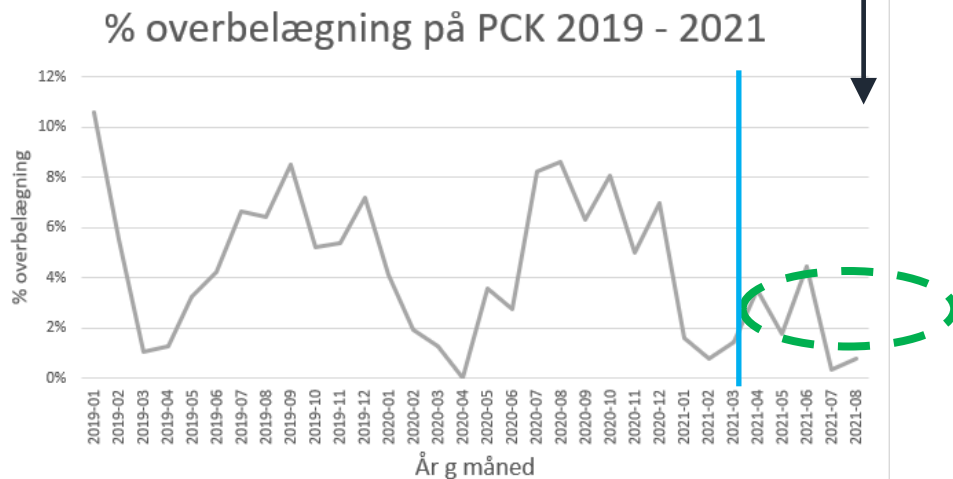


Fokus på høj datakvalitet i evaluering af indlæggelsesforløb på psykiatriske sengeafsnit fører til forbedringer

Region Hovedstadens Psykiatri

D. 2022-10-13

Status efter 1 års implementering på 15 sengeafsnit



Overordnede resultater i 2021:

- Reduceret overbelægningen på sengeafsnit fra ca. 4 % til < 1 %
- Indlæggelsestiden er reduceret med ca. 15%
- Ca. hver 7. genindlæggelse er forebygget - både efter 30 og 150 dage
- Generelt forbedringer på de opstillede kvalitetsparametre
- Udviklet LEAN inspireret metode til "pull"-styring af sengeafsnit

Projektets formål: Understøtte centre og afsnit med data til evaluering, årsagsanalyse og monitorering

Data der evaluerer
afsnittenes
drift/logistik

- Produktivitet og effekt evalueres på lige fod
- Sikrer monitorering af at indsatser på flow/indlæggelsestid ikke har negative konsekvenser for kvaliteten
- Grundig tværfaglig evaluering af datagrundlag og definitioner

Årsagsanalyse



- Afprøver 3-400 forskellige hypoteser om årsagerne til et resultat – hvad er den mest sandsynlige årsag?
- Teste 'myter'

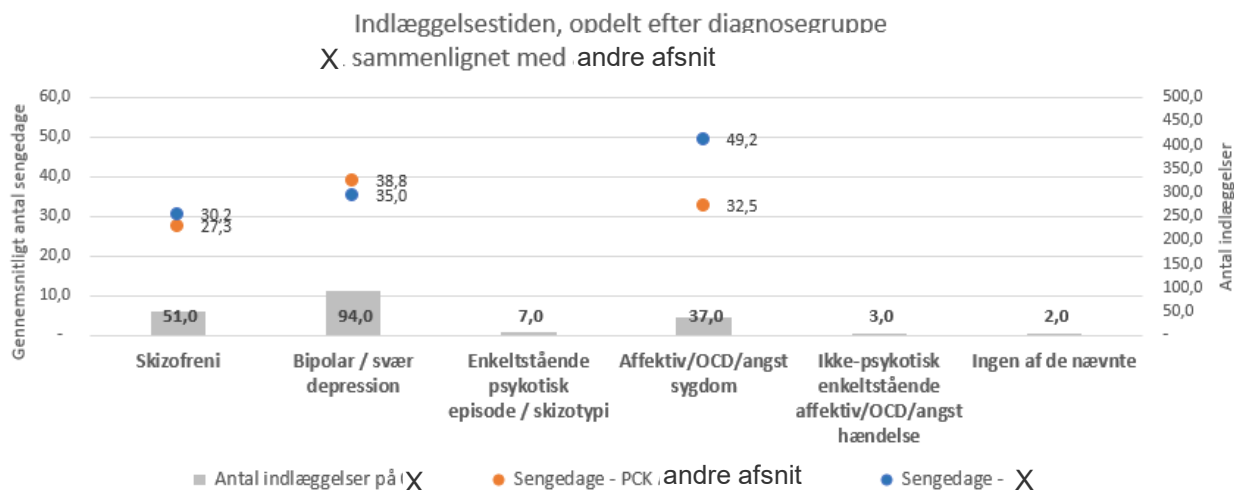
Hurtig evaluering
af nye
interventioner



- Monitorere om der er effekt af igangsatte interventioner – sker der en forbedring?
- Understøtte ugentlig/månedlig opfølgning på flow

Eksempel: Årsagsanalyse af resultaterne

Den øgede indlæggelsestid kun ses for patienter med lettere affektive sygdomme



➤ Afsnittet har signifikant længere indlæggelsestid end det forventede niveau.

➤ Ift. andre sammenlignelige afsnit ses det at forskellen kun ligger i gruppen af patienter med diagnoser i gruppen 'Affektiv/OCD/angst sygdom'.

Eksempel på årsagsanalyse

Signifikant øgede genindlæggelser på afsnit Y kan forklares af gruppen der får alkoholabstinensbehandling

Gruppe:	Ptt. der får abstinensbehandling (Klopoxid/Fenemal/Stesolid)
Hvor meget forklarer gruppen?	Gruppen forklarer 77% af afsnittets samlede afvigelse
Hvor stor forskel ift forventningen?	Gruppen har ca. dobbelt så mange genindlægger som forventet
Hvor lang tid har effekten været det tilbage i tid?	Effekten ses 4 år tilbage i tid på afsnittet
Ses effekten på andre afsnit?	Effekten ses kun på dette afsnit
Sammenhæng med andre mål	Gruppen har samme indlæggelsestid som forventet, og afviger heller ikke på andre mål

Hvordan sikres at data troværdigt beskriver den driftsmæssige virkelighed (kvalitet og produktivitet)?

Eksempler på data det var nødvendigt at udvikle:

- 1) Hvad er vores overbelægning?
- 2) Hvilke patienter er kendt med misbrug?
- 3) Er en genindlæggelse planlagt?
- 4) Har patienten ophold på kommunalt bosted?

Opmærksomhedspunkter:

- Sikre stabilitet og skaleringssevne i dataleverancerne – også på længere sigt
- Hvor sikres data kvaliteten – hvem har ansvaret for det?