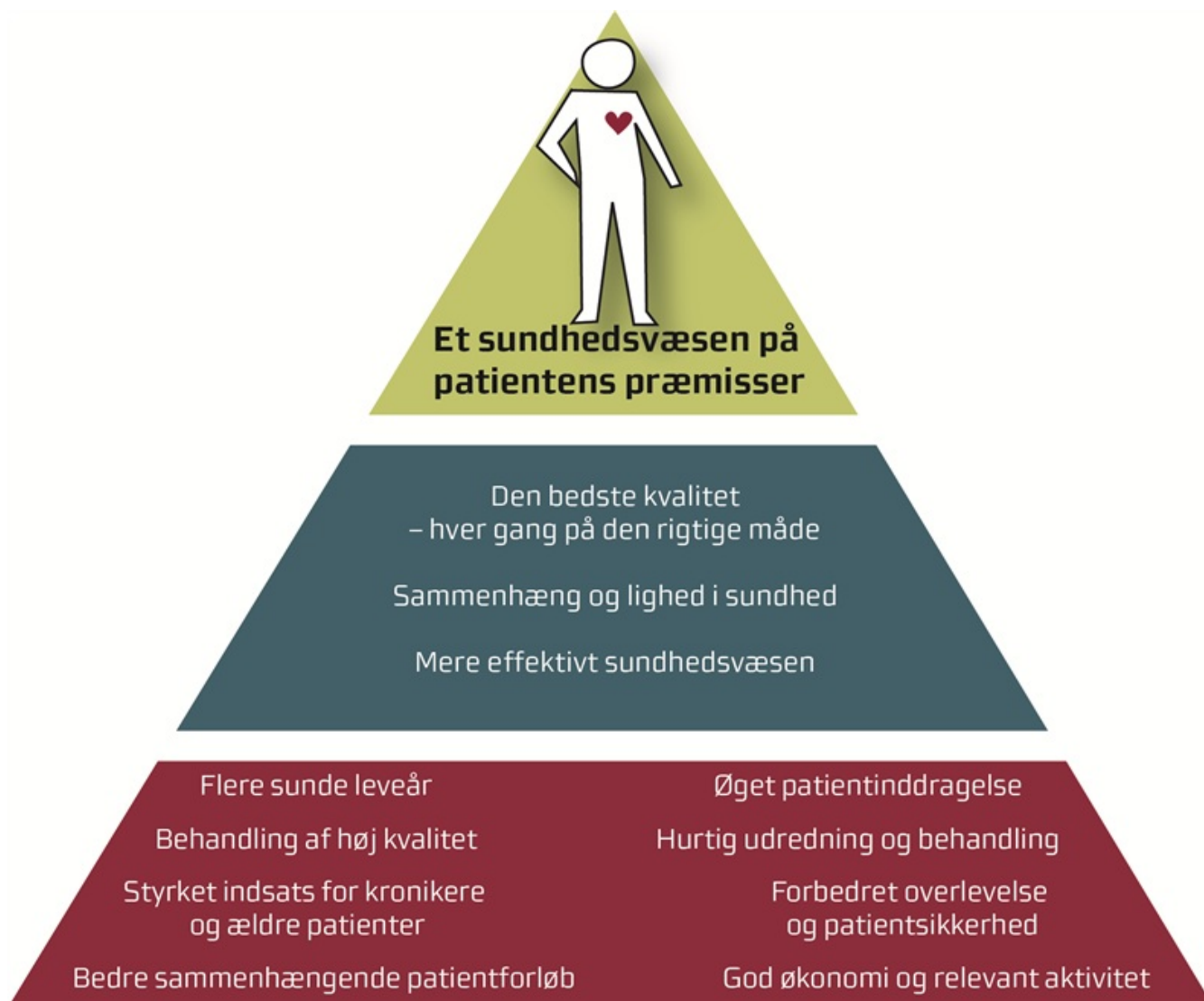


# Et sundhedsvæsen på patientens præmisser

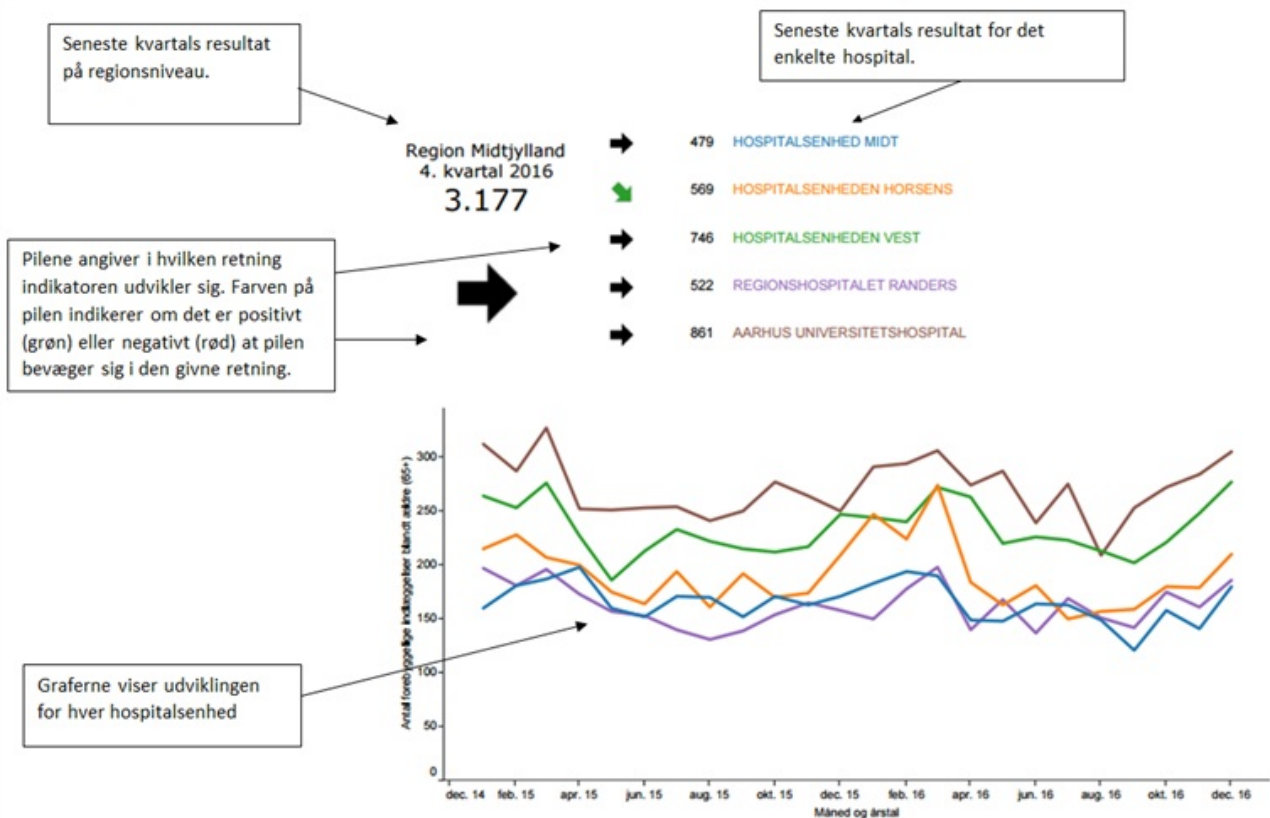


# Indledning

De følgende sider viser udviklingen på indikatorerne for de 8 mål i Region Midtjyllands målbillede for sundhedsområdet. Målene peger tilsammen op imod de tre spor midt i trekanten, som er pejlemærker for, at regionen når den overordnede vision om "Et sundhedsvæsen på patientens præmisser". Under de 8 mål afrapporteres en række indikatorer, som konkretiserer målene. Indikatorerne giver regionsrådet mulighed for at følge målene og iværksætte initiativer, der skal skabe den ønskede udvikling. Enkelte indikatorer afrapporteres ikke til regionsrådet, da de udelukkende vedrører kommunerne eller endnu er under udarbejdelse. Det drejer sig f.eks. om ventetider i psykiatrien ventetid til kommunal genoptræning.

Rapporten er struktureret således, at der indledningsvis på side 2-3 findes et overblik, hvor man kan danne sig et indtryk af resultatet på alle indikatorer på regionsniveau. Herefter findes en mere udførlig fremstilling af indikatorerne, med beskrivelse af indikatoren øverst, grafisk fremstilling af resultaterne i midten og en kortfattet forklaring på resultaterne nederst. For de fleste indikator vises det regionale og det hospitalsvise resultat for seneste kvartal, samt en tidsserie på månedsniveau. Derudover vises en rød/grøn pil som viser om udviklingen i seneste periode har været positiv eller negativ. Det skal bemærkes, at fremstillingen af enkelte indikatorer afviger helt eller delvis fra denne model. Medmindre andet er angivet, stammer data fra Region Midtjyllands BI-portal.

Med implementeringen af målbilledet er der sat fokus på kvalitetsudvikling og dette afstedkommer nye måder at arbejde med data på. I afrapporteringen betyder det, at pilene angiver om der reelt kan tales om en udviklingstendens set over en længere periode. Vi går væk fra bare at se på forskellen fra seneste måned eller kvartal, ud fra et ønske om, at undgå fejlagtige konklusioner om en udvikling, hvis der reelt er tale om tilfældige udsving. Pilens farve (rød/grøn) indikerer om udviklingen bevæger sig i den ønskede retning og er beregnet ud fra om 7 af de sidste 8 måneder har ligget over eller under medianen for de seneste 24 måneder. Det skal bemærkes, at en grå ligeudgående pil derfor kan være udtryk for en stabil proces med et tilfredsstillende niveau.



# Overblik over Region Midtjyllands resultater

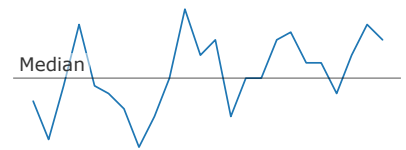
3. kvartal 2022

Månedsvise udvikling

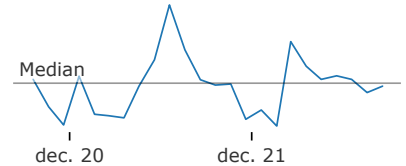
Bedre sammenhængende patientforløb



**14,2%** Andel akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage



**1.138** Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene



Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

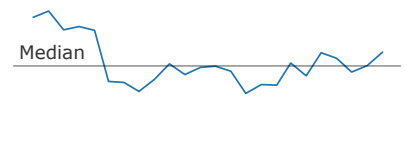


DRG-værdi pr. kroniker med KOL/Diabetes

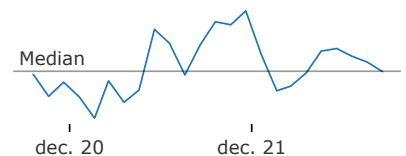
**2,6%** Andel overbelægningspatienter



*Indikator under udarbejdelse*



**2.932** Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)



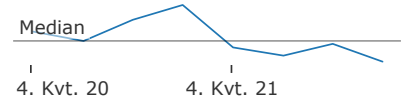
Forbedret overlevelse og patientsikkerhed



**100,7** (2020) Hjertedødelighed, antal dødsfald som følge af hjertesygdom

2018	2019	2020
110,3	100,9	100,7

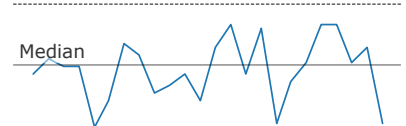
**29%** 30 dages overlevelse efter hjertestop



**5,7** 2. kvartal 2022 Antal sygehus erhvervede infektioner, bakteræmi pr. 10.000 risikodøgn



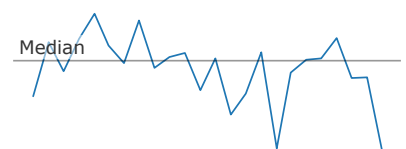
**4,9** 2. kvartal 2022 Antal sygehus erhvervede infektioner, clostridium difficile pr. 100.000 indbyggere



