

Styresak 90/2013: Resultat- og tiltaksrapport per 10/2013 Kvalitet

Møtedato: 26.11.13

Møtested: Telefon

I denne saken presenteres resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr oktober 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 sommermånedens pga færre avviklede pasienter, og øker i august/september. Denne tendensen gjenspeiles også i år, og etter forbigående økning i september er det et fall i gjennomsnittlig ventetid. Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med rett til prioritert helsehjelp er fortsatt under 60 dager.

Arbeidet med å fjerne fristbrudd fortsetter. Det var en økning i antall ventende med fristbrudd ved utgangen av september fra måneden før, mens det nå er en nedgang pga avvikling av ventende fristbrudd. Pga denne avviklingen har brøken antall avviklede fristbrudd ift antall avviklede pasienter med rett til prioritert helsehjelp økt fra 6 - 8 %. Det er nå ekstra viktig å unngå nye fristbrudd. Helseforetaket har fått kvalitetsmidler fra Helse Nord for styrking av arbeidet med ventelister og fristbrudd. Dette koordineres med arbeidet i Helse Nord's fristbruddsprosjekt, der det er laget regionale prosedyrer for arbeidet med 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 fra Global Trigger Tool (GTT) viser en nedgang i mulige pasientskader fra 2011 til 2012 (rapportert i september-rapporten), og helseforetaket ligger under nasjonalt gjennomsnitt. Det har vært utført revisjon av GTT analysene i Helgelandssykehuset fra Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet ved Nordlandssykehuset, og det er gitt anbefalinger mht klarere definisjoner av pasientopphold og hvilke pasientopphold som skal ekskluderes fra analysene. 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). Innsatsområdet Samstemming av legemiddellister vil bli koordinert med RHF-prosjekt i regi av Sykehusapotek Nord.

Av øvrige kvalitetsindikatorer er andel epikriser sendt innen 7 dager uforandret siden september innen somatikk, og redusert noe innen psykisk helsevern. For helseforetaket som helhet er andelen 81 %, 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 sterkeste oppfølging og tiltak, jfr. styrets vedtak i sak 82/2013. 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. En tiltaksplan vil bli forelagt styret i desember.

Det arbeides fortsatt med tanke på 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
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer / fagstab

Vedlegg: Resultat- og tiltaksrapport kvalitet pr. oktober 2013

Resultat - og tiltaksrapport kvalitet Helgelandssykehuset HF Oktober 2013

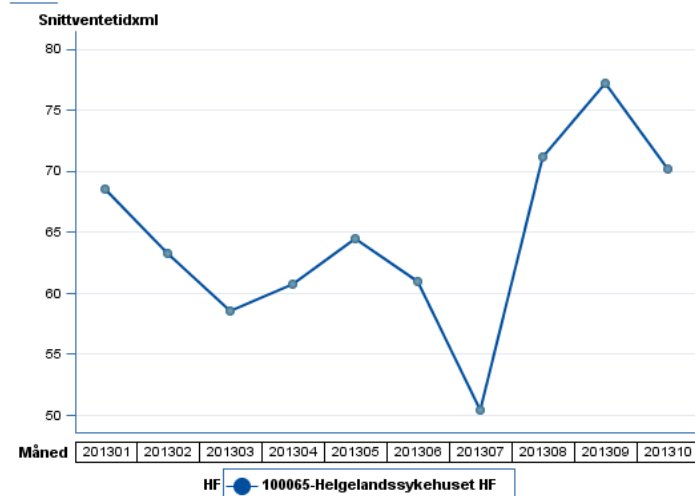
1. Ventelister

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

Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste

[Organisasjon_current](#) > 100022-Helse Nord RHF

[Periode](#) > 2013



For oktober var ventetiden på ca 70 dager, en reduksjon fra september da ventetiden var 77.

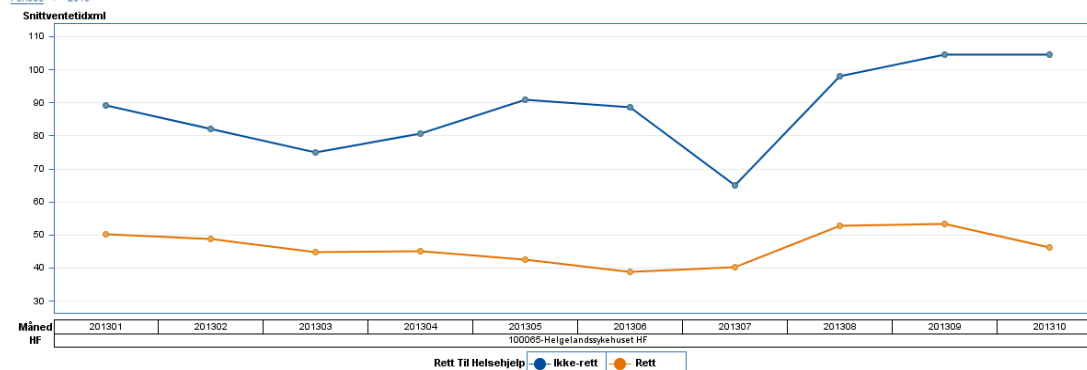
Oversikt 2: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett til prioritert helsehjelp

Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste

[Rett til helsehjelp](#) > Alle Rett til Helsehjelp

[Organisasjon_current](#) > 100022-Helse Nord RHF

[Periode](#) > 2013

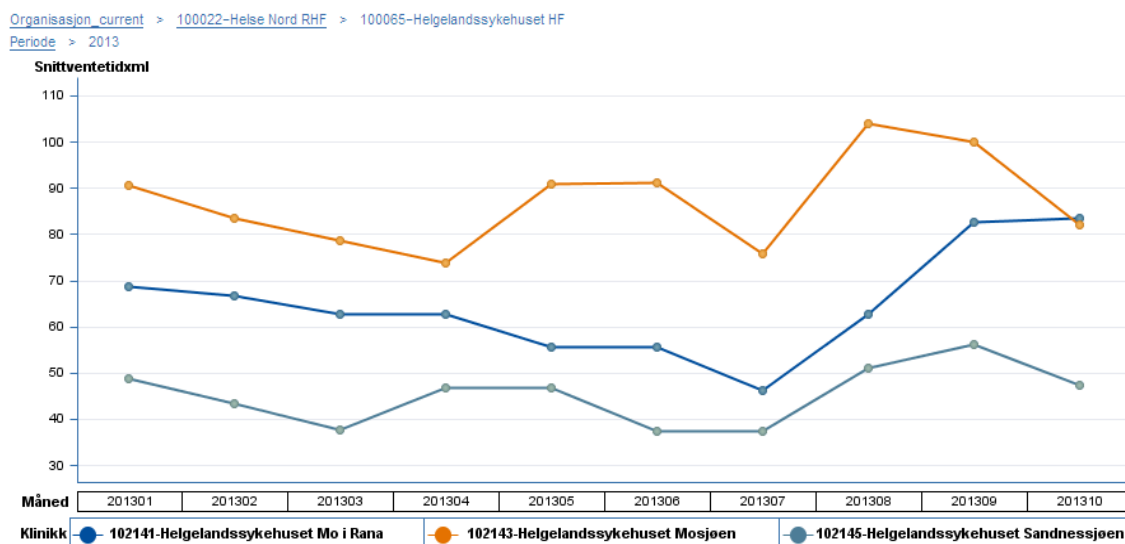


Gjennomsnittlig ventetid for pasientgruppen med rett til prioritert helsehjelp ble redusert noe fra september til oktober og er fremdeles under mål på under 60 dagers ventetid i gjennomsnitt. Denne pasientgruppen hadde en reduksjon i ventetid i Mo i Rana og Sandnessjøen, mens ventetiden var omtrent uforandret i Mosjøen.

For pasientgruppen uten rettighet ble ventetiden redusert i Mosjøen, mens den økte i Mo i Rana pga avvikling av pasienter med lang ventetid.

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

Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste



Den største reduksjon i ventetid for oktober er ved Helgelandssykehuset Mosjøen. Der er det pasienter uten rettighet som har den største reduksjonen i ventetid.

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

Foreløpige månedlige ventelistetall											
COGNOS											
Alle fagområder ▾ Helgelandssykehuset HF ▾ Alle omsorgsnivå ▾ Alle avdelinger ▾ Alle kjønn ▾ Alle aldre ▾											
Måleverdier as values	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	
<u>Helgelandssykehuset Mosjøen</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	626	550	511	612	539	485	295	413	455	488
	<u>Ant ventende</u>	1857	1859	1908	1817	1693	1594	1683	1590	1498	1584
	<u>Ant nyhenviste</u>	787	787	736	723	662	600	518	519	592	779
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	29	22	15	7	4	3	7	20	24	49
<u>Helgelandssykehuset Rana</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	772	650	515	664	512	515	320	452	675	696
	<u>Ant ventende</u>	1647	1555	1682	1651	1718	1790	2082	2037	1820	1627
	<u>Ant nyhenviste</u>	887	761	824	846	803	818	776	693	806	792
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	27	25	10	36	10	14	24	32	26	23
<u>Helgelandssykehuset Sandnessjøen</u>	<u>Ant ord. avviklet</u>	611	627	488	613	515	454	415	386	662	608
	<u>Ant ventende</u>	1110	1073	1058	944	971	1126	1102	1197	1088	1145
	<u>Ant nyhenviste</u>	855	799	654	747	737	801	529	679	734	840
	<u>Ant fristbrudd avviklet</u>	14	4	2	5	5	11	3	2	4	7

Antall pasienter ordinært avviklet (pasienter som har fått helsehjelp) er lavere enn antall nye henvisninger i samtlige måneder i 2013. Foruten de som blir ordinært avviklet, blir også pasienter avviklet ved viderehenvisning, evt. avvising av henvisning, pasientens avslag på tilbud etc.

Oversikt 5:
Rettighetsvurdering andel, 1. og 2. tertial 2013 sammenliknet med nasjonale nivå pr fagområde.

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

År og tertial		1. tertial 2013		2. tertial 2013	
Behandlingssted		Totalt	Helgelandssykehuset HF	Totalt	Helgelandssykehuset HF
Måleverdier	Fagområde og sektor				
Andel med rett, prosent	Generell kirurgi	33,4	15,2	32,4	17,3
	Ortopedisk kirurgi	59,0	31,8	59,9	37,7
	Urologi	70,8	58,6	72,0	60,3
	Generell indremedisin	38,8	19,6	41,2	23,5
	Blodsykdommer	66,5	82,4	69,0	47,5
	Endokrinologi	54,4	40,6	53,4	41,7
	Fordøyelsesykdommer	63,1	64,4	62,5	69,3
	Hjertesykdommer	61,7	64,5	60,3	70,3
	Lungesykdommer	79,0	60,6	80,2	59,3
	Revmatiske sykdommer	57,9	64,2	61,3	80,6
	Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	39,8	37,0	39,4	38,4
	Fysikalsk medisin og rehabilitering	14,9	15,6	14,9	14,9
	Hud og veneriske sykdommer	60,2	75,0	58,8	80,4
	Nevrologi	53,7	78,9	57,6	79,8
	Klinisk nevrofysiologi	55,8	46,0	53,8	51,4
	Øre-nese-hals sykdommer	80,4	94,9	80,1	94,5
	VOP	69,3	59,0	71,1	55,4
	BUP	91,8	93,5	92,1	93,8
	RUS	83,4	67,9	84,5	64,3

