

Møtedato: 21. september 2023
Vår ref.:
2023/882-5

Saksbehandler:
Vonen, Tollåli, Byhring

Dato:
14.9.2023

Styresak 108-2023

Utvalgte kvalitetsindikatorer i Helse Nord - resultater

Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar resultatene for de seks utvalgte kvalitetsindikatorerne til orientering.
2. Styret i Helse Nord RHF ber om at resultatene for disse seks indikatorene følges videre og at kvalitet og måloppnåelse for de aktuelle tjenestene forbedres.

Bodø, 14. september 2023

Marit Lind
administrerende direktør

Formål

Gode resultater på sentrale kvalitetsindikatorer er nødvendig for å levere tjenester i tråd med Helse Nords grunnleggende verdier om kvalitet og trygghet. I denne styresaken presenteres resultater på seks viktige kvalitetsindikatorer gitt i Oppdragsdokument til sykehusforetakene i 2023. Resultatene er hentet fra fire ulike medisinske kvalitetsregistre, som omfatter store pasientgrupper.

Beslutningsgrunnlag

Det finnes i dag et stort antall styringsindikatorer og parametere som rapporteres opptil flere ganger årlig fra ulike instanser. Den store mengden indikatorer gjør det krevende å avdekke trender i kvalitetsutviklingen i regionen som det er viktig å følge opp.

I 2021 fikk SKDE i oppdrag fra adm. direktør i Helse Nord å velge ut ti viktige kvalitetsindikatorer til bruk i oppfølgingen av helseforetakene i nord.

SKDE formulerte følgende kriterier for valg av indikatorer:

Indikatorer som velges ut bør være knyttet til intervensjoner:

1. som gir helsegevinst
2. som er viktige for både pasienter, helsepersonell og institusjoner
3. som utføres i stort nok volum (antall pasienter/intervensjoner) til at det er mulig å følge utviklingen over år med tilgjengelige data
4. som utføres ved alle sykehus i Helse Nord

Aktuelle indikatorer må i tillegg oppfylle følgende kriterier:

5. flere sykehus i Helse Nord har svake resultat og ønsket nivå er kjent
6. det ligger til rette for å utarbeide forbedringsprosjekter knyttet til indikatoren
7. det er en veldokumentert sammenheng mellom måloppnåelse for indikatoren og reduksjon i dødelighet, skader eller komplikasjoner

Basert på de seks kriteriene ble et første utvalg bestående av indikatorer fordelt på syv fagområder identifisert og presentert for Helse Nord RHF i desember 2021. I arbeidet med Oppdragsdokumentet for 2022 ble noen av indikatorene utgangspunkt for en satsning fra Helse Nord RHF på et regionalt forbedringsprosjekt («Trygg akuttmedisin»).

I forbindelse med Oppdragsdokumentet for 2023 ble utvalget av indikatorer revidert og redusert til seks kvalitetsindikatorer fra fire ulike medisinske kvalitetsregistre. Disse har blant annet blitt fulgt opp gjennom rapportering av resultater og tiltak i det regionale fagsjefmøtet.

Resultater

Følgende seks indikatorer ble valgt ut til Oppdragsdokument for 2023:

1. Andel med HbA1C > 75 mmol – Diabetes
2. Andel med rapportert status tre måneder etter hjerneslag
3. Operasjon innen 48 timer – Hoftebrudd
4. Sementert stamme ved bruk av protese – Hoftebrudd
5. Andel behandlet med trombolyse – Hjerneslag
6. Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI – Hjerteinfarkt

Samlet sett hadde sykehusene i Helse Nord RHF god måloppnåelse i 2022 for indikatorene «*Andel med HbA1C > 75 mmol – Diabetes*» og «*Andel med rapportert status tre måneder etter hjerneslag*». Det var likevel flere sykehus i regionen med lav måloppnåelse for disse indikatorene i 2022.

Helse Nord RHF hadde moderat måloppnåelse i 2022 for indikatorene «*Operasjon innen 48 timer – Hoftebrudd*», «*Sementert stamme ved bruk av protese – Hoftebrudd*» og «*Andel behandlet med trombolyse – Hjerneslag*». Også for disse indikatorene var det sykehus i regionen som hadde lav måloppnåelse i 2022. For indikatoren «*Andel behandlet med trombolyse – Hjerneslag*» var det flere sykehus som hadde lavere måloppnåelse i 2022 enn i 2020 og 2021.

For indikatoren «*Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI – Hjerteinfarkt*» hadde alle sykehusene i Helse Nord lav måloppnåelse i 2022. Måloppnåelsen nasjonalt var også lav på denne indikatoren i 2022, men likevel vesentlig høyere enn for sykehusene i Helse Nord.

Det vises også til vedlagte oversikt over resultater for de utvalgte indikatorene.

Administrerende direktørs vurdering

Administrerende direktør vurderer de utvalgte indikatorene som viktige og relevante for å følge med på kvaliteten på tjenestene vi gir i sykehusforetakene i regionen, men er ikke fornøyd med resultatene som fremkommer. Sykehusene i regionen må forbedre kvaliteten på tjenestene for flere store pasientgrupper. Økt måloppnåelse på de utvalgte indikatorene forventes å føre til et bedret utfall for enkeltpasienter og til å ha vesentlig betydning for samlet helsegevinst av tjenestene. For å sikre at forbedringsarbeid fører til varig økt kvalitet er det viktig med økt oppmerksomhet omkring resultater og tiltak over tid. Administrerende direktør vil følge opp resultatene for disse seks kvalitetsindikatorene i dialog med sykehusforetakene og etterspørre konkrete tiltak for å forbedre kvaliteten på pasienttilbudet.

Vedlegg Resultater for utvalgte kvalitetsindikatorer 2020-2022

Vedlegg:

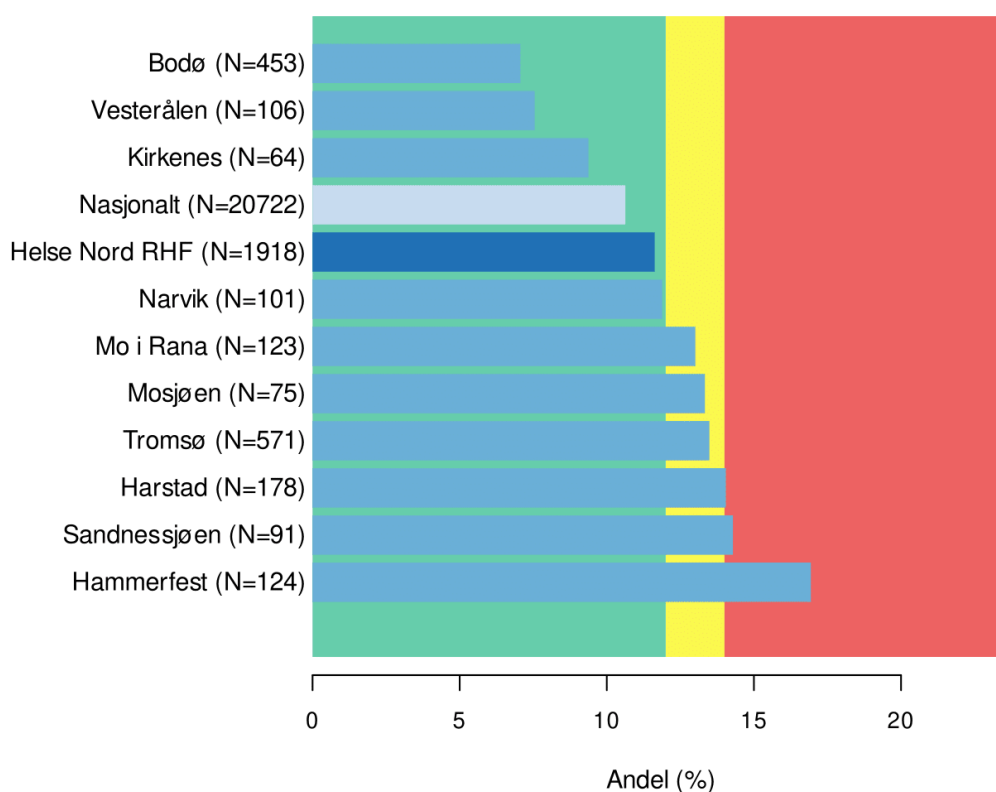
Resultater for de seks utvalgte kvalitetsindikatorene

