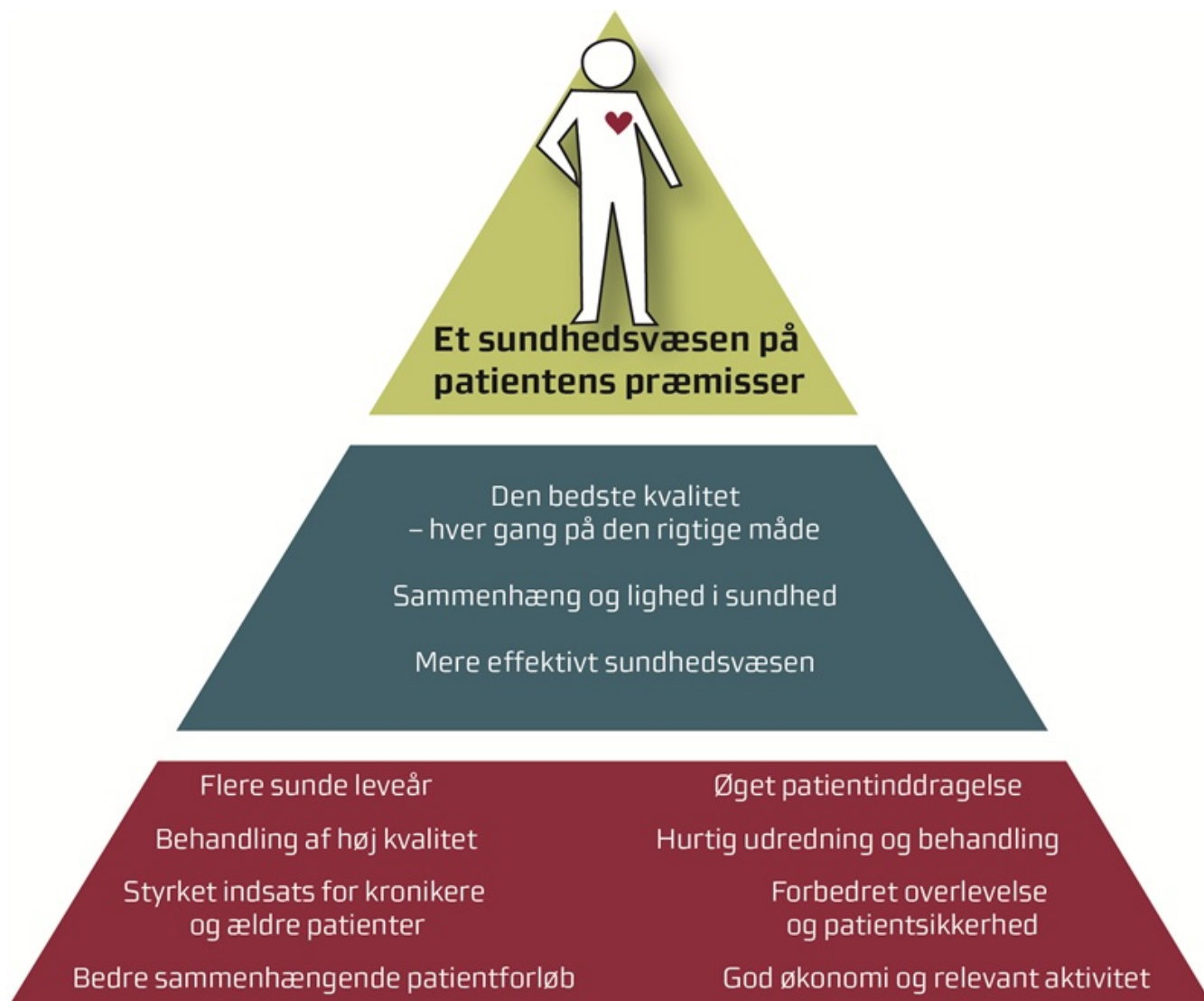


# Et sundhedsvæsen på patientens præmisser

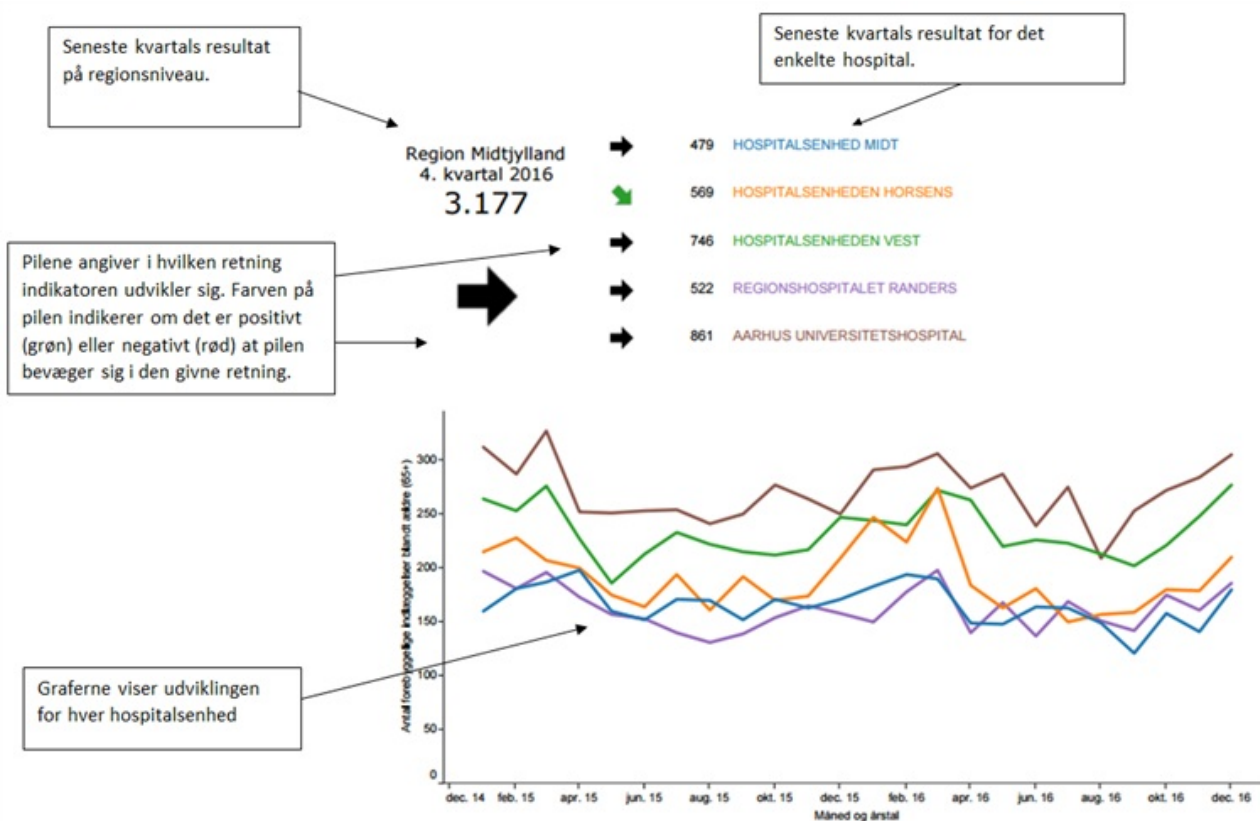


# Indledning

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 26 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 indikatorer 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

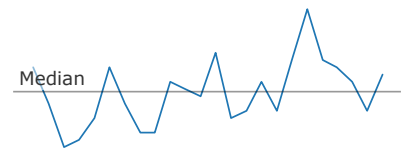
2. kvartal 2021

Månedsvise udvikling

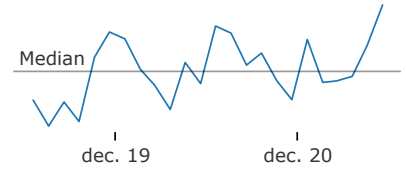
Bedre sammenhængende patientforløb



**13,7%** Andel akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage



**1.280** Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene



Styrket indsats for kronikere og ældre patienter



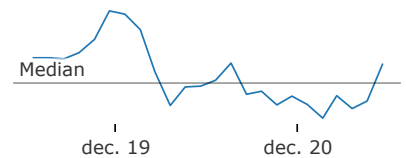
DRG-værdi pr. kroniker med KOL/Diabetes

Indikator under udvikling nationalt

**2,8%** Andel overbelægningspatienter



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



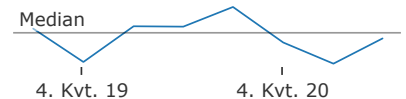
Forbedret overlevelse og patientsikkerhed



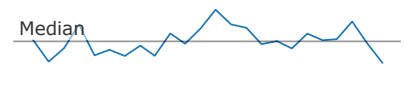
**104,7** (2019) Hjertedødelighed, antal dødsfald som følge af hjertesygdom

**20**  
: 11  
( 77)

**35%** 30 dages overlevelse efter hjertestop



**5,0** 2. kvartal 2021 Antal sygehus erhvervede infektioner, bakteræmi pr. 10.000 risikodøgn



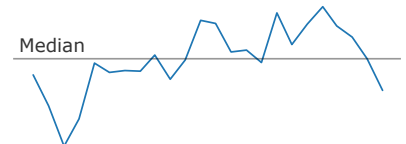
**4,3** 2. kvartal 2021 Antal sygehus erhvervede infektioner, clostridium difficile pr. 100.000 indbyggere



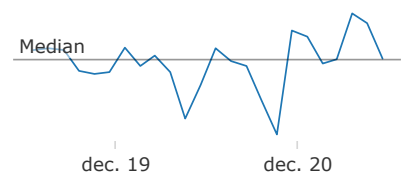
Behandling af høj kvalitet



**82,8%** Andel patienter med hofte nære lårbrod der er set af speciallæge inden for 4 timer



**89,9%** Andel patienter med hofte nære lårbrod der efter operationen mobiliseres inden for 24 timer



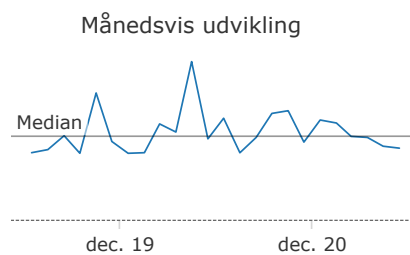
# Overblik over Region Midtjyllands resultater

2. kvartal 2021

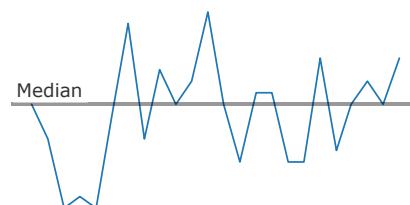
Behandling af høj kvalitet



**8,7%** Andel patienter, som er døde 30 dage efter hofteoperation



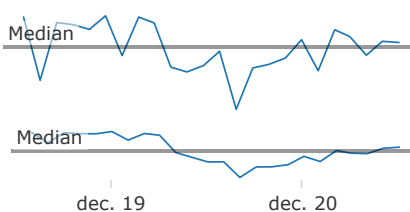
**96** Bæltefikseringer i psykiatrien



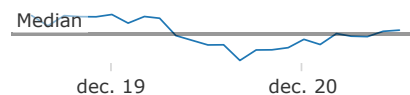
Hurtig udredning og behandling



**54,7%** Andel patienter udredt inden for 30 kalender-dage



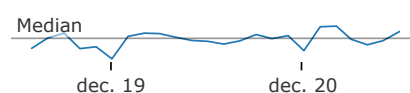
**71,0%** Korrigeret andel patienter udredt inden for 30 dage



Ventetid til operation

Indikator under udvikling

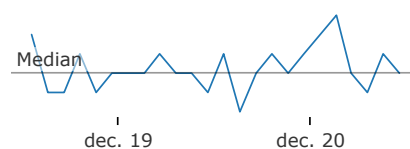
**81,7%** Andel kræftpakkeforløb gennemført inden de samlede forløbstider



God økonomi og relevant aktivitet



**3,2 dage** Gennemsnitlig liggetid pr. indlæggelse, dage



	2019	2020	2021
Afvigelse fra budget	24,6 mio	451,8 mio	829,0 mio
m.	mindreforbrug	merforbrug	merforbrug

