



Beskeder & nyheder fra Databasernes Fællessekretariat, marts 2012

Handleplan 2012 – i overskrifter

Styregruppen for Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP-styregruppen) har godkendt, at handleplan 2012 for RKKP bliver bygget op om de følgende overskrifter:

1. Udvikling af driftsopgaver og ydelser
 - Afklaring af formater for årlig afrapportering (beskrevet nærmere nedenfor)
 - Offentliggørelsesprincipper, årsrapporter (beskrevet nærmere nedenfor)
 - Udarbejdelse af rammebeskrivelser for RKKP (beskrevet nærmere nedenfor)
 - Strategi for løbende afrapportering (beskrevet nærmere nedenfor)
2. Samarbejdsområder på det faglige niveau
 - Forskning: I regi af Rådgivende Forum er nedsat en arbejdsgruppe, der udover afklaring af regelværket, opstiller faglige retningslinjer for behandling af ansøgninger. Udvalget, der består af professor Knut Borch-Johnsen samt repræsentanter fra databaserne, er nu nået så langt med de principielle overvejelser, at der kan laves et sæt retningslinjer. For at sikre, at disse retningslinjer så meget som muligt bringes i overensstemmelse med nuværende praksis, er det vigtigt, at udvalget ser evt. eksisterende retningslinjer fra databaserne. I det omfang I har udarbejdet retningslinjer, bedes I derfor sende disse til Fællessekretariatet (annhan@rm.dk) mhp. distribution til gruppen.
 - Revision af stratificeringskonceptet
 - Opstilling af strategi for fællesdatabaser, der dækker større kliniske områder
 - Udbygning af relationerne til almen praksis og kommuner, bl.a. udløst af den nye PLO-overenskomst
3. Konkretisering af den aftalte interne organisation og opgavedeling
 - Plan for IT-udvikling med Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik (KCKS)-Øst som tovholder
 - Konkretisering af den planlagte arbejdsdeling i regi af kompetencecentrene for klinisk epidemiologi og biostatistik, hvor den epidemiologiske gruppeleders ansvar og forpligtelser skal slås fast

Fremsendelse af resultater, der indgår i årsrapporten i 'regional høring'

I forbindelse med udarbejdelse af årsrapporter har regionerne bedt om adgang til selve resultaterne, der indgår i årsrapporterne tidligst muligt i processen og senest 4 uger før offentliggørelse af årsrapporten. RKKP-styregruppen har besluttet, at dette krav skal imødekommes, da det er væsentlig for kvaliteten af data, at der sker gennemgang og vurdering på lokalt klinisk niveau.

Denne regionale 'høring' vedr. data kan f.eks. sikres ved, at regionens kvalitetsafdeling får adgang til talmaterialet samtidig med de deltagende afdelinger/styregruppen – høringen er alene i forhold til datamaterialet, hvor databasens kommentarer til resultaterne som altid er et databaseanliggende.

Databasernes Fællessekretariat vil varetage den regionale distribution, så databasen skal blot sende det materiale, der skal gå ud til regionerne til annhan@rm.dk

Regionerne har samtidig bedt om, at vi udarbejder årshjul for afrapportering. Samme årshjul vil også hjælpe RKKP-enhedsorganisationen med at tilrettelægge arbejdet. Et foreløbigt årshjul er udfyldt med

oplysninger fra de tidsplaner, som databaserne og kontaktpersonerne indtil nu har meldt ind til fællessekretariatet og vedhæftet følgemail til nyhedsbrevet. [Se årshjul version 28. marts 2012 her.](#)

Analyse af løbende afrapporteringsbehov

RKKP-styregruppen har besluttet, at RKKP-enhedsorganisationen skal iværksætte en udredning af alle databasernes behov for løbende afrapportering herunder forventede etablerings- og driftsudgifter forbundet med opsætning i Analyseportalen i regi af Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik, Øst. Udredningen skal også skitsere alternative afrapporteringsmuligheder. Udredningen sker mhp. fastlægning af strategi for opnåelse af relevant afrapportering for alle databaser. Styregruppen prioriterer databasernes afrapporteringsmuligheder og fastlægning af strategi vil ske i juni 2012.

I forbindelse med udredningen vil enkelte databaser blive kontaktet – ligesom alle er velkommen til at henvende sig (på annhan@rm.dk) med bemærkninger og forslag i forhold til den løbende afrapportering fra databaserne både til det kliniske niveau og ledelsen.