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. Incentivet 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 helseforetakene i Helse Nord. Det er imidlertid fortsatt høyere rettighetstildeling innen noen fagområder i helseforetaket enn landsgjennomsnittet. Dette gjelder særlig hudsykdommer, ØNH og nevrologi. Revmatologi har en økning fra 1. tertial til 2. tertial.

Oversikt 6: Pasienter med lang ventetid pr september

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	27	513	25	192	1	274	1	47
Ventetid > 12mnd	0	142	0	98	0	30	0	14

Kilde: D-8192 uttrekk 1/11 pr 31/10-13.

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 medisin og rehabilitering.

Oversikt 7: Antall ventende og antall avviklede fristbrudd

HELGELANDSSYKEHUSET		Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen		
Fristbrudd pr 31/10-2013		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	
uttrekk: 01.11.2013, Kilde: D-8192								
Medisin	* Generell indremedisin			1	1			
	* Fordøyelse	3				1		
	* Hjerte	2				5	1	
	* Lunge						1	
	* Reuma							
	* Barnesykdommer							
	* Nyre							
	* Infeksjon	1						
	* Endokrinologi							
	* Nevrologi			14				
	* Onkologi							
	* Klinisk nevrofys			3				
	* Blodsykdommer			1				
		6	0	19	6	3	0	28
Kirurgi	* Generell kirurgi							
	* ortopedi	2						
	* Hud					7		
	* Urologi			1				
	* Kvinnesykdommer	1						
	* Plastikk					1		
	* ØNH						2	
	* Fysikalskmed og rehab						1	2
		3	0	1	8	3	2	7
Psykatri	* Vop	1		1	1			
	* Bup							
	* Habilitering barn og ung		2					
	* Rus				1			
		1	2	1	2	0	0	2
		10	2	21	16	6	2	37

Kommende fristbrudd med frist innen 30/11-2013

Ved utgangen av oktober er det 37 ventende fristbrudd, en reduksjon fra 73 i september.

Oversikt 8. Andel fristbrudd avviklet

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

Somatikk	Andel <input type="checkbox"/> fristbrudd avviklede	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 %	7 %		
Helgelandssykehuset Mosjøen		10 %	9 %	6 %	2 %	1 %	1 %	5 %	8 %	10 %	15 %		
Helgelandssykehuset Sandnessjøen		1 %	1 %	0 %	1 %	1 %	4 %	1 %	0 %	1 %	2 %		
Helgelandssykehuset HF (ink psyk)		7 %	5 %	3 %	4 %	2 %	3 %	6 %	7 %	6 %	8 %		

Kilde: Dips ,oppdateres mot NPR i ettertid, publiseres 15 virkedag i mnd.

Andel avviklede fristbrudd har økt fra sommeren, men en liten nedgang i september pga høyt antall avviklede pasienter. I oktober ble det igjen tatt unna ventende fristbrudd og andelen økte. Det er nå viktig å unngå nye fristbrudd.

Helseforetaket har fått kvalitetsmidler fra Helse Nord for styrking av arbeidet med ventelister og fristbrudd og dette arbeidet koordineres med arbeidet i 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%	98%		
Sandnessjøen	99%	97%	99%	99%	99%	94%	100%	94%	97%	95%		

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

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

Gledelig nedgang av antall mulige pasientskader i Helgelandssykehuset (data gjengitt i rapporten for september)

	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 %)

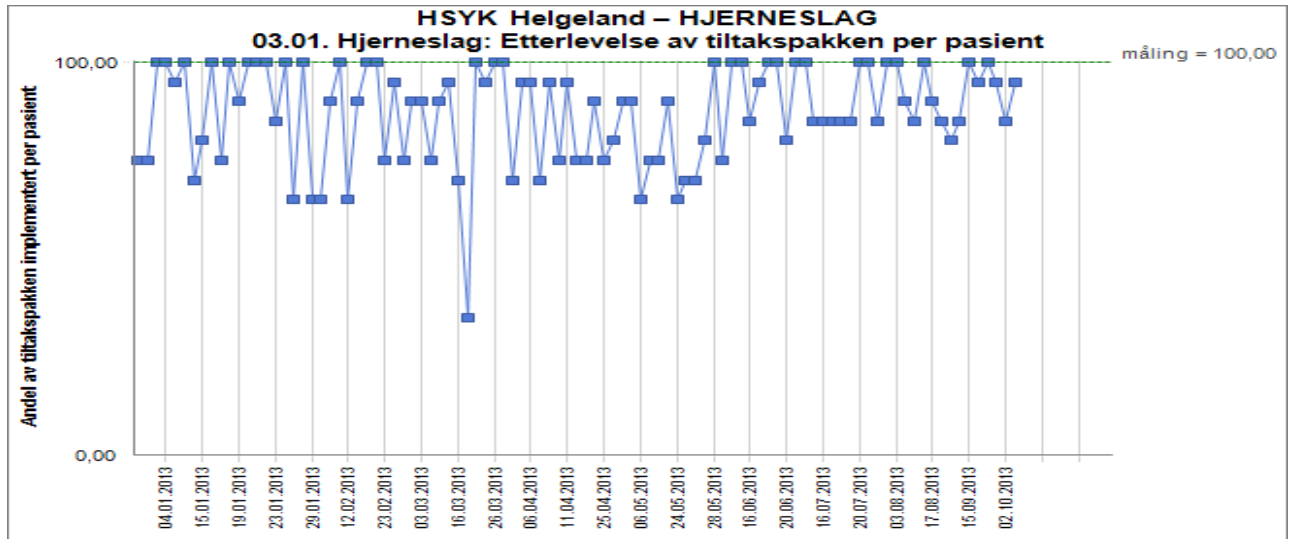
Nasjonale tall viste også en nedgang. Helgelandssykehuset har lavere andel enn landsgjennomsnittet.

