



Møtedato: 21.11.2024

Vår ref.:

2024/9251-3

Saksbehandler:

Ingrid Lernes Mathiassen

Dato:

29.10.2024

## **Styresak 96-2024      Orienteringssaker til styremøte 21.11.2024**

### **Forslag til vedtak**

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar sakene til orientering:

1. Kvalitet og pasientsikkerhet - pasienthistorie
2. Orientering fra administrerende direktør til styret – *mundlig*
3. Status i arbeidet «Vi fornyer UNN» Omstillingsprogrammet og overordnet omorganisering – *mundlig*
4. Informasjon om status i oppfølging av handlingsplan del I for operasjonsaktiviteten i UNN – *mundlig*
5. Informasjonssikkerhetsarbeidet i UNN – status per oktober 2024 – *skriftlig (unntatt offentlighet)*
6. Oppdaterte resultater fra nasjonale kvalitetsindikatorer - *skriftlig*

--- slutt på innstillingen ---

Tromsø, 13.11.2024

David Johansen (s.)  
administrerende direktør



Møtedato: 21.11.2024

Vår ref.:

2020/11231-18

Saksbehandler:

Marte Lødemel Henriksen

Dato:

11.11.2024

## **Styresak 96-2024/6      Oppdaterte resultater fra nasjonale kvalitetsindikatorer**

### **Formål**

Orienterer styret om resultatene fra de nasjonale kvalitetsindikatorerne for Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN).

### **Bakgrunn**

Nasjonale kvalitetsindikatorer sammenligner kvaliteten ved norske sykehus. HelseDirektoratet publiserte den 26.09.2024 nye resultater for 35 nasjonale kvalitetsindikatorer for spesialisthelsetjenesten, 3 av disse er nye indikatorer innenfor kreftområdet. Resultatene er i hovedsak fra tidsperioden 2023 og første tertial 2024.

### **Saksutredning**

Det er flere resultater der UNN utpeker seg positivt:

- UNN har ingen pasienter med lavrisiko prostatakraft som får radikal behandling
- Pasienter med melanom får i stor grad sin diagnose i et tidlig sykdomsstadium
- 5 års relativ overlevelse etter brystkreft
- Andel brystkreftpasienter som får brystbevarende operasjon
- 5 års relativ overlevelse etter tykktarmskreft
- Andel nye kreftpasienter som blir inkludert i pakkeforløp for 22 utvalgte kreftformer
- Oppfølging av postoperative sårinfeksjoner
- Lavt forbruk av utvalgte bredspektrede antibiotika
- Andel pasienter med attackvis multippel sklerose (MS) som starter med høyeffektiv behandling som sin første MS-behandling innen anbefalt tid etter diagnose

Resultater der UNN har dårligere resultater enn landsgjennomsnittet og/eller nasjonale måltall:

- Postoperative infeksjoner etter gjennomført aortakoronar bypasskirurgi
- Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse
- Andel hoftebrudd operert innen 48 timer

- Andel kreftpasienter innen 24 organspesifikke kreftformer som har startet behandling innen maksimal forløpstid.
- Epikrisetid fra somatisk helsetjeneste, voksne i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)
- Barne- og ungdomsgarantien (Andel startet helsehjelp innen 65 dager)

### *Kreft*

Det er lagt til 3 nye kvalitetsindikatorer på kreftområdet. For to av disse har UNN bedre resultater enn landsgjennomsnittet. Det er en målsetting at andelen pasienter med påvist prostatakraft uten spredning og lav risikoprofil som mottar radikal behandling bør være 20 prosent eller mindre. I helsedirektoratets publikasjon er det for UNN ikke registrert noen pasienter med denne diagnosen som har fått slik behandling.

Andelen pasienter som får diagnostisert melanom i tidlig stadium ligger med 65 % høyere enn landsgjennomsnittet som er på 58 %. Den tredje nye indikatoren er 5 års relativ overlevelse etter kreft i eggstokker, eggledere eller bukhinne hos kvinner. I de nå publiserte tallene ligger UNN med 46 % noe under landsgjennomsnittet på 50 %. UNN behandler all gynekologisk kreft i Helse Nord, og i årsrapport for gynekologisk kreft til kreftregisteret ligger regionens samlede resultater på 51 %.

UNN har bedre resultater enn landsgjennomsnitt og nasjonal målsetting på flere av de øvrige kreftindikatorene. Dette gjelder 5 års relativ overlevelse etter brystkreft (93,6 %), andel brystkreftpasienter som får brystbevarende operasjon (89,8 %), 5 års relativ overlevelse etter tykktarmskreft (70,7 %), og indikatoren andel nye kreftpasienter i pakkeforløp for 22 kreftformer. For indikatoren 5-års relativ overlevelse etter endetarmskreft ligger UNN tett på landsgjennomsnittet.

Andelen kreftpasienter innenfor maksimal forløpstid for 24 organspesifikke kreftformer er 62,1 % i 1. tertial 2024. UNN ligger tett opp mot landsgjennomsnittet på 63,8 %. Nasjonalt måltall er 70 %.

UNN scorer med 28,7 % høyere enn målsettingen (25 %) på 5 års relativ overlevelse etter lungekreft. Landsgjennomsnittet er på 31 %. For andelen pasienter som har lungekreft og som gis behandling med den hensikt å kurere sykdommen ligger UNN med 35,9 % rett under landsgjennomsnittet på 39 %.

### *Infeksjoner*

UNN måles på 11 nasjonale kvalitetsindikatorer innenfor infeksjonsområdet. UNN har bedre resultater enn landssnittet på 8 av disse. For postoperative infeksjoner etter hofteoperasjon med totalprotese ligger UNN med 1,8 % nært landsgjennomsnittet på 1,3 %. Andel pasienter med infeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter gjennomført aortakoronar bypasskirurgi var i 2023 på 6,9 %. Landsgjennomsnittet var på 4,3 %. Andelen dype sårinfeksjoner etter aortakoronar bypasskirurgi var ifølge rapport fra Norsk hjertekirurgiregister i 2023 på 2,6 % ved UNN. Det ble i 2023 gjennomført 555 aortakoronare bypass-operasjoner i Norge, 130 av disse var på UNN. Dype infeksjoner etter aortakoronar bypasskirurgi gjennomgås tverrfaglig.

### *Antibiotika*

Det er ved UNN registrert et lavt antall definerte døgndoser (DDD) for et utvalg bredspektrede antibiotika per 100 liggedøgn sammenliknet med andre sykehus. Dette

gjelder alle 6 kvalitetsindikatorerne på dette området som ble publisert i september med tall fra 1. tertial 2024.

#### *Nyre*

Andelen pasienter i UNN som fikk hjemmedialyse 1. tertial 2024 var 25,5 % og dermed noe lavere enn landsgjennomsnittet på 27 %. Nasjonal målsetting er på 30 %.

#### *Multipel Sklerose (MS)*

I UNN starter 63,2 % av pasientene med attakkpreget MS behandling innen anbefalt tid etter diagnose. Det er rett over landsgjennomsnittet på 62,7 %. Andelen pasienter som har fått diagnosen og som starter med høyeffektiv behandling som sin første MS-behandling er 94,4 %. Her er landsgjennomsnittet 98,7 %.

#### *Epikrisetid somatikk*

Andelen epikriser sendt én dag etter patientutskrivelse fra døgntillegning er 63,5 %, noe som er under måltall og nasjonalt gjennomsnitt. 7 dager etter utskrivelse er andelen 86,7 %, og dermed rett under landsgjennomsnittet som er på 88,6 % (Periode 1. tertial 2024).

#### *Epikrisetid psykisk helse voksne*

54,4 % av epikrisene er sendt innen én dag etter at pasientene er skrevet ut fra døgntillegning. Etter 7 dager har andelen økt til 87,5 %. Begge indikatorene er lavere enn landsgjennomsnittet (Periode 1. tertial 2024).

#### *Epikrisetid tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)*

37 % av epikrisene er sendt innen én dag etter at pasientene er skrevet ut fra døgntillegning TSB. Etter 7 dager har andelen økt til 81,3 %. Det er noe lavere enn landsgjennomsnittet (Periode 1. tertial 2024). Rusavdelingen følger opp med tiltak og utviklingen følges tett.

#### *Hoftebrudd*

Ved UNN ble 60,8 % av pasientene over 65 år med hoftebrudd operert innen 24 timer i 1. tertial 2024, det er rett over landsgjennomsnittet. Innen 48 timer ble 88,7 % operert, noe som er rett under landsgjennomsnittet.

#### *Korridorpasienter*

UNN har med 1,3 % en lavere andel korridorpasienter enn landsgjennomsnittet som er på 1,7 %. (Periode 1. tertial 2024).

#### *Psykisk helse barn og unge*

91,2 % av barn og unge med rett til prioritert helsehjelp i psykisk helsevern fra UNNs opptaksområde startet sin helsehjelp innen 65 dager i 1. tertial 2024 (Barne- og ungdomsgarantien). Det er noe lavere enn landsgjennomsnittet på 97,5 %.

## **Vurdering**

Nasjonale kvalitetsindikatorer publisert 26.09.2024 viser at UNN ligger over eller nær

landsgjennomsnittet og nasjonale målsettinger på de fleste indikatorene. De faglige indikatorene viser at UNN gjennomgående leverer gode resultater. Det er noen områder med behov for forbedring. Disse er kjent i fagmiljøene og følges opp der. «Vi fornyer UNN» forventer å forbedre resultatene ytterligere.

Tromsø, 13.11.2024

David Johansen (s.)  
administrerende direktør

Vedlegg:

- Presentasjon Nasjonale kvalitetsindikatorer september 2024