

## Styresak 58/2013: Resultat- og tiltaksrapport per 07/2013 Kvalitet

Møtedato: 27.08.13

Møtested: Helgelandssykehuset Sandnessjøen, auditoriet

I denne saken presenteres resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr juli 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 avviklete pasienter skal være under 65 dager. Gjennomsnittlig ventetid for avviklete pasienter synker gjerne i sommermånedens pga færre avviklete pasienter, og det kan påregnes en økning i august/september.

Helseforetaket har hatt en stor reduksjon i antall fristbrudd siden sommeren 2012, og arbeidet med å fjerne fristbruddene fortsetter. I februar oppnådde helseforetaket Helse Nord's krav om færre enn 5 % fristbrudd pr utgangen av måneden og i mars ble kravet om færre enn 3 % fristbrudd oppnådd. Andelen fristbrudd i mai var 2,3 %, noe som var en ytterligere reduksjon fra april. Andelen fristbrudd for juni og juli er ikke publisert enda. Det er imidlertid en økning i antall ventende med fristbrudd ved utgangen av juli, noe som illustrerer at det må være et kontinuerlig fokus på arbeidet med ventelister og fristbrudd.

Helseforetakets deltakelse og tiltak som ledd i den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen iverksettes fortløpende, og rapporteringsdata fra kampanjen er faste oppfølgingspunkter i den månedlige kvalitetsrapporten og viser at helseforetaket er i front nasjonalt. Alle 3 sykehusenhetene er nå blant de beste i landet på målingene innen Trygg kirurgi, men det mangler tall fra Sandnessjøen de siste månedene pga manglende rapportering i den nettbaserte rapporteringen. Helseforetaket deltar også innen de fleste andre innsatsområdene og har vært pilot på innsatsområdet "I pasientens fotspor", der sluttrapporten foreligger, (se link i den vedlagte resultat- og tiltaksrapporten).

Mht til øvrige kvalitetsindikatorer er andel epikriser sendt innen 7 dager omtrent uforandret siden juni innen somatikk, og en liten nedgang innen psykisk helsevern.. Det er imidlertid fortsatt langt igjen til målet 100%, og 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.

### VEDTAKSFORSLAG:

Styret tar saken til orientering.

Per Martin Knutsen  
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer + fagstab

Vedlegg:

- Resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr. juli 2013

## Resultat - og tiltaksrapport kvalitet Helgelandssykehuset HF Juli 2013

### 1. Ventelister

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

I juli fortsetter ventetiden å synke i foretaket, og er nede på ca 51 dager. Reduksjonen i ventetiden skyldes at det er avvikles færre pasienter pga sommerferie. Trender de siste årene viser at ventetiden er lav for juni og juli mnd for så å øke igjen i august.

#### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste

[Organisasjon\\_current](#) > 100022-Helse Nord RHF  
[Periode](#) > 2013

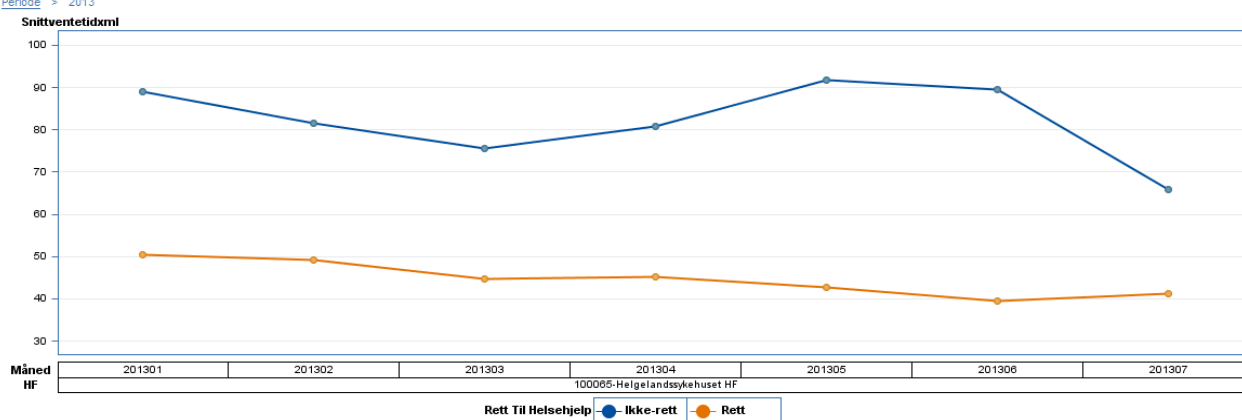


#### Oversikt 2: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett til prioritert helsehjelp

Reduksjon i ventetiden i juni for begge pasientgruppene.

#### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste

[Rett til helsehjelp](#) > Alle Rett til Helsehjelp  
[Organisasjon\\_current](#) > 100022-Helse Nord RHF  
[Periode](#) > 2013

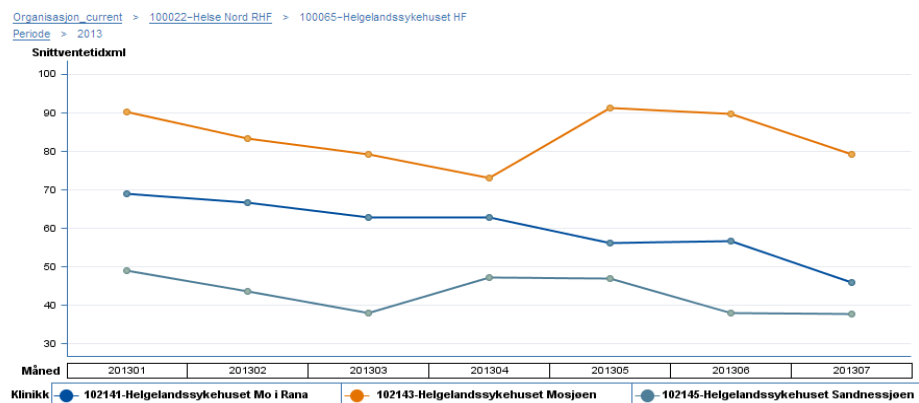


### Oversikt 3: Oversikt over gjennomsnittlig ventetid for alle pasienter tatt til helsehjelp i perioden fordelt på hver sykehusenhet.

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.

NPR publiserer ventelistedata virkedag 15 i mnd, og data er således ikke oppdatert ift rapporten. Ventelistedata for juni og juli publiseres 15.august.

#### 2013:

Foreløpige månedlige ventelistedata						
Alle fagområder   Helgelandssykehuset HF   Alle omsorgsnivå   Alle avdelinger   Alle kjønn   Alle aldre						
Måleverdier as values		Januar	Februar	Mars	April	Mai
Helgelandssykehuset Mosjøen	Ant ord. avviklet	626	550	511	612	539
	Ant ventende	1857	1859	1908	1817	1693
	Ant nyhenviste	787	787	736	723	662
	Ant fristbrudd avviklet	29	22	15	7	4
Helgelandssykehuset Rana	Ant ord. avviklet	772	650	515	664	512
	Ant ventende	1647	1555	1682	1651	1718
	Ant nyhenviste	887	761	824	846	803
	Ant fristbrudd avviklet	27	25	10	36	10
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	Ant ord. avviklet	611	627	488	613	515
	Ant ventende	1110	1073	1058	944	971
	Ant nyhenviste	855	799	654	747	737

### Oversikt 5:

#### Rettighetsvurdering andel, 2012 sammenliknet med nasjonale nivå pr fagområde.

\* Totalt =Nasjonal nivå

## 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 juli**

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	17	509	16	209	0	261	1	39
Ventetid > 12mnd	0	152	0	93	0	55	0	4

Kilde: D-8192 uttrekk 3/8 pr 31/7-13.

Antallet pasienter med lang ventetid er gradvis redusert gjennom 2012. For 2013 har det vært en økning hos pasienter uten rett da helseforetaket har prioritert arbeidet med å redusere fristbrudd. Det er begynt

arbeidet med å avklare tiltak for den økende pasientmengden uten rett, for å finne tilbud til også disse pasientgruppene. Pasienter uten rettighet som har ventet lenge er redusert noe i mai og juni.

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

HELGELANDSSYKEHUSET		Moi Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		
Fristbrudd pr 31/7-2013		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	
Medisin	* Generell indremedisin	2				1		
	* Fordøyelse	12				2		
	* Hjerte	1						
	* Lunge	1						
	* Reuma	12						
	* Barnesykdommer	2						
	* Nyre							
	* Endokrinologi							
	* Nevrologi			21	20			
	* Onkologi							
	* Klinisk nevrofys			10	13			
	* Blodsykdommer						1	
			30	0	31	37	0	0
Kirurgi	* Generell kirurgi	4		1		1		
	* ortopedi	5						
	* Hud							
	* Urologi							
	* Kvinnesykdommer	12				1		
	* Plastikk							
	* ØNH	2				4		
	* Fysikalskmed og rehab							
		23	0	1	0	6	0	30
Psykiatri	* Vop						2	
	* Bup	1			1	1	2	
	* Rehabilitering barn og ung							
	* Rus	1						
			2	0	0	1	1	4
		55	0	32	38	7	4	94

Fristbruddandelen for juni og juli publiseres først 15.august. En antagelse er at denne også er lav siden antall ventende fristbrudd fortsetter å øke fra juni til juli. Brøken vil imidlertid stige når disse ventende fristbruddene blir avviklet, så dette illustrerer viktigheten av langsiktig arbeid for å unngå fristbrudd.

For juni er det 94 ventende fristbrudd mens det i juni var 58. Lav aktivitet i sommermånedene gjør at pasientene venter noe lengre enn resten av året.

Det arbeides med å utvikle bedre rutiner for pasientflyt internt i helseforetaket. Foretaket deltar også i prosjekt i Helse Nord RHF for utnyttelse av samlet ledig kapasitet, men dette har foreløpig ikke gitt resultater. Det er utarbeidet flere prosedyrer for håndtering av fristbrudd, pasientflyt mellom sykehusene i regionen, men de er foreløpig ikke formelt vedtatt. Det planlegges kurs og opplæring ved alle sykehusene

og prosedyrene vil bli en del av håndboken for håndtering av ventelister i helseforetaket. Helseforetaket har også fått kvalitetsmidler fra Helse Nord RHF for styrking av arbeidet med ventelister og fristbrudd.

## 2.Pasientsikkerhet

### a) Status bruk av Trygg kirurgi sjekklista

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

### b) Status bruk av Riktig hårfjerning

Enhet/bruk	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Mo	93%	89%	100%	100%	100%	100%						
Mosjøen	92%	88%	80%	87%	100%	100%						
Sandnessjøen	100%	100%	100%	100%								

### c) Status forebygging av hypotermi:

Enhet/bruk	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Mo	100%	98%	100%	100%	100%	100%						
Mosjøen	99%	96%	98 %	97%	91%	97%						
Sandnessjøen	99%	99%	99%	94%								

### d) Status Riktig bruk av antibiotikaprofylakse

Enhet/bruk	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des
Mo	100%	98%	100%	100%	94%	100%						
Mosjøen	99%	96%	98 %	97%	95%	100%						
Sandnessjøen	99%	99%	99%	94%								