Udmøntning af projektmidler

D. 2. marts 2012 udmøntede RKKP-styregruppen 2012-projektpuljen (i alt 3 mio. kr.) til de følgende projekter i regi af databaserne/kompetencecentre:

- Børnecancer-databasen: "Bakteriæmier og CVK relaterede komplikationer hos børn med cancer i Danmark."
- Dansk Lever-galdevejs database: "etablering af database"
- Dansk Voksen Diabetes: "Projektforberedende arbejde omkring klinisk brug af tværsektorielle data vedr. kroniske patienter"
- Dansk Intensiv Database: "Undersøgelse af muligheden for elektronisk overførsel af data fra intensivafdelingernes journalsystem til Dansk Intensiv Database via Landspatientregisteret mhp. reduktion af dobbeltregistrering"
- Danish Breast Cancer Cooperative Group (DBCG): "Validering af Sygdoms-udfaldsdata" (endelig udmøntning afventer konklusionerne for pilotprojektet "Den Nationale Kliniske Kræftdatabase (DNKK)")
- DLCR: Generisk PRO (bevilling betinget af koordinering med tidligere finansieret projekt DanPROM)
- Fælles projekt i regi af kompetencecentre for klinisk epidemiologi og biostatistik: "Analyse af metoder til justering af mortalitetsestimater inden for kliniske kvalitetsdata – et metodeudviklingsprojekt"

Derudover blev afsat midler til de følgende generiske projekter, der iværksættes i regi af RKKP-enhedsorganisationen:

- Etablering af adgang til data fra laboratoriesystemerne og FællesMedicinKort (FMK)
- Etablering af adgang til data fra patobanken
- Sikring af relevant løbende afrapportering (afventer udredning jf. punkt 3 i indeværende nyhedsbrev)

Ændring af revisionsprocessen

RKKP-styregruppen har besluttet, at årsrapporter fra databaserne ikke skal have en revisionspåtegning. I stedet vil databasens kontaktperson i RKKP-enhedsorganisationen fremover gennemgå årsrapporterne i forhold til om, de lever op til formelle format- og indholdskrav. Disse format- og indholdskrav er p.t. alene



defineret ved basiskravene til kliniske kvalitetsdatabaser, men jf. 2013-bevillingskravene (beskrevet nedenfor), vil der komme flere krav til fra 2013 og frem.

Baggrunden for denne beslutning er, at revisionspåtegningerne har udgjort en egenkontrol v/kompetencecentrene i forhold til databaser, der har fået deres epidemiologiske og biostatistiske bistand fra kompetencecentrene og for de øvrige databaser har trukket betydelige ressourcer uden at give et tilstrækkeligt grundlag for en reel revision.

Midlerne, der hidtil har dækket revisionspåtegningerne, vil fremover blive anvendt til, at kompetencecentrene for epidemiologi og biostatistik kan levere målrettet bistand til databaserne.

Aflæggelse af 2011-regnskab – valgfrihed i anvendelse af skabelon

Jf. mail af d. 2. februar 2012 fra fællessekretariatet skal databaser/DMCG'ere, der har modtaget driftsmidler i 2011, aflægge regnskab for anvendelse af midlerne senest d. 30. april 2012. Enkelte databaser har efterfølgende gjort os opmærksom på, at det er u hensigtsmæssigt, at vi med kort varsel har indført en ny skabelon for aflægning af regnskab. For at imødekomme denne kritik er der indført valgfrihed, så I kan vælge at bruge de tidligere skabeloner, som kan tilgås her:

<http://www.rkkp.dk/stratificeringskoncept/regionernes+udviklingspulje+for+klinisk+kvalitet>

Bevillingskrav 2013

RKKP-styregruppen har besluttet, at de følgende bevillingskrav indføres fra 2013 og frem. Kravene vil selvfølgelig blive beskrevet i flere detaljer i forbindelse med juni måneds udmøntning af driftsmidlerne for 2013:

- **Etablering af løbende afrapportering**

Det bliver krav, at der etableres løbende afrapportering i 2013 – men jf. ovenfor skal der først fastlægges strategi for, hvilken form afrapportering skal have. Der er p.t. forskellige metoder i regi af databaserne; online analyseportal/afrapporterings-værktøj; mailudsendelse af kvartals-/månedssrapporter til deltagende afdelinger/ledelse; adhoc udsendelse af patientlister til de deltagende afdelinger; levering af data til de regionale ledelsesinformationssystemer etc.

