

## Styresak 82/2013: Resultat- og tiltaksrapport per 09/2013 Kvalitet

Møtedato: 30.10.13

Møtested: Tromsø, Radisson Blu

I denne saken presenteres resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr august 2013. Fortsatt er ventelistedata ufullstendig pga manglende datakvalitet i Helse Nord RHF's styringsportal.

Rapporten fokuserer på ventetider og fristbrudd samt noen sentrale punkter, kvalitetsparametre og indikatorer iflg den vedtatte kvalitetsstrategien. De enkelte områdene vil bli fulgt opp løpende gjennom ledelsen ved de enkelte sykehusenhetene for å oppnå de fastsatte kvalitetsmålene.

Kravet i 2013 er at gjennomsnittlig ventetid for alle avviklede pasienter skal være under 65 dager. Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter synker gjerne i sommermånedene pga færre avviklede pasienter, og øker i august/september. Denne tendensen gjenspeiles også i år. Økningen i september skyldes også i stor grad avvikling av pasienter uten rett til prioritert helsehjelp med lang ventetid. Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med rett til prioritert helsehjelp er fortsatt under 60 dager.

Helseforetaket har hatt en stor reduksjon i antall fristbrudd siden sommeren 2012, og arbeidet med å fjerne fristbruddene fortsetter. Det var en økning i antall ventende med fristbrudd ved utgangen av august fra måneden før. Brøken avviklede fristbrudd ift antall avviklede rettighetspasienter har økt etter sommeren, men en liten nedgang siste måneden pga høyt antall avviklede pasienter. Økning i antall ventende fristbrudd viser at innsatsen for å hindre fristbrudd må økes.

Helseforetaket har fått kvalitetsmidler fra Helse Nord RHF for styrking av arbeidet med ventelister og fristbrudd og dette arbeidet koordineres med arbeidet ift helse Nord's fristbruddsprosjekt, der det er laget regionale prosedyrer for arbeidet for å forhindre fristbrudd og for økt samarbeid med Informasjonstjenesten for fritt sykehusvalg i regionen.

Helseforetakets tiltak som ledd i deltakelse i den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen iverksettes fortløpende. Rapporteringsdata fra kampanjen er faste oppfølgingspunkter i den månedlige kvalitetsrapporten og viser at helseforetaket er i front nasjonalt. Data vedr. Global Trigger Tool (GTT) viser en nedgang i mulige pasientskader fra 2011 til 2012, og helseforetaket ligger under nasjonalt gjennomsnitt. Helseforetaket deltar også innen de fleste andre innsatsområdene og har vært pilot på innsatsområdet "I pasientens fotspor.", der sluttrapporten foreligger, (se lenke i den vedlagte resultat- og tiltaksrapporten).

Mht til øvrige kvalitetsindikatorer er andel epikriser sendt innen 7 dager redusert noe siden august innen somatikk, og økt noe innen psykisk helsevern. For helseforetaket som helhet er andelen 83 %, og det er fortsatt et stykke igjen til målet 100 %. Ved siden av oppfølging av antall fristbrudd vil dette være den indikatoren som har behov for den sterkeste oppfølging og tiltak. Det er avholdt møter med ledergruppene ved sykehusenheten i Mosjøen før sommeren og planlagt tilsvarende møter i Mo i Rana og Sandnessjøen om tiltak vedr. epikrisetid.

Det arbeides fortsatt mtp bedre registrering av avvik innen legemiddelhåndtering.

Innsatsen for å fjerne gamle avvik som ikke er lukket må økes.

### VEDTAKSFORSLAG:

Styret tar saken til orientering.

Per Martin Knutsen  
Adm. direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer / fagstab

Vedlegg: Resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr. september 2013

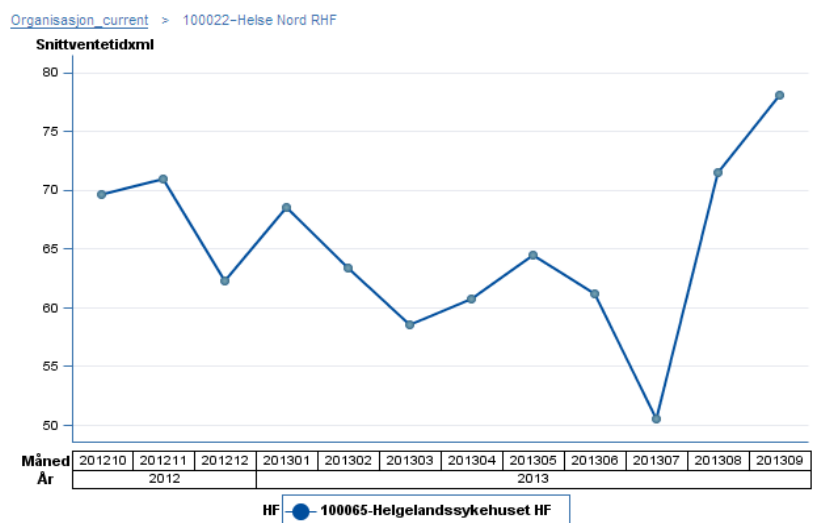
## Resultat - og tiltaksrapport kvalitet Helgelandssykehuset HF September 2013

### 1. Ventelister

**Oversikt 1:** Gjennomsnittlig ventetid for alle pasienter tatt til helsehjelp i perioden.

I september forsetter ventetiden å øke i foretaket og er nå ca 77 dager for alle avviklede fra venteliste. Den største økningen kommer i pasientgruppen uten rettigheter, se oversikt 2.

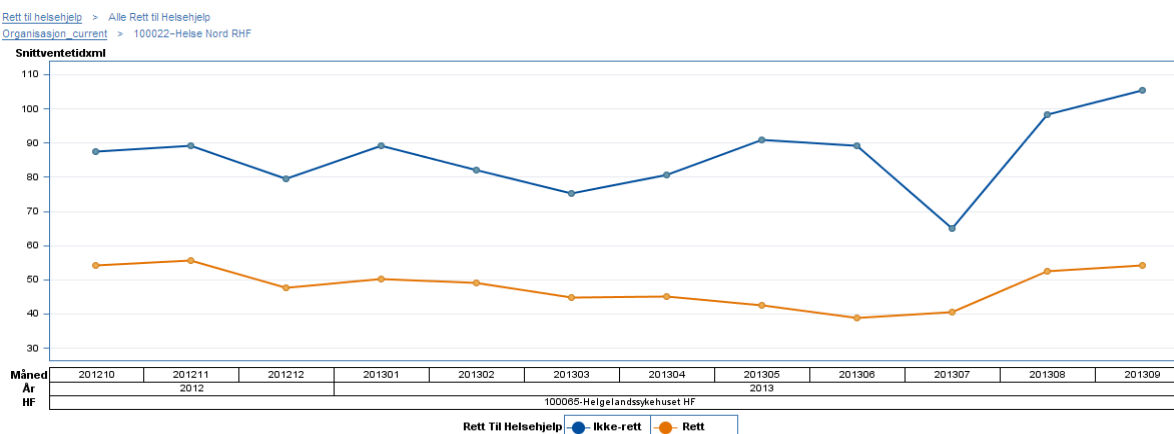
#### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste



#### Oversikt 2: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett til prioritert helsehjelp

Ventetiden for pasientgruppen med rett til prioritert helsehjelp stiger noe fra august til september med er fremdeles under mål for under 60dagers ventetid i gjennomsnitt.

#### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste



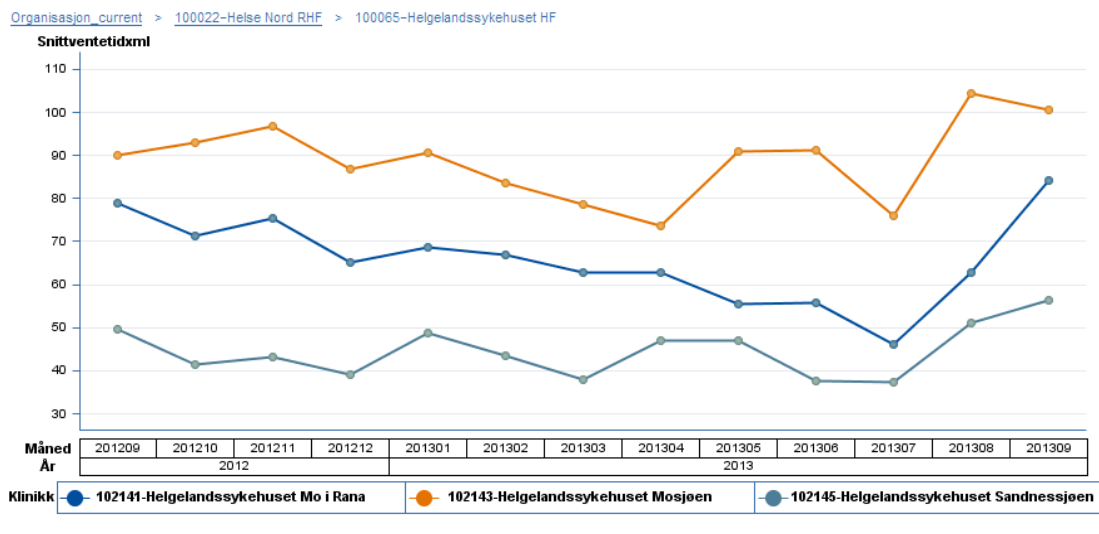
### Oversikt 3: Oversikt over gjennomsnittlig ventetid for alle pasienter tatt til helsehjelp i perioden fordelt på hver sykehusenhet.

Den største økningen i ventetid for september kommer ved Helgelandssykehuset Mo i Rana. Det er behandlet ca 400 pasienter uten rettigheter i september som har ventet lengre, og dermed øker gjennomsnittlig ventetid for sykehuset.

Styringsportalen til Helse Nord RHF gir fortsatt ikke korrekte ventelistedata for fagområdene. Derfor presenteres fortsatt ventetid pr sykehusenhet, men ikke pr fagområde. Forskjellen gjenspeiler ulikheter i ventetiden mellom fagområdene som er funksjonsfordelt, men også noen ulikheter i fagområder som er felles for alle 3 enhetene.

Helgelandssykehuset Mosjøen har fremdeles den lengste ventetiden i foretaket.

#### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste



### Oversikt 4: Oversikt fordelingen mellom antall vurderte henvisninger pr mnd med fordeling med og uten rett.

2013:

Alle fagområder ▾ Helgelandssykehuset HF ▾ Alle omsorgsnivå ▾ Alle avdelinger ▾ Alle kjønn ▾ Alle aldre ▾ Alle ventetider ▾ Alle bosteder ▾ 2013 ▾

Måleverdier as values		Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September
<u>Helgelandssykehuset Mosjøen</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	626	550	511	612	539	485	295	413	455
	<u>Ant ventende</u>	1857	1859	1908	1817	1693	1594	1683	1590	1498
	<u>Ant nyhenviste</u>	787	787	736	723	662	600	518	519	592
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	29	22	15	7	4	3	7	20	24
<u>Helgelandssykehuset Rana</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	772	650	515	664	512	515	320	452	675
	<u>Ant ventende</u>	1647	1555	1682	1651	1718	1790	2082	2037	1820
	<u>Ant nyhenviste</u>	887	761	824	846	803	818	776	693	806
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	27	25	10	36	10	14	24	32	26
<u>Helgelandssykehuset Sandnessjøen</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	611	627	488	613	515	454	415	386	662
	<u>Ant ventende</u>	1110	1073	1058	944	971	1126	1102	1197	1088
	<u>Ant nyhenviste</u>	855	799	654	747	737	801	529	679	734
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	14	4	2	5	5	11	3	2	4

### Oversikt 5:

#### Rettighetsvurdering andel, 1.tertial 2013 sammenliknet med nasjonale nivå pr fagområde.

\* Totalt =Nasjonal nivå,

2.tertial 2013 skulle publiseres 15. virkedag i oktober 2013, men er foreløpig ikke publisert pr 23.10.13.

## Rettighetstildeling

 Behandlingssted: Blandet  År og tertial: Tertialnivå  Fagområde og sektor: Blandet  Måleverdier 

År og tertial		1. tertial 2013	
Behandlingssted		Totalt	Helgelandssykehuset HF
Måleverdier	Fagområde og sektor		
Andel med rett, prosent	Generell kirurgi	33,4	15,2
	Ortopedisk kirurgi	59,0	31,8
	Urologi	70,8	58,6
	Generell indremedisin	38,8	19,6
	Blodsykdommer	66,5	82,4
	Endokrinologi	54,4	40,6
	Fordøyelsesykdommer	63,1	64,4
	Hjertesykdommer	61,7	64,5
	Lungesykdommer	79,0	60,6
	Nyresykdommer	60,1	81,8
	Revmatiske sykdommer	57,9	64,2
	Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	39,8	37,0
	Fysikalsk medisin og rehabilitering	14,9	15,6
	Habilitering	59,1	-
	Hud og veneriske sykdommer	60,2	75,0
	Nevrologi	53,7	78,9
	Klinisk nevrofysiologi	55,8	46,0
	Øre-nese-hals sykdommer	80,4	94,9
	VOP	69,3	59,0
	BUP	91,8	93,5
	RUS	83,4	67,9

Rekker og kolonner uten data er utelatt fra visningen.