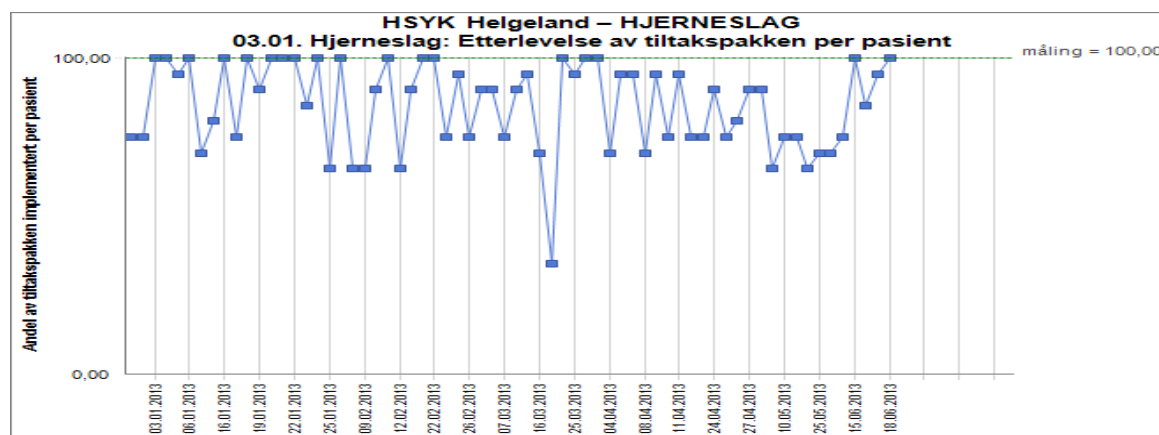
\*Det mangler tall fra sykehusenheten i Sandnessjøen, da det ikke er levert i Extranett.

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

### e) Status GTT (pasientskader funn):

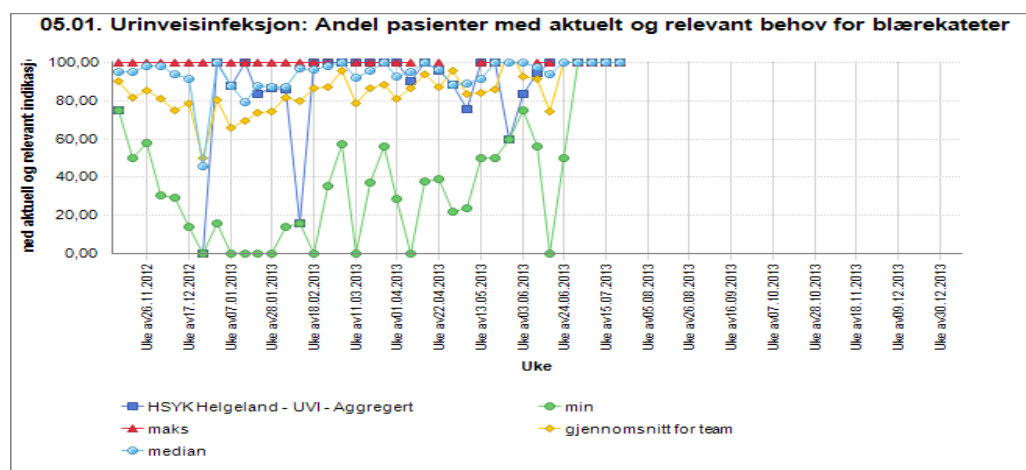
Det diskuteres ny måte for å fremstille resultatene fra GTT på en bedre måte.

**f) Behandling av hjerneslag:**



Det er ikke levert tall til extranett, trolig pga feriadvikling.

