

DOKUMENTATION AF FÆLLES DATAUNDERSTØTTELSE I LKT SAMMENHÆNGENDE HOFTEBRUDSFORLØB

Formål	Der er etableret en tidsbegrænset fælles dataunderstøttelse til LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb. Formålet med dataunderstøttelsen er at deltagende tværsektorielle forbedringsteams kan følge opgørelser af LKT'ets resultatindikatorer. Herudover vil opgørelser af resultatindikatorerne i dataunderstøttelsen også anvendes til halvårige statusrapporter til den nationale Styregruppe for LKT.
Tidsramme	LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb løber i perioden 2024-2026
Indhold	Den fælles dataunderstøttelse omfatter: • En indtastningsløsning (KIP) til indberetning af data fra kommuner. • En visningsløsning (RAP) Vedr. Indtastningsløsningen: I indtastningsløsningen kan deltagende kommuner indberette data på funktionsniveau efter endt genoptræning målt ved CAS score og New Mobility Score (NMS). Data bruges til at beregne resultatindikator 2.1 og 2.2. Vedr. visningsløsningen: I visningsløsningen rapporteres månedligt på alle resultatindikatorerne i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb: mortalitet, genindlæggelser samt andel med genvundet CAS-score og NMS-score. Resultaterne vises på aggregeret niveau med tidsseriediagram, hvilket giver mulighed for anvendelse til statistisk proces control (SPC) og forbedringsarbejde.
Beskrivelse af populationen	Populationen i dataunderstøttelsen tager udgangspunkt i populationen i kvalitetsdatabasen Dansk Tværfagligt Register for Hoftenskader og Lårbrud (DRHOFTEBRUD)*, men er afgrænset til borgere, som BÅDE: • opereres for hoftebrud på et sygehus som deltager i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb, • OG har bopæl i en kommune, som tilhører samme sundhedsklynge og deltager i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb. *Populationen omfatter akut indlagte patienter med hoftefraktur og en alder på 65 år eller ældre på indlæggelsesdatoen.

	<i>For resultatindikatorerne vedr. genindlæggelser og mortalitet er populationen som ovenstående.</i> <i>For resultatindikatorerne vedr. CAS og NMS er populationen: Alle borgere (underforstået: med hoftebrud) som udskrives med en genoptræningsplan. Her kan dog lokalt afgrænses til den lokalt valgte målgruppe. I LKT'et skal således registreres CAS og NMS ved endt genoptræning af hoftebruddet for alle borgere i målgruppen, som udskrives med en genoptræningsplan.</i> <u>Nedenfor følger en præcisering af, hvordan registrering kan håndteres ved uregelmæssigheder:</u> <i>Hvis genoptræningen har været afbrudt f.eks. grundet genindlæggelse:</i> Der kan være afbrydelser eller komplikationer undervejs i en borgers forløb, som gør at der opstår pauser i genoptræningsforløbet, eller at der kommer nye genoptræningsplaner til, men det er når genoptræningen i relation til hoftebruddet afsluttes, at der skal registreres CAS og NMS. Ved afslutning af genoptræningsforløb "i utide" registreres den aktuelle CAS og NMS (forudsat at der ligger en aktuel vurdering eller det er muligt at lave en baseret på seneste møde med borgen. Alternativt kan ved indtastning vælges: "ikke registreret".) Hvis genoptræningsforløbet genoptages og genoptræningsforløbet færdiggøres, registreres den egentlige slut CAS og NMS. I opgørelsen af resultatindikatorerne i det fælles dataoverblik samt til statusrapporter vil der blive anvendt den seneste registrering af CAS og NMS for et givent cpr-nummer. <i>Ved dødsfald</i> Ved dødsfald i løbet af et genoptræningsforløb registreres den aktuelle CAS og NMS (forudsat at der ligger en aktuel vurdering). Ellers vælges der ved indtastning: "ikke registreret". Det anbefales, at der laves en af de ovenstående registreringer, da det er denne registrering der dokumenterer at borgeren indgår i LKT'et, og at der har fundet en kommunal genoptræningsaktivitet sted.
Visning/opgørelser	I visningsløsningen opgøres data på tre niveauer: • For det samlede LKT. Dvs. (alle deltagende sygehuse og kommuner), for det samlede tværsektorielle forbedringsteam og for hver kommune: • Data for det samlede tværsektorielle forbedringsteam er afgrænset til borgere opereret på sygehus s OG bosat i en af de deltagende kommuner,

