

Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen i 2015

- Oversigt over Sundhedsaftalens indikatorer

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -2 af 16

Visionsområde:	Borgeren som aktiv samarbejdspart
Indikator nr. 1	Det er et nyt indsatsområde i sundhedsaftalen, og der skal udvikles en indikator for borgeren som aktiv samarbejdspart, som det er muligt at måle på
Status 2015:	Den Administrative Styregruppe har den 21. marts 2016 drøftet foreløbige overvejelser fra arbejdsgruppens vedr. aktivt samarbejde med borgerne om valg af indikatorer til måling af øget aktivt samarbejde med borgerne i sundhedsaftalen. Styregruppen vil afvente arbejdsgruppens endelige afrapportering inden der udvælges indikatorer.
Definition:	
Datakilder:	

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -3 af 16

Visionsområde:	Nye og bedre samarbejdsformer
Indikator nr. 2	At vi har afprøvet 2-3 større nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren.
Status 2015:	Projekter vedrørende nye samarbejdsmodeller igangsættes først i 2016.
Definition:	Der medtages kun projekter vedr. nye samarbejdsmodeller, der er igangsat i regi af sundhedsaftalen.
Datakilde:	Manuel opførelse.

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -4 af 16

Visionsområde:

Lighed i sundhed

Indikator nr. 3

At middellevetiden for borgere med psykisk sygdom stiger og nærmer sig middellevetiden for befolkningen som helhed i region Hovedstaden

Status 2015:

Den Administrative Styregruppe har den 21. april 2016 drøftet indikatoren "*At middellevetiden for borgere med psykisk sygdom stiger og nærmer sig middellevetiden for befolkningen som helhed i Region Hovedstaden*". Der har vist flere væsentlige udfordringer i forbindelse opførelse af indikatoren.

Den Administrative Styregruppe anbefaler derfor, at Sundhedskoordinationsudvalget godkender, at indikatoren ændres fra effekt-fokus (måling af selve middellevetiden) til et fokus på status for indsatser, der iværksættes med henblik på at øge middellevetiden for borgere med psykisk sygdom.

Definition:

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -5 af 16

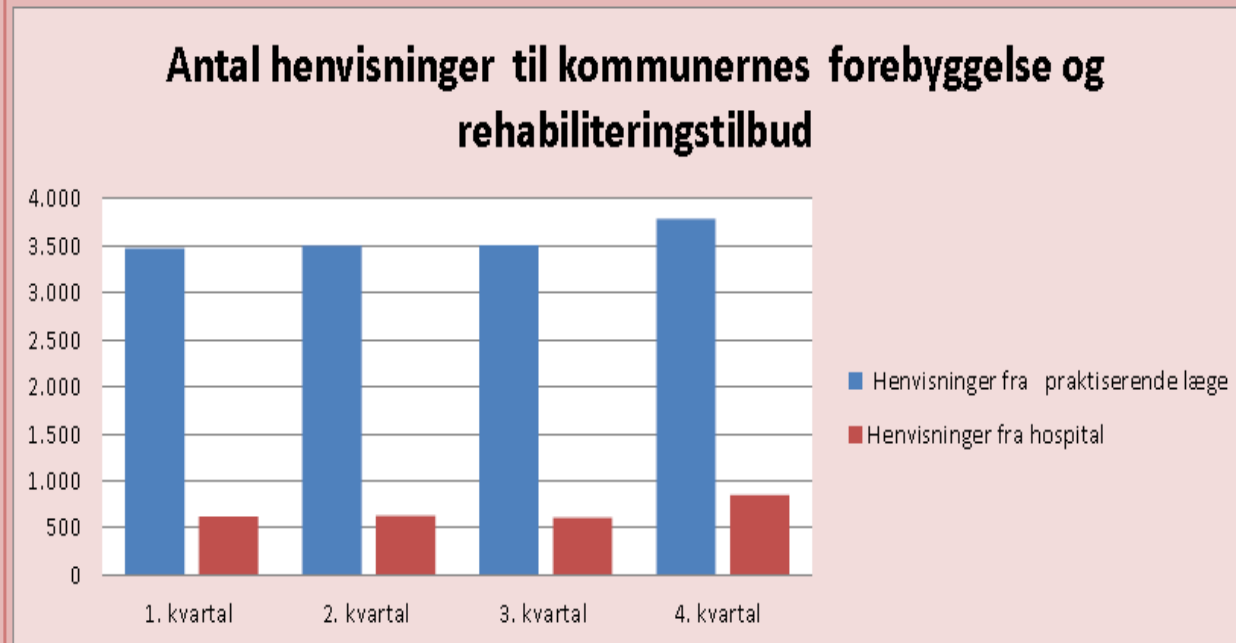
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 4

