

Arbejdsnotat vedr. stigning i udgifter til medfinansiering

Indhold

1. Indledning.....	2
2.Opgørelse af medfinansiering, antal indlæggelser og ambulante besøg	2
3. Analyse på diagnosegrupper	6
Udvikling i indlæggelser og besøg 2012-14fordelt på diagnosegruppe og kommune.....	7
Udvikling i indlæggelser og besøg 2013-14 fordelt på diagnosegruppe og aldersgruppe, Varde	11
4. Henvisningspraksis.....	13
5. Analyse af udvalgte diagnosegrupper for borgere under 65 år.....	17
DA – infektiøse inkl. parasitære sygdomme	17
DD – Sygdom i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystem	18
DE – endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme	19
DN – sygdomme i urin og kønsorganer	20
DK – sygdomme i fordøjelsesorganer	23
Genindlæggelser	25
6. Øvrige analyser	27
Borgere i akutfunktionen.....	27
Diagnosegruppe DC – svulster	30
Ambulante besøg for diagnosegruppe DN – sygdomme i urin- og kønsorganer.....	31
Ambulante besøg på diagnosegruppe DI – sygdomme i kredsløbsorganer	31
Forebyggelige brud og femurfrakturer	32
7. Afrunding	32

1. Indledning

Dette dokument er et arbejdsnotat, udarbejdet af Social og Sundhed i samarbejde med Økonomi mhp. at kvalificere drøftelsen vedr. stigningen i udgifter til medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter. Dokumentet indeholder en lang række tabeller, der for nogles vedkommende kan være svære at tolke på for udenforstående på trods af de tilhørende forklaringer. Herudover indgår en række fagudtryk, der ikke er forsøgt "oversat". Dokumentet egner sig derfor ikke til offentliggørelse i sin nuværende form.

Lige så vel skal det ikke opfattes som en afdækning af udviklingen på hele det somatiske område. Der er søgt efter årsager til udgiftsstigningen og fokus har derfor ikke været på områder med en positiv udvikling ligesom der også er mange områder, der ikke er afdækket overhovedet.

2. Opgørelse af medfinansiering, antal indlæggelser og ambulante besøg

Se det fulde datatræk i dok nr. 121233/14.

Nedenstående 3 tabeller viser udviklingen i medfinansiering pr. indbygger for alle borgere, borgere under 65 år og borgere 65 år eller derover.

Der er sammenlignet med tre af de øvrige kommuner, der helt eller delvist benytter SVS. Herudover er sammenlignet med Fredericia, der har ca. samme indbyggertal som Varde, og Vejle, der er "et godt eksempel".

Af nedenstående tabeller ses at medfinansiering i Varde er steget væsentligt fra 2013 til 2014 – stigningen ses både ved borgere over og under 65 år. Der er ingen af sammenlignings-kommunerne, der oplever en tilsvarende stigning - flere oplever endda et fald.

OBS der er beregnet en gennemsnitlig årlig medfinansiering, dette er kun gældende ift. de tre nedenstående tabeller vedr. medfinansiering. De øvrige tabeller er data for første halvår.

Tabel 1: Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger (somatik)

Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal (2014)	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	26.399	2.934	2.963	2.959	
Esbjerg	115.272	3.312	3.278	3.312	
Fredericia	50.390	3.312	3.451	3.313	
Varde	50.110	2.883	2.893	3.063	
Vejen	42.748	2.842	3.126	2.974	
Vejle	110.057	2.829	2.850	2.878	
Hovedtotal		3.018	3.094	3.083	

Tabel 2: Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger <65 år (somatik)

Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger <65 år (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal (2014)	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	21.289	2.192	2.165	2.230	
Esbjerg	93.962	2.545	2.445	2.432	
Fredericia	40.612	2.495	2.572	2.376	
Varde	40.073	2.177	2.109	2.279	
Vejen	34.499	2.214	2.312	2.159	
Vejle	90.181	2.142	2.077	2.094	
Hovedtotal		2.294	2.280	2.262	

Tabel 3: Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger ≥65 år (somatik)

Beregnet gennemsnitlig årlig medfinansiering pr. indbygger ≥ 65 år (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal (2014)	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	5.110	6.023	6.287	5.995	
Esbjerg	21.309	6.696	6.954	7.192	
Fredericia	9.777	6.704	7.102	7.208	
Varde	10.037	5.700	6.025	6.190	
Vejen	8.249	5.470	6.527	6.380	
Vejle	19.821	5.958	6.379	6.450	
Hovedtotal		6.092	6.546	6.569	

Nedenstående 3 tabeller viser antal udskrivninger pr. 1000 borgere for alle borgere, borgere under 65 år og borgere 65 år eller derover.

Af dette ses, at der er sket en stigning i antallet af indlæggelser og at denne primært er sket blandt borgere under 65 år.

Tabel 4: Antal udskrivninger pr. 1000 borgere – alle borgere (somatik) (jan-jun)

Antal udskrivninger pr. 1.000 borgere - alle borgere (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	26.399	95	95	93	
Esbjerg	115.272	118	112	114	
Fredericia	50.390	100	102	99	
Varde	50.110	98	97	102	
Vejen	42.748	92	101	93	
Vejle	110.057	87	86	86	
Hovedtotal		98	99	98	

Tabel 5: Antal udskrivninger pr. 1000 borgere – <65 år (somatik) (jan-jun)

Antal udskrivninger pr. 1.000 borgere - <65 år (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	21.289	70	70	68	
Esbjerg	93.962	92	85	85	
Fredericia	40.612	76	79	70	
Varde	40.073	74	71	77	
Vejen	34.499	71	75	67	
Vejle	90.181	67	63	62	
Hovedtotal		75	74	72	

Tabel 6: Antal udskrivninger pr. 1000 borgere – ≥65 år (somatik) (jan-jun)

Antal udskrivninger pr. 1.000 borgere - ≥ 65 år (somatik) - (jan-jun)					
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal
Billund	5.110	201	203	196	
Esbjerg	21.309	236	233	243	
Fredericia	9.777	202	197	219	
Varde	10.037	194	199	200	
Vejen	8.249	179	207	202	
Vejle	19.821	179	187	193	
Hovedtotal		198	204	209	

Nedenstående 3 tabeller viser ambulante besøg pr. 1000 borgere for alle borgere, borgere under 65 år og borgere 65 år eller derover.

Her ses også en stigning i antal besøg. Stigningen ses på begge aldersgrupper, størst på borgere over 65 år.

Tabel 7: Antal ambulante besøg pr. 1000 borgere – alle borgere (somatik) (jan-jun)

Antal ambulante besøg pr. 1.000 borgere - alle borgere (somatik) - (jan-jun)						
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal	
Billund	26.399	1.030	1.055	1.118		
Esbjerg	115.272	1.179	1.241	1.270		
Fredericia	50.390	1.285	1.390	1.308		
Varde	50.110	1.103	1.037	1.138		
Vejen	42.748	1.018	1.122	1.141		
Vejle	110.057	1.083	1.108	1.122		
Hovedtotal		1.117	1.159	1.183		

Tabel 8: Antal ambulante besøg pr. 1000 borgere – <65 år (somatik) (jan-jun)

Antal ambulante besøg pr. 1.000 borgere - <65 år (somatik) - (jan-jun)						
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal	
Billund	21.289	865	887	937		
Esbjerg	93.962	1.003	1.051	1.044		
Fredericia	40.612	1.062	1.139	1.053		
Varde	40.073	947	865	934		
Vejen	34.499	880	947	940		
Vejle	90.181	892	887	897		
Hovedtotal		942	963	968		

Tabel 9: Antal ambulante besøg pr. 1000 borgere – ≥65 år (somatik) (jan-jun)

Antal ambulante besøg pr. 1.000 borgere - ≥ 65 år (somatik) - (jan-jun)						
Kommune	Indbyggertal	2012	2013	2014	Hovedtotal	
Billund	5.110	1.718	1.755	1.872		
Esbjerg	21.309	1.952	2.079	2.267		
Fredericia	9.777	2.213	2.431	2.366		
Varde	10.037	1.727	1.723	1.953		
Vejen	8.249	1.594	1.852	1.982		
Vejle	19.821	1.956	2.115	2.146		
Hovedtotal		1.860	1.993	2.098		

Både hvad angår stationære og ambulante kontakter, er der sket en stigning i 2014 ift. både 2012 og 2013. Dog er der samtidig sket et lille fald fra 2012 til 2013.