Det vises resultater for de seks kvalitetsindikatorene

1. Andel med HbA1C > 75 mmol – Diabetes
2. Andel med rapportert status 3 måneder etter hjerneslag
3. Operasjon innen 48 timer – Hoftebrudd
4. Sementert stamme ved bruk av protese – Hoftebrudd
5. Andel behandlet med trombolyse – Hjerneslag
6. Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI – Hjerteinfarkt

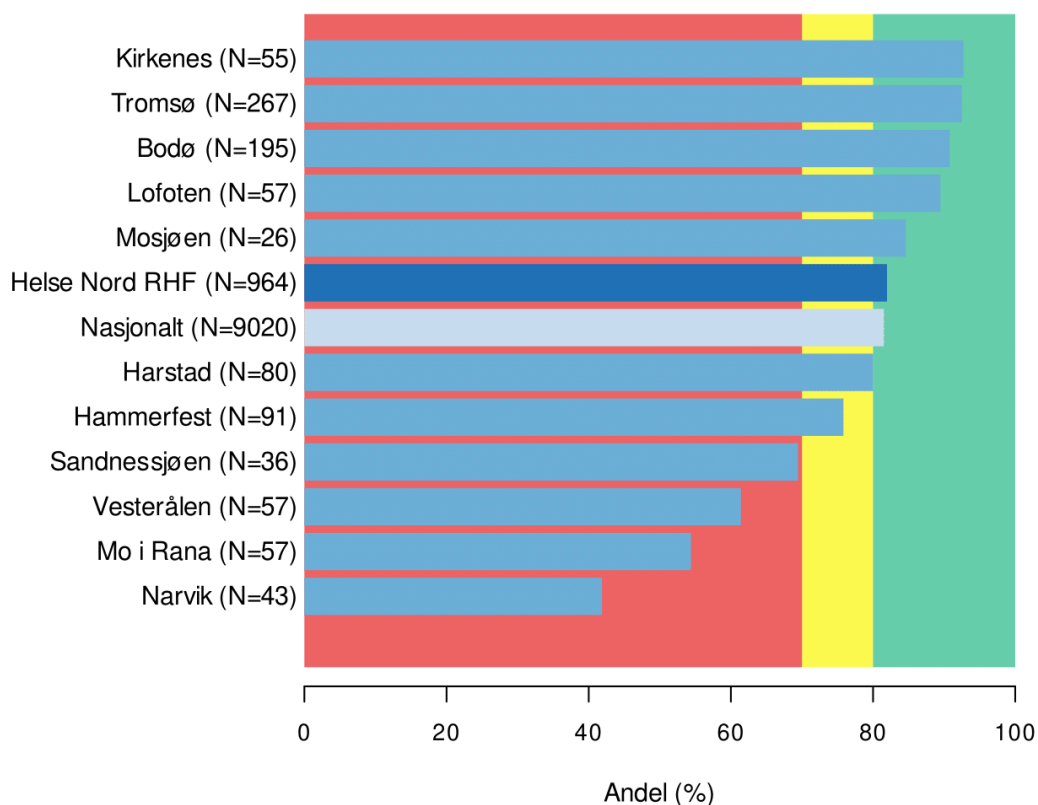
Figurene nedenfor viser resultater for Helse Nord RHF samlet, nasjonale resultater og resultater for hvert enkelt sykehus i Helse Nord. For den enkelte indikator er resultater for sykehus med en dekningsgrad på minst 60% og med et pasientantall (N) på minst 10 vist med egen søyle.