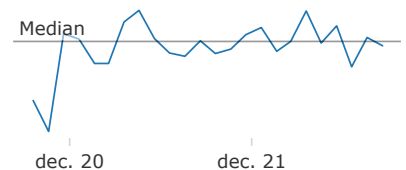
Behandling af høj kvalitet



**89,4%** Andel patienter med hofte nære lårbårder der er set af speciallæge inden for 4 timer



**88,0%** Andel patienter med hofte nære lårbårder der efter operationen mobiliseres inden for 24 timer



# Overblik over Region Midtjyllands resultater

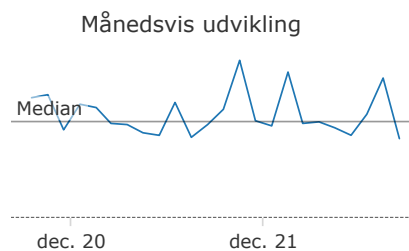
3. kvartal 2022

Behandling af høj kvalitet



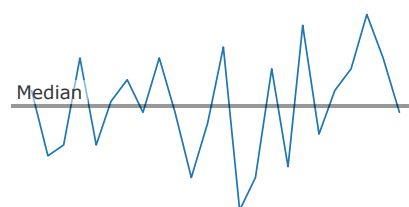
11,6%

Andel patienter, som er døde 30 dage efter hofteoperation



101

Bæltefikseringer i psykiatrien

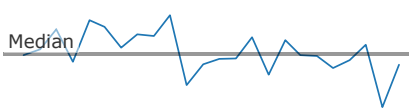


Hurtig udredning og behandling



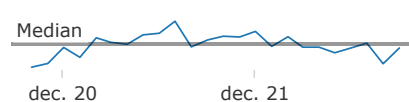
45,1%

Andel patienter udredt inden for 30 kalender-dage



64,5%

Korrigeret andel patienter udredt inden for 30 dage

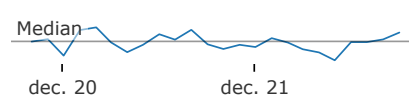


Ventetid til operation

Indikator under udarbejdelse

84,6%

Andel kræftpakkeforløb gennemført inden de samlede forløbstider

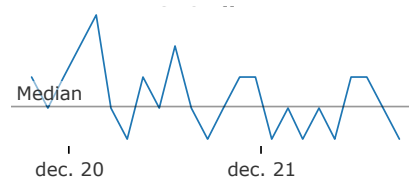


God økonomi og relevant aktivitet



3,2 dage

Gennemsnitlig liggetid pr. indlæggelse, dage



Afvigelse fra budget

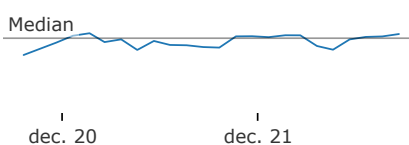
	2020	2021	2022
	451,8 mio	731,8 mio	882,7 mio
	<i>merforbrug</i>	<i>merforbrug</i>	<i>merforbrug</i>

Øget patientinddragelse



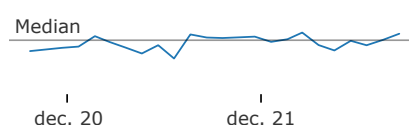
4,38

Patienttilfredshed



4,02

Patientinddragelse



# Bedre sammenhængende patientforløb

FOKUSINDIKATOR



## Andel akutte genindlæggelser indenfor 30 dage

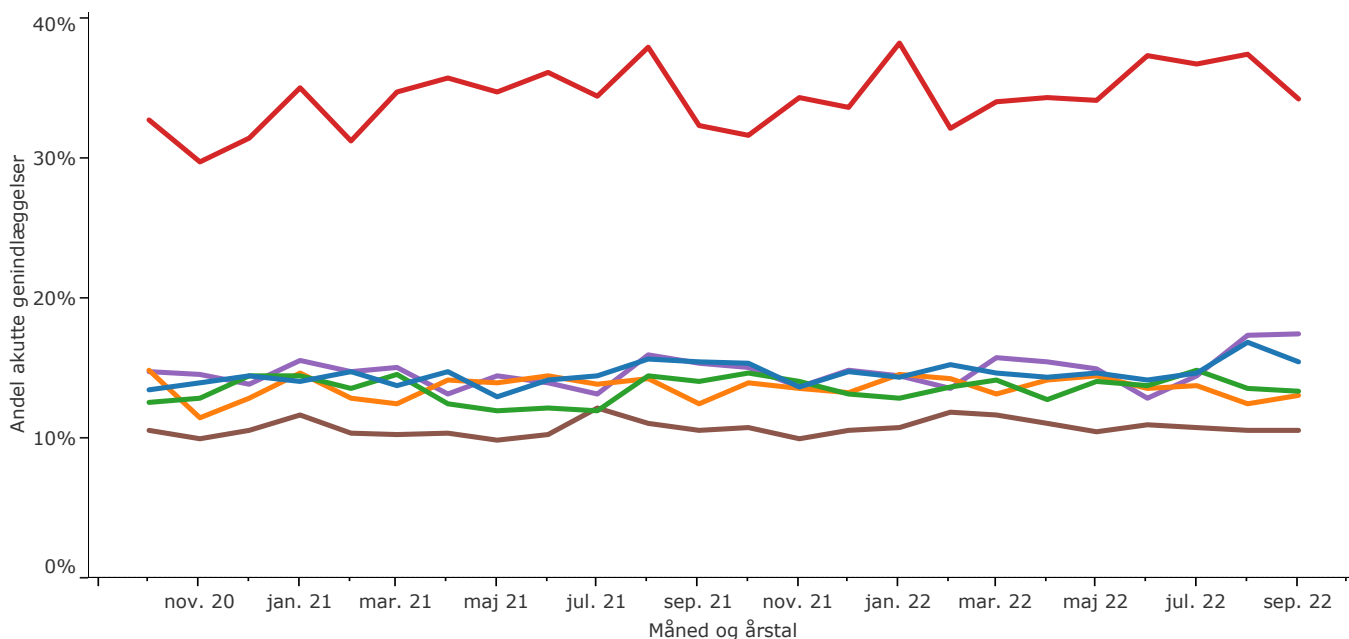
Akutte genindlæggelser kan være udtryk for u hensigtsmæssige forløb eller skyldes kvalitetsproblemer ved behandling og pleje før, under og efter indlæggelse. Genindlæggelser er dog ikke altid undgåelige eller u hensigtsmæssige. Nogle genindlæggelser er nødvendige som led i et patientforløb i eget hjem eller som led i den sidste livsfase for uhelbredeligt syge patienter. Indikatoren måler andelen af akutte indlæggelser, som sker tidligst fire timer og senest 30 dage efter udskrivning fra sygehus.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022

14,2%



→	14,4% af 10.402	HOSPITALSENHED MIDT
→	35,4% af 2.441	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
→	13,5% af 7.588	REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP
→	14,1% af 6.282	REGIONSHOSPITALET HORSSENS
→	14,4% af 7.285	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	10,9% af 15.885	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



Andelen af akutte genindlæggelser har generelt set været stabile i den seneste periode. I psykiatrien er der en væsentlig højere andel af genindlæggelser. Psykiatrien arbejder systematisk på at få nedbragt antallet af genindlæggelser. Det skal bemærkes, at genindlæggelser i psykiatrien i nogle tilfælde vil være en del af et hensigtsmæssigt behandlingsforløb.

# Bedre sammenhængende patientforløb



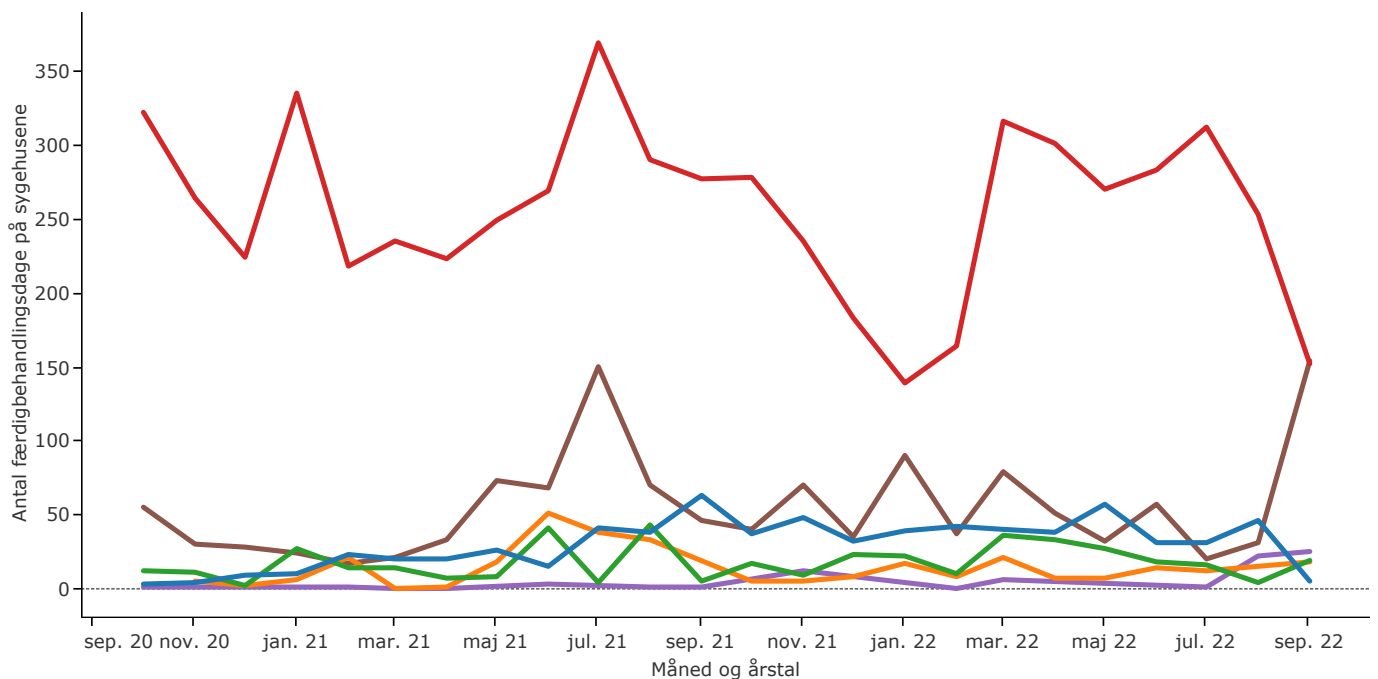
## Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene

Når en borger er færdigbehandlet på sygehuset, men ikke kan udskrives til eget hjem, er det kommunens opgave at give borgeren et relevant tilbud, f.eks. en akutplads, rehabiliterings- eller plejeplads. Hvis kommunen, på grund af ventetid, ikke kan give borgeren et tilbud, forlænges indlæggelsen unødigt. Indikatoren vedrører patienter, som efter lægelig vurdering er færdigbehandlet, så indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling. Tallet angiver det samlede antal færdigbehandlingsdage på hospitalet.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022  
**1.138 dage**



→	85 dage	HOSPITALSENHED MIDT
→	720 dage	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
→	42 dage	REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP
→	32 dage	REGIONSHOSPITALET HORSENS
→	51 dage	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	208 dage	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



De fleste færdigbehandlingsdage er i Psykiatrien, hvor udviklingen har været meget varieret i de seneste 2 år. I somatikken står Aarhus Universitetshospital for de fleste færdigbehandlingsdage, hvilket dog skal ses i lyset af at antallet af patienter generelt er højere her. Samlet set har der ikke været en entydig udvikling på regions- eller hospitalsniveau.

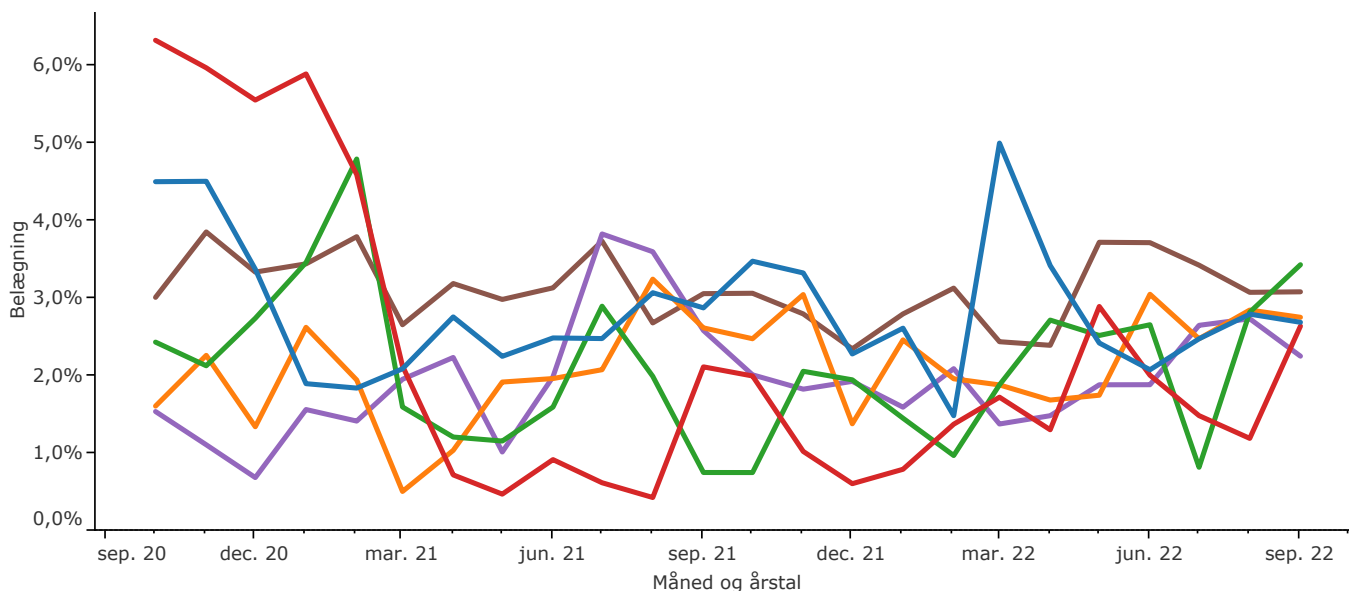
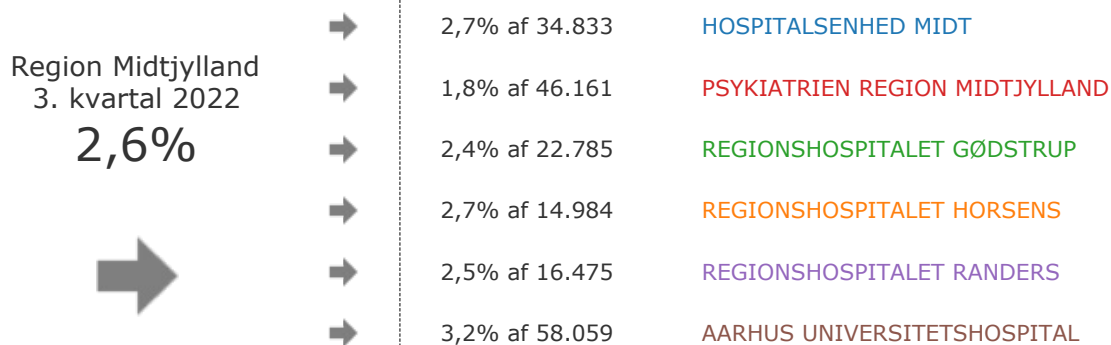


# Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

## Andel overbelægningspatienter

Overbelægning og patienter på gangene udgør en væsentlig risiko for patientsikkerheden. Ved overbelægning er der ikke afsat personaleressourcer til mængden af patienter og der kan mangle direkte adgang til nogle af hospitalsstuerne faciliteter. Dette medfører en risiko for, at patienterne udsættes for fejl eller mangelfuld behandling. I Region Midtjylland har vi derfor en klar ambition om at undgå overbelægning på hospitalernes afdelinger.

Indikatoren måler andelen af patienter i overbelægning. Nævneren i indikatoren udgøres af hele sengedagsforbruget, dvs. antallet af indlagte patienter opgjort pr. dag kl. 23. Tælleren udgøres af antallet af overbelægningspatienter kl. 23. Der tælles en overbelægningspatient for hver indlagt patient der overstiger antallet af disponible senge på afdelingerne. Indikatoren kan fortolkes som andelen af patienter uden en disponibel seng til rådighed. I praksis vil patienten dog få en seng, selvom der ikke rent teknisk er en disponibel seng.



Som det ses af grafen, har andelen af overbelægningspatienter varieret en del over de seneste par år. Udsvingene hænger blandt andet sammen med udviklingen i corona-smitte. Samlet set har der ikke været vedvarende stigning eller reduktion i overbelægningen.





## Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)

Indikatoren for forebyggelige indlæggelser dækker over indlæggelser med visse akutte sygdomme og tilstande blandt ældre, som kommunerne – sammen med regionerne – ofte har gode muligheder for at forebygge. Det drejer sig bl.a. om indlæggelser som følge af luftvejssygdomme, dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget blodmangel og tryksår. Indikatoren måler antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre (+65).

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022

**2.932**



573 HOSPITALSENHED MIDT



563 REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP



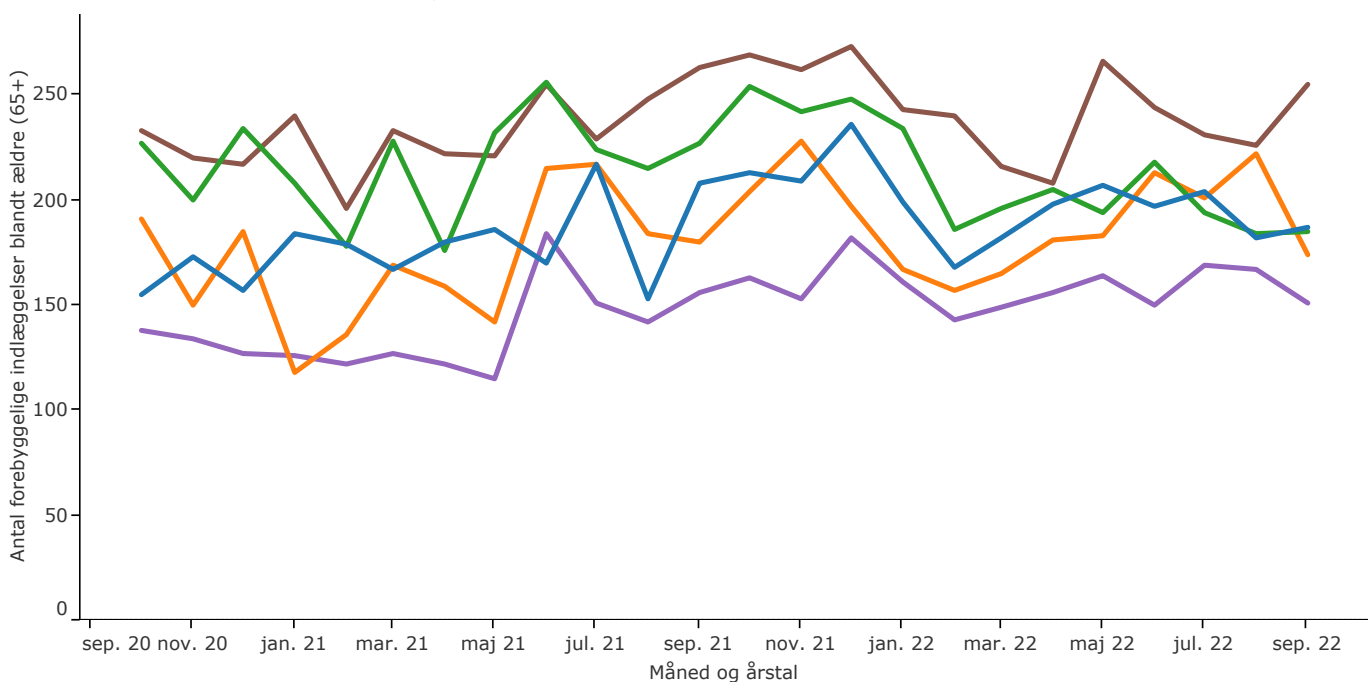
597 REGIONSHOSPITALET HORSENS



487 REGIONSHOSPITALET RANDERS



712 AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



Antallet af forebyggelige indlæggelser har ikke været vedvarende stigende eller faldende, set over de seneste 24 måneder på regionsniveau. På Regionshospitalet Gødstrup har der dog været en nedadgående udvikling, hvorfor de har en nedadgående grøn pil.

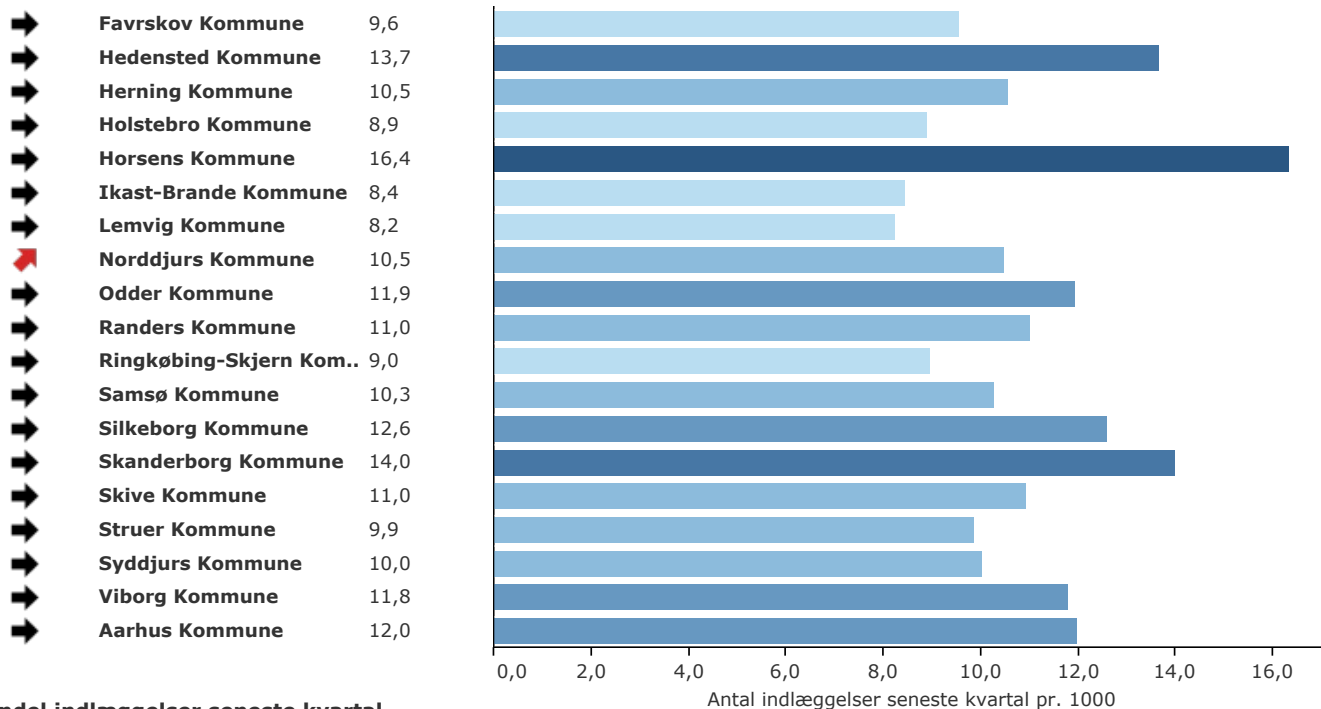


# Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

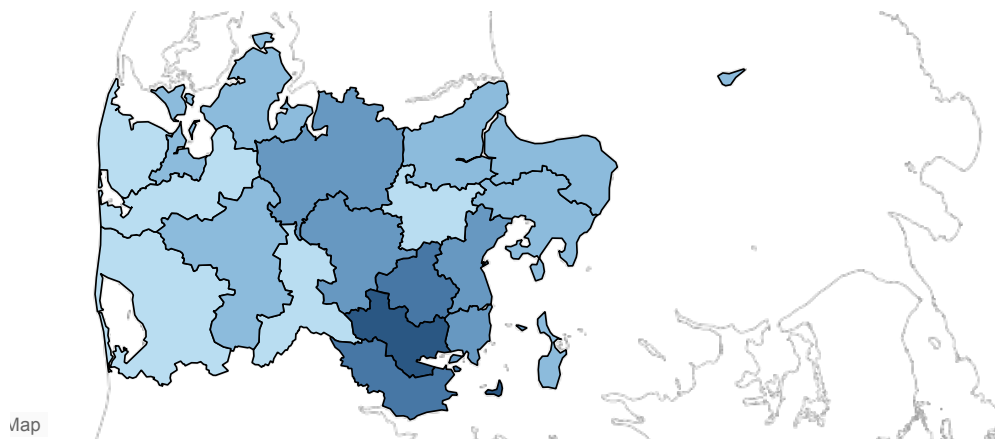


## Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) pr. 1000

Indikatoren for forebyggelige indlæggelser dækker over indlæggelser med visse akutte sygdomme og tilstande blandt ældre, som kommunerne – sammen med regionerne – ofte har gode muligheder for at forebygge. Det drejer sig bl.a. om indlæggelser som følge af luftvejssygdomme, dehydrering, blærebetændelse, brud, ernæringsbetinget blodmangel og tryksår. Indikatoren måler antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre, opgjort pr. bopælskommune.



