

## Resultat- og tiltaksrapport kvalitet. Oktober 2014

---

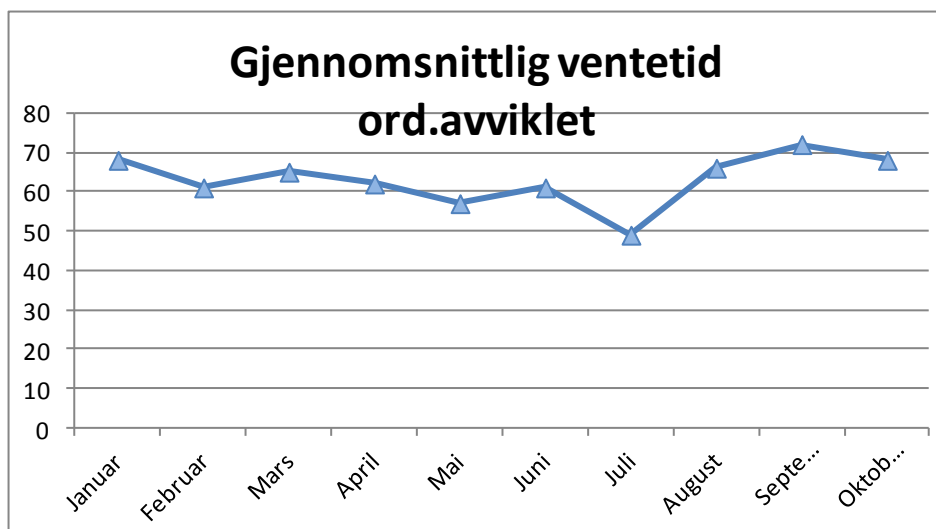
### Innhold

<b>1. Ventetider</b> .....	2
Oversikt 1: Gjennomsnittlig ventetid for alle pasienter som har fått helsehjelp i perioden.....	2
Oversikt 2: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett til prioritert helsehjelp .....	2
Oversikt 3: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett pr sykehus .....	3
Oversikt 4: Utvikling i gjennomsnittlig ventetid i antall dager for avviklede pasienter .....	4
Oversikt 5: Rettighetsvurdering andel, for 1.tertial 2014.....	4
Oversikt 6: Pasienter med lang ventetid pr juli 2014 .....	5
Oversikt 7: Antall ventende og antall avviklede fristbrudd .....	5
Oversikt 8. Andel fristbrudd avviklet.....	6
<b>2. Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS</b> .....	6
<b>3. Pasientsikkerhet</b> .....	8
a. Status bruk av Trygg kirurgi sjekklister.....	8
b. Status GTT (mulige pasientskader beregnet ved funn av triggere i Global Trigger Tool).....	8
c. Behandling av hjerneslag .....	8
d. Forebygging av urinveisinfeksjoner (UVI).....	9
e. Samstemming av legemidler .....	10
f. I Pasientens fotspor .....	11
g. Reduksjon av CVK-relaterte infeksjoner.....	11
h. Forebygging av trykksår.....	12
<b>4. Kvalitet</b> .....	13
a. Status kvalitetsindikatorer .....	13
b. Status 12 nasjonale kvalitetsindikatorer som Helse Nord spesielt blir fulgt opp på.....	14
c. Status pasientsaker .....	15
d. Status avvikshåndtering .....	16
e. Interne og eksterne revisjoner.....	18
f. Dokumenter i Docmap .....	18

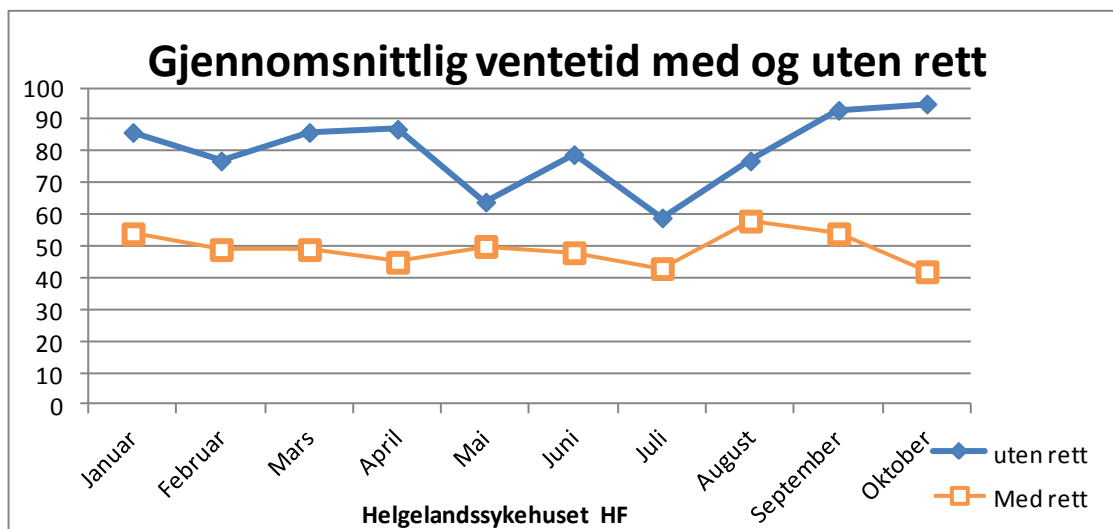
# 1. Ventetider

Ventetidene presenteres med NPR-data som leveres innen 15.virkedag etter månedsskifte.

