



Kvalitetsrapport 2022

Valnesfjord Helseportssenter

www.vhss.no



Tverrfaglig medisinsk rehabiliteringsprogram (voksne)
Tverrfaglig medisinsk rehabiliteringsprogram (barn)
Arbeidsrettet rehabiliteringsprogram

Innledning

Valnesfjord Helsesportssenter (VHSS) er en ideell stiftelse i henhold til Lov om stiftelser og er underlagt Spesialisthelsetjenesteloven. Stiftelsens formål er å bygge, drive og videreutvikle en helseinstitusjon innen spesialisert medisinsk rehabilitering. Institusjonen har gjennom avtalen med Helse Nord RHF et «sørge for ansvar» for pasienter i helseregion Nord og de fleste pasientene kommer fra denne regionen. I tillegg har institusjonen en landsdekkende funksjon og tar imot pasienter fra hele landet og samhandler med alle aktuelle kommuner.

Valnesfjord Helsesportssenter er av Helfo godkjent leverandør innen fritt behandlingsvalg (FBV) for tjenestene Parkinson (dag/døgn), Multippel Sklerose (dag/døgn), revmatiske lidelser (døgn), senfase ryggmargsskade (døgn) og intensiv habilitering barn (dag). FBV-ordningen er meldt avvirket fra 1.1.23.

VHSS har avtale med Helse Nord RHF om dag- og døgnrehabilitering av voksne pasienter innen ytelsene nevrologi, hjerneslag og traumatisk ervervet hjerneskade- kronisk fase, hjertesykdom, kols og andre luftveislidelser, inflammatoriske revmatiske sykdommer, muskel-skjelettplager og ikke inflammatoriske revmatiske sykdommer, kreft, syklig overvekt, overveksopererte, arbeidsrettet rehabilitering og habilitering voksne.

Videre har VHSS avtale med Helse Nord RHF om døgnrehabilitering av barn og unge innen ytelsene habilitering barn og unge, barn og unge med revmatisk sykdom, langtidsoppfølging av barn og unge etter alvorlig sykdom/skade samt barn og unge med overvekt.

Valnesfjord Helsesportssenter har i forbindelse med pandemien inngått avtale med Helse Nord RHF om Covid-19- beredskap og herunder et tilbud til pasienter med behov for helt nødvendig rehabilitering og behandling etter akutt og alvorlig sykdom. Avtalen var i perioden 06.04.20 til 30.06.20 på 22 pasienter og i perioden 1.7.20 til 31.12.22 på 5 pasienter.

Oppsummering året 2022:

I 2022 har VHSS driftet tilnærmet normal drift. Etter to år preget av pandemien har vi i 2022 med oss disse erfaringene samtidig som vi har beveget oss mot en «ny normal».

Helse Nord RHF offentliggjorde i mars 2022 ny konkurranse om somatiske rehabiliteringstjenester med tilbudsfrist 25. april 2022. Prosessen har vært krevende og omfattende. Første tildeling kom i første del av november, imidlertid blir denne avlyst og andre tildeling kom i siste del av desember 2022. Rett over nyttår meldte Helse Nord RHF at konkurransen annulleres og at ny konkurranse vil bli offentliggjort. Det har gått med mye ressurser til denne prosessen og ledelsen har etter beste evne sørget for involvering av de ulike faggruppene samt sørget for fortløpende informasjon til alle ansatte. Som følge av at

denne prosessen har vart over lang tid, der første varsel om konkurransen kom i januar 2020 men denne ble avlyst grunnet pandemien, har mange ansatte forblitt i midlertidige engasjement. Dette er en krevende situasjon med tanke på både å bevare og beholde kompetanse, men også den belastningen som den enkelte ansatte opplever ved å over lang tid bli stående i midlertidig stilling.

Beredskapsavtalen med mottak av pasienter direkte fra sykehus har bidratt til at vi gjennom 2020, 2021 og 2022 har fått bygd opp kompetanse på å rehabilitere og behandle pasienter i direkte etter akutt sykdom og skade. På beredskapsavtalen tar vi imot pasienter på ytelsene Covid-19, subakutt hjerneslag, ortopedi og sammensatt/kompleks sykdom. Helse Nord viderefører ikke beredskapsavtalen utover 31.12.22.

Utfordringer til tross, så har alle ansatte på VHSS, gjennom 2022, gjort en stor innsats på sine områder, for å levere rehabiliteringstjenester av høy kvalitet og nå de mål og krav som VHSS har satt for 2022. Brukerundersøkelsene for 2022 viser at pasientene blir godt ivaretatt og at de aller fleste når sine mål for rehabiliteringsoppholdet. Antallet pasientskader er verken høyt eller av alvorlig karakter, vi ser ingen økning i antall pasientklager og vi har ikke hatt myndighetstilsyn av noen art i 2022.

VHSS har i 2022 sørget for ivaretagelse av produksjonskravet på minimum 95 % av leveransen for 2022 og sørget for ivaretagelse av rammen for mestringsopphold.

VHSS har hatt noen pasienter innen FBV- ordningen, men har fått informasjon fra Helfo om at ordningen avvikles fra 1.1.23.

Kvalitetsrapporten for 2022 presenterer tall fra pasientproduksjon, geografi, aldersfordeling, kjønnsfordeling, kvalitetsindikatorer, pasientskader, pasientskader, helse- miljø og sikkerhet, interne revisjoner og egeninspeksjon, eksterne revisjoner og tilsyn, ledelsens gjennomgang, kvalitet og pasientsikkerhetsutvalg, brukerutvalg, oppsummering og anbefalinger til forbedring.

Brukermedvirkning:

Brukermedvirkning er en sentral del av tjenestetilbudet ved VHSS. En vellykket rehabiliteringsprosess krever sterk medvirkning fra pasienten. Vi inkluderer pasientene, som likeverdige og aktive deltakere, under hele rehabiliteringsforløpet. I henhold til lov om Pasient- og brukerrettigheter har pasientene rett til å medvirke ved valg mellom tilgjengelige og forsvarlige undersøkelses- og behandlingsmetoder. På organisasjonsnivå er brukerne representert i vårt brukerutvalg, i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget, og i styret.

Effektmåling og brukeropplevd kvalitet:

VHSS bruker to digitale verktøy for å samle inn data fra pasienter. CheckWare og Easyfact. Dataene som samles inn, kan i hovedsak deles inn i tre deler:

1. Individdata som brukes aktivt i klinisk arbeid
2. Data på gruppenivå som forteller noe om pasienters erfaring med opphold på VHSS
3. Data på gruppenivå som sier noe om behandlingseffekten av opphold på VHSS.

Individdata som samles inn til klinisk arbeid, er data som brukes til å kartlegge den enkeltes pasient helse, bevisstgjøring av egen helsetilstand. Dette er data som brukes aktivt i målsettingsarbeid.

Data på gruppenivå som omhandler pasienters brukererfaringer brukes både til internt bruk i form av å kartlegge hvordan VHSS sine pasientgrupper svarer sammenlignet med andre institusjoner som det er naturlig å sammenligne seg med, men også til å gjøre forventningsavklaringer på gruppenivå. Dataene presenteres på nettsiden vår gjennom årlige kvalitetsrapporter. VHSS bruker standardiserte skjemaer som er utarbeidet av FHI og gir oss godt grunnlag for sammenlignbare data.