Overvåkning og arbeid med andel rettighetspasienter er et av tiltakene for å få ned ventetid og fristbrudd i helseforetaket. Det har vært møter med fagpersonell innen noen fagområder, og kurs for leger og merkantilt personell er gjennomført ved alle sykehusenhetene i foretaket. Insentivet kom for å lukke avvik etter tilsyn, men også for å øke fokus på hvordan rettighetstildelingen er tiltenkt etter veiledere og normer.

Rettighetstildeling totalt er tilfredsstillende ift landsgjennomsnitt og de øvrige HF'ene i Helse Nord. Det er imidlertid fortsatt høyere rettighetstildeling innen noen fagområder i helseforetaket enn landsgjennomsnittet. Dette gjelder særlig hudsykdommer, ØNH og nevrologi.

**Oversikt 6: Pasienter med lang ventetid pr sep**

Antall	Helgelandssykehuset HF		Helgelandssykehuset Mo i Rana		Helgelandssykehuset Mosjøen		Helgelandssykehuset Sandnessjøen	
	Med rett	Uten rett	Med rett	Uten rett	Med rett	Uten rett	Med rett	Uten rett
Ventetid > 6mnd	25	506	24	213	1	249	0	44
Ventetid > 12mnd	1	148	1	100	0	32	0	16

Kilde: D-8192 uttrekk 3/10 pr 30/9-13.

Pasienter uten rettigheter med ventetid over 12 mnd fordeler seg på generell kirurgi, ortopedi, hjertesykdommer og revmatologi for Helgelandssykehuset Mo i Rana. Ved Helgelandssykehuset Mosjøen gjelder dette pasienter som venter innenfor nevrologi og noe urologi, mens ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen venter pasientene innenfor fysikalsk rehabiliteringsmedisin.

**Oversikt 7: Antall ventende og antall avviklede fristbrudd**

HELGELANDSSYKEHUSET		Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		
Fristbrudd pr 30/9-2013		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	
Medisin	* Generell indremedisin							
	* Fordøyelse	9	2		3			
	* Hjerte	6	8		2	2		
	* Lunge							
	* Reuma							
	* Barnesykdommer	1						
	* Nyre							
	* Endokrinologi					1		
	* Nevrologi			29	19			
	* Onkologi							
	* Klinisk nevrofys			17				
	* Blodsykdommer	1		1	1			
			17	10	47	25	3	0
Kirurgi	* Generell kirurgi	1	1					1
	* ortopedi							
	* Hud							
	* Urologi							
	* Kvinnesykdommer	2						
	* Plastikk							
	* ØNH					2		
	* Fysikalskmed og rehab					1	4	
		3	1	0	0	3	5	6
Psykiatri	* Vop					1		2
	* Bup							
	* Rehabilitering barn og ung		3					
	* Rus							
		0	3	0	1	0	2	0
		20	14	47	26	6	7	73

For september er det 73 ventende fristbrudd mens det i august var 63.

**Oversikt 8. Andel fristbrudd avviklet**

Andel fristbrudd avviklet definert som: antall avviklede fristbrudd / antall avviklede med frist i aktuell periode.

Somatikk	2013											
	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
Helgelandssykehuset Mo i Rana	9 %	8 %	4 %	11 %	5 %	5 %	14 %	13 %	10 %			
Helgelandssykehuset Mosjøen	10 %	9 %	6 %	2 %	1 %	1 %	5 %	8 %	10 %			
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	1 %	1 %	0 %	1 %	1 %	4 %	1 %	0 %	1 %			
<b>Helgelandssykehuset HF (ink psyk)</b>	7 %	5 %	3 %	4 %	2 %	3 %	6 %	7 %	6 %			

Kilde: NPR

Andel avviklede fristbrudd har altså økt noe i løpet av sommeren, men en liten nedgang siste måneden pga høyt antall avviklete pasienter. Økning i antall ventende fristbrudd viser at innsatsen for å hindre fristbrudd må økes. Helseforetaket har fått kvalitetsmidler fra Helse Nord RHF for styrking av arbeidet

med ventelister og fristbrudd og dette arbeidet koordineres med arbeidet ift helse Nord's fristbruddsprosjekt, der det er laget regionale prosedyrer for arbeidet for å forhindre fristbrudd og for økt samarbeid med Informasjonstjenesten for fritt sykehusvalg i regionen.

## 2. Pasientsikkerhet

### a) Status bruk av Trygg kirurgi sjekkliste

Enhet/bruk	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Mo	97%	99%	99%	99%	92%	93%	97%	92%	90%			
Mosjøen	95%	95%	100 %	97%	97%	93%	100%	97%	96%			
Sandnessjøen	99%	97%	99%	99%	99%	94%	100%	94%	97%			

Fra 1. juli er det tatt i bruk ny sjekkliste for trygg kirurgi, der hårfjerning, hypotermi og antibiotikaprofylakse inngår. Det blir derfor ikke levert statistikk for disse måleparametrene fremover.

### b) Status GTT (mulige pasientskader beregnet ved funn av triggere i Global Trigger Tool):

Gledelig nedgang av antall mulige pasientskader i Helgelandssykehuset

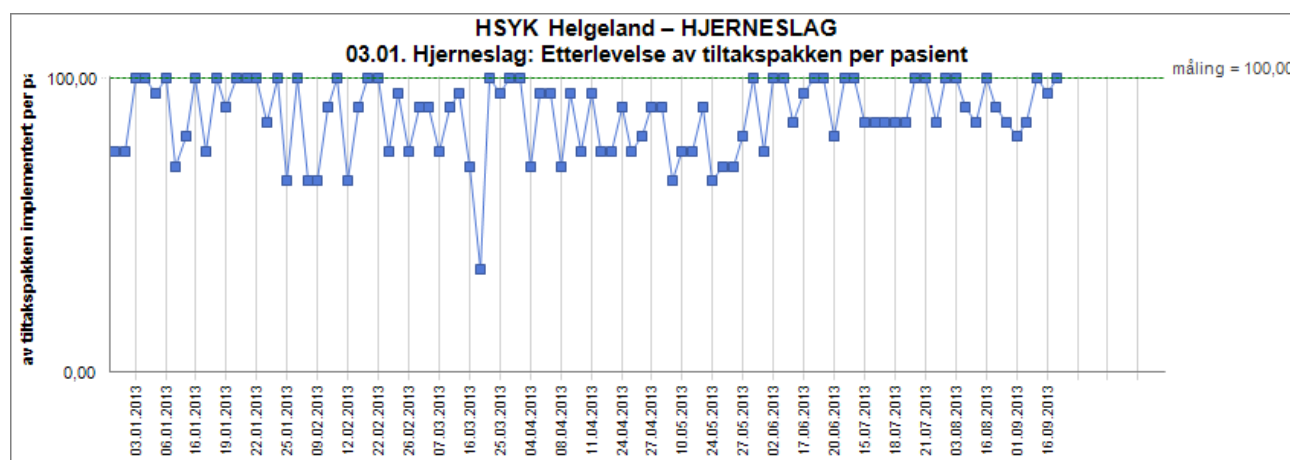
	2011	2012
Vektet andel pas.opphold m/skade som gir forlenget sykehusinnleggelse	8 %	5.1 % (landsgj.snitt 8 %)
Vektet andel pas.opphold med minst en pasientskade	19 %	12.6 % (landsgj.snitt 14 %)