Det har vært utført revisjon av GTT analysene i Helgelandssykehuset fra Regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet ved Nordlandssykehuset, og det er gitt anbefalinger med hensyn til klarere definisjoner av pasientopphold og hvilke pasientopphold som skal ekskluderes fra analysene.

c) Behandling av hjerneslag:

Hjerneslag: Etterlevelse av tiltakspakken per pasient

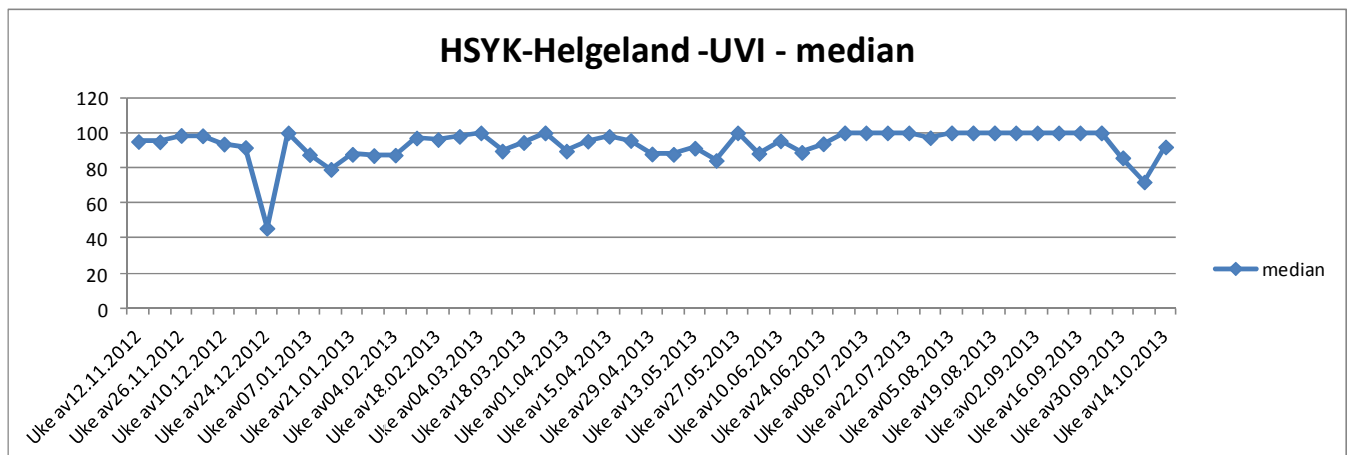
Målingen forteller hvor stor andel av tiltakspakken som er implementert for hver pasient. Formålet med tiltakspakken er å redusere komplikasjoner i tilknytning til at pasienter får hjerneslag.



Målingene viser at det er en høy andel av pasientene som får de fleste tiltakene i behandlingen av hjerneslag, men det er fortsatt et 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. Det er ikke registrert inn nye data i oktober 2013.

e) Samstemming av legemidler:

Ikke aktuelt med målinger foreløpig. Arbeidet med tiltakspakken er under implementering. Innsatsområdet vil bli koordinert med RHF-prosjekt i regi av Sykehusapotek Nord.

f) I Pasientens fotspor:

Pilotrapporten er nå publisert. [Se omtalen her.](#)

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

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

3. Kvalitetsindikatorer

a) Status kvalitetsindikatorene:

Indikatorer 2012/2013	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt
Operasjonsstrykninger, sum HF (D-6946)	6,7%	6,8%	7,1%	7,7%	7,0%	6,1%	5,6%	5,8%	6,2%	5,2%	4,8%	7,1%	6,0%
- Mo i Rana	6,4%	2,9%	7,4%	6,7%	8,3%	5,4%	4,9%	3,2%	7,7%	8,9%	4,0%	7,8%	5,8%
- Mosjøen	4,2%	6,4%	3,6%	8,5%	5,0%	6,7%	4,7%	7,0%	4%	6,7%	4,3%	6,6%	3,9%
- Sandnessjøen	9,5%	9,4%	10,9%	8,0%	7,7%	6,4%	7,1%	7,2%	6,8%	0%	6,1%	6,9%	8,2%
Individuell plan barne-habilitering, sum HF (D-6087)													
- Mo i Rana	20%	29%	29%	4/27	4/28	1/16	4/27	4/26	1/13	0/12	1/13	4/21	2/19
- Mosjøen	0%	38%	47%	10/23	8/24	8/22	11/26	11/25	7/12	1/6	5/11	5/12	9/17
- Sandnessjøen	100%	34%	34%	9/27	9/29	8/24	7/28	6/21	2/11	Ferie	2/8	4/20	3/23
Epikrisetid, somatikk, sum HF (D-4045)	72%	74%	68%	71%	74%	70%	74%	70%	77%	76%	81%	75%	75%
- Mo i Rana	77%	78%	67%	71%	72%	69%	66%	69%	73%	75%	77%	76%	80%
- Mosjøen	68%	78%	70%	77%	79%	78%	82%	81%	79%	80%	87%	77%	72%
- Sandnessjøen	71%	66%	67%	68%	71%	63%	73%	60%	79%	75%	80%	73%	72%
Epikrisetid, psykisk helsevern sum HF (D-5927)	68%	82%	84%	82%	82%	75%	86%	86%	92%	89%	87%	91%	86%
- Mo i Rana	66%	66%	69%	74%	67%	42%	78%	85%	88%	89%	82%	86%	77%
- Mosjøen	88%	91%	89%	86%	90%	86%	84%	84%	96%	92%	89%	93%	87%
- Sandnessjøen	51%	91%	94%	85%	88%	98%	95%	90%	93%	87%	89%	95%	94%
Epikrisetid, (somatikk og psykisk helsevern), sum HF	70%	78%	76%	76%	78%	72,5%	80%	78%	84%	82%	84%	83%	81%

