

Kortere liggetid, flere reinnleggelser



ILL-YAY MICRO.

Etter innføringen av innsatsstyrt finansiering har både ventetiden og liggetiden ved norske sykehus gått ned. Samtidig har antall reinnleggelser økt, viser en fersk doktorgrad fra Universitetet i Bergen.

I 1997 ble innsatsstyrt finansiering (ISF) innført for å knytte inntekts- og aktivitetsnivå nærmere hverandre. Deler av utgiftene til pasientbehandling refunderes basert på diagnoserelaterte grupper (DRG). Hver DRG har en gjennomsnittspris som reflekterer hva det normalt koster å behandle pasienter innen denne gruppen.

– Prisen er uavhengig av ressursbruket og hvor lenge pasienten blir liggende på sykehuset. Det er en gjennomsnittspris, og den skaper insentiver til mer effektiv drift og reduserte ventetider, forteller Afsaneh Bjorvatn som har forsket på reformen.

I arbeidet med doktorgraden fant hun at bruken av ISF på avdelingsnivå har økt fra 26 til 60 prosent i perioden fra 1999 til 2004.

– Det har ført til at produktiviteten har økt uten at det har gitt økte kostnader, sier hun.

Men ISF er ofte blitt beskyldt for å prioritere effektivitet over kvaliteten på behandlingen. Er det hold i disse anklagene? For å finne ut det undersøkte Bjorvatn én million reinnleggelser av eldre pasienter i perioden fra 1999 til 2006. Da fant hun det bevist at ISF kan føre til at pasienter skrives ut for tidlig.

– ISF gir insentiver til å skrive ut pasienter for tidlig. Det kan gi lavere kvalitet på behandlingen og det kan føre til at komplikasjoner ikke oppdages. Jeg har funnet at tidlig utskriving øker antall

reinnleggelser blant eldre pasienter. Økningen er liten, men signifikant. Samtidig har pasienter som sendes til andre institusjoner i stedet for å sendes hjem større sannsynlighet for å bli reinnlagt. I perioden har liggetiden på sykehusene gått ned, men samtidig har antall reinnleggelser gått opp, sier Bjorvatn.

Legene får toppjobbene



ILL-YAY MICRO.

Har du en topplederstilling eller maktposisjon i Helse-Norge er du mest sannsynlig mann og lege, skriver bladet Fysioterapeuten, som har gått gjennom nesten 200 topplederstillinger i forvaltningen i Helse-Norge. Selv om type foretak og definisjon av toppledelse sikkert kan diskuteres, tegner det seg et tydelig mønster: Drøye 25 prosent av stillingene er besatt av leger, de fleste menn. Cirka 12 prosent er sykepleiere, de fleste kvinner.

Ellers er siviløkonomer, statsvitere og jurister hyppig representert i toppen av Helse-Norge. Med utbyggingen av kommunikasjonsavdelinger finner du også en del journalister som er definert inn under toppledelsen. Mange ansatte og styrerepresentanter har bred bakgrunn med en kombinasjon av flere yrkesutdanninger.

Det er autorisert cirka dobbelt så mange leger og nesten åtte ganger så mange sykepleiere som fysioterapeuter i Norge i dag, men antallet leger, sykepleiere og fysioterapeuter som er ansatt i maktposisjoner samsvarer ikke med størrelsen på yrkesgruppene, skriver Fysioterapeuten. Tannlegene nevnes ikke i denne sammenhengen, noe som vel tyder på at de ikke er sterkt representert blant dem som innehar toppjobbene i Helse-Norge.

Melk med fluor hjelper



ILL-YAY MICRO.

Daglig inntak av fluorid eller lactobasiller kan snu utviklingen av bløte og læraktige rotkarieslesjoner hos eldre, viser en ny svensk studie.

160 pasienter med minst to rotkarieslesjoner ble delt i fire grupper som hver dag inntok to desiliter av henholdsvis ren melk, melk med fluorid, melk med laktobasiller og melk med både fluorid og laktobasiller.

Alle som fikk melk med en av tilsetningen hadde fått snudd utviklingen og viste remineralisering av rotkarieslesjonene. De to gruppene som hadde fått fluorid viste signifikant bedre resultater enn den som bare hadde fått tilskudd av laktobasiller.

Det var en stor andel dropout i studien, men de som falt fra var jevnt fordelt i de fire gruppene og med samme baselinedata som resten av deltakerne. Derfor tok forskerne sjansen på å konkludere, på bakgrunn av bare 100 personer, med at daglig inntak av melk supplert med fluorid og/eller probiotiske bakterier kan remineralisere bløte og læraktige rotkarieslesjoner hos eldre. Artikkelen er publisert i Acta Odontologica 2011, 69: 321–7.

Ny kjeve av titan

En belgisk kvinne kan både tygge, snakke og puste normalt igjen etter å ha fått en ny kjeve av titan, skriver NewScientist.com.

Det mest spesielle ved operasjonen er at den nye kjeven ble bygget opp av en 3D-printer. Slike printere vil i årene som kommer kunne bygge opp både skjelettdeler og andre kompliserte strukturer heter det.