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



**h) Samstemming av legemidler:**

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

**i) 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>

**j) Reduksjon av CVK-relaterte infeksjoner, (infeksjoner relatert til sentrale venekatetere):**

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

### 3. Kvalitetsindikatorer

a) Status kvalitetsindikatorerne:

Indikatorer 2012/2013	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli
<b>Operasjonsstrykninger, sum HF (D-6946)</b>	<b>3,9%</b>	<b>6,9%</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>
- Mo i Rana	1,8%	6,4%	7,7%	6,4%	2,9%	7,4%	6,7%	8,3%	5,4%	4,9%	3,2%	7,7%	8,9%
- Mosjøen	2,3%	8,7%	3,3%	4,2%	6,4%	3,6%	8,5%	5,0%	6,7%	4,7%	7,0%	4%	6,7%
- Sandnessjøen	7,7%	5,5%	8,6%	9,5%	9,4%	10,9%	8,0%	7,7%	6,4%	7,1%	7,2%	6,8%	0%
<b>Individuell plan barne-habilitering, sum HF (D-6087)</b>													
- Mo i Rana	12%	33%	33%	20%	29%	29%	4/27	4/28	1/16	4/27	4/26	1/13	0/12
- Mosjøen	30%	0%	0%	0%	38%	47%	10/23	8/24	8/22	11/26	11/25	7/12	1/6
- Sandnessjøen	0%	0%	0%	100%	34%	34%	9/27	9/29	8/24	7/28	6/21	2/11	Ferie
<b>Epikrisetid, somatikk, sum HF (D-4045)</b>	<b>80%</b>	<b>76%</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>
- Mo i Rana	84%	77%	69%	77%	78%	67%	71%	72%	69%	66%	69%	73%	75%
- Mosjøen	86%	82%	72%	68%	78%	70%	77%	79%	78%	82%	81%	79%	80%
- Sandnessjøen	71%	71%	61%	71%	66%	67%	68%	71%	63%	73%	60%	79%	75%
<b>Epikrisetid, psykisk helsevern sum HF (D-5927)</b>	<b>83%</b>	<b>72%</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>
- Mo i Rana	84%	77%	68%	66%	66%	69%	74%	67%	42%	78%	85%	88%	89%
- Mosjøen	97%	73%	57%	88%	91%	89%	86%	90%	86%	84%	84%	96%	92%
- Sandnessjøen	67%	66%	68%	51%	91%	94%	85%	88%	98%	95%	90%	93%	87%
<b>Epikrisetid, (somatikk og psykisk helsevern), sum HF</b>	<b>81%</b>	<b>74%</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>



Indikator	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli
<b>Hyppighet av keisersnitt, sum HF (inkl også fødsler i Mosjøen og Brønnøysund)</b>	<b>19%</b>	<b>6%</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>13/68</b>	<b>4/68</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>
- Mo i Rana, fødsler/elektive	3/41	1/33	1/32	0/34	1/30	2/24	0/18	1/36	2/31	3/21	3/47	4/22	1/14
- Mo i Rana, fødsler/akutte	8/41	1/33	3/32	4/34	4/30	2/24	2/18	7/36	5/31	1/21	4/47	2/22	0/14
- Sandnessjøen, fødsler/elektive	1/22	1/30	1/24	4/18	1/17	3/27	0/13	3/30	4/14	1/24	1/27	0/24	2/45
- Sandnessjøen, fødsler/akutte	1/22	3/30	2/24	3/18	1/17	1/27	5/13	2/30	1/14	2/24	0/27	3/24	3/45
<b>Korridorpasienter, sum HF (D-5952) antall pas.</b>	<b>42</b>	<b>28</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>
- Mo i Rana	33	14	16	27	28	19	28	0	4	31	11	10	1
- Mosjøen	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Sandnessjøen	9	14	27	37	38	11	23	31	37	46	34	29	12
<b>Preoperativ liggetid ved lårhalsbrudd, (D-4085)</b>													
- Mo i Rana	0/0	5/7	4/4	5/5	10/10	10/11	8/10	8/8	5/5	10/10	7/8	8/8	2/2
- Sandnessjøen	0/0	1/1	1/1	0/0	0/0	1/1	2/2	1/1	0/0	1/1	0/0	1/1	0/0

**Vurdering:**

- Operasjonsstrykningene. Ved sykehusenheten Mo i Rana har det vært en økning også denne måneden. Mosjøen har hatt en liten økning denne måneden. Sandnessjøen har 0 denne måneden, meget positivt!