- **Formatkrav**

Med henblik på at få en større ensartethed i årsrapporterne fra de støttede kliniske databaser samt sikring af tydelige anbefalinger i forhold til forbedringsmuligheder, er udkast til format- og indholdskrav til årsrapporter under udvikling i regi af RKKP-enhedsorganisationen.

Opfyldelse af disse formatkrav i forbindelse med rapporter, der udsendes fra 2013 og frem, bliver bevillingskrav. Endelig udformning af formatkrav skal godkendes af RKKP-styregruppen på møde i juni 2012 og vil herefter blive udsendt til databaserne.

- **Forsinkelse i afrapportering**

Med henblik på at sikre mulighederne for at anvende årsrapporterne i kvalitetsudvikling vedtog RKKP-styregruppen, at rapporter, der udgives i 2013 og frem skal offentliggøres maksimalt 6 måneder efter afslutning af opgørelsesperiode. Der vil være mulighed for udvidelse til 9 måneder, hvis særlige forhold gør sig gældende. Særlige forhold kan være:



- Hovedparten af indicatorsættet består af indikatorer med krævet langtidsopfølgning (f.eks. 3 mdr. mortalitet)
- Opgørelsesperioden afskæres via 1. kontakt (f.eks. diagnosedato), hvor stor del af patientforløbet dermed ligger udover opgørelsesperioden.

Økonomioversigter 1. kvartal 2012

Alle databaser er velkomne til at henvende sig til Pia Fransen (piafrn@rm.dk /tlf. 7841 3972) med henblik på modtagelse af oversigt over databasens anvendte midler i 1. kvartal 2012. Den automatiske udsendelse af rapporter for 1. kvartal 2012 sker først sidst i april 2012. Forsinkelse skyldes dels påsken dels at vi ønsker at have alle databasers udgifter ved kompetencecentrene bogført, før rapporterne udsendes.

Rammebetingelser

Rammebeskrivelse, der giver en introduktion til RKKP og en beskrivelse af de tiltag, som nu igangsættes for de primære og direkte involverede aktører i dette arbejde, nemlig regionerne/de dataindberettende enheder, de kliniske kvalitetsdatabaser og den interne RKKP-enhedsorganisation kan nu tilgås fra www.rkkp.dk (nyhedsmenu til højre). I rammebetingelserne fremgår hvilke ydelser og hvilken service, der kan forventes fra RKKP-enhedsorganisationen. Rammebetingelserne er et første forsøg på at sikre, at man regionalt kan påbegynde planlægningen og tilrettelæggelsen af arbejdet med data fra de mange landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser samt sikre, at de kliniske kvalitetsdatabaser får indsigt i og mulighed for at reorganisere og implementere de tiltag, som er givet i henhold til de udmeldte bevillingsbreve. I og med at organisationen stadig er under etablering, vil disse rammebetingelser blive revideret i starten af 2013. Hvis I har kommentarer eller forslag, der ønskes inddraget i en revision, er I velkommen til at fremsende disse til annhan@rm.dk

Organisationsændringerne i regi af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Lægemiddel- og Sundhedsstyrelsen samt Statens Serum Institut

Der er sket ganske omfattende organisationsændringer i regi af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Lægemiddel- og Sundhedsstyrelsen samt Statens Serum Institut.

Der kan læses mere om ændringerne på de respektive organisationers hjemmesider. Det er stadig nyt og der er meget, der fortsat skal falde på plads. Det står dog allerede klart, at databaserne og RKKP-enhedsorganisationen får nye samarbejdspartnere i centralforvaltningen. De har allerede tilkendegivet, at de ser frem til at tage fat på de mange udfordringer bl.a. i forhold til at sikre databasernes adgang til centrale registre. Vi ser naturligvis også frem til samarbejdet.

Ugeskrift for Læger – temanummer om kliniske databaser

Ugeskrift for Læger vil i uge 42 bringe en række artikler om omhandlende kliniske databaser i Danmark. Alle databaser struktureret under RKKP er inviteret til at bidrage med et indlæg på maksimalt 3755 tegn bygget op om databasens baggrund, formål, resultater, diskussion og kliniske implikationer. I invitationen blev fejlagtigt henvist til "KMS", hvor der menes "RKKP", ligesom det blev oplyst, at alene 37 databaser fik invitationen – alle databaser er inviteret. Hvis jeres database ikke har modtaget en invitation, bedes I tage kontakt til annhan@rm.dk.