Nasjonale tall viser også en nedgang, Helgelandssykehuset har lavere andel enn landsgjennomsnittet.

### c) Behandling av hjerneslag:

#### Hjerneslag: Etterlevelse av tiltakspakken per pasient

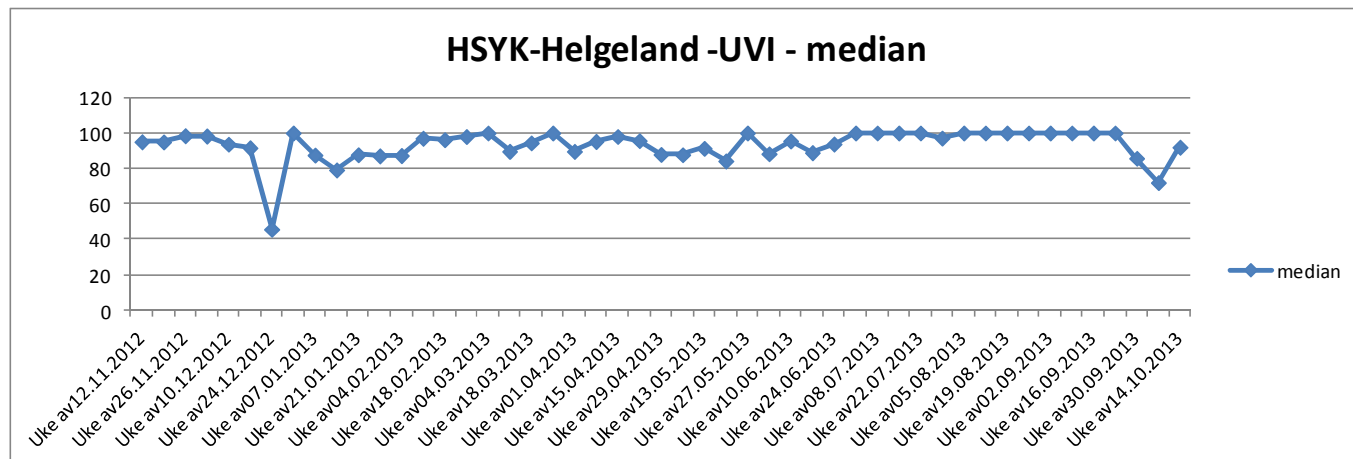
Målingen forteller hvor stor andel av tiltakspakken som er implementert for hver pasient. Formålet med tiltakspakken er å redusere komplikasjoner i tilknytning til at pasienter får hjerneslag.



Målingene viser at det en høy andel pasientene får de fleste tiltakene i behandlingen av hjerneslag, men det er fortsatt potensiale for å øke andelen.

**d) Forebygging av urinveisinfeksjoner (UVI):**

Pasienter med aktuell og relevant indikasjon for blærekateter. Indikasjon må være dokumentert. Med aktuell menes, at det på måletidspunktet fortsatt er indikasjon for blærekateter.



Nedgang i måling av antall kateter som er innlagt på adekvat indikasjon skyldes utskifting av nøkkelpersonell. I uke 44 er det planlagt møte for å få i gang målingene igjen.

**e) Samstemming av legemidler:**

Ikke aktuelt med målinger foreløpig. Arbeidet med tiltakspakken er under implementering.

**f) I Pasientens fotspor:**

Pilotrapporten er nå publisert. Se

<http://www.pasientsikkerhetskampanjen.no/no/Pasienter+og+p%C3%A5r%C3%B8rende/Artikler/I+pasientens+fotspor.2335.cms>

**g) Reduksjon av CVK-relaterte infeksjoner, (infeksjoner relatert til sentrale venekatetre):**

Ikke aktuelt med målinger. Personalet ved intensiv Rana og Sandnessjøen har hatt opplæring i tiltakspakken.

### 3. Kvalitetsindikatorer

a) Status kvalitetsindikatorene:

Indikatorer 2012/2013	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept
<b>Operasjonsstrykninger, sum HF (D-6946)</b>	<b>6,5%</b>	<b>6,7%</b>	<b>6,8%</b>	<b>7,1%</b>	<b>7,7%</b>	<b>7,0%</b>	<b>6,1%</b>	<b>5,6%</b>	<b>5,8%</b>	<b>6,2%</b>	<b>5,2%</b>	<b>4,8%</b>	<b>7,1%</b>
- Mo i Rana	7,7%	6,4%	2,9%	7,4%	6,7%	8,3%	5,4%	4,9%	3,2%	7,7%	8,9%	4,0%	7,8%
- Mosjøen	3,3%	4,2%	6,4%	3,6%	8,5%	5,0%	6,7%	4,7%	7,0%	4%	6,7%	4,3%	6,6%
- Sandnessjøen	8,6%	9,5%	9,4%	10,9%	8,0%	7,7%	6,4%	7,1%	7,2%	6,8%	0%	6,1%	6,9%
<b>Individuell plan barne-habilitering, sum HF (D-6087)</b>													
- Mo i Rana	33%	20%	29%	29%	4/27	4/28	1/16	4/27	4/26	1/13	0/12	1/13	4/21
- Mosjøen	0%	0%	38%	47%	10/23	8/24	8/22	11/26	11/25	7/12	1/6	5/11	5/12
- Sandnessjøen	0%	100%	34%	34%	9/27	9/29	8/24	7/28	6/21	2/11	Ferie	2/8	4/20
<b>Epikrisetid, somatikk, sum HF (D-4045)</b>	<b>67%</b>	<b>72%</b>	<b>74%</b>	<b>68%</b>	<b>71%</b>	<b>74%</b>	<b>70%</b>	<b>74%</b>	<b>70%</b>	<b>77%</b>	<b>76%</b>	<b>81%</b>	<b>75%</b>
- Mo i Rana	69%	77%	78%	67%	71%	72%	69%	66%	69%	73%	75%	77%	76%
- Mosjøen	72%	68%	78%	70%	77%	79%	78%	82%	81%	79%	80%	87%	77%
- Sandnessjøen	61%	71%	66%	67%	68%	71%	63%	73%	60%	79%	75%	80%	73%
<b>Epikrisetid, psykisk helsevern sum HF (D-5927)</b>	<b>64%</b>	<b>68%</b>	<b>82%</b>	<b>84%</b>	<b>82%</b>	<b>82%</b>	<b>75%</b>	<b>86%</b>	<b>86%</b>	<b>92%</b>	<b>89%</b>	<b>87%</b>	<b>91%</b>
- Mo i Rana	68%	66%	66%	69%	74%	67%	42%	78%	85%	88%	89%	82%	86%
- Mosjøen	57%	88%	91%	89%	86%	90%	86%	84%	84%	96%	92%	89%	93%
- Sandnessjøen	68%	51%	91%	94%	85%	88%	98%	95%	90%	93%	87%	89%	95%
<b>Epikrisetid, (somatikk og psykisk helsevern), sum HF</b>	<b>65%</b>	<b>70%</b>	<b>78%</b>	<b>76%</b>	<b>76%</b>	<b>78%</b>	<b>72,5%</b>	<b>80%</b>	<b>78%</b>	<b>84%</b>	<b>82%</b>	<b>84%</b>	<b>83%</b>