At almen praksis og hospitalerne henviser flere borgere med behov for forebyggelse og rehabilitering til udvalgte tilbud i kommunerne

Status 2015:



Definition:

Der måles på antal henvisninger (REF01).

Datakilder:

F-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -6 af 16

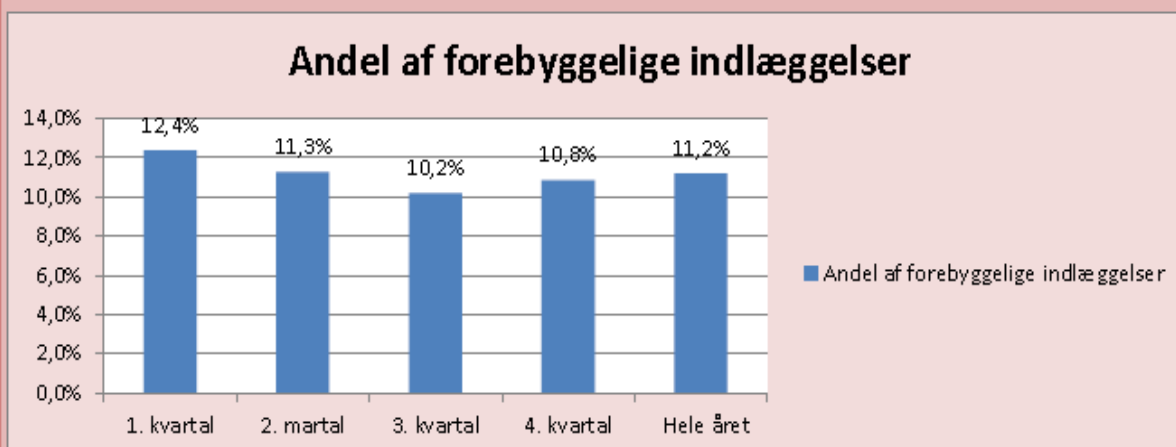
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 5

At andelen af borgere, der bliver indlagt med en forebyggelig diagnose, reduceres

Status 2015:



Definition:

Med en forebyggelig diagnose menes sygdomme hvor indlæggelse vurderes at kunne være forebygget gennem en tidlig forebyggende indsats. Diagnoserne er udvalgt på nationalt niveau og omfatter følgende diagnoser: Nedre luftvejssygdom, væskemangel, blærebetændelse, forstoppelse, ernæringsbetinget blodmangel, knoglebrud, tarminfektion, tryksår og sociale og plejemæssige forhold. Opgørelserne omfatter kun borgere med bopæl i Region Hovedstaden behandlet på Region Hovedstadens hospitaler. Borgere der har været indlagt på private hospitaler eller hospitaler i andre regioner m.m., er således ikke medtaget.

Andelen af forebyggelig indlæggelser er beregnet i forhold til alle indlæggelser af borgere med bopæl i Region Hovedstaden behandlet på Region Hovedstadens hospitaler. Borgere der har været indlagt på private hospitaler eller hospitaler i andre regioner m.m., er således ikke medtaget. Herudover medtager opgørelsen ikke borgere der udskrives og genindlægges inden for samme døgn.