Data som forteller om behandlingseffekt av opphold brukes for å si noe om hvilken effekt pasienter som kommer til oss kan forvente seg. VHSS har gjennom Checkware laget en pakke med spørreskjemaer som er tilpasset de ytelsene som vi har. Alle ytelsene har EQ-5D som spørreskjema, videre er det ulike skjemaer tilpasset ytelsen.

Pasientene fyller ut skjemaene ved oppstart, avreise, samt to follow-up etter avreise. På denne måten kan vi si noe om hvilken effekt et opphold på VHSS har, både på individnivå og på gruppenivå. Resultatene presenteres internt på virksomhetsomfattende nivå og på avdelingsnivå, for den enkelte pasient under oppholdet, på nettsidene våre og i kvalitetsrapporten.

Kvalitet- og pasientsikkerhet:

Systematisk kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeid skal sørge for likeverdige tjenestetilbud, sikre kvalitet og pasientsikkerhet samt sikre at ressursene utnyttes på en best mulig måte. VHSS jobber kontinuerlig med å sikre tjenester av høy kvalitet. Kvalitet og pasientsikkerhet er innført som faste saker i ledelsens gjennomgang og på avdelingsvise ledermøter. VHSS er akkreditert av Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities (CARF). CARF er en internasjonal ideell organisasjon som akkrediterer leverandører innen medisinsk

rehabilitering over hele verden. Valnesfjord Helseportsenter ble første gang CARF-akkreditert i 2010. Våren 2021 ble det gjennomført CARF-akkreditering for programmene «tverrfaglig medisinsk rehabiliteringsprogram» (voksne), «tverrfaglig medisinsk habiliteringsprogram» (barn). VHSS er dermed akkreditert for 3 år (2021- 2023) og dette er en anerkjennelse på at rehabiliteringstilbudet ved VHSS holder et høyt internasjonalt nivå og at pasienter og pårørende kan være trygge på at de mottar et best mulig rehabiliteringstilbud. Akkrediteringsrapporten gir viktige innspill og gode forslag på forbedringsområder. Ny revisjon skal gjennomføres høsten 2023.

Forskrift om *ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten* danner for overordnet styringsplan for VHSS. Formålet med forskriften er å bidra til faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet, og at øvrige krav i helse- og omsorgslovgivningen etterleves.

Direktør har det overordnede ansvaret for å sørge for etablering og gjennomføring av systematisk styring slik at virksomhetens aktiviteter er i tråd med denne forskriften og at ansatte på VHSS medvirker til dette. I henhold til forskriften har VHSS som en virksomhet underlagt spesialisthelsetjenesteloven plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomhetens aktiviteter. Ledelsens gjennomgang gjennomføres tre ganger i året i henhold til årshjul (februar, mai og september) og er et sentralt organ for ivaretagelse av pliktene i henhold til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

1 Pasientbehandling

Valnesfjord Helseportssenter har ytelsesavtale med Helse Nord RHF om spesialisert medisinsk rehabilitering for voksne og barn/unge. Tabellen under viser forløp av avtalene med Helse Nord.

Avtalepart	Navn	Fra	Til	Merknad
Helse Nord RHF	Spesialiserte rehabiliteringstjenester, hovedavtale	01.01.2015	31.12.2018	Opsjon på 2 + 2 år 2018-2020 + 2020-2022
Helse Nord RHF	Tilleggs kjøp	01.01.2015	30.04.2019	
Helse Nord RHF	Spesialiserte rehabiliteringstjenester, hovedavtale	01.01.2019	31.12.2019	Prolongering
Helse Nord RHF	Spesialiserte rehabiliteringstjenester, hovedavtale	01.01.2020	31.12.2020	Prolongering
Helse Nord RHF	Spesialiserte rehabiliteringstjenester, hovedavtale	01.01.2021	31.12.2021	Prolongering
Helse Nord RHF	Mestringsopphold	20.02.2018	31.12.2021	Inngår ikke i rammen for hovedavtalen
Helse Nord RHF	Covid-19 Beredskapsavtale	06.04.2020	30.06.2021	Inngår i rammen for hovedavtalen
Helse Nord RHF	Spesialiserte rehabiliteringstjenester, hovedavtale	01.01.2022	31.12.2022	Prolongering
Helse Nord RHF	Mestringsopphold	20.02.2018	31.12.2022	Inngår ikke i rammen for hovedavtalen, prolongert 2022
Helse Nord RHF	Covid-19 Beredskapsavtale	06.04.2020	30.06.2022	Inngår i rammen for hovedavtalen, prolongert 2022

Tabellen under viser årlige krav og årlig leveranse i avtalen med Helse Nord RHF på antall døgn, gjennomsnittlig varighet av oppholdet og antall pasienter. Nederst i tabellen framkommer antall døgn, varighet og antall pasienter til Helfo.

	Antall døgn			Gjennomsnittlig varighet		Antall pasienter	
	Krav	Lvert	Lvert %	Krav	Lvert	Krav	Lvert
Barn og unge							
2015	3084	3 233	105 %	13,5	13,5	229	240
2016	3076	3 312	108 %	13,5	13,7	229	242
2017	3076	3085	100 %	13,46	14	229	221
2018	3076	3086	100 %	13,5	14	229	218
2019	3076	3021	98 %	13,5	13,4	228	225
2020	3076	1733	56 %	12	13,7	240	131
2021	3301	3278	99 %	13,6	14,6	243	224
2022	2916	2421	83 %	12,8	11,4	229	213
Arbeidsrettet rehabilitering							
2015	1661	1657	100 %	25	24	66	69
2016	1684	1757	104 %	23,2	17,1	73	103
2017	1661	1559	94 %	25	16,3	66	102
2018	1661	1655	100 %	25	16,9	66,4	98
2019	1262	1665	132 %	25	16,2	50,5	103
2020	1062	1105	104 %	25	24,6	42	45
2021	1100	759	69 %	22,3	19	49	40
2022	1100	1017	92 %	22,3	14,95	49	66
Rehabilitering voksne							
2015	10525	10010	95 %	19,5	19,3	539	518
2016	11019	11082	101 %	19,1	19,6	578	565
2017	10620	10566	100 %	19,59	19,5	542	541
2018	10620	10142	100 %	19,6	18,4	542	550
2019	9615	9297	97 %	19,2	19,8	500	470
2020	10776	7033	65 %	19,2	19,7	563	398
2021	9018	7759	86 %	18,8	17,4	478	446
2022	10783	9773	91 %	21	17,8	571	538
Beredskapsavtale (inngår i rammen på hovedavtalen)							
2020		1258			33,75		37
2021		1731			25,8		67
2022		927			18,9		49
Sum leveranse Helse Nord 2022	14019	13544	97 %	17	16,2	826	866
Sum mestringsopphold 2022	160 (dag)	141 (dag)	88 %	5 (dag)	5 (dag)		31
Sum HELFO 2022		0 Helfo 6 FBV					6

1.1 Antall pasienter på de ulike ytelsene i avtalen med Helse Nord RHF i 2022

Tabellen under viser antall pasienter på de ulike ytelsene i 2022.

