

NOTAT

Regionsrådets udtalelse til Statsrevisorernes beretning 09/2018 på baggrund af Rigsrevisionens undersøgelse om forskelle i behandlingskvalitet på sygehusene

Regionsrådet noterer sig Statsrevisorernes bemærkninger, og vurderer, at det er konstruktivt, at der nationalt sættes fokus på at minimere forskelle i behandlingskvaliteten på tværs af landets hospitaler. Under høringsprocessen har regionerne udarbejdet et fælles høringssvar. Udtalelsen beror derfor også på det fælles høringssvar.

Rigsrevisionen har på baggrund af en registerundersøgelse for perioden 2007-2016 afdækket, om der er forskelle i behandlingskvalitet, målt på andelen af patienter, der får opfyldt alle relevante procesindikatorer i et patientforløb. Mål for behandlingskvalitet fastsættes hvert år, og udvikles løbende.

Regionsrådets kommentarer til Statsrevisorernes bemærkninger til beretningen:

1. Statsrevisorerne bemærkede bl.a., at opfyldelsen af det nationale mål om behandling af høj kvalitet har udviklet sig negativt både på landsplan og i regionerne fra 63,5 % til 57,5 % i perioden 2015-2017.

Region Nordjylland anerkender, at det øgede fokus på høj behandlingskvalitet er vigtigt, herunder at behandlingskvaliteten til stadighed øges. Dette er også baggrunden for, at regionerne har oprettet RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitets Program). Her er der over flere år indsamlet kvalitetsdata for de 4 undersøgte områder (KOL, hjertesvigt, apopleksi og hoftenære frakturer).

I sin undersøgelse har Rigsrevisionen defineret behandlingskvalitet ud fra, om patienterne får opfyldt de indikatorer, som er beskrevet af betydning for det pågældende patientforløb. Over årene 2015 – 2017 er denne andel faldet, hvilket af Rigsrevisionen tolkes som udtryk for faldende behandlingskvalitet over årene. Indikatorerne i de kliniske kvalitetsdatabaser udskiftes jævnligt og med større og større krav til målopfyldelse, hvilket indebærer, at et fald i målopfyldelse i perioden ikke kan sidestilles med faldende behandlingskvalitet. Faldet kan derimod være udtryk for stigende krav til kvalitet.

Databasen for hoftenære frakturer kan nævnes som et eksempel. I Rigsrevisionens undersøgelsesperiode har der været væsentlige udskiftninger i indikatorsættet for Databasen for hoftenære frakturer, hvilket har påvirket målopfyldelsen.

2. Statsrevisorerne finder, at Sundheds- og Ældreministeriet og regionerne i højere grad burde have taget initiativ til at få viden om, hvorvidt der forekommer ikke-begrundede forskelle i behandlingskvaliteten på sygehusene.

Region Nordjylland har stort fokus på at sikre, at den enkelte patient får den bedste behandling, samt at ulighed i sundhed er en stor og væsentlig udfordring, som regionerne i samarbejde med andre aktører skal være med til at modvirke. Regionerne har for nuværende ikke juridisk mulighed for at identificere patienter med særlige behov på baggrund af sociale- og socioøkonomiske forhold. Region

Nordjylland ser derfor frem til, at det bliver muligt at få adgang til disse data, så det også helt overordnet bliver muligt at følge op på de dårligst stillede patienter.

Hvordan der arbejdes med at sikre behandlingskvaliteten inden for de undersøgte sygdomsområderne i regionen

KOL

Siden efteråret 2018 har man i et projekt på Aalborg Universitetshospital vurderet ny-henviste og kontrolpatienter i KOL-ambulatoriet med henblik på at give dem det rette tilbud, heriblandt:

- Opfølgning hos egen læge
- Fortsat tilknytning til Lungemedicinsk ambulatorium
- TeleCare Nord (Telemonitoreringsprojekt)

Hjertesvigt

For hjertesvigt klassificeres patienterne i sværhedsgrad af sygdom i forhold til valg af rehabiliteringstilbud. For hjertesvigtpatienten gælder det eksempelvis, at de dårligst stillede patienter får et rehabiliteringsforløb på hospitalet, og øvrige i deres respektive kommune.

Apopleksi

På Aalborg Universitetshospital er der etableret et udgående Apopleksiteam. Formålet er at sikre patientens forløb fra det akutte apopleksiafsnit til en hensigtsmæssig overgang til eget hjem/hjemkommune. Teamet udgår fra Neurologisk Apopleksiafsnit og har neurofagligt specialiseret viden om hjerneskade og adfærd. Teamet består af: Læge, sygeplejerske, ergoterapeut, fysioterapeut og evt. inddragelse af talepædagog og neuropsykolog.

Hofte- og lårfrakturer

For hofte- og lårfrakturer er der flere projekter i gang:

- Operation hurtigst muligt og indenfor 24 timer.
- Etablere tæt orto-geriatrisk samarbejde med daglig orto-geriatrisk konference og stuegang.
- Optimere mobilisering indenfor 24 timer i et samarbejde med terapien.
- Etablere mulighed for tværfaglig udskrivningssamtale med patient og pårørende-inddragelse i et samarbejde med udskrivningsenheden og Aalborg kommune.

Region Nordjylland er meget enige i, at den optimale behandling er baseret på en lægefaglig og individuel vurdering i mødet med patienten.