

KVALITETSUDVALGET
Torsdag den 22. september 2011

Kl. 16.30 til 20.00 i H4 på regionsgården

Møde nr. 15

Medlemmer:

Kirsten Lee (formand)

Thor Grønlykke

Karin Dubin

Jannie Hjerpe

Peer Wille-Jørgensen

Karsten Skawbo-Jensen

Michael Lange

Andreas Røpke

Indholdsfortegnelse

	Side:
1. Infektionsregistrering og infektionsbekæmpelse	2
2. Implementering af vejledninger	5
3. Tillægskommissorium om akutmodtagelser	6
4. Afrapportering om kvalitetsmål	7
5. Afrapportering af kvalitetshandlingsplan	8
6. Meddelelser og gensidig orientering	9

SAG NR. 1**INFEKTIONSREGISTRERING OG INFEKTIONSBEKÆMPELSE**

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsudvalget skal ifølge kommissoriet drøfte arbejdet med patientsikkerhed på hospitalerne samt løbende følge op på vedtagne kvalitetsmål og relevante kvalitetsdata.

Hospitalserhvervede infektioner forårsager øget morbiditet, mortalitet og deraf afledte store sundhedsudgifter. Mange undersøgelser har vist, at 8-10% af patienter der indlægges på et hospital erhverver sig en infektion under deres indlæggelse og at de i gennemsnit forlænger deres hospitalsophold med 11 dage. Det anslås, at hospitalserhvervede infektioner medfører en ekstra udgift på 2. mia. kr. årligt på landets hospitaler. Dette svarer til ca. 600-700 mill. kr på Region Hovedstadens Hospitaler.

I Region Hovedstadens kvalitetspolitik er sikkerhed en af de grundlæggende værdier. I kvalitetshandlingsplanen er opstillet den konkrete målsætning, at forekomsten af hospitals-erhvervede infektioner skal reduceres til det halve inden udgangen af 2013.

Der er ikke noget samlet overblik over forekomsten af hospitalserhvervede infektioner, og et vigtigt skridt i realiseringen af målsætningen i kvalitetshandlingsplanen har derfor været at etablere et samlet overblik, herunder at få fastlagt, hvilke infektioner der måles på, hvilke afdelinger der indgår, hvilke opgørelsesmetoder der anvendes samt definere en baseline for de enkelte områder.

Administrationen har indsamlet oplysninger om hvilke infektionsregistreringer som aktuelt indsamles på de enkelte hospitaler. Endvidere er afholdt en seminardag primo 2011, som bl.a. havde til formål at opnå en faglig konsensus om hvordan man mest hensigtsmæssigt registrerer, følger og nedsætter antallet af infektioner i fremtiden mhp. fælles løsninger på tværs af Region Hovedstadens hospitaler.

Arbejdet har ført til forslag til ni indsatsområder

1. Bakteriæmi/sepsis
2. Respirator associerede pneumonier (VAP)
3. Infektioner relateret til centralt venekatater (CVK)
4. Postoperative sårintektioner
5. Methicillin-resistente Staphylococcus Aureus (MRSA)
6. Clostridium difficile
7. Resistensovervågning, herunder ESBL
8. Antibiotika forbrug
9. Urinvejsinfektioner

I forslag til budget for 2012, som forelægges regionsrådet 20. September 2011, er der afsat 2 mio. kr. i to år til en task force, der tæt følger udviklingen med reduktion og registrering af infektioner.

Efter aftale med formanden vil overlæge Bettina Lundgreen gøre rede for baggrunden for indsatsområderne og planer for implementering.

Det indstilles, at udvalget drøfter Region Hovedstadens planer for infektionsbekæmpelse på baggrund af oplægget.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 2

IMPLEMENTERING AF VEJLEDNINGER

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsudvalget har på et tidligere møde besluttet at se nærmere på arbejdet med implementering af vejledninger.

Vejledninger, instrukser og politikker er centrale værktøjer i arbejdet med kvalitets-sikring og kvalitetsudvikling. Akkrediteringsstandarder fra Joint Commission Inter-national og Den danske Kvalitetsmodel implementeres gennem udarbejdelse af vej-ledninger, der sikrer at standarderne opfyldes.

Nationale krav fra eksempelvis Sundhedsstyrelsen udmeldes ligeledes ofte i form af vejledninger, som implementeres lokalt.

Efter aftale med formanden vil Inge Kristensen og vicedirektør Torben Laurén fra Gentofte Hospital holde oplæg om hvordan man udarbejder og udgiver regionale vejledninger og hvordan man lokalt på virksomhederne arbejder med implementering af vejledninger.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 3

TILLÆGSKOMMISSORIUM OM AKUTMODTAGELSER

Regionsrådet besluttede følgende på mødet den 16. August 2011:
at Kvalitetsudvalget anmodes om at udarbejde en liste med analysefelter og problemstillinger, der bør afdækkes nærmere i forbindelse med ventetid og service i fælles akutmodtagelser og akutmodtagelser med henblik på at der kan opstilles servicemål på området

På mødet den 18. august drøftede udvalget opgaven fra regionsrådet, og fremsatte en række forslag til analysefelter og problemstillinger.

På baggrund af drøftelsen har administrationen udarbejdet vedlagte udkast til afrapportering til regionsrådet.

Det indstilles, at udvalget drøfter udkastet. Efter aftale med formanden vil overlæge Peter Berlac fra Hillerød Hospital deltage i mødet.

Bilagsfortegnelse: Notat akutmodtagelse analysefelter og problemstillinger

Sagsnr:

SAG NR. 4

AFRAPPORTERING OM KVALITETSMÅL

I budgetaftalen for 2011 fremgår det, at kvalitetsudvalget skal vurdere erfaringerne med kvalitetsmål som styringsredskab med henblik på evt at stille forslag til et pilot-projekt.

På mødet den 18. august 2011 drøftede udvalget emnet på baggrund af oplæg fra PhD Anne Hvenegaard.

På baggrund af udvalgets drøftelser har administrationen udarbejdet vedlagte forslag til afrapportering. Det indstilles, at udvalget drøfter forslaget.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse: Afrapportering kvalitetsmål som styringsredskab
Sagsnr:

SAG NR. 5

AFRAPPORTERING AF KVALITETSHANDLINGSPLAN

Arbejdet med Region Hovedstadens kvalitetshandlingsplan afrapporteres en gang årligt til regionsrådet. Ifølge regionsrådets årshjul skal afrapporteringen ske ved regionsrådsmødet 15. november 2011.

Det er den første afrapportering siden kvalitetshandlingsplanen blev vedtaget. I afrapporteringen gives en status for arbejdet med opfyldelsen af handlingsplanens målsætninger samt en orientering om planlagte og iværksatte initiativer. En række af handlingsplanens målsætninger opgøres på virksomhedsniveau.

Administrationen har udarbejdet vedlagte første udkast til afrapportering til drøftelse på mødet. På baggrund af drøftelsen vil et revideret udkast blive forelagt udvalget på mødet i oktober.

Bilagsfortegnelse: Afrapportering kvalitetshandlingsplan version 0.1

Sagsnr:

SAG NR. 6

MEDDELELSER OG GENSIDIG ORIENTERING

Orientering om rapportering af utilsigtede hændelser fra patienter og pårørende

Orientering om nye HSMR tal

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr: