

Styresak 90/2015: Resultater nasjonale kvalitetsindikatorer

Møtedato: 15.12.15

Møtested: Mo i Rana

Bakgrunn

Resultater av nasjonale kvalitetsindikatorer publiseres tre ganger i året. Resultatene med data for 2.tertial 2015 ble publisert 26.11.2015. Ved denne publiseringen var det 17 nye indikatorer.

- 4 nye innenfor diagnosespesifisert Pakkeforløp for kreft
- 9 nye innen infeksjon
- 1 ny innen hjerte og karsykdommer
- 3 nye innen kommunale helse- og omsorgstjenester

Det er nå til sammen 97 nasjonale kvalitetsindikatorer som fordeler seg slik:

	Samlet antall KI i NKI-systemet ved forrige publisering 27.8.15	Nye NKI 26.11.15	Reviderte NKI 26.11.15	NKI utfase 26.11.15	Antall KI som publiseres 26.11.15	Samlet antall KI i NKI-systemet per 26.11.15
Somatisk helse generelle	11				9	11
Somatisk helse fagspesifikke	29	14	2		29	43
Psykisk helse og rus generelle	24				23	24
Psykisk helse og rus fagspesifikk	1				1	1
Kommunale helse- og omsorgstjeneste tjenestespesifikke	13	3		2	3	14
Legemidler	4				0	4
SUM	82	17	2	2	65	97

Resultatene for samtlige indikatorer finnes på www.helsenorge.no/kvalitetsindikatorer

I denne saken gjennomgås noen av resultatene for Helgelandssykehuset.

Ikke alle indikatorene har oppdaterte data. Data vedr 30-dagers overlevelse etter sykehusinnleggelse for 2014 er forsinket og blir ikke publisert før i midten av desember. Dataene vil bli kommentert overfor styret i en styresak i som også vil ha fokus på kvalitetsbasert finansiering, siden overlevelsesdata er en del av grunnlaget for dette.

Somatikk

Indikatorer der Helgelandssykehuset var blant de to beste i landet:

- Gjennomsnittlig ventetid for avviklete pasienter 55 dager
- Gjennomføring av pakkeforløp for tykk- og endetarmskreft innen maksimal anbefalt forløpstid, 93,3 %, mens landsgjennomsnitt var 72,6 %
- Dype og organ- / hulromsinfeksjoner etter utført keisersnitt, 0 %, landsgjennomsnitt 0,9 %. Andel pasienter de siste to årene med slike infeksjoner var imidlertid 2,7 % mot landsgjennomsnitt 1,2 %.
- Vurdering av infeksjonsstatus 30 dager etter inngrep på tykktarm, 100%

Indikatorer der Helgelandssykehuset var blant de to dårligste i landet:

- Prevalens av sykehusinfeksjoner (mai 2015). Helseforetaket hadde da 10 % infeksjoner. Indikatoren gir et øyeblikksbilde av infeksjonsstatus. På registreringsdagen var det til sammen elleve registrerte infeksjoner. Sju var infeksjoner som pasienter hadde med seg fra andre

sykehus ved overflytting. De fire infeksjonene oppstått i helseforetaket gir en prevalens på 3,6 %. Ved forrige registrering i november 2014 hadde helseforetaket 0 infeksjoner.

- Dype og organ-/hulromsinfeksjoner etter innsetting av hemiprotese 9,1 % (1 av 11). Tallene er små og gir store prosentvise utslag. Pasientene er ofte gamle med andre lidelser i tillegg, noe som disponerer for infeksjoner. For pasienter med totalprotese er det 2 % infeksjoner, mot landsgjennomsnittet på 2,0 %

Psykisk helse for barn og unge

Helgelandssykehuset var blant de to beste i landet for to av indikatorene:

- Barne- og ungdomsgarantien, andel startet helsehjelp innen 65 dager: 100 %, landsgjennomsnitt er også høyt, 99,1 %
- Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter: 39 dager mot landsgjennomsnitt 53 dager.

Psykisk helse for voksne:

Ingen av indikatorene hvor Helgelandssykehuset blant de to beste i landet.

Helseforetaket scorer blant de to dårligste på brudd i vurderingsgarantien - andel henvisninger som ikke er vurdert innen 30 virkedager, 5,4 % mot landsgjennomsnitt 2,0 %

Gjennomsnittlig ventetid for avviklede pasienter er litt over landsgjennomsnittet, 60 dager mot landsgjennomsnitt 54 dager.

Øvrige resultater rundt landsgjennomsnitt.

Rusbehandling:

Ingen av indikatorene har helseforetaket som best i landet. Helseforetaket hadde fortsatt lengst ventetid for avviklede pasienter med 80 dager mot landsgjennomsnitt 47 dager.

Andel epikriser sendt ut etter sju dager var dårligst i landet, 38,5 % mot landsgjennomsnitt 73,6 %

Noe av årsaken til økt ventetid er at etablering av en brukerstyrt seng har redusert den øvrige kapasiteten. Der er også en økning av antall henvisninger dels pga. fritt sykehusvalg (pasientene ønsker seg til rusavdelingen, Mo i Rana) og dels pga. en generell vekst av henvisninger til alle institusjoner innen rusfeltet.

Lav andel av epikriser innen sju dager har skyldes uklarheter i administrative rutiner og ansvar. Det er nå gjort endringer som sikrer ansvaret for at epikrisene blir skrevet, og at alle rutiner er kjent i avdelingen.

Vurdering:

Helseforetaket scorer bra på mange av de nasjonale kvalitetsindikatorene, og for et stort antall indikatorer er resultatet rundt landsgjennomsnittet

Infeksjonskontroll vil få økt fokus i 2016. Prevalensundersøkelsene som gjøres i mai og november gir et øyeblikksbilde og utviklingen har vist at resultatene er svingende, og varierer også med antall infeksjoner som pasienter har med seg ved overflytting fra andre sykehus.

Utfordringene innen rusbehandling med lange ventetider og lav andel epikriser innen sju dager arbeides det aktivt med.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret tar resultatene fra de nasjonale kvalitetsindikatorene til orientering.

Per Martin Knutsen
Administrerende direktør

Saksbehandlere: Medisinsk direktør Fred A. Mürer