3. Analyse på diagnosegrupper

Tabel 10 viser ændringen i indlæggelser og besøg for hver enkelt diagnosegruppe. Ofte sker der ændringer i registreringspraksis ift. aktionsdiagnoser på sygehuset, så derfor kan det være en fordel, at kigge på ændringen indenfor de mere overordnede diagnosegrupper. Der ses stigninger på mange af diagnosegrupperne – både på indlæggelser og besøg – men også enkelte diagnosegrupper med fald.

Tabel 10: Ændringer i ambulante besøg og indlæggelser i 1. halvår 2013 i forhold til 2014

Ændringer i første halvår 2013 i forhold til 2014			
Ambulante	Stationære	Diagnosekode	
-8	17	DA	Infektiøse incl. Parasitære sygdomme
-23	-4	DB	Infektiøse incl. Parasitære sygdomme
975	29	DC	Svulster
240	42	DD	Sygdom i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som indrager immunsystem
199	43	DE	Endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme
144	-3	DF	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser
-23	14	DG	Sygdomme i nervesystemet
-63	16	DH	Sygdomme i øje, øjenomgivelser, øre og processus maxxxx
442	14	DI	Sygdomme i kredsløbsorganer
52	-97	DJ	Sygdomme i åndedrætsorganer
413	39	DK	Sygdomme i fordøjelsesorganer
129	11	DL	Sygdomme i hud og underhud
767	-1	DM	Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv
902	31	DN	Sygdomme i urin- og kønsorganer
197	5	DO	Svangerskab, fødsel og barsel
-34	7	DP	Visse sygdomme, der opstår i perinatalperioden
20	4	DQ	Medfødte misdannelser og kromosomanomalier
220	-59	DR	Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds
-4	44	DS	Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger
225	51	DT	Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger
0	-6	DX	Ydre sygdoms- og dødsårsager
133	50	DZ	Faktorer af betydning for sundhedstilstand og kontakt med sundhedsvæsenet
192	3	UDEN	DIAGNOSEKODE
5095	250		

Udvikling i indlæggelser og besøg 2012-14 fordelt på diagnosegruppe og kommune

Tabel 11. Udvikling i indlæggelser og besøg, 2012-14 1. halvår, fordelt på diagnosegruppe og kommune

	Udskrivninger			Besøg			Ændring udskrivninger 2013 til 2014	Ændring besøg 2013 til 2014
	2012	2013	2014	2012	2013	2014		
Billund	0	0	5	4	40	158	.	295,00%
Esbjerg	0	0	12	2	63	412	.	553,97%
Fredericia	0	0	36	25	92	180	.	95,65%
Varde	0	0	2		39	179	.	358,97%
Vejen	0	0	24	2	62	160	.	158,06%
Vejle	0	0	52	18	162	483	.	198,15%
DA - Infektøse incl. Parasitære sygdomme								
Billund	51	50	61	46	55	69		22,00%
Esbjerg	238	335	304	182	204	246		-9,25%
Fredericia	125	160	130	136	171	166		-18,75%
Varde	92	105	124	82	77	69		18,10%
Vejen	99	127	108	82	81	101		-14,96%
Vejle	251	213	233	325	189	328		9,39%
DB - Infektøse incl. Parasitære sygdomme								
Billund	18	22	15	58	90	43		-31,82%
Esbjerg	88	95	81	513	529	589		-14,74%
Fredericia	60	75	28	334	309	311		-62,67%
Varde	18	40	36	169	186	160		-10,00%
Vejen	29	51	16	146	150	144		-68,63%
Vejle	71	102	58	474	484	486		-43,14%
DC - Svulster								
Billund	185	149	117	2812	2865	2589		-21,48%
Esbjerg	776	652	645	11356	10439	12632		-1,07%
Fredericia	290	282	278	5195	5882	5360		-1,42%
Varde	265	278	305	4445	4378	5357		9,71%
Vejen	223	244	205	3504	4379	4661		-15,98%
Vejle	530	463	595	10796	11213	12290		28,51%
DD - Sygdom i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som indrager immunsystem								
Billund	77	75	83	607	685	732		10,67%
Esbjerg	332	308	314	2788	2739	3005		1,95%
Fredericia	149	121	124	1614	1846	1803		2,48%
Varde	156	121	163	1121	1120	1376		34,71%
Vejen	111	108	125	1087	1051	1217		15,74%
Vejle	255	271	295	2836	2950	3163		8,86%
DE - Endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme								
Billund	86	74	76	1353	1247	1153		2,70%
Esbjerg	398	410	409	6458	6388	7293		-0,24%
Fredericia	213	203	179	4089	3932	3871		-11,82%
Varde	147	122	165	2475	2450	2680		35,25%
Vejen	101	139	111	2054	2050	2383		-20,14%
Vejle	301	248	259	5947	5946	5850		4,44%
DF - Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser								
Billund	17	24	21	51	50	122		-12,50%
Esbjerg	138	119	146	645	742	998		22,69%
Fredericia	74	58	94	192	186	221		62,07%
Varde	23	50	47	193	248	396		-6,00%
Vejen	22	20	22	145	109	165		10,00%
Vejle	155	141	162	322	309	380		14,89%

