

Forklaringsnotat

Fokusindikator forebyggelige indlæggelser blandt ældre

– datamateriale til brug for den fælles dialog i klyngerne

Sundhedskoordinationsudvalget udpegede som del af arbejdet med de nationale mål på sundhedsområdet den 2. marts 2017: "Forebyggelige indlæggelser blandt ældre" som fælles fokusindikator.

Klynger og Sundhedskoordinationsudvalget har således særlig fokus på at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre. Til understøttelse af arbejdet i klyngerne stilles datamateriale til rådighed. Således får klyngerne mulighed for løbende at følge udviklingen af forebyggelige indlæggelser blandt ældre i egen klynge, og kan herved i klyngedialogen drøfte, hvad det giver anledning til.

Regionen lægger datarapporten på hjemmesiden (www.sundhedsaftalen.rm.dk). Rapporten opdateres manuelt en gang om måneden med data frem til seneste komplette måned. Dette betyder, at når rapporten eksempelvis er opdateret den 8. november 2017, vises alt data til og med oktober 2017. På længere sigt kommer opdateringen til at ske automatisk.

Forebyggelige indlæggelser omhandler følgende diagnoser:

Dehydrering	DE869
Forstoppelse	DK590
Nedre luftvejssygdom	DJ12, DJ13, DJ14, DJ15, DJ18, DJ20, DJ21, DJ22, DJ40, DJ41, DJ42, DJ43, DJ44, DJ45, DJ46, DJ47
Blærebetændelse	DN30 (undtaget DN303 og DN304)
Gastroenteritis	DA09
Brud:	DS02, DS12, DS22, DS32, DS42, DS52, DS62, DS72, DS82, DS92
Ernæringsbetinget anæmi	DD50, DD51, DD52, DD53
Sociale og plejemæssige forhold	DZ59, DZ74, DZ75
Tryksår	DL89

Selve rapporten

Rapporten bygger på regionale data.

Det betyder blandt andet, at data ikke i alle tilfælde kan genfindes i kommunerne. En udfordring i at anvende data på det fælles bord er, at data varierer alt efter om det er nationale, regionale eller kommunale data. I nedenstående redegøres for de regionale data, samt hvori de primære forskelle på de forskellige datakilder ligger.

Forskellige datakilder:

De regionale data kommer direkte fra hospitalernes elektroniske patientjournaler, mens de nationale tal hentes fra landspatientregistret, som trækker på bearbejdet data, som indberettes fra regionerne. Dette medfører en vis afvigelse mellem de to datagrundlag.

De kommunale data hentes fra e-sundhed, som kommer fra regionernes/hospitalernes indbe-

retning til landspatientregistret (LPR).

eSundhed opdateres én gang i måneden og bruges bl.a. til afregning af den kommunale medfinansiering. Data vedr. forebyggelige indlæggelser, der kan trækkes i KØS (en del af eSundhed) er 2-3 måneder gamle data.

Definitionen på en sygehusindlæggelse er forskellig

- Region Midtjyllands definition:
Der opgøres antallet af sygehusindlæggelser (65+) med udvalgte aktionsdiagnoser på den første kontakt i sygehusindlæggelsen. En sygehusindlæggelse er et forløb af tidssammenhængende indlæggelser på samme sygehus, hvor der er mindre end 4 timer mellem afslutningen af en indlæggelse og starten af den næste indlæggelse.
- National definition:
Der opgøres antallet af sygehusindlæggelser (65+) med udvalgte aktionsdiagnoser på sygehusindlæggelsen (de samme som ovenstående). En sygehusindlæggelse er den dyreste indlæggelse (DRG) i et sygehusforløb. Et sygehusforløb er et forløb af tidssammenhængende hvor udskrivningsdato på en indlæggelse er lig med indlæggelsesdato på den efterfølgende indlæggelse.

NB. Den nationale definition forventes revideret i 2018.