Indikator	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept
<b>Hyppighet av keisersnitt, sum HF (inkl også fødsler i Mosjøen og Brønnøysund)</b>	<b>11%</b>	<b>17%</b>	<b>13%</b>	<b>13%</b>	<b>17%</b>	<b>17%</b>	<b>24%</b>	<b>14%</b>	<b>9,3%</b>	<b>19%</b>	<b>10%</b>	<b>8%</b>	<b>14%</b>
	<b>7/63</b>	<b>11/63</b>	<b>7/54</b>	<b>8/60</b>	<b>7/40</b>	<b>13/73</b>	<b>12/49</b>	<b>7/51</b>	<b>8/86</b>	<b>9/48</b>	<b>6/60</b>	<b>6/74</b>	<b>9/63</b>
- Mo i Rana, elektive/fødsler	1/32	0/34	1/30	2/24	0/18	1/36	2/31	3/21	3/47	4/22	1/14	2/58	3/32
- akutte/fødsler	3/32	4/34	4/30	2/24	2/18	7/36	5/31	1/21	4/47	2/22	0/14	3/58	2/32
- Sandnessjøen, elektive/fødsler	1/24	4/18	1/17	3/27	0/13	3/30	4/14	1/24	1/27	0/24	2/45	1/13	1/24
- akutte/fødsler	2/24	3/18	1/17	1/27	5/13	2/30	1/14	2/24	0/27	3/24	3/45	0/13	3/24
<b>Korridorpasienter, sum HF (D-5952) antall pas.</b>	<b>45</b>	<b>64</b>	<b>66</b>	<b>30</b>	<b>51</b>	<b>31</b>	<b>41</b>	<b>77</b>	<b>45</b>	<b>39</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>14</b>
- Mo i Rana	16	27	28	19	28	0	4	31	11	10	1	8	2
- Mosjøen	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Sandnessjøen	27	37	38	11	23	31	37	46	34	29	12	7	12
<b>Preoperativ liggetid ved lårhalsbrudd, (D-4085)</b>													
- Mo i Rana	4/4	5/5	10/10	10/11	8/10	8/8	5/5	10/10	7/8	8/8	2/2	3/5	5/5
- Sandnessjøen	1/1	0/0	0/0	1/1	2/2	1/1	0/0	1/1	0/0	1/1	0/0	1/1	0/0

**Vurdering:**

- Operasjonsstrykningene. Ved alle sykehusenhetene har det vært en oppgang denne måneden. Antall operasjoner har en stor økning fra forrige måned. Årsakene til operasjonsstrykningene denne måned:

Mo sept - Strykningsårsak	Ant.	Msj sept - Strykningsårsak	Ant.	Ssj sept - Strykningsårsak	Ant.
Pasient ønsket utsatt	5	Andre årsaker	3	Andre årsaker	3
Pasienten er syk	4	Ikke møtt - ingen beskjed	2	Ikke møtt /ingen beskjed	3
Kapasitetsproblem	3	Pasient ønsket utsatt	2	Ikke med. indikasjon	2
Manglende utredning	2	Ikke fastende	1	Kapasitetsproblem	2
Ikke møtt - ingen beskjed	2	Kapasitetsproblem	1	Pasient syk (ringt eller syk ved oppmøte)	2
Annen opr. -tidsforskjøvet	2	Ikke med. indikasjon	1	Pasientønsket avbest.	2
Urealistisk program	1	Pasienten er blitt frisk	1	Syk operatør	2
Ikke med.indikasjon	1	<b>Ant. str.</b>	<b>11</b>	Utsatt pga ØHJ	1
Annet	1	Ant. opr.	167	<b>Ant. str.</b>	<b>17</b>
<b>Ant. str.</b>	<b>21</b>	Ant. opr. med øhjelp	173	Ant. opr.	248
Ant. opr.	270			Ant. opr. med øhjelp	281
Ant. opr. med øhjelp	308	Strykningsprosent	6,6		
				Strykningsprosent	6,9
Strykningsprosent	7,8				

- Individuell plan barnehabilitering: Fortsatt lav andel ved alle enhetene i september måned. Skyldes stadige utfordringer i forhold til ansvar og koordinering mellom kommunene og helseforetaket.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk: Enhet Mo i Rana ligger stabilt på rundt 76% nå. Enhet Mosjøen gikk ned 10% til 77% nå og enhet Sandnessjøen har også en nedgang med 7% til 73%.

Enhetenes benyttelse av Dips rapport vedrørende restanseliste epikriser vil bli kontrollert.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager psykisk helsevern: Alle enhetene har økning denne måneden og har 91% i gjennomsnitt. Psykiatrisk senter Ytre Helgeland best med 95 % som er meget tilfredsstillende.

- Hyppighet av keisersnitt: Akseptabel variasjon pga små tall

- Korridorpasienter: Enhet Mo i Rana nede i 2 denne måneden, Mosjøen ligger stabilt på 0 mens Sandnessjøen har bare en liten økning til 12.