Andel indlæggelser seneste kvartal  
8,2 16,4





## Overlevelse ved uventet hjertestop

Indikatoren viser andelen af patienter, der får hjertestop på hospitalet, som overlever mindst 30 dage efter afslutningen på behandlingen. Tallet beregnes ud fra det samlede antal af patientforløb med indikation for genoplivning. I databasen er der fastlagt en lægefagligt begrundet standard på, at mindst 30 % skal overleve. Det skal bemærkes, at andelen af overlevende patienter vil være påvirket af patientsammensætningen på de enkelte hospitaler, og der skal derfor generelt udvises varsomhed med sammenligninger på tværs af hospitaler med væsentligt forskellige funktioner og patientsammensætninger. På Aarhus Universitetshospital har man eksempelvis flere behandlingmuligheder ved hjertestop end de øvrige hospitaler.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022

29%

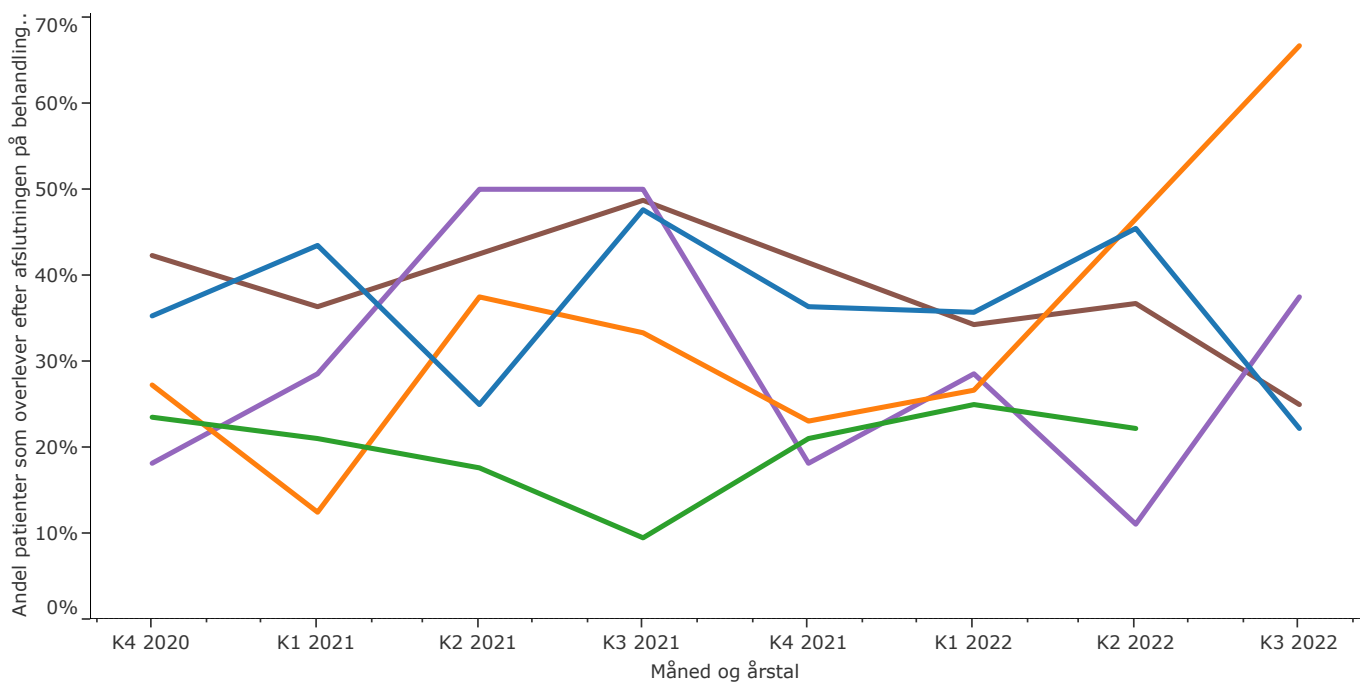
22% Hospitalsenhed Midt

Regionshospitalet Gødstrup

Regionshospitalet Horsens

38% Regionshospitalet Randers

25% Aarhus universitetshospital



Note: Data fra RKKP i Region Midtjyllands BI-portal. Da der er relativt få patienter på et kvartal kan der ikke vises rød/grønne pile. Data for Regionshospitalet Horsens vises ikke for 3. kvartal 2022, pga. et for lille antal patienter.

Data for 3. kvartal er endnu ikke opdaterede, hvorfor andelen forventes at rykke sig.



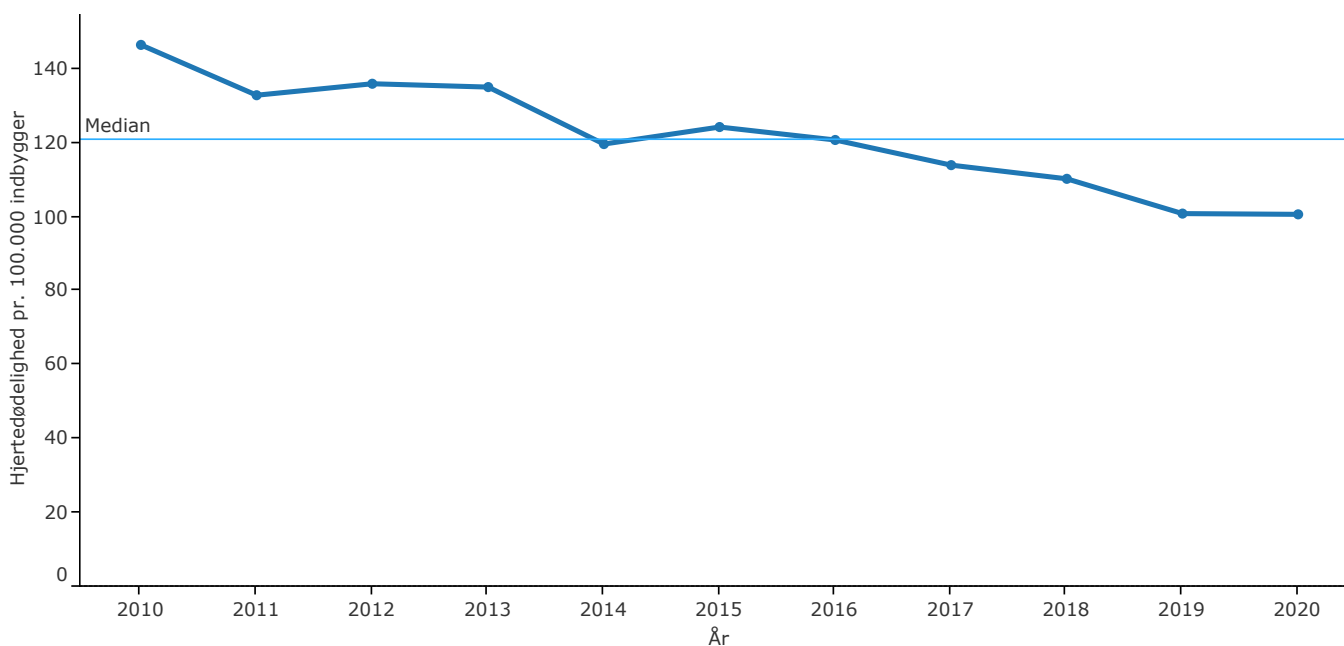
## Hjertedødelighed, antal dødsfald som følge af hjertesygdom

Nedenstående graf opgør antallet af dødsfald på tværs af år, hvor hjertesygdom er vurderet som den primære dødsårsag. Hjertesygdomme omfatter blandt andet blodprop i hjertet (AMI) og angina pectoris (hjertekrampe). Vurderingen af den vigtigste eller mest sandsynlige dødsårsag foretages af den læge der udfylder dødsattesten. Antallet af dødsfald opgøres pr. 100.000 borgere i regionen.

Region Midtjylland

År 2020

**100,7**



Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

# Forbedret overlevelse og patientsikkerhed

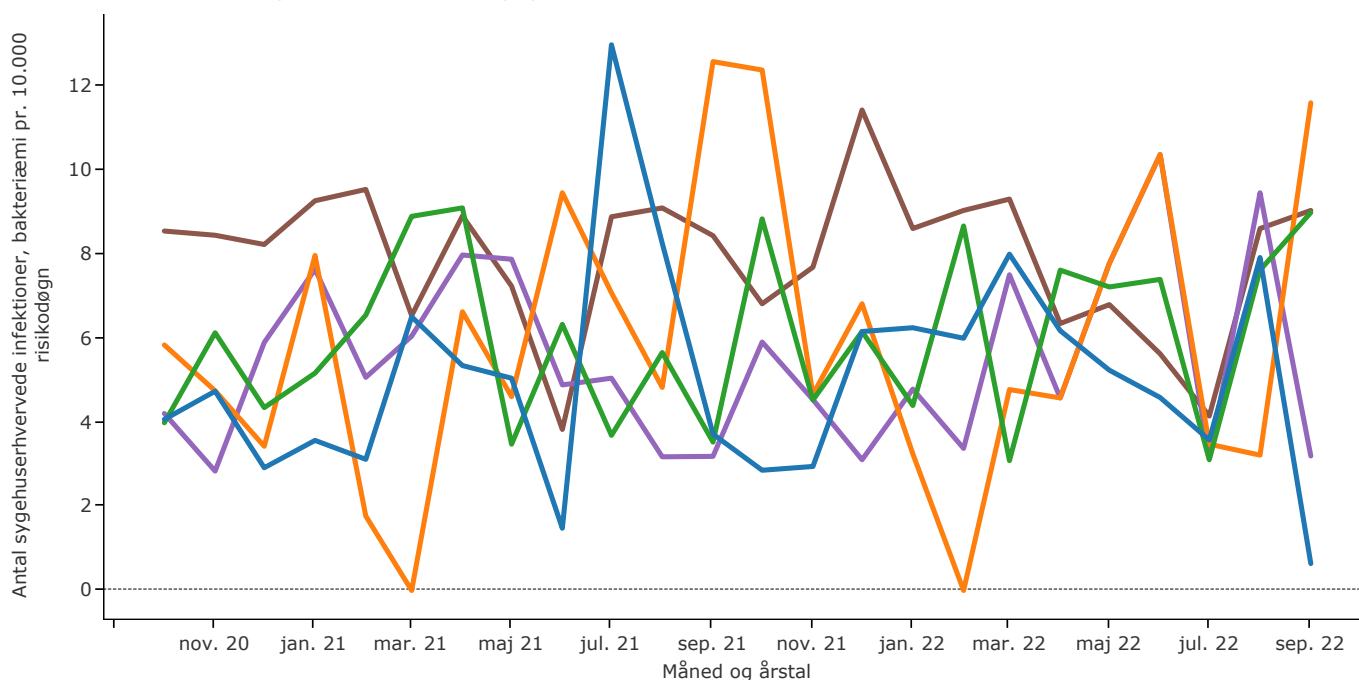


## Antal sygehuserhvervede infektioner, bakteræmi pr. 10.000 risikodøgn

Bakteriæmi er en tilstand, hvor der påvises levende bakterier i blodet. Bakteriæmi kan give blodforgiftning, som potentielt er livstruende. En sygehuserhvervet bakteriæmi er defineret som mindst én positiv bloddyrkning inden for 48 timer efter indlæggelsen, men ikke senere end 48 timer efter udskrivelsen. Antallet af infektioner måles pr. 10.000 risikodøgn, som er et mål for patienternes samlede indlæggelsestid.

Region Midtjylland 3. kvartal 2022	➔	7,3	Aarhus Universitetshospital
5,0	➔	5,3	Regionshospitalet Randers
	➔	6,1	Regionshospitalet Horsens
	➔	6,6	Regionshospitalet Gødstrup
	➔	4,0	Hospitalsenhed Midt

Note: ovenstående tal er gennemsnittet for det pågældende kvartal.



Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

Antallet af bakteriæmier pr. måned er præget af tilfældige udsving, men generelt er hyppigheden af bakteriæmi dog nogenlunde uændret for hele regionen, set over de seneste to år.

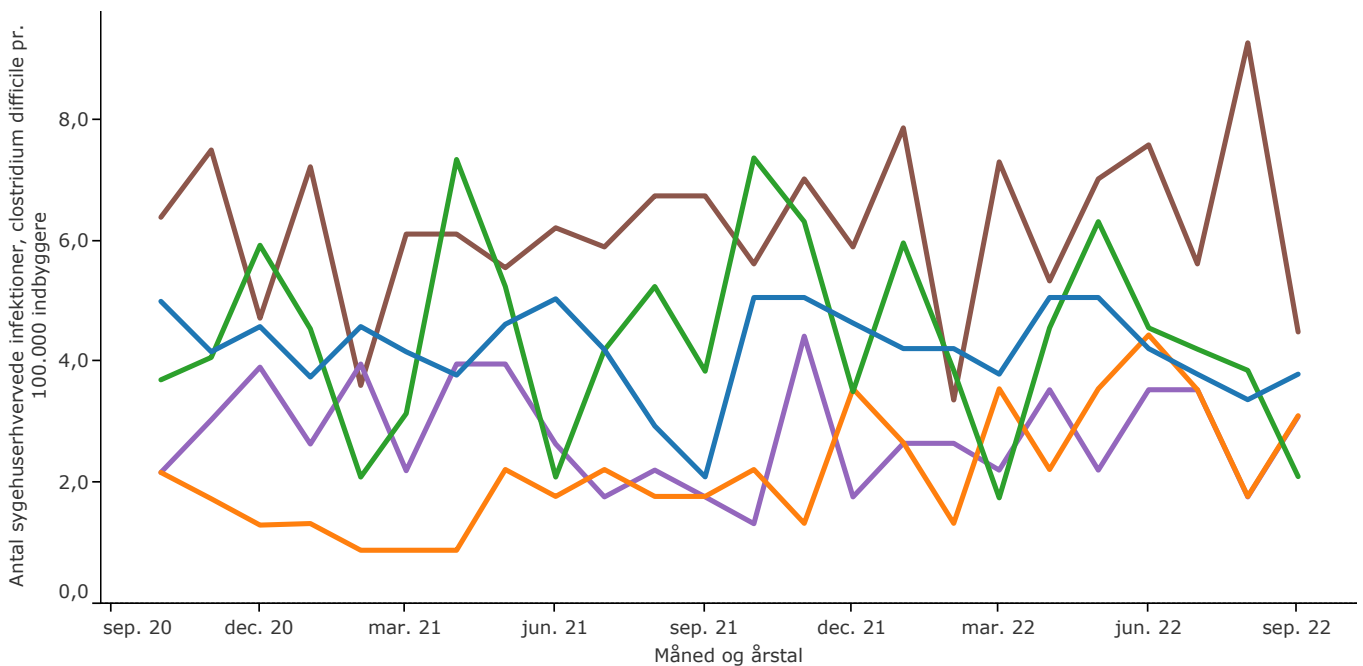


## Antal sygehuserhvervede infektioner, clostridium difficile pr. 100.000 indbyggere

Clostridium difficile er en bakterie, som forårsager diarré og tarmbetændelse. Bakterien rammer ofte svækkede ældre og kronisk syge patienter i behandling med antibiotika. Clostridium difficile er en af de mest almindelige årsager til diarré efter behandling med antibiotika og udgør en stor udfordring for infektionskontrol på sygehuse. Sygehuserhvervede infektioner med clostridium difficile opgøres pr. 100.000 borgere i regionen.

