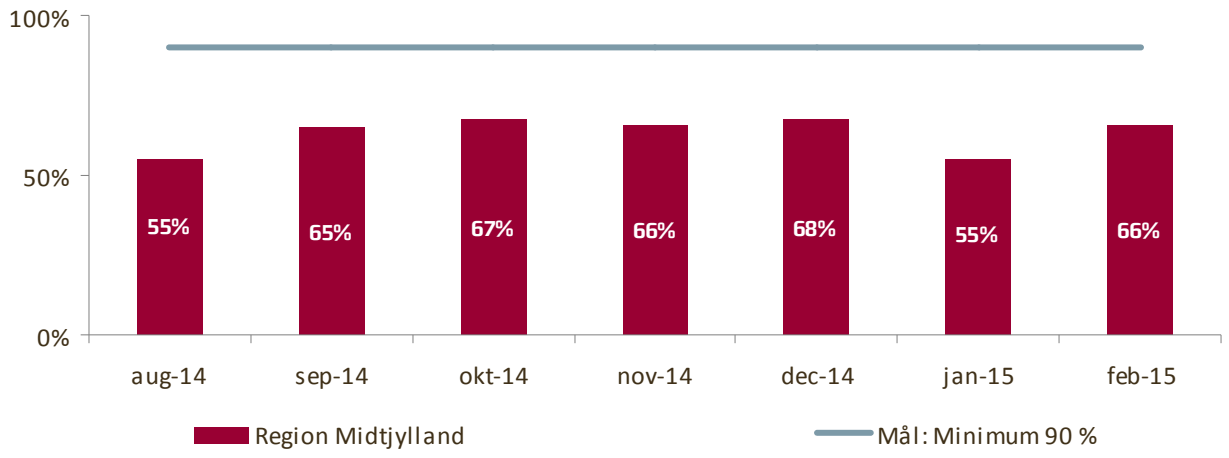
1.1 Kvalitetsmål for udredning

Kort ventetid på udredning og behandling kan i mange tilfælde have betydning for resultatet af behandlingen, ligesom ventetiden i sig selv kan være forbundet med gener for patienterne. I økonomiaftalen 2015 blev Danske Regioner og regeringen enige om, at forsætte arbejdet med implementeringen af udrednings- og behandlingsretten. Som følge heraf har Region Midtjylland i budget 2015 kvalitetsmål om udredningsret og behandlingsfrist (UBR) for alle patienter. Med udredningsretten har Regionen fastsat kvalitetsmål om, at mindst 90 % af patienterne skal udredes inden 30 dage efter henvisningen. Hvis patienten af forskellige årsager ikke er blevet udredt, skal alle patienter indenfor 30 dage modtage en udredningsplan. Derudover har Region Midtjylland i budget 2015 kvalitetsmål om, at mindst 90 % af patienterne skal sættes i behandling senest 1-2 måneder efter udredningen er afsluttet. I regionsoverblikket vises kun kvalitetsmål vedrørende udredningsretten. Det skal bemærkes at fortolkning af tabellerne bør ske varsomt, da en del af udredningspatienterne endnu ikke er registreret i overensstemmelse med reglerne. Dertil kommer, at data fra visningerne på BI-portalen endnu ikke er endeligt valideret.

Udredningsret

Nedenstående tabel og figur viser udviklingen i andelen af patienter hvor udredningsretten er opfyldt. Det er vigtigt at være opmærksom på, at antallet af registrerede udredningsforløb stiger kraftigt i løbet af perioden. På trods af forbedringen er data dog endnu et stykke fra at være komplet. Som det fremgår, har andelen af patienter som overholder udredningsretten, trods nogle udsving, været ret stabil i perioden. Tallene omfatter blandt andet en gruppe patienter, der har fået et alternativt tilbud, men som ønsker at blive udredt på et bestemt hospital og derfor er villige til at vente. Dette er medvirkende til den manglende opfyldelse af udredningsretten, men trods dette ligger der fortsat et stykke arbejde frem mod målet om, at 90 % skal udredes inden 30 dage. På regionsniveau og på alle hospitaler har der i januar været et fald i målopfyldelsen, som dog ser ud til at rette sig op igen i februar. HE Horsens kan særligt fremhæves som et hospital der i hele perioden har haft en betydelig højere opfyldelse af udredningsretten. Det er dog vanskeligt at sammenligne på tværs af hospitaler, da der kan være variation omkring, hvor mange patienter, der opfattes som udredningspatienter.