- Lårhalsbrudd: I Mo i Rana er det denne måneden operert 5 av 5 innen 48 timer, altså 100%, som er meget tilfredsstillende.

b) Legemiddelhåndteringsavvik i Docmap 2012/2013:

Enhet/ant.	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept
Mo	2	2	0	1	1	3	4	3	5	8	7	2	10
Mosjøen	4	4	5	3	2	8	5	4	3	1	1	1	3
Sandnessjøen	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0

Det meldes fortsatt få avvik innen legemiddelhåndtering, en liten økning fra siste måned og psykiatrien står for 9 av de 13 avvikene i september.

Tiltak:

- Avd.ledere har ansvar for at de ansatte også melder denne type avvik elektronisk.
- I samarbeid med nytilsatt farmasøyt i Mo i Rana arbeides det for å få meldefrekvensen opp og elektronisk melding i Docmap.

c) Status pasientklagesaker ved sykehusenhetene i 2013:

**Mo i Rana:**

Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Innhold i saken	Avdeling	Status (dato)
Jan	2012/1409	2013/1			Transport av pas. i drosje	Kir. avd.	
			2013/46		Operasjon av lårshalsbrudd	Kir. avd.	
					Feil diagnose	Med. omr.	
			2013/50		Varslet om dødsfall, omfatta ikke §3-3a	Psyk.	
			2013/85		Journalforespørsel	Psyk.	
					Usikkerhet om diagnose	Med. omr.	
Feb		2013/141			Krav om erstatning, journaler sendt		
		2013/198			Åpning av tilsynssak - atrieflimmer og hjertesvikt, bedt om journalnotater og uttalelser		
		2013/199			Krav om erstatning, journaler sendt		
		2012/1278			Vedtak - erstatningskrav ikke tatt til følge, nedatt funksjon i hånd etter behandling		
Mars	2013/198				se februar		
		2013/260			Krav om erstatning, journaler sendt - Tannskade under operasjon - intubering		
		2013/297			Krav om erstatning, journaler sendt		
		2013/325			Krav om erstatning, journaler sendt, kneprotese, uttrykk for mislykket operasjon		
		2013/268			Krav om erstatning, journaler sendt, urene sprøyter forårsaket infeksjon		
			2013/243		Klage på behandling - spørsmål omkring organisering, ledelse, og kvalitet		
April		2013/348			Krav om erstatning, journaler sendt, cerebral parese, oksygenmangel ved fødsel		
		2012/185			Krav om erstatning, journaler sendt, brudd i v. ankel - fikk feil fotstilling		
		2013/373			Krav om erstatning, journaler sendt, hofteoperert, lammelse i fot - skade på nerve		
		2012/1252			Krav om erstatning, journaler sendt - feil diagnose - døde		
		2013/424			Krav om erstatning, journaler sendt - Smerte i skulder etter traume		
		2013/425			Krav om erstatning, journaler sendt -		
					Krav om erstatning, journaler sendt - Deformert tå, Dårlige hygieniske forhold og hastverk		
		2013/436					
			2013/391		Klage - kasteball og arrogante leger - besvart		
			2013/410		Klage - manglende kunnskap - Radiologi - ubesvart		
Mai					- ingen nye saker i mai måned -		
Juni		2011/1046			Krav om erstatning, journaler sendt - Skade i høyre ankel		
		2013/626			Krav om erstatning, journaler sendt - Fjernet galleblære		
		2013/620			Krav om erstatning, journaler sendt - Utskifting høyre hofte		
			2013/50		Opplever manglende oppfølging	Psyk.	
			2013/580		Opplever manglende innkalling til kontroll	Med. omr.	
			2013/607		Mener kreftdiagnose burde vært funnet tidligere	Rtg.	
Juli		2013/728			Krav om erstatning etter opr. brudd i høyre arm og skulder, opr. ikke vellykket.	Kir. omr.	
		2013/742			Krav om erstatning etter opr. for brudd i venstre albue, manglende kontroll/oppfølging	Kir. omr.	
		2013/740			Krav om erstatning etter gonartrose, mangelfull oppfølging	Kir. omr.	
		2013/739			Journalforespørsel		
		2011/884			Klage på behandling/kommunikasjon/å bli hørt/verdig behandlet etter slag		
		2013/762			Klage på behandling etter opr. ved ST. Olav	Int. avd.	
			2013/694		Klage vedr. timebestilling/innkalling	Med. omr.	
			2013/741		Manglende varslng av spedbarn med gulsott	Kir. omr.	
			2013/760		Manglende komm. Mellom sykehus og fastlege	Med. omr.	
Aug		2013/296			Journalforespørsel		
			2013/792		Klage vedr. henvisning til rtg.		
Sept		2013/846			Klage på feil innsatt LCS protese	Kir. omr.	Svar sendt av lege til NPE
		2013/899			Klage etter behandling av bruddskader, fått "droppfot"	Kir. omr.	Journaler sendt
		2013/918			Klage etter intubering ifb. med narkose, fylling ble slått løs	Kir. omr.	Journaler sendt
		2013/925			Klage på opr. av kneprotese	Kir. omr.	Journaler sendt
			2013/850		Klage vedr. overflytting/innleggelse, journal opplysninger ønsket	Akuttm.	
			2013/912		Klage på oppførsel og fortsatte smerter etter operasjon i kne	Kir. omr.	Svar sendt av lege
<b>Sum</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>8</b>			

**Mosjøen:**

Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Innhold i saken
Jan	2012/1209	2013/82			Tilsynssak VOP, overdose i suicidal hensikt, pasient død
		2013/83			Lang tid fra CT bilder ble tatt til kreft ble oppdaget, pasient død
			2011/179		Sår på legg etter kollisjon ville ikke gro, førte til innleggelse og flere operasjoner
				2013/32	Hull på tykktarm etter dagkir. Inngrep, flere operasjoner
					Dårlig info til pårørende under innleggelse
Feb	2013/164	2013/220			Tilsynssak Pas. reiser: mangelfull/dårlig transporttjeneste
					Journalforespørsel
Mars		2013/290			Journalforespørsel
		2013/263			Blind på øye etter grå stær operasjon
					Pasient død pga spredning av kreft, opprinnelig foflekk-kreft, gikk til etterkontroll
		2013/95			
				2013/303	Ransaking og beslag av filmer tilhørende innlagt pasient.
April				2013/378	Klage vedr. faktura, ikke mottatt krav
Mai					- Ingen saker denne måned -
Juni		2013/584			Krav om erstatning, journaler sendt - Blodpropp
Juli		2013/735			Krav om erstatning etter brudd i høyre hånd og manglende kontroll
		2013/730			Klage vedr. utredning i forhold til kreftbehandling for prostatakreft
Aug	2013/730	2013/50			Kommunikasjonsproblemer
					Krav om erstatning, Journalforespørsel
			2011/371		Klage på behandling og oppførsel
Sept			2011/371		Ny klage på innleggelse/utskrivning
<b>Sum</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	

