

Operation Life for sygehusledere # 01 November 2007

Indhold:

Side 2:

God økonomi i at satse på
Operation Life

Side 3:

Engelsk hospital redder 905
liv på fire år

Side 4:

Respiratorpakken sparer
liggetid på intensiv

Mobilt akut-team ruller ud på
syv sygehuse

Beths spalte:
Vi kan nå det!

Redaktion:

Sekretariatsleder Beth Lilja (ansv. red.)
Kommunikationsansvarlig Charlotte Frenndved

Foto: Susanne Østergaard

Tlf. 36 32 21 71

Fax. 36 32 36 07

info@operationlife.dk

www.operationlife.dk

Operation Life er et samarbejde mellem:

Danske sygehusledelser tager HSMR-udfordringen op

Det giver mening at måle på død

"Eksempler fra udlandet viser, at det kan lade sig gøre at flytte på HSMR. Jeg ser ikke nogen undskyldning for, at vi ikke skulle kunne gøre det samme." Det siger hospitalsdirektør Peder Mogensen, Amager Hospital. Han er en af de danske sygehusledere, der har taget udfordringen op, efter at Operation Life i sommer begyndte at beregne hospitalstandardiserede mortalitetsrater, HSMR.

På sygehuse i USA og i England er det ved målrettet arbejde med patientsikkerhed og tæt monitoring af HSMR lykkedes at nedbringe dødeligheden betydeligt i løbet af få år (se side 2 og 3). Det samme kan ske på danske sygehuse:

"Det første HSMR-tal for 2006 lå hos os på 106. Altså på den forkerte side. Vores mål er nu at komme ned på Region Hovedstadens gennemsnit på 93," siger Peder Mogensen. Han mener, at HSMR som måleredskab er meget meningsfuldt.

Levende eller død

"I mange sammenhænge diskuterer vi relevansen af det, vi går og måler på. Med HSMR er relevansen indlysende. Om patienten er levende eller død, er en mere væsentligt parameter end alle andre. Og ud fra en ledelsesmæssig betragtning, kan man sige, at høj dødelighed gør en indsats nødvendig," siger Peder Mogensen.

Operation Lifes overordnede budskab om, at patienterne systematisk skal have alle elementer i pakkerne, vækker genklang i Peder Mogensen ører:

"Det er kernen i indsatsen. Hvis vi kan sørge for, at alle patienter får den rigtige behandling hver gang, er jeg sikker på, at resultaterne vil kunne måles," siger han.

Også Hospitalsenheden Vest i Region Midtjylland arbejder seriøst med HSMR. Enheden er gået ind i Operation Life med alle relevante afdelinger, er tilmeldt alle pakker, og begynder til næste år at gennemføre journalaudit på patienter, der er døde på sygehuse.



Fra 106 til 93. Målet på Amager Hospital er at bringe HSMR ned på gennemsnits-niveauet for Region Hovedstaden, siger hospitalsdirektør Peder Mogensen.



Sammenligner med naboen. Det første, vi gør, er at blade om og se, om vi er bedre end nabo-sygehuset, siger hospitalsdirektør Per Østergaard Jensen.

Læs videre side 2 ►

God økonomi i at satse på Operation Life

Pakkerne forhindrer kostbare infektioner

Det koster ekstra 40.000 dollars at behandle en patient, der får lungebetændelse på grund af respiratorbehandling. CVK-infektioner koster 10.000 dollars pr. patient. Beløbene fra USA blev præsenteret ved Operation Lifes kampnedag den 11. oktober af John Krettek, som er lægelig direktør på Missouri Baptist Medical Center i St. Louis, Missouri.

"Patientsikkerhed betaler sig. Hvis vi pga. skødesløshed tillader, at en patient får CVK-infektion eller respirator-associeret pneumoni, medfører det øgede udgifter til antibiotika og forlænger patientens ophold på sygehuset," siger John Krettek.

Fra 2002 til 2006 har Missouri Baptist reduceret mortaliteten med 22% bl.a. ved at indføre Respiratorpakken, CVK-pakken, Mobilt akut-team og andre tiltag foreslået af den amerikanske 100.000 lives-kampagne.



Inspiration udefra. Lægelig direktør John Krettek og kvalitetskoordinator Nancy Sanders fra Missouri, USA, inspirerede danske kolleger ved Operation Lifes kampnedag i oktober.

Samtidig sparer sygehuset penge, fx fordi intensiv afdeling ikke har haft en eneste patient med respirator-associeret pneumoni siden maj 2006.

"Når vi investerer i patientsikkerhed, er det dog ikke af økonomiske grunde, men fordi alt andet ville være uforsvarligt over for patienterne," siger John Krettek. Det er ikke altid behæftet med ekstra udgifter, når

et sygehus starter på Operation Lifes pakker, mener han.

"Se fx på elementerne i CVK-pakken: håndhygiejne, huddeinfektion og steril barriere. Det er forholdsregler, som personalet bør tage under alle omstændigheder. Det behøver ikke være dyrere, fordi man sikrer, at det sker systematisk," siger den amerikanske patientsikkerhedsforkæmper.