Årsakene til operasjonsstrykninger denne måned:

Mo juli - Strykningsårsak	Ant.	Msj juli - Strykningsårsak	Ant.	Ssj juli - Strykningsårsak	Ant.
Pasienten er syk	1	Ikke møtt - ingen beskjed	1		
Pasientønsket utsatt	2	Andre årsaker	2	<b>Ant.str.</b>	<b>0</b>
Manglende indikasjon	1	Pasient syk	2	Ant. opr.	30
Manglende utredning	1	<b>Ant.str.</b>	<b>5</b>	Ant. opr. med øhjelp	97
Kapasitetsproblem	1	Ant. opr.	75		
Annet	1	Ant. opr. med øhjelp	82		
<b>Ant.str.</b>	<b>7</b>				
Ant. opr.	79				
Ant. opr. med øhjelp	138				

- Individuell plan barnehabilitering: Fortsatt lav andel for hele helseforetaket i juli måned og vi mangler tall fra enhet Sandnessjøen denne perioden pga. ferie.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk: Mo i Rana har en liten økning også denne måneden, Mosjøen stabilt rundt 80% og Sandnessjøen har en liten nedgang denne måneden, men med. avd. oppnådde 91%, noe som er meget positivt.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager psykisk helsevern: Mo i Rana fortsetter sin fine trend og har en liten økning denne måneden. Mosjøen har en liten nedgang denne måneden, men ligger på 92%, noe som er bra. Det nevnes at BUP Msj har 100% andre måneden på rad, noe som er meget positivt! Sandnessjøen har en liten nedgang denne måneden.

- Hypppighet av keisersnitt: Fødselstallene gjenspeiler sommeravvikling med alternerende sommerstenging av fødeavdelingene. Sommeravvikling har ikke hatt noen sikker påvirkning av hyppighet av keisersnitt i juni eller juli.

- Korridorpatienter: Enhet Sandnessjøen og Mo i Rana har lavest notering i år, årsaken kan nok være lavere aktivitet i sommerferien.

- Lårhalsbrudd: Alle operert innen 48 timer.

## b) Legemiddelhåndteringsavvik i Docmap 2012/2013:

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

Det meldes fortsatt få avvik innen legemiddelhåndtering, det ligger på stabilt 9 stk de siste 3 månedene. Tiltak:

- Avdelingsledere 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 br	Andre med.	Innhold i saken	Avdeling
Jan	2012/1409	2013/1	2013/46	2013/50	Transport av pas. i drosje	Kir. avd.
					Operasjon av lårshalsbrudd	Kir. avd.
					Feil diagnose	Med. omr.
					Varslet om dødsfall, omfatta ikke §3-3a	Psyk.
					Journalforespørsel	Psyk.
Feb		2013/141 2013/198 2013/199 2012/1278			Usikkerhet om diagnose	Med. omr.
					Krav om erstatning, journaler sendt	
					Åpning av tilsynssak - atrieflimmer og hjertesvikt, bedt om journalnotater og uttalelser	
					Krav om erstatning, journaler sendt	
Mars	2013/198	2013/260 2013/297 2013/325 2013/268		2013/243	Vedtak - erstatningskrav ikke tatt til følge, nedatt funksjon i hånd etter behandling	
					se februar	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Tannskade under operasjon - intubering	
					Krav om erstatning, journaler sendt	
					Krav om erstatning, journaler sendt, kneprotese, uttrykk for mislykket operasjon	
April		2013/348 2012/185 2013/373 2012/1252 2013/424 2013/425 2013/436			Krav om erstatning, journaler sendt - Tannskade under operasjon - intubering	
					Krav om erstatning, journaler sendt, urene sprøyter forårsaket infeksjon	
					Klage på behandling - spørsmål omkring organisering, ledelse, og kvalitet	
					Krav om erstatning, journaler sendt, cerebralt parese, oksygenmangel ved fødsel	
					Krav om erstatning, journaler sendt, brudd i v. ankel - fikk feil fotstilling	
					Krav om erstatning, journaler sendt, hofteoperert, lammelse i fot - skade på nerve	
					Krav om erstatning, journaler sendt - feil diagnose - døde	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Smerte i skulder etter traume	
					Krav om erstatning, journaler sendt -	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Deformert tå, Dårlige hygieniske forhold og hastverk	
Mai					Klage - kasteball og arrogante leger - besvart	
					Klage - manglende kunnskap - Radiologi - ubesvart	
Juni		2011/1046 2013/626 2013/620		2013/50 2013/580	' - ingen nye saker i mai måned -	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Skade i høyre ankel	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Fjernet galleblære	
					Krav om erstatning, journaler sendt - Utskifting høyre hofte	
					Opplever manglende oppfølging	Psyk.
Juli		2013/728 2013/742 2013/740 2013/739 2011/884 2013/762		2013/607 2013/694 2013/741 2013/760	Opplever manglende innkalling til kontroll	Med. omr.
					Mener kreftdiagnose burde vært funnet tidligere	Rtg.
					Krav om erstatning etter opr. brudd i høyre arm og skulder, opr. ikke vellykket.	Kir. omr.
					Krav om erstatning etter opr. for brudd i venstre albue, manglende kontroll/oppfølging	Kir. omr.
					Krav om erstatning etter gonartrose, mangelfull oppfølging	Kir. omr.
					Journalforespørsel	
					Klage på behandling/kommunikasjon/å bli hørt/verdig behandlet etter slag	
					Klage på behandling etter opr. ved ST. Olav	Int. avd.
Klage vedr. timebestilling/innkalling	Med. omr.					
Sum	2	25	5	8		

**Mosjøen:**

Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Innhold i saken
MSJ Pasientklagesaker 2013					
Jan	2012/1209	2013/82 2013/83	2011/179	2013/32	Tilsynssak VOP, overdose i suicidal hensikt, pasient død
					Lang tid fra CT bilder ble tatt til kreft ble oppdaget, pasient død
					Sår på legg etter kollisjon ville ikke gro, førte til innleggelse og fl
Feb	2013/164	2013/220			Hull på tykktarm etter dagkir. Inngrep, flere operasjoner
					Dårlig info til pårørende under innleggelse
					Tilsynssak Pas. reiser. mangelfull/dårlig transporttjeneste
					Journalforespørsel
Mars		2013/290 2013/263			Journalforespørsel
					Blind på øye etter grå stær operasjon
					Pasient død pga spredning av kreft, opprinnelig føflekk-kreft, gikk til etterkontroll
April				2013/303 2013/378	Ransaking og beslag av filmer tilhørende innlagt pasient.
					Klage vedr. faktura, ikke mottatt krav
Mai					' - Ingen saker denne måned -
Juni		2013/584			Krav om erstatning, journaler sendt - Blodpropp
Juli		2013/735 2013/730			Krav om erstatning etter brudd i høyre hånd og manglende kont
					Klage vedr. utredning i forhold til kreftbehandling for prostatakre
Sum	2	9	1	3	