**Sandnessjøen:**

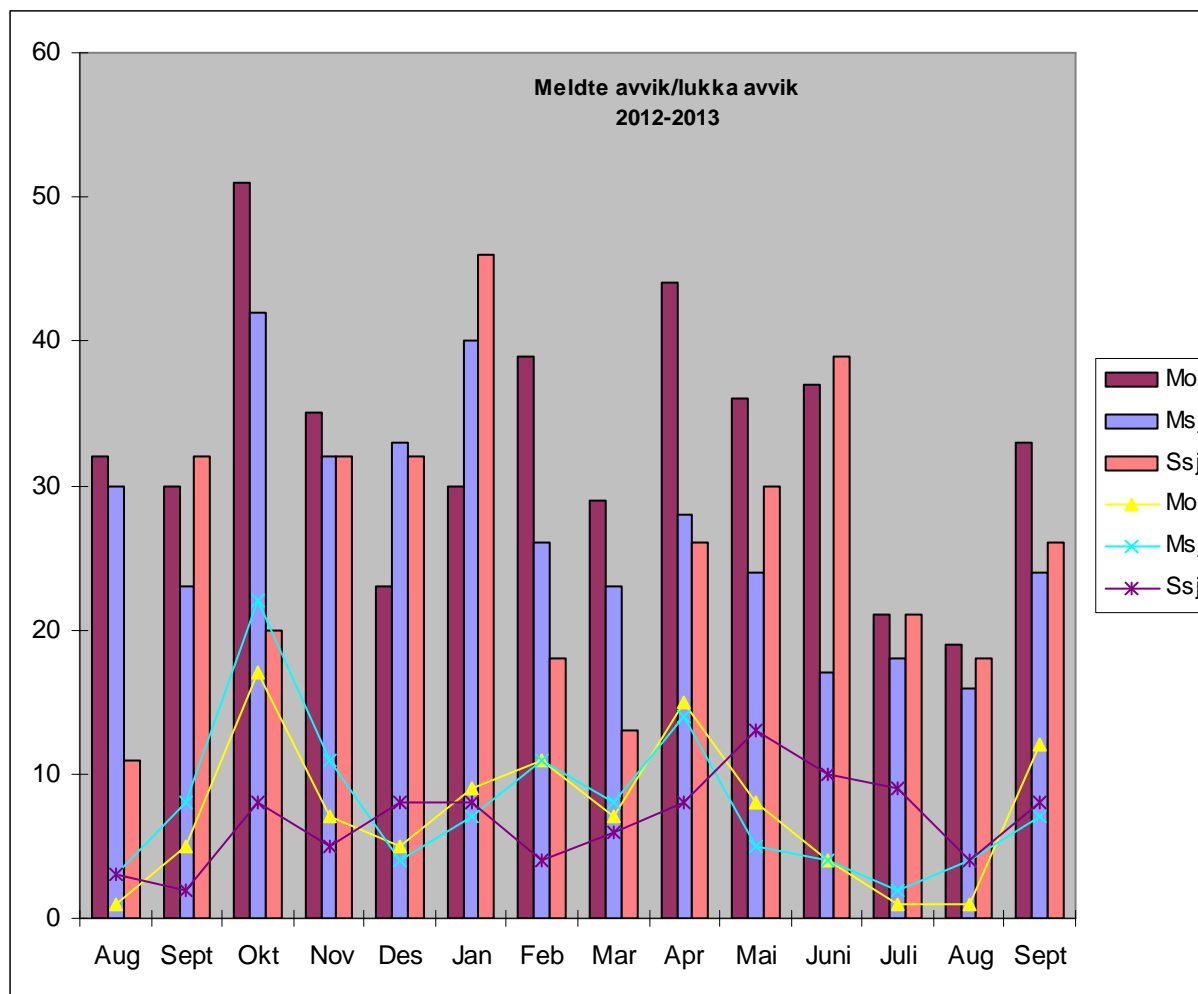
Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med klager	Innhold i saken
Jan		2013/91			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning i forb med mulig erstatning
			2013/48		Manglende utredning og oppfølgende behandling
Feb		2013/56			Journalforespørsel
		2013/159			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning i forb med mulig erstatning?
		2012/948			Journalforespørsel
Mars	2013/256				Vurdering av mulig pliktbrudd- Svar sendt 27.03.13
	2013/262				Svar vedr. vurdering av mulig pliktbrudd
		2013/226			Klage på behandling
		2013/217			Journalforespørsel, Ikke besvart, videre sendt til ny saksbehandler 15.05.13
		2013/262			NPE svar vedr. sakkyndig vurdering
			2013/226		Klage på behandling
April			2012/180		Pasientskade etter operasjon (Svarfrist 240513)
				2013/337	Vet ikke hvor saken står
Mai		2013/468			Journalforespørsel
		2013/469			Journalforespørsel
		2013/480			Erstatningskrav
				2013/511	Klage på taushetsplikt
Juni		2013/662			Klage på neseoperasjon
Juli		2012/180			Journalforespørsel
				2013/757	Klage på saksbehandlingstid
Aug		2013/813			Journalforespørsel, klage på 3 operasjoner
				2013/788	Klage på AMK
Sept		2013/862			Klage på behandling og bruk av legemiddel, Journal og legeuttalelse sendt 11.09
		2013/854			Klage vedr. forsinket diagnose/behandling, Journal og legeuttalelse sendt 16.09
		2013/911			Klage vedr. operasjon, smerter i venstre fot, Journaler ønsket tilsendt
		2013/920			Klage på for sein røntgen og for sein behandling, Journaler ønsket tilsendt
		2013/929			Klage på feilbehandling, brudd i håndledd, Journaler ønsket tilsendt
			2013/854		Klage vedr. forsinket diagnose/behandling, Journal og legeuttalelse sendt 16.09
				2013/898	Klage på AMK, Svar på klage sendt 16.09
				2013/910	Klage på undersøkelse
				2013/939	Klage på AMK, Svar på klage sendt 26.09
Sun	2	18	4	7	

## c) Status § 3-3 meldinger (Pasienthendelsesskjema) til Kunnskapscenteret (siden 01.07.12):

Det er sendt **38** § 3-3 meldinger til Kunnskapscenteret etter at ny meldeordning for slike meldinger fra 01.07.12. I september er det sendt 1 melding(er). Helseforetaket har utarbeidet prosedyre for å publisere sammendrag av innholdet i disse meldingene. Prosedyren har behandlet i Kvalitetsutvalget og HF-ledergruppen, og sammendrag av § 3-3 meldinger vil bli publisert på helseforetakets hjemmesider innen utgangen av året.