► Danske sygehusledelser

Per Østergaard Jensen er direktør og cheflæge ved Hospitalsenheden Vest. Han mener, at HSMR-tallene efterhånden bør udvikles, så de bliver så præcise som muligt. Selv om tallene primært er beregnet til, at et sygehus kan monitorere sin egen udvikling over tid, kan det nemlig ikke undgås, at de også bliver brugt til sammenligning mellem sygehusene.

"Det første vi gjorde, da vi fik tallene, var at bladre om til nabosygehuset og se, om de lå over eller under os. Det vil vi også gøre næste gang. Det er en naturlig reaktion. Vores omgivelser, både fagfolk, pressen og patienterne vil reagere på samme måde. Derfor er det vigtigt, at vi får kvalificeret tallene så meget som muligt," siger han.

Pædagogisk opgave

Da de seneste HSMR-tal udkom i september, medførte det negativ presseomtale af et af sygehusene i

Hospitalsenheden Vest. En artikel i Herning Folkeblad gav anledning til en storm imod sygehusledelsen og var ved at demotivere personalet.

"Vi har en stor pædagogisk opgave i at forklare omgivelserne, hvad de nye dødelighedstal indeholder, og hvordan de kan fortolkes," siger Per Østergaard Jensen.

Nye tal hvert kvartal

Operation Life offentliggør nye HSMR hvert kvartal gennem hele kampagneperioden. I kampagnen bruges 2006-tallet for HSMR på landplan som basisniveau. Hvis kampagnen skal nå sit mål og spare 3000 liv, skal HSMR være nede på 89 i 2008.

Journalaudit kan udføres på 42 timer

Tidsforbruget ved en journalaudit på de seneste 50 dødsfald er ca. 42 timer, viser et overslag fra de forskere, der har brugt metoden på Horsens og Brædstrup Sygehus. Time-beregningen blev præsenteret af afdelingsleder Carsten Engel, Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet ved Operation Lifes kampnedag. Resultatet af journalgennemgangen er offentliggjort i Ugeskrift for Læger den 13. august 2007. Auditten viser, at hvert femte dødsfald er potentielt forebyggeligt.

Journalaudit på afdøde patienter anbefales af Operation Life. Metoden er beskrevet af det amerikanske kvalitetsinstitut IHI som led i 100.000 Lives-kampagnen. Fremgangsmåden er gennemgået i IHI-dokumentet "Move Your Dot".

Engelsk hospital redder 905 liv på fire år

Bradford Teaching Hospitals markedsfører sig som "Det sikreste hospital i Nordengland"

Et faldende HSMR-tal på Bradford Teaching Hospitals har haft betydning både for patienternes tryghed og for personalets stolthed. Det mener John Wright, der er clinical director på det nordengelske sygehus, der har 1200 senge fordelt på to matrikler.

"Vi har set et gradvist og signifikant fald i mortaliteten i perioden 2002 til 2005. Når vi trækker antallet af observerede dødsfald fra antallet af forventede dødsfald, får vi et tal på 905 dødsfald færre end forventet i løbet af de fire år," siger John Wright.

Bradford Teaching Hospitals tilsluttede sig i 2002 det internationale program Persuing Perfection, der organiseres af Institute for Healthcare Improvement, IHI, i USA. Målet var at eliminere alle unødvendige dødsfald på sygehuset.

Programmet startede med en kortlægning af problemet. En journalaudit på 120 afdøde patienter viste, at der var problemer på især tre områder: Hos 61% afslørede journalen, at observationen af patienten op til dødsfaldet ikke havde været optimal. 23% af patienterne havde fået en hospitalsinfektion og 11% havde været ude for medicineringsfejl.

Det sikreste hospital i Nordengland. Bradford Teaching Hospital markedsfører sig selv over for offentligheden som "The Safest hospital in the North of England". Her fra en folder om en "åbent hus"-dag på sygehuset.



Målinger er en nøgelfaktor i arbejdet med patientsikkerhed, mener John Wright. Han præsenterede succesen i Bradford ved Operation Lifes kampagnedag.

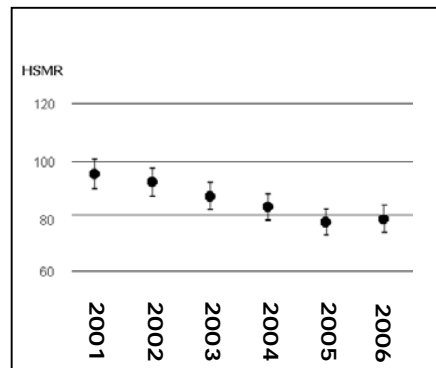
"En journalaudit er altid et wake-up call," sagde John Wright, da han præsenterede resultaterne fra Bradford ved Operation Lifes kampagnedag i oktober. Med auditten som udgangspunkt planlagde sygehuset en indsats på de relevante områder. Desuden blev der indført et system til månedlig monitorering af dødeligheden på hver enkelt afdeling på sygehuset.

"Målinger er en nøgelfaktor i arbejdet med patientsikkerhed," mener John Wright. Trods de forskellige begrænsninger, der knytter sig til tallene, er HSMR et

rigtigt god instrument, der kan bruges til at demonstrere effekten af en patientsikkerhedsindsats både over for personalet og patienterne. Bradford har aktuelt det tredjelaveste HSMR-tal i hele Storbritannien.

"Det er dejligt at kunne sige til patienterne, at de bliver indlagt på et af de sikreste sygehuse i landet," siger John Wright. Bradford Teaching Hospitals er også begyndt at bruge de gode resultater i deres markedsføring. På pjecer og bannere præsenterer sygehuset sig som "Det sikreste hospital i Nordengland".

Signifikant. Faldet i HSMR på Bradford Teaching Hospitals med 95%-sikkerhedsintervaller.



Respiratorpakken sparer indlæggelsesdøgn på intensiv

Gentofte tyvstartede Respiratorpakken og fik forkortet respiratortiden med næsten to døgn

Selv om medicinudgifterne steg, kunne det godt betale sig økonomisk at indføre Respiratorpakken på intensiv afdeling i Gentofte. Et økonomisk overslag viser, at Respiratorpakken over et år har nedsat liggetiden på intensiv afdeling med i gennemsnit 0,3 døgn pr. patient.

Hvis man regner med, at halvdelen af den sparede liggetid kan anvendes til andre patienter, betyder det en besparelse på i alt ca. 1,1 mio. kr. Det er resultatet af en mini-MTV, som er gennemført af overlæge Lone Poulsen. Hun tyvstartede på Respiratorpakken på Gentofte Hospital i 2006. Sammenlignet med 2005 er det lykkedes at nedsætte den gennemsnitlige respirator-tid med næsten to døgn pr. patient,

mens indlæggelsestiden på intensiv afdeling altså er faldet med 0,3 døgn.

Der har også været udgifter. I forbindelse med indførelsen af Respiratorpakken har afdelingen ændret strategien for sedation. Patienterne er nu så vidt muligt vågne, mens de ligger i respirator, eller "vækkes" dagligt for at man kan tjekke, om de kan trække vejret selv. For at gennemføre den nye sedationstrategi er afdelingen gået over til et dyrere præparat, som gør det lettere at styre sedationsniveauet.

De øgede udgifter på medicinbudgettet beløber sig til ca. 790.000 kr. pr. år. Desuden har afdelingen haft mindre udgifter til den løbende databehandling, mens der ikke er beregnet udgifter til oplæring af personalet, da undervisningen er blevet integreret i afdelingens øvrige uddannelsesstruktur.

Netto har Respiratorpakken altså medført en besparelse i 2006 på ca. 310.000 kr. i forhold til 2005.

Afdelingen er på vej med nye opgørelser for første del af 2007, der vil vise, om tendensen holder.

Mobilt akut-team ruller ud på syv sygehuse



Hvidovre, Gentofte, Esbjerg, Nordsjælland, Bispebjerg, Holstebro og Kalundborg. Nu et halvt år inde i Operation Life er mindst syv sygehuse i gang med at samle erfaringer med Mobilt akut-team.

Tal fra udlandet viser samstemmende, at antallet af kald til hjertestopet falder i takt med oprustningen af Mobilt akut-team.

De nye team har dermed stort potentiale til at spare liv. I forbindelse med hjertestop på hospital er dødeligheden nemlig stor. Ved hjertestop uden for intensiv afdeling, lykkes det kun at genoplive 44% af patienterne, viser tal fra USA. Kun 17% overlever til udskrivelse. I Danmark er tendensen den samme.

Løbehjulet er nødvendigt udstyr for teamet på Hvidovre Hospital med de meget lange hospitalsgange.



Beths spalte

Vi kan nå det!

De første seks måneder er gået, siden vi lancerede Operation Life, og vi oplever dagligt, hvordan afdelingerne går til arbejdet med fantasi og entusiasme. Syv sygehuse har fået gang i mobile akut-team, og på kurserne i Gennembrudsmetoden ser vi, hvordan der arbejdes helt ned i detaljen med Operation Lifes pakker.

Men der er også muligheder for at øge aktiviteterne. Alle sygehuse er formelt tilmeldt kampagnen, men endnu er det kun en tredjedel af tilmeldte afdelinger, der har benyttet databasen.

Det ser ud til, at HSMR-tallene, der udkom i juni og i september, har ansøret regioner og sygehuse til at øge aktiviteten. Men det er vigtigt at huske, at en tilsyneladende fin HSMR ikke er ensbetydende med, at der ikke kan ske forbedringer. Se bare på eksemplet fra Bradford i England, som har reduceret HSMR fra 92 til 79 på fire år.

Det centrale budskab i Operation Life er, at alle patienter skal have den rigtige behandling hver gang. Det er noget, som ingen læge, sygeplejerske eller sygehusdirektør kan være uenige i. Derfor: Lad os gøre optimal behandling til en selvfølge! I så fald er jeg sikker på, at kampagnen kan nå sit ambitiøse mål og spare 3000 liv inden oktober 2008.

Med venlig hilsen

Beth Lilja

Dansk Selskab for Patientsikkerhed