

Retning og mål for RKKP 2024-27

Sundhedsvæsenet udfordres i de kommende år af udviklingen i den danske befolkning, rekrutteringsudfordringer, stigende sundhedsudgifter og øgede forventninger i befolkningen. Det nødvendiggør store ændringer i sundhedsvæsenet i de kommende år og betyder, at Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) skal arbejde på nye måder for at bidrage til udvikling af kvaliteten.

RKKP vil i den kommende strategiperiode:

- understøtte det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde om udvikling af kvaliteten i hele patientforløbet på tværs af landet med afsæt i det fælles populationsansvar.
- understøtte udvikling af kvaliteten i psykiatrien og arbejde for en ligeværdig behandling af psykiatri og somatik.
- være samlingssted for den faglige dialog og konsensus på tværs af landet om, hvad der er god kvalitet for en given population, herunder om der er ydelser, der ikke længere skal tilbydes.
- levere landsdækkende viden om, hvor og hvordan behandlingen kan blive bedre samt øge spredning af viden om effektive løsninger.
- belyse om kvaliteten i patientbehandlingen ændres i forbindelse med omstillingen til det nære sundhedsvæsen samt ved indførsel af digitale løsninger og udfasning af udvalgte ydelser.
- gennemføre dybde- og tværgående analyser af aktuelle emner i sundhedsvæsenet.

RKKP's mål er at understøtte udvikling af høj og ensartet kvalitet i hele sundhedsvæsenet.

Vi tager afsæt i principperne for det lærende sundhedsvæsen, indikatorbaseret kvalitetsudvikling og evidensbaseret medicin.

Vi skaber viden med afsæt i epidemiologisk metode og valide data, som fortolkes i en sundhedsfaglig kontekst.

Vores indsats er forankret i og udføres i samarbejde med de sundhedsfaglige miljøer og ledelserne i sundhedsvæsenet.

Glimt af RKKP i 2027

– sådan ser fremtiden ud for vores primære målgrupper

Den sundhedsprofessionelle



Ada Yilmaz er læge. Hun dokumenterer sit daglige arbejde med patienter, og data bruges direkte i de kliniske kvalitetsdatabaser uden dobbeltregistrering. Gennem lokale repræsentanter i databasens styregruppe eller et fagligt selskab påvirker Ada og hendes kolleger valget af kvalitetsindikatorer og fastsættelsen af realistiske udviklingsmål. Viden fra databaserne leveres løbende, så Ada og kollegerne kan følge kvaliteten af den behandling, enheden tilbyder, og så de kan evaluere effekten af lokale kvalitetsudviklingsinitiativer med afsæt i aktuelle data. De vurderer, om kvaliteten bevæger sig i den rigtige retning og med passende hastighed.

RKKP-viden leveres i en brugervenlig form, der ikke kræver særlige it-færdigheder, og som støtter kvalitetsudviklingen lokalt. Ada kan sammenligne den lokale kvalitet med den kliniske kvalitet andre steder i landet og få overblik over muligheder for at forbedre kvaliteten. Kvalitetsoversigten er auditeret nationalt og kommenteret klinisk med afsæt i epidemiologisk metode. Den danner grundlag for lokale audits, hvor Ada drøfter enhedens resultater med kolleger og ledelse. De evaluerer, om de har nået deres udviklingsmål, hvor og hvordan der skal sættes ind med forbedringsindsats, og hvem de kan lære af.

Lederen i sundhedsvæsenet



Marie Olsen er leder. Hun bruger løbende den validerede viden fra databaserne. Hun har et dashboard, hvor hun kan se resultater fra kliniske kvalitetsdatabaser på de områder, hun er ansvarlig for. Her følger hun udvalgte kvalitetsindikatorer og får indsigt i, hvordan det går med udviklingen i forhold til de ambitiøse, men realistiske udviklingsmål, som databasestyregruppen har fastsat i dialog med kollegaer og ledelser. Hun bruger det fælles kvalitetsoverblik som udgangspunkt for regelmæssig udviklings- og læringsorienteret dialog med både medarbejdere og ledelseskollegaer. Dette fremmer arbejdet med at forbedre kvaliteten og håndtere eventuelle udfordringer. Dialogerne tager afsæt i den auditerede og kommenterede status på kvaliteten, som understøtter vidensdeling på tværs af landet og mellem forskellige organisatoriske enheder. Marie er tilfreds med, at tidsforbruget til registrering af data er blevet reduceret de seneste år og bifalder den fælles indsats fra RKKP og sundheds-it organisationerne, der har arbejdet målrettet på at genanvende eksisterende data.