Ytelse	Antall pasienter
Habilitering voksne	22
KOLS og andre luftveislidelser	41
Inflammatorisk revmatisk sykdom	40
Muskel- skjelettlidelser og ikke inflammatorisk revmatisk sykdom	105
Kreft	17
Overvektsoopererte	37
Sykkelig overvekt	63
Hjerneslag	14
Nevrologi	58
Hjertesykdom	93
Arbeidsrettet rehabilitering	67
Habilitering barn og unge	157
Barn med revmatisk sykdom	5
Langtidsoppfølging av barn og unge etter alvorlig sykdom/skade	4
Overvekt barn og unge	47
Mestringsopphold	47
Covid-19 Beredskapsavtale	49
Sum	866

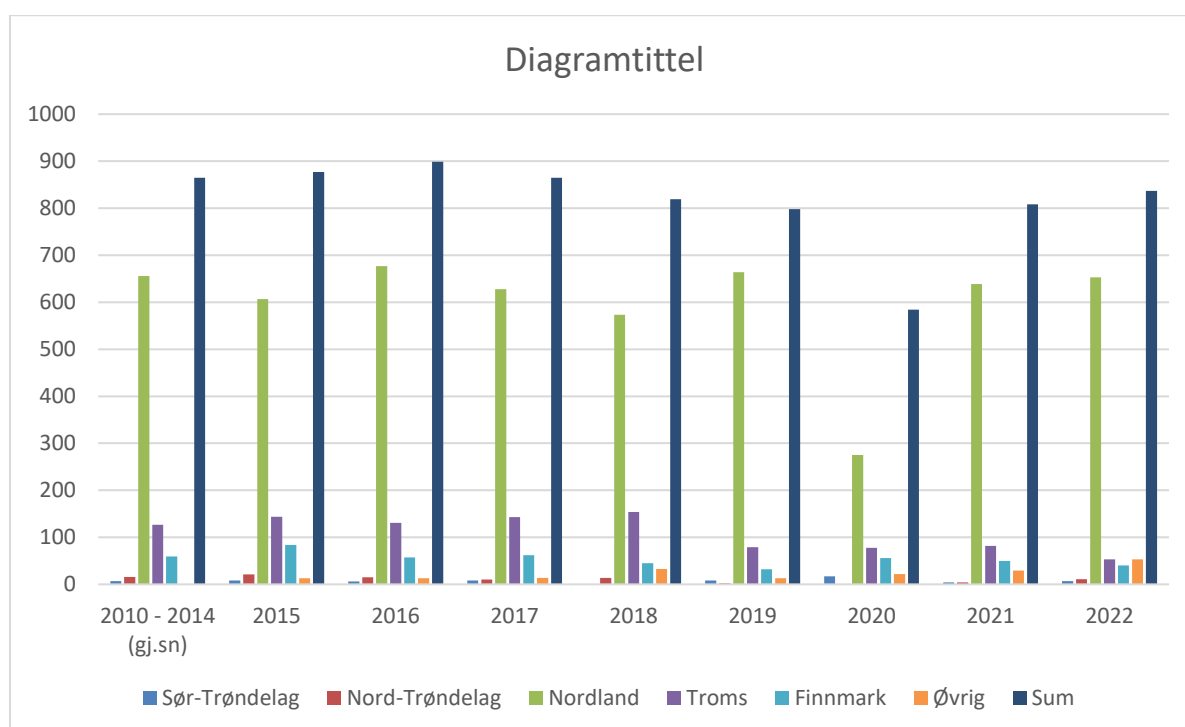
1.2 Ledsagere

I henhold til avtale med Helse Nord samt pasientrettighetsloven har barn og unge under 18 år samt voksne med bistandsbehov, utover det institusjonen kan dekke, rett til å ha med seg ledsager under opphold i institusjonen. Tabellen under viser antall ledsagerdøgn i for habilitering barn/unge og rehabilitering voksne.

Ledsagere	2010-2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	Gjennomsnitt døgn pr år	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn	Antall døgn
Habilitering barn og unge	2 898	3 338	3 608	3514	3444	3456	1728	1728	1692
Rehabilitering voksne	301	379	498	781	564	198	340	340	846
Sum ledsagere	3199	3717	4106	4295	4008	3654	2068	2068	2538

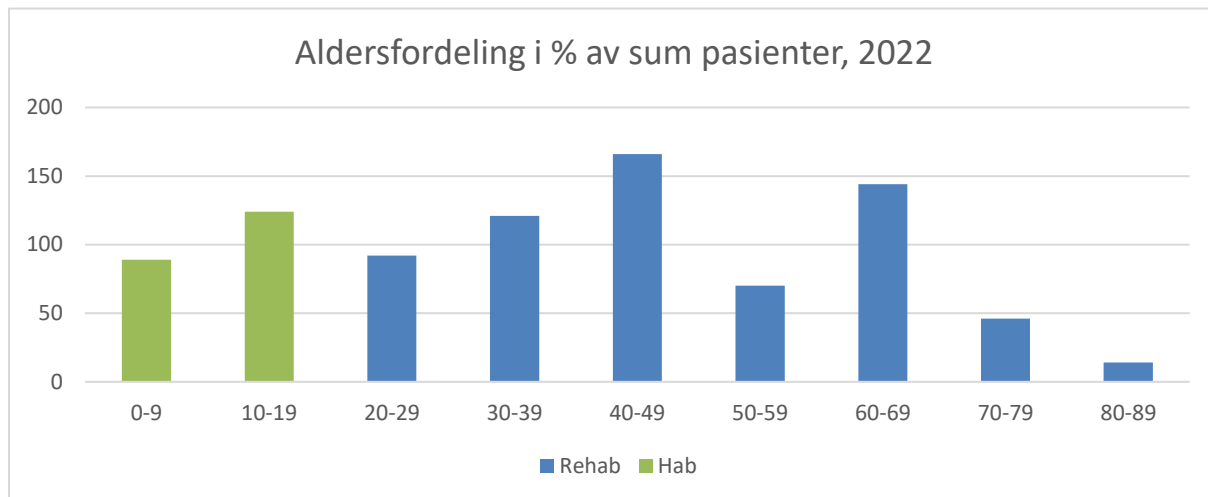
2 Geografi

Valnesfjord Helseportssenter har et «sørge for ansvar» for pasientene i helseregion nord, men er i tillegg en landsdekkende rehabiliteringsinstitusjon som kan ta mot pasienter fra hele landet. De fleste pasientene som kommer til opphold ved Valnesfjord Helseportssenter kommer fra de tre nordligste fylkene og de aller fleste fra Nordland. Tabellen under viser fordelingen av antall pasienter per fylke (Sør- Trøndelag, Nord- Trøndelag, Nordland, Troms, Finnmark. Resterende fylker er samlet under kategorien øvrige. Vi er oppmerksomme på at Sør-/Nord Trøndelag og Troms/Finnmark er slått sammen, tallgrunnlaget er imidlertid riktig.



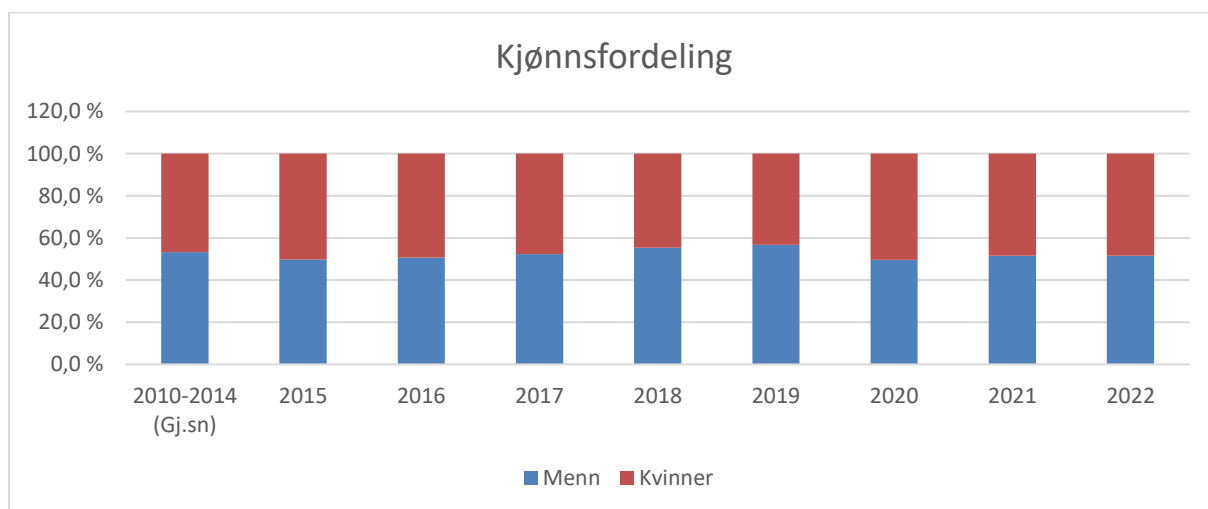
3 Aldersfordeling

Diagrammet under viser aldersfordeling på pasientene som har vært til re- habiliteringsopphold ved Valnesfjord Helseportssenter. Aldersfordelingen kan, i tabellen, sammenlignes tilbake til 2010.



4 Kjønnsfordeling

Diagrammet under viser prosentvis kjønnsfordeling på innlagte pasienter på Valnesfjord Helseportssenter. Kjønnsfordelingen, kan i tabellen, sammenlignes tilbake til 2010.

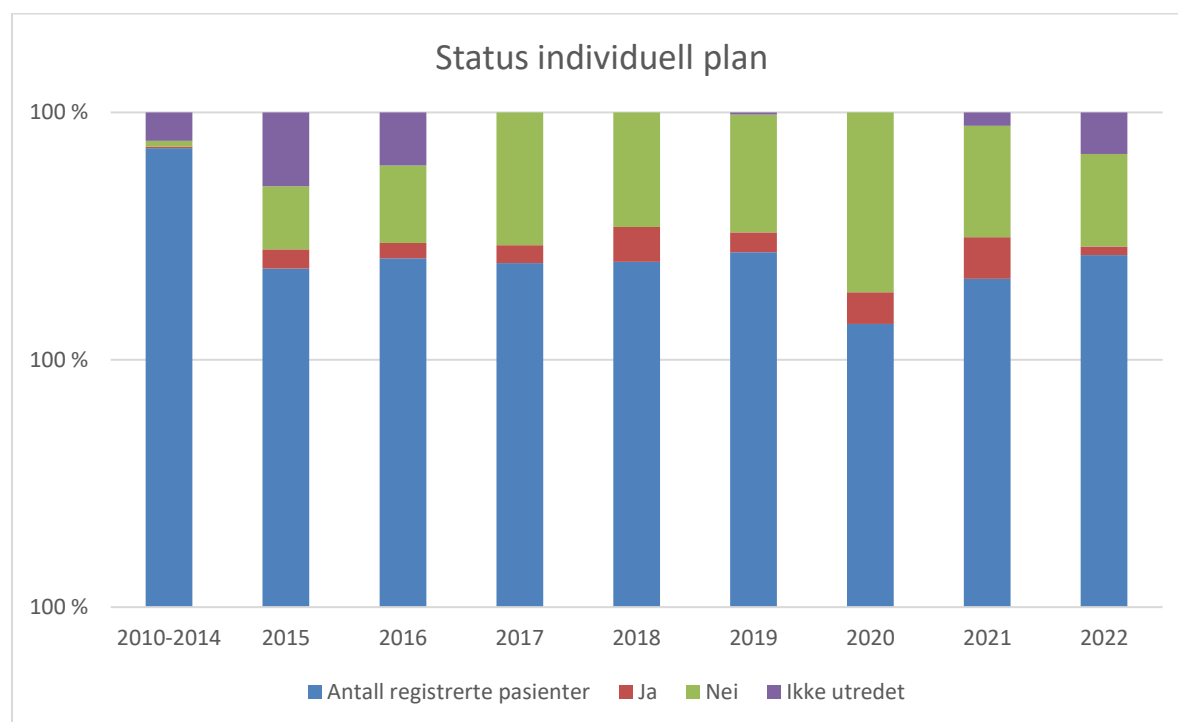


5 Kvalitetsindikatorer

Valnesfjord Helseportsenter trender og overvåker et utvalg kvalitetsindikatorer. Kvalitetsindikatorerne som presenteres i kvalitetsrapporten er et utvalg og i forhold til rehabiliteringstjenestene så presenteres: status individuell plan, epikrisetider og et utvalg spørsmål fra brukerundersøkelsen.

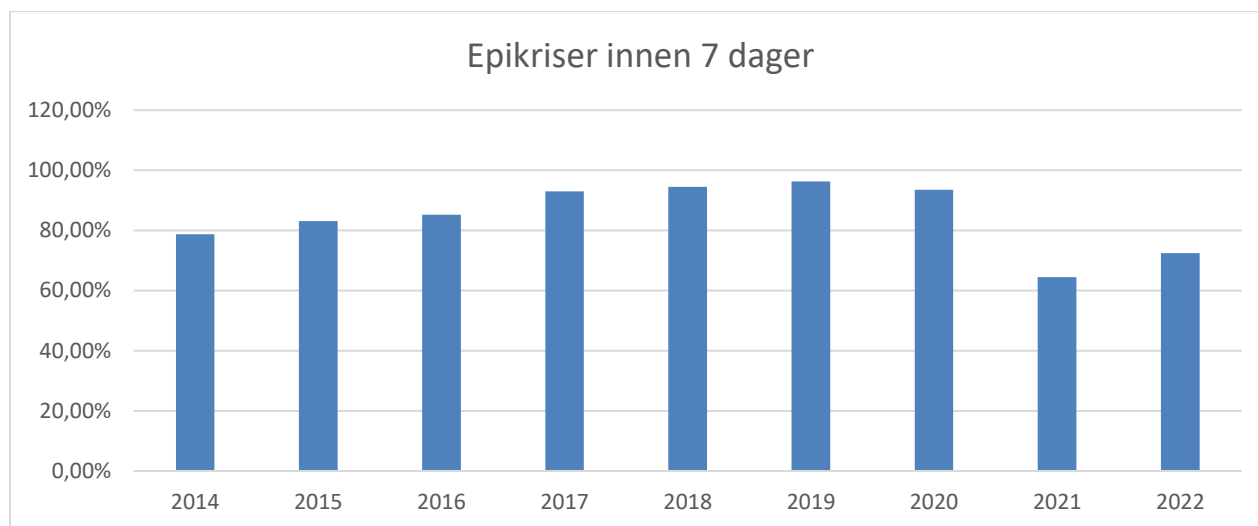
5.1 Status Individuell plan (IP)

Valnesfjord Helseportsenter har krav om registrering av status for individuell plan for alle pasienter. Kravet fremgår i avtale med Helse Nord RHF og inngår i rapportering til Norsk Pasientregister (NPR). Tabellen under viser i prosent hvor mange av det totale antallet pasienter som angir ved innkomst at de har behov for IP, hvor mange som angir at de ikke har behov for IP og hvor mange som ved innkomst ikke er utredet i forhold til behovet for IP. Tabellen gir oversikt fra 2010 og fram til d.d.



5.2 Epikrisetid

Valnesfjord Helsesportsenter har i ytelsesavtale med Helse Nord krav om at epikrisene skal være ferdig utskrevet innen 7 dager etter utskrivelse. Tabellen under viser i prosent det gjennomsnittlige antallet epikriser, per år, som er utskrevet innen 7 dager etter utskrivelse.

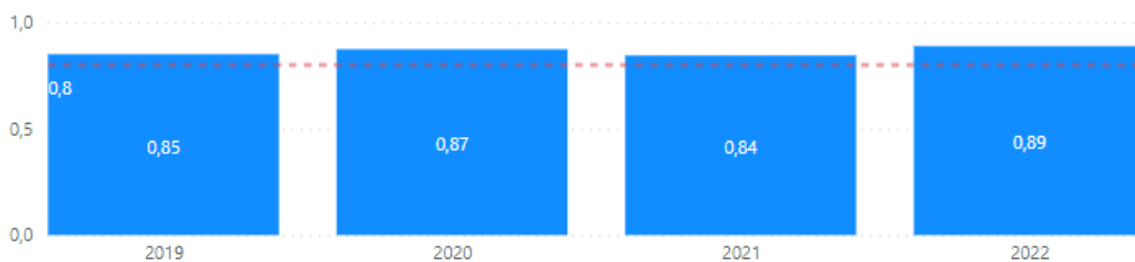


5.3 Pasienttilfredshet

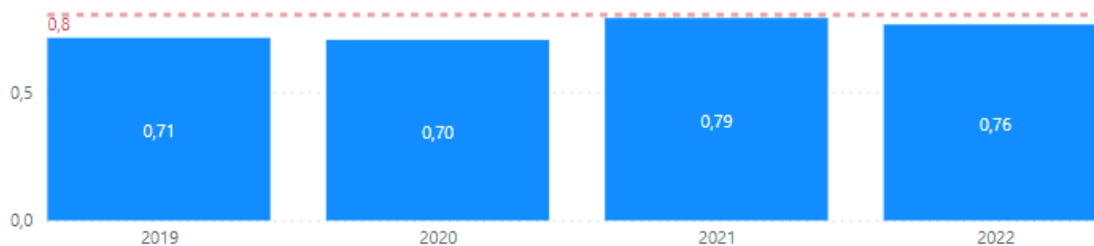
Våre avtaler med Helse Nord RHF stiller krav til regelmessighet i bruk av spørreskjema utviklet av Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. Valnesfjord Helsesportssenter oppfordrer alle pasienter og ledsagere om å svare på brukerundersøkelsen om pasienttilfredshet i forbindelse med utskrivelse.

Gjennom dette skjemaet får vi svar på ulike deler av tilbudet, og vi har valgt å fokusere på enkelte punkter i vårt forbedringsarbeid, med mål om å forbedre dette. Disse punktene har vi jobbet målrettet med i flere år. Skalaen på spørsmålene er femdelt, og vi har slått sammen de to beste kategoriene, og sett på hvor stor andel av svarene som havner der. Den interne målsettingen er at 80% (0,8 i andel) av alle svar skal være i beste eller nest beste kategori.

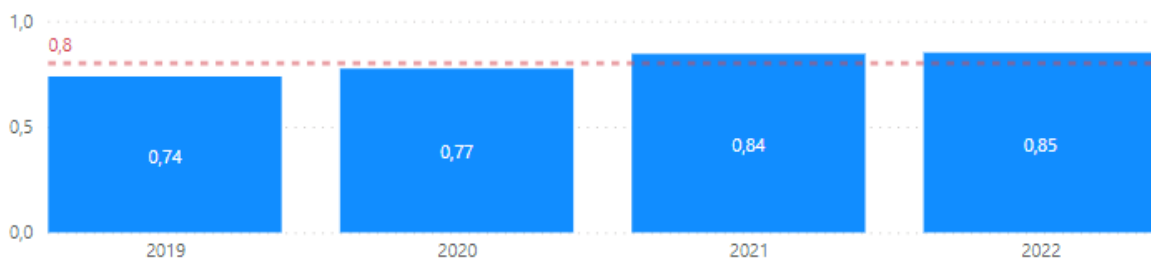
89% av pasientene rapporterte godt eller svært godt utbytte av oppholdet (se figur 1) samt at de var godt eller svært godt fornøyd med oppholdet- alt i alt. Resultatene fra brukerundersøkelsen gjennomgås fortløpende avdelingsvis og inngår i det kontinuerlige forbedringsarbeidet ved institusjonen.



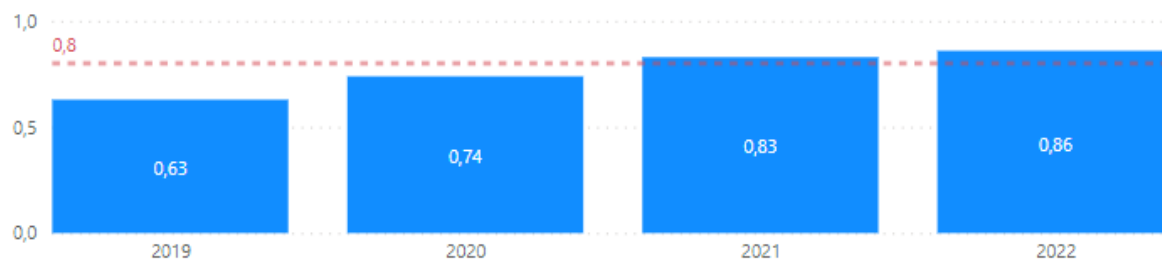
Figur 1 Viser angitt utbytte av rehabiliteringsopphold på VHSS



Figur 2 Viser angitt måloppnåelse



Figur 3 Andel som mener VHSS forberedte pasienten godt eller svært på tiden etter opphold



Figur 4 Andel som mener at personalet tok pasienten med på råd på en god eller svært god måte



Figur 5 Andel som mener at personalet på VHSS var enig med pasient om mål

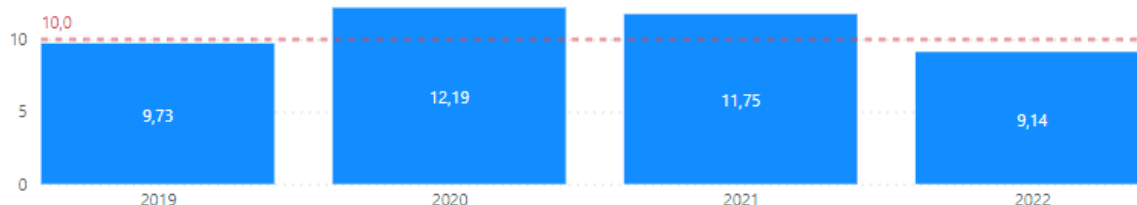
5.4 Kartlegging av pasientdata

Valnesfjord Helseportssenter samler inn mye pasientdata gjennom Checkware. Noe av dataene som samles inn kan fortelle oss noe om effekten av rehabiliteringsoppholdet.

I Norge er EQ-5D angitt for å være en god standard, og brukes av de fleste tilbyderne av rehabilitering. EQ-5D er et standardisert skjema som brukes for å måle helseutfall.

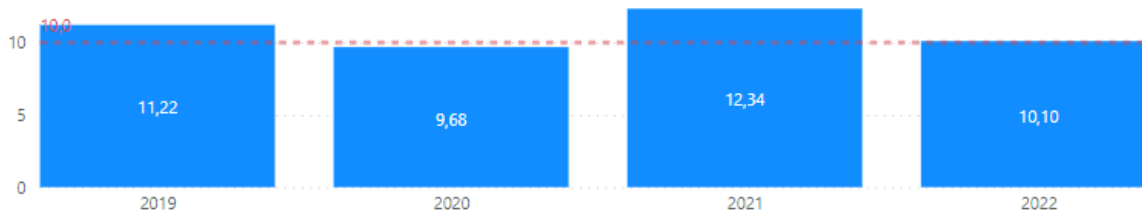
EQ-5D måler pasientens subjektive opplevelse på fem ulike områder samt en generell egenvurdering av egen helse.

Valnesfjord Helseportssenter spør pasientene på ulike stadier i rehabiliteringen, og under presenteres data fra egenvurdert helse ved innkomst og avreise hos våre pasienter i 2022. Skalaen går fra 0 til 100 hvor 100 er best tenkelige helse.

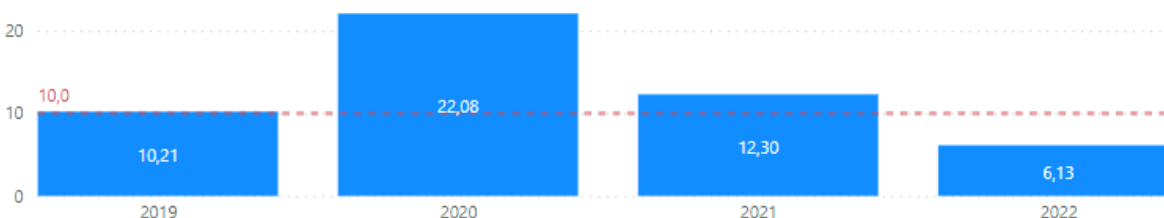


Figur 6 Viser forskjell mellom innkomst og avreise samlet på alle pasienter

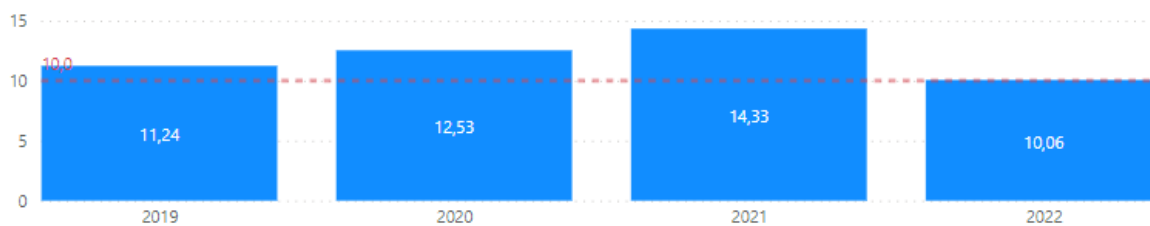
Videre har vi tatt med de pasientgrupper som har mer enn 20 besvarelser



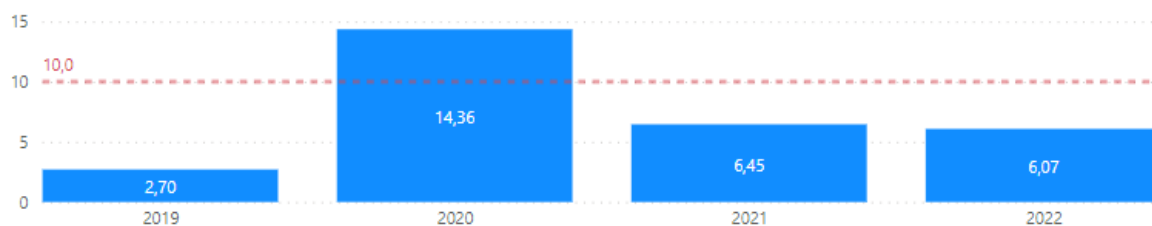
Figur 7 Viser forskjell mellom innkomst og avreise på pasienter på ytelsen hjerterehabilitering



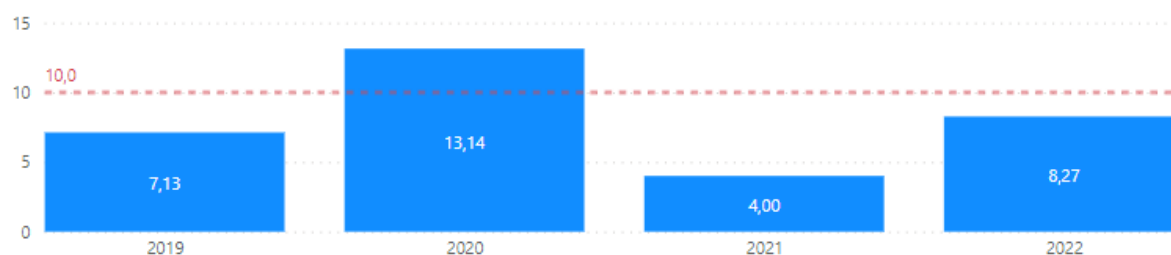
Figur 8 Viser forskjell mellom innkomst og avreise på pasienter på ytelsen Muskel- skjelettplager



Figur 5 Viser forskjell mellom inntøst og avreise på pasienter på ytelsen nevrologi



Figur 6 Viser forskjell mellom inntøst og avreise på pasienter på ytelsen revmatiske lidelser

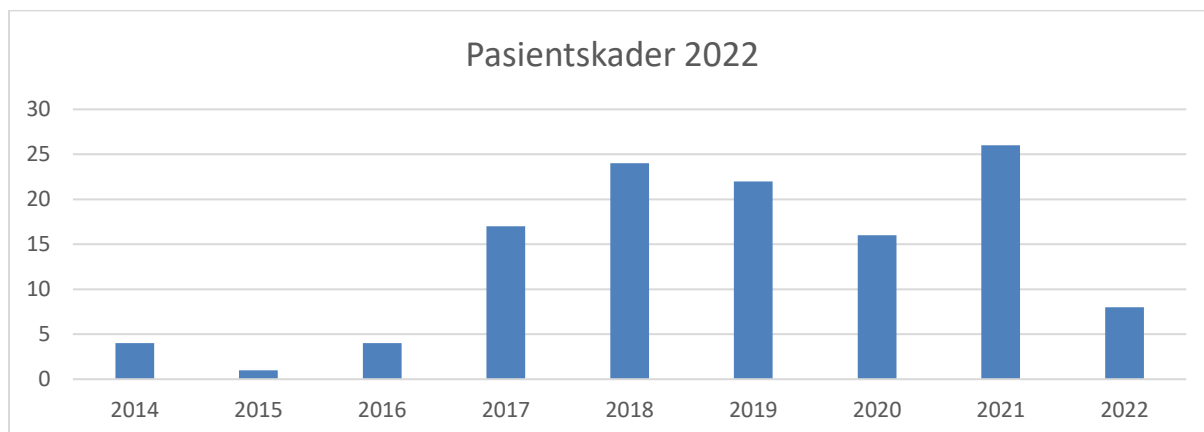


Figur 7 Viser forskjell mellom inntøst og avreise på pasienter på ytelsen luftveissykdommer voksne