## Sandnessjøen:

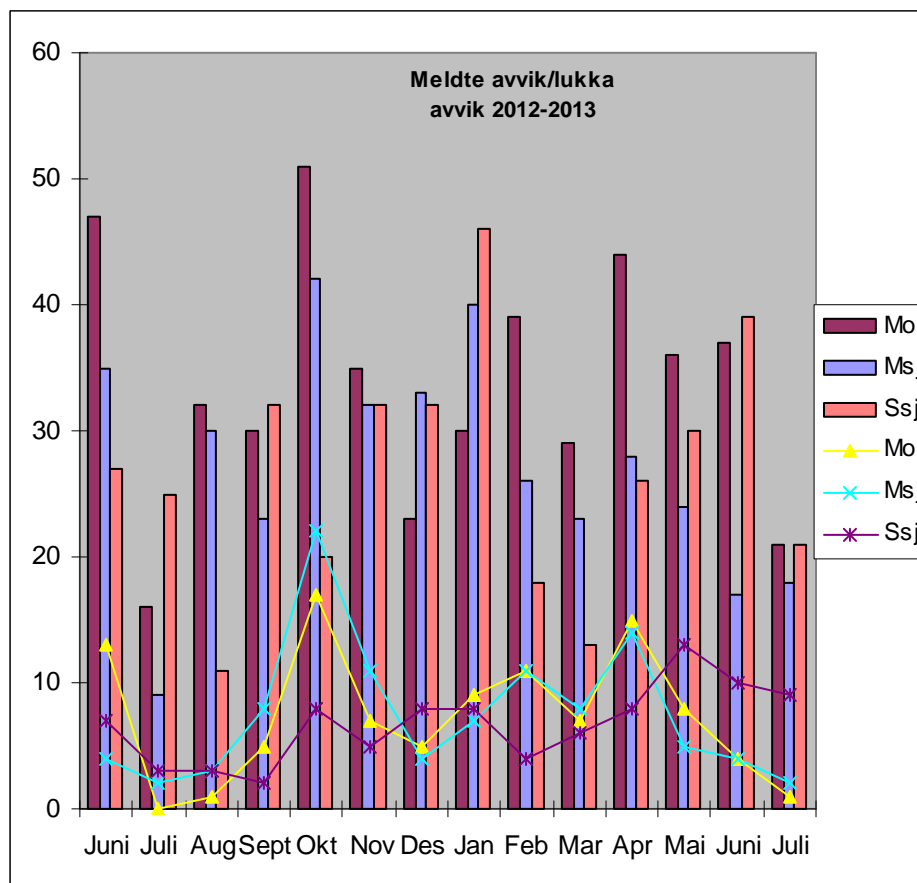
Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Innhold i saken
Jan		2013/91			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning i forb med mulig erstatning
			2013/48		Manglende utredning og oppfølgende behandling
Feb		2013/56			Journalforespørsel
		2013/159			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning 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
April			2013/226		Klage på behandling
			2012/180		Pasientskade etter operasjon (Svarfrist 240513)
Mai				2013/337	Vet ikke hvor saken står
		2013/468			Journalforespørsel
		2013/469			Journalforespørsel
		2013/480			Erstatningskrav
Juni				2013/511	Klage på taushetsplikt
		2013/662			Klage på neseoperasjon
Juli		2012/180			Journalforespørsel
				2013/757	Klage på saksbehandlingstid
<b>Sum</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	

d) Status §3-3 meldinger (Pasienthendelsesskjema) til Kunnskapssenteret (siden 01.07.12):

Det er sendt **37** § 3-3 meldinger til Kunnskapssenteret etter at ny meldeordning for slike meldinger fra 01.07.12. I juli er det sendt 1 melding. Helseforetaket arbeider med løsninger for å publisere sammendrag av innholdet i disse meldingene.

#### 4. Status avvikhåndtering i Docmap

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



Her ser vi at enhet Sandnessjøen har en avvikende trend fra de 2 andre enhetene. Sandnessjøen lukker nå flere avvik fortløpende siden mai måned, bra!!

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

	03.09	08.10	15.11	10.12	31.12	31.01	28.02	31.03	30.04	31.05	30.06	31.07
Mo	563	584	462	387	376	390	366	364	340	351	242	208
Msj	196	158	129	114	122	134	94	84	74	82	35	34
Ssj	244	247	227	230	240	260	219	199	200	202	125	103

#### Tiltak:

- Det er en fin nedgang i åpne avvik siste måned nå, noe som gjenspeiler aktivt arbeid med dette ved sykehusenhetene.

### 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.

## 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 gjennomført. 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	Intern revisjonen 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. DE 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.

## 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.