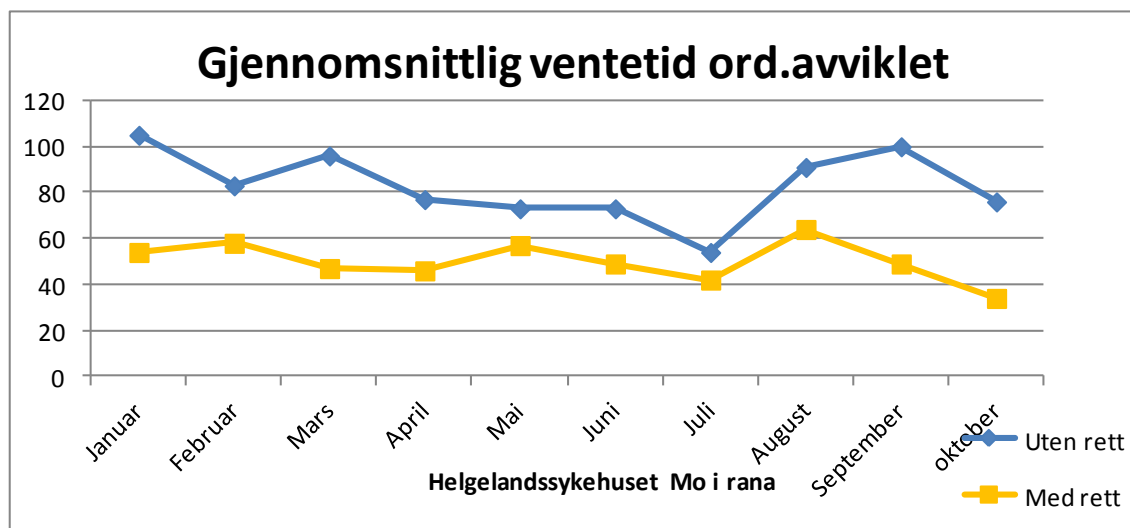
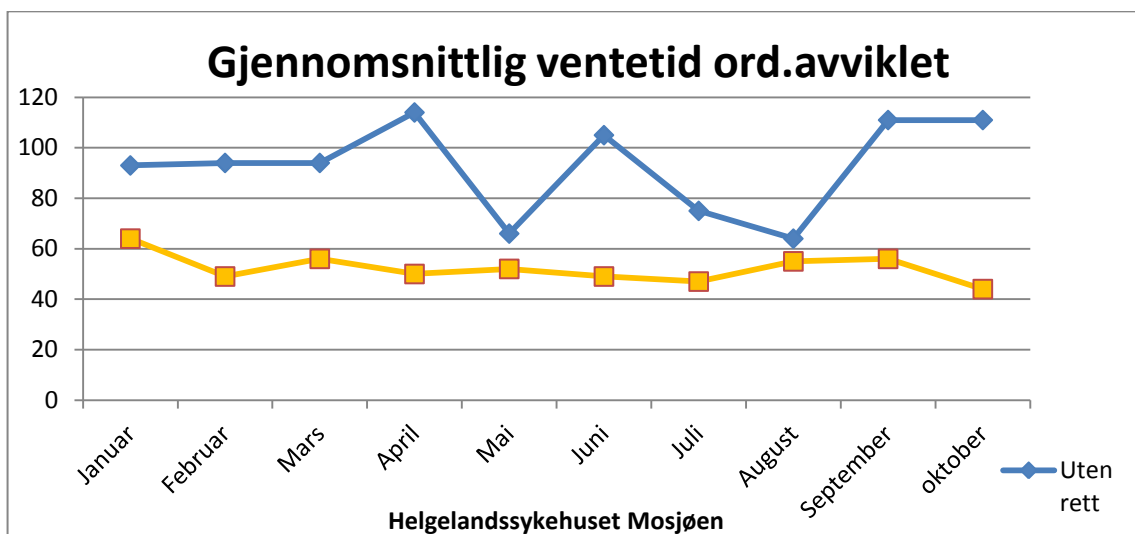
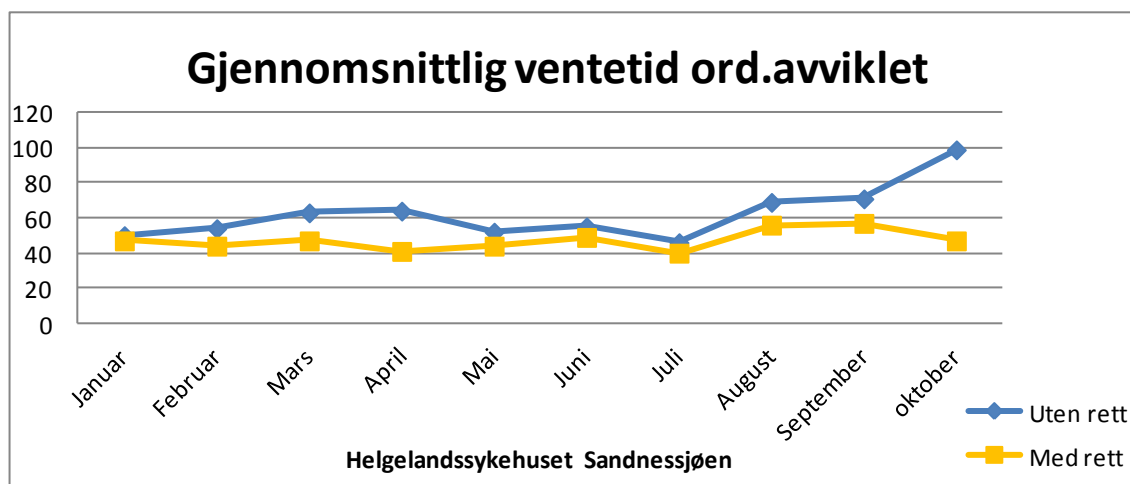
## Oversikt 1: Gjennomsnittlig ventetid for alle pasienter som har fått helsehjelp i perioden.



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



### Oversikt 3: Ventetid fordelt mellom pasienter med og uten rett pr sykehus



Det har vært en reduksjon i ventetidene siden i september. Gjennomsnittlig ventetid for alle grupper, både med og uten rett til prioritert helsehjelp, er nå 68 dager. For pasienter med rett til prioritert helsehjelp har imidlertid ventetiden gått ytterligere ned, til 42 dager, noe som tilsier at prioriteringen har vært korrekt innen den tilgjengelige kapasiteten.

Det er noe variasjon i ventetidene mellom sykehusenhetene, med dette har sammenheng med funksjonsfordeling som medfører at sammensetning av fagområdene ikke er like ved sykehusenhetene. Ved alle enhetene er det en tilfredsstillende reduksjon av ventetidene for pasienter med rett, lavest ventetid i Mo i Rana.

## Oversikt 4: Utvikling i gjennomsnittlig ventetid i antall dager for avviklede pasienter; pr fagområde, periode:månedlig

Gjennsn v.tid avviklet as values	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober
<a href="#">10 Generell kirurgi</a>	56	55	64	91	53	112	53	43	54	67
<a href="#">50 Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurg)</a>	69	77	71	69	57	57	53	87	88	68
<a href="#">70 Urologi</a>	65	54	52	49	57	68	57	54	80	70
<a href="#">90 Plastikk-kirurgi</a>	81	74	50	119	69	36	48	49	133	95
<a href="#">110 Generell indremedisin</a>	67	56	36	70	78	62	44	78	113	50
<a href="#">140 Fordøyelsesykdommer</a>	47	50	44	44	51	53	37	52	52	51
<a href="#">150 Hjertesykdommer</a>	130	80	121	62	73	57	55	82	78	76
<a href="#">170 Lungesykdommer</a>	79	81	55	62	60	60	53	74	93	97
<a href="#">180 Nyresykdommer</a>	46	32	83	77	60	56	28	78	99	29
<a href="#">190 Revmatiske sykdommer</a>	190	133	152	173	120	126	122	109	178	130
<a href="#">200 Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp</a>	42	46	43	44	40	39	33	57	61	59
<a href="#">240 Hud og veneriske sykdommer</a>	90	68	80	59	41	64	55	79	61	165
<a href="#">250 Nevrologi</a>	81	93	120	79	93	87	96	67	108	157
<a href="#">260 Klinisk nevrofysiologi</a>	86	101	90	84	56	60	44	44	53	46
<a href="#">290 Øre-nese-hals sykdommer</a>	67	47	60	52	61	59	57	64	59	50
<a href="#">300 Øyesykdommer</a>	226	210	19	0	44	0	0	54	105	28
<a href="#">310 Psykisk helsevern, barn og ungdom</a>	39	32	29	32	30	34	29	42	29	29
<a href="#">320 Psykisk helsevern, voksne</a>	52	56	48	54	53	39	52	50	58	40
<a href="#">360 Rus</a>	63	74	34	157	89	123	45	64	62	58

## Oversikt 5: Rettighetsvurdering andel, for 2.tertial 2014 sammenliknet med nasjonale nivå pr fagområde.

År og tertial	2. tertial 2014	
	Totalt	Helgelandspsykiatriske HF
Behandlingssted		
Fagområde og sektor		
<a href="#">Totalt</a>	57,5	53,5
<a href="#">Generell kirurgi</a>	35,3	17,9
<a href="#">Ortopedisk kirurgi</a>	60,5	30,5
<a href="#">Urologi</a>	70,4	68,2
<a href="#">Plastikkirurgi</a>	33,7	19,8
<a href="#">Generell indremedisin</a>	43,5	24,1
<a href="#">Blodsykdommer</a>	64,6	36,7
<a href="#">Endokrinologi</a>	54,3	43,5
<a href="#">Fordøyelsesykdommer</a>	63,8	65,1
<a href="#">Hjertesykdommer</a>	62,2	67,0
<a href="#">Lungesykdommer</a>	81,8	53,0
<a href="#">Revmatiske sykdommer</a>	60,1	86,3
<a href="#">Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp</a>	37,4	38,6
<a href="#">Fysikalsk medisin og rehabilitering</a>	21,6	13,5
<a href="#">Hud og veneriske sykdommer</a>	50,4	64,6
<a href="#">Nevrologi</a>	61,9	55,3
<a href="#">Klinisk nevrofysiologi</a>	49,6	22,4
<a href="#">Øre-nese-hals sykdommer</a>	82,9	91,2
<a href="#">Øyesykdommer</a>	41,9	100,0
<a href="#">VOP</a>	70,9	73,9
<a href="#">BUP</a>	94,7	94,7
<a href="#">RUS</a>	87,3	81,0

Andelen rettighetstildeling i Helgelandssykehuset har gått noe ned fra 1. tertial til 2.tertial 2014. Områder som har ligget høyt har nærmet seg landsgjennomsnittet, særlig gjelder dette hudsykdommer, der høy rettighetstildeling tidligere var en del av fristbruddsproblematikken.