Indikator	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt
Hyppighet av keisersnitt, sum HF (inkl også fødsler i Mosjøen og Brønnøysund)	17%	13%	13%	17%	17%	24%	14%	9,3%	19%	10%	8%	14%	11%
	11/63	7/54	8/60	7/40	13/73	12/49	7/51	8/86	9/48	6/60	6/74	9/63	6/54
- Mo i Rana, elektive/fødsler	0/34	1/30	2/24	0/18	1/36	2/31	3/21	3/47	4/22	1/14	2/58	3/32	1/34
- Mo i Rana, akutte/fødsler	4/34	4/30	2/24	2/18	7/36	5/31	1/21	4/47	2/22	0/14	3/58	2/32	4/34
- Sandnessjøen, elektive/fødsler	4/18	1/17	3/27	0/13	3/30	4/14	1/24	1/27	0/24	2/45	1/13	1/24	0/16
- Sandnessjøen, akutte/fødsler	3/18	1/17	1/27	5/13	2/30	1/14	2/24	0/27	3/24	3/45	0/13	3/24	1/16
Korridorpasienter, sum HF (D-5952) antall pas.	64	66	30	51	31	41	77	45	39	13	15	14	25
- Mo i Rana	27	28	19	28	0	4	31	11	10	1	8	2	3
- Mosjøen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Sandnessjøen	37	38	11	23	31	37	46	34	29	12	7	12	22
Preoperativ liggetid ved lårhalsbrudd, (D-4085)													
- Mo i Rana	5/5	10/10	10/11	8/10	8/8	5/5	10/10	7/8	8/8	2/2	3/5	5/5	8/8
- Sandnessjøen	0/0	0/0	1/1	2/2	1/1	0/0	1/1	0/0	1/1	0/0	1/1	0/0	2/2

Vurdering:

- Operasjonsstrykningene: Ved sykehusenhetene Mo i Rana og Mosjøen har det vært en nedgang denne måneden mens enhet Sandnessjøen har en økning denne måneden også, spesielt for manglende oppmøte. Årsakene til operasjonsstrykningene denne måned:

Mo okt - Strykningsårsak	Ant.	Msj okt - Strykningsårsak	Ant.	Ssj okt - Strykningsårsak	Ant.
Pasienten er syk	3	Ikke med. indikasjon	3	Ikke møtt /ingen beskjed	11
Annen opr. -tidsforskjøvet	2	Andre årsaker	2	Pasient syk (ringt eller syk ved oppmøte)	4
Manglende indikasjon	2	Pasient ønsket avbestilt	1	Ikke med. indikasjon	3
Manglende utredning	2	Ant. str.	6	Mangler operasjonssykepleier	1
Pasientønsket utsatt	2	Ant. opr.	154	pasient ønsket utsatt	1
Ikke møtt - ingen beskjed	1	Ant. opr. med øhjelp	172	Pasientønsket avbest.	1
Kapasitetsproblem	1			Utsatt pga ØHJ	1
Uakseptable blodverdier	1	Strykningsprosent	3,9	Ant. str.	22
Ant. str.	14			Ant. opr.	268
Ant. opr.	241			Ant. opr. med øhjelp	303
Ant. opr. med øhjelp	283				
				Strykningsprosent	8,2
Strykningsprosent	5,8				

- Individuell plan barnehabilitering: Fortsatt lav andel ved alle enhetene, spesielt Mo i Rana og Ytre Helgeland. Skyldes utfordringer ift ansvar og koordinering mellom kommunene og helseforetaket.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk: Mo i Rana har en liten økning denne måneden til 80 %. Mosjøen reduksjon og har nå 72 %. Sandnessjøen en liten nedgang og har nå 72 %. Sykehusenhetenes bruk av Dips rapport vedr. restanseliste epikriser skal gjennomgås.

- Andel epikriser sendt innen 7 dager psykisk helsevern: Alle enhetene har nedgang denne måneden og har 86 % i gjennomsnitt. Psykiatrisk senter Ytre Helgeland er fortsatt best med 94 % som er meget tilfredsstillende.

- Hyppighet av keisersnitt: Varierer innenfor akseptable grenser pga små tall.

- Korridorpasienter: Mo i Rana fortsatt lavt antall med 3 denne måneden, Mosjøen ligger stabilt på 0 mens Sandnessjøen har bare en økning denne måneden også til 22.