**99** Produktivitet på sygehuse

20

19  
18

Øget patientinddragelse



**4,4** Patienttilfredshed

2017

2018

2020

4,1

4,3

4,4

**4,0** Patientinddragelse

4,1

4,2

4,0

# Bedre sammenhængende patientforløb

FOKUSINDIKATOR

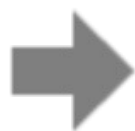


## Andel akutte genindlæggelser indenfor 30 dage

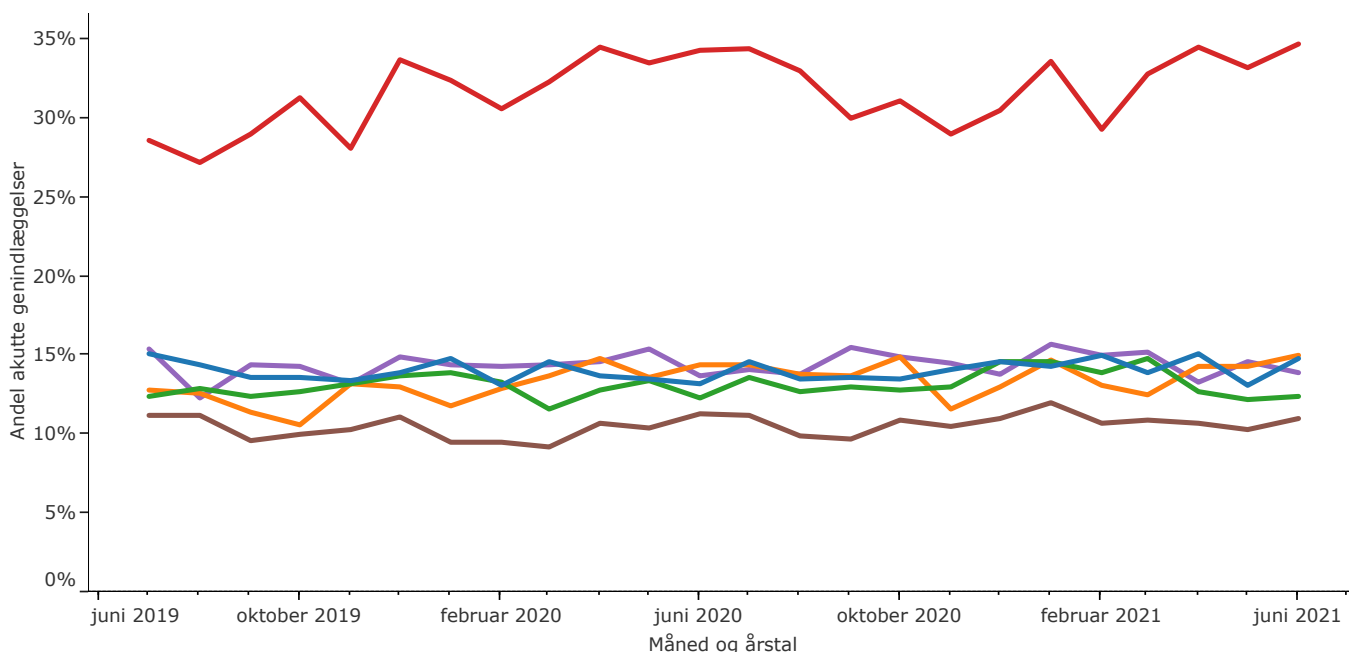
Akutte genindlæggelser kan være udtryk for u hensigtsmæssige forløb eller skyldes kvalitetsproblemer ved behandling og pleje før, under og efter indlæggelse. Genindlæggelser er dog ikke altid undgåelige eller u hensigtsmæssige. Nogle genindlæggelser er nødvendige som led i et patientforløb i eget hjem 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  
2. kvartal 2021

13,7%



➔	14,3% af 10.136	HOSPITALSENHED MIDT
➔	12,4% af 8.658	HOSPITALSENHEDEN VEST
➔	34,1% af 2.400	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
➔	14,5% af 6.167	REGIONSHOSPITALET HORSENS
➔	14,0% af 6.990	REGIONSHOSPITALET RANDERS
➔	10,7% af 16.471	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



Som det ses af ovenstående graf, har udviklingen i andelen af akutte genindlæggelser ligget stabilt på regionsniveau, samt på de fleste hospitaler, i den seneste periode. På Hospitalsenhed Midt er der sket en mindre stigning i genindlæggelserne og hospitalet slår derfor lige akkurat ud med en rød pil. Aarhus Universitetshospital har den laveste frekvens af genindlæggelser i regionen, men dette hænger blandt andet sammen patientsammensætningen på Aarhus Universitetshospital, der varetager mange højt specialiserede funktioner, hvor patienterne typisk ikke genindlægges i samme omfang. I psykiatrien er der en væsentlig højere andel af genindlæggelser, men niveauet ser ud til igen at være på vej ned i den seneste periode. 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



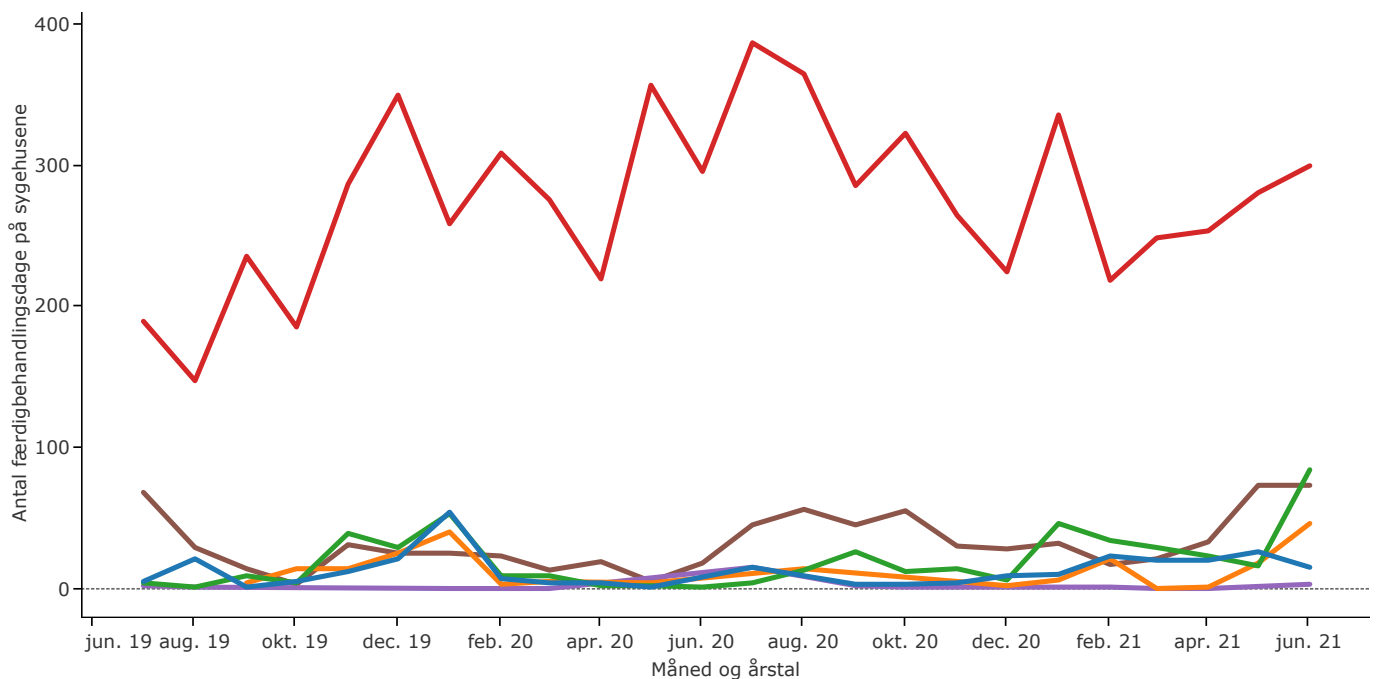
## Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene

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  
2. kvartal 2021  
**1.280 dage**



→	64 dage	HOSPITALSENHED MIDT
↗	126 dage	HOSPITALSENHEDEN VEST
→	5 dage	REGIONSHOSPITALET RANDERS
→	182 dage	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	835 dage	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
→	68 dage	REGIONSHOSPITALET HORSENS



Udviklingen i antallet færdigbehandlingsdage ligger stabilt på regionsniveau og på de fleste hospitaler på nær Hospitalsenhed Vest, hvor der har været en negativ udvikling som illustreret med en rød pil. Langt de fleste færdigbehandlingsdage findes i psykiatrien, og her har niveauet stabiliseret sig omkring 200-300 dage om måneden.

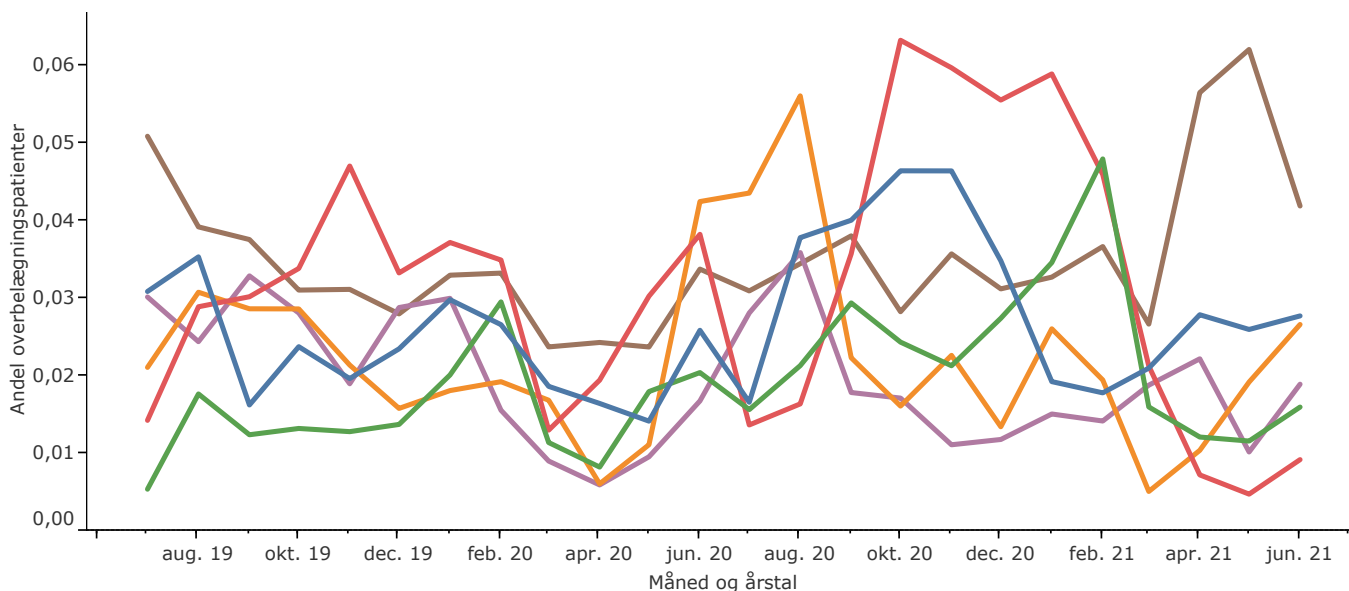
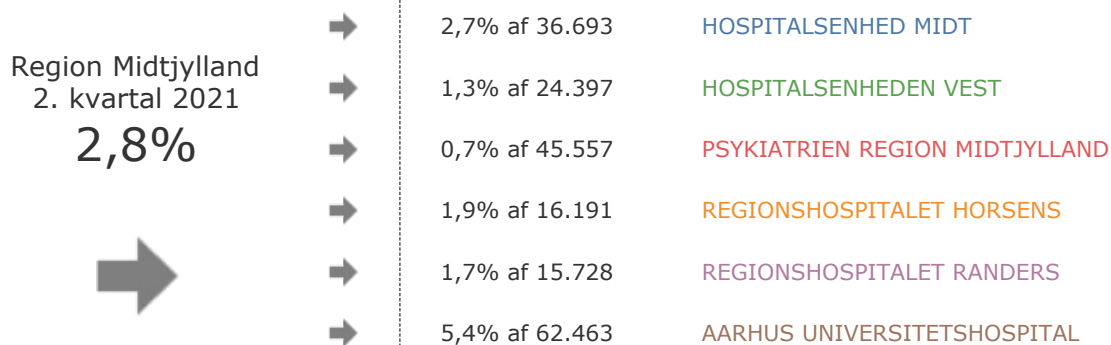


# Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

## 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 ovenstående graf har andelen af patienter i overbelægning taget nogle udsving hen over de seneste par år. Udsvingene hænger blandt andet sammen med udviklingen i corona-smitte og det pres pandemien har skabt på nogle af de somatiske hospitalsafdelinger. På nuværende tidspunkt er andelen på et relativt lavt niveau sammenlignet med anden halvdel af 2020.

# Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

FOKUSINDIKATOR



## 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  
2. kvartal 2021

2.832



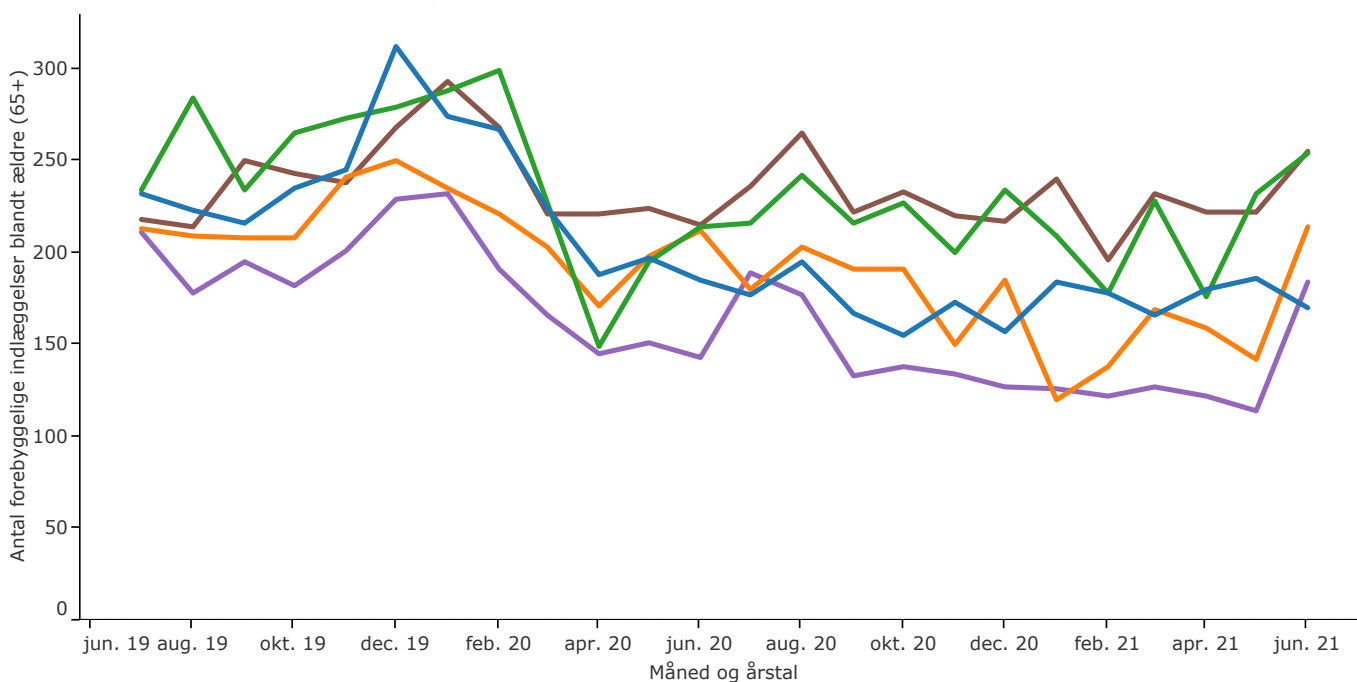
536 HOSPITALSENHED MIDT

662 HOSPITALSENHEDEN VEST

420 REGIONSHOSPITALET RANDERS

699 AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL

515 REGIONSHOSPITALET HORSENS



Antallet af forebyggelige indlæggelser har været kraftigt faldende i 2020 og i starten af 2021. Faldet i forebyggelige indlæggelser sker stort set udelukkende inden for gruppen af patienter der indlægges med influenza, som ikke har været ret udbredt i perioden med nedlukning af samfundet.

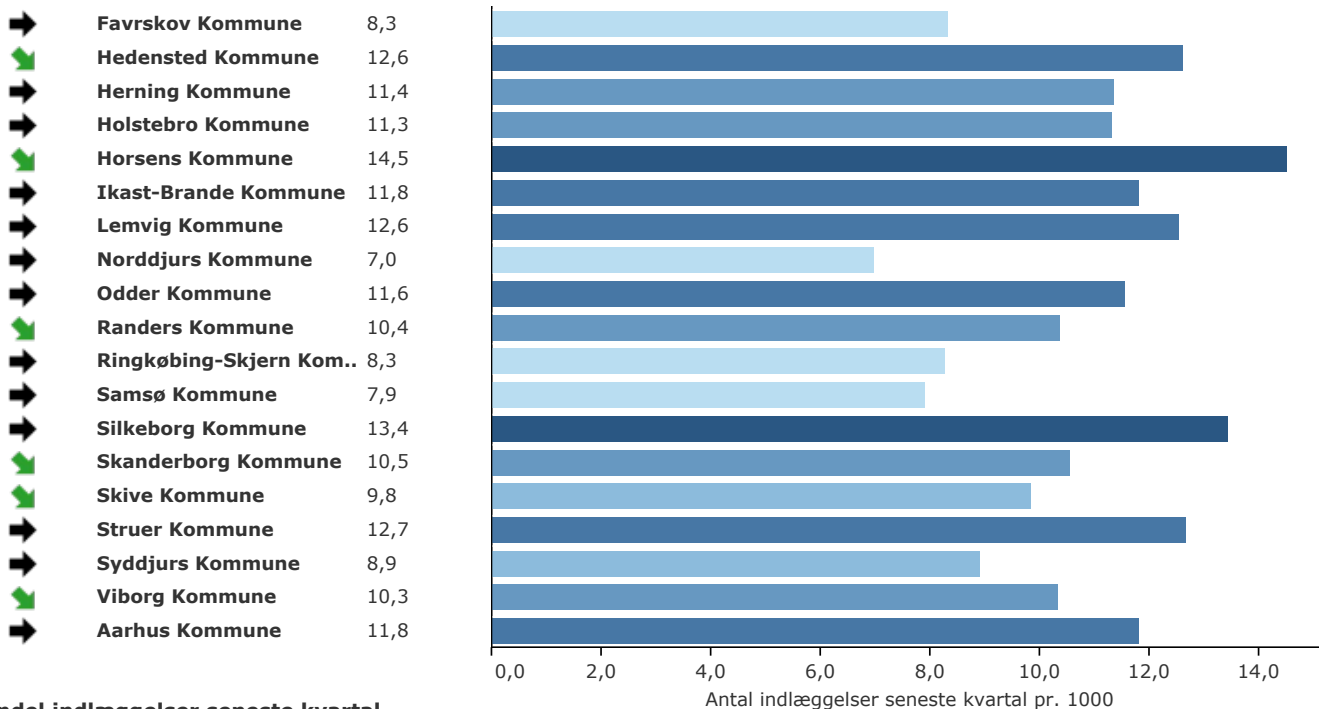


# Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

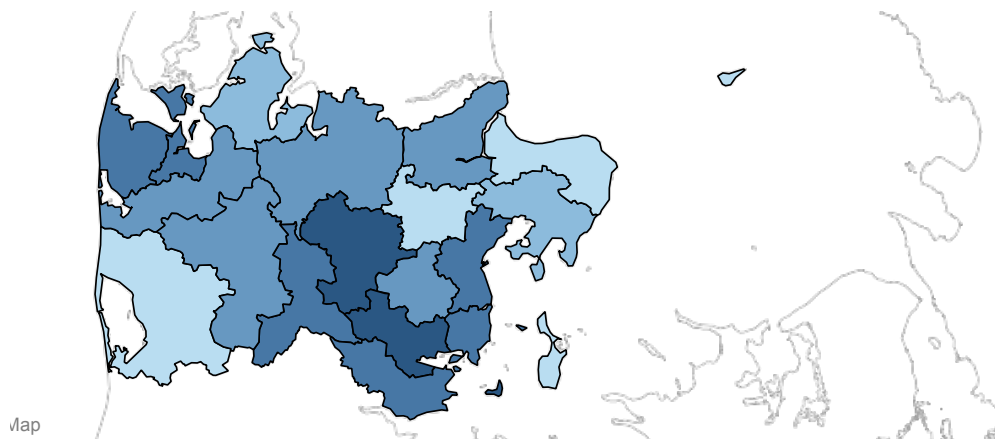


## Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+) pr. 1000

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  
7,0 14,5





## 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  
2. kvartal 2021

**35%**

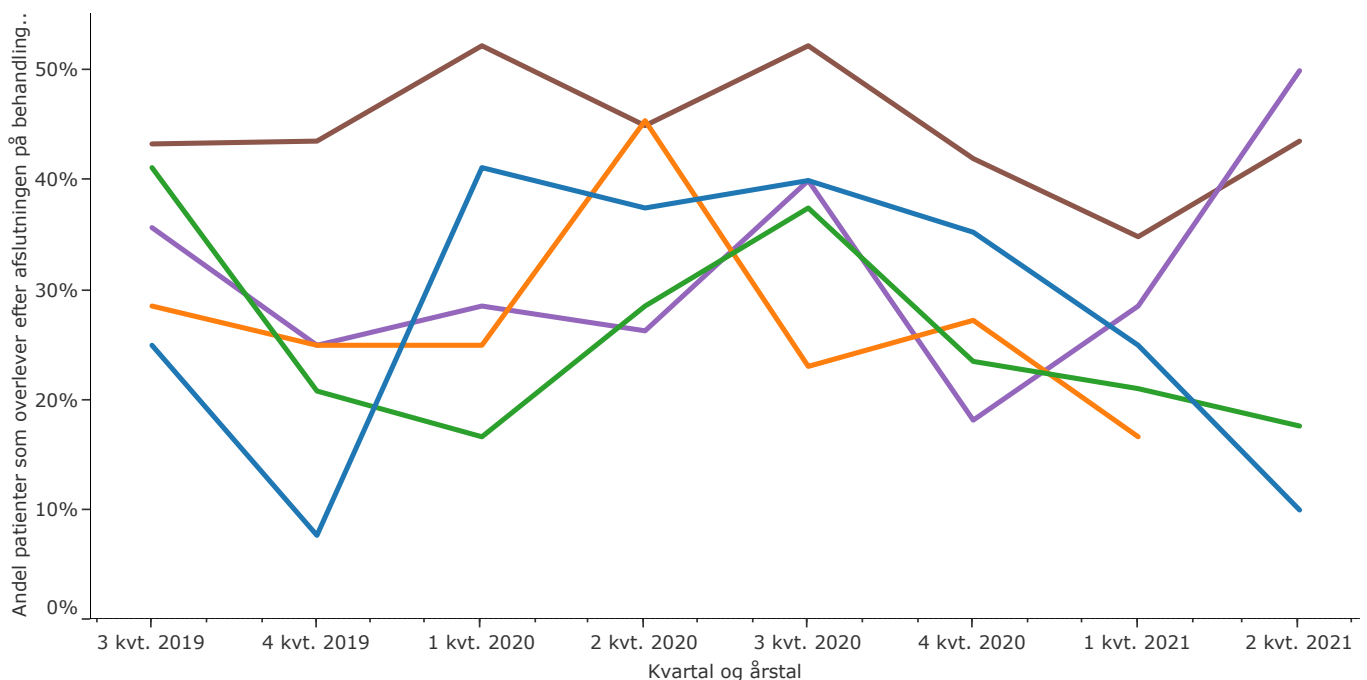
10% af 10 [Hospitalsenhed Midt](#)

18% af 17 [Hospitalsenheden Vest](#)

[Regionshospitalet Horsens](#)

50% af 14 [Regionshospitalet Randers](#)

44% af 39 [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 2. kvartal 2021 er endnu ikke komplet.

Andelen af patienter der overlever 30 dage efter hjertestop i Region Midtjylland, har i de seneste år ligget over eller lige omkring den faglige standard på 30 %. Der er dog variation imellem overlevelsen på hospitalerne. På Aarhus Universitetshospital har overlevelsen i længere tid været højere, hvilket er forventeligt, da patientsammensætningen er væsentligt anderledes og hospitalet har flere behandlingmuligheder i forbindelse med hjertestop. Det skal bemærkes, at der på regionshospitalerne er tale om meget få patienter, og der kan derfor nemt forekomme store udsving i overlevelsen. Regionshospitalet Horsens har ikke haft patienter inden for målgruppen i 1. og 2. kvartal 2021.



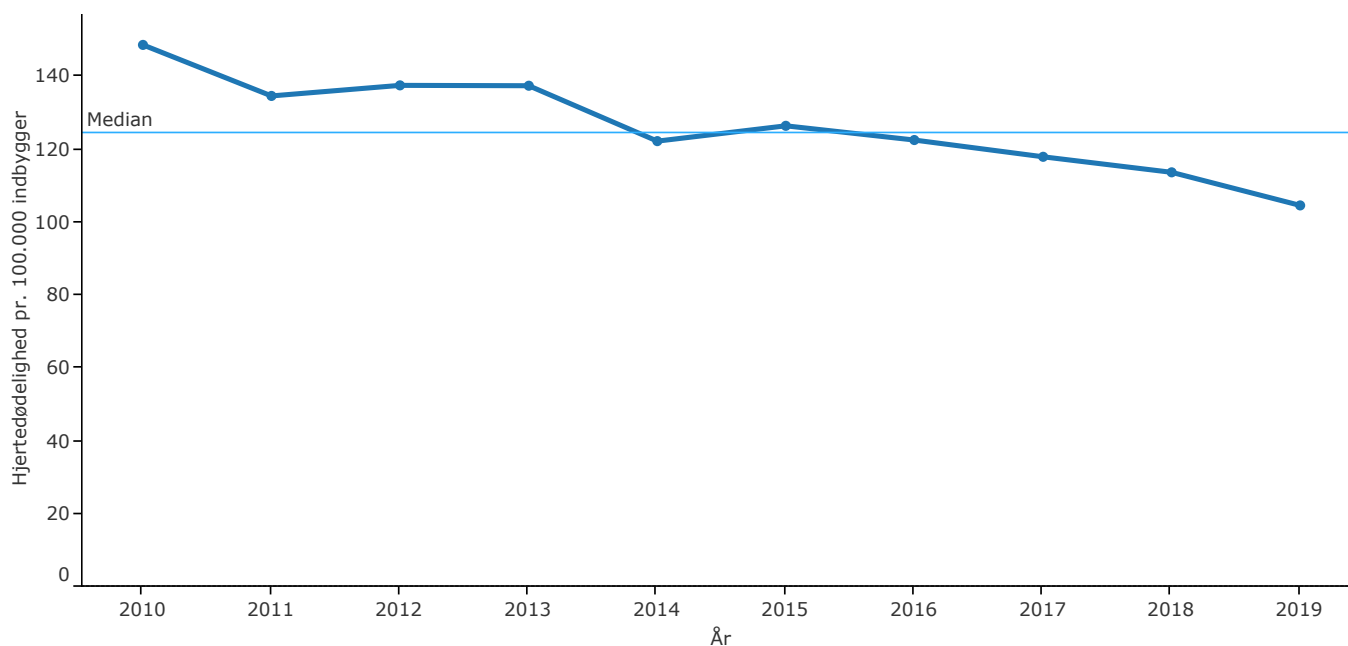
## Hjertedødelighed, antal dødsfald som følge af hjertesygdom

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 2019

**104,7**



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

# Forbedret overlevelse og patientsikkerhed

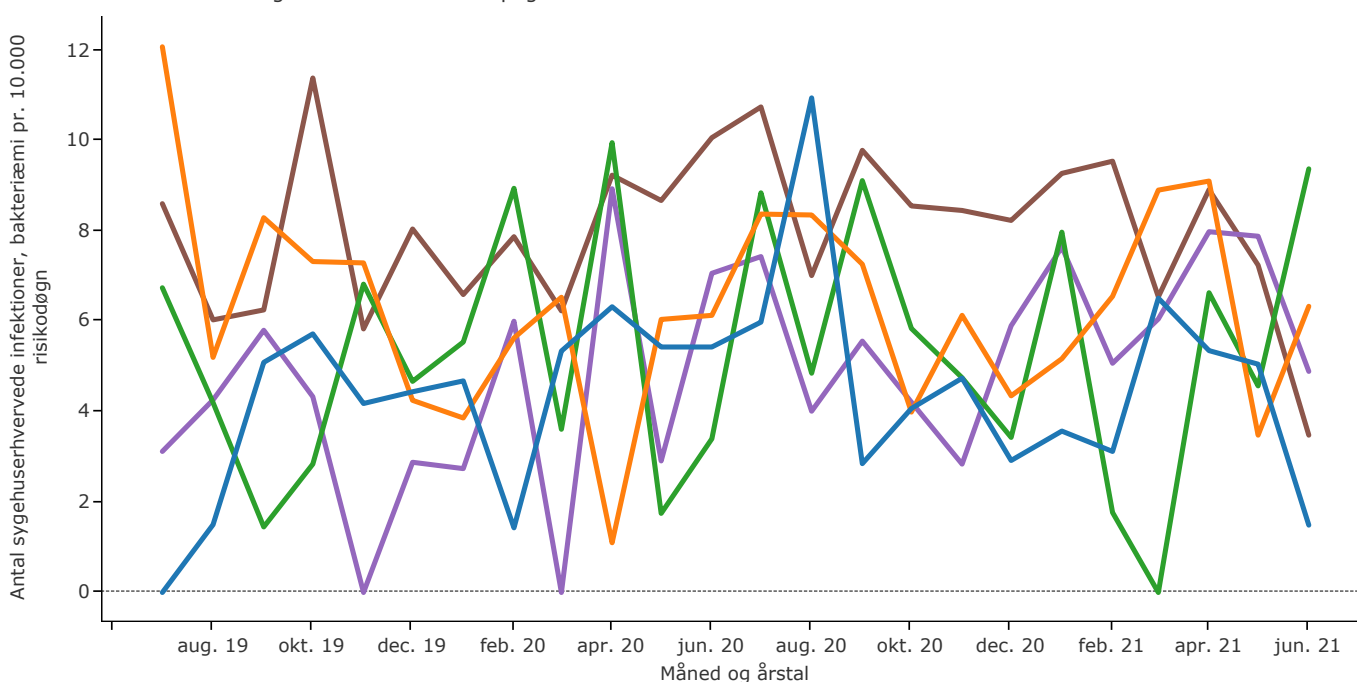


## Antal sygehuserhvervede infektioner, bakteræmi pr. 10.000 risikodøgn

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.



Note: ovenstående tal er gennemsnittet for det pågældende kvartal.



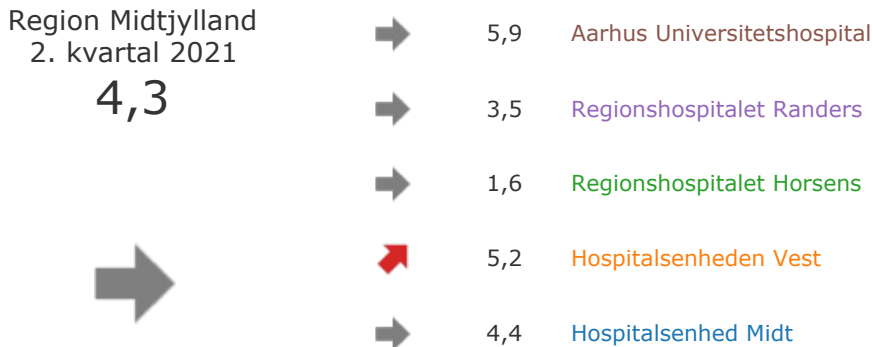
Note: Tallene stammer fra sundhedsdatastyrelsen og kan således ikke genfindes i BI-portalen.

Antallet af bakteriæmier pr. måned er præget af tilfældige udsving, men generelt er hyppigheden af bakteriæmi dog nogenlunde uændret i Region Midtjylland set over de sidste to år.

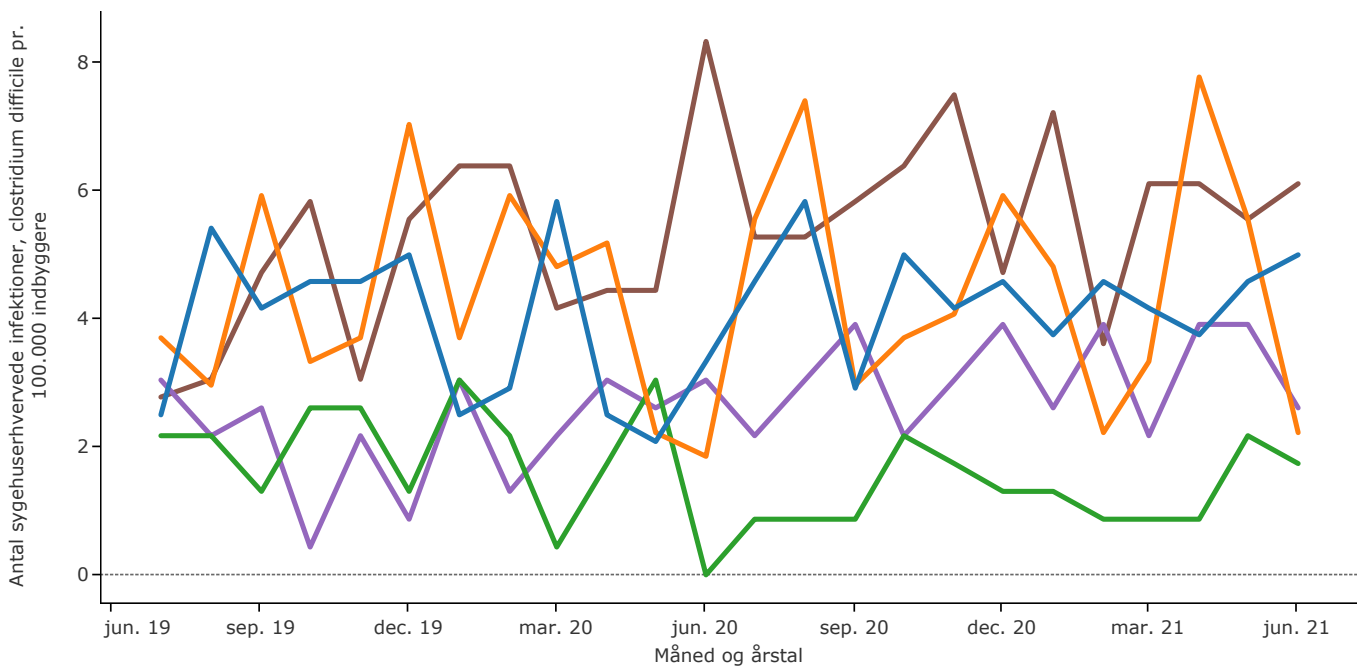


## Antal sygehuserhvervede infektioner, clostridium difficile pr. 100.000 indbyggere

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.



