

Virksomhetsrapport mai 2018

Styresak 040-2018

Fagdirektør Per Engstrand

Konstituert økonomidirektør Annlaug Øygarden Brekke

25.06.2018

○ Respekt ○ Faglig dyktighet ○ Tilgjengelighet ○ Engasjement

Innhold

1. Oppsummering

2. Kvalitet og pasientbehandling

3. Aktivitet

4. Bemanning

5. Økonomi/finans

6. Vedlegg – oversikt pr klinikk

Innhold

1. Oppsummering

2. Kvalitet og pasientbehandling

3. Aktivitet

4. Bemanning

5. Økonomi/finans

6. Vedlegg – oversikt pr klinikk

Publisering av nasjonale kvalitetsindikatorer 21.06.2018

Oppdaterte resultater

Unntatt offentlighet

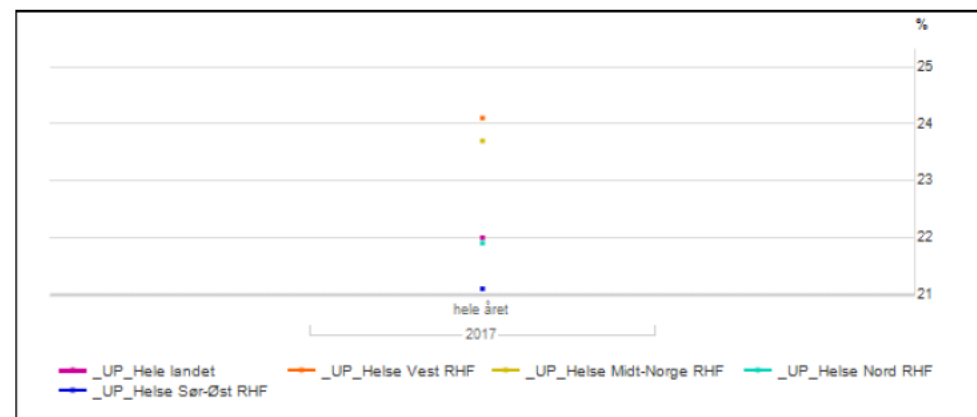
Avdeling komparativ statistikk og styringsinformasjon, Sekretariat for Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem

Antall nasjonale kvalitetsindikatorer per 21. juni 2018

	Totalt antall KI i NKI-systemet per 26.04.2018	Nye NKI 21.06.2018	Reviderte NKI 21.06.2018	NKI utfase 21.06.2018	Antall eksisterende KI som publiseres 21.06.2018	Totalt antall KI i NKI- systemet per 21.06.2018
Somatisk helse	105	1				106
Psykisk helse og rus	29					29
Kommunale helse- og omsorgstjenester	25				19	25
Legemidler	5				4	5
Tannhelse	6	3		3	3	6
Akuttmedisinske tjenester	4					4
SUM	174	4			28	175

Blodsukkerregulering ved type 1 diabetes hos voksne

Definisjon: Andel pasienter med type 1 diabetes som ved årskontroll ved diabetespoliklinikk har en HbA1c-verdi over eller lik 9 %, samt andel pasienter som oppnår behandlingsmålet, her satt til en HbA1c-verdi mindre eller lik 7 %.



Figuren viser historisk utvikling for landet og helseregionene for andel pasienter som oppnår HbA1c mindre eller lik 7%.

Resultater og kommentarer

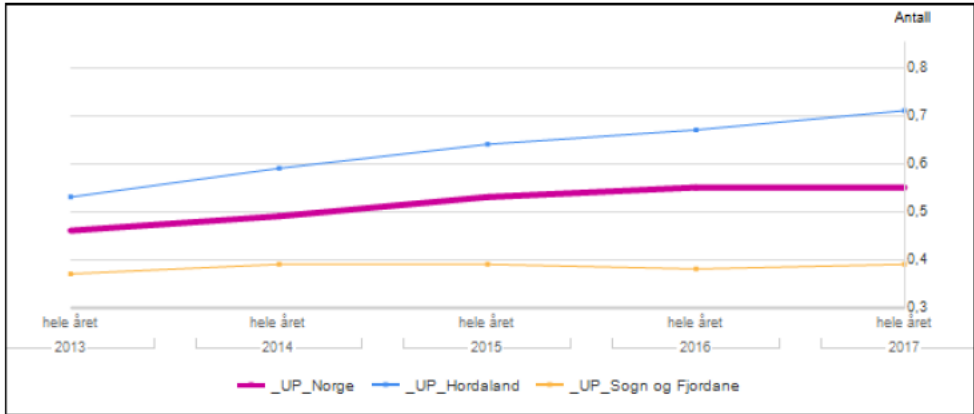
- På landsbasis i 2017 var andel pasienter med type 1 diabetes som oppnådde behandlingsmålet på HbA1c mindre eller lik 7% 22,0 prosent.
- Helse Vest RHF hadde høyest andel med 24,1 prosent.
- Helse Sør-Øst RHF hadde lavest andel med 21,1 prosent.
- Helse Midt-Norge RHF og Helse Nord RHF hadde en andel på henholdsvis 23,7 og 21,9 prosent.

Behandlingssted	Andel pasienter som oppnår behandlingsmålet, her satt til HbA1c mindre eller lik 7%	Andel	Antall
_UP_Oslo universitetssykehus HF	41,4		208
_UP_Helse Førde HF	36,3		107
_UP_Diakonhjemmet sykehus AS	32,9		51
_UP_Finnmarkssykehuset HF	28,1		16
_UP_Helgelandsykehuset HF	26,0		41
_UP_Haraldsplass Diakonale Sykehus AS	25,7		29
_UP_Sørlandet sykehus HF	25,3		213
_UP_St. Olavs Hospital HF	23,7		41
_UP_Nordlandssykehuset HF	23,6		94
_UP_Helse Bergen HF	23,1		211
_UP_Helse Stavanger HF	22,5		253
_UP_Hele landet	22,0		2 310
_UP_Helse Fonna HF	21,9		93
_UP_Akershus universitetssykehus HF	21,3		172
_UP_Helse Sør-Øst, private	20,6		201
_UP_Sykehuset i Vestfold HF	20,4		116
_UP_Vestre Viken HF	20,0		117
_UP_Sykehuset Innlandet HF	19,2		175
_UP_Universitetssykehuset Nord-Norge HF	19,1		110
_UP_Sykehuset i Østfold HF	17,6		120

0 10 20 30 40 % Data gjelder for perioden 2017

Legetimer per beboer i sykehjem

Definisjon: Gjennomsnittlig antall legetimer per uke per beboer i sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie.



Figuren viser historisk utvikling for landet og for fylkene med flest og færrest gjennomsnittlig antall legetimer per uke per beboer i siste periode.

Resultater og kommentarer

- På landsbasis i 2017 var landsgjennomsnittet for legetimer per uke per beboer i sykehjem på 0,6 timer. Det er uendret fra 2016.
- Hordaland hadde høyest antall legetimer per beboer per uke på 0,7 timer.
- Sogn og Fjordane hadde lavest antall legetimer per beboer per uke på 0,4 timer.