Andel med HbA1C > 75 mmol – Diabetes



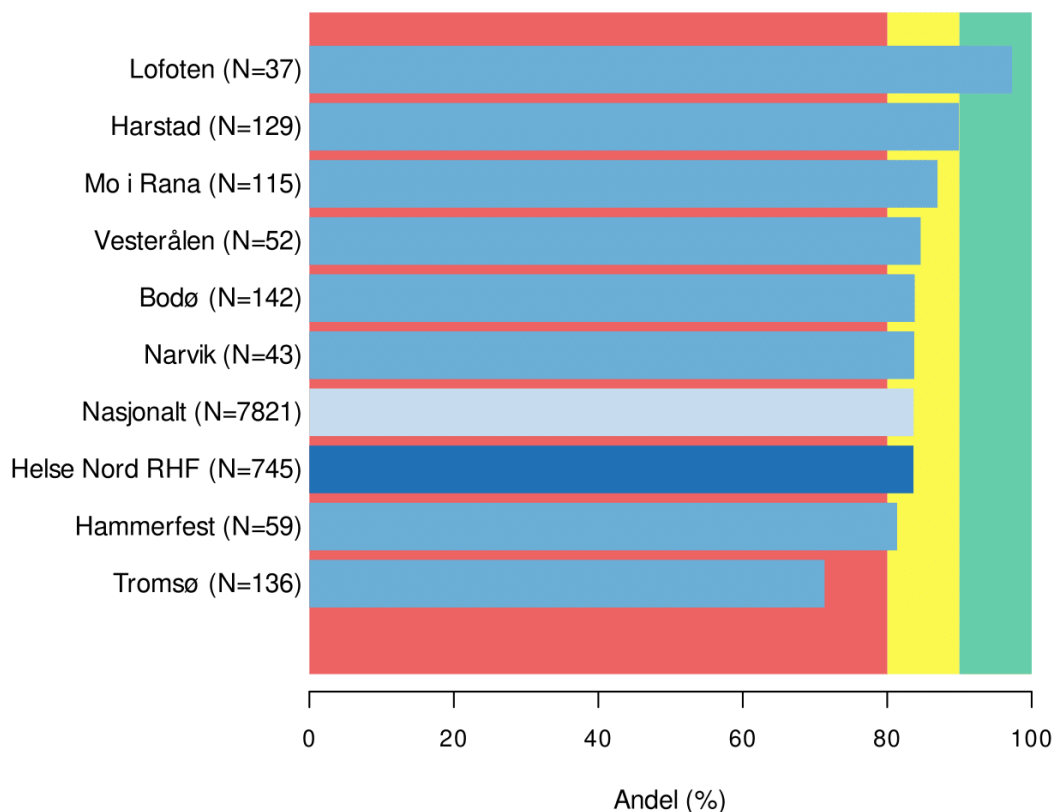
Resultatene for Helse Nord samlet har forbedret seg i perioden fra 16% i 2020 til 13% i 2021 og 12% i 2022.

Andel med rapportert status 3 måneder etter hjerneslag



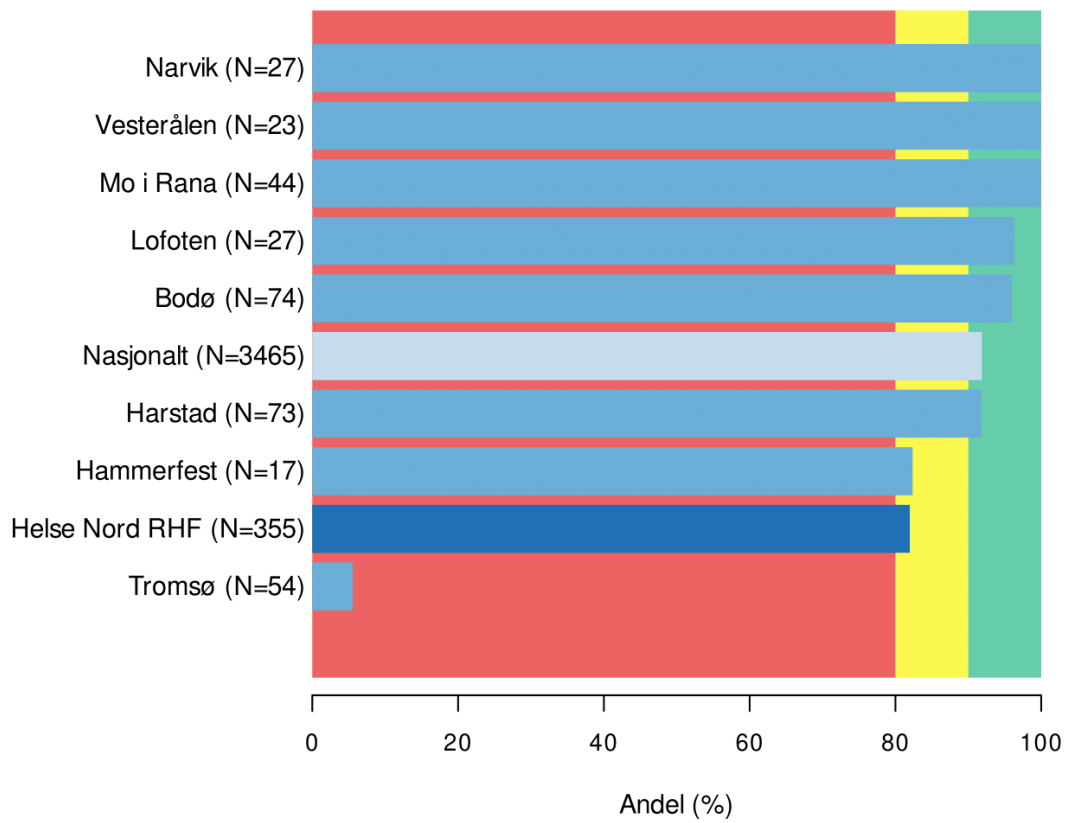
Fire av sykehusene i Helse Nord hadde lav måloppnåelse i 2022. To av disse sykehusene (Narvik og Vesterålen) har tidligere hatt høy måloppnåelse (i hhv. 2020 og 2021).