Glimt af RKKP i 2027

– sådan ser fremtiden ud for vores primære målgrupper



Styregruppemedlemmet i de kliniske kvalitetsdatabaser



Anders Møller er styregruppemedlem. Han har en løbende drøftelse med den øvrige styregruppe om kvaliteten for den population, databasen dækker. De taler bl.a. om, hvorvidt der er kommet nye behandlingsmetoder, om der er indsatser i patientforløbet, der ikke skaber værdi, og om der er særlige opmærksomheder – geografisk variation, social ulighed og lignende – som gruppen skal have fokus på i kvalitetsarbejdet. Sammen med styregruppen definerer Anders et overskueligt sæt af indikatorer baseret på landsdækkende kliniske retningslinjer. Indikatorerne er udvalgt, så de belyser forhold, der skaber værdi for patienterne og er centrale for udvikling af kvaliteten. Når udviklingsmålet for en indikator er opnået, drøfter gruppen, om det er tid til at erstatte indikatoren af en ny. Introduktion af nye indikatorer sker hurtigt og nemt og bidrager til, at den nyeste viden bringes i spil, og at ineffektive eller for dyre ydelser ikke bliver standardpraksis.

Anders kan selv tilgå databasens indhold og har adgang til aktuelle data fra hele landet. Dette gør det muligt at lave supplerende analyser med afsæt i alle databasens variable. Han deler resultaterne med kolleger bl.a. i det faglige selskab, han er udpeget af. Her informerer han om succeshistorier og/eller om manglende fremdrift i kvalitetsudviklingen. Styregruppen har løbende dialog med kolleger om viden fra databasen, så både indikatorsæt, den løbende afrapportering og den auditerede og kommenterede kvalitetsoversigt understøtter den lokale kvalitetsudviklingsindsats i sundhedsvæsenet – også for de kollegaer, der ikke er en del af styregruppen. Anders har også adgang til forskningsudtræk fra databasen og bidrager til, at indhold fra databasen bruges til at skabe ny viden både nationalt og internationalt.

Patienten og borgeren



Morten Petersen har haft kræft, men er nu færdigbehandlet. I forløbet har han haft mange kontakter til sundhedsvæsenet. Både sin egen læge, hospitalet og kommunen. Morten ved, at han på sundhed.dk kan se de sundhedsdata, som sundhedsvæsenet har registreret, og har været inde at læse journalen fra sygehuset, prøvesvar og Medicinkortet. Han kan se, der er mange oplysninger om ham. Han har også leveret data direkte via spørgeskemaer om selvrapporert helbred og livskvalitet.

Morten ved, at behandlingen af hans kræftsygdom bygger på erfaringer fra tidligere patienter. Han ved også, at der hele tiden arbejdes med at forbedre behandlingen, så alle patienter får den bedst mulige behandling. Morten spurgte en gang sin læge, hvordan hans egne data blev brugt. Lægen forklarede, at data blev brugt til både kvalitetsudvikling og forskning, der kan komme andre i hans situation til gavn. Sidst han var til kontrol på hospitalet, spurgte lægen, om Morten kunne være interesseret i at deltage som patient-repræsentant i en styregruppe for en klinisk kvalitetsdatabase – han har lovet at vende tilbage, når han har læst det udleverede materiale.

Viden til et bedre sundhedsvæsen

Det lærende sundhedsvæsen – datastøttet kvalitetsudvikling – evidensbaseret medicin
Værdi for patienterne i hele Danmark



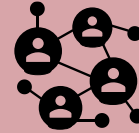
**Fokuseret
kvalitets-
forbedring**



**Læring og
forbedring**



**Bæredygtighed
og innovation**



**Dialog og
sammenhæng**



Attraktiv arbejdsplads

Viden til et bedre sundhedsvæsen

Det lærende sundhedsvæsen – datastøttet kvalitetsudvikling – evidensbaseret praksis

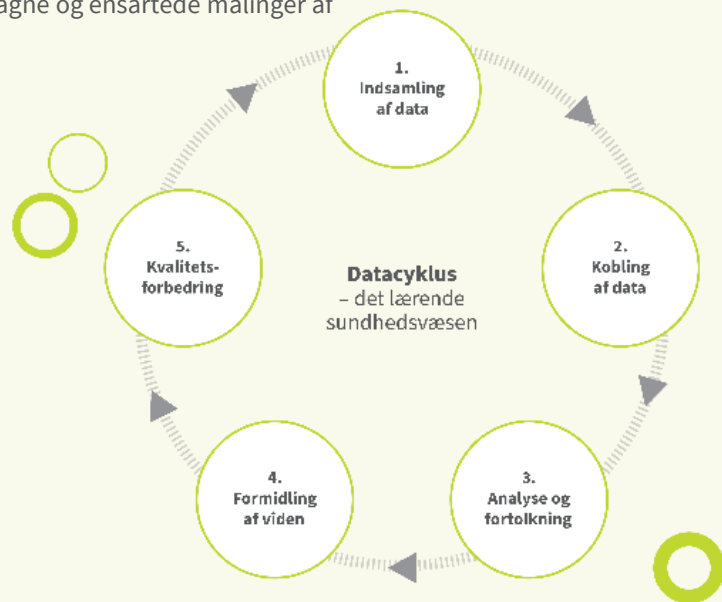
Værdi for patienterne i hele Danmark

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram leverer viden til kvalitetsudvikling i det danske sundhedsvæsen. Programmet bidrager til, at patienterne får behandling af høj og ensartet kvalitet i patientforløbet, uanset hvor de behandles.

RKKP er dybt forankret i de sundhedsfaglige miljøer og understøtter samarbejde på tværs af landet om udvikling af kvaliteten i hele patientforløbet. De kliniske kompetencer komplementeres af viden om kvalitetsudvikling, biostatistik, datamanagement, epidemiologi, digitalisering og evidensbaseret praksis. Samarbejdet giver mulighed for gentagne og ensartede målinger af kvaliteten på tværs af landet og danner grundlag for en løbende forbedringsindsats.

Den datastøttede kvalitetsudvikling tager udgangspunkt i principperne for et lærende sundhedsvæsen: herunder dataindsamling, analyse og fortolkning, refleksion, formidling samt forbedring. Videnskabelig evidens, patientinvolvering og nærhed til patientbehandlingen er sammen med en åben læringskultur afgørende for programmets succes.

Data fra RKKP – real world evidence – kan også bruges til forskning og planlægning. RKKP indgår på den måde i et fagligt forbedringskredsløb med fokus på, at skabe gode patientforløb og sikre, at aktiviteten i sundhedsvæsenet giver mest mulig værdi for patienterne.





Fokuseret kvalitetsudvikling

Databaser der gør en forskel

- RKKP's databaseportefølje skal afspejle vigtige områder i sundhedsvæsenet, så den repræsenterer både de specialiserede og de bredere sygdomsområder.
- RKKP skal være tydelig på principper for databaserne og beskrive, hvad der er vigtigt for, at en kvalitetsdatabase er effektiv og anvendelig.
- Databaseporteføljen skal justeres løbende ved transparente processer, og etablering af nye databaser skal optimeres.

Det samlede patientforløb

- RKKP skal belyse kvaliteten i centrale dele af patientforløbet og understøtte, at patienterne får behandling af høj, ensartet kvalitet, uanset hvor de behandles.
- De kliniske kvalitetsdatabaser skal bidrage til kvalitetsudvikling med udgangspunkt i sundhedsvæsenets samlede populationsansvar på tværs af sektorer.
- RKKP skal understøtte den igangværende transformation af sundhedsvæsenet, herunder styrkelsen af det nære sundhedsvæsen.

Relevant kvalitetsmåling

- Kvalitetsmålingen skal omfatte områder, der er vigtige for patienter og klinikere, herunder indeholde data direkte fra patienterne, inklusiv PROM.
- Målingen skal afspejle sundhedsvæsenets ambition om differentierede tilbud, fælles beslutningstagen og øget egenomsorg.
- Udviklingsmålene (standarderne) skal være realistiske og ambitiøse. Der skal løbende tages stilling til behov for justering af indikatorsæt og udviklingsmål.



Læring og forbedring

Tilgængelige og let-anvendelige produkter

- Viden fra RKKP skal være lettere at finde og få adgang til.
- Viden fra RKKP skal være lettere at anvende for sundhedsprofessionelle og ledelser.
- Produkterne skal differentieres i forhold til brugere, som har forskellige behov.
- RKKP skal kommunikere tydeligt om kvaliteten, herunder om indikatorernes udvikling i retning af de fastsatte udviklingsmål.
- RKKP skal gøre det muligt at få et samlet overblik over kvaliteten på tværs af flere databaser.
- RKKP skal gennemføre analyser på tværs af databaser og belyse centrale temaer i sundhedsvæsenet.

Aktiv formidling og konstruktiv kommunikation

- RKKP skal tydeligt formidle databasernes læringspotentialer til styregrupperne, de faglige fællesskaber og ledelserne.
- Viden fra databaserne skal understøtte handlinger, der forbedrer kvaliteten.
- RKKP skal dele viden om tiltag og initiativer, der virker ét sted i landet, og som andre kan lære af.
- RKKP vil dele viden med omverdenen om den kliniske kvalitet i sundhedsvæsenet – altid med en balanceret og konstruktiv tilgang og med fokus på løsninger, læring og forbedring.
- Transparens skal være central i RKKP's formidling, og det kommer til udtryk ved, at vi er åbne om såvel gode som mindre gode resultater i de kliniske kvalitetsdatabaser.



Bæredygtighed og innovation

Respekt for ressourcerne i sundhedsvæsenet

- Indikatorer og udviklingsmål (standarder) skal besluttes under hensyn til det ressourcetræk, de udløser – både i forhold til indsamling og opfølgning. Indikatorerne må ikke drive unødvendig aktivitet.
- Kliniske retningslinjer fra de multidisciplinære grupper skal understøtte aktiviteter, der skaber værdi for den enkelte patient, herunder bidrage til, at ydelser med lav værdi udfases, så uhensigtsmæssig aktivitet mindskes.

Forenkling og genbrug af data

- RKKP skal optimere det samlede dataflow med opmærksomhed på de dele, som ligger udenfor RKKP's eget domæne. Data skal indhentes og videresendes i et tempo, der sikrer levering af aktuel viden.
- RKKP skal tilstræbe en standardisering af relevant databaseindhold for at minimere det ressourceforbrug, der er forbundet med indsamling, behandling og analyse af data.
- RKKP skal bidrage til, at uhensigtsmæssig dokumentation nedbringes og dobbeltregistrering afskaffes. Det sker ved at udnytte de teknologiske muligheder for automatiseret indberetning og ved at indhente data direkte fra de primære datakilder.
- RKKP skal samarbejde både nationalt og internationalt for at bringe RKKP-data i spil og lære af andre.

Innovationstiltag

- RKKP skal identificere, udvikle og implementere nye og nyttige idéer, processer og produkter.
- RKKP skal følge den teknologiske udvikling tæt og arbejde innovativt med brug af kunstig intelligens og med at indhente data direkte fra patienterne.
- RKKP vil digitalisere vidensproduktionen, herunder forny det eksisterende årsrapportformat.



Dialog og sammenhæng

Internt og eksternt samarbejde

- RKKP vil øge fokus på at bidrage til gode samarbejder både internt og eksternt. Vi vil være proaktive og kommunikerende med et fokus på fælles mål og opgaveløsning.
- Samarbejdet i databasestyregrupperne skal styrkes, så de komplementerende kompetencer i endnu højere grad kan skabe udvikling af databaserne, formidling af resultater og værdiskabelse for patienter og klinikere.
- RKKP skal være i dialog med brugere og samarbejdspartnere for at lære af deres oplevelse af tilgængelighed, samarbejde og anvendelighed af den viden, vi leverer.

Sammenhæng og koordinering

- RKKP skal arbejde tættere sammen med faglige miljøer og med it-afdelinger og leverandører i sundhedsvæsenet for at øge koordinering og værdiskabelse.
- Dokumentation af databaserne skal videreudvikles, så samarbejdspartnere får lettere ved at arbejde med data og viden fra RKKP.
- Samarbejdet med sundhedsvæsenets forskellige aktører skal styrkes for at understøtte kvalitetsudvikling på tværs af fag og sektorer.



Attraktiv arbejdsplads

Udviklingsmuligheder og kompetencer

- RKKP's Videncenter udgør et vidensmiljø med forventning om og understøttelse af faglig og personlig udvikling samt variation i arbejdslivet.
- RKKP skal være på forkant med udviklingen, og medarbejdernes kompetencer skal udvikles løbende, så vi er opdaterede på centrale fagområder som klinisk kvalitetsudvikling, datavidenskab, epidemiologi, data-management samt på nye digitale redskaber og kommunikationsformer.

Et godt arbejdsmiljø

- Arbejdsmiljøet i RKKP skal være karakteriseret ved meningsfuldhed, engagement, professionalisme, indflydelse, tillid og hjælpsomhed.
- RKKP tilstræber en fornuftig balance mellem kompetencer, tid og opgaver.
- Medarbejdere og ledelse skal indgå i et gensidigt forpligtende samarbejde om et godt arbejdsmiljø.
- RKKP skal være en organisation, hvor medarbejdere og ledere har lyst til at bidrage både fagligt og socialt.