#### 4. Status avvikhåndtering i Docmap

- a) Hva er de 3 fokus områdene/situasjonene som avdelingene skal melde avvik på
  - a. Sykehusenhetene v/avdelingsdirektør skal fremlegge en oversikt over avdelingenes fokusområder. (Skal dokumenteres i ePhorte i et avdelingsmøtereferat). Er også sak på agendaen til kvalitetsutvalgene.
- b) Antall meldte avvik i forhold til antall. lukka avvik siste måned/år 2012 – 2013



Etter en liten "down-periode" i sommer meldes det nå flere avvik. Enhet Mo i Rana er nå de som lukker flere avvik fortløpende i september måned. Fortsatt meldes det nok noe for lite avvik.

**Ant. åpne avvik (ikke lukka fra før 31.12.2012) pr. dato:**

	15.11	10.12	31.12	31.01	28.02	31.03	30.04	31.05	30.06	31.07	31.08	30.09
Mo	462	387	376	390	366	364	340	351	242	208	198	197
Msj	129	114	122	134	94	84	74	82	35	34	31	31
Ssj	227	230	240	260	219	199	200	202	125	103	95	92

**Tiltak:**

- Nedgangen i gamle, åpne avvik har stagnert siste måned. Innsatsen for å lukke disse avvikene må økes ved sykehusenhetene. Mosjøen har desidert færrest gamle avvik som ikke er lukket.

**5. Interne revisjoner (akkumulert 2013)**

Sted	Type	Saks nr. ePhorte	Status
Mosjøen	Internrevisjon v/stikkprøvekontroller tema: diagnosekoding ved med. og kir.pol.:	<a href="#">2013/248</a>	For mangelfull og for mye feil ved koding v/poliklinikkene.
Mosjøen	Internrevisjon – Egeninspeksjon og stikkprøver	<a href="#">2013/234</a>	Gj.ført 06.02.13
Mo i Rana	Internrevisjon – Intensiv avd., dokumentstyring og med. tekn. utstyr	<a href="#">2013/403</a>	Gj.ført 08.05.13, 1 avvik 1 anm.
Sandnessjøen	Internrevisjon - Blodbank	<a href="#">2013/407</a>	Varsel sendt, skal være

			110613
Mosjøen	Internrevisjon - FAM/intensiven, dokumentstyring og med. tekn. utstyr	<a href="#">2013/433</a>	Gj.ført 13.05.13, 2 avvik 2 anm.
Sandnessjøen	Internrevisjon – Intensiv avd., dokumentstyring og med. tekn. utstyr	<a href="#">2013/434</a>	Gj.ført 28.05.13, 2 avvik 1 anm.
Mosjøen	Internrevisjon – Psyk.døgn, suicidalvurdering	<a href="#">2013/523</a>	Rapport ferdig 18.06, 3 avvik, 3 anm.
Mosjøen	Internrevisjon – Vop, suicidalvurdering	<a href="#">2013/522</a>	Rapport ferdig 21.06, 3 avvik, 2 anm.
Mo i Rana	Internrevisjon – VOP, Systemrevisjon av kvalitetsleder	<a href="#">2013/903</a>	04.10.13

## 6. Eksterne revisjoner (akkumulert 2013)

Sted	Hvem	Saks nr. ePhorte	Status
HF	Riksrevisjonen - Utvidet kontroll av styring, måloppnåelse og resultatrapportering knyttet til forebygging av infeksjoner	<a href="#">2013/190</a>	Sendt etterspurt info. Intervju gj.ført. Rapport vil ikke foreligge.
HF	Fylkesmannen i Nordland - Tilsyn med spesialisthelsetjenesten og forespørsel om helseforetakets egenvurdering av de barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker	<a href="#">2013/132</a>	Sendt etterspurt info. Så har Msj sendt etterspurt info. De kommer til Msj i oktober.
Mo i Rana og Sandnessjøen	Statens helsetilsyn - Tilsyn med blodbankvirksomheten ved Helgelandssykehuset HF	<a href="#">2012/798</a>	Evalueringsrapport av gjennomførte tiltak ble sendt 01.03. De vil ha info om oppfølgingen 18.06. Tilsynet er nå avsluttet.
Mo i Rana	Internrevisjonen i Helse Nord RHF. Henvisninger, ventelister og fristbrudd	<a href="#">2013/231</a>	Sendt etterspurt info.
HF	DSB, systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid.	<a href="#">2013/300</a>	Har mottatt varsel. DSB avlyste tilsynsbesøket 30.05. De fikk tilsendt statusrapport 30.06
Mo i Rana	Branntilsyn, Rana Kommune	<a href="#">2013/420</a>	5 avvik, 2 anmerkninger. Tiltaksplan sendt og akseptert.
Mosjøen	Internrevisjonen i Helse Nord RHF. Revisjon av tverrgående prosesser mellom helseforetak som har pasientreisekontor og Pasientreiser ANS".	<a href="#">2013/476</a>	Utkast til rapport foreligger 16.05
HF	Internrevisjonen i Helse Nord RHF. Kompetanse, arbeids- og hviletid i bilambulansen	<a href="#">2013/667</a>	Dokumentasjon innen 08.08.13 er sendt.
HF	Riksrevisjonens kontroll av helseforetakenes beredskap innen IKT - vann og	<a href="#">2013/840</a>	Har mottatt varsel. Kontaktperson for HF'et utpekt til å være Vidar

	strømforsyning		Smalås.
Mo i Rana	Psykiatrisk Kontrollkomisjon for Helgeland	<a href="#">2013/885</a>	16.10.13 kl. 10.00
Mosjøen			16.10.13 kl. 13.00
Br.sund			17.10.13 kl. 09.00
Sandnessjøen			17.10.13 kl. 13.45

## 7. Dokumenter i Docmap

- a) Har vår avdeling/område/enhet de dokumentene som skal være i Docmap i.h.h.t retningslinje [OL0267 Emneinndeling](#) ?

Når dokumenter i Docmap er eldre enn 2 år og ikke reviderte, vil dokumentansvarlige få e-post med varsel om at dokumentet kan bli trukket tilbake dersom det ikke blir revidert.

Arbeidet med å få felles prosedyrer på tvers av enhetene kan være et realistisk mål etter at prosjektet med å vurdere mulige organisasjonsendringer er ferdig.