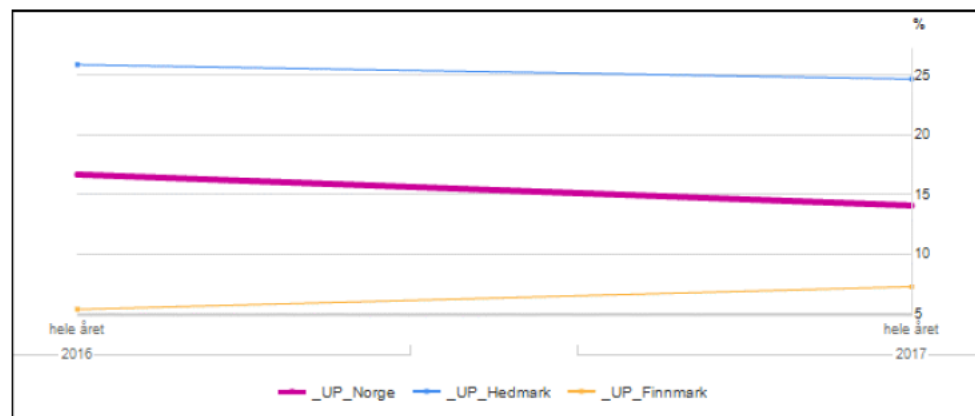
Behandlingssted	Legetimer per beboer i sykehjem	Antall
_UP_Hordaland		0,71
_UP_Buskerud		0,70
_UP_Oppland		0,65
_UP_Troms		0,63
_UP_Vestfold		0,61
_UP_Rogaland		0,59
_UP_Østfold		0,59
_UP_Norge		0,55
_UP_Akershus		0,54
_UP_Oslo, fylke		0,52
_UP_Telemark		0,52
_UP_Nord-Trøndelag		0,51
_UP_Hedmark		0,47
_UP_Sør-Trøndelag		0,47
_UP_Finnmark		0,45
_UP_Nordland		0,45
_UP_Vest-Agder		0,45
_UP_Aust-Agder		0,44
_UP_Møre og Romsdal		0,44
_UP_Sogn og Fjordane		0,39

00,20,40,6

Antall Data gjelder for perioden 2017

Oppfølging av ernæring hos hjemmeboende

Definisjon: Andel personer (67 år eller eldre) som er mottakere av helsetjenester i hjemmet som har fått kartlagt sin ernæringsstatus i løpet av siste 12 måneder



Figuren viser historisk utvikling for landet og for fylkene med høyest og lavest andel i siste periode.

Resultater og kommentarer

- På landsbasis i 2017 hadde 14,1 prosent av hjemmeboende på 67 år og eldre som mottar helsetjenester i hjemmet blitt vurdert for ernæringsmessig risiko i løpet av de siste 12 måneder. Av disse er 27,8 prosent i ernæringsmessig risiko for underernæring.
- Hedmark hadde høyest andel eldre som hadde blitt vurdert for ernæringsmessig risiko på 24,7 prosent.
- Finnmark hadde lavest andel eldre som hadde blitt vurdert for ernæringsmessig risiko på 7,3 prosent.
- Resultatene må tolkes med forsiktighet. Ulikheter mellom kommuner og fylker kan skyldes høy grad av underrapportering. I 2017 var landsgjennomsnittet for manglende rapportering på 0,1 prosent.

Behandlingssted	Andel personer (67 år og eldre) som mottar helsetjenester i hjemmet som har fått kartlagt sin ernæringsstatus i løpet av siste 12 måneder.	Andel	Antall
_UP_Hedmark		24,7	1 141
_UP_Hordaland		17,9	1 465
_UP_Oppland		17,5	852
_UP_Østfold		16,8 ²⁾	900 ²⁾
_UP_Aust-Agder		16,7	334
_UP_Troms		16,1	533
_UP_Oslo, fylke		15,9	989
_UP_Buskerud		15,3	765
_UP_Møre og Romsdal		14,6	891
_UP_Norge		14,1	12 593
_UP_Akershus		12,6	1 005
_UP_Telemark		12,6	467
_UP_Sogn og Fjordane		12,2	352
_UP_Sør-Trøndelag		11,8	613
_UP_Vestfold		10,7	499
_UP_Rogaland		10,5	627
_UP_Vest-Agder		9,7	293
_UP_Nordland		8,9	468
_UP_Nord-Trøndelag		8,1	276
_UP_Finnmark		7,3	123

0 5 10 15 20 % Data gjelder for perioden 2017

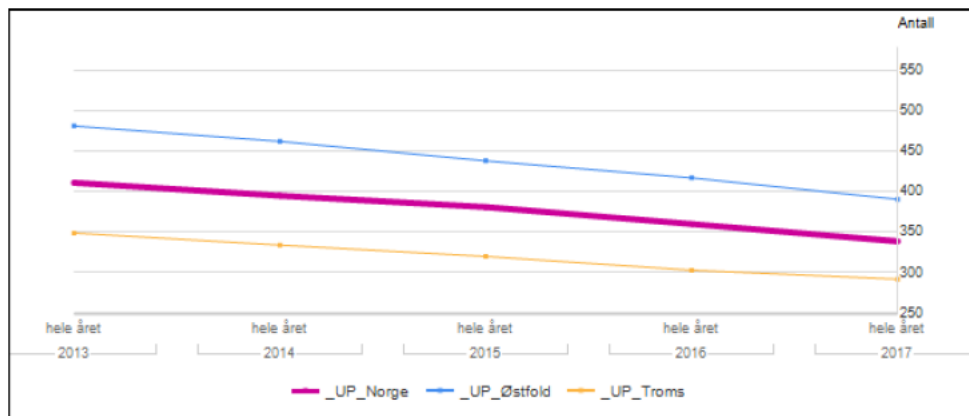
Kilde:
Individbasert pleie- og omsorgsstatistikk

Dimensjon av kvalitet:
Trygge og sikre

2) Tall for behandlingsstedet er fjernet for å øke anonymisering av dataene
Antall pasienter for en eller flere variabler er mindre enn eller lik 5

Forekomst av antibiotikabehandling

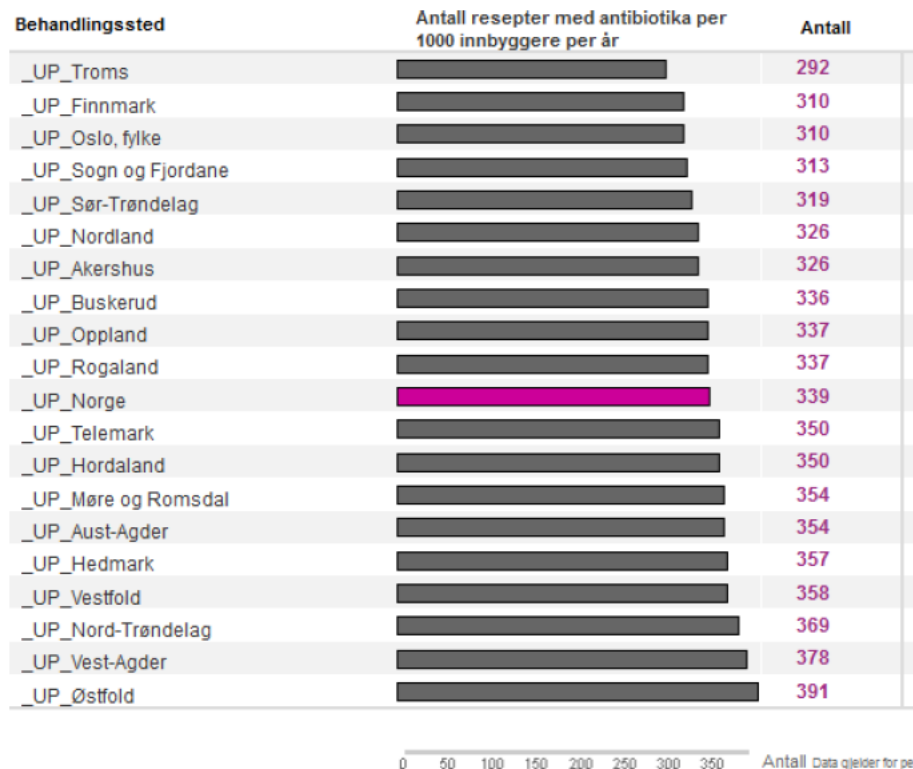
Definisjon: Antall resepter for antibiotika per 1000 innbyggere i kommune i perioden.



Figuren viser historisk utvikling for landet og for fylkene med flest og færrest antall resepter per 1000 innbygger i siste periode.

Resultater og kommentarer

- På landsbasis i 2017 ble det skrevet ut 339 resepter for antibiotika per 1000 innbygger. I 2016 var antall utskrevne resepter per 1000 innbygger på 360.
- Troms hadde lavest antall utskrevne resepter per 1000 innbygger på 292.
- Østfold hadde høyest antall utskrevne resepter per 1000 innbygger på 391.



