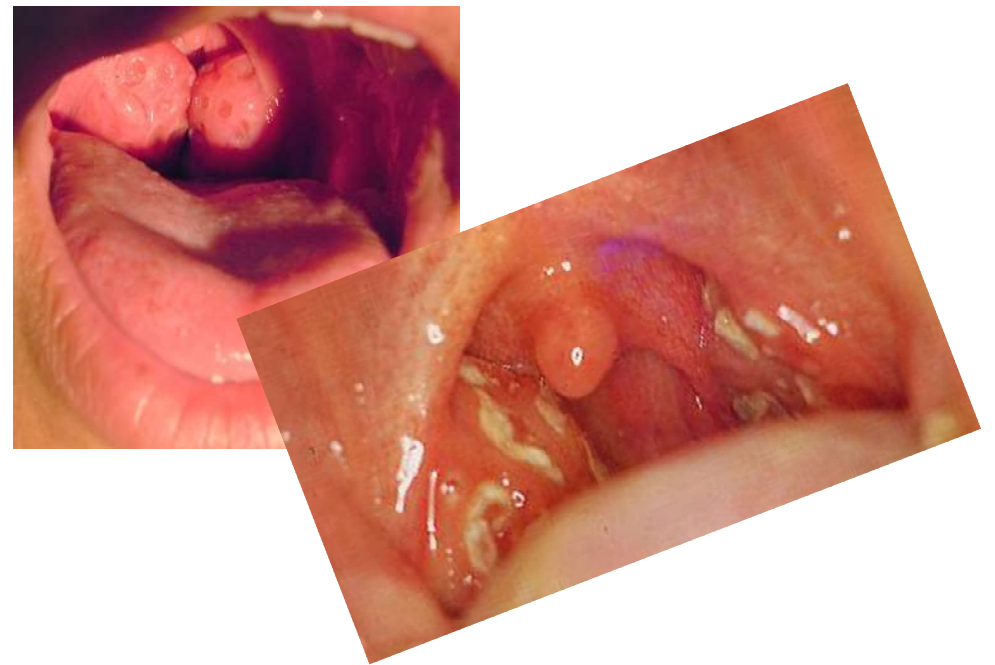




TONSILLEREGISTERET - ERFARINGER MED BRUK AV PROM-DATA I KVALITETSFORBEDRING

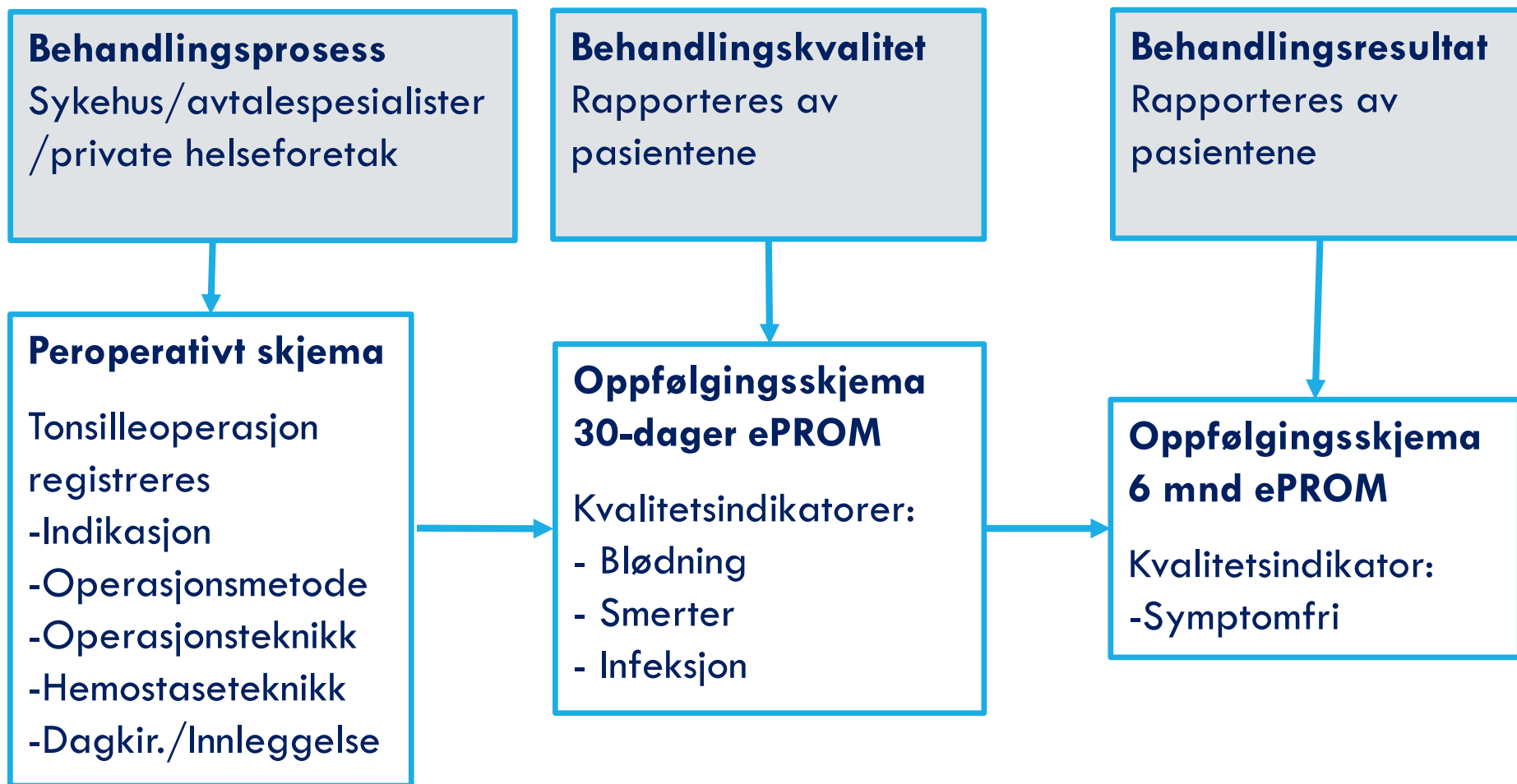
Siri Wennberg
Daglig leder

TONSILLEREGISTERET



- Etablert i 2017
- Bygger på det svenske tonsilleregisteret
- Et av de hyppigste kirurgiske inngrep for barn og unge
- Samler data fra både ØNH-avd. på sykehus, avtalespesialister og private helseforetak
- Samtykkebasert til feb. 2022, deretter endret til reservasjonsrett

TONSILLEREGISTERET



KVALITETSFORBEDRINGSPROSJEKT 2018-2020

Tittel

Reduksjon av antall reinnleggelser pga blødning etter tonsilleoperasjon

Tildelt midler fra SKDE for å drifte kvalitetsforbedringsprosjektet

TONSILLEREGISTERET

Prosjektansvarlig

Vegard Bugten

vegard.bugten@stolav.no



Prosjektleder

Siri Wennberg

siri.wennberg@stolav.no



Prosjektmedarbeider

Marit Furre Amundsen

marit.amundsen@stolav.no



BAKGRUNN

Reinnleggelse pga blødning

Høy måloppnåelse < 4 %

Moderat måloppnåelse 4 - 10 %

Lav måloppnåelse > 10 %

- Kvalitetsindikator «Reinnleggelse pga blødning»
- Data fra 2017 vist stor uønsket variasjon mellom enhetene for reinnleggelse pga blødning, fra 0 – 19 %
- Gjennomsnittlig måloppnåelse nasjonalt var 8 % i 2017

POSTOPERATIVE BLØDNINGER

- Postoperative blødninger etter tonsillekirurgi er en fryktet komplikasjon
- Belastning for den enkelte pasient - I verste fall livstruende
- Belastning for mange ledd i helsetjenesten – ressurskrevende
- Samfunnskostnader – økt sykefravær, transport sykehus, vaktbelastning på natt

Fylkeslegen gransker dødsfall etter mandeloperasjon

I slutten av mars døde en pasient etter å ha fjernet mandlene på Haukeland universitetssykehus.