Region Midtjylland 3. kvartal 2022	➔	6,5	Aarhus Universitetshospital
4,1	➔	2,8	Regionshospitalet Randers
	➔	2,8	Regionshospitalet Horsens
	➔	3,4	Regionshospitalet Gødstrup
	➔	3,7	Hospitalsenhed Midt

Note: ovenstående tal er gennemsnittet for det pågældende kvartal.



Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

Forekomsten af sygehuserhvervet clostridium difficile infektion har været nogenlunde konstant over de sidste to år. Siden 2013 ser hyppigheden af påvist sygehuserhvervet clostridium difficile infektion dog ud til at være steget en smule. I perioden er Mikrobiologisk Afdeling dog gået over til en mere følsom analysemetode og finder dermed flere positive prøver. Det er uvist om den reelle forekomst er ændret. Hyppigheden af hospitalserhvervet clostridium difficile infektion opgøres til at være lidt lavere i Region Midtjylland end i de øvrige regioner. Det vides ikke om der reelt er tale om et lavere niveau i Region Midtjylland eller om det eksempelvis skyldes forskellig praksis for prøvetagning.

# Behandling af høj kvalitet

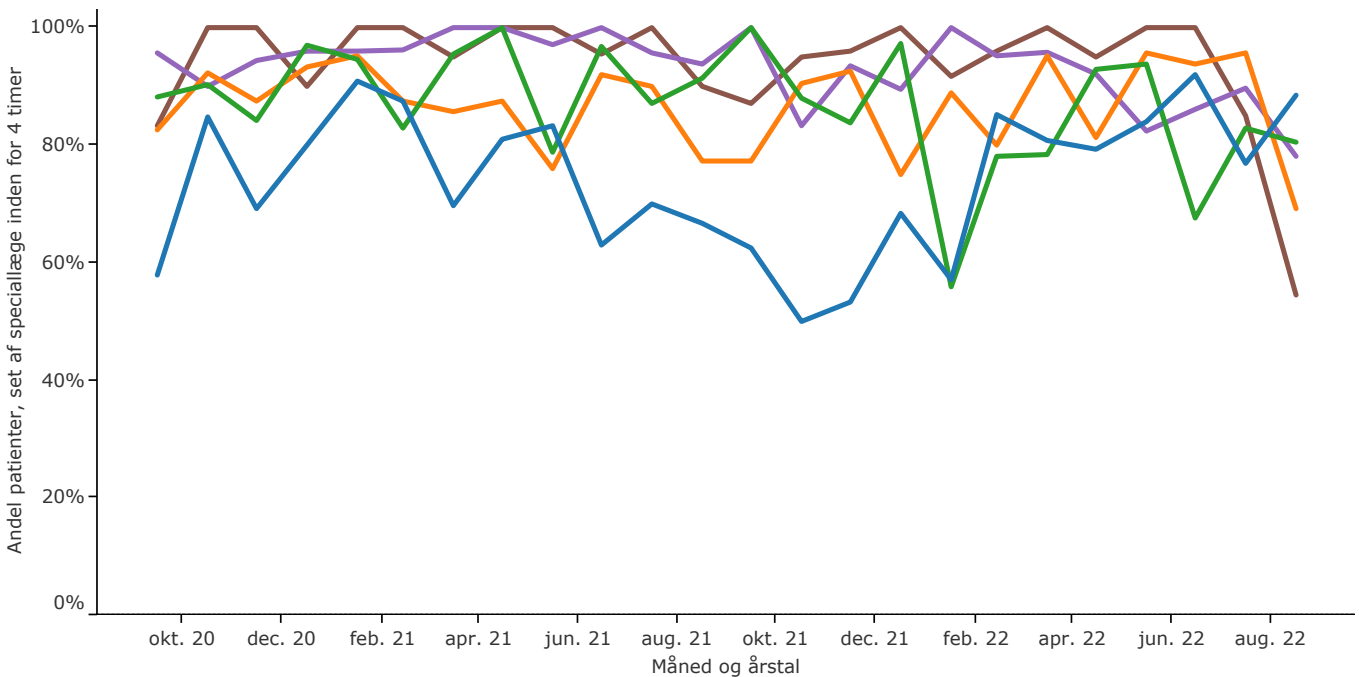
FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter med hoftenære lårbrud, der er set af speciallæge inden for 4 timer

Optimering af forløbet for patienter med hoftenært brud inkluderer, at tiden fra bruddet frem til det operative indgreb nedbringes. Indikatoren måler andelen af patienter der er set og vurderet af en speciallæge eller af læge i hoveduddannelses-forløbets sidste år med henblik på at få lagt en præoperativ optimeringsplan senest 4 timer efter ankomst til sygehus. I den landsdækkende styregruppe for databasen er der fastsat en fagligt begrundet standard på mindst 90 %, som ønsket niveau.

Region Midtjylland 3. kvartal 2022 <b>81,7%</b>	➔	85,7% af 77	HOSPITALSENHED MIDT
	➔	77,3% af 110	REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP
	➔	88,5% af 52	REGIONSHOSPITALET HORSENS
	➔	84,5% af 97	REGIONSHOSPITALET RANDERS
	➔	75,7% af 74	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



Målopfyldelsen for regionen er på 81,7 %, hvilket er lidt lavere end de forrige kvartaler. Der er dog ikke tale om en systematisk udvikling. Den lavere målopfyldelse for Hospitalsenhed Midt skyldes tidligere registreringspraksis, og ikke et reelt fald i kvaliteten. Hospitalet har nu ændret registreringen, hvorfor målopfyldelsen også er højere nu.

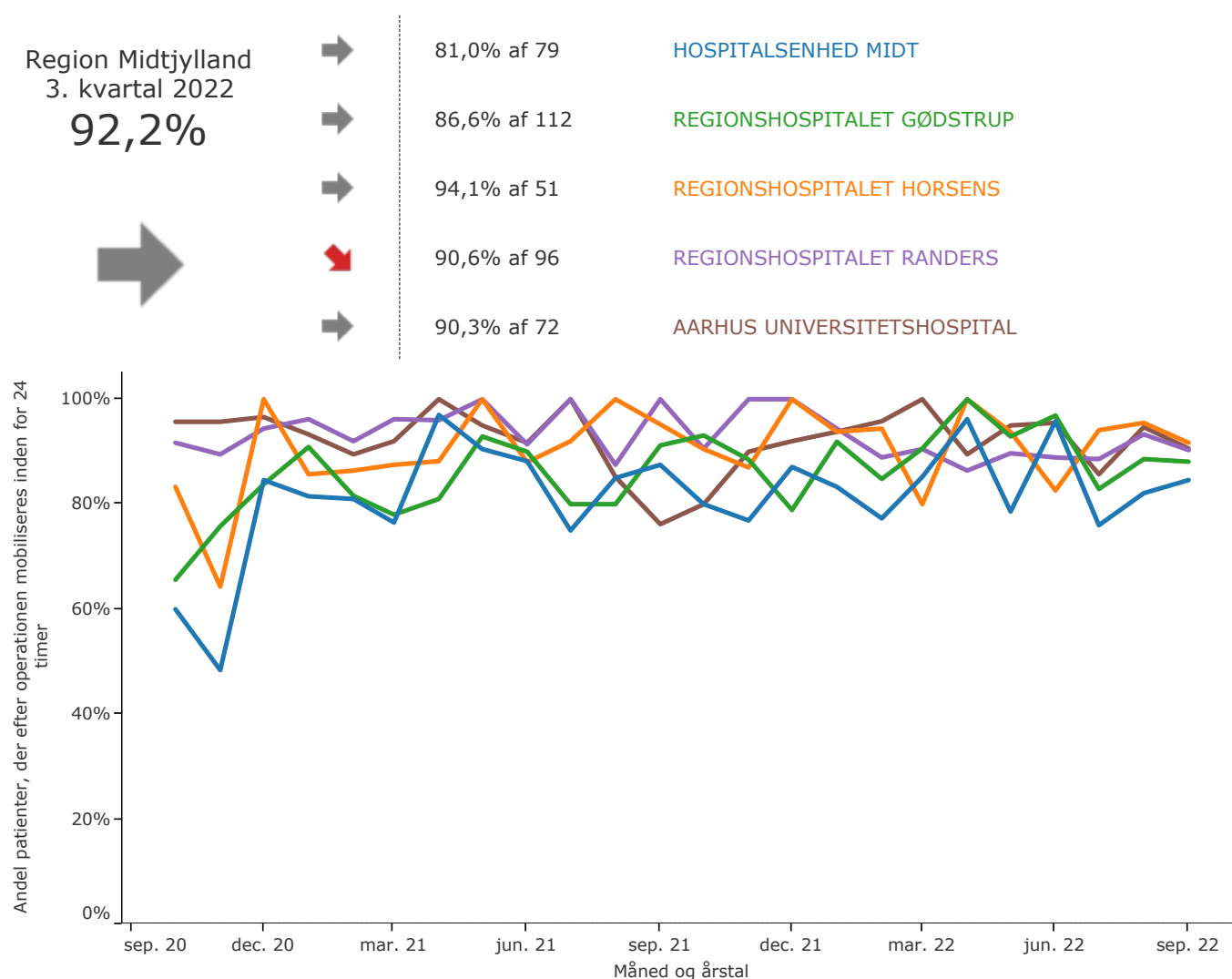
# Behandling af høj kvalitet

FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter med hoftenære lårbrud, der efter operationen mobiliseres inden for 24 timer

Alle patienter opereret for hoftenære frakturer skal mobiliseres tidligst muligt efter operationen. Tidlig mobilisering sker indenfor 24 timer efter operation, hvis patienten selvstændigt eller assisteret er ude af sengen i siddende stilling, stående stilling eller gang. Indikatoren måler derfor andelen af patienter, der efter operation for hoftenært lårbrud mobiliseres inden for 24 timer. I styregruppen for databasen er der fastsat en fagligt begrundet standard på mindst 90 %, som ønsket niveau.



I seneste kvartal er overholdelsen af indikatoren på 92,2 %, hvorfor den faglige standard i seneste kvartal er opfyldt. Standarden er ligeledes opfyldt på alle hospitaler, på nær et enkelt. På Regionshospitalet har der været en nedadgående udvikling i opfyldelsen, hvorfor de slår ud med en rød pil.



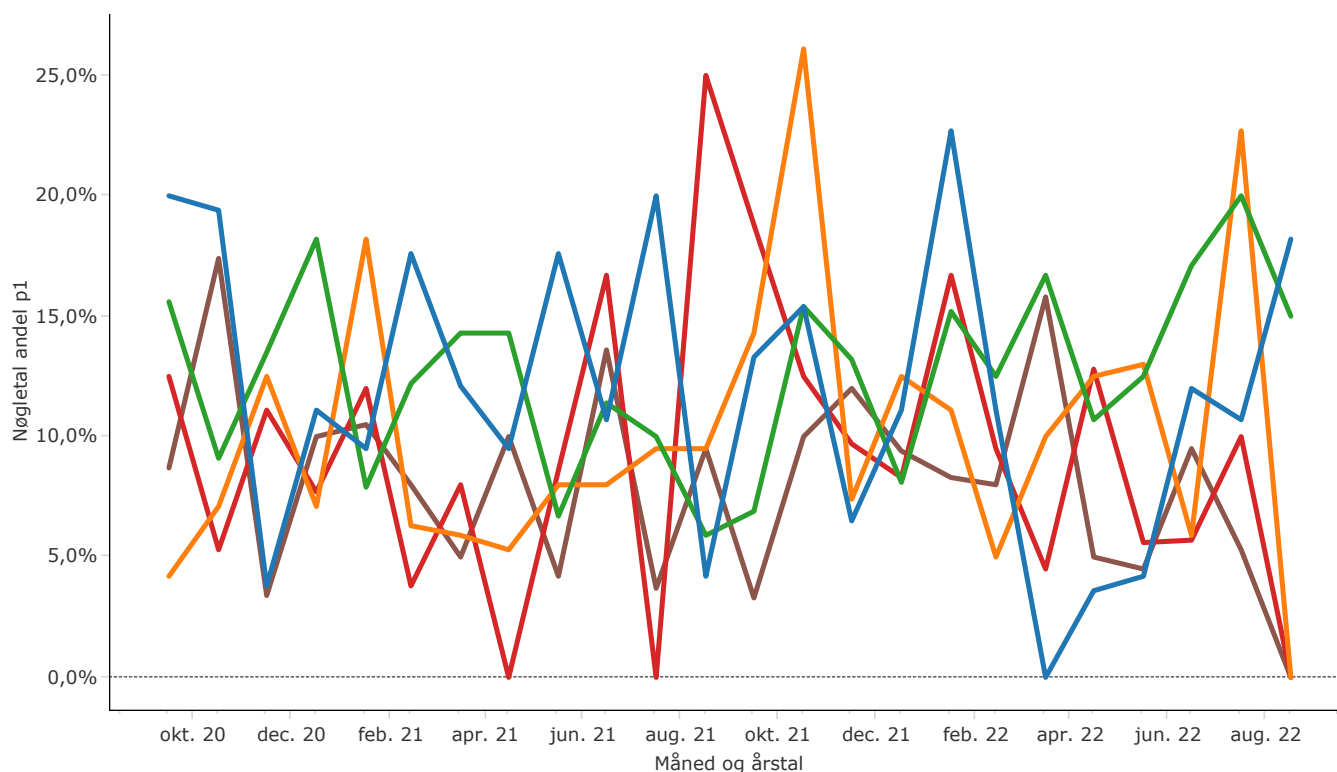
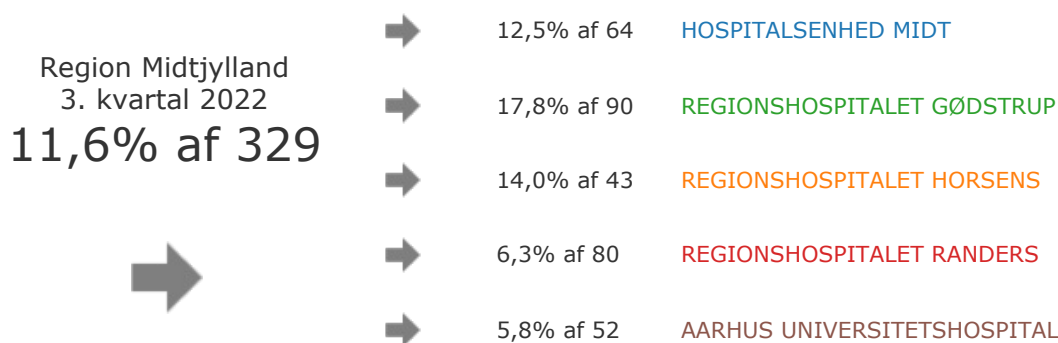
# Behandling af høj kvalitet

FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter, som er døde 30 dage efter hofteoperation

Da der er tale om et sygdomsområde med relativt stor dødelighed, er et af målene for patientgruppen at reducere 30-dages dødeligheden efter hofteoperation. I styregruppen for databasen er der fastsat en fagligt begrundet standard på højst 8 %. Indikatoren har tidligere målt 30-dages overlevelsen, men er nu vendt om, så den måler 30-dages dødeligheden. Det er værd at bemærke at dødeligheden er beregnet på et lille antal patienter, hvorfor der kan forekomme store udsving.



Data for 3. kvartal 2022 er fortsat ikke fuldt opdaterede, og forventes at rykke sig. Derudover er antallet af patienter på månedsniveau meget lavt, hvorfor der vil være store udsving når man ser på mortaliteten over tid.

# Behandling af høj kvalitet

FOKUSINDIKATOR



## Indlagte personer i psykiatrien, der bæltefikseres

Region Midtjylland ønsker, at nedbringe anvendelsen af tvang, og derved medvirke til at give psykiatriske patienter en behandling af høj kvalitet. Der er nationalt fastsat et mål om at reducere brugen af bæltefikseringer med mindst 50 %, samtidig med at den samlede brug af tvang reduceres. Reduktionen skal ses i forhold til anvendelsen af bæltefikseringer i 2011-2013. Målet om at reducere antallet af bæltefikseringer videreføres i de nationale mål og Region Midtjyllands målbillede. Herunder vises antallet af unikke indlagte patienter, som har været bæltefikseret i perioden.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022

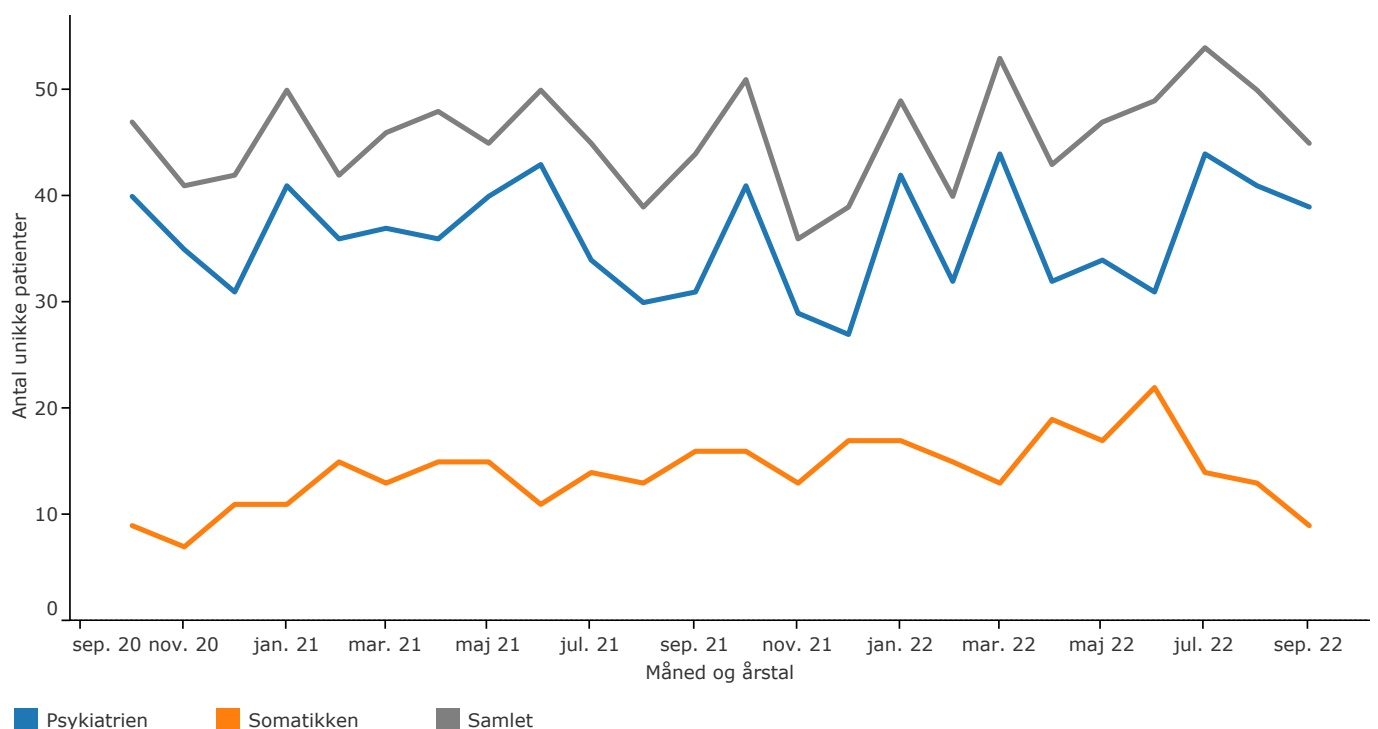
101



85 Unikke patienter bæltefikseret i Psykiatrien



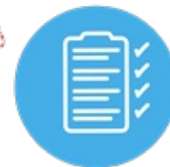
29 Unikke patienter bæltefikseret i Somatikken



I 3. kvartal 2022 blev 101 unikke patienter bæltefikseret en eller flere gange. Set over de seneste to år, er det samlede antal patienter, som bæltefikseres i psykiatrien og somatikken uændret (grå graf). Dog ses en stigning i antal patienter som bæltefikseres i somatikken over de seneste måneder (orange graf). Brugen af bæltefikseringer i somatikken sker oftest i akutafdelingerne. Patienter som bæltefikseres i somatikken er dobbeltindlagte, både i psykiatrien og somatikken, da patienterne skal vurderes og tilses af en psykiater. Bemærk, at man derfor ikke kan summere de unikke patienter i psykiatri og somatik.

# Hurtig udredning og behandling

FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter udredt inden for 30 kalenderdage

Kort ventetid til udredning har i mange tilfælde betydning for resultatet af behandlingen, ligesom ventetiden i sig selv kan være forbundet med gener for patienterne. Udredningsretten måler andelen af patienter, som udredes inden for 30 kalenderdage, ud af alle udredte patienter. Det skal bemærkes, at opgørelsen viser brutto-tal, hvor der er ikke tages højde for at ventetiden er lægefagligt begrundet eller patientønsket.

Region Midtjylland

3. kvartal 2022

45,1%



46,1% af 11.225

HOSPITALSENHED MIDT



35,6% af 1.681

PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND



50,3% af 6.951

REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP



41,0% af 3.665

REGIONSHOSPITALET HORSSENS



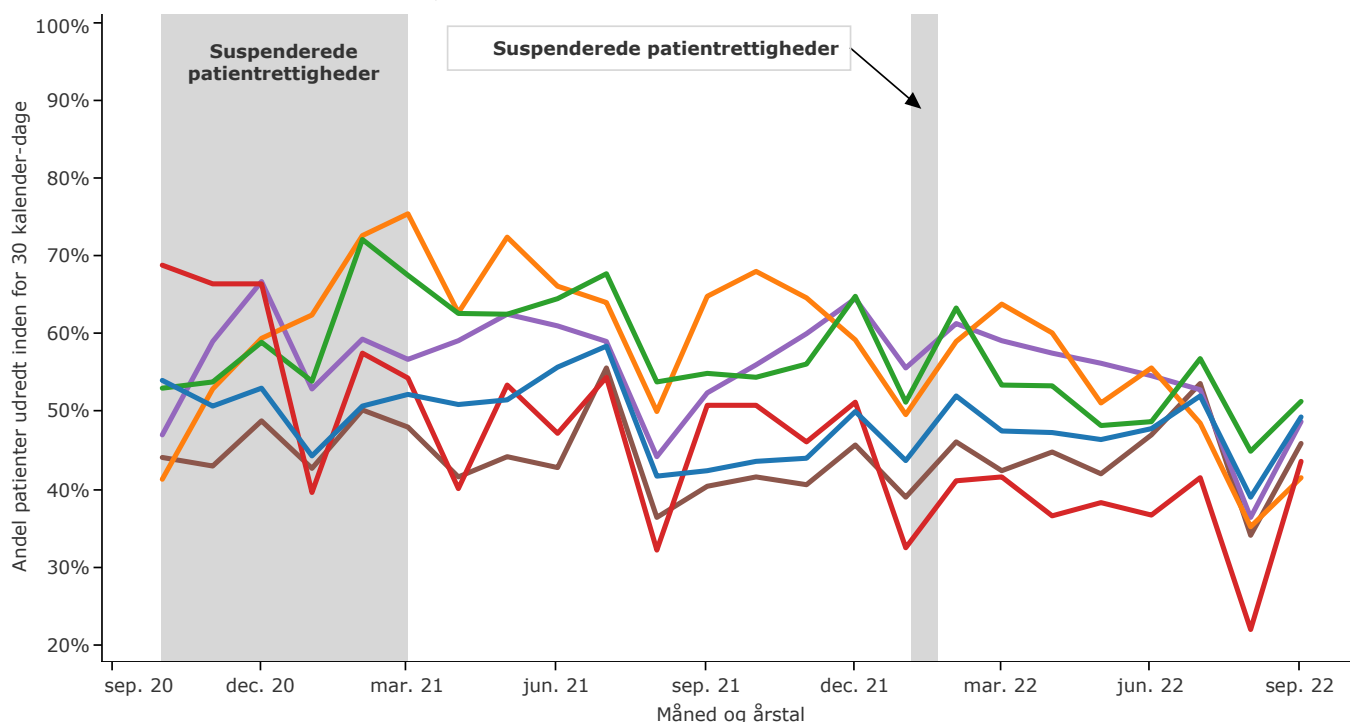
45,4% af 4.497

REGIONSHOSPITALET RANDERS



43,5% af 10.064

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



I relation til COVID-19 er andelen af patientforløb der overholder udredningsretten faldet på alle hospitaler. Dette hænger blandt andet sammen med at patientrettighederne i foråret 2020 og december 2021-januar 2022 blev suspenderet.

