



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

17/4727-

27. november 2017

Spørsmål nr 283 til skriftlig besvarelse - Kan statsråden informere om spesialisthelsetjenesten sine styringsmål for somatiske tjenester for 2017 blir innfridd og hva er faktagrunnlaget per i dag

Det vises til brev fra Stortingets president av 17. november 2017 med følgende spørsmål fra stortingsrepresentant Kjersti Toppe:

Kan statsråden informere om spesialisthelsetjenestens sine styringsmål for somatiske tjenester for 2017 blir innfridd, og hva er faktagrunnlaget per i dag?

Begrunnelse:

Følgjande styringsmål er gitt:

Gjennomsnittlig ventetid skal reduserast i alle helseregionar samanlikna med 2016, og alle skal være under 60 dagar i alle regionar.

Ingen fristbrot.

Andelen nye kreftpasientar i pakkeforløp skal vere minst 70 prosent.

Variasjon i effektivitet og kapasitetsutnytting mellom sjukehusa er redusert.

Andelen sjukehusinfeksjonar skal vere mindre enn i 2016.

Minst 20 prosent av pasientane med hjerneinfarkt får trombolysebehandling innan 40 minutt etter innlegging.

Minst 30 prosent av dialysepasientane får heimedialyse.

30 prosent reduksjon i forbruk av breispektra antibiotia i sjukehus i 2020 samanlikna med 2012.

Svar:

Gjennom oppdragsdokumentet stiller Helse- og omsorgsdepartementet midlene som Stortinget har bevilget gjennom budsjettbehandlingen til disposisjon for de regionale helseforetakene. Det er angitt mål og oppgaver i oppdragsdokumentet til hver av de fire regionale helseforetakene.

Det gjennomføres månedlige oppfølgingsmøter med de regionale helseforetakene. Dagsorden for disse møtene tar blant annet utgangspunkt i styringsmålene i oppdragsdokumentene. Det varierer med hensyn til når resultatene for de ulike styringsmålene publiseres. Resultater per 2. tertial 2017 for flere av de målene representanten Toppe spør om, publiseres på helsenorge.no 30. november 2017. De regionale helseforetakene rapporterer i Årlig melding 2017 for hvordan de har fulgt opp oppdragsdokumentet og foretaksprotokollene. For øvrig viser jeg til at det redegjøres for status på målene i oppdragsdokumentene i de årlige budsjettproposisjonene til Stortinget, jf. status for målene i 2016 i del III i Prop. 1 S (2017-2018).

Jeg går nedenfor gjennom måloppnåelsen på regionsnivå for de enkelte målene som representanten Toppe spør om. Resultater på helseforetaksnivå eller sykehusnivå for de fleste av målene ligger på helsenorge.no.

Gjennomsnittlig ventetid skal reduseres i alle regioner sammenliknet med 2016.

Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager i alle regioner

Tabellen nedenfor viser gjennomsnittlig ventetid i antall dager per region for første og andre tertial 2017. Tall i parentes angir gjennomsnittlig ventetid i samme periode i 2016. Tallene per første og andre tertial tilsier at helseregionene både reduserer ventetidene sammenliknet med 2016, samt at gjennomsnittet kan se ut til å bli under 60 dager. Vi må imidlertid avvente resultatene for hele året før vi kan konkludere. Foreløpige tall for september og oktober 2017 antyder at gjennomsnittlig ventetid er om lag lik som i samme måneder 2016.

	1. tertial 2017	2. tertial 2017
Helse Sør-Øst	55 (61)	57 (57)
Helse Vest	58 (62)	61 (61)
Helse Midt-Norge	54 (59)	57 (56)
Helse Nord	57 (70)	58 (65)
Nasjonalt	56 (62)	58 (59)

Ingen fristbrudd

Tabellen nedenfor viser andel fristbrudd i pst. per region for første og andre tertial 2017. Som det framgår av tallene har det vært en økning i andelen fristbrudd fra første til andre tertial 2017. Departementet har rettet oppmerksomhet mot dette i oppfølgingsmøter med de regionale helseforetakene. Mitt inntrykk er at helseregionene har god oversikt over fristbruddene, og at det iverksettes tiltak der hvor en ser at det er utfordringer. Jeg vil også minne om at det har vært en stor nedgang i andelen fristbrudd de siste årene, fra 6,3 pst. i 2013, til 1,4 pst. i 2016 på nasjonalt nivå.