DG - Sygdomme i nervesystemet								
Billund	56	66	80	851	884	1038	21,21%	17,42%
Esbjerg	363	340	317	4415	4615	4754	-6,76%	3,01%
Fredericia	133	144	104	2143	2267	2289	-27,78%	0,97%
Varde	146	139	152	1732	1757	1745	9,35%	-0,68%
Vejen	109	106	88	1443	1666	1811	-16,98%	8,70%
Vejle	213	207	219	3334	3542	3909	5,80%	10,36%
DH - Sygdomme i øje, øjenomgivelser, øre og processus maxxxx								
Billund	32	34	19	1582	1634	1633	-44,12%	-0,06%
Esbjerg	222	190	191	5625	5345	5310	0,53%	-0,65%
Fredericia	52	44	47	3106	3086	3484	6,82%	12,90%
Varde	62	68	84	2404	2770	2723	23,53%	-1,70%
Vejen	55	50	38	2123	1940	2055	-24,00%	5,93%
Vejle	85	56	67	6538	6681	6919	19,64%	3,56%
DI - Sygdomme i kredsløbsorganer								
Billund	300	250	301	1263	1401	1941	20,40%	38,54%
Esbjerg	1360	1287	1339	9945	10841	13137	4,04%	21,18%
Fredericia	634	543	623	3618	3424	3279	14,73%	-4,23%
Varde	564	504	515	3089	3588	4127	2,18%	15,02%
Vejen	441	389	495	2537	2717	3275	27,25%	20,54%
Vejle	1063	1030	1151	5704	4649	5416	11,75%	16,50%
DJ - Sygdomme i åndedrætsorganer								
Billund	232	300	215	926	847	918	-28,33%	8,38%
Esbjerg	1358	1412	1385	3735	3332	3581	-1,91%	7,47%
Fredericia	445	522	451	1397	1512	1616	-13,60%	6,88%
Varde	448	534	435	1268	1214	1288	-18,54%	6,10%
Vejen	394	470	344	887	955	1018	-26,81%	6,60%
Vejle	829	897	755	1780	2055	2181	-15,83%	6,13%
DK - Sygdomme i fordøjelsesorganer								
Billund	149	177	180	830	920	1090	1,69%	18,48%
Esbjerg	929	1023	1016	5038	5029	6238	-0,68%	24,04%
Fredericia	381	378	408	1904	2154	2352	7,94%	9,19%
Varde	352	328	366	1916	1953	2409	11,59%	23,35%
Vejen	308	332	340	1434	1562	1718	2,41%	9,99%
Vejle	719	716	760	3397	4038	4500	6,15%	11,44%
DL - Sygdomme i hud og underhud								
Billund	36	32	35	324	379	377	9,38%	-0,53%
Esbjerg	145	174	158	1261	1517	1545	-9,20%	1,85%
Fredericia	75	80	72	758	816	937	-10,00%	14,83%
Varde	56	55	66	487	541	668	20,00%	23,48%
Vejen	45	36	35	441	544	427	-2,78%	-21,51%
Vejle	143	142	121	1128	1331	1361	-14,79%	2,25%
DM - Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv								
Billund	139	139	142	2577	2546	2972	2,16%	16,73%
Esbjerg	790	732	785	11528	11032	13518	7,24%	22,53%
Fredericia	222	249	241	7406	7086	6740	-3,21%	-4,88%
Varde	293	306	307	4455	4700	5493	0,33%	16,87%
Vejen	224	226	231	4525	4788	4905	2,21%	2,44%
Vejle	478	438	431	12342	11966	12722	-1,60%	6,32%

Dato November 2014
 Dok.nr. 149776-14
 Sagsnr. 14-10916
 Ref. Mai Sønderby

DN - Sygdomme i urin- og kønsorganer								
Billund	125	132	125	1427	1540	2026	-5,30%	31,56%
Esbjerg	694	696	709	8675	8711	9775	1,87%	12,21%
Fredericia	254	260	260	3999	3655	3780	0,00%	3,42%
Varde	285	243	274	3033	2938	3862	12,76%	31,45%
Vejen	199	201	197	2846	2857	3033	-1,99%	6,16%
Vejle	539	449	507	5787	5718	6218	12,92%	8,74%
DO - Svangerskab, fødsel og barsel								
Billund	152	129	105	269	272	279	-18,60%	2,57%
Esbjerg	760	749	727	1501	1684	2317	-2,94%	37,59%
Fredericia	319	284	261	285	598	352	-8,10%	-41,14%
Varde	273	285	290	510	555	809	1,75%	45,77%
Vejen	270	256	238	282	437	357	-7,03%	-18,31%
Vejle	671	650	608	504	1008	774	-6,46%	-23,21%
DP - Visse sygdomme, der opstår i perinatalperioden								
Billund	27	15	21	16	14	19	40,00%	35,71%
Esbjerg	148	129	121	159	116	65	-6,20%	-43,97%
Fredericia	52	32	39	42	20	39	21,88%	95,00%
Varde	30	40	46	71	61	24	15,00%	-60,66%
Vejen	35	49	34	33	26	14	-30,61%	-46,15%
Vejle	78	76	80	74	37	46	5,26%	24,32%
DQ - Medfødte misdannelser og kromosomanomalier								
Billund	24	21	18	186	146	202	-14,29%	38,36%
Esbjerg	110	88	92	772	730	830	4,55%	13,70%
Fredericia	34	41	20	487	410	507	-51,22%	23,66%
Varde	41	34	38	301	357	390	11,76%	9,24%
Vejen	35	40	27	266	293	347	-32,50%	18,43%
Vejle	79	103	81	747	801	800	-21,36%	-0,12%
DR - Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds								
Billund	261	284	286	1363	1421	1802	0,70%	26,81%
Esbjerg	1658	1436	1581	7969	8045	8606	10,10%	6,97%
Fredericia	576	596	601	3363	3497	3970	0,84%	13,53%
Varde	559	599	538	2985	3175	3381	-10,18%	6,49%
Vejen	428	492	460	2822	2820	2987	-6,50%	5,92%
Vejle	1018	1048	949	5167	5329	5873	-9,45%	10,21%
DS - Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger								
Billund	149	135	157	1762	1593	1805	16,30%	13,31%
Esbjerg	818	805	878	10126	9748	9815	9,07%	0,69%
Fredericia	289	271	301	4844	4267	4226	11,07%	-0,96%
Varde	328	300	345	3155	3220	3197	15,00%	-0,71%
Vejen	195	289	259	3059	2779	2934	-10,38%	5,58%
Vejle	637	593	597	9153	8679	8699	0,67%	0,23%
DT - Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger								
Billund	112	104	130	642	619	667	25,00%	7,75%
Esbjerg	628	515	549	2545	2248	2105	6,60%	-6,36%
Fredericia	206	220	203	1129	1138	1073	-7,73%	-5,71%
Varde	207	170	222	973	699	942	30,59%	34,76%
Vejen	166	203	178	818	819	712	-12,32%	-13,06%
Vejle	427	387	404	2396	2218	2067	4,39%	-6,81%

Dato November 2014
 Dok.nr. 149776-14
 Sagsnr. 14-10916
 Ref. Mai Sønderby

DX - Ydre sygdoms- og dødsårsager								
Billund	1	2		0	0		-100,00%	
Esbjerg	9	14	1	0	0	0	-92,86%	
Fredericia	4	3		0	1		-100,00%	-100,00%
Varde	3	6		1	0		-100,00%	
Vejen		1			0		-100,00%	
Vejle	2	2		0	2		-100,00%	-100,00%
DY - Ydre sygdoms- og dødsårsager								
Billund	0	0		1	1			-100,00%
Esbjerg	0	2		2	1		-100,00%	-100,00%
Vejen		0			1			-100,00%
Vejle			0			1		
DZ - Faktorer af betydning for sundhedstilstand og kontakt med sundhedsvæsenet								
Billund	292	307	268	8244	8613	8301	-12,70%	-3,62%
Esbjerg	1667	1405	1363	40631	49000	41048	-2,99%	-16,23%
Fredericia	464	563	537	18683	23692	20620	-4,62%	-12,97%
Varde	552	509	556	20414	15924	16226	9,23%	1,90%
Vejen	430	478	430	12989	15839	15052	-10,04%	-4,97%
Vejle	1016	1178	1142	40468	42626	41883	-3,06%	-1,74%
Hovedtotal	39580	39119	39227	445855	462809	478257	0,28%	3,34%

Arbejdsnr.

Udvikling i indlæggelser og besøg 2013-14 fordelt på diagnosegruppe og aldersgruppe, Varde

Varde Kommune oplever en stigning i indlæggelser på 2 ud af 3 diagnosegrupper for borgere under 65 år, heraf er ca. halvdelen væsentlige stigninger. Tabel 12 danner sammen med tabel 11 grundlag for de mere dybdegående analyser i afsnit 4.