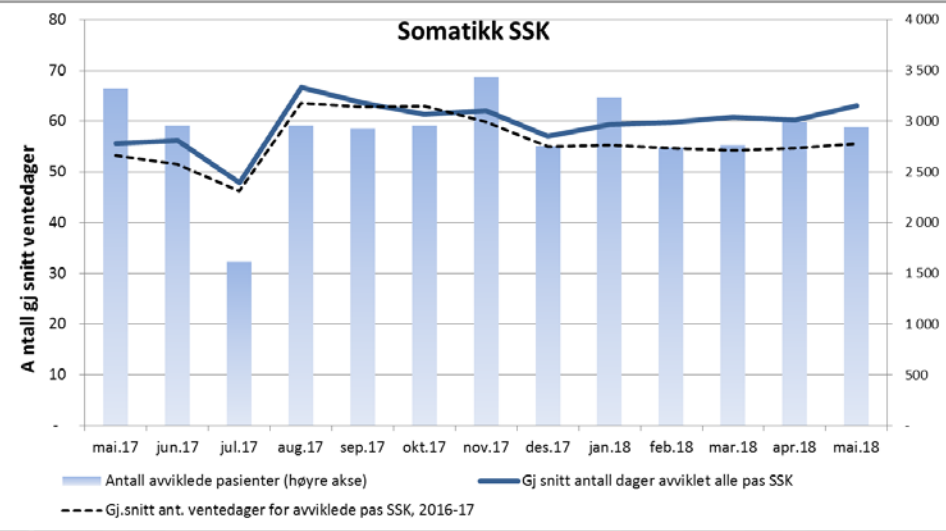
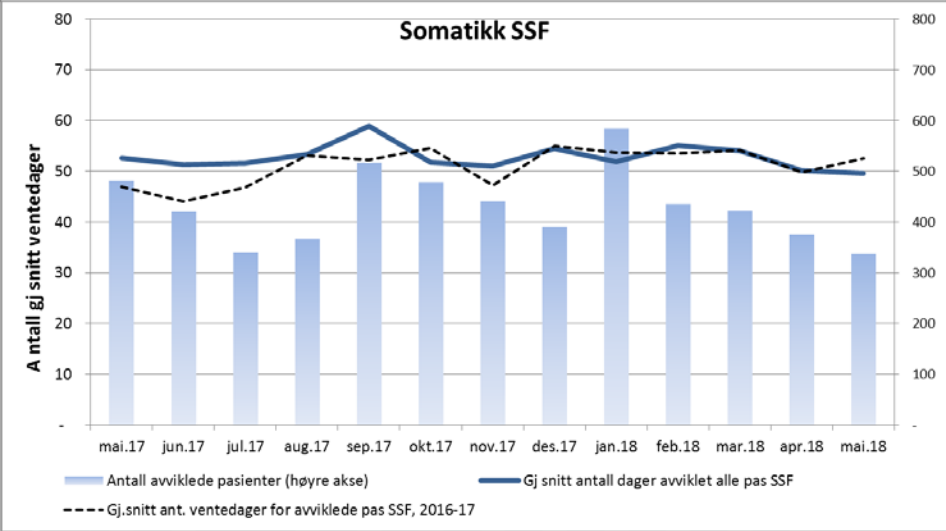
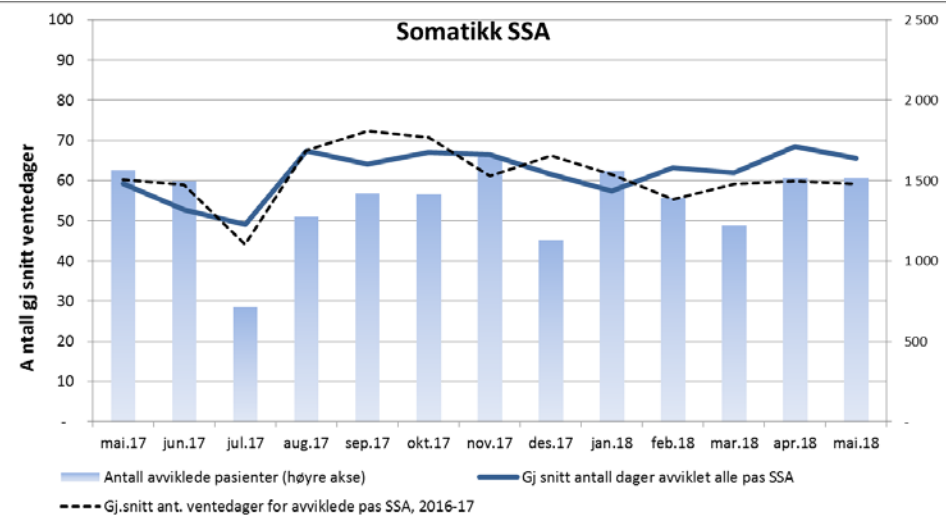
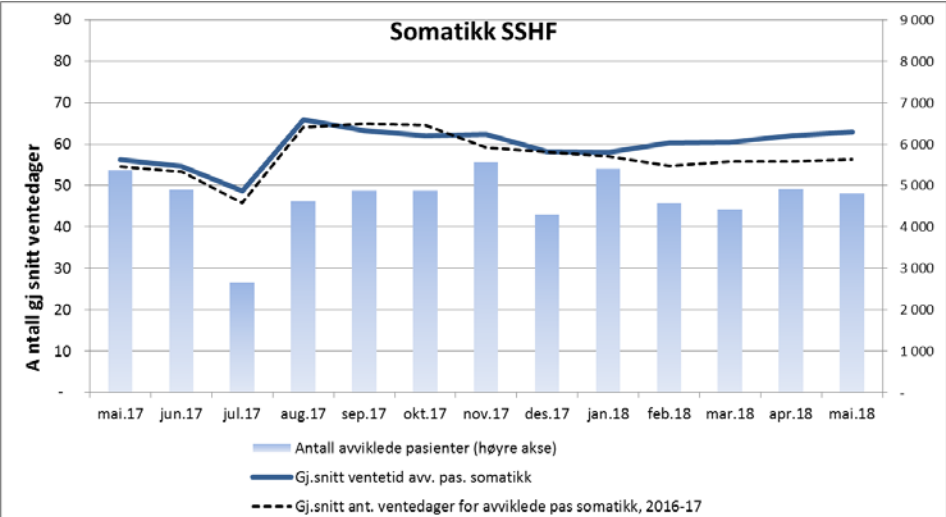
Antall nasjonale kvalitetsindikatorer per 21. juni 2018

	Totalt antall KI i NKI-systemet per 26.04.2018	Nye NKI 21.06.2018	Reviderte NKI 21.06.2018	NKI utfase 21.06.2018	Antall eksisterende KI som publiseres 21.06.2018	Totalt antall KI i NKI- systemet per 21.06.2018
Somatisk helse	105	1				106
Psykisk helse og rus	29					29
Kommunale helse- og omsorgstjenester	25				19	25
Legemidler	5				4	5
Tannhelse	6	3		3	3	6
Akuttmedisinske tjenester	4					4
SUM	174	4			28	175