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  
2. kvartal 2021

82,8%



76,4% af 72

HOSPITALSENHED MIDT



77,6% af 85

HOSPITALSENHEDEN VEST



96,1% af 76

REGIONSHOSPITALET RANDERS



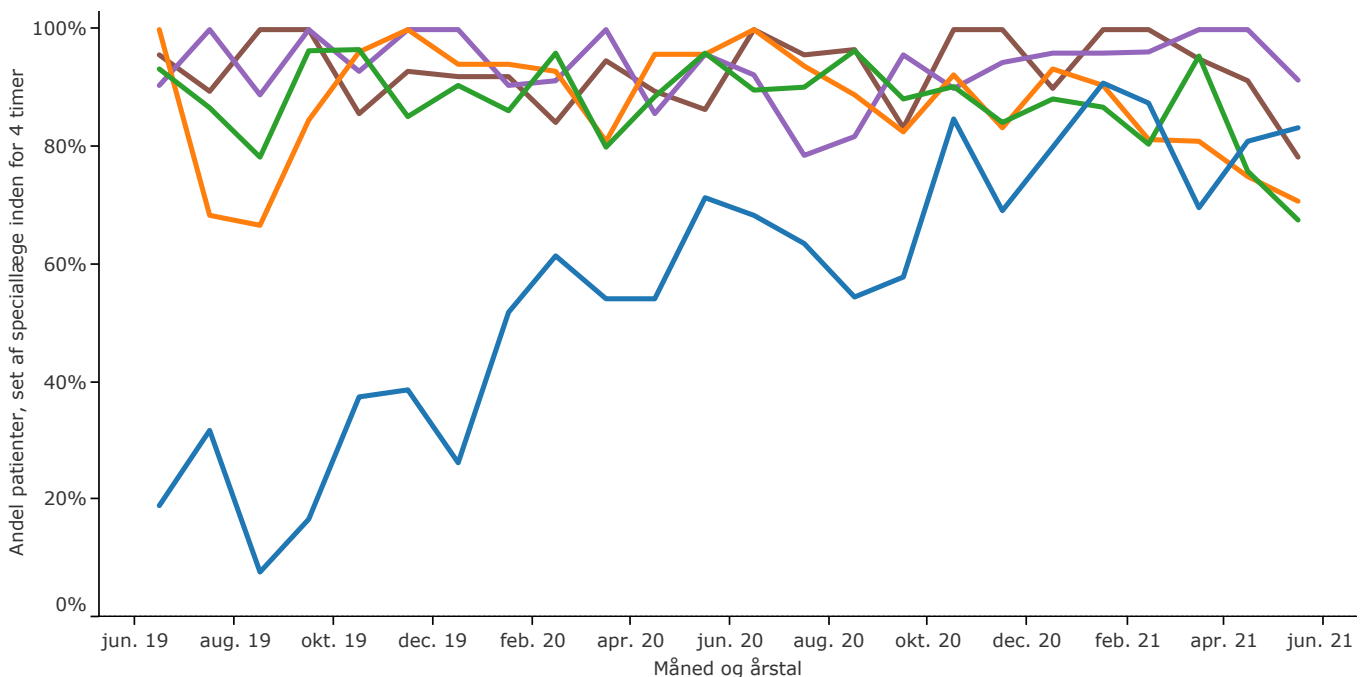
87,9% af 66

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



75,4% af 61

REGIONSHOSPITALET HORSENS



På regionsniveau har der i den seneste periode været et stigende antal patienter der ses af speciallæge indenfor 4 timer efter ankomst til sygehuset. Dette hænger sammen med udviklingen for Hospitalsenhed Midt, hvor der i 2020 er sket en markant stigning, så målopfyldelsen nu ligger på samme niveau som de øvrige hospitalers. Baggrunden for forbedringen er et vedvarende fokus på registrering og patientflow i 2020 og 2021. Målopfyldelsen for de øvrige hospitaler har længe ligget på et stabilt niveau. I 2. kv. 2021 blev 83 % af patienterne på regionsniveau set af en speciallæge indenfor 4 timer og den faglige standard på 90 % er således ikke opfyldt i perioden. Kun Regionshospitalet Randers overholder den faglige standard med en høj målopfyldelse.

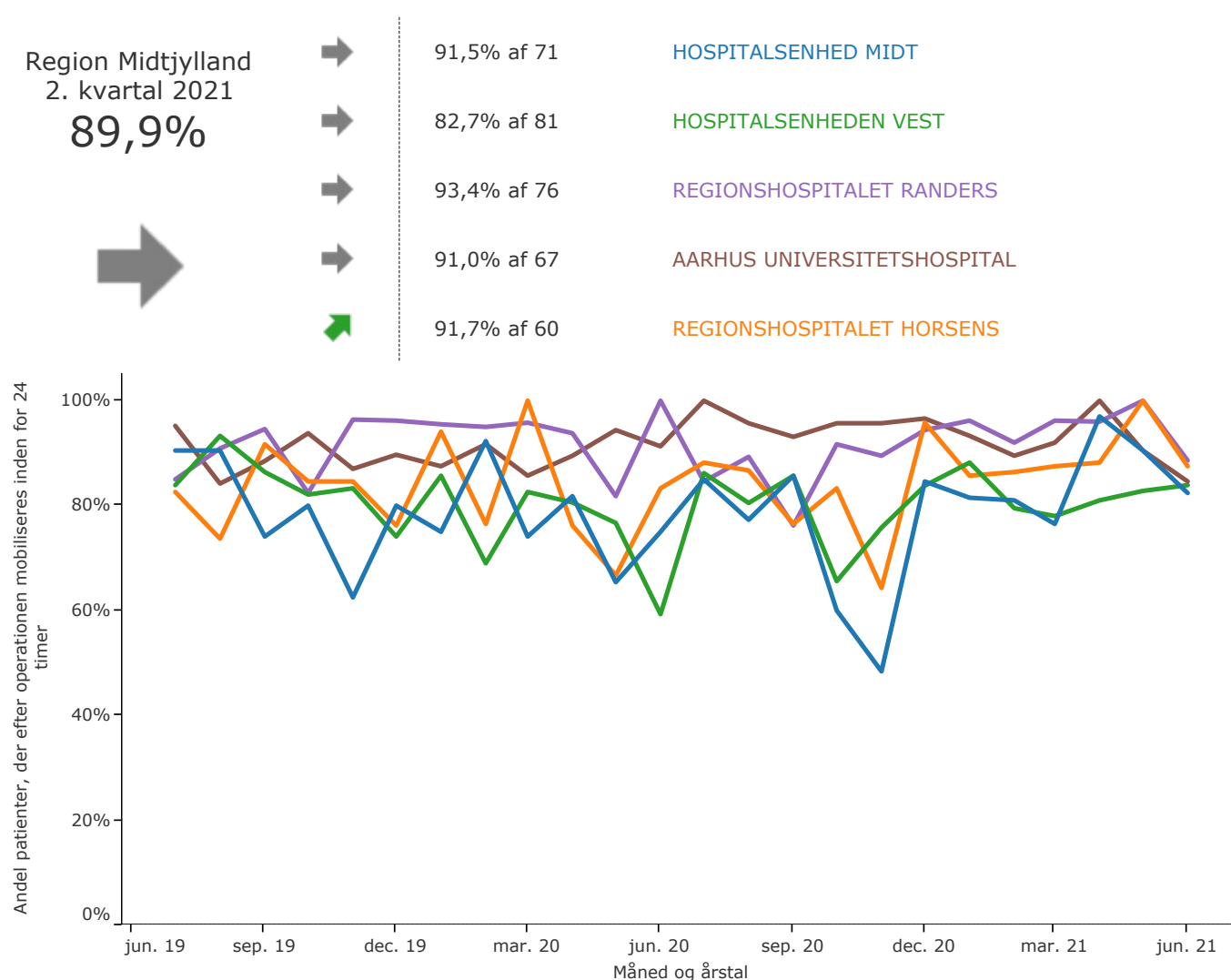
# Behandling af høj kvalitet

FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter med hoftenære lårbrod, 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 lårbensbrud mobiliseres inden for 24 timer. I styregruppen for databasen er der fastsat en fagligt begrundet standard på mindst 90 %, som ønsket niveau.



Både på regions- og hospitalsniveau har der været en nogenlunde konstant andel af patienter med hoftenære lårbrod, der efter operationen er blevet mobiliseret inden for 24 timer. I 2. kvartal 2021 blev 89,9 % af patienterne mobiliseret inden for 24 timer, og den faglige standard på 90 % er således lige nøjagtig ikke opfyldt.

# Behandling af høj kvalitet

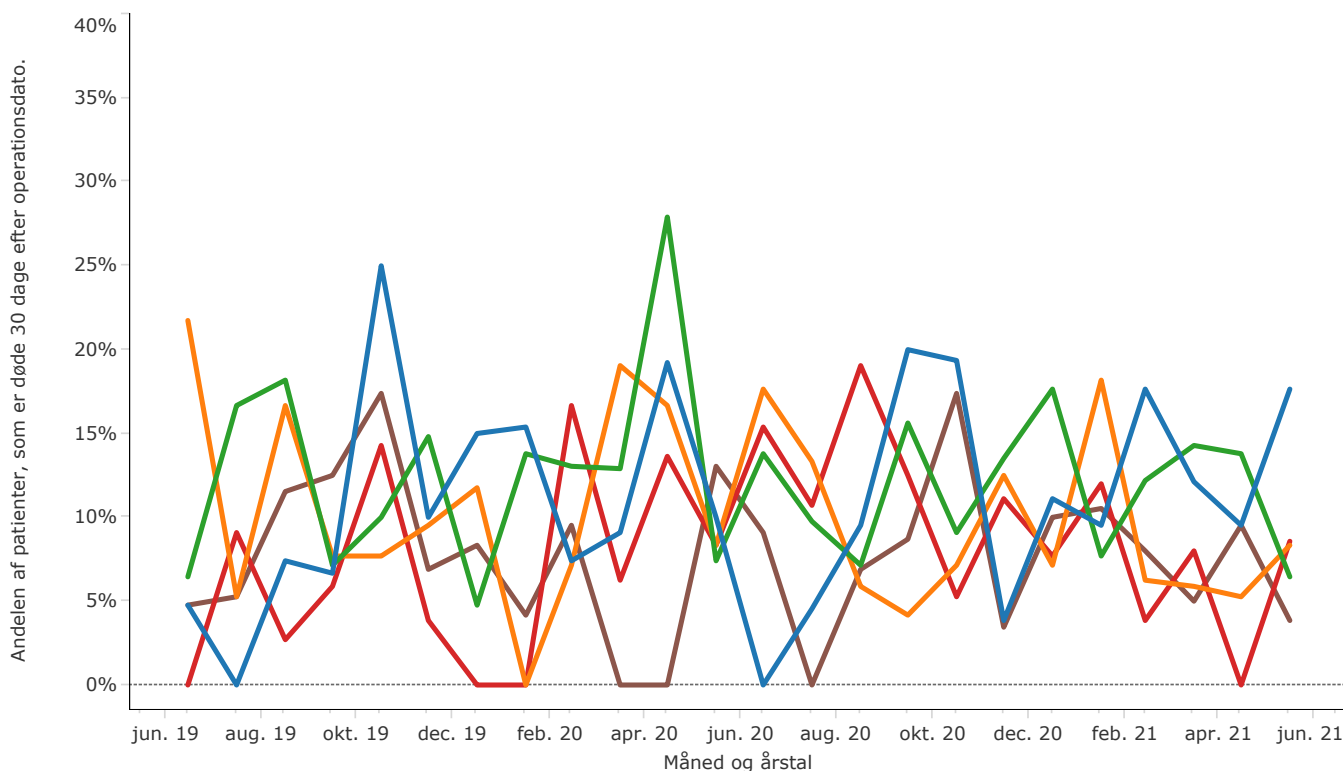
FOKUSINDIKATOR



## 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.

Region Midtjylland 2. kvartal 2021 <b>8,7% af 355</b>	➔	12,7% af 71	HOSPITALSENHED MIDT
	➔	11,1% af 81	HOSPITALSENHEDEN VEST
	➔	6,7% af 60	REGIONSHOSPITALET HORSENS
	➔	6,6% af 76	REGIONSHOSPITALET RANDERS
	➔	6,0% af 67	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



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. Baggrunden for ændringen er, at man i de øvrige kliniske kvalitetsdatabaser typisk måler på dødelighed fremfor overlevelse.





## 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. I Økonomiaftalen for 2015 mellem regeringen og Danske Regioner, blev der vedtaget mål omkring brugen af tvang i psykiatrien. Målet lyder, at brugen af bæltefikseringer skal være reduceret med mindst 50 % i 2020, 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.