Tabel 12: Udvikling i indlæggelser og besøg i Varde Kommune for borgere <65 år, 2013-14 1. halvår, fordelt på diagnosegruppe

0-64 år	Udskrivninger		Besøg		Ændringer udskr.	Ændringer besøg
	2013	2014	2013	2014		
	0	1	19	119	.	526%
DA	43	69	62	55	60%	-11%
DB	36	34	172	137	-6%	-20%
DC	127	137	1782	2479	8%	39%
DD	50	75	658	787	50%	20%
DE	64	106	1865	1983	66%	6%
DF	45	39	204	356	-13%	75%
DG	93	94	1339	1314	1%	-2%
DH	47	52	1076	999	11%	-7%
DI	196	190	1633	1651	-3%	1%
DJ	269	254	809	847	-6%	5%
DK	196	225	1472	1820	15%	24%
DL	43	56	378	505	30%	34%
DM	170	167	3392	3760	-2%	11%
DN	126	161	1957	2312	28%	18%
DO	285	290	555	809	2%	46%
DP	40	46	61	24	15%	-61%
DQ	34	37	348	376	9%	8%
DR	357	333	2356	2579	-7%	9%
DS	196	216	2816	2739	10%	-3%
DT	105	147	564	738	40%	31%
DX	5		0		-100%	.
DZ	310	353	11141	11396	14%	2%
Hovedtotal	2837	3082	34659	37785	9%	9%

Tabel 13: Udvikling i indlæggelser og besøg i Varde Kommune for borgere ≥65 år, 2013-14 1. halvår, fordelt på diagnosegruppe

65+ år	Udskrivninger		Besøg		Ændringer udskr.	Ændringer besøg
	2013	2014	2013	2014		
	0	1	20	60		200%
DA	62	55	15	14	-11%	-7%
DB	4	2	14	23	-50%	64%
DC	151	168	2596	2878	11%	11%
DD	71	88	462	589	24%	27%
DE	58	59	585	697	2%	19%
DF	5	8	44	40	60%	-9%
DG	46	58	418	431	26%	3%
DH	21	32	1694	1724	52%	2%
DI	308	325	1955	2476	6%	27%
DJ	265	181	405	441	-32%	9%
DK	132	141	481	589	7%	22%
DL	12	10	163	163	-17%	0%
DM	136	140	1308	1733	3%	32%
DN	117	113	981	1550	-3%	58%
DQ	0	1	9	14		56%
DR	242	205	819	802	-15%	-2%
DS	104	129	404	458	24%	13%
DT	65	75	135	204	15%	51%
DX	1		0		-100%	
DZ	199	203	4783	4830	2%	1%
Hovedtotal	1999	1994	17291	19716	0%	14%

4. Henvisningspraksis

Der gøres overvejelser omkring, hvorvidt stigningen i indlæggelser skyldes en ændret henvisningspraksis blandt de praktiserende læger/vagtlæger, f.eks. som følge af, at der er kommet nye læger i kommunen. Analysen viser, at stigningen i indlæggelser kommer som følge af en stigning i planlagte indlæggelser, akutte indlæggelser er derimod faldet.

Tabel 14: Indlæggelser i Varde Kommune, 2012-14 1. halvår, fordelt på indlæggelsestype

Sum af Antal Udskrivninger	Kolonnenavn	2012	2013	2014
Akut		3388	3399	3173
Elektiv		1512	1437	1903
Hovedtotal		4900	4836	5076

Ændringer i henvisningsmønster fra almen praksis til ambulante besøg:

- Antallet ambulante besøg som følge af graviditetsbetinget sukkersyge er stigende.
- Der ses en meget stor stigning på henvisning som følge af "komplekse, langvarige eller kroniske ikke-maligne smerter".
- Kontakt mhp. radiologisk undersøgelse er steget.
- Kontakt mhp. specialiseret palliativ indsats er steget. (Her er medfinansieringen også steget ca. 100.000 kr. samlet)

Tabel 15: Indlæggelser og besøg i Varde Kommune, 2013-14 1. halvår, fordelt på henvisningsmåde

Betalerkommune	Varde					
	Kolonnenavn					
	Sum af AntalBesoeg		Sum af AntalUdskrivninger			
Rækkenavn	2013	2014	2013	2014		
Alment praktiserende læge	16987	19886	1733	1746		
Andet	981	1008	116	51		
Andet ambulatorium	4		0			
Eget ambulatorium	224		0			
Eget sengeafsnit	6		0			
Henvist fra sygehusafsnit	22223	24627	1624	2001		
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb	4137	4692	770	654		
Herfødt	2	0	18	17		
Ingen henvisning	2727	4774	570	582		
Praktiserende speciallæge	1961	2486	4	14		
Udlandet	5	7	1	1		
Uoplyst	2693	21	0	10		
Hovedtotal	51950	57501	4836	5076		

Stigning i besøg:

- Almen praksis 17%
- Sygehus 10%

Stigning i indlæggelser:

- Almen praksis 1%
- Sygehus 11%

Af tabel 16 ses, at stigningen i indlæggelser for borgere under 65 år primært er sket på henvisninger fra sygehuset.

Tabel 16: Indlæggelser og besøg i Varde Kommune, 2013-14 1. halvår, fordelt på alder og henvisningsmåde

Betalerkommune		Varde					
Rækkenavn		Sum af AntalBesog		Sum af AntalUdskrivninger			
		2013	2014	2013	2014		
0-64							
Alment praktiserende læge		12415	14825	931	987		
Andet		577	549	47	21		
Andet ambulatorium		2		0			
Eget ambulatorium		180		0			
Eget sengeafsnit		6		0			
Henvist fra sygehusafsnit		13687	14888	970	1263		
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb		2213	2694	459	374		
Herfødt		2	0	18	17		
Ingen henvisning		2010	3434	408	403		
Praktiserende speciallæge		1162	1381	3	9		
Udlandet		0	1	1	1		
Uoplyst		2405	13	0	7		
65-129							
Alment praktiserende læge		4572	5061	802	759		
Andet		404	459	69	30		
Andet ambulatorium		2		0			
Eget ambulatorium		44		0			
Henvist fra sygehusafsnit		8536	9739	654	738		
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb		1924	1998	311	280		
Ingen henvisning		717	1340	162	179		
Praktiserende speciallæge		799	1105	1	5		
Udlandet		5	6	0	0		
Uoplyst		288	8	0	3		
Hovedtotal		51950	57501	4836	5076		

Stigning i besøg 0-64 årige:

- Almen praksis 19%
- Sygehus 9%

Stigning i indlæggelser 0-64 årige:

- Almen praksis 6%
- Sygehus 15%

Dato	November 2014
Dok.nr.	149776-14
Sagsnr.	14-10916
Ref.	Mai Sønderby

Stigning i besøg 65+ årige:

- Almen praksis 11%
- Sygehus 12%

Stigning i indlæggelser 65+ årige:

- Almen praksis -5%
- Sygehus 5%

Arbejdsnotat

5. Analyse af udvalgte diagnosegrupper for borgere under 65 år

Analyse af somatiske indlæggelser for borgere under 65 år. Alle datatræk er på første halvår af hhv. 2013 og 2014.

DA - infektiøse inkl. parasitære sygdomme

Diagnosegruppe DA fordelt på alder, stigningen er primært sket for borgere under 65.

Tabel 17: Indlæggelser og besøg for diagnosegruppe DA, 2013-14 1. halvår, fordelt på alder

Betalerkommune		Varde					
Diagnosegruppe		DA					
Kolonnenavn							
Rækkenavn		Sum af AntalUdskrivninger		Sum af AntalBesoeg			
		2013	2014	2013	2014		
0-4		15	14	3	8		
10-14		3	3	11	10		
15-19		1	3	6	1		
20-24		0	0	10	1		
25-29		1	3	4	2		
30-34		0	0	1	3		
35-39		5	3	4	2		
40-44		4	5	8	5		
45-49		1	9	7	7		
50-54		2	5	2	7		
55-59		5	7	2	0		
60-64		0	16	2	2		
65-69		11	16	2	8		
70-74		10	4	3	1		
75-79		15	13	7	3		
80-84		13	12	3	0		
85-89		10	7	0	0		
90-94		3	3	0	2		
05-9		6	1	2	7		
Hovedtotal		105	124	77	69		

Det kunne være en mulighed at analysere på, om Varde Kommune har modtaget en gruppe flygtninge med særlig sundhedsproblemer. Denne analyse er dog ikke foretaget for nuværende.