Datakilder:

E-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -7 af 16

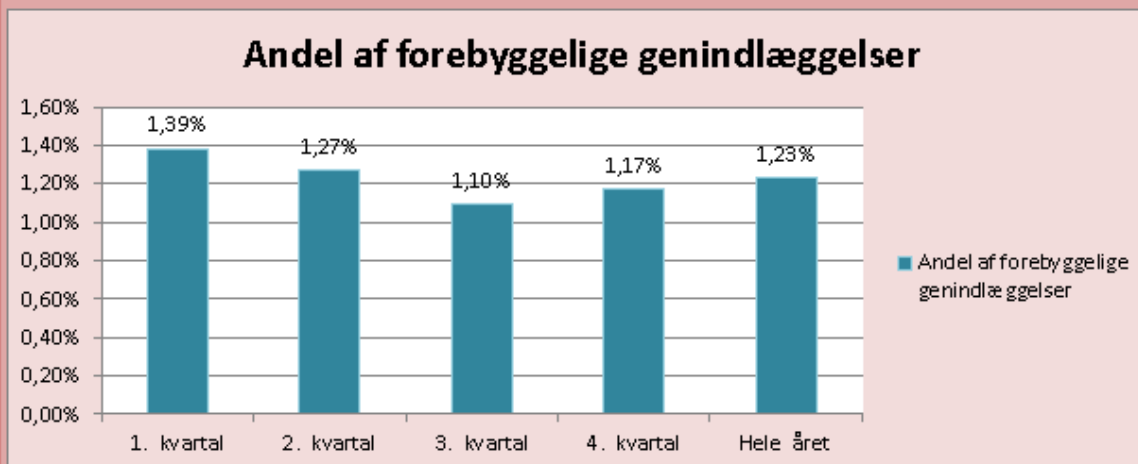
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 6

At andelen af borgere, der bliver genindlagt med en forebyggelig diagnose, reduceres

Status 2015:



Definition:

Med genindlæggelse af borgere med en forebyggelig diagnose menes borgere, der akut genindlægges inden for 30 dage efter en udskrivning, og som i forbindelse med genindlæggelse får en forebyggelig diagnose.

De forebyggelige diagnoser er udvalgt på nationalt niveau og omfatter plan og omfatter følgende diagnoser: Nedre luftvejssygdom, væskemangel, blærebetændelse, forstoppelse, ernæringsbetinget blodmangel, knoglebrud, tarminfektion, tryksår og sociale og plejemæssige forhold.

Andelen af forebyggelige indlæggelser er beregnet i forhold til alle indlæggelser af borgere med bopæl i Region Hovedstaden behandlet på Region Hovedstadens hospitaler. Borgere, der har været indlagt på private hospitaler eller hospitaler i andre regioner m.m., er således ikke medtaget. Herudover medtager opgørelsen ikke borgere der udskrives og genindlægges inden for samme døgn.

Datakilder:

E-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen
Bilag 2 - Side -8 af 16

Visionsområde:	Sammenhæng og kvalitet
Indikator nr. 7	At færre nyfødte genindlægges
Status 2015:	Definition og afgrænsning af dataudtræk til brug for opfølgning på indikatoren er under afklaring.
Definition:	
Datakilder:	

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -9 af 16

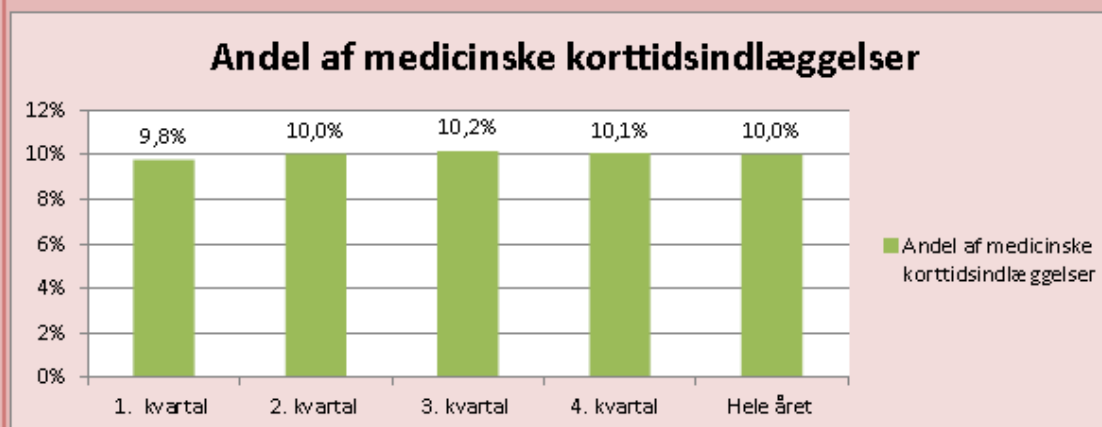
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 8