Rettighetstildeling på 100 % innen øyesykdommer er uttrykk for enkeltpasienter, da øyelegestillingene ikke har vært besatt fast i tertialet.

### Oversikt 6: Pasienter med lang ventetid pr oktober 2014

Rett til prio.h.hjelp	HSYK Mo i Rana		HSYK Mosjøen		HSYK Sandnessjøen	
	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei
Ventetid > 6mnd	8	84	0	250	1	50
Ventetid > 12 mnd	1	39	0	165	0	23

Det har vært en liten reduksjon i antall langtidsventende uten rett. Pasienter med rett og lang ventetid skal identifiseres og tiltak settes inn slik at antallet blir 0.

I Mosjøen utgjør hudsykdommer en stor andel av pasienter uten rett og med lang ventetid, for øvrig er det spredt innen fagområdene.

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

Fristbrudd pr 31/10-2014							
uttrekk: 4.11.2014, Kilde: D-8192							
Medisin		Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen	
		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd
	* Generell indremedisin			2		1	
	* Fordøyelse				4	3	
	* Hjerte	1	11	1		6	
	* Lunge						3
	* Reuma						
	* Nyre	1	1				
	* Barnesykdommer		1				
	* Endokrinologi		1				
	* Neurologi						
	* Onkologi						
	* Klinisk nevrofys						
	* Blodsykdommer		1			1	
		2	15	2	5	11	3
							15
Kirurgi		Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen	
		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd
	* Generell kirurgi	1	1		1	4	11
	* ortopedi	1					
	* Hud				1		
	* Plastikk						
	* Urologi				3		1
	* Kvinnesykdommer	2				2	2
	* ØNH					3	1
	* onkologi						
	* Fysikalskmed og rehab	1				1	4
		5	1	0	5	10	19
							15
Psykiatri		Mo i Rana		Mosjøen		Sandnessjøen	
		Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd	Ventende fristbrudd	Kommende fristbrudd
	* Vop			1		1	4
	* Bup			1			2
	* Rehabilitering					1	
	* Rus		1				
		0	1	2	0	2	6
		7	17	4	10	23	28
							34
Kommende fristbrudd med frist innen 30/11-2014							

Antall fristbrudd pr 31.10 er 34, omtrent uforandret fra forrige mnd. Spesielt positiv de siste månedene har utviklingen vært ved sykehusenheten i Mosjøen. De største utfordringene er i Sandnessjøen. Antall kommende fristbrudd er økt noe, fra 24 til 55, men siden det er enkeltvis små tall innen fagområdene, bør disse ikke bli fristbrudd ila november. Fagområdet hudsykdommer, som tidligere hadde utfordringer både med fristbrudd og kommende fristbrudd har nå ingen av delene, takket være et meget godt tiltaksarbeid.

## Oversikt 8. Andel fristbrudd avviklet

Andel fristbrudd avviklet definert som: antall avviklede fristbrudd / antall avviklede med rett til prioritert helsehjelp aktuell periode.

Andel fristbrudd avviklede	2014								
	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt
Helgelandssykehuset Mo i Rana	5%	4%	5%	9%	11%	3%	10%	6%	6%
Helgelandssykehuset Mosjøen	7%	17%	8%	6%	6%	5%	2%	0%	1%
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	1%	3%	2%	3%	3%	2%	4%	3%	6%
<b>Helgelandssykehuset HF (inkl psyk)</b>	<b>4%</b>	<b>8%</b>	<b>4,5%</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>3%</b>	<b>5%</b>	<b>3%</b>	<b>4%</b>

Kilde: Dips , D 8187

Brøken andel avviklede fristbrudd har økt fra 3 % til 4 %, noe som spesielt skyldes avvikling av fristbrudd i Mo i Rana og Sandnessjøen. Meget positivt resultat i Mosjøen med 1 %. Sandnessjøen har ikke redusert antall fristbrudd, og det kan påregnes en høy andel også i neste måned, når fristbruddene der avvikles.

## 2. Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS

Dette er nye kvalitetsindikatorer innført fra 01.01.2014.

### A. Indikator tid fra mottatt henvisning til vurdert fullført Prosedyre [PR33539](#)

Helseforetak/-institusjon	G.sn. antall dager (forrige mnd)	Andel vurdert innen 10 dager *	Trend vurdert Innen 10 dager (forrige mnd)
Helgelandssykehuset	3,7 (3,4)	3100/3391 = 91 %	uforandret (92%)
Helgelandssykehuset Mo i Rana	3,2 (3,3)	991/1070 = 93 %	uforandret (94%)
Helgelandssykehuset Mosjøen	4,3 (4,8)	1037/1150 = 90 %	uforandret (90%)
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	3,6 (3,0)	1072/1171 = 92 %	uforandret (92%)

\*Ikke inkl rtg, vurdert < 10d.,

Indikatoren skal bidra til å sikre at vurderingsgarantien på 30 dager innen mottatt henvisning blir oppfylt.

### Vurdering:

HF-trend litt økning av gjennomsnitt antall dager før vurdering av henvisningene. Omtrent uforandret for andel henvisninger vurdert innen 10 dager.

### B. Indikator antall åpne dokumenter som er mer enn 14 dager Prosedyre [PR 25760](#)

Pr. 5.11.2014

Helseforetak/-institusjon	Total antall åpne	Antall normalt åpne*	Samlet trend
Helgelandssykehuset HF	7339		Stabil
Mo i Rana	1097		
Mosjøen	201		
Sandnessjøen	6041		

\*"Antall normalt åpne": Omtrentlig antall basert på skjønnsmessig vurdering. Det forventes avklaring fra Helse Nord RHF.

#### Vurdering:

En liten reduksjon for helseforetaket, fra 7451 til 7339 åpne dokumenter. Størst nedgang i Mosjøen. Fortsatt høyt antall åpne dokumenter i Sandnessjøen, og tiltak må fortsatt settes inn ved avdelingene som har et høyt antall til tross for at gamle innkallingsbrev og sykepleiedokumenter er lukket av DIPS.

#### C. Indikator antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt

Prosedyre [PR33540](#)

Helseforetak/-institusjon	Antall åpne henvisninger	Trend (forrige mnd)
Helgelandssykehuset	2085	Positiv (2371)
Helgelandssykehuset Mo i Rana	576	Positiv (497)
Helgelandssykehuset Mosjøen	798	Negativ (662)
Helgelandssykehuset Sandnessjøen	711	Positiv (1212)

Dette gjelder pasienter som har vært til utredning e. l., men som ikke har fått noen ny time for videre behandling/utredning.

#### Vurdering:

Ved alle 3 sykehusenhetene vil de henvisningsperiodene som er registrert som åpentstående uten ny avtale bli ettergått for å sikre at ingen pasienter "faller ut av systemet". Positiv utvikling i Sandnessjøen, mens det har vært en økning i Mo i Rana og Sandnessjøen.

#### D. Andel polikliniske kontroller somatikk og psykiatri

Kilde: Rapport D-6817 ikke ink lab og rtg

Rapport D-1006518 som brukes av de andre HF'ene i regionen er bestilt, men foreløpig ikke levert av Helse Nord IKT

2014	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep
Mqn	942/3703	879/3304	982/3698	804/2327	992/3373	946/3467	669/2314	965/2993	1286/4005
Msj	886/4280	868/4606	911/4463	638/3496	862/3824	771/3578	464/2187	603/2617	1067/4070
Ssj	794/3572	715/3260	823/3499	706/3079	824/3256	772/3176	465/1846	635/2524	899/3523
HSYK	23%	22%	23%	24%	26%	24%	25%	27%	28%

2014	Okt	Nov	Des
Mqn	1258/3989		
Msj	947/4478		
Ssj	927/3814		
HSYK	25%		

Andel kontroller ved poliklinikk, ekskl. laboratorieprøver og radiologi, har variert mellom 23 % og 28 % i 2014, siste mnd 25 %. Akkumulert hele 2014: 25 %. Tallene er noe lavere enn de øvrige helseforetak i Helse Nord. Dette kan bero på bruk av ulike DIPS-rapport, siden HSYK fortsatt venter på levering av rapporten D-1006518.

## a. Status bruk av Trygg kirurgi sjekkliste

Data er ikke oppdatert etter april, da det etter sammenslåing av DIPS-basene oppsto en feil med rapporten som gir Trygg Kirurgi- statistikken.

Fra 14.9.14 vil det bli registret Trygg Kirurgi data i DIPS - det er laget en ny regional prosedyre. Det arbeides fortsatt med å få en rapport i DIPS for å hente ut data,

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

Resultater journalundersøkelse med GTT ved Helgelandssykehuset 2011-2012-2013

	2011		2012		2013	
	HSYK	Landsgj.snitt	HSYK	Landsgj.snitt	HSYK	Landsgj.snitt
Vektet andel pas.opphold med en uønsket hendelse som gir forlenget sykehusinnleggelse	8 %	9 %	5.1 %	8 %	7.2 %	8 %
Vektet andel pas.opphold med minst én uønsket hendelse	19 %		12.6 %	14 %	10 %	13 %

Nasjonale estimater:

Analyse av nasjonale GTT data for 2013 anslår at det har oppstått minst én pasientskade i 13 % av de somatiske sykehusopphold i Norge (HSYK 10 %). Skadene medførte enten tiltak som forlenget sykehusoppholdet eller alvorlige konsekvenser. Det nasjonale nivået er lavere enn i 2012, da var det på 14 %, men forskjellen angis ikke å være signifikant. Nivået for både 2013 og 2012 er statistisk signifikant lavere enn for 2011.

Ved 8 % (HSYK 7.2 %) av de undersøkte oppholdene i 2013 viser analysen at det oppstod en skade som førte til forlenget sykehusopphold eller alvorlige konsekvenser. Nivået er det samme som for 2012. For 2011 og 2010 var estimatet 9 %. Forskjellen er ikke statistisk signifikant.

Helgelandssykehuset har fin nedgang i antall pasientopphold med uønskede hendelser/pasientskader fra 2011 til 2013 fra 19 % til 10 %. Mens antall undersøkte pasientopphold der det har oppstått en skade/uønsket hendelse som førte til forlengelse av sykehusoppholdet eller alvorlige konsekvenser er gått litt opp fra 2012, men er fortsatt lavere enn 2011 og nasjonale tall. En årsak til denne utviklingen kan være at de lokale GTT-teamene har fått mer rutine og gjør en grundigere gransikning av journalene. En annen årsak kan være at samhandlingsreformen har medført at innlagte pasienter i sykehusene har et mer sammensatt sykdomsbilde enn tidligere, og dermed kan konsekvensen av for eksempel en sykehusinfeksjon bli mer alvorlig enn for friskere pasienter.

Det er ble gjennomført en samling for medlemmene av GTT-teamene i helseforetaket 15.09 med veiledning fra regionalt kompetansesenter for pasientsikkerhet ved Nordlandssykehuset. Det fremkom nyttige momenter som tas med i det videre arbeidet.

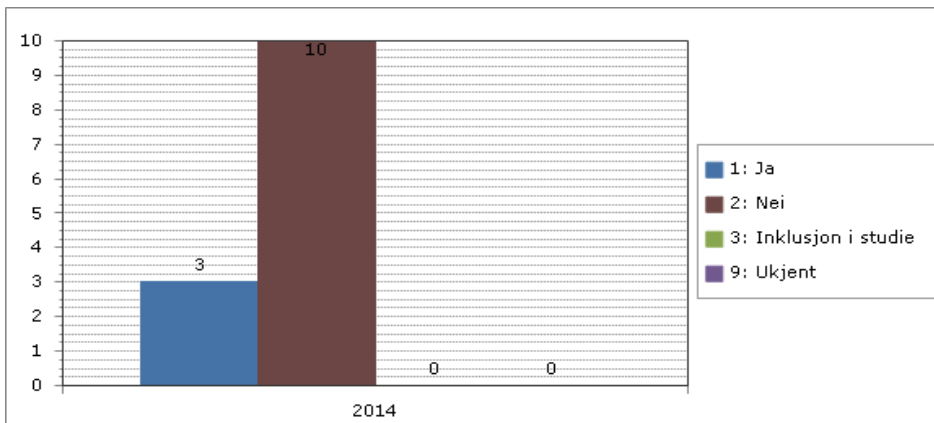
## c. Behandling av hjerneslag

Andel pasienter under 80 år med akutt hjerneinfarkt som har fått trombolytisk behandling

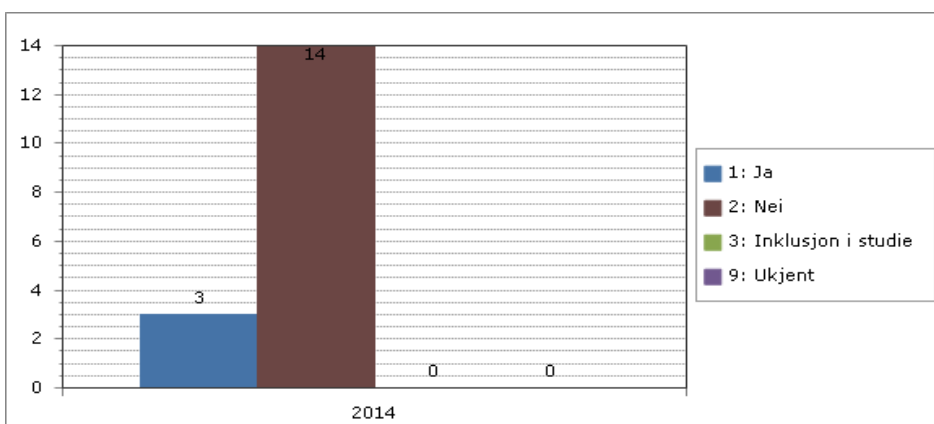
Data hentet fra <http://helseregister.no/hjerneslagregisteret>



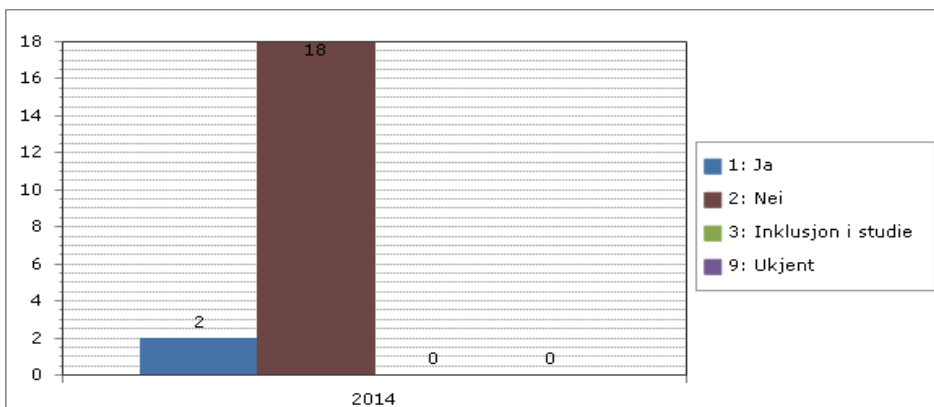
#### Helgelandssykehuset Mosjøen: data fra 1.1.14-31.10.14