DD – Sygdom i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystem

Der er indenfor denne diagnosegruppe sket en stigning ift. anæmi. Herudover ligger der mange ekstra aktiviteter ift. godartede tumorer men ikke specifikt ift. de kræftformer, der screenes på. Når der kigges på afdelingsniveau, er aktiviteten specielt steget på Parenkymkirurgisk Afsnit i Esbjerg. Stigningen i henvisning er sket både fra sygehuset og fra almen praksis.

Tablet 18: Indlæggelser for diagnosegruppe DD, borgere <65 år, 2013-14 1. halvår, fordelt på henvisningsmåde

Betalerkommune	Varde		
Diagnosegruppe	DD		
Alder65	0-64		
Sum af AntalUdskrivninger	Kolonnenavn		
Rækkenavn		2013	2014
Alment praktiserende læge		12	18
Andet		0	0
Eget ambulatorium		0	
Henvist fra sygehusafsnit		12	26
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb		21	25
Ingen henvisning		5	5
Praktiserende speciallæge		0	0
Uoplyst			1
Hovedtotal		50	75

DE – endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme

De væsentligste stigninger på diagnosegruppe DE for borgere under 65 år i Varde

Tabel 19: Indlæggelser på udvalgte aktionsdiagnoser, 2013-14 1. halvår

	2013	2014	Ændring
DE041 - Atoksisk struma med solitært adenom	1	9	8
DE050 - Tyrotoksikose med diffus struma	1	7	6
DE101 - Type 1-diabetes med ketoacidose	1	4	3
DE102 - Type 1-diabetes med nyrekomplikation	0	0	0
DE103 - Type 1-diabetes med øjenkomplikation	0	0	0
DE104 - Type 1-diabetes med neurologisk komplikation	0	1	1
DE106 - Type 1-diabetes med anden komplikation	0	0	0
DE107 - Type 1-diabetes med multiple komplikationer	0	1	1
DE108 - Type 1-diabetes med komplikation UNS	1	2	1
DE109 - Type 1-diabetes uden komplikationer	2	3	1
DE109A - Type 1-diabetes UNS	0	4	4
Ovenstående diabetes 1 samlet	4	15	11
DE869A - Dehydrering	19	26	7

På hele gruppen er sket en stigning på 42 indlæggelser, ovennævnte står for en stigning på 32 indlæggelser – altså er en stor del af stigningen sket på disse diagnosegrupper.

Indlæggelserne kommer fra endokrinologisk afsnit (diabetes og tyrotoksikose), parenkymkirurgisk afdeling (eks. Fedme og carcinoidt syndrom, men generelt mindre specifikt), pædiatrisk afsnit (dehydrering og diabetes 1) og øre-næse-hals afsnit (Struma)

Der er sket en stigning i medfinansiering til indlæggelser som følge af dehydrering (forebyggelig diagnosegruppe, indeholder en aktionsdiagnose mere ift. tabel 19)¹. Stigningen er både sket for borgere under og over 65 år.

Tabel 20: Indlæggelser dehydrering (forebyggelig diagnosegruppe), 2012-14 1. halvår, fordelt på alder

Sum af Antal Udskrivninger	Kolonnenavn	2012	2013	2014
Rækkenavn				
⊕ 0-64		11	22	27
⊕ 65-129		27	20	30
Hovedtotal		38	42	57

¹ Gruppering anvendt ved forebyggelige diagnoser er anvendt, selvom den primært er rettet mod borgere 65+ år

DN – sygdomme i urin og kønsorganer

Inden for diagnosegruppen DN er der blandt borgere under 65 år sket en stigning fra 126 til 161 indlæggelser i første halvår fra 2013 til 2014. Der er ikke nogen tydelig forklaring på, hvor stigningen er sket, den er til dels spredt ud på en række aktionsdiagnoser i gruppen. I nedenstående tabel ses nogle af de væsentligste aktionsdiagnoser. Men de forklarer kun en del af stigningen. De 19 indlæggelser som følge af nyreinsufficiens er sket blandt 9 individer.

Tabel 21: Indlæggelser på udvalgte aktionsdiagnoser, 2013-14 1. halvår

	2013	2014	Ændring
DN170 - Akut nyreinsufficiens med tubulær nekrose		2	2
DN178 - Anden form for akut nyreinsufficiens	1	1	0
DN179 - Akut nyreinsufficiens UNS		1	1
DN181 - Kronisk nyreinsufficiens uden funktionsnedsættelse, stadie 1	0		0
DN182 - Kronisk nyreinsufficiens, stadie 2	0	0	0
DN183 - Kronisk nyreinsufficiens, stadie 3	0	3	3
DN184 - Kronisk nyreinsufficiens, stadie 4	0	1	1
DN185 - Kronisk nyreinsufficiens, terminal stadie 5	7	8	1
DN189 - Kronisk nyreinsufficiens UNS	5	2	-3
DN199 - Nyreinsufficiens UNS	0	1	1
Nyreinsufficiens samlet	13	19	6
DN201 - Uretersten UNS	12	21	9
DN300 - Akut blærebetændelse	6	1	-5
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisation	1	6	5

Der tegnes ikke noget billede af en stigning ift. (forebyggelig) blærebetændelse².

Tabel 22: Indlæggelser og besøg blærebetændelse (forebyggelig diagnosegruppe), 2012-14 1. halvår, fordelt på alder

Kolonnenavne		Sum af AntalUdskrivninger			Sum af AntalBesog		
Rækkenavn		2012	2013	2014	2012	2013	2014
0-64		5	8	2	100	44	62
65-129		13	23	19	34	32	38
Hovedtotal		18	31	21	134	76	100

² Gruppering anvendt ved forebyggelige diagnoser er anvendt, selvom den primært er rettet mod borgere 65+ år.

Dato November 2014
 Dok.nr. 149776-14
 Sagsnr. 14-10916
 Ref. Mai Sønderby

I nedenstående tabel kigges på hvilke afdelinger der har haft stigninger. Heller ikke her er der noget tydeligt billede og blandt de afdelinger, der oplever størst stigning, er der ikke sammenfald på aktionsdiagnoser ift. ovenstående.

