

Region Midtjylland

**Orientering om resultater vedrørende skizofreni fra Det Nationale Indikatorprojekt (NIP)**

## **Bilag**

**til Regionsrådets møde  
den 26. september 2007**

**Punkt nr. 5**

## **Notat til møde den 18. september 2007 i Forretningsudvalget**



### **Generel introduktion til Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) samt resultater vedrørende skizofreni for hospitalerne i Region Midtjylland**

Det Nationale Indikatorprojekt (NIP) er oprettet af de videnskabelige og faglige selskaber samt Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

#### *Formål*

Formålet med NIP er at sikre et fælles grundlag og en fælles metode til at dokumentere og udvikle den sundhedsfaglige kvalitet i det danske sundhedsvæsen. Til det formål er der udviklet en række indikatorer (mål for kvalitet) og tærskelværdier (krav til i hvor høj grad indikatoren skal være opfyldt).

#### *Procedurer*

Alle danske hospitalsafdelinger, der behandler patienter med skizofreni indberetter de relevante data til NIP sekretariatet.

I Psykiatrien i Region Midtjylland forelægges resultaterne for den strategiske ledelsesgruppe som på baggrund af rådgivning fra Psykiatriens Kvalitetsråd beslutter, hvilke særlige tiltag til kvalitetsforbedringer, der iværksættes på bestemte områder. De enkelte distrikter har som udgangspunkt selv ansvaret for at følge op på NIP resultaterne.

#### *Perspektiver*

Indikatorer og tærskelværdier udviklet af NIP indgår i den danske kvalitetsmodel, og de bliver derfor obligatoriske som led i hospitalernes akkreditering.

### **NIP resultater vedrørende skizofreni for hospitalerne i Region Midtjylland**

Opgørelsesperioden strækker sig over perioden 1. april 2006 til 31.

Dato 12. september 2007

Sagsbehandler:

Kirsten Fog/Rikke Hjort Stengaard

Tel. +45 8728 4248

Kirsten.Fog@ps.rm.dk

Rikke.Hjort@ps.rm.dk

marts 2007. I Region Midtjylland har psykiatrien gennemgået store organisatoriske forandringer i forbindelse med regionsdannelsen. Data i den aktuelle opgørelsesperiode er således indsamlet i 2 forskellige organisatoriske sammenhænge. De første 9 måneder er data indberettet fra 4 forskellige amter, de sidste 3 måneder er der indberettet fra Region Midtjylland.

Region Midtjylland har indberettet data fra over 90 % af alle relevante patientforløb, hvilket er meget tilfredsstillende.

Opgørelsen omfatter 9 indikatorområder. Region Midtjylland opfylder standarden for 4 områder, nemlig 'kontakt med behandlere', 'fast kontaktperson og psykoterapi', 'medicinsk behandling' og 'efterbehandling'.

Regionens resultater for 'udredning', 'undersøgelse for bivirkninger', 'kontakt med pårørende', 'undervisning' og 'undersøgelse af selvmordsrisiko' er under standarden, og bevæger sig på visse områder i den rigtige retning.

#### Resultater

	Standard	Region Midtjylland 2007	Region Midtjylland 2006	Lands-gennemsnit
<b>Udredning</b> ved speciallæge	98 %	82 %	93 %	89 %
<b>Udredning</b> diagnoseredskab	80 %	55 %	47 %	44 %
<b>Udredning</b> - psykolog	50 %	22 %	27 %	31 %
<b>Udredning</b> - socialrådgiver	80 %	78 %	84 %	81 %
<b>Udredning</b> - ubehandlet sygdom	50 %	27 %	27 %	38 %
<b>Kontakt med behandlere</b>	75 %	87 %	85 %	91 %
<b>Fast kontaktperson og psykoterapi</b>	85 %	91 %	90 %	95 %
<b>Medicinsk behandling</b>	90 %	94 %	95 %	94 %
<b>Undersøgelse for bivirkninger</b>	90 %	82 %	80 %	84 %
<b>Kontakt med pårørende</b>	90 %	54 %	53 %	53 %
<b>Undervisning</b>	90 %	71 %	70 %	72 %
<b>Efterbehandling</b>	90 %	91 %	91 %	89 %

<b>Undersøgelse for selvmordsrisiko</b>	90 %	76 %	66 %	79 %
---	------	------	------	------

### ***Kommende indsatsområder***

Psykiatrien i Region Midtjylland er i øjeblikket ved at udarbejde en fælles regional plan for hele psykiatriområdet. Planen forventes at medføre forbedringer i den kliniske kvalitet og således også forbedring af resultaterne i kommende opgørelser.

Der iværksættes følgende særlige initiativer

- 1) Udredning – speciallæge: Der sikres procedurer, således at alle patienter med skizofreni udredes ved speciallæge. Der skal endvidere arbejdes med rekruttering af speciallæger til psykiatrien.
- 2) Udredning – diagnoseredskab: Der sikres procedurer til anvendelse af diagnoseredskab herunder undervisning i anvendelse af diagnoseredskaber.
- 3) Udredning – psykologer: Der sikres procedurer, således at alle patienter med skizofreni får bedømt kognitiv funktion ved psykolog. Der udvælges testbatteri.
- 4) Undersøgelse for bivirkninger: Der udarbejdes retningslinjer og tilhørende dokumentation. Endvidere sættes der ind med informations – og undervisningsindsats for de medarbejdergrupper, der registrerer bivirkninger.
- 5) Kontakt med pårørende: Der arbejdes med at styrke samarbejdet med pårørende i form af undervisning og kurser for personale.
- 6) Den nye nationale vejledning vedr. selvmordsscreening implementeres i psykiatrien.