Operasjon innen 48 timer – Hoftebrudd



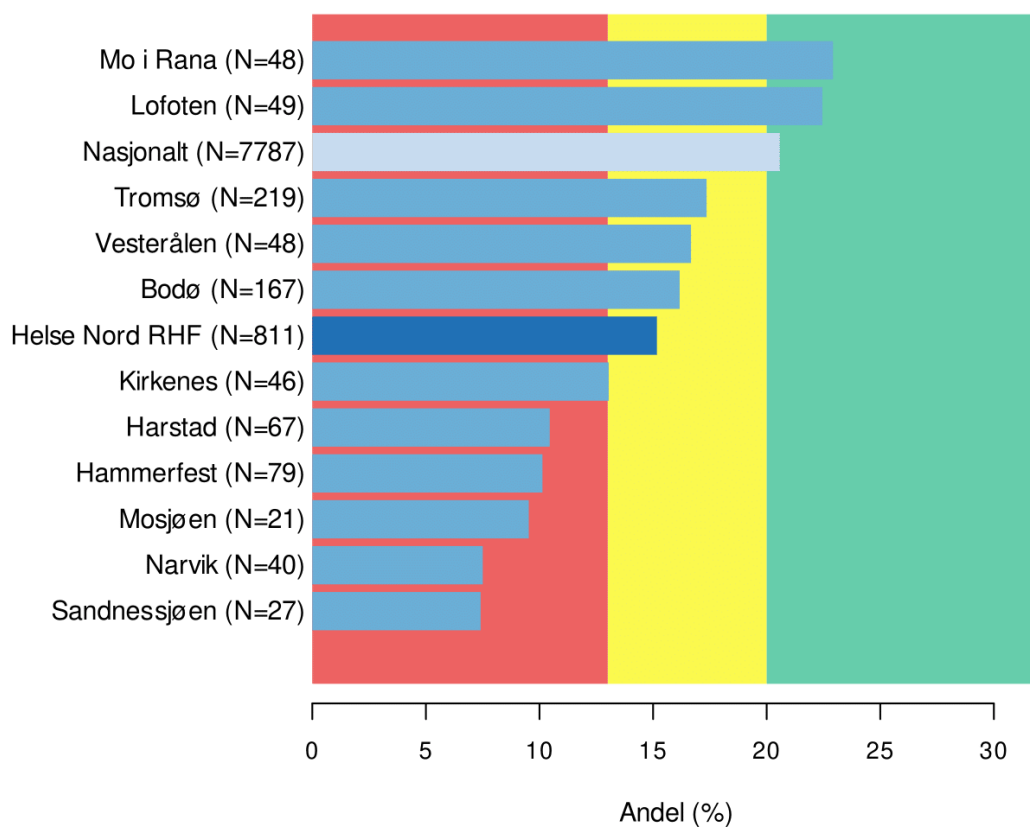
UNN Tromsø hadde lav måloppnåelse på indikatoren også i 2020 og 2021.