Table 23: Indlæggelser for diagnosegruppe DN, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på udvalgte afdelinger med størst stigning og aktionsdiagnose

Sum af AntalUdskrivninger	Kolonnenavn		
Rækkenavn	2013	2014	Hovedtotal
Od Gynækologisk afdeling D	3	9	12
DN808A - Endometriose i flere lokalisationer		1	1
DN813 - Inkomplet uterovaginal prolaps		1	1
DN815 - Uterovaginal prolaps UNS		1	1
DN816 - Vaginalt enterocele	1		1
DN817 - Rektocele		2	2
DN832 - Anden eller ikke specificeret ovariecyste	1		1
DN906 - Vulvahypertrofi		2	2
DN921 - Metroragi	1	2	3
Formel1			
SVS Akut Medicinsk Modtage afsnit (Esbjerg)	1	4	5
DN109C - Akut pyelonefritis		1	1
DN129 - Pyelonefritis UNS		1	1
DN309 - Cystitis UNS	1		1
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisation		2	2
Formel1			
SVS Hæmatologisk afsnit (Esbjerg)	1	4	5
DN109C - Akut pyelonefritis	1		1
DN129 - Pyelonefritis UNS		3	3
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisation		1	1
Formel1			
SVS Pædiatrisk afsnit (Esbjerg)	5	8	13
DN040 - Nefrose med minimale glomerulære forandringer		1	1
DN049 - Nefrose UNS	1	1	2
DN109C - Akut pyelonefritis	3	2	5
DN300 - Akut blærebetændelse		0	0
DN342A - Meatitis urethrae		1	1
DN342G - Urethritis UNS		1	1
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisation	1		1
DN479D - Phimosi		1	1
DN481A - Balanitis UNS		1	1
Formel1			

SVS Urologisk afsnit (Esbjerg)	37	44	81
DN109C - Akut pyelonefritis		1	1
DN111 - Kronisk obstruktiv pyelonefritis		1	1
DN131 - Hydronefrose ved ureterstriktur IKA	1		1
DN133 - Anden eller ikke nærmere specificeret hydronefrose	1		1
DN200 - Nyresten UNS	4	7	11
DN201 - Uretersten UNS	12	17	29
DN300 - Akut blærebetændelse	4		4
DN301 - Kronisk interstitiel cystitis		0	0
DN309 - Cystitis UNS	1		1
DN359 - Uretrastriktur UNS		1	1
DN368A - Haemorrhagia urethrae		1	1
DN399 - Sygdom i urinvejene UNS		1	1
DN409 - Prostatahypertrofi	3	4	7
DN433 - Hydrocele UNS		1	1
DN434 - Spermatocele	2		2
DN449 - Testistorsion UNS	3	1	4
DN459A - Akut epididymitis UNS	1	1	2
DN479B - Frenulum breve preputii		1	1
DN479C - Paraphimosis		1	1
DN481 - Balanoposthitis	1		1
DN486 - Induratio penis plastica	1		1
DN488A - Atrophia corporis cavernosi penis	1		1
DN489 - Sygdom i penis UNS		1	1
DN492 - Betændelsestilstand i scrotum		1	1
DN492A - Abscessus scroti		1	1
DN501C - Haematoma scroti		1	1
DN508Q - Oedema scroti		1	1
DN508Y - Testodynia	1		1
DN509 - Sygdom i de mandlige kønsorganer UNS	1	1	2
Formel1			
Hovedtotal	47	69	116

Diagnosegruppen fordelt på speciale. Der ses stigning på mange af specialerne ift. diagnosegruppen DN.

Tabel 24: Indlæggelser for diagnosegruppe DN, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på speciale

Betalerkommune	Varde			
Diagnosegruppe	DN			
Alder65	0-64			
Sum af AntalUdskrivninger Kolonnenavn				
Rækkenavn		2013	2014	Hovedtotal
Gynækologi og obstetrik		39	48	87
Hæmatologi		1	4	5
Intern medicin		1	4	5
Kardiologi			2	2
Karkirurgi			1	1
Kirurgi		11	13	24
Med. endokrinologi		1		1
Med. gastroenterologi		1		1
Med. lungesygdomme			1	1
Nefrologi		18	17	35
Plastikkirurgi		3	7	10
Pædiatri		6	10	16
Urologi		45	54	99
(tom)		0	0	0
Hovedtotal		126	161	287

DK – sygdomme i fordøjelsesorganer

Stigningen blandt borgere under 65 år indenfor diagnosegruppen DK, er ikke sket på bestemte aktionsdiagnoser. Der ses en stigning på 7 indlæggelser som følge af forstoppelse, men det er også eneste sted, hvor der er en mere markant stigning.

I nedenstående tabel ses, at hovedparten af indlæggelserne er akutte, men at stigningen primært er sket indenfor de planlagte (elektive) – det er også her stigningen i forstoppelse ligger.

Tabel 25: Indlæggelser for diagnosegruppe DK, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på indlæggelsestype

Sum af AntalUdskrivninger Kolonnenavn			
Rækkenavn		2013	2014
Akut		137	141
Elektiv		59	84
Hovedtotal		196	225

Dato November 2014
 Dok.nr. 149776-14
 Sagsnr. 14-10916
 Ref. Mai Sønderby

Nedenfor ses at stigningen i henvisning primært sker fra sygehusafsnit og at det er indenfor specialet kirurgi. Sorterer man på afdeling (tabel ikke taget med) ses, at det drejer sig om Parenkymkirurgisk Afsnit.

Tabel 26: Indlæggelser for diagnosegruppe DK, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på henvisningsmåde

Sum af Antal Udskrivninger	Kolonnenavn	
Rækkenavn	2013	2014
Alment praktiserende læge	93	89
Andet	3	4
Andet ambulatorium	0	
Eget ambulatorium	0	
Henvist fra sygehusafsnit	56	85
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb	32	21
Ingen henvisning	12	25
Praktiserende speciallæge	0	0
Uoplyst	0	1
Hovedtotal	196	225

Tabel 27: Indlæggelser for diagnosegruppe DK, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på speciale

Sum af Antal Udskrivninger	Kolonnenavn		
Rækkenavn	2013	2014	Hovedtotal
Gynækologi og obstetrik	1		1
Hospitalsodontologi	7	6	13
Hæmatologi		1	1
Intern medicin	8	5	13
Kir. gastroenterologi	1		1
Kirurgi	127	161	288
Med. gastroenterologi	23	12	35
Nefrologi		5	5
Onkologi	1	2	3
Oto-, rhino-, laryngologi	4	4	8
Plastikkirurgi	2		2
Pædiatri	22	27	49
Thoraxkirurgi		1	1
Urologi		1	1
(tom)	0	0	0
Hovedtotal	196	225	421

Genindlæggelser

Det undersøges om stigningen i indlæggelser kan skyldes, at patienterne i højere grad overflyttes mellem sygehusene, som følge af stigende specialisering. Hver gang en patient overflyttes mellem sygehuse, sker der en sygehusudskrivning og kommunerne betaler medfinansiering igen. En sådan overflytning bør være registreret som fornyet kontakt, derfor undersøges om stigningen primært er sket for genindlæggelser og om genindlæggelserne eks. sker på OUH.

Der er sket stigninger på både almindelige indlæggelser og genindlæggelser. Den procentvise stigning er en smule større for genindlæggelser, men ikke noget der kunne indikere, at der i højere grad overflyttes indlagte patienter mellem sygehuse. Ligeledes viser analysen at stigningen i genindlæggelser primært sker på SVS egne afdelinger, hvilket ikke taler for en øget praksis ift. at flytte patienter til eksempelvis OUH.