#### Helgelandssykehuset Mo i Rana: data fra 1.1.14-31.10.14



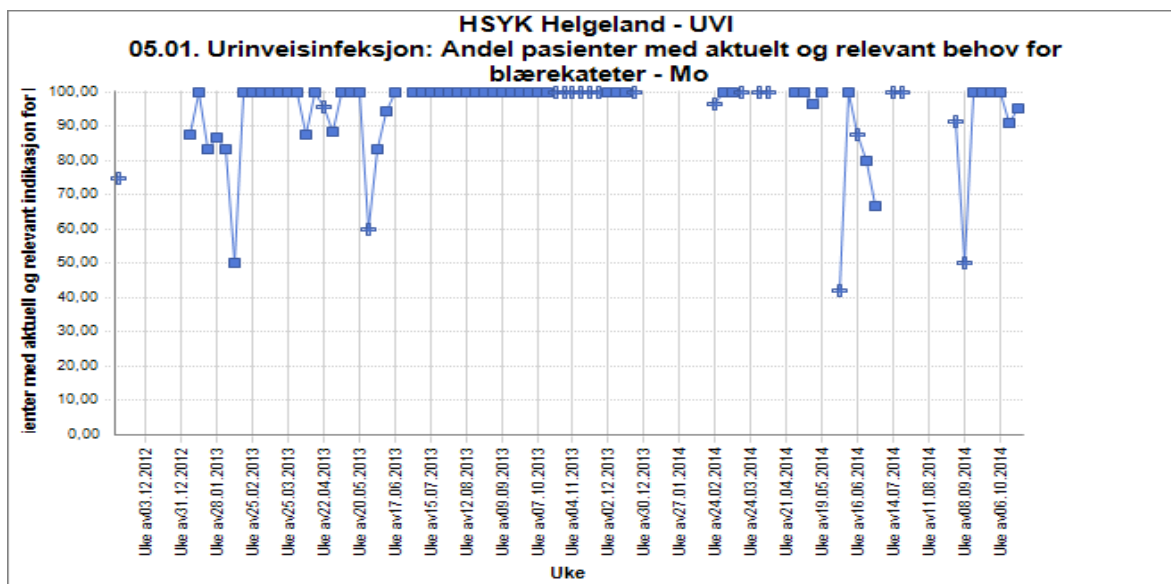
#### Helgelandssykehuset Sandnessjøen: data fra 1.1.14-31.10.14



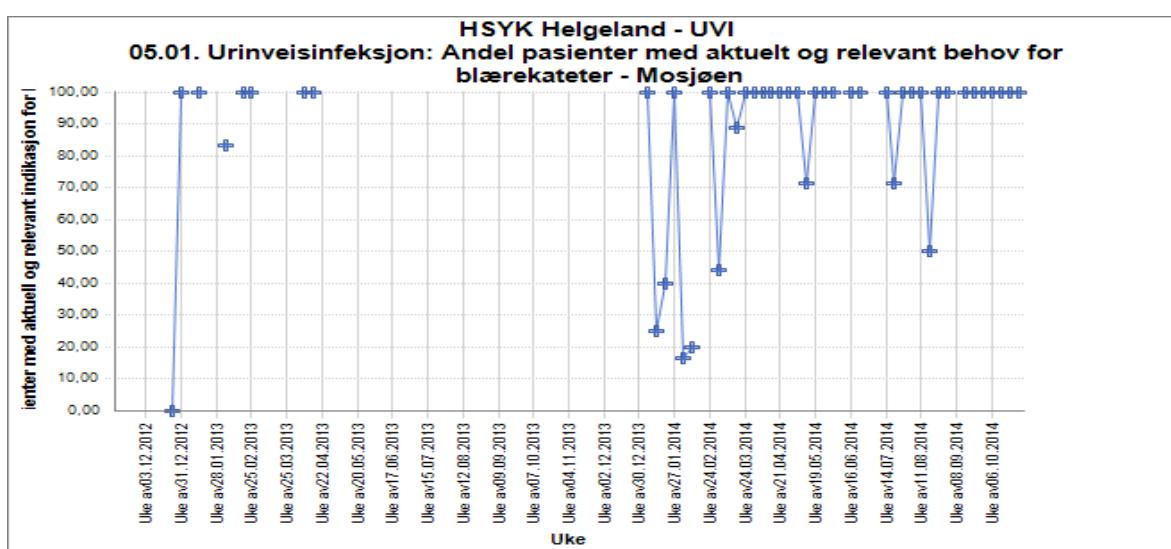
Tallene for hver sykehusenhet er små. I Helgelandssykehuset har 17 % av pasientene med hjerneslag fått trombolytisk behandling fra 1.1.14 til 31.10.14. det nasjonale måler er 20 %.

### **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.



UVI tiltakspakke er nå spredt ut til alle aktuelle avdelinger ved sykehusenhet Mo i Rana.

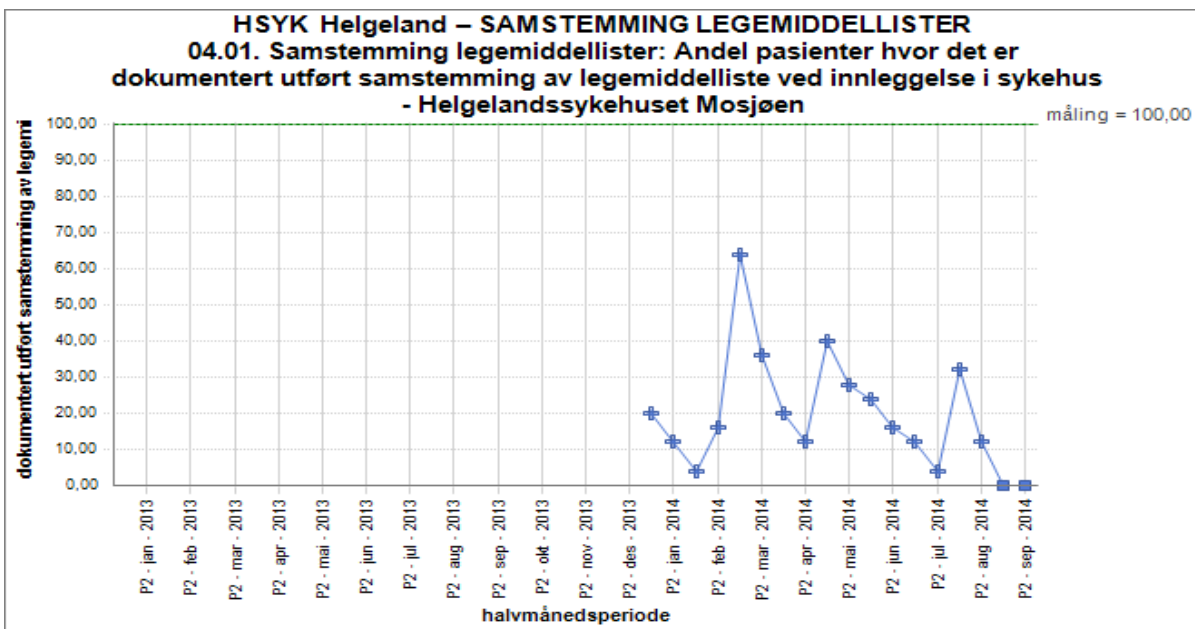
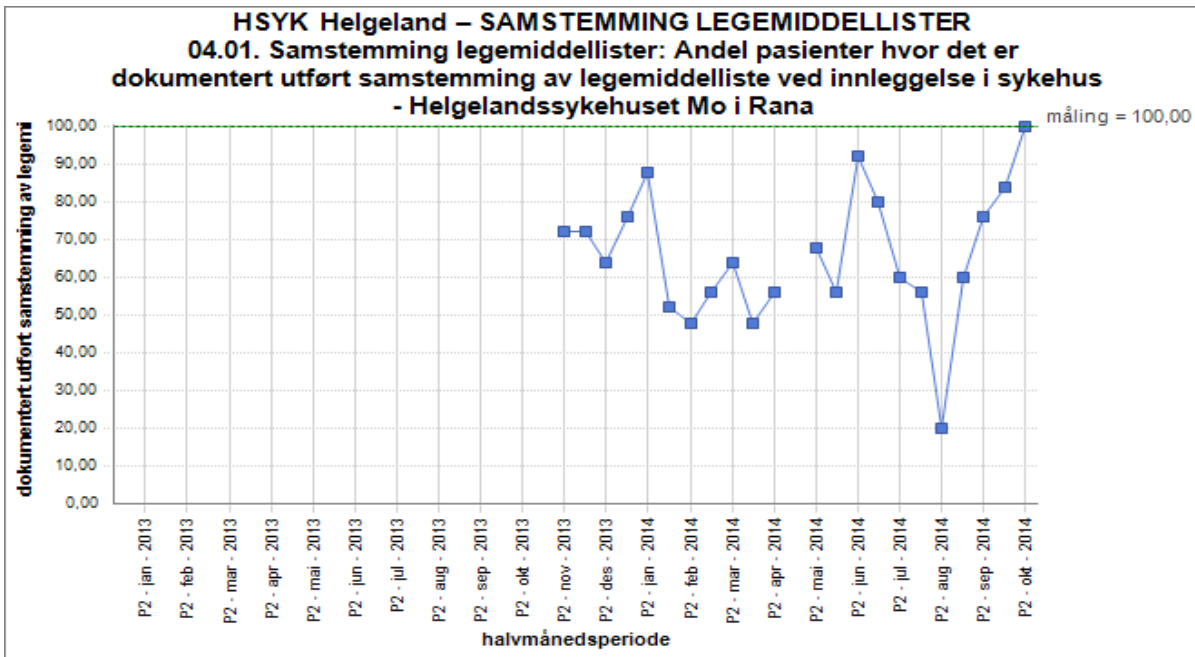