At andelen af akutte medicinske korttids-indlæggelser reduceres

Status 2015:



Definition:

Med akutte medicinske korttids-indlæggelser menes her forløb, hvor indlæggelse og udskrivning sker inden for samme døgn (0-dagsindlæggelser).

Opgørelserne omfatter kun borgere med bopæl i Region Hovedstaden behandlet på Region Hovedstadens hospitaler. Borgere, der har været indlagt på private hospitaler eller hospitaler i andre regioner m.m., er således ikke medtaget

Datakilder:

E-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -10 af 16

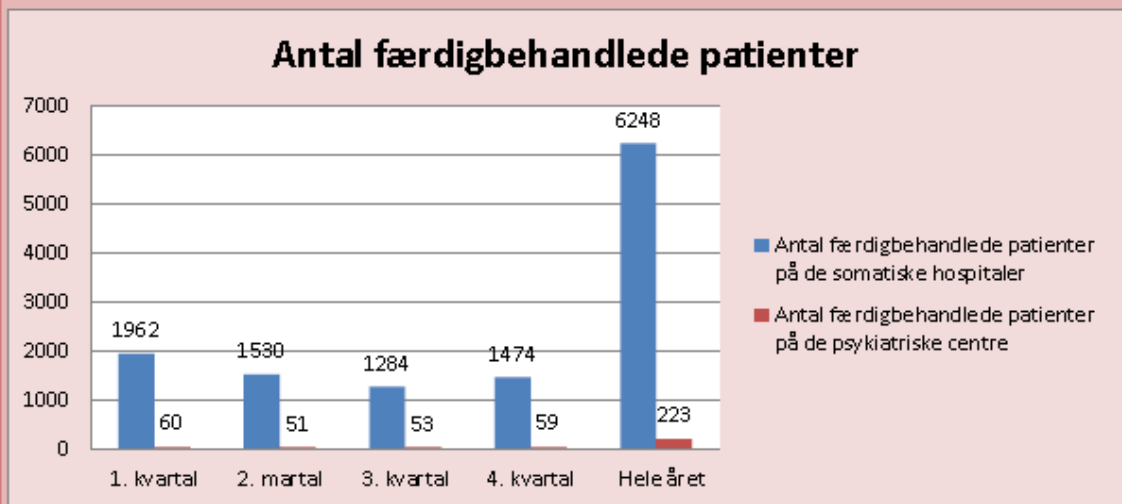
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 9

At andelen af borgere, der optager en seng på hospital efter de er færdigbehandlet, reduceres

Visionsområde:



Definition:

Opgørelserne omfatter antallet af borgere med bopæl i Region Hovedstaden, som har været indlagt et af Region Hovedstadens hospitaler, og som ikke har kunnet udskrives ved tidspunktet for færdigbehandlingen.