Tabel 28: Indlæggelser, 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på fornyet kontakt

Betalerkommune	Varde			
Sum af AntalUdskrivninger	Kolonnenavn			
Rækkenavn		2013	2014	Hovedtotal
Fornyet kontakt		188	209	397
Ingen fornyet kontakt		2648	2835	5483
Uoplyst		1	38	39
Hovedtotal		2837	3082	5919

Tabel 29: Genindlæggelser (forny et kontakt), 2013-14 1. halvår, borgere <65 år, fordelt på afdeling

Betalerkommune	Varde		
Forny etKontakt	Forny et kontakt		
Sum af AntalUdskrivninger	Kolonnenavn e		
Rækkenavn e		2013	2014
Børneafdelingen H		6	
Hjerte-,Lunge- og Karkirurgisk Afdeling T		1	2
Hjertemedicinsk afdeling		1	
Hjertemedicinsk Afdeling B		12	5
Hudafdelingen I			1
Karkirurgisk afdeling, Kolding		1	2
Klinik for Plastikkirurgi PBB, heldøgn		1	
Medicinsk afdeling M		1	
Medicinsk Sengeafdeling Viborg		1	
Medicinske Senge Herning		1	
Neurokirurgisk klinik NK, heldøgn		1	
Neurologisk afdeling			1
Nyremedicinsk Afdeling Y		1	
Od Gynækologisk afdeling D		1	
Od Hæmatologisk afdeling X			1
Od Kirurgisk afdeling A		1	3
Od Neurokirurgisk afdeling U		2	6
Od Obstetrisk afdeling D			2
Od Onkologisk afdeling R		1	4
Ortopædkirurgisk Afsnit O, OUH		1	2
Pædiatrisk afdeling, Kolding		2	1
Reumatologisk afdeling C			1
SVS Akut Medicinsk Modtage afsnit (Esbjerg)		24	18
SVS Apopleksi afsnit (Esbjerg)		1	3
SVS Endokrinologisk afsnit (Esbjerg)			1
SVS Gastroenterologisk afsnit (Esbjerg)		2	2
SVS Gynækologisk afsnit (Esbjerg)		13	10
SVS Hæmatologisk afsnit (Esbjerg)			4
SVS Kardiologisk afsnit (Esbjerg)		4	3
SVS Kardiologisk afsnit (Grindsted)		1	4
SVS Lungemedicinsk afsnit (Esbjerg)		8	8
SVS Nefrologisk afsnit (Esbjerg)			5
SVS Neurologisk afsnit (Esbjerg)		1	7
SVS Obstetrisk afsnit (Esbjerg)		8	3
SVS Onkologisk afsnit (Esbjerg)		3	1
SVS Ortopædkirurgisk afsnit (Esbjerg)		7	9
SVS Parenkymkirurgisk afsnit (Esbjerg)		24	24
SVS Pædiatrisk afsnit (Esbjerg)		41	63
SVS Reumatologisk afsnit (Esbjerg)			1
SVS Urologisk afsnit (Esbjerg)		7	8
SVS Øre-Næse-Hals afsnit (Esbjerg)		2	2
Thy Akut Modtageafdeling		7	1
Urinvejskirurgisk Afdeling K			1
Hovedtotal		188	209

6. Øvrige analyser

Borgere i akutfunktionen

Der er lavet et træk på de borgere, der har været i kontakt med akutfunktionen i første halvår 2014. Der er trukket indlæggelsesaktivitet for samme halvår.

Nedenfor ses, at der har været 266 indlæggelser fordelt på 139 individer (sidstnævnte fremgår ikke af tabellen). Det vil sige, at hver borger i gennemsnit har 2 indlæggelser, vi kan dog ikke se, om indlæggelsen har fundet sted før eller efter kontakten med akutfunktionen, ligesom vi ikke kan se hvilken rolle akutfunktionen har haft ift. borgeren (palliativ indsats, IV-behandling mv.).

Tabellen viser indlæggelserne fordelt på indlæggelseslængde samt genindlæggelser (fornyet kontakt). Det vurderes at de indlæggelser, der varer to eller flere dage, ville have været svære at undgå, selv hvis patienten var i kontakt med kommunen/akutfunktionen.

Tablet 30: Indlæggelser, 2014 1. halvår, fordelt på indlæggelseslængde og fornyet kontakt

Rækkenavne	Sum af Antal Udskrivninger
<input type="checkbox"/> Udskrevet dagen efter indlæggelsen	49
Fornyet kontakt	4
Ingen fornyet kontakt	45
<input type="checkbox"/> Udskrevet samme dag som indlæggelsen	43
Fornyet kontakt	7
Ingen fornyet kontakt	36
<input type="checkbox"/> Udskrevet to el. flere dage efter indlæggelsen	174
Fornyet kontakt	33
Ingen fornyet kontakt	141
Hovedtotal	266

Dato	November 2014
Dok.nr.	149776-14
Sagsnr.	14-10916
Ref.	Mai Sønderby

Nedenfor ses tabeller for indlæggelser hvor pt. er udskrevet samme dag eller dagen efter indlæggelsen, fordelt på om det er en genindlæggelse eller ej. Alle aktionsdiagnoser er angivet. Sygeplejen vurderer ikke selv, at der kan være tale om, at akutfunktionen "genererer" indlæggelser som alternativt ikke ville have fundet sted.

Tablet 31: Indlæggelser med udskrivning samme dag eller dagen efter, 2014 1. halvår, fordelt på fornyet kontakt og aktionsdiagnose

Rækkenavne	Sum af AntalUdskrivninger
Fornyet kontakt	11
DD630 - Anæmi ved neoplastisk sygdom	1
DF1031 - Abstinensstilstand forårsaget af alkoholbrug med kramper	1
DI694 - Senfølge efter tidligere apoplexia cerebri	1
DI742 - Emboli eller trombose i arterie i overekstremitet	1
DI850 - Øsofagusvaricer med blødning	1
DK590A - Kronisk forstoppelse	1
DK625 - Blødning fra anus eller rectum	1
DN309 - Cystitis UNS	1
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisation	1
DR189 - Ascites UNS	1
DR410 - Konfusion UNS	1

Ingen fornyet kontakt	81
DA499 - Bakteriel infektion UNS	2
DC221A - Cholangiocarcinoma, intrahepatisk	3
DC349 - Kræft i lunge UNS	3
DC569 - Æggestokkræft	8
DC619 - Prostatakkræft	1
DC679 - Kræft i urinblæren UNS	1
DD649 - Anæmi UNS	3
DD696 - Trombocytopeni UNS	1
DE162 - Hypoglykæmi UNS	1
DE869A - Dehydrering	3
DF1000 - Akut ukompliceret alkoholintoksikation	1
DF102 - Alkoholafhængighedssyndrom	1
DF1030 - Abstinensstilstand sfa alkoholbrug uden kramper	1
DI209 - Angina pectoris UNS	1
DI495 - Syg sinusknude-syndrom	2
DI639 - Hjerneinfarkt UNS	1
DJ151 - Pneumoni forårsaget af Pseudomonas	1
DJ441 - Kronisk obstruktiv lungesygdom med akut eksacerbation UNS	1
DJ948A - Hydrothorax	5
DK566C - Subileus	2
DK573 - Divertikulose eller divertikulit i tyktarm u perf. el absces	1
DK625 - Blødning fra anus eller rectum	1
DK831 - Galdegangsobstruktion	1
DL021 - Absces, furunkel eller karbunkel i huden på halsen	1
DL088 - Anden lokal infektion i hud eller underhud	1
DN199 - Nyreinsufficiens UNS	1
DN309 - Cystitis UNS	1
DN390 - Urinvejsinfektion uden angivelse af lokalisaton	1
DN939A - Abnorm blødning fra vagina UNS	1
DR073 - Andre brystmerter	1
DR100 - Akutte mavesmerter	1
DR104 - Andre eller ikke specificerede mavesmerter	1
DR119 - Kvalme og opkastning	1
DR189 - Ascites UNS	3
DR339 - Urinretention UNS	1
DR521 - Maligne smerter	1
DR559B - Lipotymi UNS	1
DR568 - Andre eller ikke specificerede kramper	1
DS000 - Overfladisk læsion af skalpen	1
DS001B - Kontusion af øjenomgivelser	1
DS202 - Kontusion af thorax	1
DS700 - Kontusion af hofte	1
DS701 - Kontusion af lår	1
DS934 - Distorsion af ankel UNS	1
DT838A - Banalt mekanisk kateterproblem	1
DT930 - Følgetilstand efter sårlæsion på underekstremitet	1
DZ031 - Obs. pga mistanke om kræft	1
DZ033E - Obs. pga mistanke om apopleksi	1
DZ034 - Obs. pga mistanke om myokardieinfarkt	1
DZ035 - Obs. pga mistanke om anden hjerte-karlidelse	1
DZ038 - Observation pga. mistanke om anden sygdom eller tilstand	2
DZ049 - Kontakt mhp undersøgelse og observation UNS	2
DZ859 - Anamnese med kræft UNS	1
DZ932 - Tilstand med ileostomi	1
DZ950 - Tilst. m pacemaker, ICD, an. implan. elek. kardielt hjælpem.	1
Hovedtotal	92