Efter en stigning i opfyldelse af udredningretten i starten af 2021, er der igen sket et fald i de seneste måneder. Dette fald skyldes dels et efterslæb fra udskudt aktivitet efter COVID-19, sygeplejerskestrejken og ferieperiode. Dette afspejler sig i en nedadgående rød pil i psykiatrien.

# Hurtig udredning og behandling



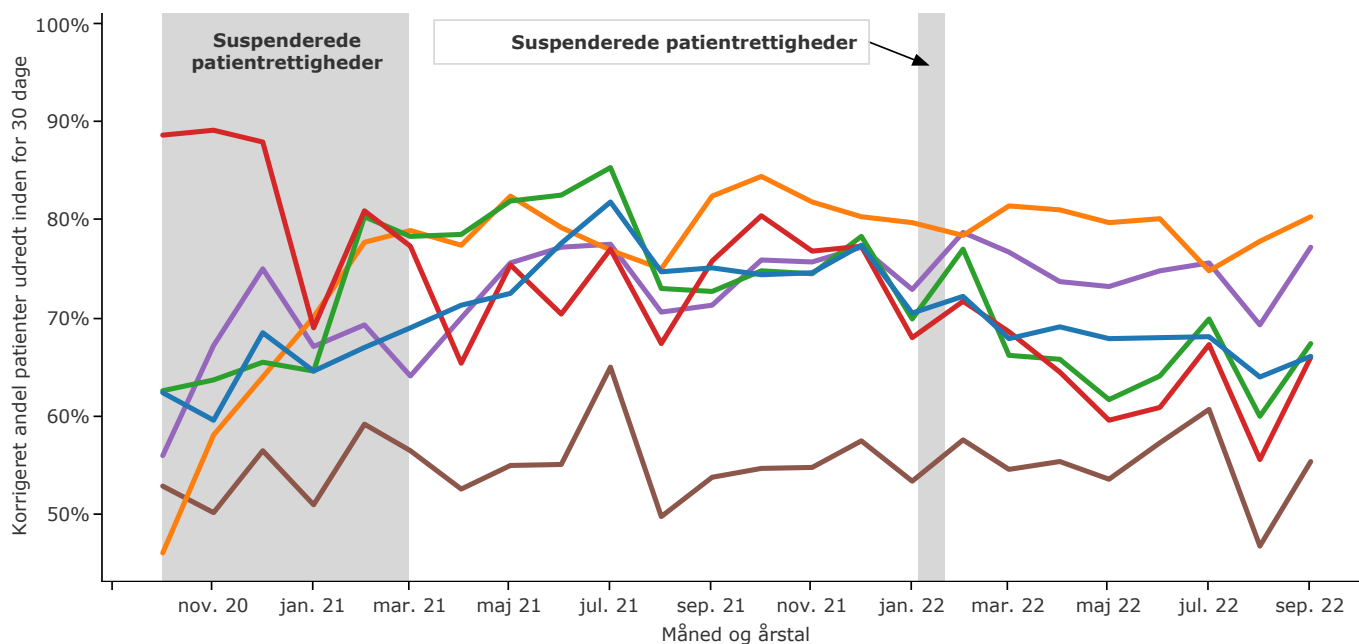
## Korrigeret andel patienter udredt inden for 30 dage

Det korrigerede nøgletal for overholdelse af udredningsretten måler andelen af patienter, som inden for 30 kalenderdage udredes eller modtager en relevant udredningsplan. Relevante udredningsplaner gives i tilfælde hvor, 1) patienten af faglige årsager ikke kan udredes inden for fristen, 2) patienten har benyttet det frie sygehusvalg, 3) patienten ønsker udredning på et senere tidspunkt. Opgørelsen af det korrigerede nøgletal følger den nye nationale monitorerings-model.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022  
**64,5%**



→	65,8% af 11.225	HOSPITALSENHED MIDT
↘	62,8% af 1.681	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
↘	65,3% af 6.951	REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP
→	78,2% af 3.665	REGIONSHOSPITALET HORSENS
→	74,1% af 4.497	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	53,6% af 10.064	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



I perioden op til COVID-pandemien lå tallene for den korrigerede udredningsret stabilt omkring 80%. Som følge af COVID-nedlukningen på de somatiske hospitaler, blev patientrettighederne suspenderet i 2020 og frem til starten af 2021, og igen december 2021. Dette er forklaringen på udviklingen i løbet af 2020, hvor andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, er faldet til omkring 60-70 % i Region Midtjylland.

I løbet af de seneste 8 måneder er overholdelsen af den korrigerede udredningsret dog været stigende på Regionshospitalet i Horsens og Randers, hvorfor de har en opadgående grøn pil.

# Hurtig udredning og behandling

FOKUSINDIKATOR



## Andel kræftpakkeforløb gennemført inden de samlede forløbstider

Kvalitetsmålet vedrørende kræftpakker handler om efterlevelse af de samlede forløbstider for alle organspecifikke kræftpakker. Med samlet forløbstid menes perioden, fra henvisning til start på behandlingen. Kun patienter, der modtager initial kræftbehandling, indgår under samlet forløbstid. Patientønsket og lægefagligt begrundet ventetid fratrækkes i beregningen. Nedenunder opgøres andelen af kræftpakkeforløb der lever op til de fastsatte forløbstider i Region Midtjylland og på tværs af hospitaler.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022

84,6%



78,6% af 224

HOSPITALSENHED MIDT



82,4% af 245

REGIONSHOSPITALET GØDSTRUP



80,8% af 52

REGIONSHOSPITALET HORSSENS



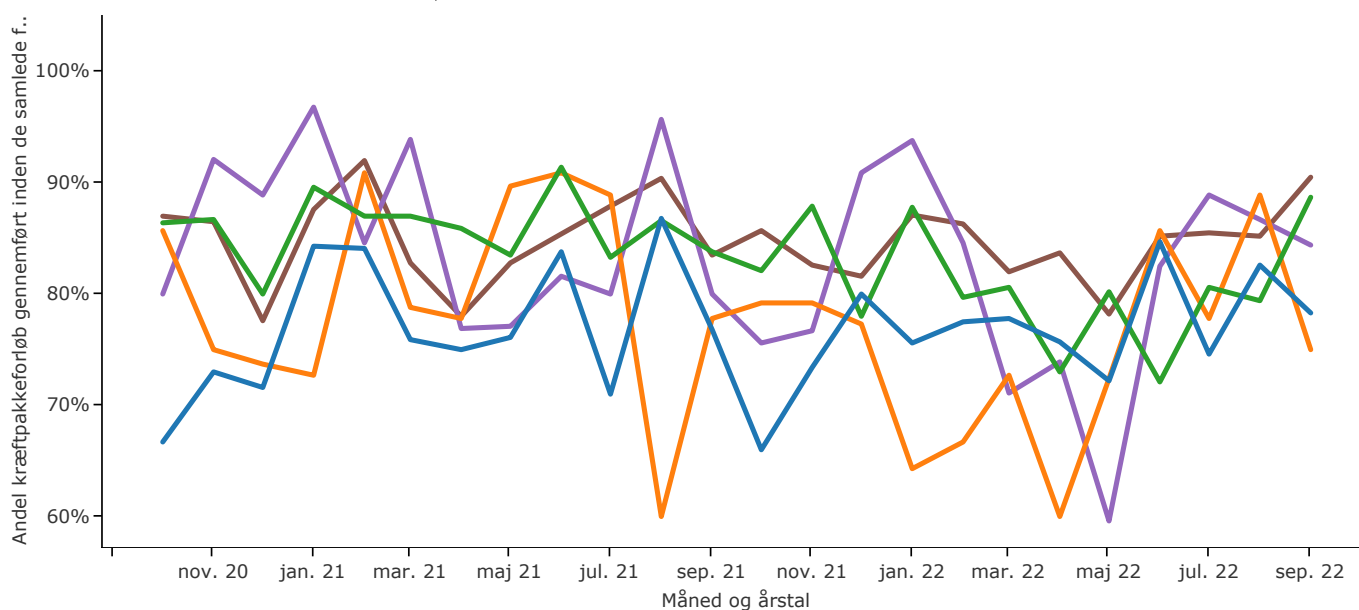
86,3% af 117

REGIONSHOSPITALET RANDERS



86,9% af 811

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



Andelen af opfyldte kræftpakkeforløb er højere i 3. kvartal 2022, sammenlignet med forrige kvartaler. I seneste kvartal er opfyldelsen på 85,4 %.

På trods af en stigning i september, har der været en nedadgående udvikling på Regionshospitalet Gødstrup over de seneste måneder.

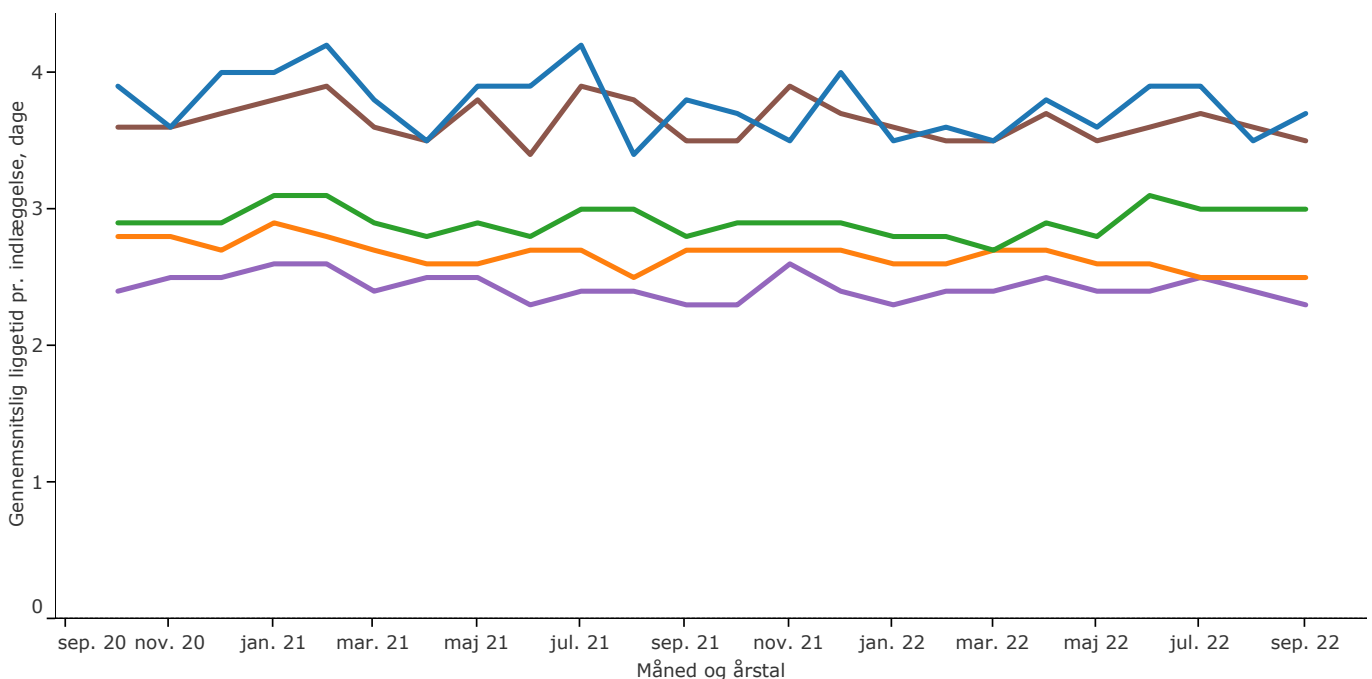
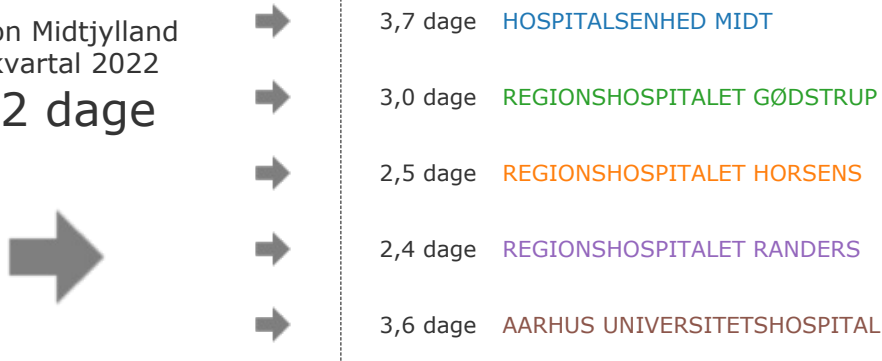
# God økonomi og relevant aktivitet



## Gennemsnitslig liggetid pr. indlæggelse, dage

Indlæggelsestiden på sygehuse har i mange år været faldende. Denne udvikling afspejler både ændringer i tilrettelæggelsen af sundhedsvæsenets samlede behandlingstilbud samt den teknologiske og medicinske udvikling. En del af plejen er flyttet fra sygehusene til kommunerne, og udviklingen af mere skånsomme behandlingsformer medført, at mange patienter kan udskrives langt hurtigere end tidligere. Indikatoren måler det gennemsnitlige antal indlæggelsesdage for alle somatiske sygehusudskrivinger, dvs. hele indlæggelsen på det enkelte sygehus.