	1. tertial 2017	2. tertial 2017
Helse Sør-Øst	1,2	1,9
Helse Vest	0,6	3,8
Helse Midt-Norge	1,0	2,1
Helse Nord	1,6	2,6
Nasjonalt	1,5	2,5

Andel nye kreftpasienter som inngår i et pakkeforløp skal være minst 70 pst.

Alle de regionale helseforetakene nådde i første tertial 2017 målet for 24 organspesifikke kreftformer. Helse Vest hadde høyest måloppnåelse med 86 pst. samlet sett for sine helseforetak. Helse Nord hadde en måloppnåelse på 80,6 pst., Helse Midt-Norge 79,5 pst. og Helse Sør-Øst 74,4 pst.

Redusere variasjonen i effektivitet og kapasitetsutnyttelse mellom sykehusene, jf. andre oppgaver

Arbeidet med å redusere variasjon i effektivitet og kapasitetsutnyttelse mellom sykehus er et langsiktig arbeid. Som det framgår av oppdragsdokumentet til de regionale helseforetakene for 2017 skal det gis styringsmessig prioritet til oppfølging av forskjeller i kapasitetsutnyttelse og effektivitet på tvers av sykehus målt ved flere indikatorer. Det er også gitt et utredningsoppdrag om dette.

Resultater på flere av indikatorene nevnt over er publisert på nasjonalt nivå for første gang i 2017. Et eksempel på dette er indikatoren passert planlagt tid, som viser andelen pasientkontakter som er forsinket i forhold til det planlagte tidspunktet. Dette gjelder for alle pasienter, både nyhenviste og de som er i et forløp. Resultater fra første og andre tertial 2017 framgår av tabellen nedenfor. På grunn av sesongvariasjoner bør tallet sammenlignes med samme tertial året før. Det er ikke satt et måltall for denne indikatoren i 2017 siden dette er første året den publiseres.

	1. tertial 2017	2. tertial 2017
Helse Sør-Øst	8,6	8,8
Helse Vest	9,1	9,4
Helse Midt-Norge	10,4	11,3
Helse Nord	14,0	13,4
Nasjonalt	9,5	9,7

Andelen sykehusinfeksjoner skal være mindre enn i 2016

Forekomst av helsetjenesteassosierte infeksjoner på sykehus måles to ganger årlig.

Resultatet per mai 2017 skal etter planen publiseres på helsenorge.no 30. november 2017

Andel pasienter med hjerneinfarkt som er trombolysbehandlet, og får denne behandlingen innen 40 minutter etter innleggelse

Ved en inkurie ble det satt feil mål i oppdragsdokumentet for 2017. Feilen ble rettet opp i revidert oppdragsdokument av 28. juni 2017, og ordlyden i indikatoren ble endret slik at den er i tråd med ordlyden på helsenorge.no. Riktig mål er minst 50 pst. Det finnes foreløpig kun resultater for 2015 på helsenorge.no. På landsbasis i 2015 fikk 59,4 pst.

trombolysbehandling innen 40 minutter etter innleggelse. Alle helseregionene nådde målet i 2015, bortsett fra Helse Midt-Norge der andelen er 44,6 pst.

Andel dialysepasienter som får hjemmedialyse skal være minst 30 pst.

Dette er en ny kvalitetsindikator. Det tas sikte på å publisere de første resultatene på helsenorge.no 30. november 2017.

30 pst. reduksjon i samlet forbruk av bredspektrede antibiotika i norske sykehus i 2020 sammenliknet med 2012

Forbruket av de fem mest brukte bredspektrede antibiotikaene er i perioden 2012 til 2016 totalt redusert med 4,9 pst. Det er variasjon i reduksjonen mellom regionene. Reduksjonen er minst i Helse Midt-Norge med -1,3 pst. og størst i Helse Nord med -11,3 pst. I 2017 foreligger det tall for første tertial 2017. Forbruket viser en ytterligere reduksjon, nærmere bestemt at det i perioden 2012 til første tertial 2017 totalt er en redusert bruk på 14,7 pst. Alle de fire regionene har positiv utvikling siste år, dvs. et lavere forbruk per første tertial 2017 sammenliknet med året 2016. Det er størst reduksjon siste år for Helse Vest og Helse Nord, mens Helse Sør-Øst har minst reduksjon.

For at bruken skal nå målsetningen om en 30 pst. reduksjon innen 2020 må bruken betydelig mer ned. Det antas at etablering av antibiotikastyringsprogram i alle helseforetak vil bidra til å redusere bruken ytterligere.

Med hilsen



Bent Høie