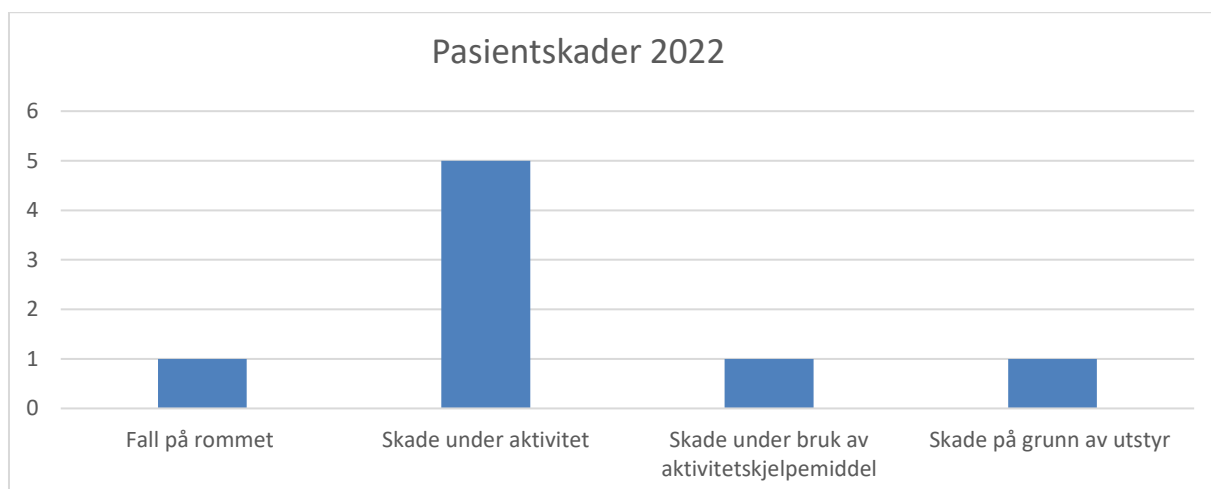
Resultatene viser en klar forbedring i pasientens egenopplevde helse fra inntøst til avreise. Dette gjelder alle pasienter samlet, og alle pasientgrupper som vi har. På noen av våre pasientgrupper har vi også data på hvordan det går i etterkant av oppholdet. Foreløpige resultater på pasienter på hjerteopphold samt lungeopphold viser at den forbedringen de har hatt gjennom et opphold på VHSS holder seg stabilt også etter utskrivelse fra VHSS.

6 Pasientskader

Valnesfjord Helseportsenter skal i henhold til lovverk, avtale med Helse Nord RHF og krav gitt i standarder fra CARF jevnlig gjennomføre analyser av pasientskader. Diagrammet under viser antall årlige meldte pasientskader. Pasientskader skal registreres og saksbehandles i kvalitetssystemet 4Human TQM og rapporteres tre ganger i året til Ledelsens gjennomgang. Diagrammet under viser at det i 2022 var registrert i alt 8 pasientskader ved Valnesfjord Helseportsenter.



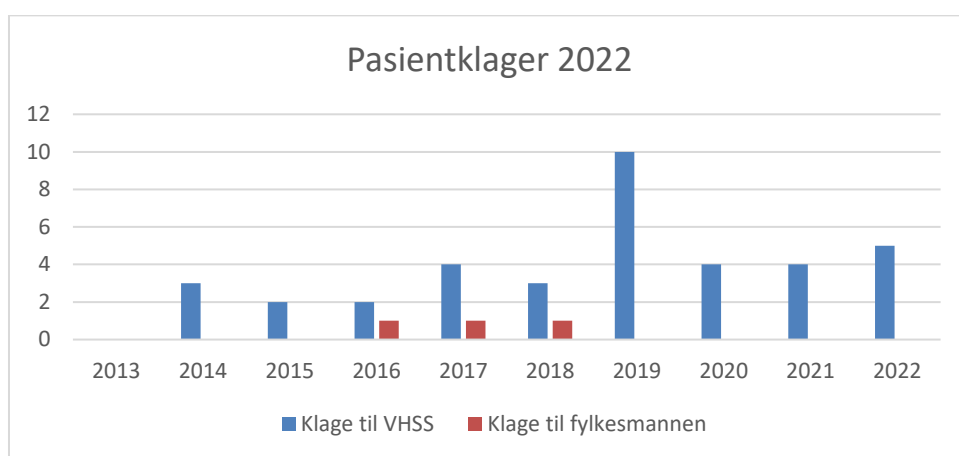
Tabellen under viser oversikt over typen skader og fordelingen på type skader ved Valnesfjord Helseportsenter i 2022. Ingen av skadene medførte alvorlige konsekvenser for den enkelte pasient. I 2022 er de fleste meldte skadene småskader som oppstår i og under aktivitet. Det er ingen aktivitetsarena som utpeker seg i forhold til oppståtte skader. Ingen av de registrerte pasientskadene har avdekket brudd på retningslinjer eller prosedyrer. Pasientskader er et område som skal være gjenstand for fokus i det systematiske forbedringsarbeidet. Medisinskfaglig ansvarlig lege er ansvarlig for rapportering og analyse av skadene i Ledelsens gjennomgang.



7 Pasientklager

Valnesfjord Helseportsenter skal i henhold til lovverk, avtale med Helse Nord RHF og Carf registrere og saksbehandle pasientklager. Valnesfjord Helseportsenter har i 2022 mottatt 5 pasientklager. Det er ikke meldt noen klager, vedrørende VHSS, fra pasienter til fylkesmannen i Nordland i 2022.

Diagrammet nedenfor viser antall registrerte skriftlige pasientklager fra 2013 til og med 2022. De blå søylene viser antall pasientklager mottatt på VHSS og de røde søylene viser antall klager på VHSS til fylkesmannen.



Diagrammet nedenfor viser hvilke områder som er berørt av klager fra 2013 til 2022. Det er i 2022 registrert 5 skriftlige klager fra pasient. Diagrammet viser at det i 2022 er registrert to klager på innhold/kvalitet, en klage som gjelder innhold i epikrise, en som gjelder øvrig service og en som gjelder fysiske fasiliteter og utstyr.



8 Helse – Miljø – Sikkerhet

Valnesfjord Helsesportssenter er Miljøfyrtårnsertifisert og utarbeider i den forbindelse egen rapport på dette feltet. Frist for rapportering er 1.4 og rapport for 2022 er ikke ferdig utarbeidet enda. Rapport for 2021 kan leses på <https://rapportering.miljofyrtarn.no/stats/133946>

8 Eksterne og interne revisjoner, egeninspeksjoner og eksterne tilsyn.

8.0 Eksterne revisjoner

Revisjon årsregnskap 2021

8.1 Interne revisjoner

5.12.22: Legemiddelhåndtering

20.06.22: Medarbeiderundersøkelse

Vi har i 2022 prioritert vernerunder i alle avdelinger da disse ikke ble gjennomført under pandemien og har derfor ikke gjennomført andre interne revisjoner enn legemiddelhåndtering og medarbeiderundersøkelse.

8.2 Egeninspeksjon

Høst 2022: Legemiddellageret

8.3 Vernerunder

15.6.22: Renhold, utført sammen med HEMIS

17.6.22: Teknisk, utført sammen HEMIS

8.9.22: Medisinsk service, intern vernerunde

18.10.22: Hab/rehab, intern vernerunde.