Sementert stamme ved bruk av protese – Hoftebrudd



UNN Tromsø hadde lav måloppnåelse på indikatoren også i 2020 og 2021.

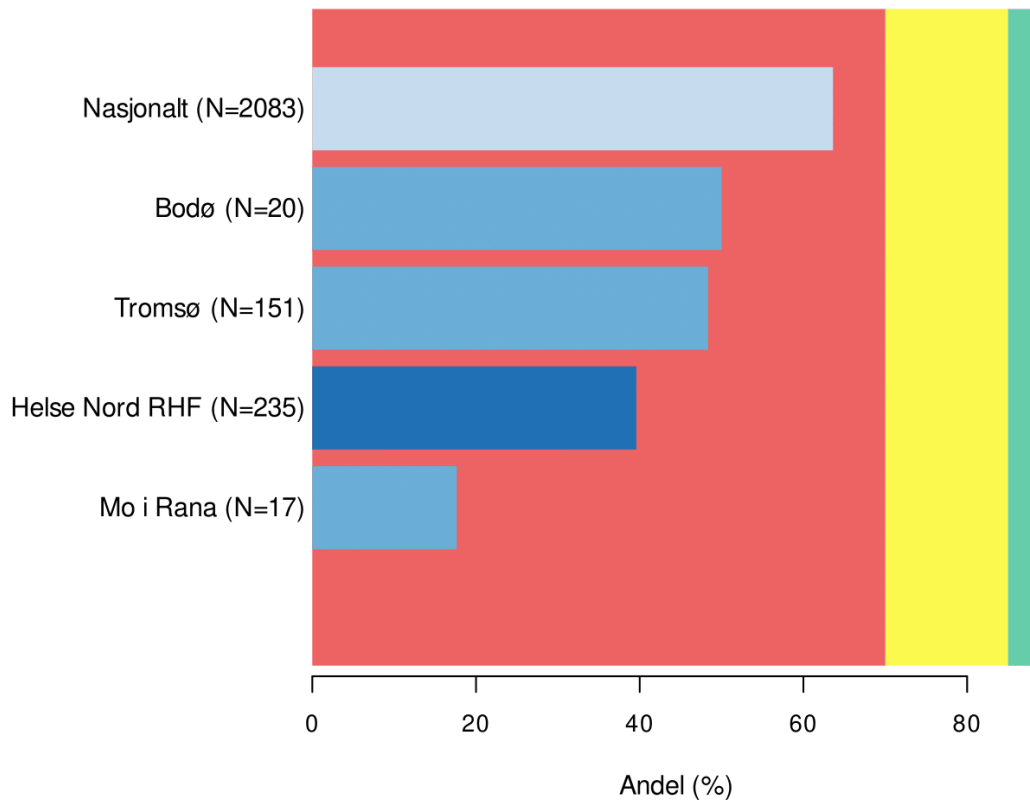
Andel behandlet med trombololyse – Hjerneslag



For flere av sykehusene er måloppnåelsen lavere i 2022 enn i 2020 og 2021 (se tabell under).

| | 2020 (%) | 2021 (%) | 2022 (%) |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|
| Helse Nord RHF | 19 | 18 | 15 |
| <i>Nasjonalt</i> | <i>21</i> | <i>20</i> | <i>21</i> |
| Hammerfest | 14 | 17 | 10 |
| Harstad | 8 | 11 | 10 |
| Mosjøen | 15 | 27 | 10 |
| Narvik | 14 | 14 | 8 |
| Sandnessjøen | 22 | 20 | 7 |

Reperfusjonsbehandling innen anbefalt tid ved STEMI – Hjerterinfarkt



I Helse Nord RHF hadde alle sykehus lav måloppnåelse. Måloppnåelse i Helse Nord samlet lå 24 prosentpoeng under nasjonalt nivå i 2022. Måloppnåelsen i Helse Nord RHF samlet har økt fra 31-32% i 2020 og 2021 til 40% i 2022.