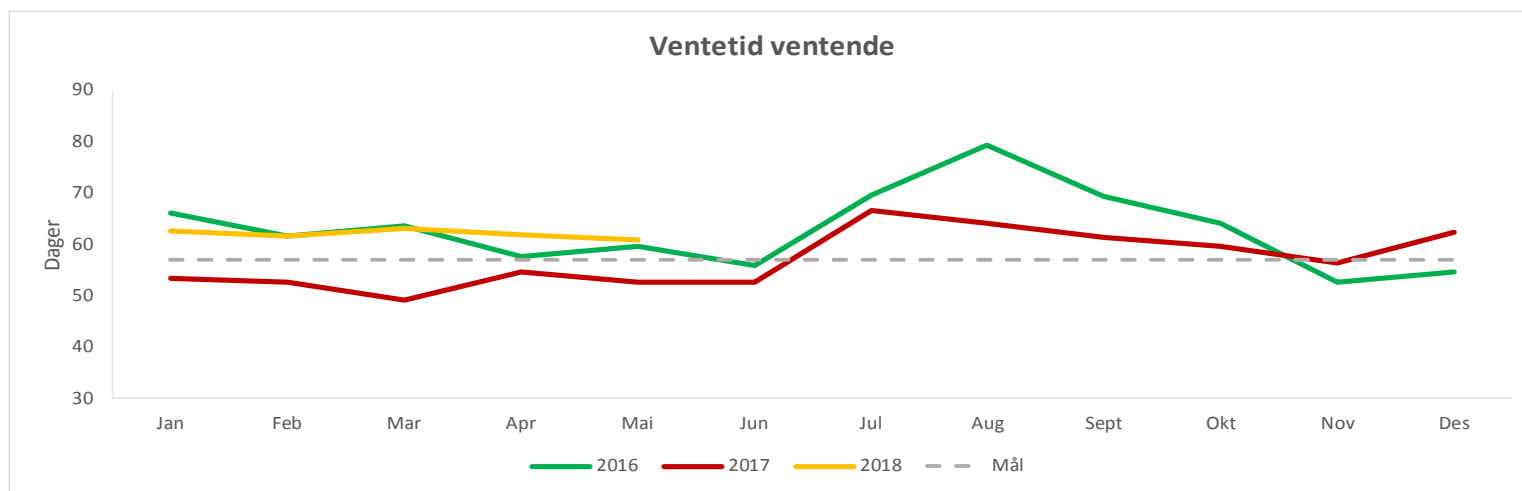
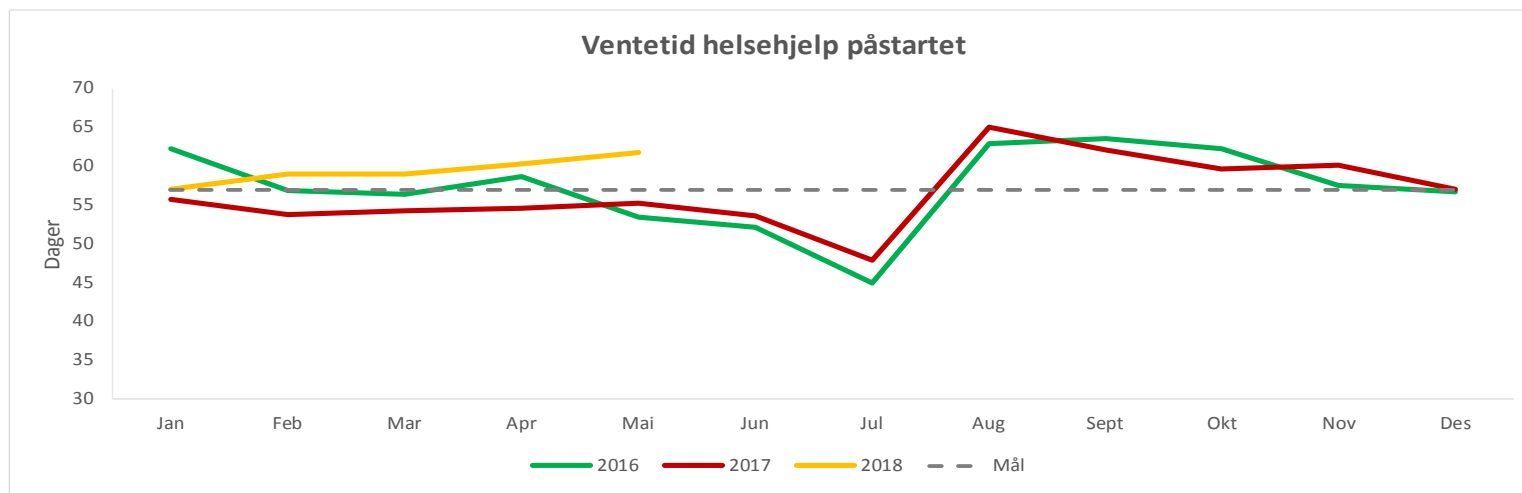
Oppsummering

Hovedmål		Mål	Utvikling siste 12 mnd	Status	Gj.snitt hiå	Trend
1	Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd					
	Gjennomsnittlig ventetid avviklede pasienter skal reduseres til 57 dager innen somatikk (endret krav i 2018 fra HSØ)	57		63	61	
	Gjennomsnittlig ventetid avviklede pasienter skal reduseres til 40 dager innen psykisk helse (endret krav i 2018 fra HSØ)	40		46	44	
2	Pasienten opplever ikke fristbrudd	0 %		2,9 %	2,2 %	
	Som hovedregel skal ingen pasienter vente over 1 år	0		120	117	
2	100 pst. av epikrisene skal være sendt ut innen 7 dager etter utskrivning	100 %		85,9 %	86,0 %	
3	Det skal normalt ikke være korridorpasienter (Somatikk)	0 %		0,5 %	0,8 %	
	Andel nye kreftpasienter som inngår i pakkeforløp (28 stk)	Periode 201601 - nå	70 %		72,7 %	
	Andel pakkeforløp for kreftpasienter som er gjennomført innen definert standard forløpstid (28 stk)	Periode 201601 - nå	70 %		68,7 %	
3	Pasienten får bekreftelse og tidspunkt for behandling i samme brev	80 %		73 %	77 %	
4	Sykehusinfeksjoner er redusert	< 3%	Prevalens av sykehusinfeksjoner måles 4 ganger årlig, resultater: 2016: 4,2% - 6,5% - 5,0 % - 4,1%. 2017: 2,2% - 4,3% - 5,9% - 4,7%	07.02.18: 4,8%		
5	Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet	80 %	Ny undersøkelse «ForBedring» våren 2018. Oppfølging av denne måles ved neste undersøkelse.	-		
6	Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer (resultat justert for reduserte pensjonskostnader)	Budsjett avvik = 0		-9,8		

Antall avviklede pasienter og gjennomsnitt ventetid for disse, somatikk



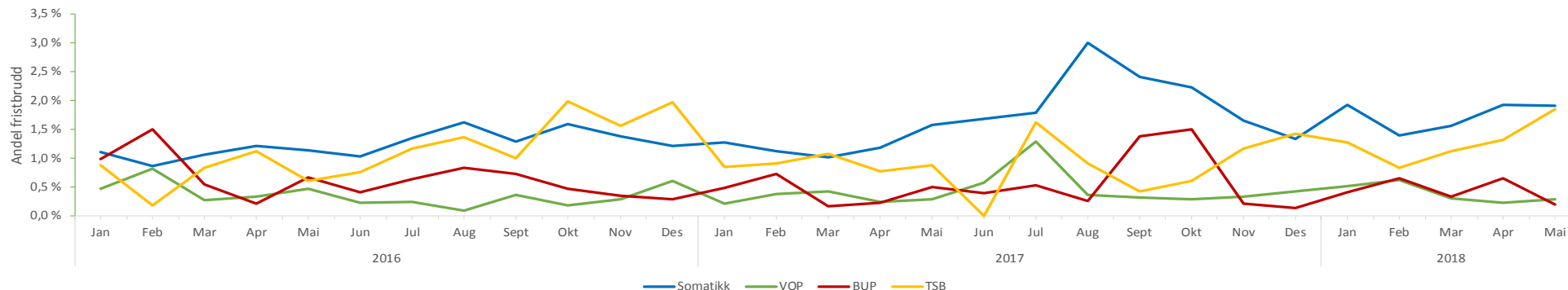
Gjennomsnittlig ventetid for pasienter med helsehjelpen påstartet og for ventende pasienter (alle tjenesteområder)



Pasientene opplever ikke fristbrudd

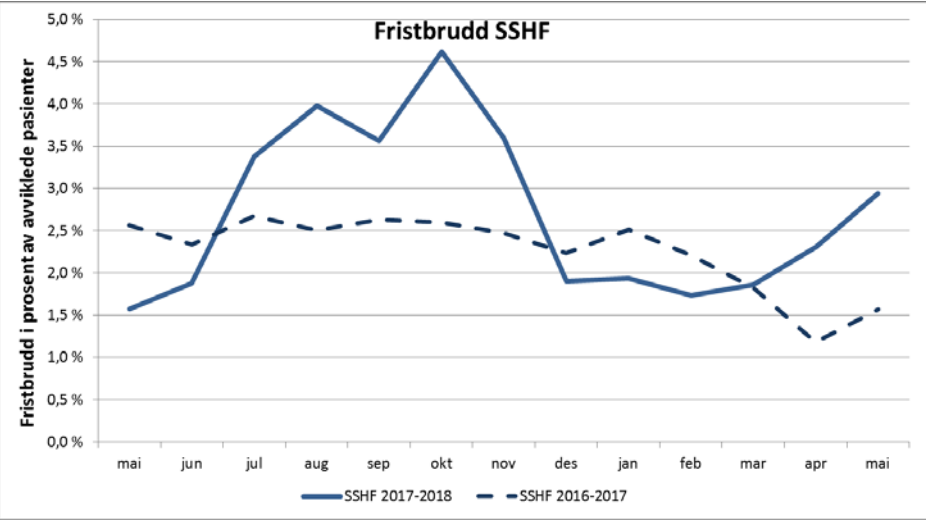
Helse Sør-Øst inkl. private ideelle sykehus og private institusjoner

Pasienter med helsehjelpen påstartet - tjenesteområde



	Mai 2018					HiÅ	HiÅ	HiÅ		
Andel fristbrudd pasienter helsehjelp påstartet	Somatikk	VOP	BUP	TSB	Totalt	2018	2017	2016	2017	2016
Akershus universitetssykehus	3,1 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	2,8 %	2,4 %	1,6 %	1,1 %	3,4 %	1,4 %
Oslo universitetssykehus	1,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,0 %	1,0 %	0,9 %	1,1 %	1,1 %	1,0 %
Sunnaas sykehus	0,0 %				0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %
Sykehuset i Vestfold	1,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,4 %	1,6 %	1,1 %	0,6 %	1,0 %	0,6 %
Sykehuset Innlandet	2,3 %	0,0 %	0,9 %	2,3 %	2,2 %	2,0 %	1,1 %	0,6 %	1,4 %	0,8 %
Sykehuset Telemark	1,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,3 %	1,2 %	1,2 %	1,1 %	1,3 %	1,4 %
Sykehuset Østfold	2,1 %	0,5 %	0,0 %	0,0 %	2,0 %	1,6 %	1,6 %	2,5 %	1,7 %	2,5 %
Sørlandet sykehus	3,1 %	1,4 %	0,0 %	3,4 %	3,0 %	2,1 %	1,7 %	2,3 %	2,4 %	2,2 %
Vestre Viken	1,9 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	1,8 %	2,0 %	1,2 %	0,3 %	1,5 %	0,7 %
Betanien Hospital	0,3 %				0,3 %	0,4 %	0,3 %	0,2 %	0,3 %	0,2 %
Diakonhjemmet Sykehus	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %
Lovisenberg Diakonale Sykehus	0,7 %	0,0 %	0,0 %	6,7 %	0,6 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %
Martina Hansens Hospital	0,0 %				0,0 %	0,5 %	0,2 %	0,5 %	0,2 %	0,3 %
Revmatismesykehuset	0,7 %				0,7 %	0,9 %	0,9 %	1,3 %	1,0 %	1,1 %
Private institusjoner med avtale	0,0 %	0,0 %	0,0 %	8,2 %	5,9 %	2,2 %	2,4 %	2,6 %	1,8 %	3,0 %
Helse Sør-Øst med private ideelle sykehus og private institusjoner	1,9 %	0,3 %	0,2 %	1,8 %	1,8 %	1,6 %	1,2 %	1,0 %	1,6 %	1,2 %

Fristbrudd Sørlandet sykehus HF

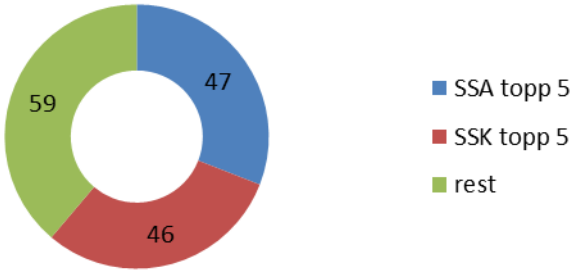


Somatikk/ KPH			
Fristbrudd på avviklede pasienter denne mnd., somatikk	SSA	78	147
	SSF	1	
	SSK	68	
Fristbrudd på avviklede pasienter denne mnd., KPH	VoP	3	5
	Som	0	
	BuP	0	
	TSB	2	

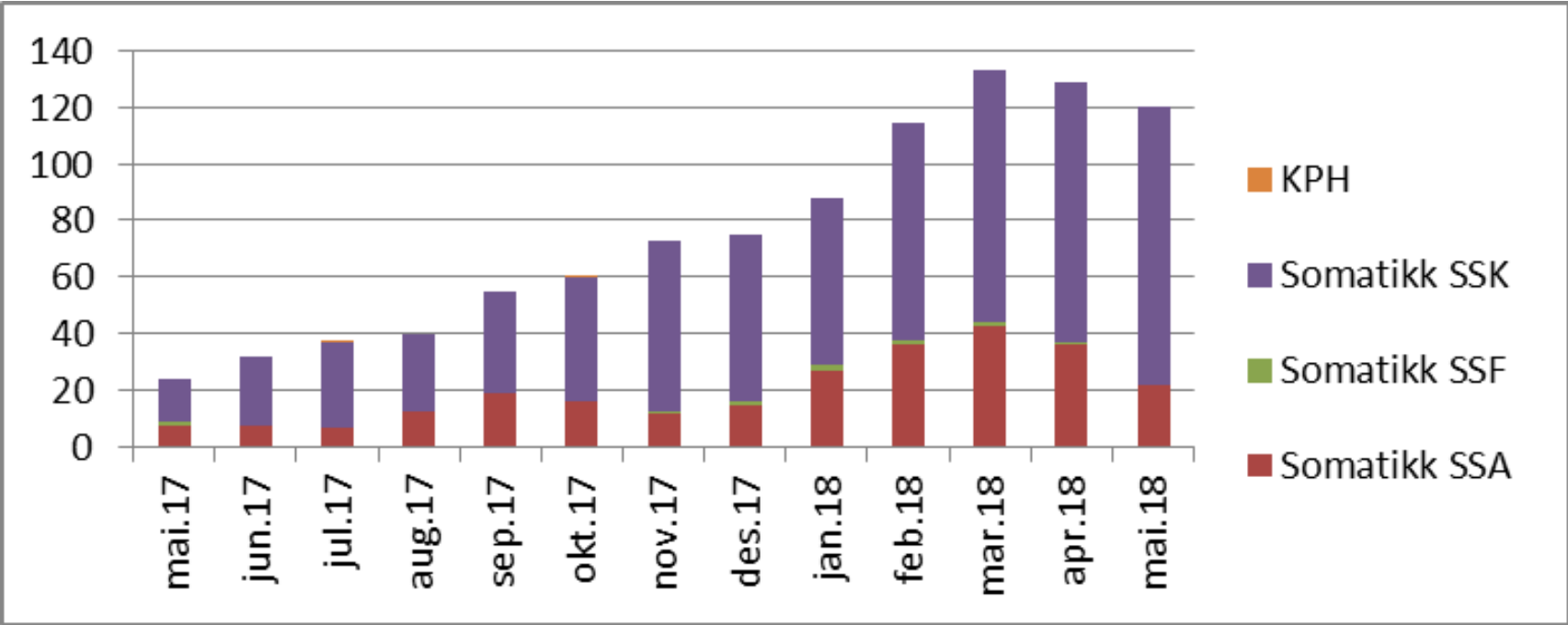
Seksjoner med flest brudd

SSA	Mai	47
Øye seksjon	36	
Gastro-/gen. kir. seksjon	4	
Urologisk seksjon	4	
Kar-/thorax seksjon	2	
Ortopedisk seksjon	1	46
SSK	Mai	
Brystdiagnostisk senter	20	
Øre-nese-hals seksjon	9	
Urologisk seksjon	7	
Gastroseksjonen	5	
Hørselsentralen	5	

Fordeling fristbrudd denne mnd

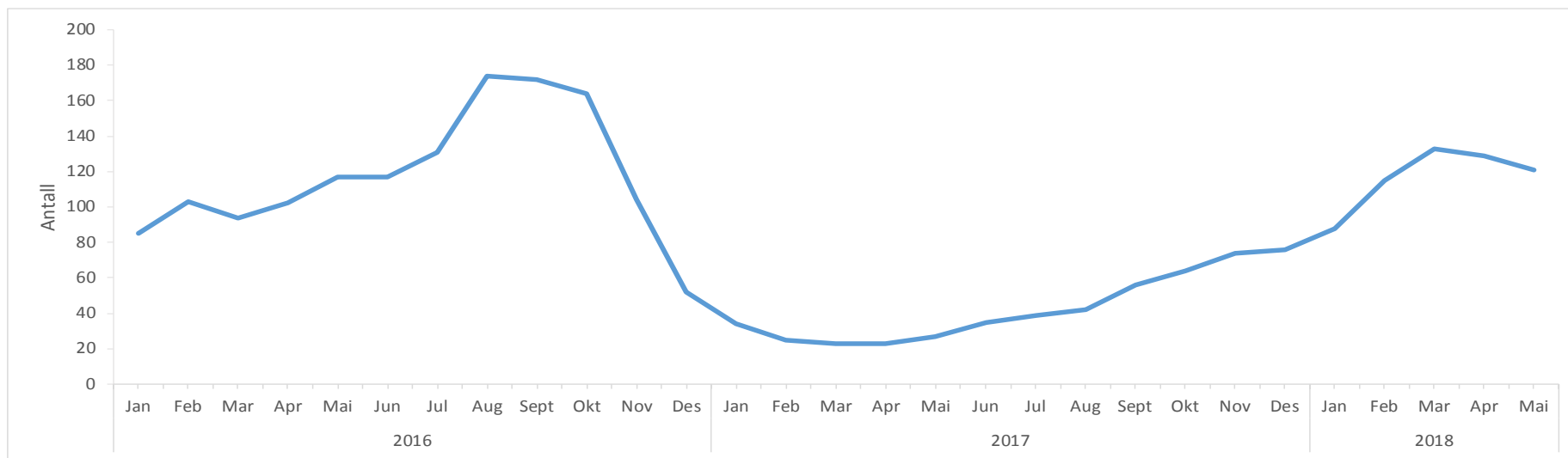


Antall langtidsventende (over ett år) fordelt på klinikk og fagområde



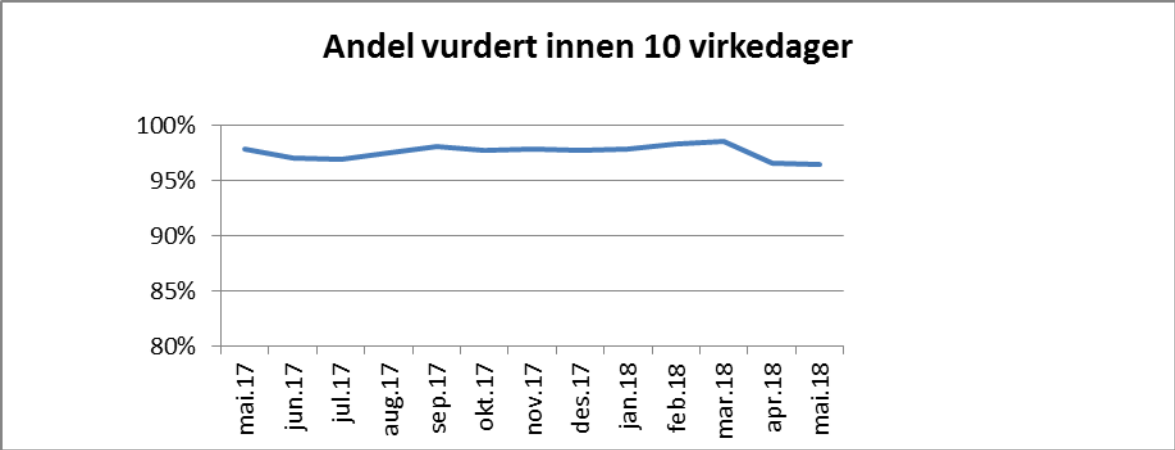
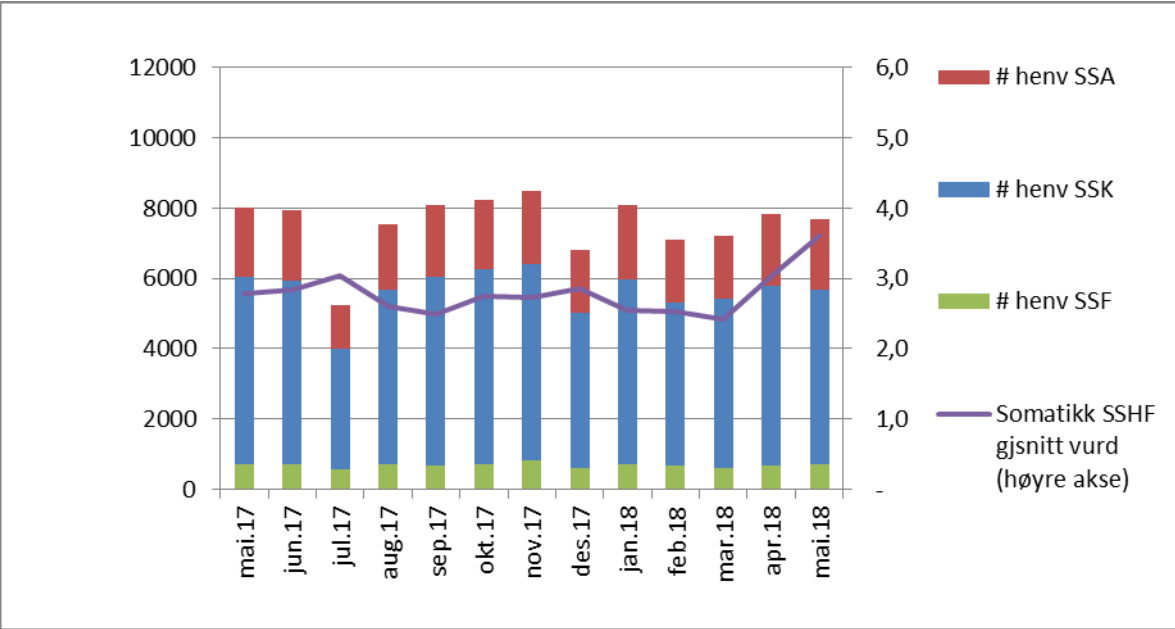
120 langtidsventende over 1 år ved utgangen av mai 2018, hvorav 79 er innen ØNH, 20 er innen øyefaget, 8 er innen gastro og 5 er innen osteoporose (ARFR).

Antall ventende over ett år

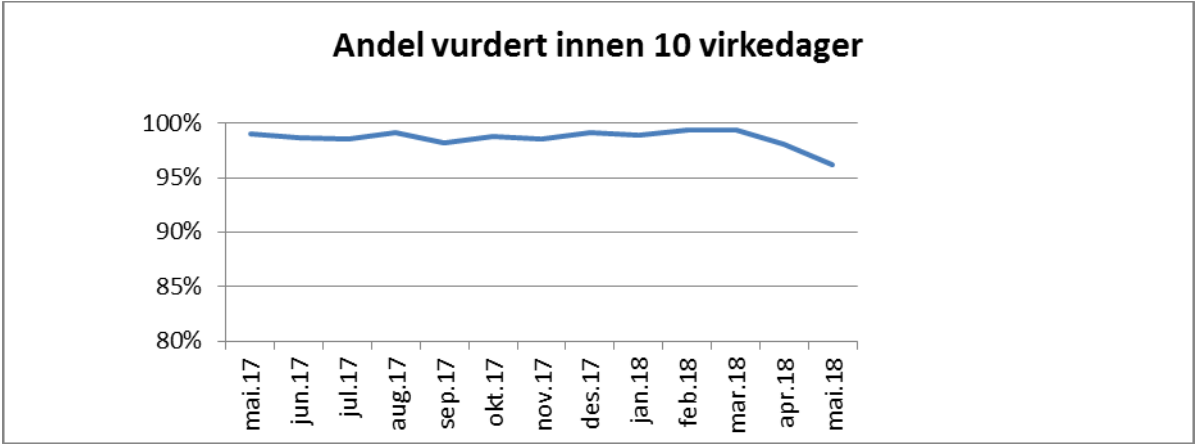
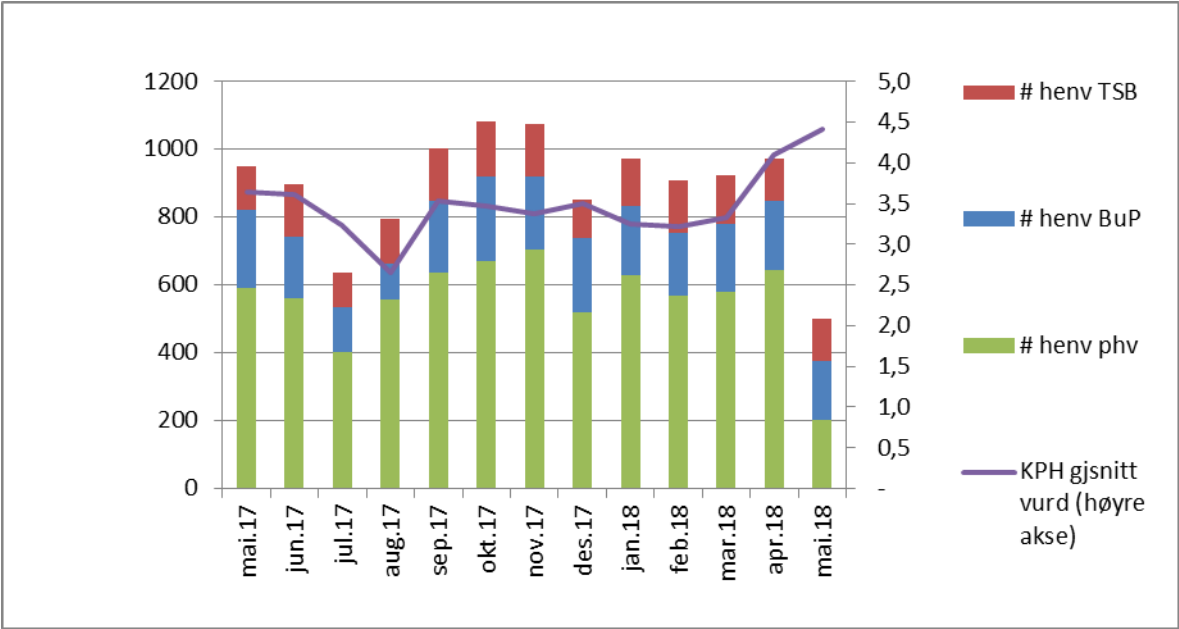


Antall pasienter med ventetid over 1 år												
År	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
2016	85	103	94	102	117	117	131	174	164	104	52	
2017	34	25	23	23	27	35	39	42	64	74	76	
2018	88	115	133	129	121							

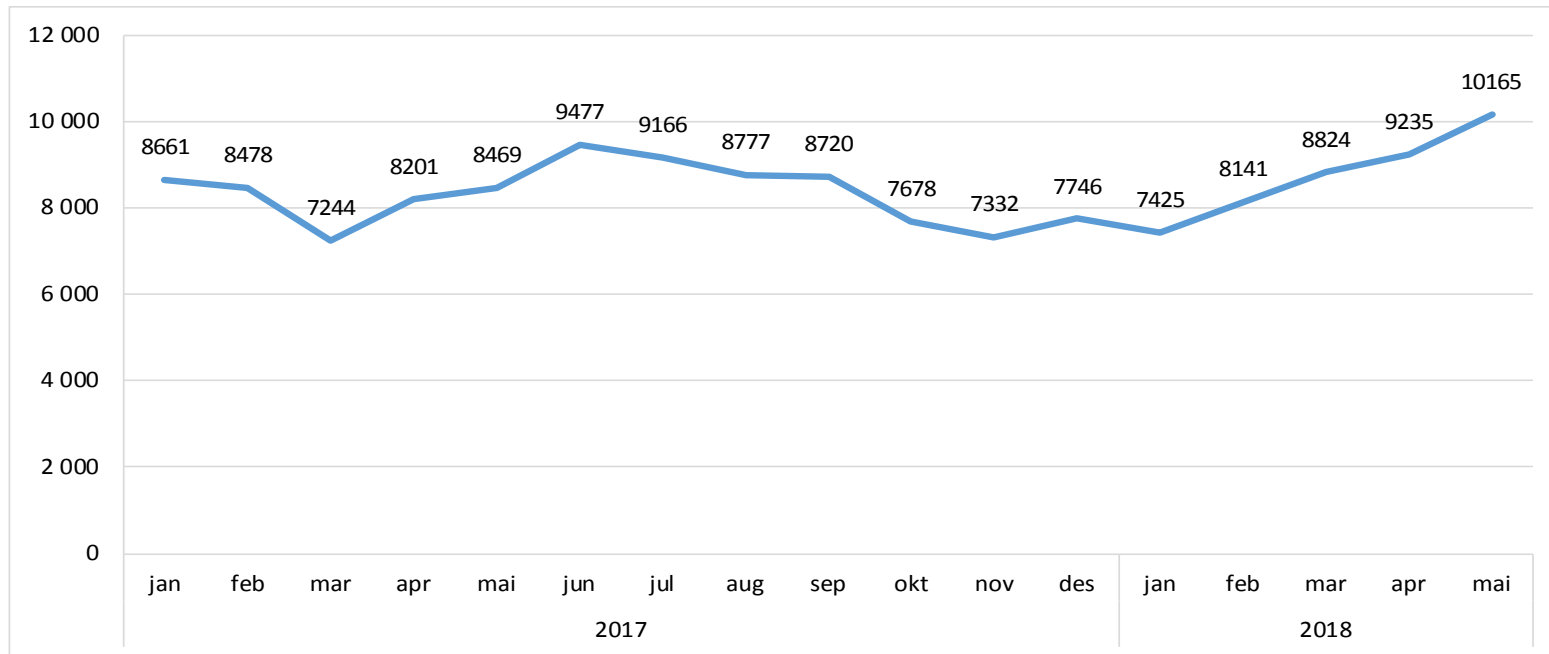
Antall vurderte henvisninger og gjennomsnitt vurderingstid for disse, somatikk



Antall vurderte henvisninger og gjennomsnitt vurderingstid for disse, KPH

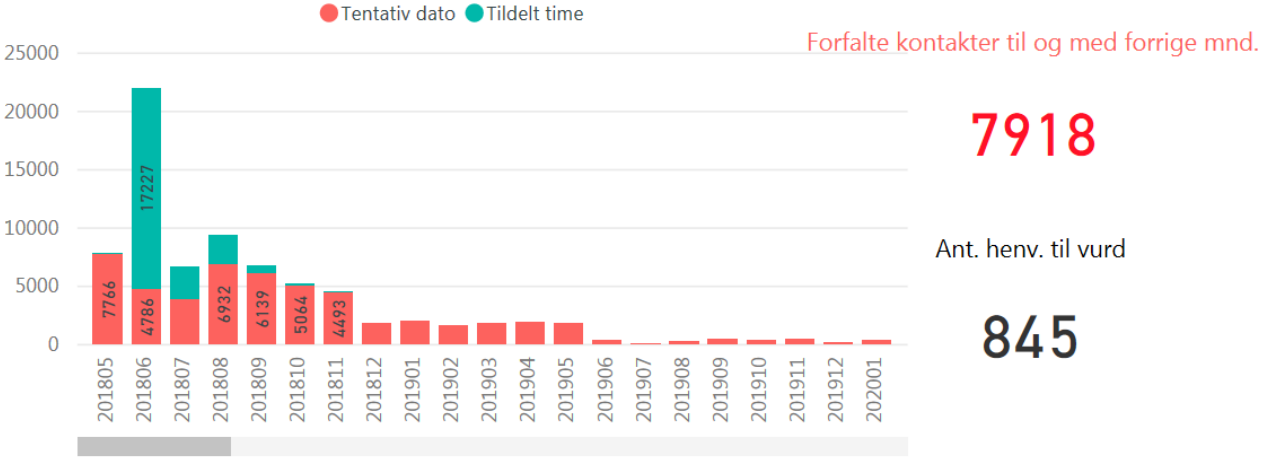


Utvikling antall kontakter med passert planlagt tid



Somatikk - planlagte kontakter poliklinikk

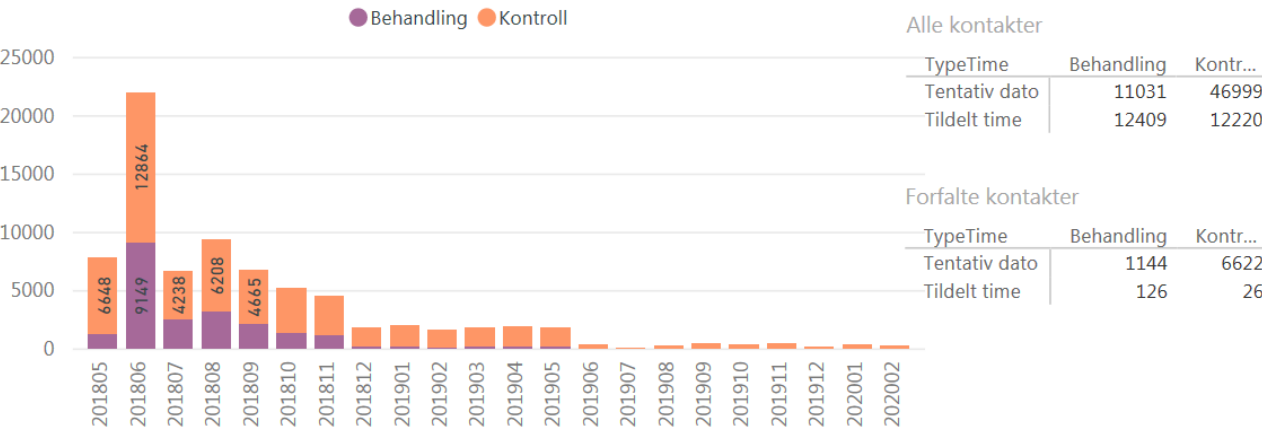
Planlagte kontakter (tildelt/tentativ time)



I sum er det 82.600 planlagte polikliniske kontakter i somatikken ved utgangen av mai. Grafen viser hva som er planlagt frem i tid.

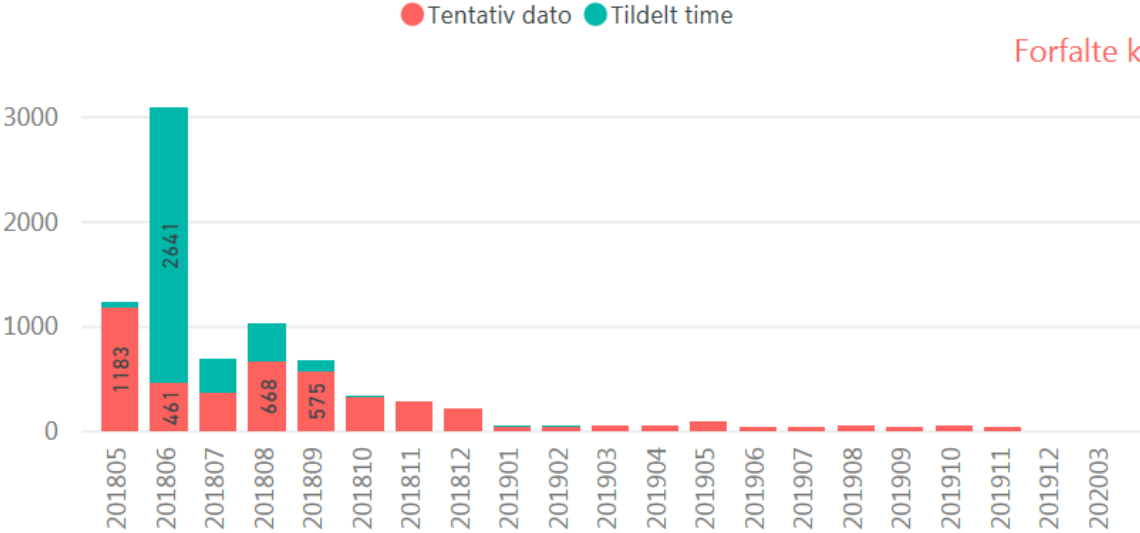
Herav er 7.918 kontakter forfalte til og med mai.

Planlagte kontakter (behandling/kontroll)



Somatikk - planlagte kontakter heldøgn/dagbehandling

Planlagte kontakter (tildelt/tentativ time)



Forfalte kontakter til og med forrige mnd.

1245

Ant. henv. til vurd

202

Alle kontakter

TypeTime	Behandling	Kontr...
Tentativ dato	4541	211
Tildelt time	3659	60

Forfalte kontakter

TypeTime	Behandling	Kontr...
Tentativ dato	1122	61
Tildelt time	62	0

I sum er det 8.500 planlagte kontakter innen heldøgn, poliklinisk dagbehandling og dagbehandling i somatikken ved utgangen av mai. Grafen viser hva som er planlagt frem i tid.

Herav er 1.245 kontakter forfalte til og med mai.

Prioriteringsregelen – ventetider, aktivitet og bemanning

	Somatikk	VOP	BUP	TSB
Ventetider (pasienter som har fått helsehjelp påstartet)				
Pr mai 2018 - antall dager hittil i år	60,7	50,9	37,1	31,5
Pr mai 2017 - antall dager hittil i år	56,0	46,1	39,0	28,5
%-endring hittil i år 2017-2018	8,4 %	10,4 %	-4,9 %	10,5 %
Faktisk 2017 (per desember)	58,2	46,7	36,1	29,7
%-endring faktisk 2017 (gj.snitt hele året) - hiå 2018	4,3 %	9,0 %	2,8 %	6,1 %
Polikliniske konsultasjoner				
Pr mai 2018 - antall hittil i år	139 873	47 287	20 753	11 233
Pr mai 2017 - antall hittil i år	136 922	47 637	21 495	15 649
%-endring hittil i år 2017-2018	2,2 %	-0,7 %	-3,5 %	-28,2 %
Faktisk 2017	319 656	108 034	46 698	33 164
Estimat 2018	323 665	110 000	47 900	24 200
%-endring faktisk 2017 - estimat 2018	1,3 %	1,8 %	2,6 %	-27,0 %
Bemanning				
Pr mai 2018 - antall månedsverk hiå	3 769	1 006	248	267
Pr mai 2017 - antall månedsverk hiå	3 740	1 005	251	279
%-endring hittil i år 2017-2018	0,8 %	0,1 %	-1,3 %	-4,2 %
Faktisk 2017	3 824	1 027	252	279
Estimat 2018	3 832	1 037	249	274
%-endring faktisk 2017 - estimat 2018	0,2 %	0,9 %	-1,1 %	-1,7 %