8.4 Eksterne tilsyn

Årskontroll Noklus (laboratoriet)

Årskontroll elektromedisinsk utstyr (EMU)

Kontroll sterilisator, gjøres x 2 per år

Årskontroll basseng

Årskontroll brannvarsling

Årskontroll håndslukkere og brannslanger

Gymsal m/klatrevegg

Årskontroll på ventilasjon

Årskontroll nødlys

9 Ledelsens gjennomgang

Ledelsens gjennomgang (LG) gjennomføres på Valnesfjord Helseportsenter tre ganger i året. Alle ledere rapporterer i henhold til prosedyre og sjekklister. Gjennom året rapporteres, analyseres og gjennomgås alle styringsparametere i henhold til lovverk og forskrifter, ytelsesavtale med Helse Nord RHF og CARF samt interne rutiner og retningslinjer.

I 2022 ble ledelsens gjennomgang gjennomført i februar, mai og oktober.

10 Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg

I henhold til avtale med Helse Nord RHF skal Valnesfjord Helseportsenter ha et Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg. Utvalget utnevnes for 2 år og skal avholde møte 2 ganger per år. Utvalgene kan uten hinder av taushetsplikt kreve opplysninger som er nødvendige for utførelse av deres arbeid. Utvalget tar opp og gir råd i saker som omhandler kvalitet og pasientsikkerhet.

Kvalitetsutvalget medlemmer for perioden 01.01.2022 – 31.12.2022:

Navn	Rolle i utvalget	Stilling / funksjon	Merknad
Helge Jakobsen	Brukerrepresentant	Brukerrepresentant	SAFO
Gaute Jensen	Medlem	Medisinskfaglig ansvarlig	Møteleder
Elisabeth Johannessen	Medlem	Klinikk sjef	Sekretær
Ola Haneseth	Medlem	Avdelingsleder medisinsk service	Medlem
Marianne Erichsen	Medlem	Hovedverneombud	Medlem

I 2022 ble det avholdt et møte i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget.

11 Brukerutvalg

Brukerutvalget skal medvirke aktivt i institusjonens arbeid og prosjekter med utviklingsarbeid og strategiske prosesser. Brukerutvalget skal fremme synspunkter og saker som kan forbedre pasienttilbudet ved Valnesfjord Helseportsenter.

Brukerutvalgets medlemmer for perioden 01.01.2022- 31.12.22 var:

Navn	Rolle i utvalget	Stilling / funksjon
Merete Krohn	SAFO Nord	Leder
Mildrid H. T. Pedersen	FFO T&F	Nestleder
Roar Kant	FFO Nordland	Medlem
Marte Imingen	FFO Nordland	Medlem
Gunn S Hutcinson	SAFO Nord	Medlem
Marit Myklevoll	FFO T&F	1. Vara
Barbro Holmstad	SAFO Nord	2. Vara
Fred Gjørn Einvik	FFO T&F	3. Vara
Tine-Lise Larsen Solhaug	VHSS	Sekretær
Kjell Jacobsen	VHSS	Konst. Direktør

I 2022 ble det avholdt 3 møter i brukerutvalget.

12 Oppsummering og anbefalinger til forbedringer

Valnesfjord Helseportsenter har ytelsesavtale med Helse Nord RHF og har i 2022 ivaretatt krav i avtalen med Helse Nord på over 95 %. I 2022 har 866 pasienter med og uten ledsager vært til opphold ved VHSS. De aller fleste pasientene kommer fra Nordland.

Aldersfordelingen er tilsvarende tidligere år med flest pasienter i aldersgruppene 10- 19 år, 40-49 år og 60-69. Kjønnfordelingen er som tidligere år, med en liten andel flere kvinner enn menn.

Valnesfjord Helseportsenter trender og overvåker et utvalg kvalitetsindikatorer. De indikatorene som presenteres i rapporten er knyttet til ytelseavtalen og er individuell plan, epikrisetider, pasientskader, pasientklager og utvalgte spørsmål i brukerundersøkelsen.

Det er i 2022 registrert 8 pasientskader ved Valnesfjord Helseportsenter. Dette er i hovedsak småskader som oppstår i og under aktivitet. 1 skade er knyttet til fall inne på

rommet, 5 skader er i tilknytning til aktivitet, 1 skade er i tilknytning til bruk av aktivitetshjelpemiddel og 1 skade knyttes til utsyr. Med bakgrunn i tidligere år hvor det er gjentatte hendelser knyttet til fall, så kartlegger legene fortsatt fallrisiko systematisk ved innleggelse. At det oppstår småskader under aktivitet (5 skader på 866 pasienter) er forventet med tanke på at våre pasienter er i mye og forskjellig aktivitet under oppholdet. Det er ikke avdekket brudd på eller manglende rutiner, retningslinjer og/eller prosedyrer. Alle pasientskadene er saksbehandlet, tiltak iverksatt og lukket i 2022.

Valnesfjord Helseportssenter har mottatt 5 skriftlige klager fra pasienter i 2022. To av klagene er knyttet til kvalitet/innhold, en klage knytter seg til fysiske forhold på Seljeås, en klage knytter seg til innhold i epikrise og en klage knytter seg til informasjon omkring Covid-testing. Alle klagene er saksbehandlet, tiltak iverksatt og lukket i 2022.

Valnesfjord Helseportssenter følger opp ulike kvalitetsindikatorer for helse- miljø og sikkerhet og er Miljøfyrtårnsertifisert. Miljøfyrtårnsrapporten er vedlagt.

Det er i 2022 ikke gjennomført eksterne revisjoner annet enn årlig revisjon av årsregnskapet, men det er foretatt egeninspeksjoner, interne revisjoner og eksterne tilsyn Dette i henhold til lovkrav, forskrifter, avtaler, CARF og interne rutiner og retningslinjer.

Ledelsens gjennomgang har i 2022 vært gjennomført i henhold til rutiner og sjekklister, det samme gjelder møter i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget og brukerutvalget.

Overordnet så er det viktigste arbeidet ved Valnesfjord helseportssenter å yte effektiv spesialisert medisinsk rehabilitering. VHSS har nådd de fleste kvalitetsindikatorerne i 2022, samtidig som det pågår et kontinuerlig arbeid med kvalitetsforbedring i hele organisasjonen.

Et viktig satsningsområde i 2022 har vært å strukturere og systematisere innsamling av data for å kunne måle og dokumentere effekten av de ulike rehabiliteringsprogrammene. Datagrunnlaget vil kunne gi oss nyttig og viktig kunnskap om variasjoner på de ulike rehabiliteringstjenestene vi yter.

Valnesfjord Helseportssenter er opptatt av å tilby effektive, sikre og kunnskapsbaserte tjenester til våre pasienter. Vi vil i alle ledd i organisasjonen, fortsette å arbeide med kontinuerlig forbedring og pasientsikkerhet i henhold til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten samt at vi også ser betydningen av et sterkere søkelys på fagutvikling og deltakelse i forskning innenfor fagfeltet.

Viktige prioriterte oppgaver i 2023 vil være å levere tilbud på konkurranse om somatiske rehabiliteringstjenester (utlyses av Helse Nord RHF), Carf- revisjon høsten 2023 og resertifisering av Miljøfyrtårn våren 2023.