	x, y og z). Kan læses som sygehusets LKT population og/eller som det samlede tværsektorielle forbedringsteams LKT population. • Data på kommuneniveau er afgrænset til borgere der er opereret på det deltagende sygehus i det aktuelle sygehus-kommune samarbejde og bosat i kommunen dvs. at der ikke indgår data fra borgere i kommunen, som er opereret på et andet sygehus.
Dataindberettende enheder	• For deltagende sygehuse i LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb: Alle ortopædkirurgiske afdelinger som har indberettet diagnose hoftenær fraktur og valid operationskode. • Deltagende kommuner i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb
Datakilder	• Data fra den kliniske kvalitetsdatabase Dansk Tværfagligt Register for Hoftebrudsforløb (Herunder data fra CPR og LPR) • Manuelt indsamlede data fra de deltagende kommuner.
Personer, der registreres oplysninger om	Patienter/borgere, som indgår i den tidligere beskrevne population.
Hjemmel	Hjemmel til den fælles dataunderstøttelse af LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb er fundet ved oprettelsen af et tidsbegrænset projekt under den kliniske kvalitetsdatabase i RKKP, Dansk Tværfagligt Register for Hoftebrudsforløb (DRHOFTEBRUD). Sundhedsdatastyrelsen har godkendt det tidsbegrænsede projekt d. 8. oktober 2024. Herved opnås hjemmel til indhentning og analyse af aftalte, afgrænsede oplysninger fra patientforløb i de deltagende kommuner, i de nedsatte lokale tværsektorielle forbedringsteams. Godkendelsesbrev fra Sundhedsdatastyrelsen kan fremsendes efter behov ved henvendelse til landstovholder Trine Helverskov (trine.helverskov@rsyd.dk) eller Susanne Søndergaard (suso@rsyd.dk). Hjemmel til anvendelse af kvalitetsdata i LKT'et findes i allerede eksisterende aftale om anvendelse af RKKP data i LKT-projekter.
Adgang og anvendelse	Adgang til indtastning og visning kræver brugeroprettelse og login. Indholdet af visningsløsningen skal anvendes i regi af LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb og må ikke deles med andre end de deltagende kommuner og sygehuse.

Indikatorspecifikation		
Indikatorer i LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb	Datakilder	Beskrivelse
Resultatindikator 1.1: Reduktion i genindlæggelser inden for 30 dage	RKKP, DRHOFTEBRUD, indikator 13	Andelen af patienter der genindlægges akut - uanset årsag - inden for 30 dage efter udskrivelse fra sygehuse med diagnosen hofte- eller lårbrud
Resultatindikator 2.1: Andel med genvundet CAS score efter endt genoptræningsforløb	Præfraktur værdi registreres af sygehusene til RKKP DRHOFTEBRUD og oplyses i borgerens genoptræningsplan. Værdi efter endt genoptræning indhentes manuelt fra de deltagende kommuner.	Andel med genvundet CAS score efter endt genoptræningsforløb*
Resultatindikator 2.2: Andel med genvundet New Mobility Score (NMS) efter endt genoptræningsforløb		Andel med genvundet New Mobility Score (NMS) efter endt genoptræningsforløb Udregnes på baggrund af præfraktur værdi og værdi efter endt genoptræning.
Resultatindikator 3.1: Reduktion i 30 dages mortalitet	RKKP, DRHOFTEBRUD indikator 11a	Andelen af patienter der er opereret for hofte- eller lårbrud, der dør indenfor 30 dage efter operationsdato
Følgeindikator: 1 års mortalitet	RKKP, DRHOFTEBRUD indikator 11b	Andelen af patienter der er opereret for hofte- eller lårbrud, der dør inden for 1 år efter operationsdato