Datakilder

E-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -11 af 16

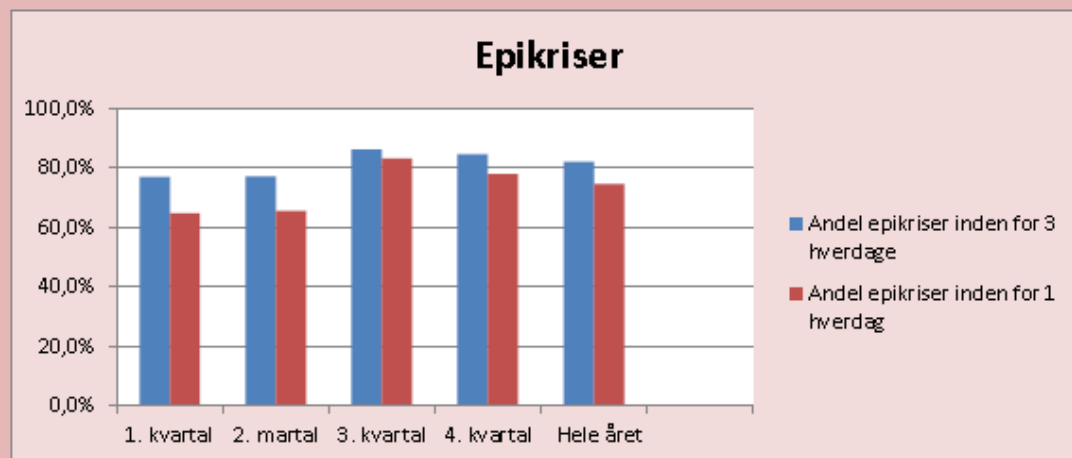
Visionsområde:

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 10

At andelen af udskrivelser, hvor der er afsendt en rettidig elektronisk epikrise, øges

Status 2015:



Definition:

Epikrisen er et udskrivningsbrev som hospitalet sender til borgerens egen læge i forbindelse med udskrivelse fra sygehus.

I Sundhedsaftalens 2015 – 2018 er det aftalt, at vi vil understøtte en samlet set hurtigere fremsendelse af epikriser til egen læge end i dag. Særligt for borgere, hvor kommunen eller egen læge er umiddelbart involveret i den fortsatte behandling af borgeren, sikres det, at epikrisen fremsendes til egen læge samme dag for borgere udskrevet på hverdage inden kl. 12 og ellers senest en hverdag efter udskrivelsen af borgeren. Opgørelserne omfatter kun borgere med bopæl i Region Hovedstaden behandlet på Region Hovedstadens hospitaler. Borgere, der har været indlagt på private hospitaler eller hospitaler i andre regioner m.m., er således ikke medtaget.

Datakilder:

E-sundhed

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -12 af 16

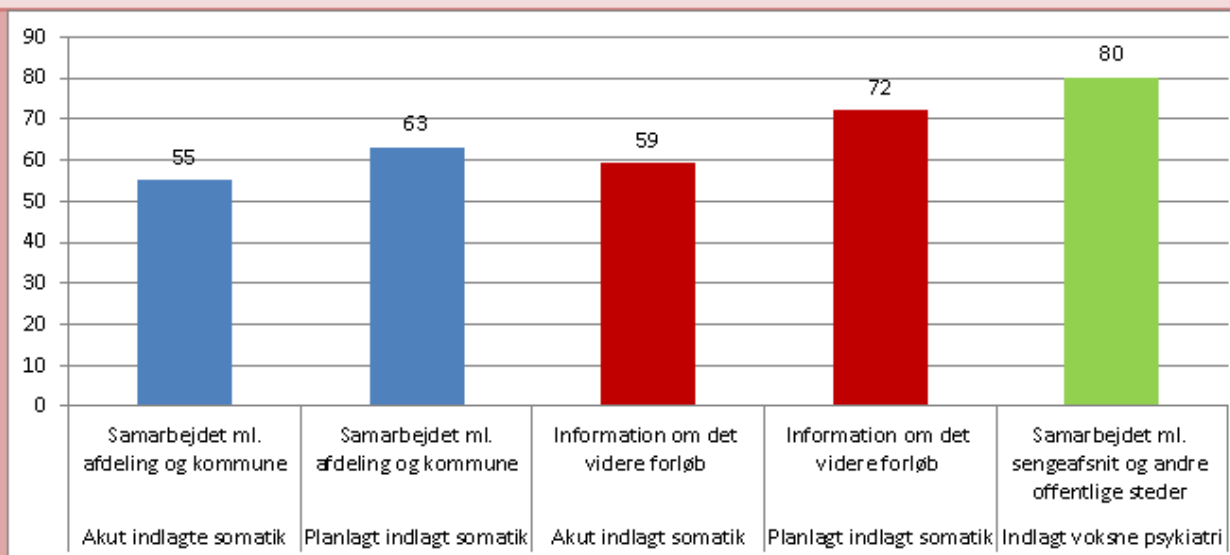
Visionsområde

Sammenhæng og kvalitet

Indikator nr. 11

At andelen af borgere, der oplever godt samarbejde og god kommunikation, stiger

Status:



Definition:

Der måles på følgende udvalgte spørgsmål fra hhv. LUP somatik og LUP psykiatri:

LUP Somatik

1. Antal patienter, der svarer "virkelig godt eller" godt" på spørgsmålet: Hvordan vurderer du, at afdelingen og den kommunale hjemmesygepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om din udskrivelse?
2. Antal patienter, der svarer "virkelig godt eller" godt" på spørgsmålet: Blev du informeret om den videre plan for dit forløb eksempelvis i forhold til opfølgning og/eller genoptræning?

LUP Psykiatri

3. Antal patienter, der svarer "virkelig godt eller" godt" på spørgsmålet: Hvordan oplever du samarbejdet er mellem andre offentlige steder, som du har kontakt med om din sygdom?

Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -13 af 16	For LUP Somatik tages udgangspunkt i spørgeskemaet til indlagte patienter (akut indlagt og planlagt indlagt) og for LUP Psykiatri tages udgangspunkt i spørgeskemaet for indlagte voksne patienter.
Datakilder:	Kilde: LUP 2015, somatik og psykiatri.

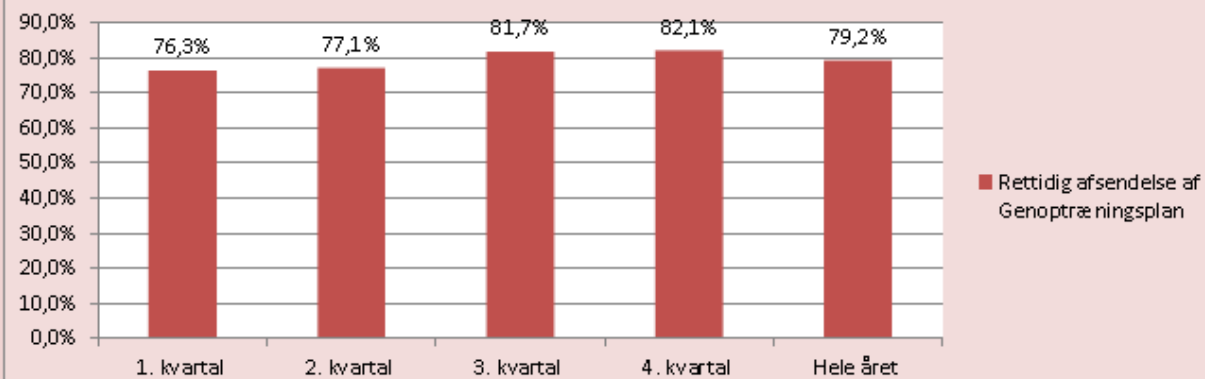
Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen
Bilag 2 - Side -14 af 16