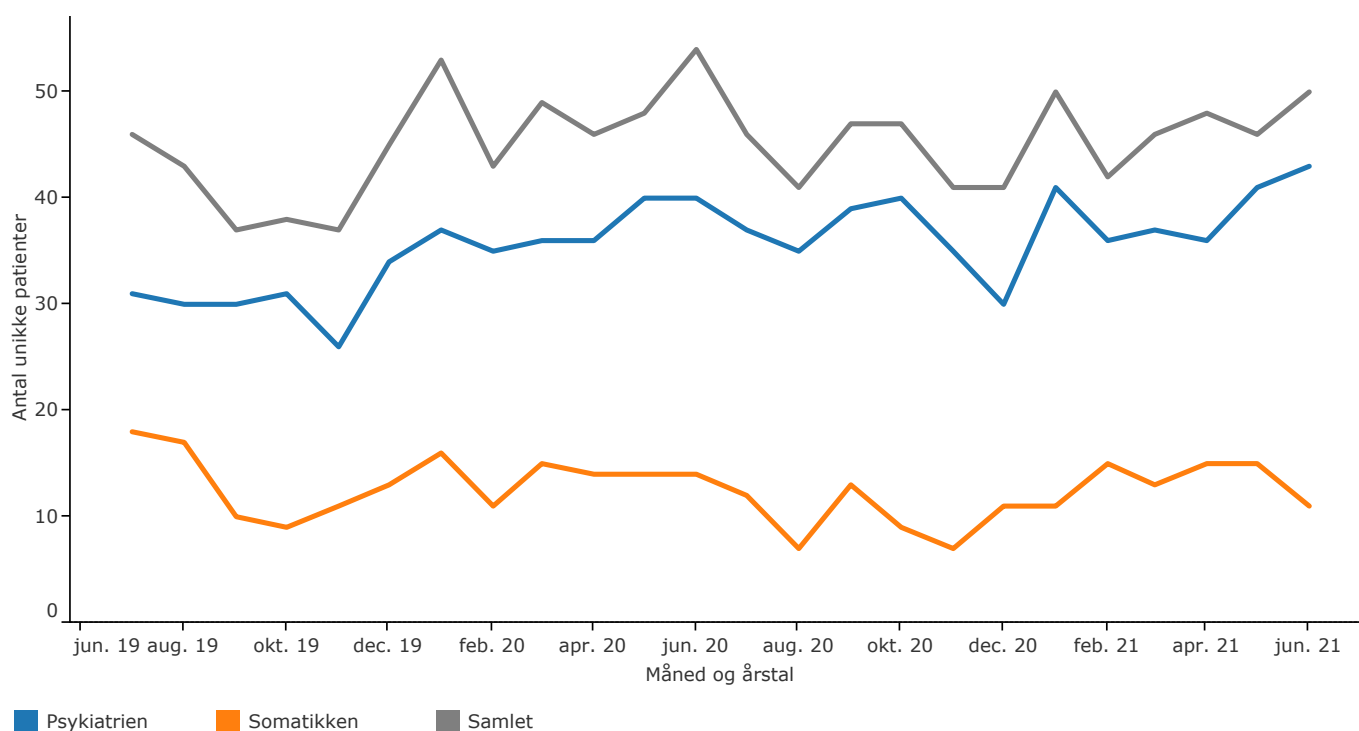
Region Midtjylland  
2. kvartal 2021



81

Unikke patienter bæltefikseret i Somatikken

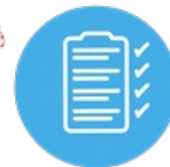
96



I 2. kvartal 2021 blev 96 unikke patienter bæltefikseret en eller flere gange, hvilket er det samme niveau som 1. kvartal. Set over det seneste års tid, har der været et stabilt niveau i brugen af bæltefiksering. 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. Brugen af bæltefikseringer i somatikken sker oftest i akutafdelingerne.

# Hurtig udredning og behandling

FOKUSINDIKATOR



## Andel patienter udredt inden for 30 kalender-dage

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  
2. kvartal 2021

54,7%



52,8% af 12.832

HOSPITALSENHED MIDT



63,5% af 7.521

HOSPITALSENHEDEN VEST



47,8% af 2.336

PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND



61,7% af 4.865

REGIONSHOSPITALET RANDERS



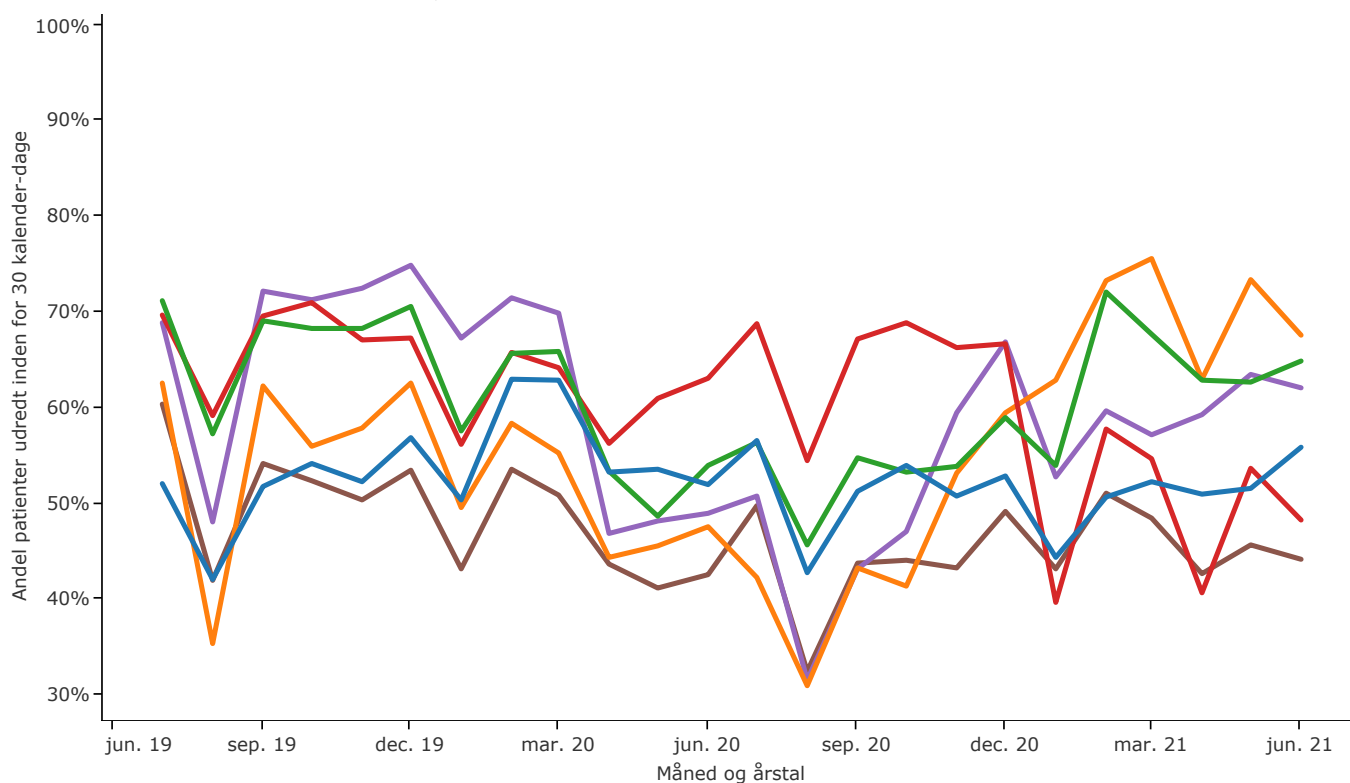
44,2% af 11.309

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



68,2% af 4.211

REGIONSHOSPITALET HORSENS



I forbindelse med COVID-19 er andelen af patientforløb der overholder udredningsretten faldet på stort set alle hospitaler, bortset fra psykiatrien. Dette hænger blandt andet sammen med, at patientrettighederne i 2020 blev suspenderet. I første halvdel af 2021 ses der tegn på at der igen udredes flere patienter inden for 30 kalenderdage, hvilket hænger sammen med at der afvikles udskudte aktiviteter, som påvirker ventetid i negativ retning.

# Hurtig udredning og behandling

FOKUSINDIKATOR



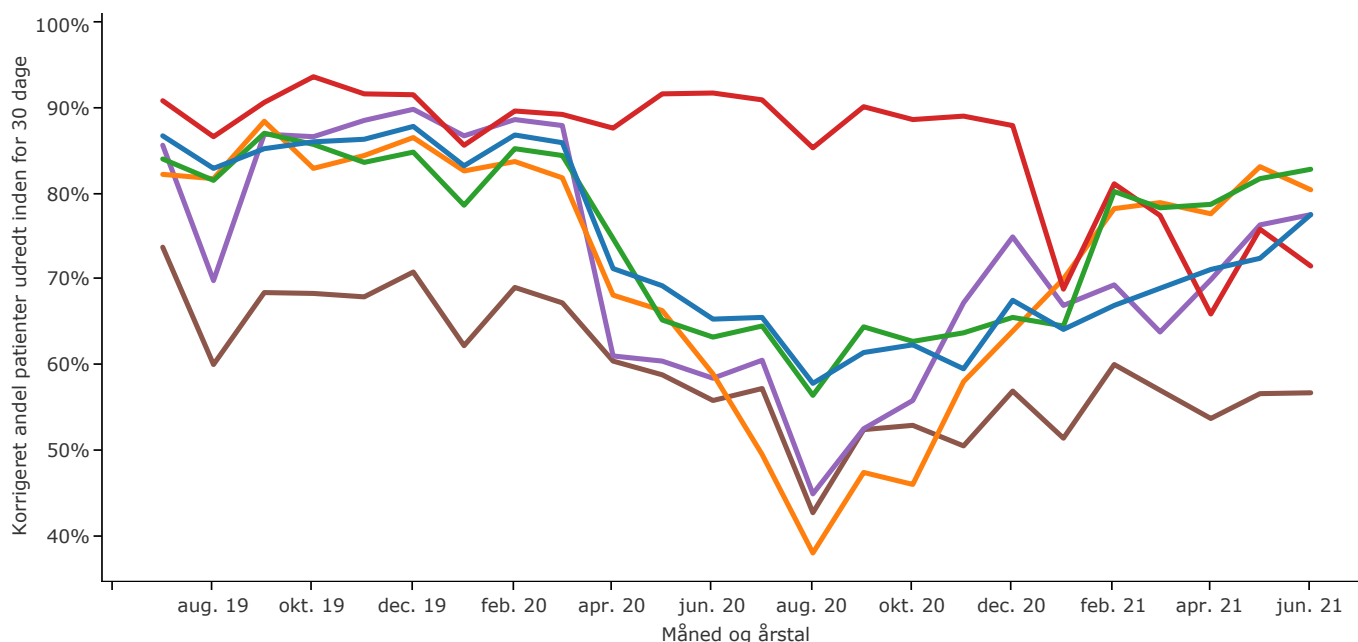
## Korrigeret andel patienter udredt inden for 30 dage

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  
2. kvartal 2021  
**71,0%**



→	73,8% af 12.832	HOSPITALSENHED MIDT
→	81,2% af 7.521	HOSPITALSENHEDEN VEST
↘	71,4% af 2.336	PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND
→	74,8% af 4.865	REGIONSHOSPITALET RANDERS
↘	55,8% af 11.309	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
→	80,6% af 4.211	REGIONSHOSPITALET HORSENS



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. 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. Patientrettighederne vedrørende udredningsret og behandlingsgaranti er genindført fra den 1. marts 2021, men så længe der afvikles udskudte aktiviteter, så vil det påvirke den gennemsnitlige ventetid til udredning og behandling. I psykiatrien blev patientrettighederne genindført fra den 1. september 2020, men efter en periode med høj målopfyldelse er der sket et tydeligt fald i målopfyldelsen. I 2. kvartal 2021 overholdes den korrigerede udredningsret for 71,4 % af patienterne.