Diagnosegruppe DC – svulster

Der er sket en stigning indenfor diagnosegruppen DC, svulster. Dette kan have sammenhæng til en øget indsats ift. screening for brystkræft og tarmkræft. På førstnævnte ses en stigning mens det ikke er tilfældet sidstnævnte – der kan dog fortsat forventes afledte udgifter heraf. Der kan også finde forskydninger i registrering sted mellem aktionsdiagnoser og måske endda mellem diagnosegrupperne. F.eks. registreres der ikke længere på aktionsdiagnosen DZ123AA-Mammografiscreening i henhold til sundhedsloven § 85, så derfor må mammografiscreeningerne nødvendigvis registreres på en anden aktionsdiagnose.

SVS har forsøgt at kigge på om stigningen i stationære og specielt ambulante besøg skyldes at cancerpatienter i en periode er sendt til Sygehus Lillebælt. De svarer som nedenstående:

Der bør ikke være den store forskel på behandlings- og registreringspraksis på de to sygehuse, så det vurderes ikke at forklaringen ligger her.

Nedenfor er oversigt over kræftrehabiliteringen på SVS, og hvilken betydning den har for Varde Kommunes medfinansiering. Besøgene ifbm. kræftrehabilitering registreres med patientens kræftdiagnose (DC-diagnose), samt tillægskodes BZFA "holdbehandling eller -træning".

Tablet 32: Kræftrehabilitering, besøg og medfinansiering januar-september 2014, fordelt på kommune

Bopælskommune	2014 januar-september		
	Antal besøg	DRG-værdi (1.000 kr.)	Medfinansiering (1.000 kr.)
	530 Billund	22	45
550 Tønder	2	4	1
561 Esbjerg	734	1.640	518
563 Fanø	18	37	13
573 Varde	278	590	196
575 Vejen	39	80	27
Total	1.093	2.396	770

Kræftrehabiliteringen står altså for Varde kommune for 278 ekstra besøg i de første 9 måneder af 2014, men der er jo lang vej op til de ca. 1.000 besøg Varde Kommune er steget.

Ambulante besøg for diagnosegruppe DN – sygdomme i urin- og kønsorganer

Der er sket en stor stigning i ambulante besøg indenfor diagnosegruppen DN, sygdomme i urin- og kønsorganer. En del af denne stigning er at finde på diagnoser som vedrører infertilitet. I 2011 øgede man brugerbetalingen på fertilitetsbehandlingen, hvilket betød færre henvisninger til hospitalerne. I 2012 fjernede man brugerbetalingen igen. Umiddelbart kunne man forestille sig at det ville betyde en markant stigning i 2012, ud fra tallene ses dog en gradvis stigning fra 2012 til 2014. Det er uvist om det i det hele taget kan forklares ved ændret lovgivning eller om det har andre forklaringer.

Ambulante besøg på diagnosegruppe DI – sygdomme i kredsløbsorganer

Ambulante besøg som følge af DI Sygdomme i kredsløbsorganer er steget. Henvisningerne er som nedenfor:

Tabel 33: Besøg på diagnosegruppe DI, 2012-14 1. halvår, fordelt på henvisningsmåde

Sum af AntalBesoeg	Kolonnenavn		
Rækkenavn	2012	2013	2014
Alment praktiserende læge	835	1082	1000
Andet	32	31	12
Eget ambulatorium	69	16	
Eget sengeafsnit	0		
Henvist fra sygehusafsnit	1878	2161	2510
Henvist fra sygehusafsnit, venteforløb	235	147	300
Ingen henvisning	15	125	288
Praktiserende speciallæge	11	11	10
Uoplyst	14	15	7
Hovedtotal	3089	3588	4127

Stigningen fra 2013 til 2014 er sket for borgere 65+ år. Nogle af de områder, hvor der er sket en særlig høj stigning, er forhøjet blodtryk og kronisk iskæmisk hjertesygdom.

Tabel 34: Besøg på diagnosegruppe DI, 2012-14 1. halvår, fordelt på alder

Sum af AntalBesoeg	Kolonnenavn		
Rækkenavn	2012	2013	2014
0-64	1481	1633	1651
65-129	1608	1955	2476
Hovedtotal	3089	3588	4127

Forebyggelige brud og femurfrakturer

Overordnet set er der ikke sket stigning i medfinansiering som følge af (forebyggelige) brud³. Der er en lille stigning blandt borgere 65+ år, som opvejes af et fald for borgere under 65 år. Umiddelbart kan det være almindelige udsving.

Tabel 35: Indlæggelser og besøg pga. brud, forebyggelig diagnosegruppe, 2012-14 1. halvår, fordelt på alder

Rækkenavn	Sum af AntalUdskrivninger			Sum af AntalBesog		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
0-64	124	118	100	746	816	782
65-129	64	67	79	217	191	218
Hovedtotal	188	185	179	963	1007	1000

Hvis man kigger specifikt på femurfrakturer, hvor analysen har vist en stigning i udgifter til medfinansiering, ses at stigningen er sket blandt de 65+ årige.

Tabel 36: Indlæggelser pga. femurfrakturer, 2012-14 1. halvår, fordelt på alder

Rækkenavn	Sum af AntalUdskrivninger			
	2012	2013	2014	Hovedtotal
0-64	10	10	6	26
65-129	30	34	41	105
Hovedtotal	40	44	47	131

7. Afrunding

På baggrund af nærværende analyse fremhæves følgende fokuspunkter:

- Varde Kommune oplever en stigning på 2 ud af 3 diagnosegrupper for borgere under 65 år, heraf er ca. halvdelen væsentlige stigninger.
- Når man kigger på henvisningerne ift. indlæggelser er den største stigning sket i henvisninger fra sygehuset og ikke i så høj grad fra almen praksis.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af diabetes type 1.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af forstørret skjoldbruskkirtel.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af dehydrering, heraf er en del af stigningen blandt børn under 4 år.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af nyresvigt og nyresten.

³ Gruppering anvendt ved forebyggelige diagnoser er anvendt, selvom den primært er rettet mod borgere 65+ år.

Dato	November 2014
Dok.nr.	149776-14
Sagsnr.	14-10916
Ref.	Mai Sønderby

- Der er sket en stigning på planlagte indlæggelser som følge af forstoppelse.
- Der ses primært stigning i indlæggelserne fra mave-tarm-kirurgisk afsnit, børneafdelingen og øre-næse-hals afsnittet på SVS.
- Når der fordeles på speciale, ses en stigning på specialerne kirurgi og neurologi.

Analysen af indlæggelser blandt borgere under 65 år giver ikke et tydeligt billede af hvor og hvorfor Varde Kommune oplever en stigning. Det kan være svært at se tendenserne, fordi der er mange parametre i spil, men det kan alligevel give en fornemmelse for nogle af de mere markante udviklinger. Det vil dog kræve yderlige analyser at komme nærmere en forklaring.

Næste skridt kunne være dels at kigge på de ambulante besøg og dels at inddrage Sydvestjysk Sygehus med henblik på at finde mulige forklaringer på stigningen på bestemte afdelinger.