

Saksfremlegg

Saksgang	Møtedato
Styret Sunnaas sykehus HF	24.03.2023
Foretaksledelsen Sunnaas sykehus HF	07.03.2023

Sak 1623

Kvalitetsrapport 2022

Forslag til vedtak:

Styret ber administrerende direktør sikre oppfølging av forbedringsarbeid i tråd med kvalitetsrapporten, med særskilt fokus på følgende områder:

- a) Gjennomgang og beslutning av funksjonskartleggingsverktøy som måler effekt.
- b) Tverrfaglig og systematisk fallforebyggende arbeid for å redusere fallhendelser.
- c) Finne årsaker til økt antibiotikabruk og systemer for bedre overvåking per avdeling i sanntid.
- d) Å øke brukertilfredsheten innenfor områdene *matopplevelse, utarbeidelse av mål-opplevelse av å nå målene, og området informasjon/opplæring til pårørende.*

Nesodden, 24.03.2023

Einar Magnus Strand
Administrerende direktør

1. Hva saken gjelder

Resultatinformasjon fra rehabiliteringstilbudet presenteres årlig i henhold til anbefalinger i kvalitetssystemet CARF. Målgruppen er pasienter, pårørende, ansatte og andre interessenter og viser resultatene for områdene tilgjengelighet, effektivitet, effekt, pasientsikkerhet og -tilfredshet. Kvalitetsrapporten brukes i forbedringsarbeid, i presentasjoner, og som grunnlag for annen resultatinformasjon som tilgjengeliggjøres i avdelingene. Kvalitetsrapporten publiseres på sunnaas.no og oversettes til engelsk.

2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Sykehuset arbeider kontinuerlig med å forbedre resultatene som gjelder pasientenes aktivitet per rehabiliteringsprogram, og innsatsen rettes spesielt mot målområder som er vurdert til moderat og lav måloppnåelse. Valg av indikatorer er gjort etter anbefalte standarder i kvalitetssystemet CARF, Oppdrag- og bestiller dokumentet (OBD) for Sunnaas sykehus HF 2022 - med bakgrunn av tilgjengelig resultatinformasjon. Arbeidet med å strukturere datagrunnlaget for analyse av kvalitetsdata er i prosess, der resultatinformasjon pr. rehabiliteringsprogram i større grad vil muliggjøre å måle effekt og effektivitet av tilbudet, og kan gi kunnskap om variasjoner i tjenestene. Kvalitetsrapporten 2022 viser at Sunnaas sykehus HF har høy måloppnåelse for mange av indikatorene, men at det er områder som krever mer prioritert innsats. For styret løftes særlig frem følgende bevarings- forbedrings-, satsningsområder for 2023:

Bevaringsområder

- Bruken av digitale konsultasjoner
- Bruken av fjerntolking
- Epikrisetid én dag
- Brukertilfredshet – alt i alt hvor fornøyd er du med oppholdet

Forbedringsområder

- Gjennomgang og beslutning av funksjonskartleggingsverktøy som måler effekt.
- Tverrfaglig og systematisk fallforebyggende arbeid for å redusere fallhendelser.
- Finne årsaker til økt antibiotikabruk og systemer for bedre overvåking per avdeling i sanntid.
- Å øke brukertilfredsheten innenfor områdene *matopplevelse, utarbeidelse av mål-opplevelse av å nå målene, og området informasjon/opplæring til pårørende.*

Satsningsområder

- Implementering av Sunnaas kvalitetsregister og fortløpende presentere resultatinformasjon i fag- og avdelingsmøter.
- Gjennomgang av uønskede pasienthendelser sett i sammenheng med HMS som medvirkende årsak.
- Videreutvikle evalueringen av bakenforliggende årsak til hendelser og bruke dette i forbedringsarbeidet

3. Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør vil sikre oppfølging av forbedringsarbeid i tråd med rapporten 2022, med særskilt fokus på forbedringsområdene:

- a) Gjennomgang og beslutning av funksjonskartleggingsverktøy som måler effekt.
- b) Tverrfaglig og systematisk fallforebyggende arbeid for å redusere fallhendelser.
- c) Finne årsaker til økt antibiotikabruk og systemer for bedre overvåking per avdeling i sanntid.
- d) Å øke brukertilfredsheten innenfor områdene *matopplevelse, utarbeidelse av mål-opplevelse av å nå målene, og området informasjon/opplæring til pårørende.*

Vedlegg:
Sak 1623 2023-03-24 Vedlegg - Kvalitetsrapport 2022