



Styresak 062-2022

Nordlandssykehusets resultater fra Global Trigger Tool analysen i 2021

Saksbehandler: Berit Enoksen
Dato dok: 09.06.2022
Møtedato: 16.06.2022
Vår ref: 2019/1149

Vedlegg (t): Dashbord for Nordlandssykehusets GTT resultater 2014-2021

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering, og ber om at arbeidet med å redusere antall pasientskader i henhold til målsetningen, fortsetter.

Bakgrunn

Hvert år gransker Nordlandssykehuset 1680 pasientopphold ved hjelp av metoden Global Trigger Tool (GTT) for å kartlegge uønskede hendelser som har oppstått som et resultat av medisinsk behandling, eller som behandlingen har bidratt til. [Oppdragsdokumentet](#) for 2021, og Nordlandssykehuset [styresak 102-2020](#) har gitt føringer om reduksjon av pasientskader. I denne saken presenteres resultatene fra GTT analysen for 2021.

Direktørens vurdering

Direktøren er tilfreds med at Nordlandssykehuset allerede i 2021 innfrir kravet fra styret om 15 % reduksjon i pasientskader fra 2019 – 2022. Det vil likevel kreve ytterligere innsats for å nå kravet fra oppdragsdokumentet for 2021. Selv om resultatene fra GTT-målingen viste en svak økning av pasientskader i 2021, er ikke økningen signifikant og kan derfor skyldes naturlig variasjon. Det er tillegg positivt at skader som fører til forlenget liggetid og som påvirker ressursbruk, er redusert.

Vi har fortsatt en jobb å gjøre for å få tatt i bruk rapportløsningen for GTT-resultatene fullt ut, og benytte oversikten til å identifisere negativ utvikling av skadeomfang og eventuelle områder for forbedring. Likeledes gir rapportløsningen oversikt over positiv utvikling, som kan benytte til anerkjennelse av det gode arbeidet som gjøres. De hyppigst forekommende skadetyper, som også hatt størst omfang over tid, er legemiddelrelaterte skader» og helsetjenesteassosierte infeksjoner. Begge skadetyper forårsaker økt belastning og lengre liggetid for pasientene som rammes. Direktøren vil derfor i dialog med klinikkene vurdere ulike forbedringstiltak vi kan iverksette innenfor disse områdene.

Resultater fra GTT-undersøkelsen i Nordlandssykehuset for 2021

GTT-målingen for 2021 viser økt forekomst av pasientskader ved Nordlandssykehuset for de tre nasjonale målingene som rapporteres (vedlegg, tabell 1-3).

Resultater fra 2021 for de tre nasjonale målingene:

- antall pasient skader per 1000 liggedøgn: GTT-målingen viste en økning på 5 % fra 2020.
- antall pasientskader per 100 innleggelser: GTT-målingen viste en økning på 4 % fra 2020.
- andelen somatiske pasientopphold med minst en pasientskade: hvor GTT-målingen viste en økning på 1 % fra 2020.

GTT-målingene for 2021 viste økning i antall pasientskader fra 2020 (vedlegg, tabell 4). Den største økningen var for pasientskader oppstått «utenfor spesialisthelsetjenesten». Denne skadekategorien utgjorde 13 % av alle skadene som ble registrert i 2021 (vedlegg, tabell 5), mot 7 % i 2020. I 2021 ble totalt 11 % av alle pasientopphold i Nordlandssykehuset gransket med GTT-metoden.

Endring i resultatene fra GTT-analysen mellom to år må tolkes med forsiktighet, da det alltid vil være en naturlig (forventet) variasjon i denne typen randomiserte undersøkelser. Resultatene må derfor vurderes over en lengre periode. Kontrollgrafene (figur 4) viser at det totale skadeomfanget ved Nordlandssykehuset fortsatt ligger innenfor området for normal variasjon, og at skaderaten i 2021 er lavere enn målingen for 2019. Vi kan derfor ikke konkludere med at det har vært en signifikant økning i pasientskader.

Mulige faktorer som har påvirket resultatene i 2021

Gjennom koronapandemien har forholdene i spesialisthelsetjenesten vært utenom det vanlige. Den spesielle situasjonen kan ha hatt innvirkning på funnene i GTT-undersøkelsen. I Helsedirektoratets rapport om [pasientskader i Norge 2020](#) beskrives det at færre sykehusopphold enn vanlig kan ha påvirket resultatene for det enkelte foretak. Koronapandemien førte til mange tiltak og midlertidige endringer i drift ved Nordlandssykehuset. Om situasjonen har innvirket på GTT-resultatene og på hvilken måte er imidlertid vanskelig å slå fast, da dette ikke har blitt undersøkt spesielt, hverken nasjonalt eller lokalt. Øvrige forhold som kan spille inn på funnene i GTT-undersøkelsen:

a) Skader oppstått utenfor spesialisthelsetjenesten

I følge metoden registreres alle skader som har oppstått som følge av medisinsk behandling eller som behandlingen har bidratt til, også de som oppstår utenfor spesialisthelsetjenesten. Slike skader blir dermed en del av Nordlandssykehuset skadestatistikk, selv om vi i de fleste tilfellene har liten grad av påvirkning på dem eller kan bidra direkte til kvalitetsforbedring. Intensjonen med kategoriene var å kunne varsle stedet der skaden oppstod, men vi kjenner ikke til at dette kommuniseres på noe nivå. Dette aspektet ved metoden har derfor blitt kritisert nasjonalt. Siden det gir et uriktig bilde av skadeomfanget for det foretaket det gjelder, vurderer nå Helsedirektoratet å fjerne kategoriseringen.

b) Flere innleggelser

Nordlandssykehuset hadde 752 flere pasientopphold i 2021 enn i 2020, og økningen ses i sammenheng med en normalisering av situasjonen mot av pandemien. Nordlandssykehuset har hatt stort fokus på å ta igjen etterslep både i pasientbehandling, og nødvendig utdanning og faglig utvikling. Det er ikke påvist at endring i pasientopphold har innvirkning på GTT-resultatene. Det kan antas at økningen i pasientopphold og intensivering for innhenting av faglig etterslep har hatt generelle effekter, som i forlengelsen kan ha hatt betydning for det samlede GTT-resultatet.

Pasientskader fordelt på de ulike teamene

Det er vanskelig å gjøre adekvate sammenligninger av skaderate mellom resultatene til de ulike GTT-teamene da de rommer svært ulike fagområder og pasientpopulasjon, og data som hentes ut er ikke justert for ulikheter i pasientpopulasjonen (som f.eks. alder, kjønn, tilleggssykdommer osv.). Det som er viktig er å sammenligne resultatene for et team over tid. Dette, og variasjon knyttet til hvor skader oppstår, er forhold som fremkommer ved gjennomgang av GTT-resultatene for de enkelte GTT-teamene (vedlegg, tabell 6). Kirurgisk og ortopedisk team hadde i 2021 reduksjon i antall skader, målingen for det medisinske teamet var omtrent uendret, mens det var økning i skadeomfang for teamene NevRev, Kvinneklubben, Lofoten og Vesterålen.

Kirurgisk og ortopedisk team

Ved Kirurgisk klinikk, som omfatter både ortopedisk og kirurgisk GTT-team, er det iverksatt tiltak på flere områder, blant annet gjennomføres følgende aktiviteter:

- Screening for fall, UVI og trykksår – en aktivitet som bidrar til at enhetene raskere fanger opp risikopasienter og setter inn relevante tiltak.
- Med utgangspunkt i pandemi-beredskap har det vært en økt grunnbemanning som antas å gi tettere oppfølging av pasientene
- Fokus på fagutvikling, gjennom aktiv bruk av fagsykepleierne ved sengepostene til opplæring og avdekking av eventuelle forbedringsområder
- Systematisk opplæring av nyansatte
- Driftsmøter- tett dialog mellom samarbeidende parter i pasientens forløp for å avdekke risikopasienter
- Økt grunnleggende kunnskap hos helsefagarbeidere som følge av «Prosjekt oppgavedeling»

I Helsedirektoratets [rapport](#) om pasientskader i Norge 2020 beskrives det at mange skader er knyttet til kirurgi, og at det kan være grunn for sykehusene å sette fokus skadene og vurdere om det finnes forbedringspotensialer. Nedgangen i skadeomfang ved de kirurgiske postene ved Nordlandssykehuset, tyder på at iverksatte tiltakene har hatt effekt.

Team kvinneklubben

Dette teamet er også en del av Kirurgisk klinikk hadde en økning av skadetyperne blødning og postpartum/obstetriske skader for 2021. Selv om de har vurdert flere mulige årsakssammenhenger, er det ikke gjort entydige funn som kan forklare økningen. Enheten er klar over forholdet, og har i løpet av 2021 iverksatt flere tiltak. Blant annet har de tatt i bruk et risikovurderingsskjema for post partum-blødning.

NevRev

Den største økningen er skader som ble registrert utenfor spesialisthelsetjenesten, og det er ingen åpenbar forklaring for økningen.

Team Vesterålen

I 2020 var det relativt lav aktivitet i en lang periode grunnet pandemien, med lavt belegg på sengeposten. I 2020 ble det også funnet spesielt få skader. Belegget i 2021 har vært mer krevende og det kan også hende at det har økt skadefrekvensen, uten at vi vet det sikkert. Ut over dette er det ikke funnet spesielle forhold som kan antas å ha påvirket forekomsten av pasientskader.

Team Lofoten

Det er en økning av skader som vi ikke vet årsaken til. Resultatene for teamet varier og det har vært en del utskiftning av medlemmer i teamet. Vi skal derfor gjøre en vurdering av behov for å kvalitetssikre resultatene her.

Medisinsk team

Uendret skadeomfang siden 2020, hvor innsatsområdene fra pasientsikkerhetsprogrammet ble revitalisert

Skadetyper og alvorlighetsgrad 2021

Som foregående år, ble det også i 2021 funnet flest legemiddelrelaterte skader, som også var den hyppigst forekommende skadetyper på landsbasis i 2020. Ved gjennomgang av kommentarene som er registrert til skadene, dreier de fleste seg om lettere uønskede reaksjoner av legemidler. Av de 45 registrerte legemiddelrelaterte skadene som ble registrert i 2021 ble 23 klassifisert som skadetype F, som angir forlenget innleggelse. Videre ble 22 av disse skadene registrert «utenfor avdeling», eller «utenfor spesialisthelsetjenesten» (vedlegg, tabell 5).

Hvis vi summerer de ulike infeksjonene som ble registrert i 2021, utgjorde infeksjoner samlet sett den største andelen pasientskader (vedlegg, figur 7), med 9 flere tilfeller i faktiske tall enn i 2020. Innenfor infeksjoner var skadetyper urinveisinfeksjoner (UVI) den hyppigst forekommende. Av 30 UVI'er 18 av forbundet med kateterbruk av ulike slag. NOIS-PIAH (prevalensundersøkelse for infeksjoner og antibiotikabruk ved Nordlandssykehuset) viste en lavere forekomst av infeksjoner samlet sett i 2021 enn for 2020.

For første gang siden 2018 viser GTT-analysen flere E-skader enn F-skader. Sammenlignet med 2020 viser GTT-resultatene en økning på 4 % for gruppen av de alvorligste skadene G, H og I. Antallet I-skader var uendret fra 2020 (vedlegg, tabell 7).

Videre plan for arbeidet knyttet til GTT-analysen

- Opprettholde innsats i arbeidet med tiltakene i innsatsområdene fra det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet
- Stimulere ledere og annet relevant personell som for eksempel fagutviklingssykepleiere til å gjøre seg bedre kjent med rapportløsningen i VA. Den grafiske fremstillingen i tillegg til kommentarene til hver skaderegistrering gir godt grunnlag for forbedringsarbeid.
- Stimulere til at ledere benytter oversikten i VA til å se, og å gjøre kjent for ansatte der det forekommer positive resultater av jobben som gjøres.
- Videreføre arbeidet med tilrettelegging i Visual Analytics for enklere bruk av informasjon fra merknadsfeltene i kontinuerlig forbedringsarbeid i enhetene.
- Videreføre de klinikkovergrepene med GTT-teamene to ganger per år for gjennomgang av metodikk, resultater og mulig identifikasjon av områder for kvalitetsforbedring
- Vurdere behovet for kvalitetsforbedringsprosjekter knyttet til legemiddelrelaterte skader og helsetjenesteassosierte infeksjoner.

I tillegg deltar Nordlandssykehuset i Helsedirektoratets forskningsprosjekt for utvikling av GTT-metoden, og fem GTT-team er involvert i prosjektet. Deltakelsen har ført til økt fokus og oppmerksomhet rundt GTT, pasientskader og den elektroniske GTT-portalen.

Nordlandssykehuset bidrar også med den nye vedtatte overføringen av GTT-resultater til Norsk pasientregister som skal gjøres fra og med januar 2022.

Vedlegg 1

Dashbord for Nordlandssykehusets GTT resultater 2014-2021

Dashbord for Nordlandssykehusets GTT-resultater 2014 – 2021 **Resultater på foretaksnivå**

| Granskingsteam | Endring% (2020-2021) | Figur nr. |
|------------------------------|----------------------|----------------|
| NevRev | 79 % Økning | Figur 23 |
| Kirurgen | 33 % Reduksjon | Figur 27 |
| kvinneklinikken | 26 % Økning | Figur 11 |
| Lofoten | 88 % Økning | Figur 15 |
| Medisin | 10 % Økning | Figur 31 |
| Ortopeden | 21 % Reduksjon | Figur 19 |
| Vesterålen | 53 % Økning | Figur 35 |
| Nordlandssykehuset HF | 5 % Økning | Figur 1 |

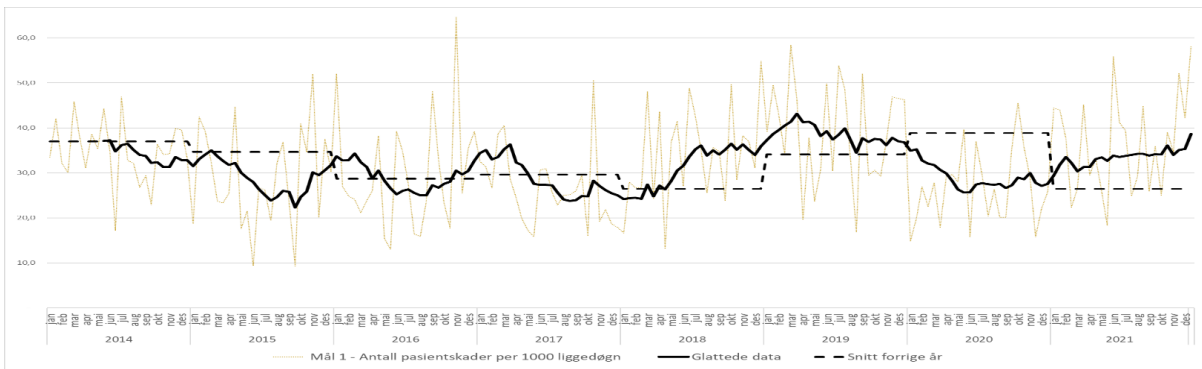
Tabell 1. Endring i målingen «antall pasient skader per 1000 liggedøgn» (figur 1) fra 2020-2021 fordelt på team og foretaket samlet.

| Granskingsteam | Endring% (2020-2021) | Figur nr. |
|------------------------------|----------------------|----------------|
| NevRev | 65 % Økning | Figur 24 |
| Kirurgen | 28 % Reduksjon | Figur 28 |
| kvinneklinikken | 24 % Økning | Figur 12 |
| Lofoten | 86 % Økning | Figur 16 |
| Medisin | 3 % Økning | Figur 32 |
| Ortopeden | 35 % Reduksjon | Figur 20 |
| Vesterålen | 39 % Økning | Figur 36 |
| Nordlandssykehuset HF | 4 % Økning | Figur 2 |

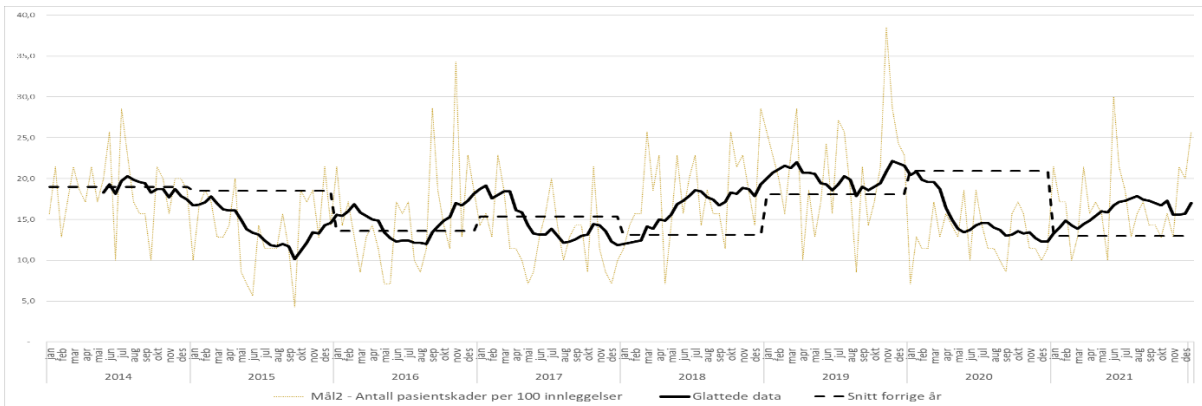
Tabell 2. Endring i målingen «antall pasientskader per 100 innleggelser (figur 2) fra 2020 -21 per team og for foretaket samlet.

| Granskingsteam | Endring% (2020-2021) | Figur nr. |
|------------------------------|----------------------|----------------|
| NevRev | 4 % Økning | Figur 25 |
| Kirurgen | 3 % Reduksjon | Figur 29 |
| kvinneklinikken | 4 % Økning | Figur 13 |
| Lofoten | 5 % Økning | Figur 17 |
| Medisin | 0 | Figur 33 |
| Ortopeden | 5 % reduksjon | Figur 21 |
| Vesterålen | 5 % Økning | Figur 37 |
| Nordlandssykehuset HF | 1 % Økning | Figur 3 |

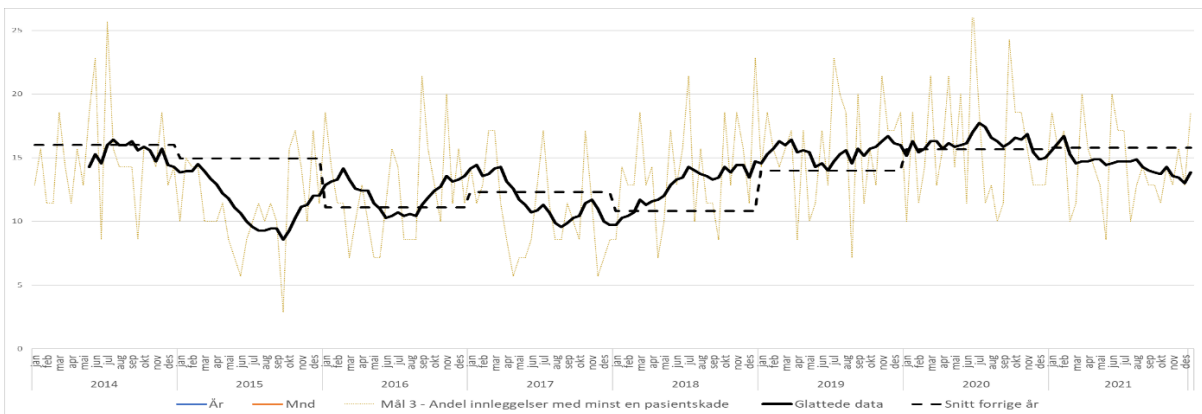
Tabell 3. Endring i målingen «andelen somatilde pasientopphold med minst en pasientskade» (figur 3) fra 2020-21 per team og for foretaket samlet.



Figur 1. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger) Nordlandssykehuset HF 2014-2021



Figur 2. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Nordlandssykehuset HF 2014-2021



Figur 3. Andel innleggelser med minst en Pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Nordlandssykehuset HF 2014-2021

| Skade- type | E | F | G | H | I | Sum antall skader | Totalt antall pasientopphold de undersøkte innleggelser er trukket fra | Antall liggedøgn på uttrukne opphold | % Andel skade per liggedøgn | Total andel skade pr pasient- opphold (%) |
|----------------|-----|-----|----|---|---|-------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| 2017 | 111 | 99 | 4 | 5 | 1 | 220 | 16507 | 8375 | 2,62 | 1,33 |
| 2018 | 124 | 163 | 7 | 4 | 6 | 304 | 16300 | 9146 | 3,32 | 1,86 |
| 2019 | 157 | 179 | 8 | 5 | 3 | 352 | 16121 | 9185 | 3,83 | 2,18 |
| 2020 | 117 | 136 | 5 | 1 | 6 | 262 | 15159 | 8502 | 3,11 | 1,74 |
| 2021 | 148 | 113 | 17 | 4 | 6 | 288 | 15911 | 8028 | 3,58 | 1,81 |

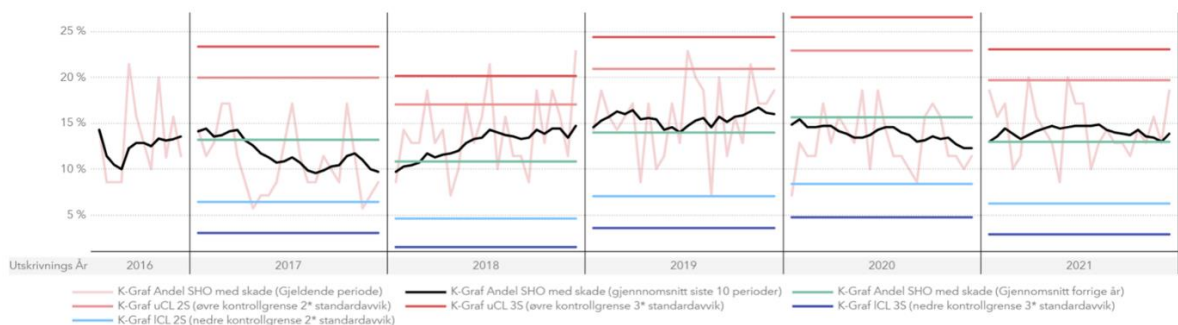
Tabell 4 Sum skader i 2017 – 2021 fordelt på alvorlighetsgrad, antall, andel per liggedøgn og skade per opphold

| Skaden inntraff: | 2020 | 2021 |
|-------------------------------------|------|------|
| Innenfor avdeling | 185 | 200 |
| Utenfor avdeling | 61 | 51 |
| Utenfor spesialisthelsetjenesten | 19 | 37 |

Tabell 5 Antall skader innenfor avdeling, utenfor avdeling og utenfor spesialisthelsetjenesten i 2020 og 2021

| Team | Andel opphold gransket 2021 | Pasientskader pr 1000 liggedøgn | Pasient skader pr 100 innleggelser | Andel innleggelser med minst en skade | Absolutt antall pasientskader | Andel alvorlig hetsgrad G, H og I | Skadetype Alvorlighetsgrad G, H og I | Hyppest skadetype |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| NevRev | 19 % | 26↑ | 11↑ | 10↑ | 28 | 21 % | 6 | Trombose/emboli |
| Kirurgen | 8 % | 23↓ | 7↓ | 12↓ | 28 | 7 % | 2 | Annen kirurgisk komplikasjon |
| Kvinnekl. i. k. | 19 % | 51↑ | 19↑ | 16↑ | 47 | 4 % | 2 | Blødning |
| Lofoten | 11 % | 33↑ | 16↑ | 13↑ | 39 | 18 % | 7 | Legemiddelrelatert skade/trykksår |
| Medisin | 6 % | 48↑ | 28 | 21 | 69 | 1 % | 1 | Legemiddelrelatert skade |
| Ortopeden | 15 % | 35↓ | 18↓ | 12↓ | 34 | 17 % | 6 | Postoperativ sårinfeksjon |
| Vest-rålen | 9 % | 34↑ | 18↑ | 16↑ | 43 | 7 % | 3 | Legemiddelrelatert skade |

Tabell 6. Pasientskader med alvorlighetsgrad fordelt på team



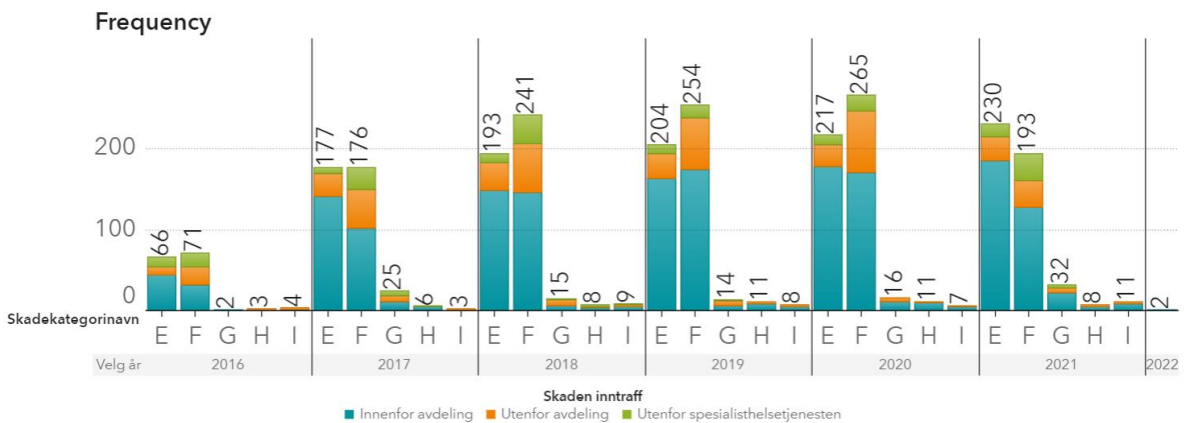
Figur 4. Kontrollgraf med konfidensintervall for andel sykehusopphold med minst en pasientskade (sort heltrukket linje viser gjennomsnitt fra de 10 siste målingene, og grønn linje viser fjorårets gjennomsnitt).

Klassifisering av alvorlighetsgrad:
E: Forbigående skade som krevde behandling
F: Forbigående skade – førte til forlenget opphold
G: Langvarig skade – varig mèn
H: Livreddende behandling var nødvendig
I: Pasienten døde

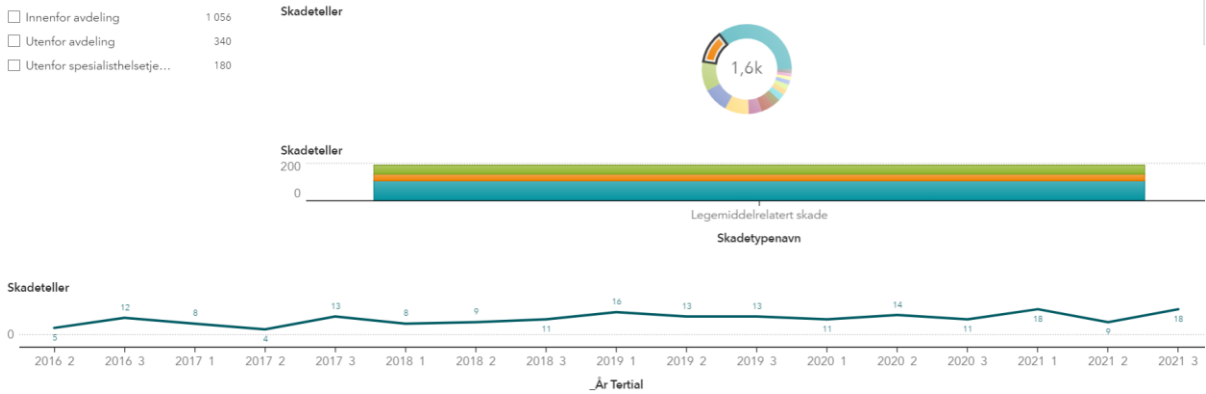
| Skade- type | E | F | G | H | I | Sum an- tall skad- er | Totalt antall pasient- opphold de under- søkte inn- leggelsene er trukket fra | Antall liggedøgn på uttrukne opphold | %Andel skade per liggedøgn | Total andel skade pr pasient- opphold (%) | Andel pasient- opphold med minst en pasient- skade |
|----------------|-----|-----|----|---|---|-----------------------------------|---|--|----------------------------------|--|--|
| 2017 | 111 | 99 | 4 | 5 | 1 | 220 | 16507 | 8375 | 2,62 | 1,33 | 11 % |
| 2018 | 124 | 163 | 7 | 4 | 6 | 304 | 16300 | 9146 | 3,32 | 1,86 | 14 % |
| 2019 | 157 | 179 | 8 | 5 | 3 | 352 | 16121 | 9185 | 3,83 | 2,18 | 16 % |
| 2020 | 117 | 136 | 5 | 1 | 6 | 262 | 15159 | 8502 | 3,11 | 1,74 | 13 % |
| 2021 | 148 | 113 | 17 | 4 | 6 | 288 | 15911 | 8028 | 3,59 | 1,81 | 14,5 % |

Tabell 7 Sum skader i 2017-2021 fordelt på alvorlighetsgrad, antall, andel per liggedøgn, skade per opphold og andel opphold med minst en skade

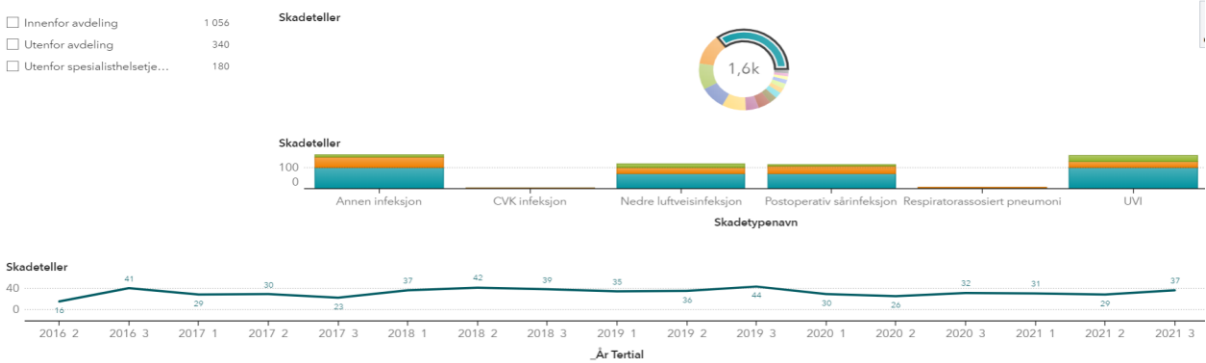
Skader pr. alvorlighetsgrad



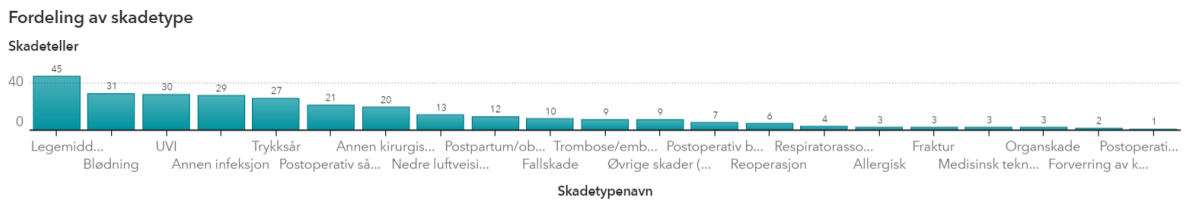
Figur 5. Skader per alvorlighetsgrad for Nordlandssykehuset HF



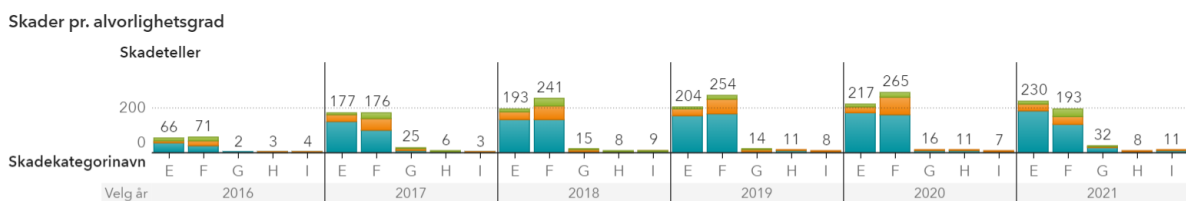
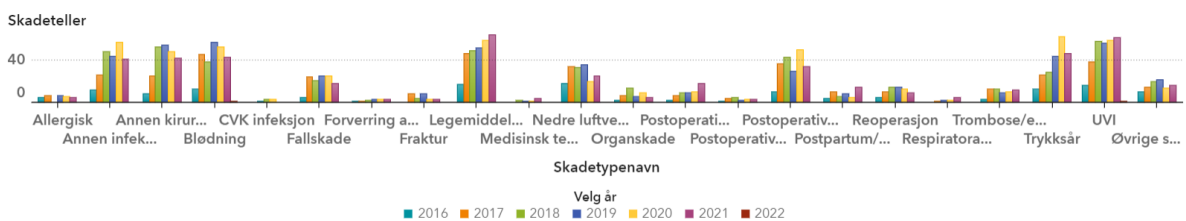
Figur 6. Legemiddelrelaterte skader 2016 – 2021 for Nordlandssykehuset HF



Figur 7. Fremstilling av ulike infeksjoner samlet og fordelt på type infeksjon i 2021 for Nordlandssykehuset HF



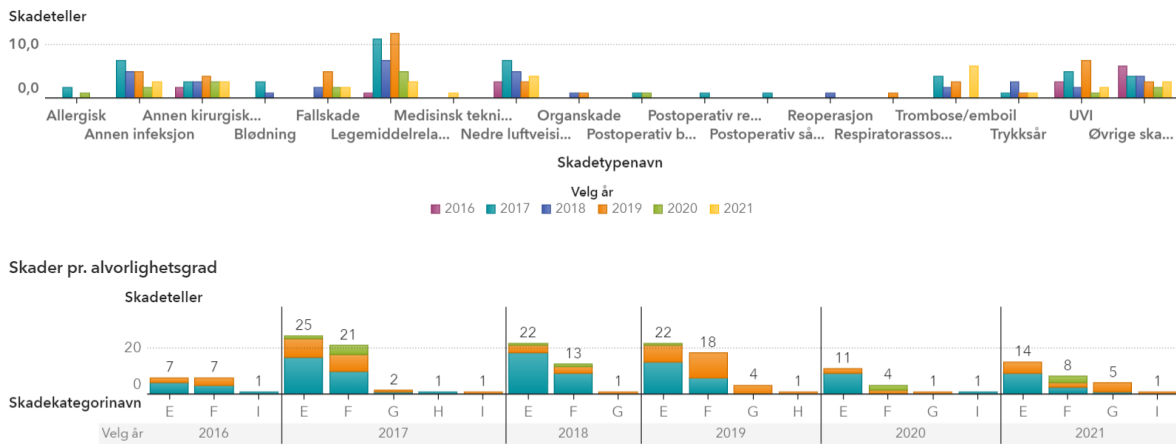
Figur 8. Skadetyper og antall funnet i 2021 for Nordlandssykehuset HF



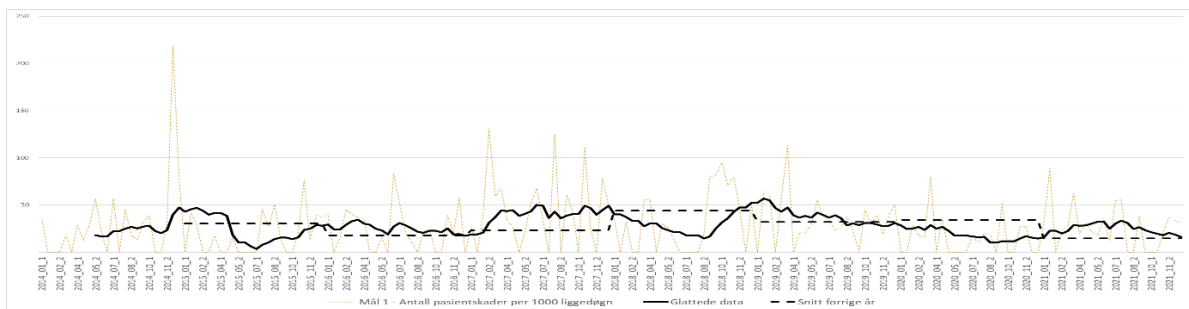
Figur 9. Skadetyper per år for Nordlandssykehuset samlet, og alvorlighetsgrad

Resultater per team

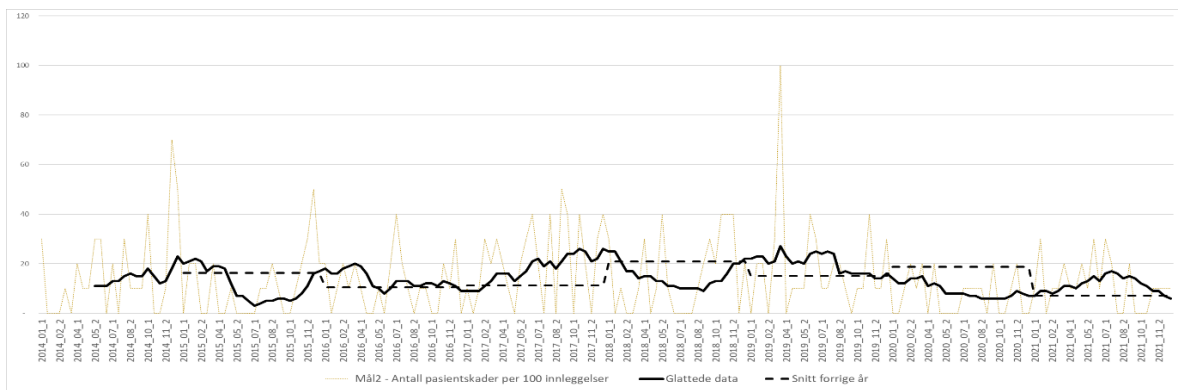
NevRev



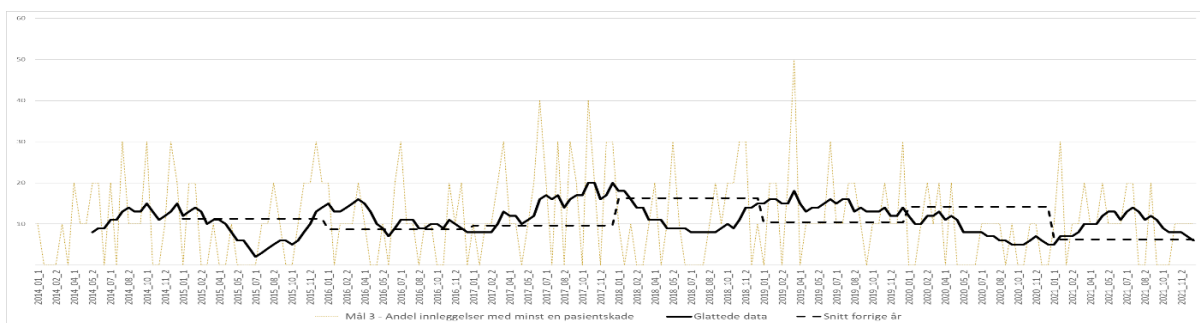
Figur 10. Skadeteller med alvorlighetsgrad for team NevRev



Figur 11. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), NevRev 2014-2021

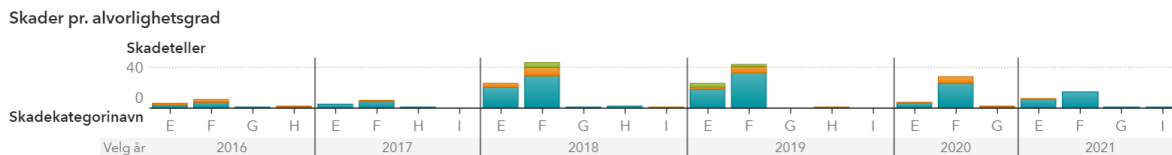
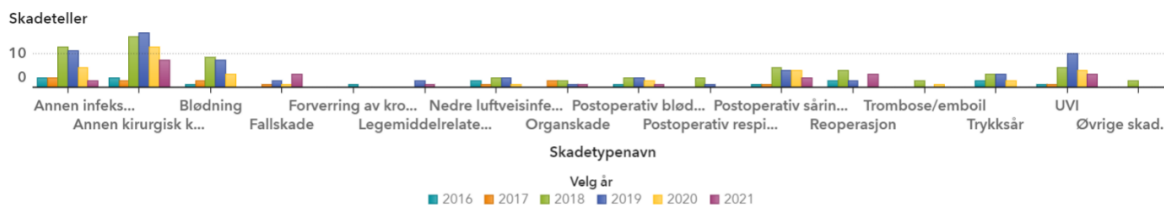


Figur 12. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team NevRev 2014-2021

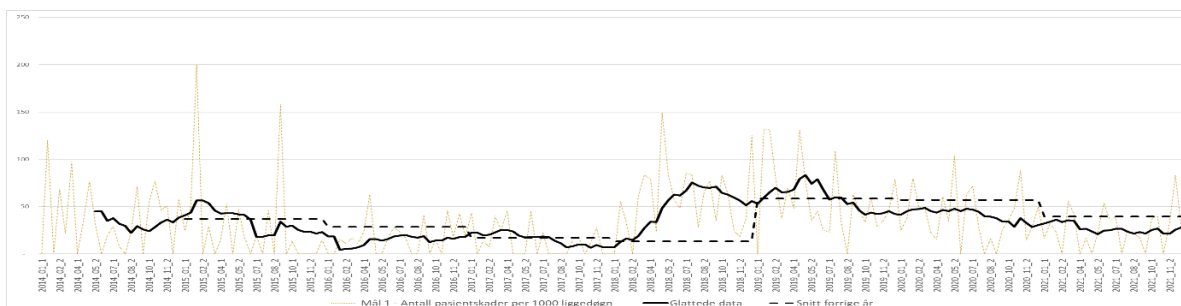


Figur 13. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team NevRev 2014-2021

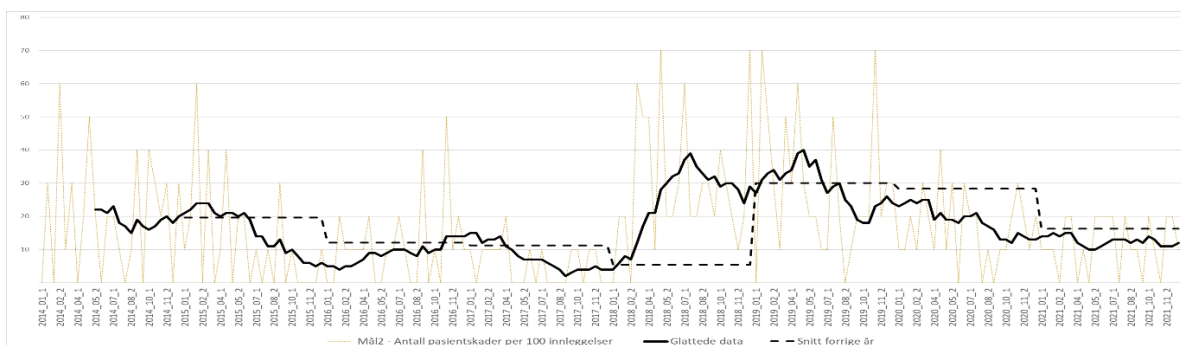
Kirurgisk team Bodø



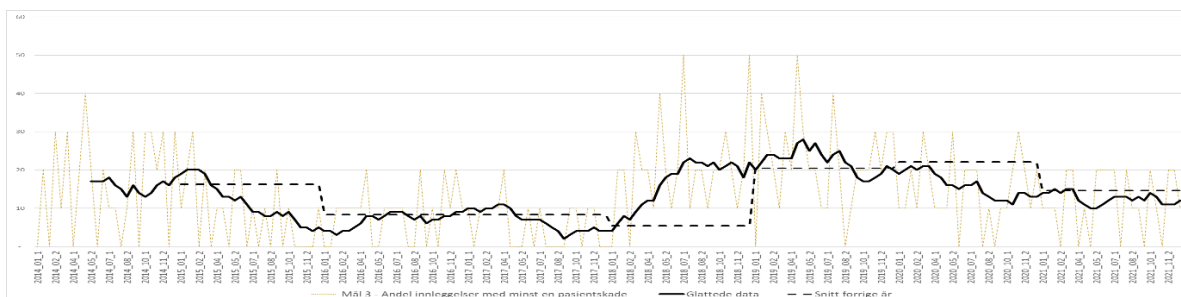
Figur 14. Skadeteller med alvorlighetsgrad for Kirurgisk team Bodø



Figur 15. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Kirurgisk team Bodø 2014-2021

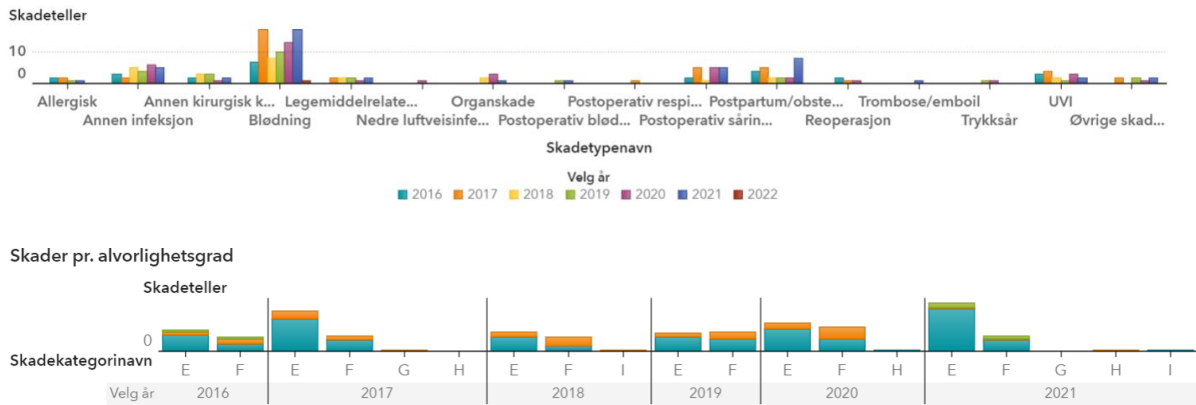


Figur 16. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Kirurgisk team Bodø 2014-2021

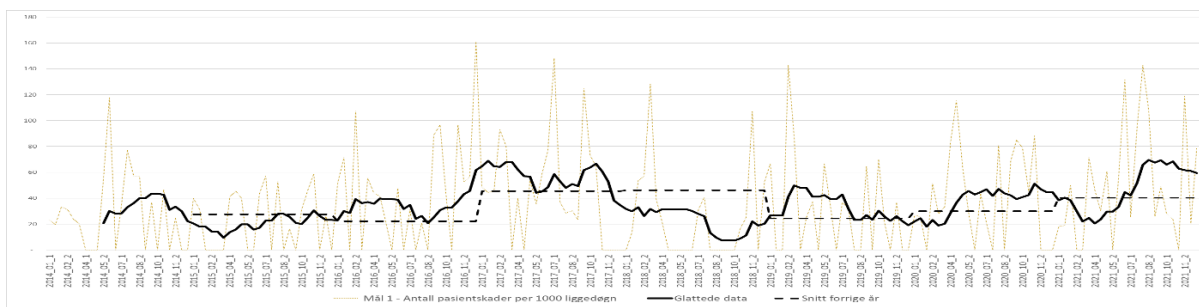


Figur 17. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Kirurgisk team 2014-2021

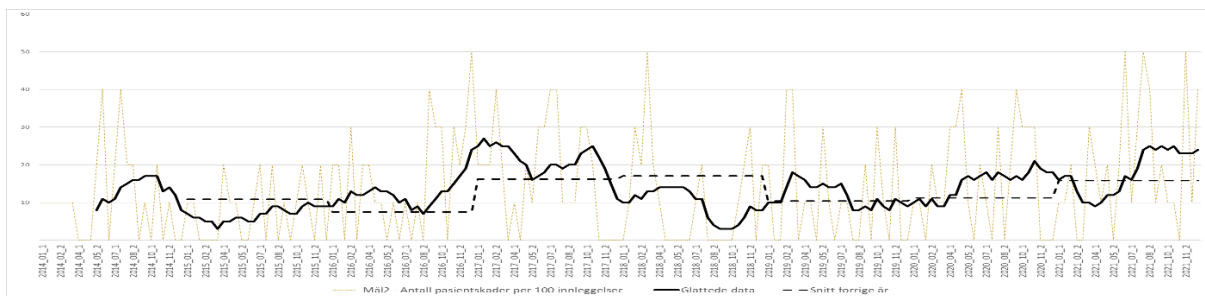
Kvinneklubben Bodø



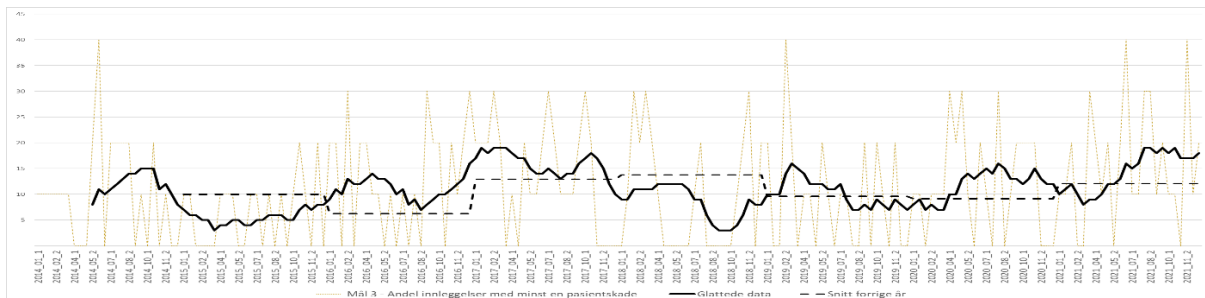
Figur 18. Skadeteller med alvorlighetsgrad for team Kvinneklubben Bodø



Figur 19. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Kvinneklubben Bodø 2014-2021

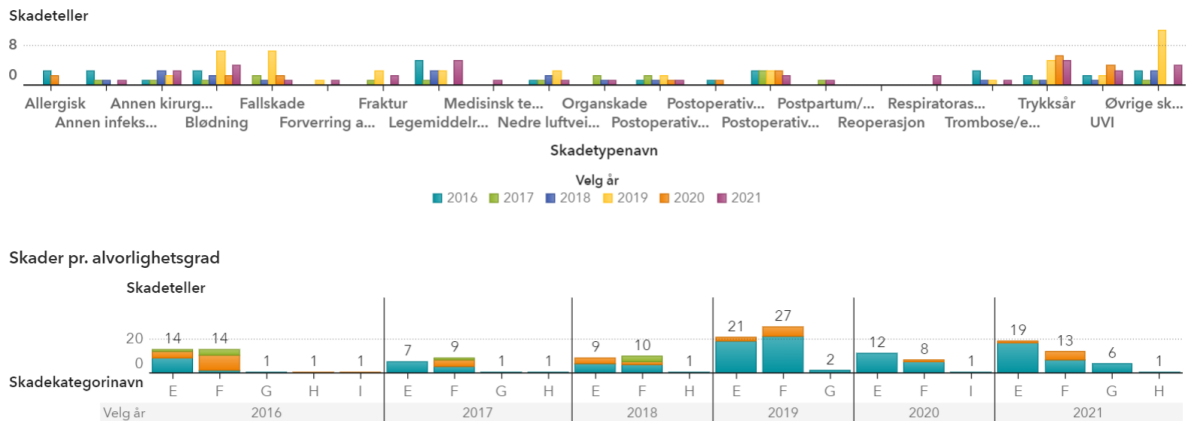


Figur 20. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Kvinneklubben Bodø 2014-2021

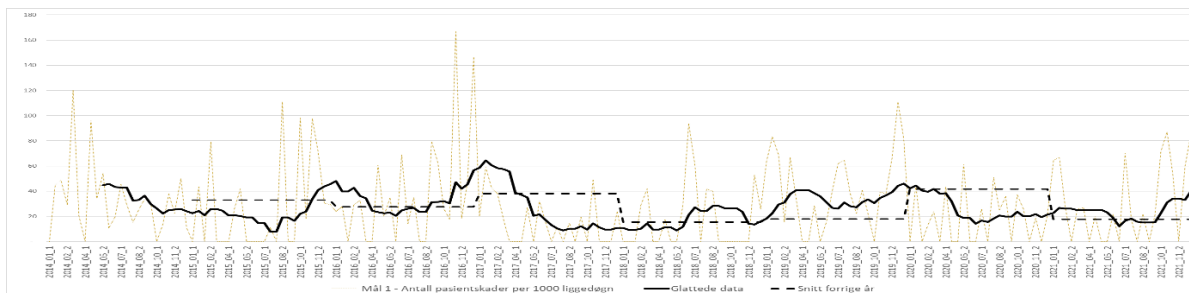


Figur 21. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Kvinneklubben 2014-2021

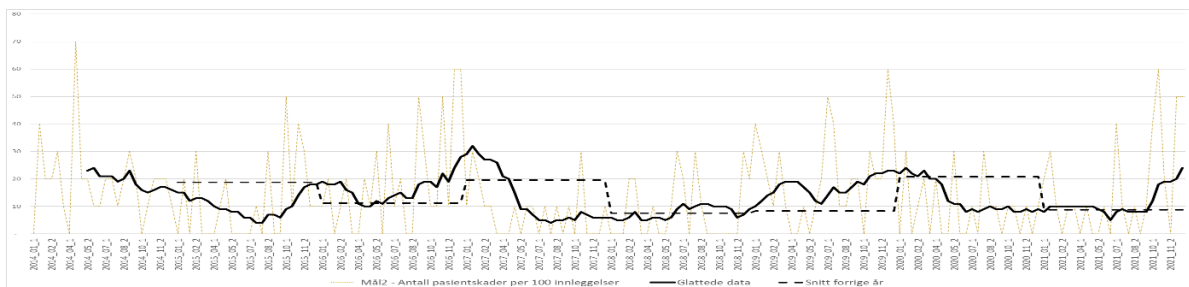
Team Lofoten



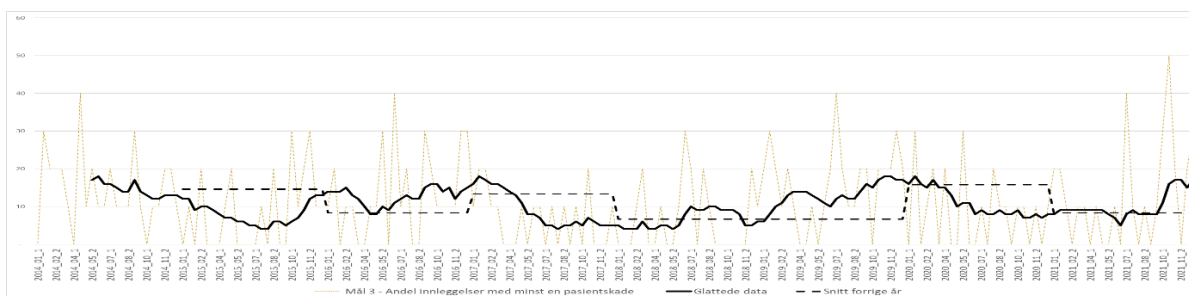
Figur 22. Skadeteller med alvorlighetsgrad for team Lofoten



Figur 23. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Lofoten 2014-2021

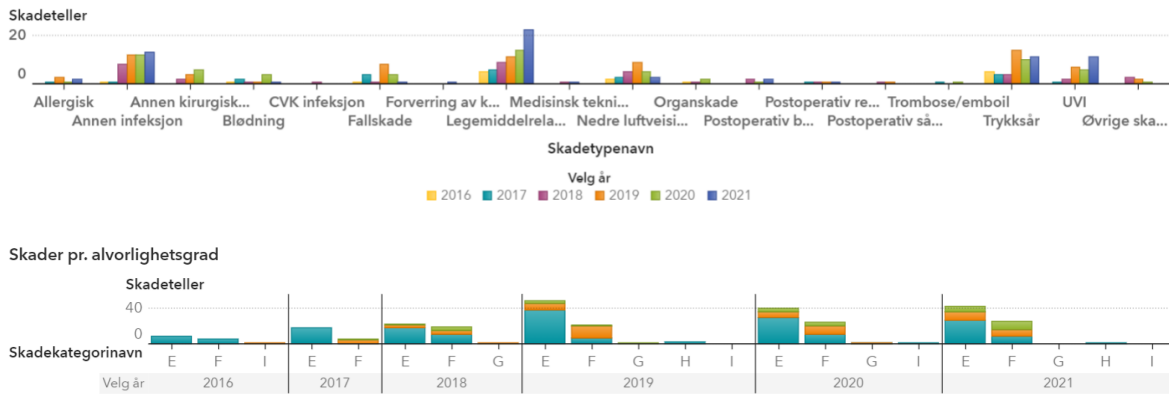


Figur 24. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Lofoten 2014-2021

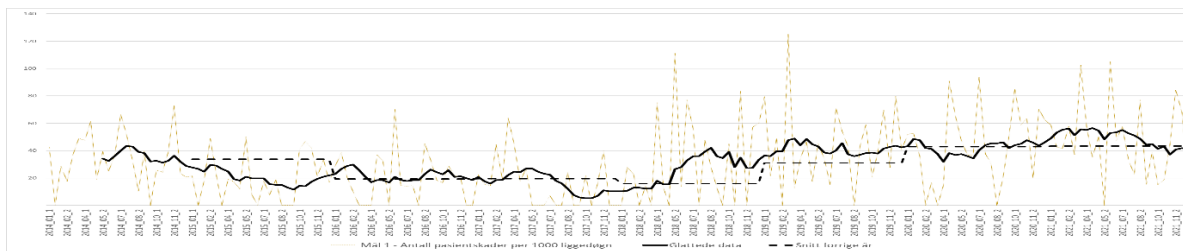


Figur 25. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Lofoten 2014-2021

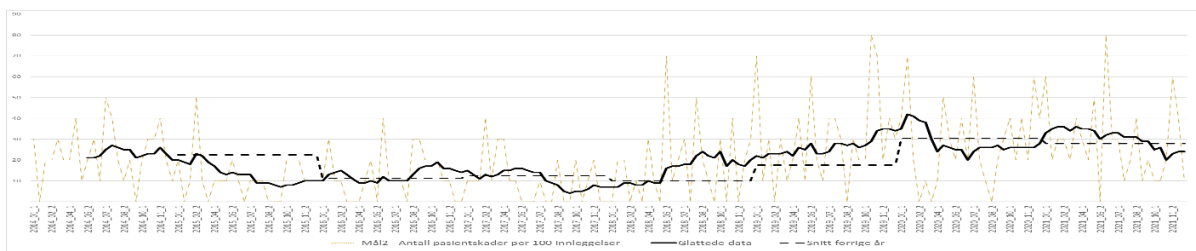
Medisinsk team Bodø



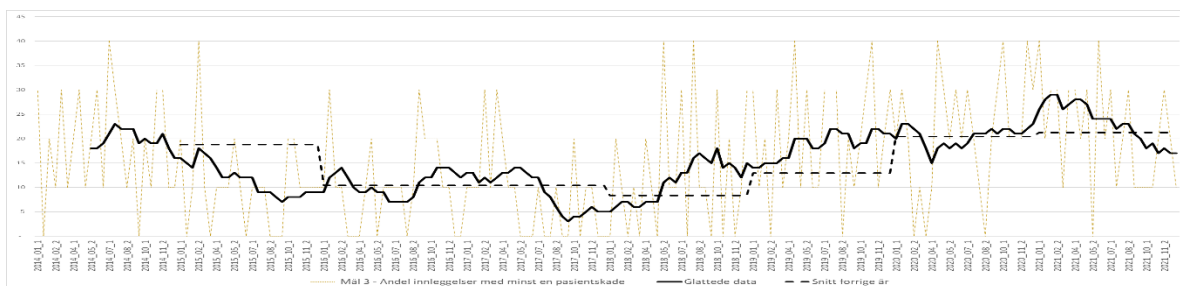
Figur 26. Skadeteller med alvorlighetsgrad for Medisinsk team Bodø



Figur 27. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Medisinsk team Bodø 2014-2021

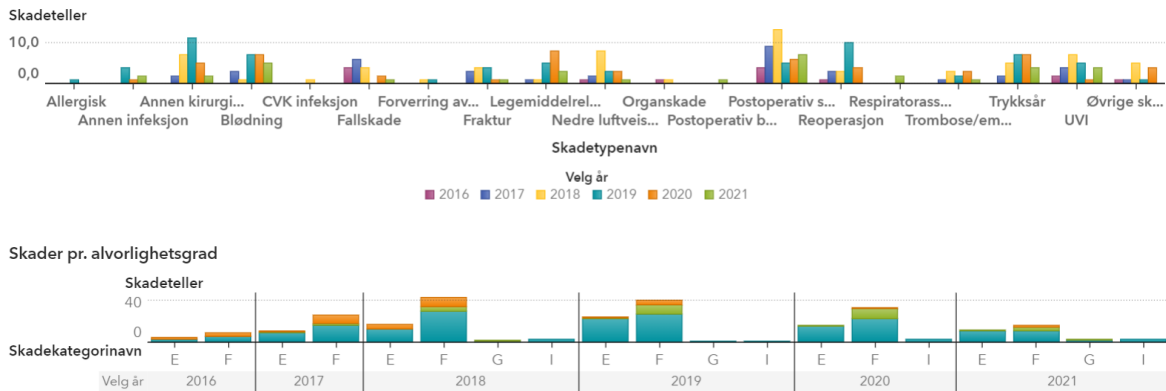


Figur 28. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Medisinsk team Bodø 2014-2021

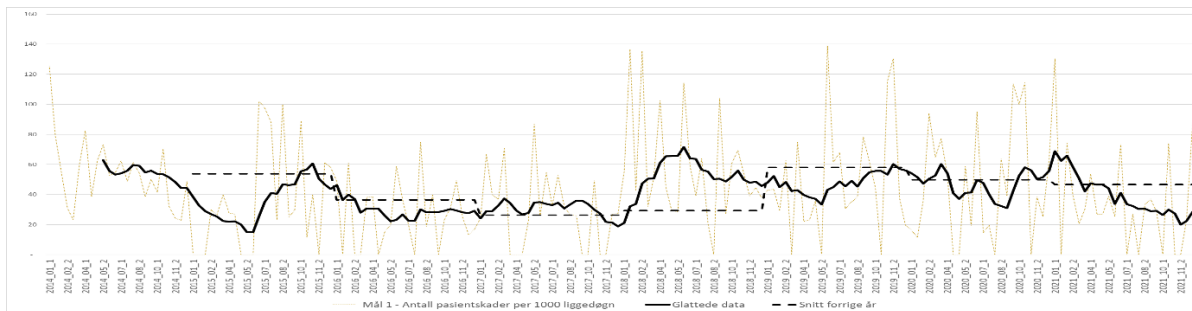


Figur 29. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Medisinsk team Bodø 2014-2021

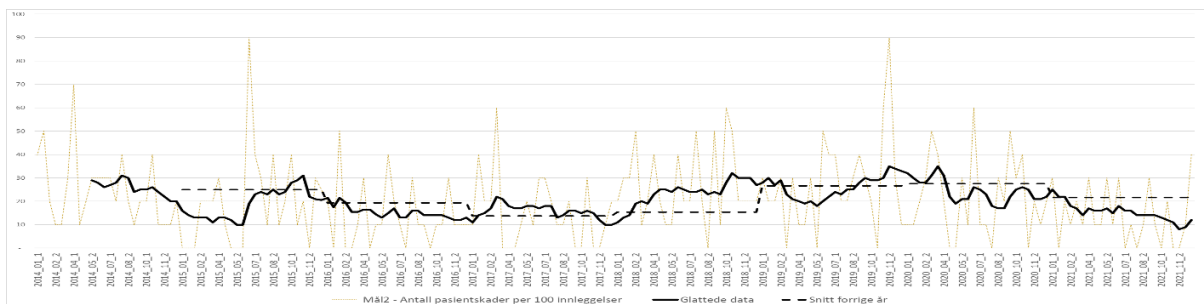
Ortopedisk team Bodø



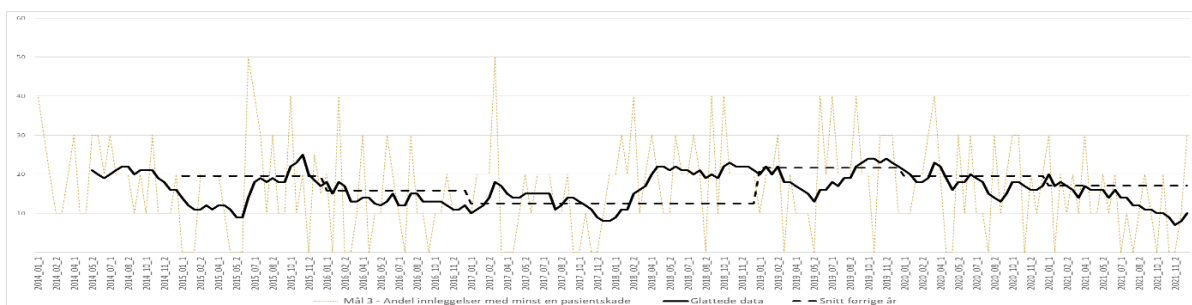
Figur 30. Skadeteller med alvorlighetsgrad for Ortopedisk team Bodø



Figur 31. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Ortopedisk team Bodø 2014-2021

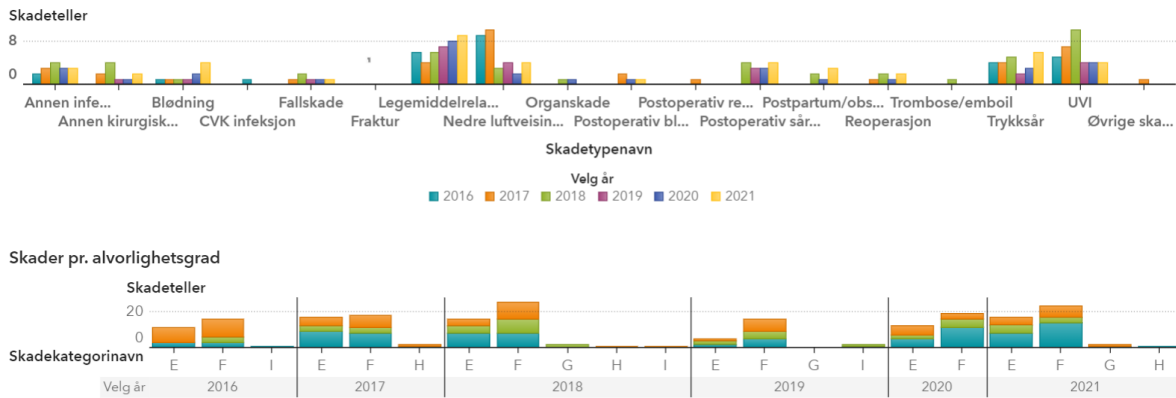


Figur 33. Antall innleggelses per 100 innleggelses med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Ortopedisk team Bodø 2014-2021

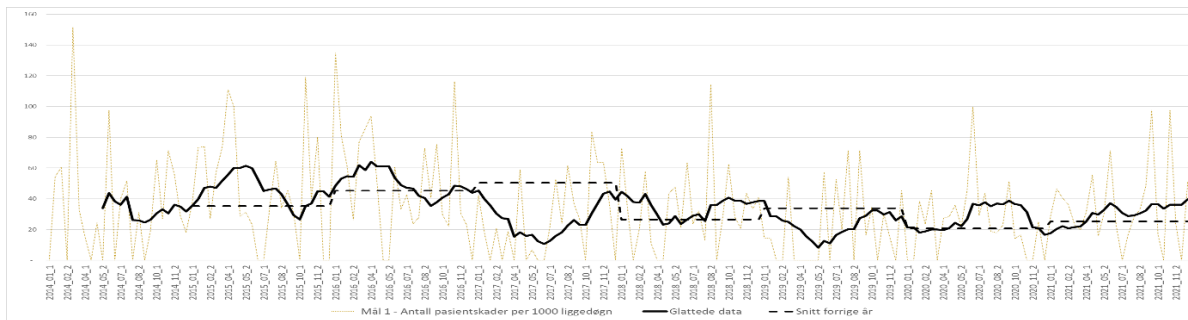


Figur 34. Andel innleggelses med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Ortopedisk team Bodø 2014-2021

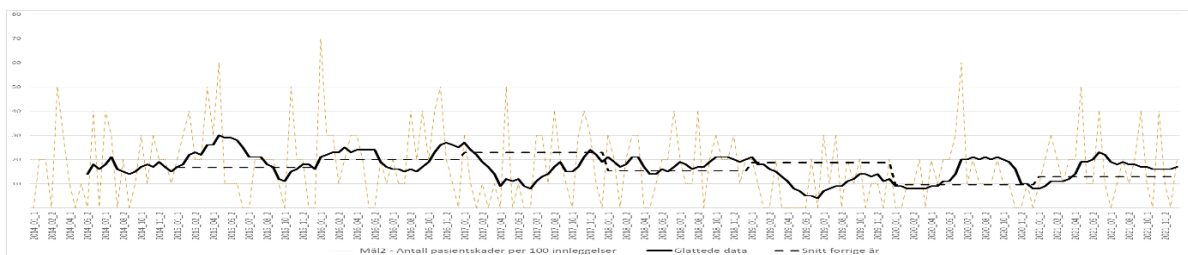
Team Vesterålen



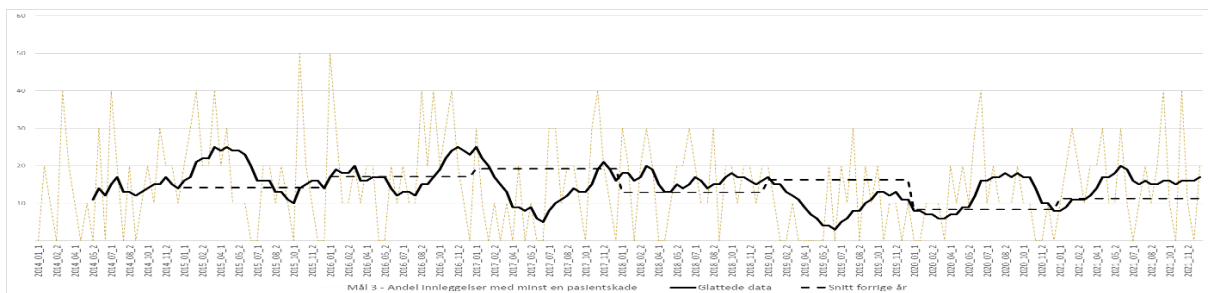
Figur 35. Skadeteller med alvorlighetsgrad for team Vesterålen



Figur 36. Antall pasientskader pr 1000 liggedøgn med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Vesterålen 2014-2021



Figur 37. Antall innleggelser per 100 innleggelser med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), team Vesterålen 2014-2021



Figur 38. Andel innleggelser med minst én pasientskade med glidende gjennomsnitt (heltrukken linje, 10 siste målinger), Lofoten 2014-2021