- Lårhalsbrudd: I Mo i Rana er det denne måneden operert 8 av 8 innen 48 timer, altså 100 % som er meget tilfredsstillende. Sandnessjøen har 2 av 2 innen 48 timer. Funksjonsfordelingen blir gjennomgått, dvs. hvorfor 2 pasienter ble operert i Sandnessjøen.

b) Legemiddelhåndteringsavvik i Docmap 2012/2013:

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

Det meldes fortsatt få avvik innen legemiddelhåndtering. Den tilfredsstillende økningen vi hadde sist måned er ikke fulgt opp, og denne måneden er det totalt 3 meldte avvik.

Tiltak:

- Avdelingsledere har ansvar for at de ansatte også melder denne type avvik elektronisk.
- Det er nå også tilsatt farmasøyt som dekker Mosjøen og Sandnessjøen, og i samarbeid med farmasøyten i Mo i Rana arbeides det for å få opp meldefrekvensen i Docmap.

c) Status pasientklagesaker ved sykehusenhetene i 2013:

Mo i Rana:

Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og br	Andre med.	Innhold i saken	Avdeling	Status (dato)
Jan	2012/1409				Transport av pas. i drosje	Kir. avd.	
		2013/1			Operasjon av lårshalsbrudd	Kir. avd.	
			2013/46		Feil diagnose	Med. omr.	
				2013/50	Varslet om dødsfall, omfatta ikke §3-3a	Psyk.	
			2013/53		Journalforespørsel	Psyk.	
			2013/85		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		
		2013/185			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 spedbam med gulsott	Kir. omr.	
				2013/760	Manglende kommun. 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
Okt		2013/1003			Klage på feilbehandling, blokket ut for feil nervebaner	Kir. omr.	Journaler sendt
			2013/762		Journalforespørsel	Kir. omr.	Journaler sendt
				2013/979	Klage på lang ventetid	Kir. omr.	
			2013/1051		Klage på "Svar på henvisning"	Psyk.	
Sum	2	31	8	11			

Mosjøen:

Mnd	Helsetilsyn	NPE	Pasient-	Andre med	Innhold i saken	Område	Oppdatert status 071013
Jan	2012/1209				Tilsynssak VOP, overdose i suicidal hensikt, pasient død	Psyk.	Opplysninger sendt 010213
		2013/82			Lang tid fra CT bilder ble tatt til kreft ble oppdaget, pasient død		Besvart 21/2 og 6/6
		2013/83			Sår på legg etter kollisjon ville ikke gro, førte til innleggelse og flere operasjoner		Besvart 20/3
			2011/179		Hull på tykktarm etter dagkir. Inngrep, flere operasjoner		Helsetilsynet har tatt saken til orientering 3/3
			2013/32		Dårlig info til pårørende under innleggelse		Besvart 8/1
Feb	2013/164				Tilsynssak Pas. reiser: manglefull/dårlig transporttjeneste		Konkl. Sykehuset kan ikke kritiseres for hendelse
		2013/220			Journalforespørsel		Tilhører SSJ
Mars		2013/290			Journalforespørsel		Besvart 8/5
		2013/263			Blind på øye etter grå stær operasjon		Vedtak 27/6 krav ikke tatt til følge
		2013/95			Pasient død pga spredning av kreft, opprinnelig føflekk-kreft, gikk til etterkontroll		Sakkyndig vurdering mottatt 27/8, frist for uttalelse 24/9
			2013/303		Ransaking og beslag av filmer tilhørende innlagt pasient.		Besvart 14/3. Oppfordring fra Kontrollkomm. Er tatt til etterretning
April				2013/378	Klage vedr. faktura, ikke mottatt krav		Klage innøstkommet, sak avsluttet 30/4
Mai					- Ingen saker denne måned -		
Juni		2013/584			Krav om erstatning, journaler sendt - Blodpropp		Besvart 6/8
Juli		2013/735			Krav om erstatning etter brudd i høyre hånd og manglende kontroll		Besvart 6/8 og 20/8
		2013/730			Klage vedr. utredning i forhold til kreftbehandling for prostatakreft		Besvart 23/7
Aug	2013/730				Kommunikasjonsproblemer		Besvart 27/9
		2013/50			Krav om erstatning, Journalforespørsel		Besvart 17/9
			2011/371		Klage på behandling og oppførsel		
Sept			2011/371		Ny klage på innleggelse/utskrivning		
Okt			2013/1039		Klage på ansatt ved pasientreiser		Besvart 22/10
Sum	3	10	1	6			

Sandnessjøen:

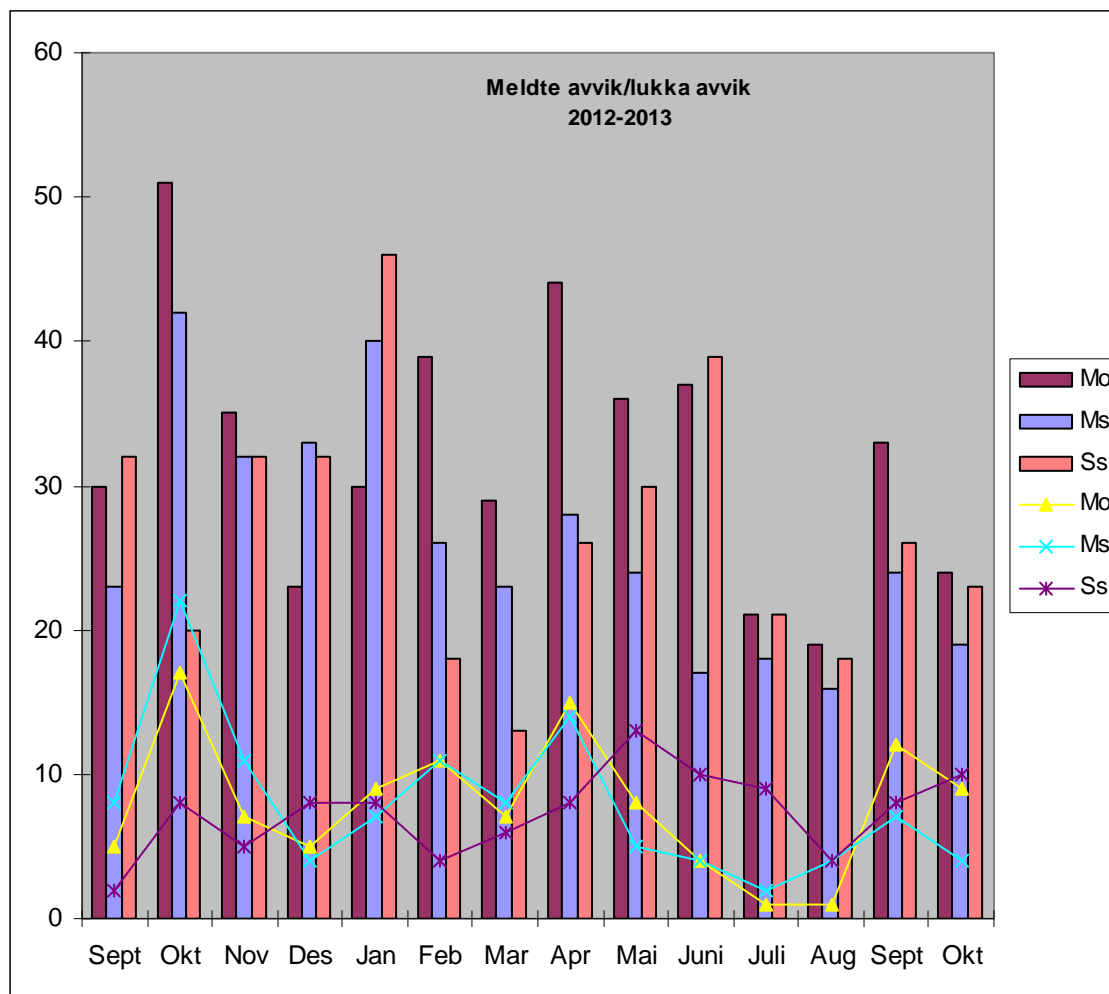
Mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med klager	Innhold i saken	Status (dato)	Status (dato)
Jan		2013/91			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning i forb med mulig erstatning. Vedtak. Kir. område.		
			2013/48		Manglende utredning og oppfølgende behandling-Hjerteinfarkt. Med. område	23.04.2013	Utgående svar
Feb		2013/56			Journalforespørsel. Blodprøver som ble forvekslet. Vedtak erstatning. Med. område.		
		2013/159			Journalforespørsel, Tilleggsopplysning i forb med mulig erstatning?	17.06.2013	Svar sendt
		2012/948			Journalforespørsel		
Mars	2013/256				Vurdering av mulig pliktbrudd. Dårlig oppfølging fra H.syk. Sandnessjøen. Med. omr.	27.03.2013	Sendt brev til Fy
	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	12.07.2013	Utgående svar
		2013/262			NPE svar vedr. sakkyndig vurdering. Forsinket diagnose. Vedtak erstatning. Med. område		
		2013/226			Klage på behandling - Leppebiopsi. Kir. område		
April			2012/180		Pasientskade etter operasjon (Svarfrist 240513)	17.06.2013	Utgående svar
				2013/337	Klage på transport hjem fra Sandnessjøen sykehuse		
Mai		2013/468			Journalforespørsel		
		2013/469			Journalforespørsel	12.07.2013	Utgående svar
		2013/480			Erstatningskrav		
				2013/511	Klage på taushetsplikt - internt		
Juni		2013/662			Klage på neseoperasjon.	05.07.2013	Utgående svar
Juli		2012/180			Journalforespørsel	25.07.2013	Inng. brev ikke l
				2013/757	Klage på saksbehandlingstid - forsinkelser på viderehenvisninger fra SSI til annet sykehus	27.09.2013	Inng. brev ikke l
Aug		2013/813			Journalforespørsel, klage på 3 operasjoner	15.08.2013	Inng. brev ikke l
				2013/788	Klage på AMK		
Sept		2013/862			Klage på behandling og bruk av legemiddel, Journal og legeuttalelse sendt 11.09	11.09.2013	Utgående svar
		2013/854			Klage vedr. forsinket diagnose/behandling, Journal og legeuttalelse sendt 16.09	06.09.2013	Inng. brev ikke l
		2013/911			Klage vedr. operasjon, smerter i venstre fot, Journaler ønsket tilsendt	16.09.2013	Inng. brev ikke l
		2013/920			Klage på for sein røntgen og for sein behandling, Journaler ønsket tilsendt	18.09.2013	Inng. brev ikke l
		2013/929			Klage på feilbehandling, brudd i håndledd, Journaler ønsket tilsendt	30.09.2013	Utgående svar
			2013/854		Klage vedr. forsinket diagnose/behandling, Journal og legeuttalelse sendt 16.09	16.09.2013	Utgående svar
				2013/898	Klage på AMK, Svar på klage sendt 16.09		
				2013/910	Klage på undersøkelse	15.09.2013	Inng. brev ikke l
				2013/939	Klage på AMK, Svar på klage sendt 26.09		
Okt			2013/1023		Forespørsel om uttalelse iforb. med manglende info om hjernesvulst		
				2013/959	Manglende oppfølging etter rehab/manglende søknad Sømna rehab		
				2013/990	Spm. vedr. hvorfor ikke ambulansetilkom		
Sunn	2	18	5	9			

