

Møtedato: 26. mai 2021

Saksnr.:  
2021/318

Saksbeh./tlf.:  
I. Dokmo/75 51 29 00

Sted/dato:  
Bodø, 15.5.2021

## Styresak 62-2021

## Tertialets forbedringspris 2020, oppsummering - oppfølging av styresak 27- 2019

### Formål

I forbindelse med behandling av *styresak 27-2019 Årlig melding 2018 (styremøte 27. mars 2019)* ba styret i Helse Nord RHF om en årlig orienteringssak om tertialets forbedringspris i Helse Nord med en oversikt over innsendte søknader, hvem som vant og med hvilken begrunnelse. I denne styresaken gis en orientering om vinnere høsten 2020 og våren 2021.

### Bakgrunn

Kontinuerlig forbedring av lokale prosesser, basert på kompetansen og lokalkunnskapen hos de ansatte som jobber tettest på pasientene, er kanskje den viktigste forutsetningen for at vi sammen skal nå våre mål. Mye godt forbedringsarbeid gjøres hver dag i foretaksgruppen, og Helse Nord RHF ønsker å fremheve dette ved å to ganger hvert år dele ut en forbedringspris på 200 000 kroner til de beste prosjektene. Hensikten med forbedringsprisen er å skape økt oppmerksomhet om godt forbedringsarbeid, som bidrar til at vi løser oppgaver på en mer effektiv, sikker og kvalitativt god måte, samt å stimulere til deling av gode forbedringsidéer i regionen.

Helse Nord's forbedringspris deles ut to ganger pr år.

Komiteen har vært sammensatt av:

- Eirik Holand, kvalitetssjef Helse Nord RHF
- Ingvild Marie Dokmo, rådgiver Kvalitets- og forskningsavdelingen Helse Nord RHF
- Siw Skår, rådgiver fagavdelingen Helse Nord RHF
- Kari Marie Sandnes, konserntillitsvalgt Helse Nord RHF
- Hans Petter Fundingsrud, Kvalitets- og forskningsavdelingen Helse Nord RHF

### Forbedringsprisen høsten 2020

Komiteen fikk inn sju søknader, og prisen gikk til Nordlandssykehuset Bodø Barnemedisin, poliklinikk, dagbehandling, for deres forbedringsarbeid med å forbedre oppfølgingen av diabetes hos barn.

## **Om prosjektet**

### **Nordlandssykehuset Bodø Barnemedisin, poliklinikk, dagbehandling, for deres forbedringsarbeid med å forbedre oppfølgingen av diabetes hos barn.**

Diabetespoliklinikken ved barneklubben startet i 2017 et kvalitetsforbedringsprosjekt på bakgrunn av resultater fra Barnediabetesregistret (BDR). Dette viser at diabetesomsorgen for barn og ungdom i Norge blir bedre, men det er fortsatt langt igjen før vi har nådd nasjonale og internasjonale behandlingsmål. I 2016 var det kun 32 % av norske barn som oppnådde behandlingsmålet på HbA1c på 7,5%. Målet for HbA1c er satt for å forebygge utviklingen av alvorlige senskader som tap av syn, nyresvikt, hjertekarsykdom og for tidlig død.

Metoden de har brukt i prosjektet bygger på PDSA sirkelen og de har brukt en systematisk fremgangsmåte for å oppnå forbedringer.

Prosjektgruppen satte seg som hovedmål å bedre gjennomsnitts-HbA1c ved alle barneavdelingene og sikre lavest mulig forekomst av akutte komplikasjoner (insulinsjokk eller ketoacidose). Nordlandssykehuset har samarbeidet med diabetesteam fra åtte andre barneavdelinger i Norge.

## **Resultat av arbeidet**

Reduksjon i gjennomsnittlig HbA1c fra 66 mmol/mol (8,2%) i 2016, til 55 mmol/mol (7,16%) i 2020. Samtidig har pasientandelen med HbA1c over 64 mmol/mol (8%) gått ned fra 46% i 2016 til 15% i 2020. Pasientandelen med HbA1c under 53 mmol/mol (7%) har økt fra 11% i 2016 til 44% i 2020.

Resultatene ligger blant de tre beste på landsgjennomsnittet for 2020, hvor de tidligere har vært blant de dårligste. Forskning viser at det er stor helsegevinst å ha HbA1c på 7,5% versus 8,5%, samt at det er stor fordel for å forebygge senkomplikasjoner å ha en HbA1c under 8%.

## **Forbedringsprisen våren 2021**

Komiteen fikk inn 10 søknader, og prisen gikk til Nordlandssykehuset, Kirurgisk Klinikk Avd. Vesterålen for deres Telemetriprosjekt «Fra ustrukturert og tilfeldig til strukturert og etterprøvbart».

## **Om prosjektet**

### **Nordlandssykehuset, Kirurgisk Klinikk Avd. Vesterålen for deres Telemetriprosjekt «Fra ustrukturert og tilfeldig til strukturert og etterprøvbart».**

Forbedringsprosjektet tok utgangspunkt i et avvik som omhandlet flere observasjoner av lang bortetid fra telemetriovervåkning på intensivavdelingen i Vesterålen. Pasienter tilkoblet telemetri ble ikke overvåket 24/7.

Prosjektet ble gjennomført ved at relevante data ble logget hver time 24/7, gjennom 52 uker. Datainnsamling la grunnlaget for driverdiagram som viser både primære og

sekundære drivere tilknyttet hovedproblemstillingen: lang bortetid fra scopovervåkning av telemetri-pasienter. Bruk av PDSA-sirkelen sikret at tiltak ble vurdert og analysert opp mot delmål og hovedmål.

### **Resultat av arbeidet**

Etter 52 uker i prosess kunne en dokumentere gjennomført forbedring på alle delmål samt hovedmål med 90-100 %. Alle delmål og hovedmål ble etablert som ny praksis med standardiserte tiltak i de siste 16 uker av prosjektet. Den prosentvise høye måloppnåelsen var stabilt siste del av prosjektperioden.

Telemetri-overvåkingen ble re-testet etter 7 måneder, og datalogg viste en fortsatt måloppnåelse på mellom 90 og 100 %. En kunne konkludere med oppnådd varig endring som bedret pasientsikkerhet i tjenesten.

### **Diplom for hederlig omtale**

Diplom for hederlig omtale gis til forbedringsprosjekter som skiller seg ut som svært gode prosjekter, men som ikke når helt opp i siste runde.

Høsten 2020 ble dette tildelt to søkere:

#### ***UNN Harstad, kirurgisk avdeling fikk diplom for «Brokkprosjekt og QI»***

Over flere år har det ved Kirurgisk avdeling UNN Harstad blitt tydelig at det er potensiale for forbedring av bukveggskirurgi. Ventelistene har vært opp mot 72 uker for å komme inn til lyskebrokkoperasjon.

Nye kirurgiske teknikker måtte implementeres og nye arbeidsmetoder tas i bruk. For å løse problemet med uønsket variasjon, har kirurgene fordypet seg i bukveggskirurgi, og det er utviklet et verktøy som gir mulighet for å samarbeide om å lage undervisningsmaterieill og digitale sjekklister, hvor avvik enkelt oppdages og hvor de som er nær pasienten enkelt kan foreslå forbedringstiltak. Prosjektet har utarbeidet standard pasientforløp hvor en digital sjekklister følger pasienten gjennom alle ledd for å sikre god kvalitet og riktig behandling gjennom hele kjeden.

#### ***UNN Tromsø, Geriatrisk seksjon med prosjektet «Fallforebygging i sykehus ved hjelp av teknologi»***

Prosjektet ønsket å finne ut hvordan en kunne forebygge fall, og gi eldre pasienter et mer pasientsikkert sykehusopphold ved bruk av teknologi. Bruk av sensorer varsler ansatte når pasientene setter seg opp i sengen, og risiko for fall øker.

Effektmålene og forventet nytte for prosjektet har vært økt pasientsikkerhet gjennom å redusere antall fall, økt trygghet for pasient og pårørende, mer effektiv utnyttelse av sykehusets ressurser og økt ansatte-tilfredshet.

Våren 2021 ble diplom delt ut til:

***UNN, Ortopedisk avdeling med prosjektet «Etterslep – oppgaveglidning til fysioterapeut».***

Ortopedisk avdeling, UNN gjennomførte et forbedringsarbeid med bakgrunn i at avdelingen hadde en stor økning i antall polikliniske fristbrudd og antall ventende pasienter, som et direkte resultat av pandemiens påvirkning av driften i perioden mars – oktober 2020.

De satte ned en arbeidsgruppe som gjennom driverdiagram definerte målet, og kom med forslag til drivere og endringsideer. Målet var å raskt øke poliklinisk tilgjengelighet for pasientene for å redusere ventelistene, ved bruk av forbedringsmodellen. Prosjektet har medført økt poliklinisk tilgjengelighet for pasientene (pasientsikkerhet), bedre pasientforløp for de pasientene som primært trenger et konservativt behandlingsforløp (til fysioterapeut) og et bedre arbeidsmiljø for de ansatte i avdelingen, nå som ventelistene er under kontroll.

**Adm. direktørs vurdering**

Vinnerne av tertialets forbedringspris høsten 2020 og våren 2021 er gode eksempler på forbedring av våre tjenester, og forbilder på hvordan forbedringsarbeid kan gjøres i helseforetakene. Det er viktig med fagmiljøer som ser til egne resultater, og som bruker sin erfaring og ekspertise på å forbedre dem. Det er adm. direktørs vurdering at disse prosjektene og formidlingen av dem bidrar til at gode forbedringstiltak deles på tvers i regionen, slik at flere pasienter og ansatte kan dra nytte av dem.

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

Styret i Helse Nord RHF tar informasjon om vinnere av forbedringsprisen til orientering

Bodø, 15. mai 2021

Cecilie Daae  
adm. direktør