

KVALITETSUDVALGET

Onsdag den 10. april 2013

**Kl. 12.30 til 14.00 på Pharmakon, Milnersvej 42,
Hillerød.**

Møde nr. 11

Medlemmer:

Kirsten Lee (formand)

Thor Grønlykke

Karin Dubin

Maja Holt Højgaard

Jannie Hjerpe

Karsten Skawbo-Jensen

Michael Lange

Bent Larsen

Kenneth Kristensen Berth

Mødet slut kl 14.30

Afbud: Maja Holt Højgaard

Indholdsfortegnelse

	Side:
1. Patientsikkerhed og børn	3
2. Ventetid for patienter med hoftefraktur	6
3. Kvalitetspris 2013	9
4. Rationel ordination af p-piller	12
5. Aktuelle kvalitetsdata	13
6. Generel orientering	15
7. Eventuelt	16

SAG NR. 1

PATIENTSIKKERHED OG BØRN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- **at** kvalitetsudvalget drøfter fokusområder, der vil kunne inddrages i det videre arbejde med udarbejdelsen af regionens børnepolitik.
-

RESUME

I forbindelse med udformning af en børnepolitik for Region Hovedstaden drøfter de politiske underudvalg emner med relevans for børnepolitikken inden for rammerne af udvalgenes kommissorier.

Kvalitetsudvalget skal ifølge kommissoriet beskæftige sig med kvalitet og patient-sikkerhed i behandlingen.

Efter aftale med formanden vil Enhedschef Annemarie Hellebæk holde et oplæg som udgangspunkt for udvalgets drøftelse.

SAGSFREMSTILLING

Der skal udformes en børnepolitik for Region Hovedstaden. Det skal ske med en aktiv inddragelse af børn, forældre, kommuner og det sundhedsfaglige personale. Arbejdet med udformning af børnepolitikken er forankret i forretningsudvalget, men der skal i processen sikres inddragelse af underudvalgene på sundhedsområdet. Børnepolitikken skal dække nedenstående områder

Børn på hospitalet

Børn og deres familier har særlige behov i forhold til trygge fysiske rammer på hospitalerne, børnevenlig indretning og skiltning, muligheder for søskende og venner, børnevenlig mad mv. Der skal tages udgangspunkt i hele familien når et barn indlægges. Overgangen fra behandling i en børneafdeling eller i børne- og ungdomspsykiatrien til behandling i voksenregi er en særlig udfordring.

Børn som pårørende

Børn kan være pårørende til syge voksne eller søskende. Børn som pårørende kan findes på alle kliniske afdelinger. Det kræver særlig opmærksomhed fra personalet

at tilgodese de behov, som børn har, når de er pårørende, og personalet har brug for de rette værktøjer til at håndtere problemstillingen.

Børne- og ungdomspsykiatrien

Stigmatisering af mennesker med psykisk sygdom rammer i høj grad også børn og unge. Ud over de udfordringer, som almindeligvis følger af udviklingen fra barn til voksen, skal patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien håndtere at leve med deres sygdom. Der er i mange tilfælde tale om langvarige forløb med behov for støtte i forhold til skolegang og venner og til at leve et almindeligt børne- og ungdomsliv. Der er behov for et tæt samarbejde med den socialpsykiatriske indsats i kommunerne.

Sårbare børn

Alle børn på hospitalet er som udgangspunkt sårbare. Der findes sårbare situationer for børn på hospitalet, fx ved blodprøvetagning, bedøvelse, smertebehandling eller akutte indlæggelser. Det er situationer, som kræver særlig opmærksomhed på børns behov i de situationer. Børn fra ressourcetsvage familier har brug for en særlig indsats og opfølgning, når de bliver syge og indlagt på hospitalet.

Kvalitetsudvalget skal ifølge kommissoriet beskæftige sig med kvalitet og patientsikkerhed i behandlingen. Patientsikkerhed er et tværgående emne, der har relevans for flere af de ovennævnte temaer.

Enhed for Patientsikkerhed monitorerer rapporteringer af utilsigtede hændelser, der involverer børn, og kan på baggrund heraf tegne et billede af hvor man kan sætte ind i forhold til at skabe øget patientsikkerhed. Efter aftale med formanden vil Enhedschef Annemarie Hellebæk holde et oplæg som udgangspunkt for udvalgets drøftelse. Som inspiration for drøftelsen har Enhed for Patientsikkerhed udarbejdet vedlagte notat.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Enhedschef Annemarie Hellebæk, Enhed for Patientsikkerhed, holdt oplæg for udvalget om børn og patientsikkerhed.

Udvalget havde følgende forslag til den videre udformning af børnepolitikken

- Tilbud til børn skal differentieres i forhold til alder. Der er behov for at udvikle behandling og tilbud til de unge (adolescensmedicin).
- Titlen bør være ”Børne- og ungepolitik”
- Der skal gøres en indsats for at fremme amning
- Voksenafdelingerne på hospitalerne skal have fokus på at varetage børn og unges behov, når de kommer der, enten som pårørende eller i forbindelse med behandling. Herunder skal der sikres en hensigtsmæssig overgang fra børneafdeling til voksenafdeling
- Det skal være en prioritet, at der bygges børnevenligt i forbindelse med nybyggerier eller ombygninger. Udvalget opfordrer de regionsrådsmedlemmer, der sidder i følgegrupper for kvalitetsfundsprojekter til at være opmærksomme på, om byggerierne tager hensyn til børnepolitikens målsætninger
- Medicin til børn er et særligt fokusområde med aspekter i forhold til patientsikkerhed og behandlingskvalitet
- Det bør overvejes at udvikle kvalitetsindikatorer for behandlingen af børn- og unge
- Etablering af et overblik over tilbud om støtte til syge børn og unge fx i form af en elektronisk portal
- Udvikling af samarbejdet med de frivillige organisationer
- Afprøvning af patienttilfredshedsmålinger blandt børn og unge

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilagsfortegnelse:

1. Notat Patientsikkerhed Børnepolitik

Sagsnr:

SAG NR. 2

VENTETID FOR PATIENTER MED HOFTEFRAKTUR

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at kvalitetsudvalget tager orienteringen til efterretning
-

RESUME

Kvalitetsudvalget har ønsket en drøftelse af ventetid for patienter med hoftefrakturer.

Der er udtrukket data fra en høringsversion af den endnu ikke offentliggjorte årsrapport fra den kliniske database om akutte hoftefrakturer. Rapporten offentliggøres i maj, og data er fortrolige indtil da. Data viser, at Herlev Hospital for 2012 ligger på linje med de resterende hospitaler i regionen.

Opgørelsen viser, at der for den samlede region er sket en stigning i antallet af patienter, som opereres inden for hhv. 24 og 48 timer efter indlæggelse. Det fremgår også, at andelen som opereres inden hhv. 24 og 48 timer er steget eller fastholdt på Bispebjerg Hospital, Herlev Hospital og Hvidovre Hospital. Mens der er sket et fald i andelen på Nordsjællands Hospital og Bornholms Hospital.

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsudvalget har bedt om opgørelse af ventetiden for patienter med hoftefrakturer.

Nedenstående opgørelse er udtrukket fra en høringsversion af den endnu ikke offentliggjorte årsrapport fra den kliniske database om hoftefrakturer. Rapporten offentliggøres til ultimo maj, og indtil da er data fortrolige.

Data er trukket fra Landspatientregisteret, og der er kun få registreringer med ventetid 'uoplyst', hvorfor data betragtes som et objektivi grundlag for et overblik over området. Regionen gennemfører i maj 2013 en regional audit, hvor blandt andet ventetiderne vil blive drøftet - herunder hvilken læring der kan drages af f.eks. Hvidovre Hospitals arbejde på området.

Tabel 1: Andelen af patienter der opereres inden for 24 timer fra indlæggelsen:

Indenfor 24 timer, %	2009	2010	2011	2012
Bispebjerg	46	47	43	56
Hvidovre	57	77	78	80
Herlev	48	41	43	53
Nordsjælland	56	56	57	49
Bornholm	49	63	57	53
Region Hovedstaden	51	53	55	61
Landsresultat	55	56	55	60

Data viser, at der samlet for regionen er stadig flere patienter, som opereres inden for 24 timer fra indlæggelse. For tre ud af fem hospitaler er andelen steget, og mest markant er stigningen i andelen på hhv. Herlev Hospital og Bispebjerg Hospital.

Tabel 2: Andelen af patienter der opereres inden for 48 timer fra indlæggelsen:

Indenfor 48 timer, %	2009	2010	2011	2012
Bispebjerg	87	84	82	90
Hvidovre	92	93	93	93
Herlev	86	82	88	91
Nordsjælland	89	90	89	88
Bornholm	79	80	90	82
Region Hovedstaden	88	86	88	91
Landsresultat	87	87	88	91

I forhold til antallet af patienter, som opereres inden for 48 timer så ses også en stigende andel for hele regionen. Tallene viser også at Herlev Hospital, Bispebjerg Hospital og Hvidovre Hospital har forbedret eller fastholdt samme niveau. Derimod ses en faldende andel på Bornholms Hospital og Nordsjællands Hospital.

Opdatering af datagrundlag

Administrationen kan til orientering oplyse, at der er nedsat en arbejdsgruppe med kliniske og administrative repræsentanter fra hospitaler med ortopædkirurgiske afdelinger.

Arbejdsgruppen skal opdatere datagrundlaget fra rapporten "Analyse af og model for den ortopædkirurgiske kapacitet" fra maj 2011, som bl.a. indeholder en opgørelse over den samlede aktivitet, hhv. elektiv og akut aktivitet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Beslutningen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser,

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt.

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Udvalget følger op på emnet, når årsrapporten fra den kliniske kvalitetsdatabase udkommer.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 3

KVALITETSPRIS 2013

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at kvalitetsudvalget godkender forslag til nominerede til kvalitetspris 2013

RESUME

Region Hovedstadens kvalitetspris uddeles i forbindelse med kvalitetsdagen 31. maj 2013.

Administrationen har udarbejdet forslag til prisvindere.

SAGSFREMSTILLING

Der er i budgettet afsat 150.000 kr. til Region Hovedstadens kvalitetspris. Prisen uddeles for femte gang i forbindelse med kvalitetsdagen 31. maj 2013.

Der er modtaget 41 indstillinger til kvalitetsprisen. En administrativ bedømmelseskomité har udarbejdet vedlagte forslag til prisvindere.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er afsat 150.000 kr. i budgettet til kvalitetsprisen

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget

KOMMUNIKATION

Der planlægges intern og ekstern kommunikation

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt, idet udvalget forventer, at der i relevant omfang sikres vidensdeling for så vidt angår præmierede tiltag.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 4

RATIONEL ORDINATION AF P - PILLER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at Kvalitetsudvalget tager orienteringen til efterretning
-

RESUME

I vedlagte notat præsenteres aktuelle anbefalinger vedr. anvendelse af p-piller, forbruget af de forskellige typer p-piller samt en beskrivelse af, hvilke indsatser der er foretaget i praksissektoren.

SAGSFREMSTILLING

I sommeren 2011 meddelte Institut for Rationel Farmakoterapi, at p-piller af 2. generationstypen med indholdsstoffet levonorgestrel er de mest sikre. Fra begyndelsen af 2012 anbefalede Sundhedsstyrelsen, at læger som udgangspunkt skal ordinere 2. generations p-piller, samt at lægen skal sikre undersøgelse for risikofaktorer for blodpropper i forbindelse med behandlingen.

Efter at Institut for Rationel Farmakoterapi kom med sin udmelding i 2011 er en stor del af forbruget af p-piller ændret til p-piller af 2. generationstypen. Lægerne følger således i vid udstrækning de ændrede anbefalinger, og forbruget er ved at tilpasse sig disse.

Anbefalingerne på Basislisten over førstevalg af lægemidler til de mest almindelige indikationsområder i praksissektoren blev tilrettet de nye anbefalinger i efteråret 2011. Der er fulgt op på ændringerne i det elektroniske nyhedsbrev PraksisNyt, der sendes til praksissektoren, og på praksisbesøg om rationel medicin anvendelse i almen praksis. Der er senest informeret om anbefalingerne i det nyhedsbrev, der blev sendt til praksissektoren i marts 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Maja Holt Højgaard AS) deltog ikke i sagens behandling

Bilagsfortegnelse: Notat om anbefalinger og forbrug af p-piller i Region Hovedstaden

Sagsnr:

SAG NR. 5

AKTUELLE KVALITETSDATA

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

2. at kvalitetsudvalget tager orienteringen til efterretning

RESUME

I vedlagte notat præsenteres aktuelle data på kvalitetsområdet og beslægtede områder.

SAGSFREMSTILLING

I vedlagte notat præsenteres data på kvalitetsområdet og beslægtede områder. Notatet tager udgangspunkt i målsætningerne i kvalitetshandlingsplanen suppleret med data for andre relevante indsatser og udvalgte data fra monitoreringen af sundhedsaftalerne.

Der præsenteres data fra de kliniske kvalitetsdatabaser for
Geriatrici
Danbio (reumatologi)
Hjertesvigt

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Udvalget finder ikke resultaterne for geriatri tilfredsstillende. Sundhedsfagligt Råd for Geriatri anmodes om en vurdering af, hvad der skal til for at forbedre resultaterne. Den ældre medicinske patient tilføjes som et tema i udvalgets bidrag til budget 2014.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling

Bilagsfortegnelse:

1. Kvalitetstal april 2013

Sagsnr:

SAG NR. 6

GENEREL ORIENTERING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at kvalitetsudvalget tager orienteringen til efterretning
-

SAGSFREMSTILLING

Administrationen vil på mødet orientere om aktuelle emner.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse medfører ikke økonomiske konsekvenser

SAGEN AFGØRES AF

Kvalitetsudvalget

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

KVALITETSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 7

EVENTUELT

Intet til dette punkt.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling.