Målinger fra medisinsk avdeling i Mosjøen.

Sykehusenhetene i Sandnessjøen har ikke levert data i Extranet per 31.10.14

## e. Samstemming av legemidler

Ved Helgelandssykehuset har registrering av samstemming av legemiddellister pågått siden november 2013. Mye av arbeidet for øvrig har vært informasjonsbasert for å informere både internt og eksternt om tiltaket. Arbeidet har vært forankret i lokal arbeidsgruppe for samstemming. Det er utarbeidet prosedyrer for Helgelandssykehuset som omfatter samstemming.



Målingene beskrevet i diagram viser andel samstemte legemiddellister ved innleggelse ved Helgelandssykehuset Mo i Rana og Mosjøen målt hver andre. Tallene viser at andel samstemte kurver fortsatt er svært varierende. Målinger er startet opp også i Sandnessjøen, men det er ikke levert data til Extranet enda.

## f. I Pasientens fotspor

Helgelandssykehuset var pilot og rapporten er publisert. [http://www.pasientsikkerhetskampanjen.no/no/Pasienter+og +%C3%A5r%C3%B8rende/Artikler/l+pasientens+fotspor.2335.cms](http://www.pasientsikkerhetskampanjen.no/no/Pasienter+og+%C3%A5r%C3%B8rende/Artikler/l+pasientens+fotspor.2335.cms)

## g. 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.

## h. Forebygging av trykksår

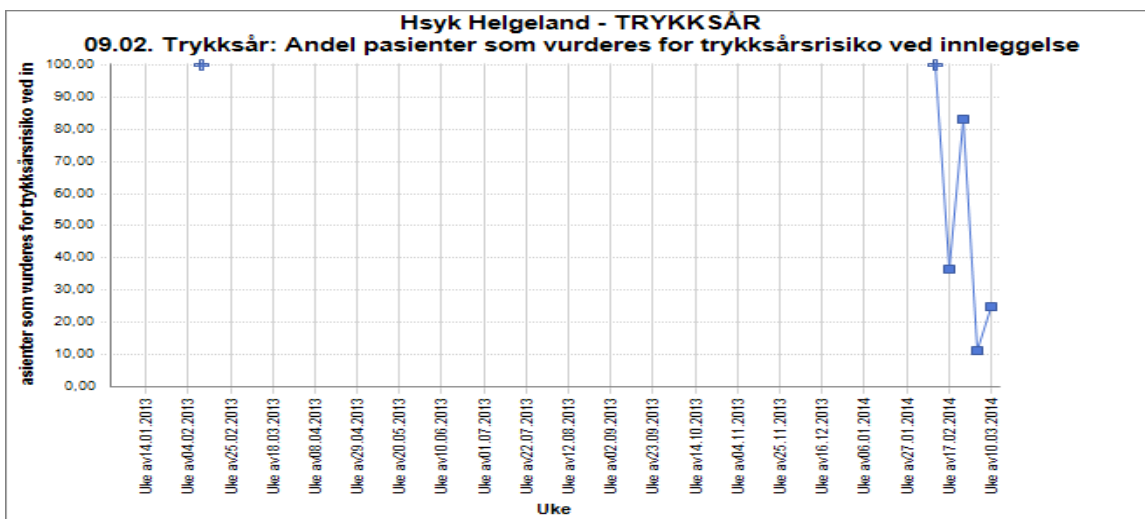
### Trykksår: Antall dager mellom hvert trykksår

Målingen angir antall dager mellom hvert nyoppdagede trykksår (kategori 1-4) som oppstår i avdelingen. Målingen gjennomføres på den enkelte enhet.



### Trykksår: Andel pasienter som vurderes for trykksårsrisiko ved innleggelse

Målingen forteller hvor stor andel pasienter som er vurdert for trykksårsrisiko innen ett døgn etter innleggelse, summert per uke.



Målingene er foreløpig bare foretatt på kirurgisk avdeling Mo i Rana.

## E. Kvalitet

### a. Status kvalitetsindikatorene

Indikatorer 2014	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nor*
<b>Operasjonsstrykninger, sum HF (D-6946)</b>	<b>6,1%</b>	<b>8,8%</b>	<b>6,2%</b>	<b>5,0%</b>	<b>4,6%</b>	<b>6,9%</b>	<b>5,9%</b>
- Mo i Rana	6,7%	8,7%	8,2%	6,9%	5,8%	7,3%	
- Mosjøen	4,1%	9,4%	3,4%	5,0%	2,6%	7,1%	
- Sandnessjøen	7,7%	8,1%	7,1%	3,2%	5,5%	6,5%	
<b>Epikrisetid, somatikk, sum HF (D-4045)</b>	<b>81%</b>	<b>79%</b>	<b>82%</b>	<b>79%</b>	<b>80%</b>	<b>80%</b>	<b>85,6%</b>
- Mo i Rana	71%	77%	83%	76%	75%	77%	
- Mosjøen	89%	87%	84%	86%	87%	87%	
- Sandnessjøen	83%	75%	78%	75%	78%	77%	
<b>Epikrisetid, psykisk helsevern sum HF (D-5927)</b>	<b>89%</b>	<b>93%</b>	<b>92%</b>	<b>92%</b>	<b>93,6%</b>	<b>93,6%</b>	<b>85,6%</b>
- Mo i Rana	74%	86%	80%	86%	91%	87%	
- Mosjøen	97%	98%	98%	97%	90%	94%	
- Sandnessjøen	96%	95%	98%	94%	100%	100%	
<b>Epikrisetid, (somatikk og psykisk helsevern), sum HF</b>	<b>85%</b>	<b>86%</b>	<b>87%</b>	<b>86%</b>	<b>86,8%</b>	<b>86,8%</b>	<b>85,6%</b>
<b>Korridorpasienter, sum HF (D-5952) antall pas.</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>21</b>	<b>28</b>	<b>19</b>	<b>16</b>
- Mo i Rana	5	5	4	9	13	9	
- Mosjøen	0	0	0	0	0	0	
- Sandnessjøen	29	12	14	12	15	10	