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

Det er sendt **40** § 3-3 meldinger til Kunnskapscenteret etter ny meldeordning for slike meldinger fra 01.07.12. I oktober er det sendt 2 meldinger. Helseforetaket har utarbeidet prosedyre for å publisere sammendrag av innholdet i disse meldingene på internett. Prosedyren har vært behandlet i Kvalitetsutvalget og HF ledergruppen, og sammendrag av § 3-3 meldinger vil bli publisert på helseforetakets hjemmesider innen utgangen av året.

4. Status avvikshåndtering i Docmap

- a) Hva er de 3 fokusområdene/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



En svak nedgang i melding av avvik denne måneden. Enhet Mo i Rana og Sandnessjøen er nå like gode til å lukke avvik fortløpende i oktober måned. Fortsatt meldes det nok for få avvik.

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

	10.12	31.12	31.01	28.02	31.03	30.04	31.05	30.06	31.07	31.08	30.09	31.10
Mo	387	376	390	366	364	340	351	242	208	198	197	195
Msj	114	122	134	94	84	74	82	35	34	31	31	30
Ssj	230	240	260	219	199	200	202	125	103	95	92	80

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.:	2013/248	For mangelfull og for mye feil ved koding v/poliklinikkene. Evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Mosjøen	Internrevisjon – Egeninspeksjon og stikkprøver	2013/234	Gj.ført 06.02.13 Evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Mosjøen	Internrevisjon - Blodbank	2013/234	06.06.13, 2 avvik Kommentar til rapport er sendt fra Msj.
Mo i Rana	Internrevisjon – Intensiv avd., dokumentstyring og med. tekn. utstyr	2013/403	Gj.ført 08.05.13, 1 avvik 1 anm. Evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Sandnessjøen	Internrevisjon - Blodbank	2013/407	Varsel sendt, skal være 110613. Rapport og evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Mosjøen	Internrevisjon - FAM/intensiven, dokumentstyring og med. tekn. utstyr	2013/433	Gj.ført 13.05.13, 2 avvik 2 anm. Evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Sandnessjøen	Internrevisjon – Intensiv avd., dokumentstyring og med. tekn. utstyr	2013/434	Gj.ført 28.05.13, 2 avvik 1 anm. Plan for lukking laget.
Mosjøen	Internrevisjon – Psyk.døgn, suicidalvurdering	2013/523	Rapport ferdig 18.06, 3 avvik, 3 anm. Evt. oppfølging ikke dokumentert i ePhorte
Mosjøen	Internrevisjon – Vop, suicidalvurdering	2013/522	Rapport ferdig 21.06, 3 avvik, 2 anm. Plan for lukking laget.
Mo i Rana	Internrevisjon – VOP, Systemrevisjon av kvalitetsleder	2013/903	04.10.13, 1 avvik 1 anm. Plan skal være ferdig 11.11
Sandnessjøen	Internrevisjon – VOP, Systemrevisjon av kvalitetsleder	2013/904	22.10.13, 2 avvik 1 anm. Plan skal være ferdig 11.11
Mosjøen	Internrevisjon – VOP, Systemrevisjon av kvalitetsleder	2013/905	01.11.13, 1 avvik 1 anm. Plan skal være ferdig 22.11
Mo i Rana	Internrevisjon - Blodbank	2013/984	25.10, 5 avvik 1 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	2013/190	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 poloklinikker	2013/132	Sendt etterspurt info. Så har Msj sendt etterspurt info. De kommer til Msj i oktober. Foreløpig rapport mottatt 23.10. 1 avvik
Mo i Rana og Sandnessjøen	Statens helsetilsyn - Tilsyn med blodbankvirksomheten ved Helgelandssykehuset HF	2012/798	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. Henvisninger, ventelister og fristbrudd	2013/231	Sendt etterspurt info. Rapport mottatt 01.10. 10 anbefalinger.
HF	DSB, systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid.	2013/300	Har mottatt varsel. DSB avlyste tilsynsbesøket 30.05. De fikk tilsendt statusrapport 30.06
Mo i Rana	Branntilsyn, Rana Kommune	2013/420	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".	2013/476	Utkast til rapport foreligger 16.05. Endelig rapport mottatt 10.07. 19 anbefalinger.
HF	Internrevisjonen i Helse Nord RHF. Kompetanse, arbeids- og hviletid i bilambulansen	2013/667	Dokumentasjon innen 08.08.13 er sendt.
HF	Riksrevisjonens kontroll av helseforetakenes beredskap innen IKT - vann og strømforsyning	2013/840	Har mottatt varsel. Kontaktperson for HF'et utpekt til å være Vidar Smalås.
Mo i Rana Mosjøen Br.sund Sandnessjøen	Psykiatrisk Kontrollkomisjon for Helgeland	2013/885	16.10.13 kl. 10.00 16.10.13 kl. 13.00 17.10.13 kl. 09.00 17.10.13 kl. 13.45

7. Dokumenter i Docmap

- a) Har vår avdeling/område/enhet de dokumentene som skal være i Docmap i hht. 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.