Visionsområde	Sammenhæng og kvalitet												
Indikator nr. 12	At anvendelsesgraden og rettidigheden af udvalgte indikatorer vedr. digital kommunikation øges.												
Status 2015:	<div data-bbox="510 523 1738 906"><p style="text-align: center;">Rettidig afsendelse af advis</p><table border="1"><thead><tr><th>Kvartal</th><th>Rettidig afsendelse af advis (%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. kvartal</td><td>77,5%</td></tr><tr><td>2. kvartal</td><td>78,2%</td></tr><tr><td>3. kvartal</td><td>79,1%</td></tr><tr><td>4. kvartal</td><td>79,3%</td></tr><tr><td>Hele året</td><td>78,50%</td></tr></tbody></table></div>	Kvartal	Rettidig afsendelse af advis (%)	1. kvartal	77,5%	2. kvartal	78,2%	3. kvartal	79,1%	4. kvartal	79,3%	Hele året	78,50%
Kvartal	Rettidig afsendelse af advis (%)												
1. kvartal	77,5%												
2. kvartal	78,2%												
3. kvartal	79,1%												
4. kvartal	79,3%												
Hele året	78,50%												

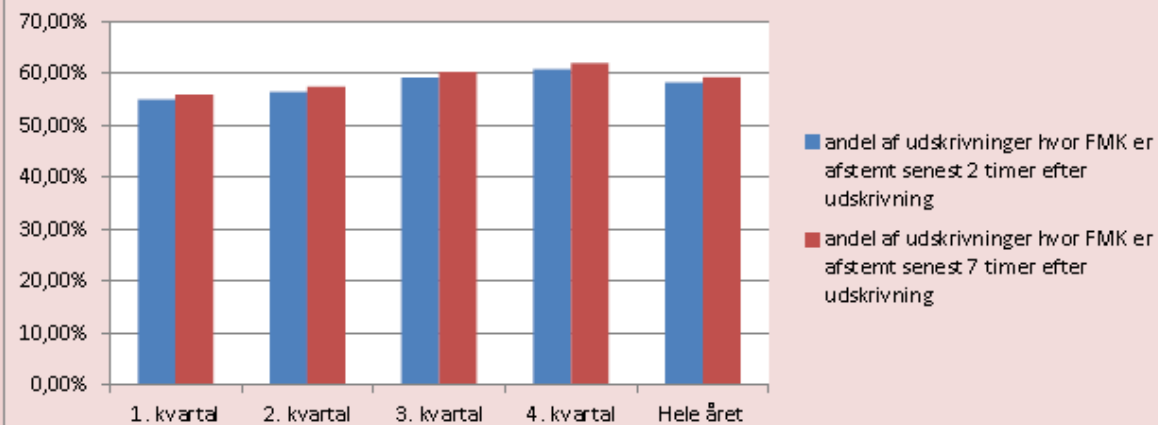
Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -15 af 16

Rettidig afsendelse af genoptræningsplan



FMK afstemt ved udskrivelse



Punkt nr. 3 - Opfølgning på arbejdet med Sundhedsaftalen

Bilag 2 - Side -16 af 16

Definitioner:

Udskrivningsadvis: Udskrivningsadviser er automatisk genererede informationer fra hospital med oplysninger om udskrivningsdatoer. Registreringen af udskrivningen skal ske senest to timer efter patientens faktiske udskrivningstidspunkt. Borgerens hjemkommune modtager udskrivningsadvis, såfremt (og kun såfremt) borgeren modtager kommunale omsorgsydelser.

Genoptræningsplaner: En genoptrænings-plan er fremsendt rettidig, når den fremsendes senest 2 timer efter udskrivningstidspunktet. Opgørelsen omfatter kun afsendelse af genoptræningsplaner for borgere, der har været indlagt

FMK: Fælles Medicinkort (FMK) er en elektronisk oversigt med aktuelle oplysninger om borgernes medicin og vaccinationer. FMK skal løbende opdateres (afstemmes), når der sker ændringer i borgerens medicin. Nedenstående skema viser hvor mange medicinkort der er afstemt senest 7 timer efter udskrivelse fra hospitalet. Det skal bemærkes at FMK ikke kræves afstemt i forbindelse med flytning af patienter mellem hospitaler i regionen. Hertil kommer, at der for FMK er udeladt spæd-børn under 7 dage, fødsler og personer med erstatnings-cpr.nr.

Datakilder:

Data generes af CSC på baggrund af oplysninger fra hospitalernes patientadministrative systemer -