Publisert: 20. april 2021



Tilsynsrapport etter alvorlig hendelse
Alvorlige blødninger hos to barn etter adenotonsillektomi (fjerning av mandler)
Saksnummer: XXXXXX



Armin (4) fjernet mandlene - få dager senere døde han
SKI KIRKE (VG) Få dager etter at fire år gamle Armin Faramarzi fjernet mandlene, døde han. I dag ble han gravlagt.
Av MAGNUS BRAATEN og LARS JOAKIM SKARVØY
Opplattert 9. mai 2016

FORMÅL

■ Hovedmål

Å redusere antall reinnleggelser pga postoperativ blødning etter tonsilleoperasjoner

■ Delmål

- Høyere dekningsgrad i registeret
- Økt kjennskap og bruk av registeret i daglig klinisk virksomhet
- Høyere svarprosent på PROMs

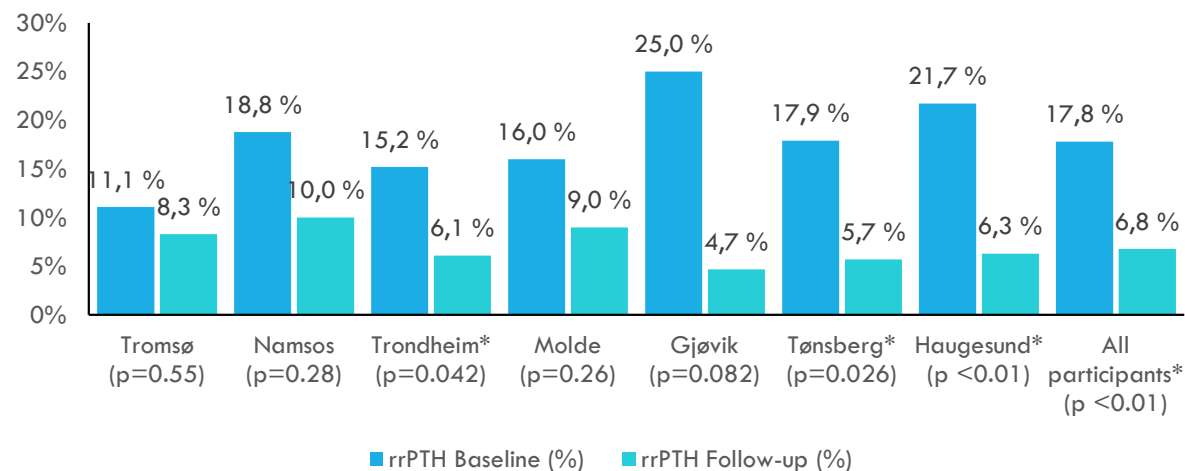
GJENNOMFØRING

- Identifiserte aktuelle avdelinger høsten 2018
 - 7 deltageravdelinger
- 2-dagers workshop januar 2019
 - 1 dag med operasjoner som ble filmet (fra 4 avdelinger)
 - 1 dag samlet med alle 11 avdelingene
- Lokale planer
 - Redusere gapet mellom dagens kliniske praksis og beste praksis for tonsilleoperasjoner
- Oppfølging på e-post, telefon, besøk og med jevnlige rapporter
- Oppfølgingsmøte (des. 2019) og avslutningsmøte (des. 2020)

RESULTAT

- 7 deltageravd. - endra klinisk praksis
- Basert på PROM-besvarelser ble det for deltageravdelingene rapportert redusert andel reinnleggelser fra et gjennomsnitt for avdelingene på 18 % i 2017 til 7 % i 2020
- Tilsvarende endring ble ikke observert hos de andre avdelingene

Andel reinnleggelser etter tonsillektomi



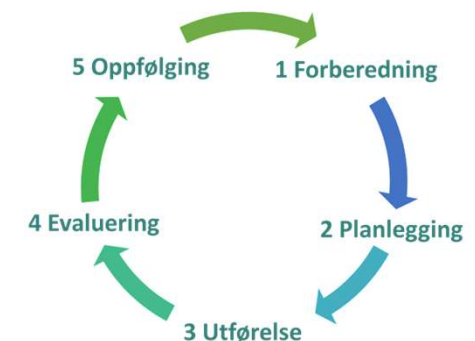
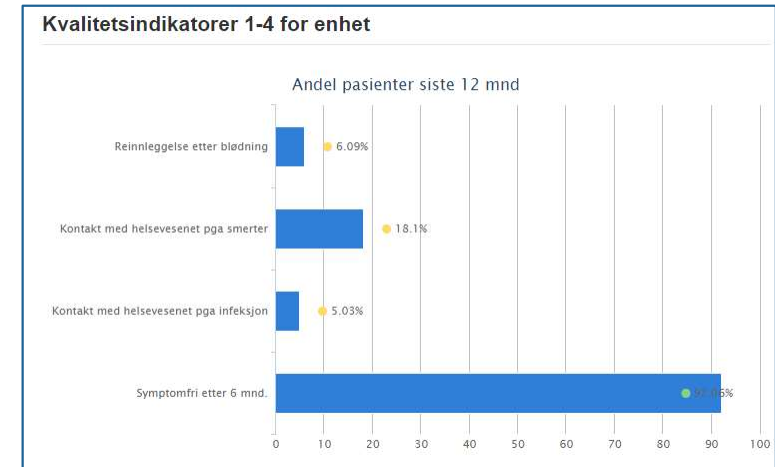
VEDVARENDE FORBEDRING

■ Lett målbar

- En kvalitetsindikator er lett å holde oversikt over i registeret
 - Rapporteres på førstesiden i registeret
 - Mulig å se kontinuerlig oppdaterte rapporter med egen resultat, sammenlignet med enhetens nivå og nasjonalt nivå

■ Deltageravdelingene følges videre

- Evaluere og vedlikehold
- En kontinuerlig prosess



BRUKEN AV PROM-DATA I KVALITETSFORBEDRING

- Registeret benytter ePROM, og de fleste nås på helsenorge.no (svarandel på ca 80 %)
- Pasienter er eksperter på egen helse og viktige bidragsytere for å innhente informasjon i forbindelse med helsehjelpen
- Direkte fra pasienten uten fortolkning av helsepersonell
- Rapporterer uavhengig av komplikasjoner (har ikke noe å skjule...)
 - Vi har validert skjemaet
 - Sammenstilt data med NPR i forhold til indikatoren
 - Studie fra Sverige – validert mot journal

KONKLUSJON



- Prosjektet viser at PROM-data kan benyttes til å identifisere uønsket variasjon mellom behandlingssenheter, og dermed identifisere områder med behov for forbedring, samt benyttes til å evaluere effekt av tiltak
- En forutsetning for å lykkes med prosjektet har vært det tette samarbeidet mellom registersekretariatet og deltageravdelingene
- Har ført til endra klinisk praksis hos deltageravdelingene
 - Endring i bruken av varm operasjonsteknikk til kald operasjonsteknikk antas å være et viktig bidrag for å lykkes med reduksjon av andelen postoperative blødninger
- Flere ser nytten av prosjektet og registeret
- Erfaringer fra prosjektet brukes videre
 - Nasjonale kurs for ØNH LIS
 - Videoer tilgjengelig for bruk i opplæring av nye leger

Forbedring er mulig!

HELSE MIDT-NORGES FORBEDRINGSPRIS 2021

Pris til ØNH-avd. St. Olavs hospital og Tonsilleregisteret

«Vinnerprosjektet er et forbilledlig eksempel på kvalitetsforbedring i praksis. Ut fra kjent kunnskap om risiko og uønsket variasjon har prisvinnerne iverksatt tiltak som har dokumentert effekt på kvalitet og pasientsikkerhet. De har satt klare resultatmål før oppstart og har oppnådd gode resultater. Konkret ved at reblødninger etter tonsilleoperasjon er signifikant redusert etter omlegging til ny operasjonsteknikk og at fast personell utfører bestemte inngrep. I tillegg til at det er ressursbesparende, er det viktigste at mange pasienter spares for den traumatiske og potensielt farlige hendelsen som en postoperativ blødning er... »



ARTIKKEL FRA PROSJEKTET

Bugten V, Wennberg S, Amundsen MF, Blindheimsvik MAB. **Reducing post-tonsillectomy haemorrhage: a multicentre quality improvement programme incorporating video-based cold technique instruction.** *BMJ Open Qual.* 2022 Nov;11(4):e001887. doi: 10.1136/bmjopen-2022-001887. PMID: 36410782; PMCID: PMC9680151



NYTT KVALITETSFORBEDRINGSPROSJEKT

- «Postoperativ smertebehandling etter tonsilleoperasjoner – et kvalitetsforbedringsprosjekt»
- **Bruk av PROM-data:** Kvalitetsindikator fra 30-dagers spørreskjema er «Kontakt med helsevesenet pga av smerter»
- Stor variasjon mellom de ulike enhetene på indikatoren, fra 8% til 38% (2020)
- Ulik praksis på landsbasis hvordan behandling og forebygging av smerter etter tonsillotomi og tonsillektomi er