Nor\* = Gjennomsnittstall for hele landet pr. 2. tertial 2013

## Vurdering:

- **Operasjonsstrykninger:** Sykehusenhet Mo i Rana har en liten økning denne måneden fra 5,8% til 7,3%, Mosjøen har også en økning fra 2,6% til 7,1% og Sandnessjøen har også en økning fra 5,5% til 6,5%. Resultat for helseforetaket er nå 6,9% som er over det nasjonale målet på 5,0 %  
Årsakene til operasjonsstrykningene denne måned:

Mo okt - Strykningsårsak	Ant.	i%	Msj okt - Strykningsårsak	Ant.	i%	Ssj okt - Strykningsårsak	Ant.	i%
Kapasitetsproblem	6	32 %	Pasientrelatert årsak	7	54 %	Pasientrelatert årsak	7	39 %
Kapsitetsproblem anestesi	4	21 %	Manglende indikasjon	2	15 %	Kapasitetsproblem	4	22 %
Andre årsaker/ukjent	2	11 %	Andre årsaker/ukjent	1	8 %	Andre årsaker/ukjent	3	17 %
Manglende indikasjon	2	11 %	Ikke fastende	1	8 %	Allerede behandlet	1	6 %
Pasientrelatert årsak	2	11 %	Ikke møtt - ingen beskjed	1	8 %	Ikke møtt - ingen beskjed	1	6 %
Allerede behandlet	1	5 %	Kapasitetsproblem	1	8 %	Manglende forberedelse	1	6 %
Ikke møtt - ingen beskjed	1	5 %	<b>Ant. str.</b>	<b>13</b>	<b>100 %</b>	Manglende utredning	1	6 %
Mangelfull innkalling	1	5 %	Ant. opr.	184		<b>Ant. str.</b>	<b>18</b>	<b>100 %</b>
<b>Ant. str.</b>	<b>19</b>	<b>100 %</b>	Ant. opr. med øhjelp	208		Ant. opr.	278	
Ant. opr.	260					Ant. opr. med øhjelp	301	
Ant. opr. med øhjelp	309		Strykningsprosent	7,1				
Strykningsprosent	7,3					Strykningsprosent	6,5	

For eget forbedringsarbeid ved sykehusenhetene, er det også distribuert oversikt over **alle** operasjonsstrykninger med angivelse av NPR-ID, ikke bare de som inngår i indikatoren, (strykninger etter at operasjonsprogrammet for neste dag er lagt).

- **Andel epikriser sendt innen 7 dager somatikk:** Samme måling fra siste mnd på HF-nivå. Oppgang ved enhet Mo i Rana denne måneden nå til 77 %. Enhet Mosjøen er stabil og har denne måneden også 87% og enhet Sandnessjøen hadde en liten nedgang til 77 %. Her nevnes at med. område Sandnessjøen oppnådde 87 % og med. område Mosjøen oppnådde 89 % denne måneden også, samt kir. område Mo i Rana oppnådde 69 %.
- **Andel epikriser sendt innen 7 dager psykisk helsevern:** Samlet resultat denne måned også på 93,6 % og tydelig over landsgjennomsnittet. Enheten i Mosjøen har en oppgang nå til 94 %, men enhet Sandnessjøen har nå 100 % igjen og enhet Mo i Rana ned nå til 87 %, spesielt Sandnessjøen med 100 % 2 mnd på rad.
- **Korridorpasienter:** Enhet Mo i Rana har 9 denne måned, Sandnessjøen hadde en liten nedgang denne måneden til 10 stk. og Mosjøen er stabil på 0.

## **b. Status 12 nasjonale kvalitetsindikatorer som Helse Nord spesielt blir fulgt opp på**

Disse indikatorene oppdateres hvert tertial. Siste oppdatering er per 1. tertial 2014, og resultatene er derfor ikke oppdatert siden rapporten forrige måned.

Data fra Helsenorge.no pr 1. tertial 2014

Kvalitetsindikatorer	Hsyk	Norge
1. <a href="#">Trombolysebehandling ved blodpropp i hjernen</a> , 1. tertial 2014	12%	14,7%
2. <a href="#">Startet behandling av tykktarmkreft innen 20 dager</a> , 1. tertial 2014	77,8%	58,6%
3. <a href="#">Startet behandling av lungekreft innen 20 dager</a> , 1. tertial 2014	50%	38%
4. <a href="#">Startet behandling av brystkreft innen 20 dager</a> , 1. tertial 2014	ingen	53,9%
5. <a href="#">Epikrise sendt innen sju dager i psykisk helsevern voksne</a> , 1. tertial 2014	75%	69,2%
6. <a href="#">Henvisning vurdert innen 10 dager for barn og unge i psykisk helsevern</a> , 1. t. 2014	98,9%	95,5%
7. <a href="#">Helsehjelp innen 65 dager for barn og unge i psykisk helsevern</a> , 1. tertial 2014	100%	99%
8. <a href="#">Epikrise sendt innen 7 dager i tverrfaglig spesialisert rusbehandling</a> , 1. tertial 2014	66,7%	74%
9. <a href="#">Tilbakemelding (epikrise) sendt innen 7 dager</a> , 1. tertial 2014	79,8%	76,9%
10. <a href="#">Antall korridorpasienter på sykehus</a> , 1. tertial 2014	1%	1,5%
11. <a href="#">Sykehusinfeksjoner</a> , november 2013	3,2%	5,1%
12. <a href="#">Utsettelse av planlagte operasjoner</a> , 1. tertial 2014	5,3%	5,9%

### c. Status pasientsaker

Enhet	År	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Åpne	Lukka	Sum
Mo i Rana	2013	3	35	8	12	43	15	58
Mosjøen	2013	3	10	1	6	14	6	20
Sandnessjøen	2013	3	22	5	10	25	15	40
<b>Sum HF</b>		<b>9</b>	<b>67</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>82</b>	<b>36</b>	<b>118</b>

Enhet	2014 tom. mnd	Helsetilsynet	NPE	Pasient- og brukerombudet	Andre med. klager	Åpne	Lukka	Sum
Mo i Rana	Okt	4	28	9	8	48	1	49
Mosjøen	Okt	3	12	1	7	23	0	23
Sandnessjøen	Okt		14	2	6	22	0	22
<b>Sum HF</b>		<b>7</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>21</b>	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>94</b>