Region Midtjylland  
3. kvartal 2022  
**3,2 dage**



Graferne viser, at udviklingen i den gennemsnitlige tid pr. sygehusindlæggelse både på regions- og hospitalsniveau har været meget stabil over hele perioden. Niveaulet for 3. kvartal 2022 er 3,2 dage pr. indlæggelse. Kigger man på de enkelte hospitaler er der variation i de gennemsnitlige liggetider. Dette skyldes blandt andet forskelle i patientsammensætningen. Eksempelvis har Hospitalsenhed Midt patienter på Vestdansk Center for Rygmarvsskader og den regionale neurohabilitering i Hammel og Skive, hvor der typisk er lange liggetider, hvilket skubber den samlede liggetid op.

# God økonomi og relevant aktivitet

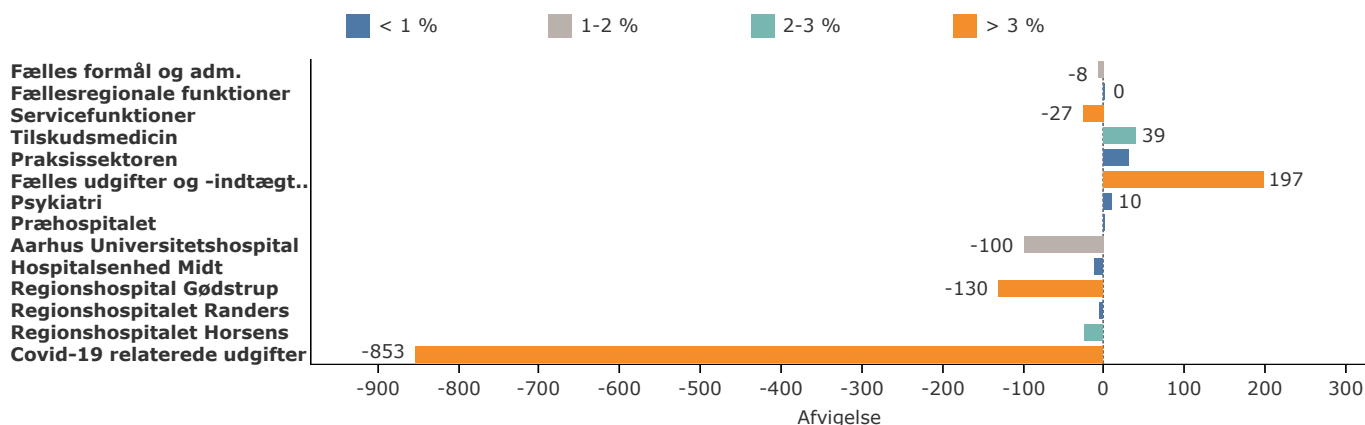


## Budgetoverholdelse

Pr. 31. august 2022



## Bevillingsområdernes afvigelse fra det korrigerede budget i mio. kr.



Økonomirapporteringen pr. 31. august 2022 viser et samlet merforbrug på 29,4 mio. kr. eksklusive COVID-19-relaterede udgifter. Det forventede årsresultat inklusive COVID-19-relaterede udgifter er et merforbrug på 882,7 mio. kr.

Beskrivelserne i økonomirapporteringen nedenfor er som hovedregel eksklusive COVID-19-relaterede udgifter. Dette skyldes, at det i økonomiaftalen for 2023 er aftalt, at der vil ske en nettokompensation for COVID-19-udgifterne i regionerne i 2022.

Det samlede forventede merforbrug udgøres primært af et forventet merforbrug på hospitalsområdet, mens der samtidigt forventes mindreforbrug på områder såsom Fællesudgifter og -indtægter, Praksisområdet og Tilskudsmedicin.

Den aktuelle økonomirapportering viser et forventet merforbrug, som overordnet er på samme niveau som i økonomirapporteringen pr. 31. maj 2022. Forsimplet kan man sige, at det skyldes, at det forventede merforbrug på hospitalsområdet er forøget, mens det forventede mindreforbrug på andre områder, navnlig på Fællesudgifter og -indtægter, er forøget tilsvarende. Det forøgede mindreforbrug på Fællesudgifter og -indtægter vedrører blandt andet periodeforskudte udgifter i 2022, der forventes at falde i de kommende år.



# Øget patientinddragelse

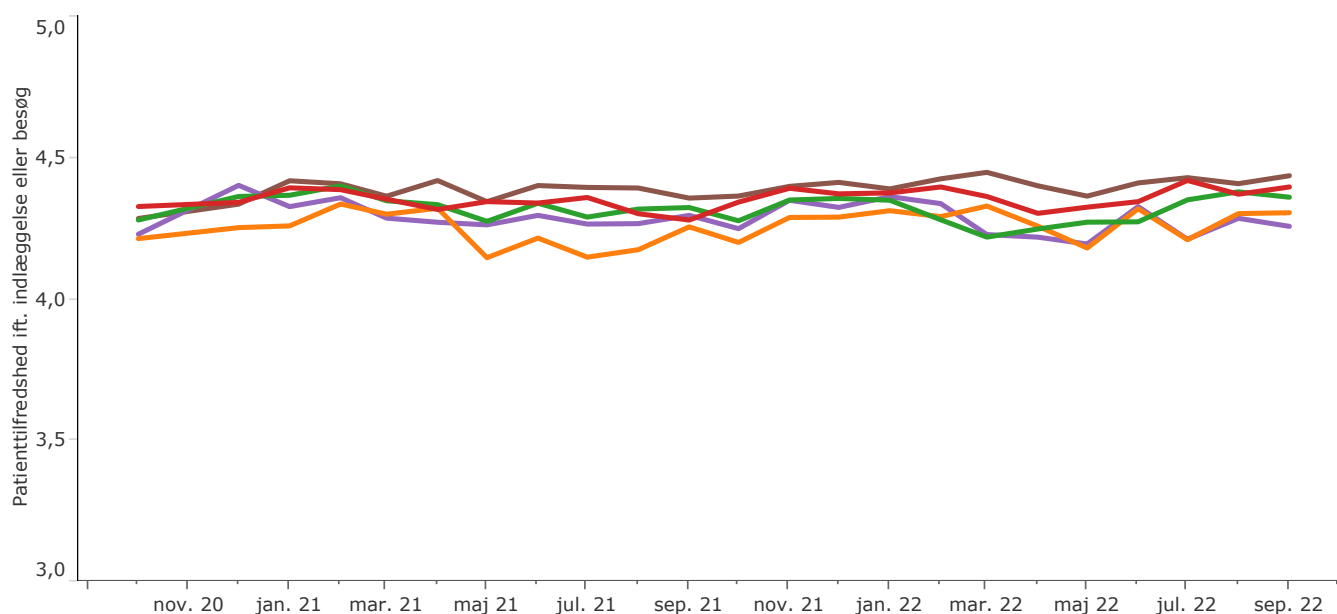


## Patienttilfredshed

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) måler i hvilket omfang patienterne er tilfredse med deres indlæggelse/besøg. Indikatoren viser tilfredshed blandt indlagte og ambulante patienter i somatikken om de alt i alt er tilfreds med deres indlæggelse/besøg?

Indikatoren viser gennemsnittet af patienternes tilfredshed på en skala, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. Bemærk at opgørelsen kun dækker over somatiske patienter i Region Midtjylland.

Region Midtjylland 3. kvartal 2022 <b>4,38</b> ud af 5	➔	4,43	(n=7324)	Aarhus Universitetshospital
	➔	4,39	(n=4370)	Hospitalsenheden Midt
	➔	4,37	(n=4511)	Regionshospitalet Gødstrup
	➔	4,28	(n=1663)	Regionshospitalet Horsens
	➔	4,26	(n=2089)	Regionshospitalet Randers



Note: Data stammer fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP). Siden september 2020 er tallene rapporteret pr. måned. Månedlige tal for psykiatrien er stadigvæk i en pilotundersøgelse, hvorfor de ikke er med i opgørelsen.

Patienternes overordnede tilfredshed er generelt et af de spørgsmål der har den højeste gennemsnitsscore i LUP-undersøgelsen, for de somatiske patienter. I Region Midtjylland er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet på landsplan, og tilfredsheden har været stort set uændret de seneste år. Niveaulet er højt på de somatiske hospitaler, og langt de fleste patienter er med andre ord tilfredse med deres behandling. Dette er gældende på alle fem somatiske hospitaler. Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Midt har den højeste grad af patienttilfredshed i seneste kvartal.

# Øget patientinddragelse

FOKUSINDIKATOR



## Patientinddragelse

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) måler, i hvilket omfang patienterne føler sig inddraget i forbindelse med deres undersøgelse/behandling. For de somatiske patienter viser indikatoren inddragelse ved planlagte og akutte indlæggelser, samt planlagt ambulante patienter. Indikatoren måler for nuværende kun for somatiske patienter.

Patienterne bliver spurgt om 'de er med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling i det omfang der er behov for det'. Indikatoren viser gennemsnittet af patienternes oplevede inddragelse på en skala, hvor 1 er meget utilfreds og 5 er meget tilfreds. Bemærk at opgørelsen kun dækker over somatiske patienter i Region Midtjylland.

Region Midtjylland

3. kvartal 2022

4,02 ud af 5



4,09

(n=5458)

Aarhus Universitetshospital



4,04

(n=3426)

Hospitalsenheden Midt



3,99

(n=3310)

Regionshospitalet Gødstrup



3,89

(n=1285)

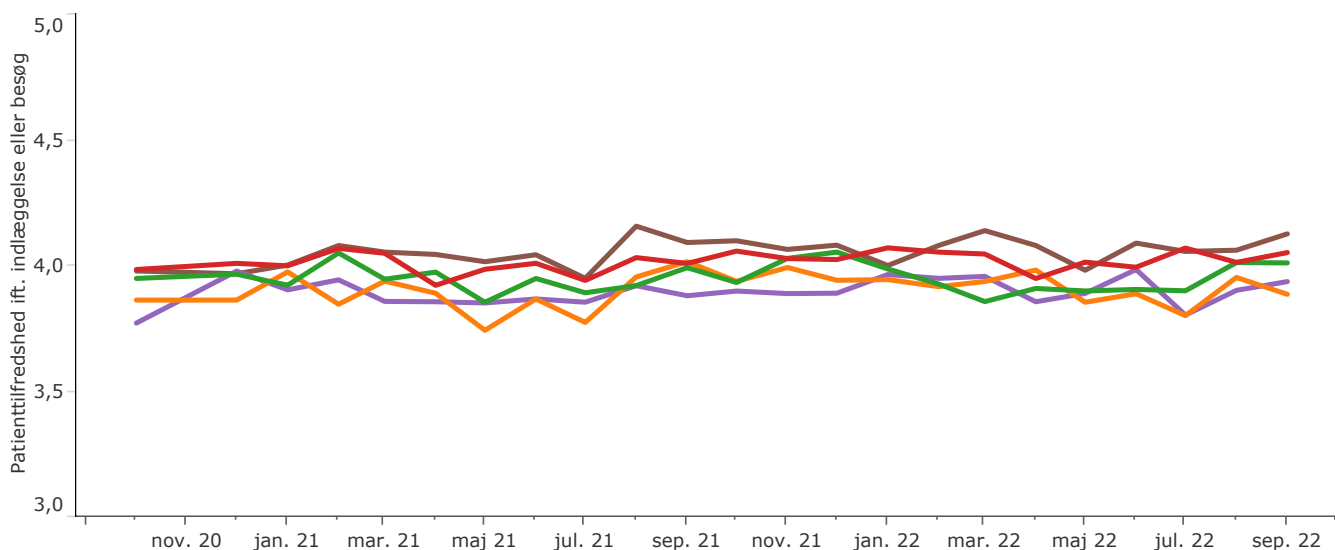
Regionshospitalet Horsens



3,89

(n=1567)

Regionshospitalet Randers



Note: Data stammer fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP). Siden september 2020 er tallene rapporteret pr. måned. Månedlige tal for psykiatrien er stadigvæk i en pilotundersøgelse, hvorfor de ikke er med i opgørelsen.

Patientinddragelsen i Region Midtjylland ligger generelt på et højere niveau end resultatet på landsplan, når man ser på somatiske hospitaler. Set over de seneste 24 måneder, har den oplevelsen af patientinddragelse været stabil. Overordnet set føler de fleste patienter sig inddraget i behandlingen, og dette gør sig gældende på alle 5 hospitalsenheder. I seneste kvartal er den gennemsnitlige patientinddragelse højest på Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt.