

Styresak

Dato dok.: 11.12.2017
Møtedato: 20.12.2017
Vår ref.: 17/00059-10

Administrerende direktør
Postadresse: 1478 LØRENSKOG
Telefon: +47 02900

Sak 97/17 Administrerende direktørs orienteringer

Administrerende direktør ønsker å orientere om følgende saker:

1. Translasjon av grunnforskning til klinisk praksis og rutinediagnostikk (Vessela Kristensen)
2. Pasientsikkerhetsprogrammet: Forebygging av underernæring
3. Tilsyn og revisjoner

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

1. Translasjon av grunnforskning til klinisk praksis og rutinediagnostikk (Vessela Kristensen)

Onkogenomikk-gruppen ved EpiGen kombinerer eksperimentelle metoder som neste generasjons DNA-sekvenseringsteknologi og andre omikk-metoder, med pasientkohorter og cellemodeller, samt integrerte bioinformatikk-tilnærminger. Målet er å forstå årsaker til og effekter av genetisk variasjon under normalforhold og ved sykdom som kreft og medfødte sykdommer.

Variasjon i DNA-sekvenser kan ha stor innvirkning på sykdomsforløp eller mottakelighet for sykdom. I de senere årene er det utviklet ny teknologi som gir mulighet til å bestemme komplette DNA-sekvenser hos enkeltindivider. Forskningsgruppen bruker de nyeste sekvenseringsteknikkene for å studere grunnlaget for spesifikke sykdommer. En av hovedutfordringene er å kunne tolke forandringer i enkeltbaser og strukturer i proteinkodende og regulatoriske domener. Til dette integreres eksperimenter og datamodelleringer på en systematisk måte. Videre studeres opphavet til og mekanismer for ny genetisk variasjon. Forskningen utføres i samarbeid med forskningsgruppen for kreftgenomvariasjon ved Radiumhospitalet, og andre forskningsgrupper, kliniske laboratorier og forskere på lokalt, nasjonalt og internasjonalt nivå. Dette samarbeidet er viktig for å kunne anvende kunnskapen i klinisk praksis og rutinediagnostikk.

Det er en fremtidig målsetning å etablere et senter for persontilpasset kreftbehandling på Akershus universitetssykehus, der kliniske onkologer og forskere jobber tett sammen. Med dette kan man utvikle metoder for målrettet behandling basert på DNA-analyser av tumorer hos enkeltpasienter, noe som på sikt kan komme alle kreftpasienter til gode.

2. Pasientsikkerhetsprogrammet: Forebygging av underernæring

Det femårige, nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet (2014 - 2018) har som mål å redusere pasientskader ved hjelp av målrettede tiltak i helsetjenesten. Programmet innfører konkrete forbedringstiltak på utvalgte innsatsområder. «Forebygging og behandling av underernæring» er et slikt innsatsområde. Underernæring assosieres med økt sykkelighet, lengre sykehusopphold og høyere dødelighet.

Lungemedisinsk avdeling har vært pilotavdeling for dette innsatsområdet på Akershus universitetssykehus i 2017. Avdelingen har 14 senger med hovedsakelig lungekreftpasienter i alle stadier, pasienter med KOLS og annen lungesykdom. Forbedringsteamet har vært tverrfaglig og bestått av representanter fra lungemedisinsk sengeområde, avdeling mat og drikke, seksjon klinisk ernæring, og avdeling kvalitet og pasientsikkerhet.

Pasientsikkerhetsprogrammets tiltak for forebygging av underernæring er

- Risikovurdering av alle pasienter innen 24 timer
- Individuell kartlegging av risikopasienter
- Gi tilstrekkelig næring og opprette ernæringsplan for risikopasienter innen 48 timer
- Overføring av informasjon ved utskrivelse. Pasienter i ernæringsmessig risiko gis diagnosekode

I løpet av pilotperioden har forbedringsteamet testet ut hvordan tiltakene kan gjennomføres, utviklet materiell og laget prosedyrer for å sikre videreføring og læring på tvers i sykehuset.

En av målsetningene i pilotprosjektet var at mer enn 85 prosent av innlagte pasienter skulle bli risikovurdert innen 24 timer. Måling ved oppstart viste 30 prosent, og resultatet for prosjektet viste en median på 87 prosent.

Videre ble det satt som mål at mer enn 50 prosent av pasientene i ernæringsmessig risiko fikk opprettet en ernæringsplan innen 48 timer. Ved oppstart var det ingen som hadde nådd dette målet, mens resultatet for prosjektet viste en medianverdi på 87,5 prosent.

Prosjektet viste at diagnosekode for underernæring i liten grad ble journalført. Nullpunktsmåling viste 0 prosent. Resultatet i prosjektperioden viste en medianverdi på 44 prosent.

Som del av pilotprosjektet og tiltaket «gi tilstrekkelig næring», ble ny måltidsrytme utprøvd på lungeavdelingen. Tidspunkt for servering av middag ble endret fra kl. 13:00 til 16:00 i ukedagene. Flere av de inneliggende pasientene får nå hovedmåltidet. Samtidig holdes færre middagsporsjoner av til pasienter, men det er flere porsjoner som hentes enn tidligere. Dette reduserer antall middagsporsjoner som kastes. Reduksjonen tilsvarer ca. 4650 porsjoner pr. år på sengeområdene.

Erfaringene fra pilotprosjektet for forebygging av underernæring er gode, og det jobbes nå med hvordan tiltakene kan spres til resten av foretaket.

3. Tilsyn og revisjoner

Riksrevisjonen

Det er mottatt varsel om undersøkelse av styrenes arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet i spesialisthelsetjenesten. Formålet er å vurdere om styrene i de regionale helseforetakene og helseforetakene følger opp kvaliteten og pasientsikkerheten i tråd med Stortingets vedtak og forutsetninger og prinsipper for godt styrearbeid. Akershus universitetssykehus er bedt om å oversende dokumentasjon vedørende styrets eget arbeid, risikostyring og internkontroll. Det vil også bli gjennomført spørreundersøkelser og intervjuer som ledd i datainnsamlingen.

Fylkesmannen i Oslo og Akershus

Fylkesmannen har vurdert tilbakemeldinger fra Akershus universitetssykehus etter tilsyn med samhandling om utskrivningsklare pasienter. Det vises til helseforetakets handlingsplan med ulike tiltak for å lukke avviket, og på bakgrunn av denne vurderer Fylkesmannen at avviket er lukket og tilsynet som avsluttet. Selv om Fylkesmannen har lukket sitt tilsyn, pågår det et arbeid med å lukke avvik etter internrevisjon om oppfølging av nettopp dette tilsynet.