# 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  
2. kvartal 2021

81,7%



75,9% af 278

HOSPITALSENHED MIDT



86,8% af 250

HOSPITALSENHEDEN VEST



80,9% af 110

REGIONSHOSPITALET RANDERS



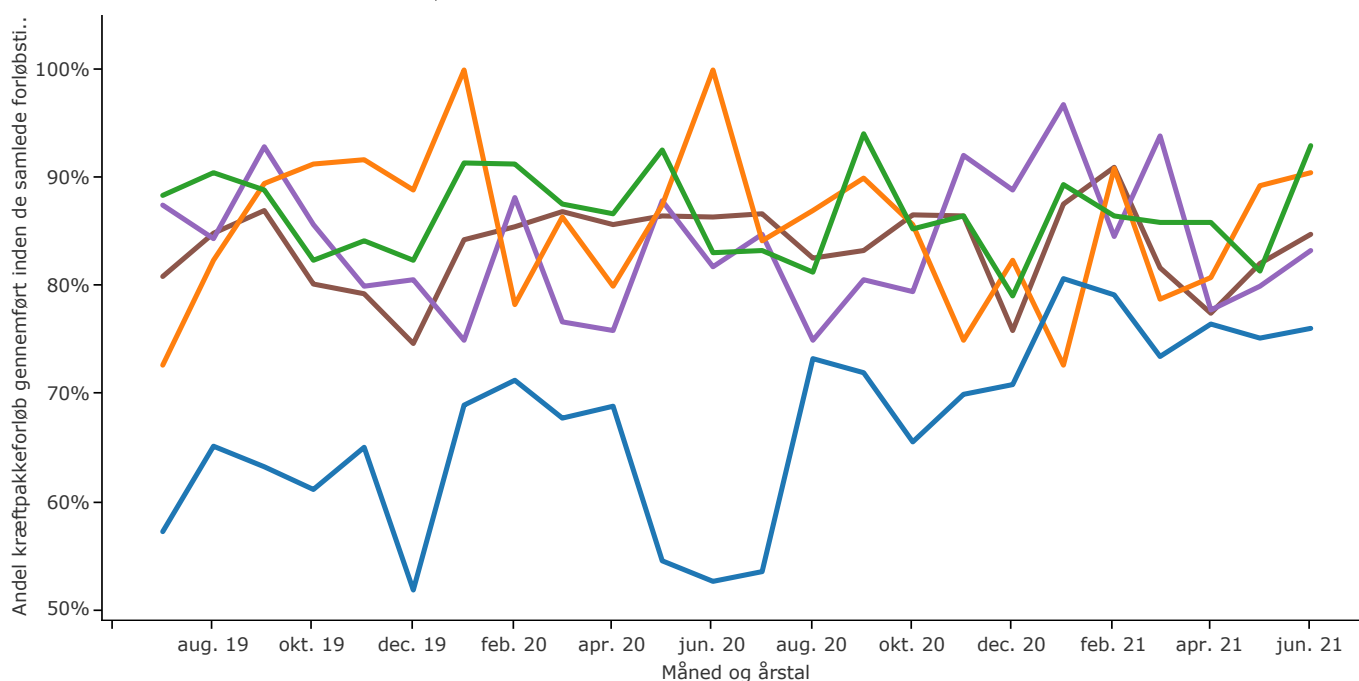
81,8% af 812

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL



86,7% af 75

REGIONSHOSPITALET HORSENS



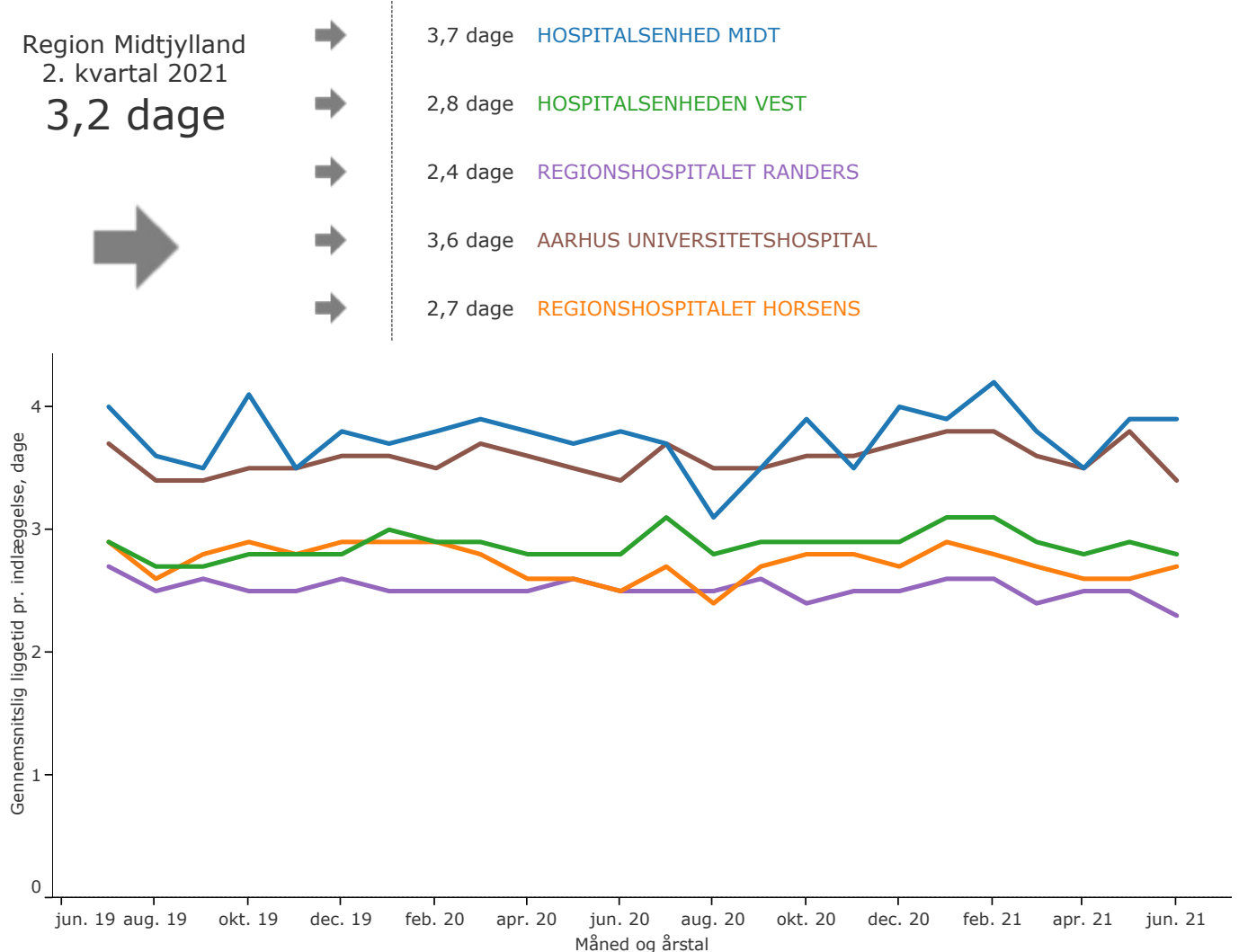
Andelen af pakkeforløb der blev gennemført indenfor tidsfristerne, var relativt stabil i 2020 og istarten af 2021, på trods af COVID-19 pandemien. Der er dog fortsat udfordringer med at overholde forløbstiderne ved lunge- og brystkræft. Dette er samtidig nogle af de pakker, som har flest patientforløb, og trækker derfor den samlede målopfyldelse ned. Direktionen afholder faste taskforce-møder med hospitalerne med henblik på at aftale indsatser som kan fastholdemålopfyldelsen på et stabilt niveau. Hospitalsenhed Midt har forbedret deres målopfyldelse markant over en periode og er nu på niveau med de øvrige hospitaler. Baggrunden er, at hospitalsenheden har arbejdet indgående med at sikre kapacitet, ekstra tider til svar på undersøgelser og smidigere overgange.

# 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.



Graferne ovenfor viser, at den gennemsnitlige tid pr. sygehusindlæggelse på regionsniveau har ligget meget stabilt i hele perioden. I 2. kvartal 2021 er den gennemsnitlige liggetid i Region Midtjylland 3,2 dage. Kigger man på de enkelte hospitaler er der variation i de gennemsnitlige liggetider. Dette skyldes blandt andet forskelle i patientsammensætningen. Under Hospitalsenhed Midt indgår der eksempelvis regional neurorehabilitering i Hammel og Skive samt Vestdansk center for rygmarvsskade, hvor der typisk er lange liggetider, hvilket har betydning for den samlede liggetid.

# God økonomi og relevant aktivitet

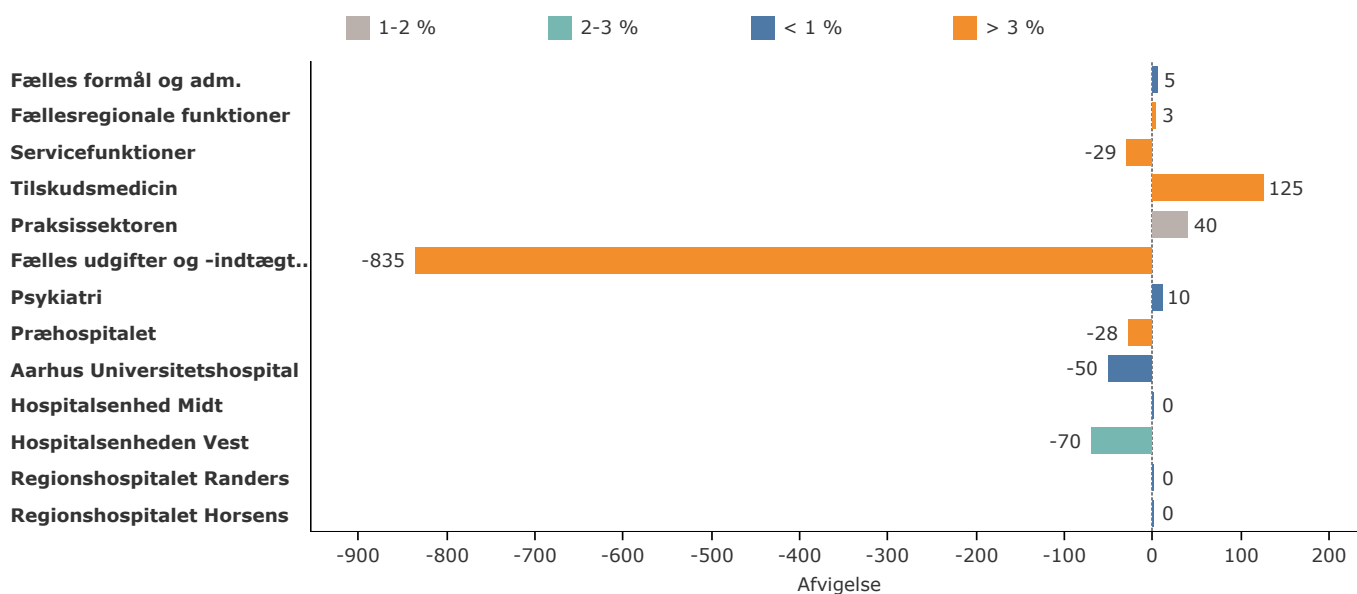


## Budgetoverholdelse

Pr. 31. maj 2021



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



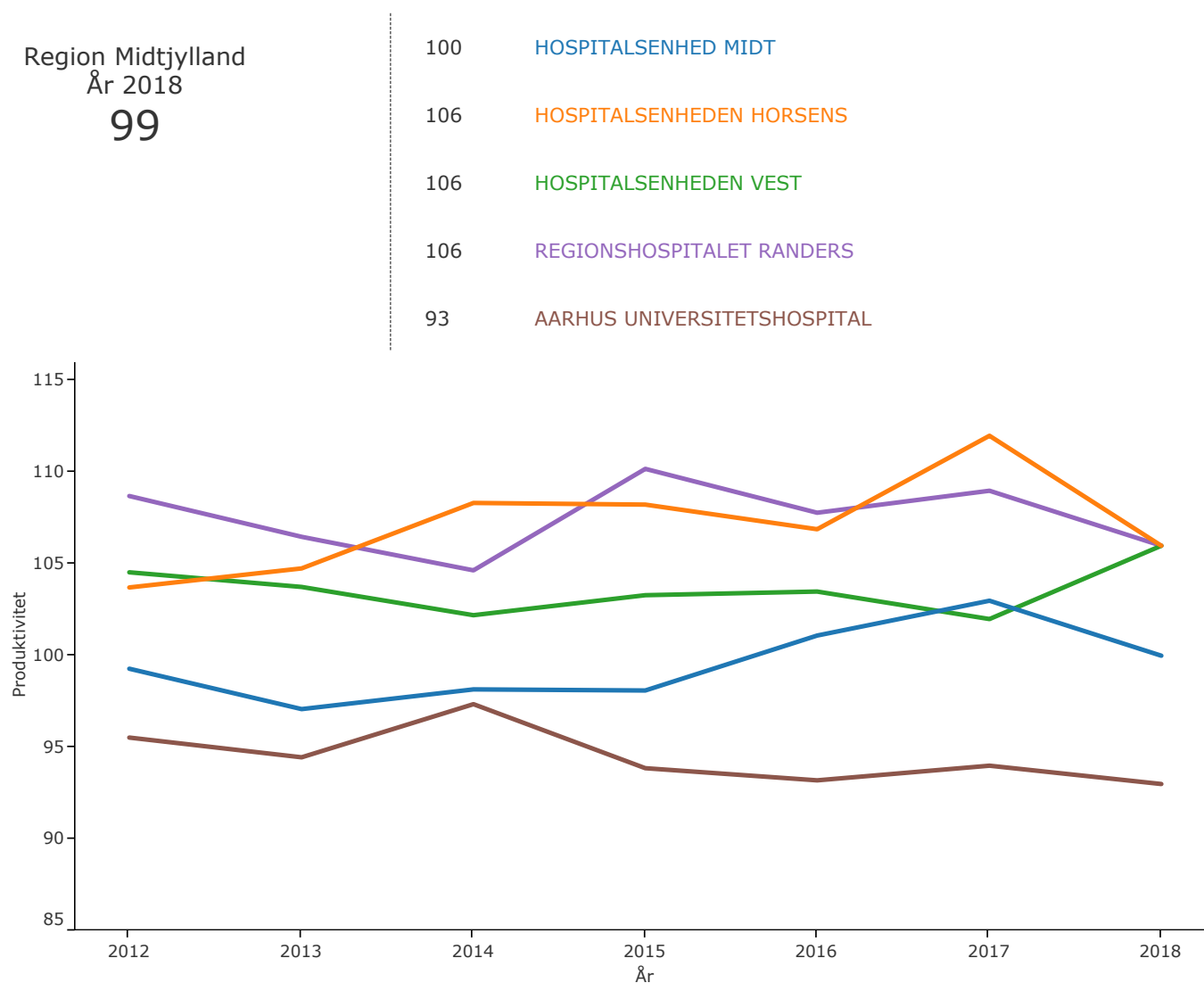
Årsresultat inklusiv nettomerudgifter til COVID-19 er et merforbrug på 829,0 mio. kr. I økonomiaftalen for 2022 mellem regeringen og Danske Regioner er parterne blevet enige om, "at regionerne kompenseres for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2021, herunder udgifter til afvikling af den udskudte aktivitet". COVID-19 udgifterne er skønnet på baggrund af udgifterne i årets fem første måneder med de forudsætninger der har været tilstede i det tidsrum.

# God økonomi og relevant aktivitet



## Produktivitet på sygehuse

Produktiviteten måles ved, at aktiviteten på hospitalerne (produktionsværdien) sættes i forhold til de udgifter, der er medgået til at skabe denne aktivitet. Indikatoren viser et indeks for den årlige udvikling i produktivitet, hvor 100 er det gennemsnitlige produktivetsniveau på landsplan. Et produktivetsniveau på 102 svarer således til en produktivitet, der er 2 procentpoint højere end landsgennemsnittet. Region Midtjylland har lavet et skifte i styringen af sundhedsvæsenet. Med indførelsen af målbilledet er der i Region Midtjylland mindre fokus på aktivitetsstyring. Hovedfokus er i stedet på overholdelse af udregningsret, kræftpakker mv.



Det fremgår af ovenstående kurver, at Regionshospitalet Randers, Horsens og Hospitalsenheden Vest har haft det højeste relative produktivetsindeks i perioden 2013-2018. Det laveste relative produktivetsindeks har i hele perioden været på Aarhus Universitetshospital. Det landsgennemsnitlige produktivetsniveau er indeks 100. Det kan derfor ikke ses af kurverne, at regionerne hvert år har præsteret betydelige produktivetsstigninger. I den viste periode fra 2013-2018 har regionerne (inkl. Region Midtjylland) således hævet produktiviteten med gennemsnitligt 1,7 pct. hvert år.

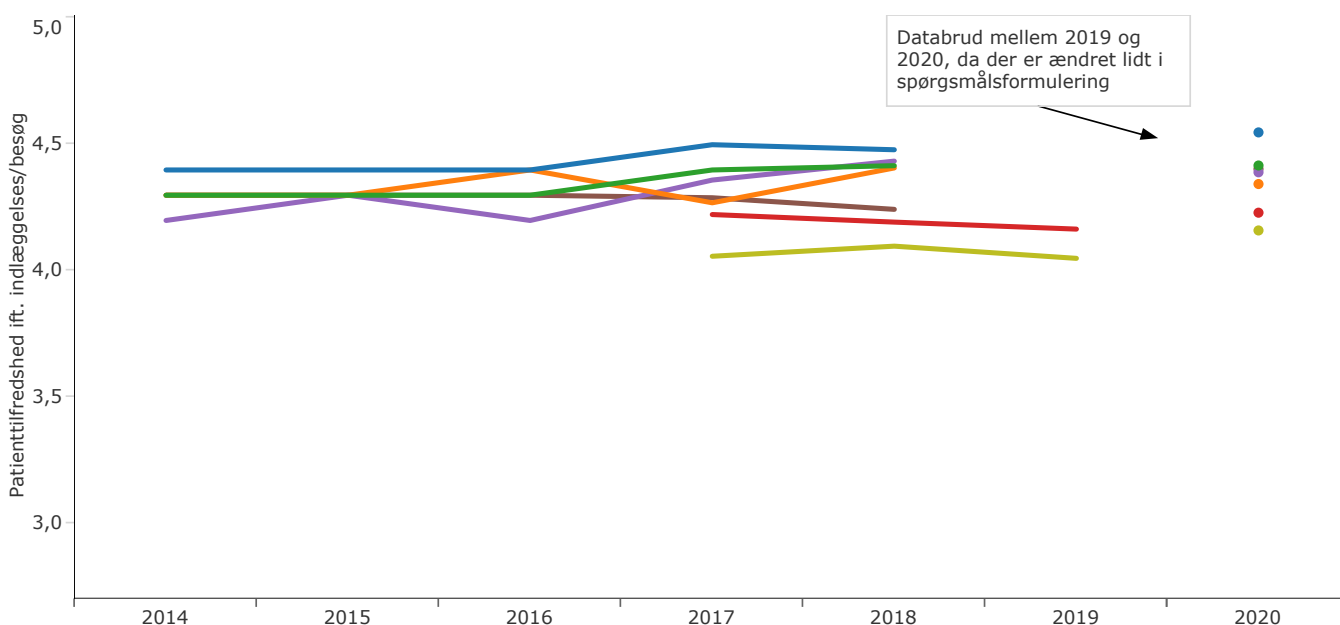


## Patienttilfredshed

Den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP) måler i hvilket omfang patienterne er tilfredse med deres indlæggelse/besøg. For de somatiske hospitaler viser indikatoren tilfredshed ved planlagte indlæggelser. I psykiatrien viser indikatoren tilfredshed blandt indlagte og ambulante patienter, herunder nogle patienter med dom eller tvang, som ikke er frivilligt indlagt. Både somatiske og psykiatriske patienter bliver fra 2020 spurgt '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 det samlede tal for Region Midtjylland kun dækker over somatiske patienter.

Region Midtjylland  
År 2020  
**4,4 ud af 5**

4,5	HOSPITALSENHED MIDT
4,4	HOSPITALSENHEDEN VEST
4,3	REGIONSHOSPITALET HORSENS
4,4	REGIONSHOSPITALET RANDERS
4,4	AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
4,2	PSYKIATRIEN, VOKSNE
4,2	PSYKIATRIEN, BØRN/UNGE



Note: Data stammer fra den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP). På grund af omlægningen til nyt landspatientregister (LPR3), blev der ikke gennemført LUP-undersøgelse i 2019 på de somatiske hospitaler. Det bemærkes, at der både er ændret på spørgsmålsformuleringen fra 2020.

Patienternes overordnede tilfredshed er generelt et af de spørgsmål der har den højeste gennemsnitsscore i LUP-undersøgelsen. I Region Midtjylland er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet på landsplan, og tilfredsheden har været stort set uændret de seneste år. Niveautet er højt på de somatiske hospitaler, og langt de fleste patienter er med andre ord tilfredse med deres behandling. Dette er gældende på alle 5 somatiske hospitaler samt i psykiatrien. Hospitalsenhed Midt kan fremhæves, med den højeste grad af patienttilfredshed i 2020.



# Øget patientinddragelse



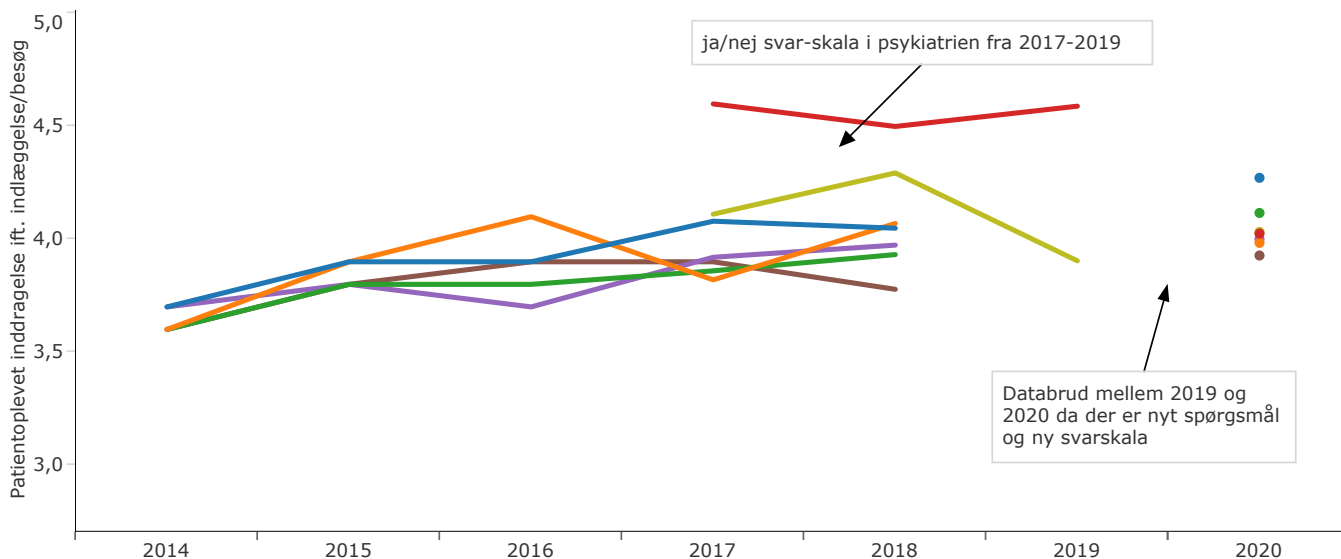
## Patientinddragelse

Den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP) måler i hvilket omfang patienterne føler sig inddraget i forbindelse med deres undersøgelse/behandling. For de somatiske hospitaler viser indikatoren inddragelse ved planlagte indlæggelser. I psykiatrien viser indikatoren inddragelse blandt indlagte og ambulante patienter, herunder nogle patienter med dom eller tvang, som ikke er frivilligt indlagt. Patienter på regionernes somatiske og psykiatriske hospitaler bliver fra 2020 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. I psykiatrien kunne patienterne frem til 2019 kun svare ja/nej, hvilket herunder fortolkes som henholdsvis 5: meget tilfreds og 1: meget utilfreds. Bemærk, at det samlede tal for Region Midtjylland kun dækker over somatiske patienter.

Region Midtjylland  
År 2020

4,0 ud af 5

- 4,3 HOSPITALSENHED MIDT
- 4,1 HOSPITALSENHEDEN VEST
- 4,0 REGIONSHOSPITALET RANDERS
- 3,9 AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL
- 4,0 REGIONSHOSPITALET HORSENS
- 4,0 PSYKIATRIEN, VOKSNE
- 4,0 PSYKIATRIEN, BØRN/UNGE



Note: Data stammer fra den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP). På grund af omlægningen til nyt landspatientregister (LPR3), blev der ikke gennemført LUP-undersøgelse i 2019 på de somatiske hospitaler. Det bemærkes, at der både er ændret på spørgsmålsformuleringen (for somatikken) og svarskalaen (for psykiatrien) fra 2020.

Patientinddragelsen i Region Midtjylland ligger generelt på et højere niveau end resultatet på landsplan. Andelen af patienter som føler sig inddraget i behandlingen har samlet set været stigende på de somatiske hospitaler fra 2014. Det samme gælder på de fleste hospitalsenheder, og langt de fleste patienter føler sig således inddraget i behandlingen. Den højeste grad af oplevet patientinddragelse findes i 2020 på Hospitalsenhed Midt.