Tabel 1.a: Tid til udredning. Resultater August 2014 – Februar 2015

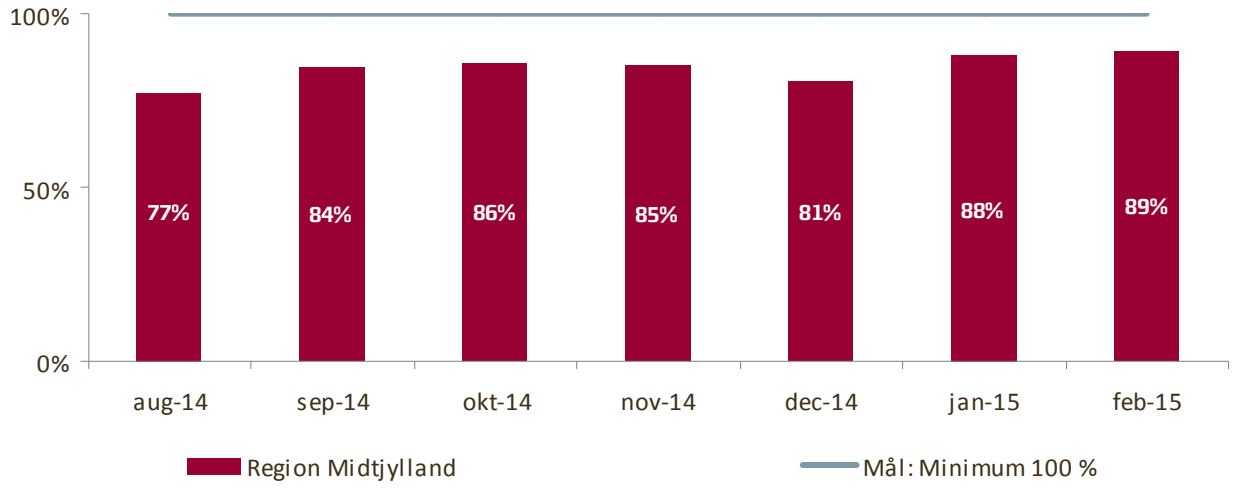


Datakilde: BI-Portal 25. marts 2015. Data omfatter kun somatikken.

Ret til udredning eller udredningsplan

Hvis ikke det er muligt at udrede patienten indenfor 30 dage, har Regionen som kvalitetsmål, at 100 % af patienterne skal udredes eller modtage en udredningsplan inden 30 dage efter henvisning. Som det fremgår, har der været fremgang i starten af perioden, hvorefter udviklingen er stabiliseret tæt på 90 %. Der venter således endnu et stykke arbejde frem mod målet om at alle patienter inden 30 dage skal udredes eller modtage udredningsplan. HE Midt og Regionshospitalet Randers kan fremhæves som hospitaler der har opnået forbedring i perioden.

Tabel 1.b: Tid til udredning eller udredningsplan. August 2014 – Februar 2015



Datakilde: BI-Portal 25. marts 2015. Data omfatter kun somatikken.

Implementeringen af UBR har været en stor udfordring for bl.a. de medicinske specialer, da afgrænsningen mellem forundersøgelse, udredning og behandling ikke er så klart defineret. Dette har forplantet sig bl.a. i forhold til visitering og korrekt registrering ift. UBR, og har betydet, at det i mange situationer har været et omfattende arbejde for sekretærerne at få skabt overblik og indhentet de endelige/korrekte registreringskoder. Hospitalernes nuværende initiativer omfatter bl.a. at udarbejde flowbeskrivelser og finde hensigtsmæssige arbejdsgange, målrettet at opfylde forløbstiderne vedrørende UBR. Derudover bliver der omorganiseret ressourcer, med henblik på mere tid til udredning, og sat øget fokus på registrering og brug af ventestatus. Endelig er der store forventninger til de såkaldte "Early warning" rapporter vedrørende retten til udredning og behandling, der vil kunne hjælpe med til at nå det sidste stykke mod opfyldelse af målsætningerne.

1.2 Kvalitetsmål vedrørende tvang i psykiatrien

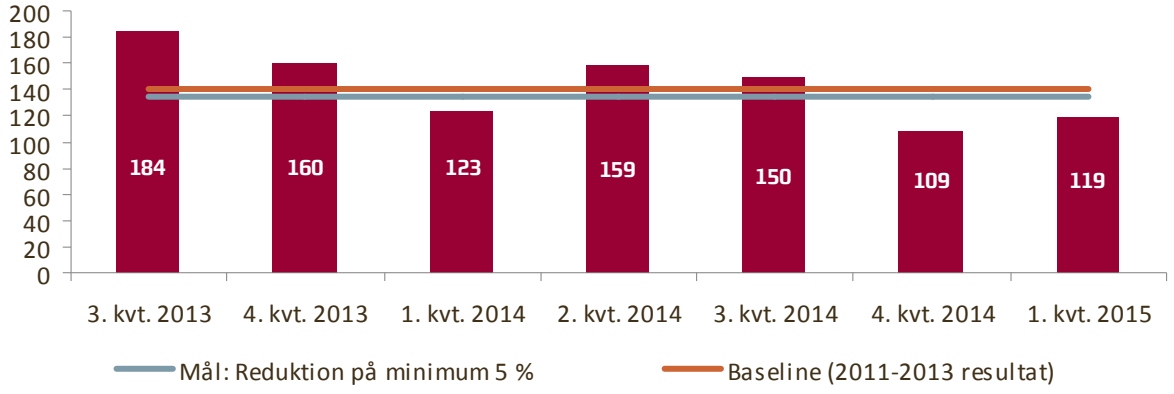
Det nye mål vedrørende tvang i psykiatrien er vedtaget i Økonomiaftalen 2015 mellem regeringen og Danske Regioner. Målet lyder, at brugen af bæltefikseringer skal være reduceret med mindst 50 % i 2020 samtidig med, at den samlede brug af tvang reduceres. I Budget 2015 er kvalitetsmålet vedrørende tvang derfor justeret i overensstemmelse med denne nye målsætning.

Region Midtjyllands kvalitetsmål vedrørende tvang i psykiatrien er, at brugen af bæltefiksering skal reduceres med minimum 5 % inden udgangen af 2015. Reduktionen på 5 % skal ses i forhold til anvendelsen af bæltefikseringer i 2011-2013. Det nye mål har fokus på antallet af

unikke patienter berørt af bæltefiksering, hvor det tidligere mål havde fokus på antallet af tvangsforanstaltninger.

Målsætningen om 5 % reduktion i brugen af bæltefiksering, betyder at maksimalt 134 patienter per kvartal må berøres af bæltefiksering ved udgangen af 2015. Som det fremgår af tabel 1.c har der været en positiv udvikling hvor bæltefiksering anvendes på betydeligt færre personer. Tallet er i løbet af perioden gået fra 184 til 119 patienter der bæltefikseres i løbet af et kvartal. I de seneste to kvartaler opfyldes målsætningen, og der ses tegn på en mere stabil opfyldelse af kvalitetsmålet vedrørende brug af bæltefikseringer i psykiatrien. Det er dog fortsat nødvendigt at følge udviklingen i den kommende periode, før der kan tales om en vedvarende forbedring og stabil opfyldelse af målsætningen.

Tabel 1.c: Antal personer berørt af bæltefiksering. 3. kvartal 2013 -1. kvartal 2015



Note: Datakilde: BI-Portal. Tallene afviger marginalt fra de tidligere opgørelser baseret på data fra infoRM.