#### Pasienthendelser og §3-3 meldinger:

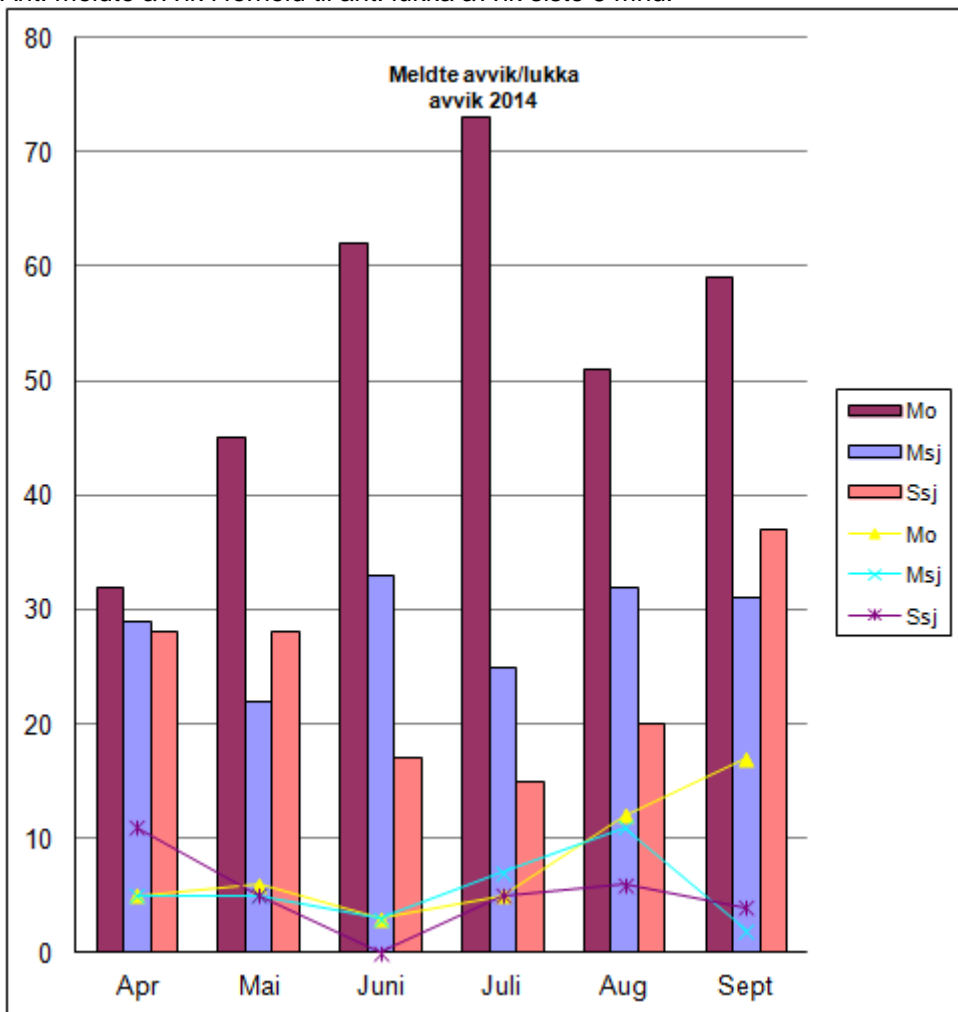
Enhet	År	Sendt Kunnskaps-senteret	Ikke sendt Kunnskaps-senteret	Sum
Mo i Rana	2013	9	17	26
Mosjøen	2013	9	8	17
Sandnessjøen	2013	6	10	16
<b>Sum HF</b>		<b>24</b>	<b>35</b>	<b>59</b>

Enhet	2014 tom. mnd	Sendt Kunnskaps-senteret	Ikke sendt Kunnskaps-senteret	Sum
Mo i Rana	Okt	13	14	27
Mosjøen	Okt	17	23	40
Sandnessjøen	Okt	5	13	18
<b>Sum HF</b>		<b>35</b>	<b>50</b>	<b>85</b>

## d. Status avvikshåndtering

Ant. meldte avvik i forhold til ant. lukka avvik siste 6 mnd:



Enhet Mo i Rana har en liten oppgang nå, mens Mosjøen er stabil og Sandnessjøen har en økning i meldte avvik denne måneden. Kun enhet Mo i Rana har en økning i lukking av avvik innen samme måned, de andre 2 enhetene har nedgang.

Tiltak: Det er fortsatt viktig å få lukket avvikene innen samme periode i større grad, samt se på etterslepet på tidligere meldte avvik.

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

	30.11	31.12	31.01	28.02	31.03	30.04	31.05	30.06	31.07	31.08	30.09	31.10
Mo	195	195	188	187	187	187	183	181	181	173	151	104
Msj	19	17	16	15	13	8	6	6	6	6	6	1
Ssj	80	66	63	47	46	44	35	30	29	28	26	16

#### Tiltak:

- Enhet Mosjøen har nå kun 1 gammelt åpent avvik, noe som er meget positivt.
- Enhet Mo i Rana ser vi nå resultater av oppryddingsarbeidet i gamle avvik fin nedgang igjen nå og har 104 igjen nå.
- Enhet Sandnessjøen har nå bare 16 gamle åpne avvik igjen.



## Type avvik meldt tom oktober 2014

Hendelsestyper	HF	MIR	MSJ	Prehosp	SSJ	Totalt
Legemiddelhåndteringsavvik		170	49	2	28	249
(tom)	1	69	62	13	57	202
Pasientbehandling	2	71	42	3	58	176
Administrative rutiner	1	71	32	7	34	145
Pasientadministrative rutiner		54	44	1	37	136
Helse-Miljø-Sikkerhet (HMS)		6	20		29	55
Samhandling, eksternt og internt		21	5	3	14	43
Avvik for laboratorier		12	9		19	40
Teknisk vedlikehold, drift, forvaltning		14	16	1	7	38
Legemiddelhåndtering		23	7		5	35
Informasjonssikkerhet		6	10	3	6	25
IKT		3	13		6	22
Medisinteknisk utstyr		6	6		8	20
Skademelding personal		5	5	1	6	17
Smittevern		4	10			14
Renhold		1	6		3	10
Transport/forflytning av pasient				6	2	8
Avfall			4	1	2	7
IK-mat			4		3	7
Feil merking/ikke merket pasient		5			1	6
Feil ved elektromedisinsk utstyr		3	1		2	6
Melding om stikkskade		3	1			4
Brannvern			1		2	3
Eksterne tilsyn, avvik, pålegg			3			3
Angrep på personalet		1	1			2
Intern revisjon			2			2
Beredskap/Katastrofeplan		1		1		2
<b>Totalt</b>	<b>4</b>	<b>549</b>	<b>353</b>	<b>42</b>	<b>329</b>	<b>1277</b>

Det tomme feltet under Hendelsestyper viser antall avvik der saksbehandler/leder enda ikke har fylt inn hendelsestype.

## e. Interne og eksterne revisjoner

Interne revisjoner 2013				Eksterne revisjoner 2013			
	Åpne	Lukka	Antall		Åpne	Lukka	Antall
Mo i Rana	3	0	3	Mo i Rana	1	3	4
Mosjøen	7	0	7	Mosjøen	1	1	2
Sandnessjøen	3	0	3	Sandnessjøen	0	1	1
<b>Sum HF</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	Ved alle enhetene	3	2	5
				<b>Sum HF</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>12</b>

Interne revisjoner 2014					Eksterne revisjoner 2014				
	tom. mnd	Åpne	Lukka	Antall		tom. mnd	Åpne	Lukka	Antall
Mo i Rana	Okt	2		2	Mo i Rana	Okt	3		3
Mosjøen	Okt	10		10	Mosjøen	Okt	5		5
Sandnessjøen	Okt	2		2	Sandnessjøen	Okt	2		2
<b>Sum HF</b>		<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	Alle enhetene	Okt	2		2
					<b>Sum HF</b>		<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>

## f. Dokumenter i Docmap

Status pr. 31.10.2014			
	Antall dokumenter	Antall dokumenter som ikke er revidert innen fristen	% andel
Mo i Rana	1343	359	27 %
Mosjøen	1086	297	27 %
Sandnessjøen	1488	369	25 %
Prehospitale tjen.	264	36	14 %
HF	499	255	51 %
<b>Sum HF</b>	<b>4680</b>	<b>1316</b>	<b>28 %</b>

Resultatet er omtrent uendret fra forrige mnd. i forhold til antall dokumenter, men antall reviderte dokumenter som ikke er revidert innen fristen har gått litt opp denne måneden også, årsaken er nok at mange eldre dokumenter som ikke hadde revisjonsdato nå har fått det. Dette er en del av en felles oppryddingsjobb som foregår i DocMap i hele Helse Nord.