



NYHEDSBREV FRA RKKP'S VIDENCENTER – JUNI 2020

Nu er sommeren lige om hjørnet – og jeg vil benytte lejligheden til at ønske jer alle en god ferie.

De kliniske kvalitetsdatabaser og retningslinjer spiller en vigtig rolle i det danske sundhedsvæsen – og de kan spille en større rolle, når vi bliver bedre til understøttelse, etablering, vedligehold og udvikling af databaser.

Derfor udtrykte RKKP's bestyrelse i januar 2020 en intention om, at vi skulle drive flere og bedre databaser fremover.

Bestyrelsens intention er blevet konkretiseret – og vi får en betydelig vækst i vores basisbudget på knap 20 %.

På grund af coronakrisen og en økonomiaftale, der ikke helt lever op til forventningerne, har regionernes økonomi ikke tilladt, at vi allerede i 2021 får den fulde vækst, der var planlagt på helt kort sigt for at komme på plads med alle etableringer af nye databaser og større omlægninger. Dvs. enkelte af etableringerne og omlægningerne vil blive udsat. I dialog med bestyrelsen vil udviklingsplanen blive opdateret efter sommerferieperioden, og vi vil være i kontakt med berørte databaser. Drift og vedligeholdelse af databaser uden større udviklingsbehov fortsætter som planlagt.

Jeg er overordentlig glad for den store opbakning til RKKP, som budgetudvidelse er tegn på. Vi vil gøre, alt hvad vi kan med de nye ressourcer for at demonstrere, hvor meget kliniske kvalitetsdatabaser og retningslinjer kan – og hvor meget kvalitet, der kan skabes via dem.

God sommer/ Direktør Jens Winther Jensen

RKKP stiller skarpt på formidling af viden i årsrapporter

Et skarpere fokus på, hvordan vi bedst kan kommunikere viden i årsrapporterne fra de kliniske kvalitetsdatabaser skal sikre, at denne viden i højere grad bliver omsat til læring og forbedringer i sundhedsvæsenet.

En analyse udført af en gruppe af RKKP's epidemiologer påpeger et misforhold mellem den meget store mængde data og resultater og det meget mindre omfang af kritisk diskussion af resultaterne og deres praktiske, kliniske implikationer. Det har ført til en række anbefalinger, som fremover skal vejlede styregrupperne i deres refleksion og diskussion af resultaterne.

Fokus på forbedringstiltag

Årsrapportens konklusion bør altid pege frem mod kliniske forbedringer. Hvis dette ikke er muligt, bør afsnittet rumme en selvkritisk refleksion over databasens faktiske og potentielle bidrag til kvalitetsudviklingsarbejdet. Samtidig bør afsnittet formuleres, så forbedringsforslag i videst muligt omfang kan gribes og omsættes i kvalitetsudviklende tiltag.

En epidemiologisk og klinisk kommentar, bygget op efter en fælles struktur og skrevet i samarbejde mellem database-team og styregruppe. Det skal sikre, at de enkelte indikatoranalyser ledsages af en epidemiologisk analyse af datagrundlag og resultater, samt en klinisk vurdering af resultaternes praktiske implikationer og forbedringspotentialer.

Resuméer af resultaterne

Sideløbende udarbejder alle fremover et kort resumé af årsrapportens konklusioner til Ugeskrift for Læger. Formålet er at formidle viden fra årsrapporterne til et bredere publikum og skabe større synlighed om resultater og anbefalinger.

Det er videreførelse af et projekt, hvor RKKP i det seneste års tid har offentliggjort resuméer fra udvalgte databaser i Ugeskrift for Læger. Et projekt, der blev så stor en succes, at samarbejdet er udvidet til alle databasers årsrapporter.

Indtil videre har Ugeskrift for Læger offentliggjort 20 resuméer på deres hjemmeside: [Ugeskriftet.dk/kvalitetsudvikling](https://ugeskriftet.dk/kvalitetsudvikling).

Patientrepræsentation i styregrupper har stor værdi

Patienter og pårørende bidrager med nye perspektiver og giver nye muligheder i diskussionen i databasestyregrupper.



Det viser en evaluering, som RKKP's Videncenter har gennemført blandt patient- og pårørende-repræsentanter samt styregruppeformænd. Her fremgår det også, at skepsis over for værdien af patientrepræsentation bliver gjort til skamme, når patienter og pårørende deltager i møderne.

Delte meninger blandt styregrupperne

I starten var der delte meninger om involveringen af patient- og pårørenderepræsentanter i de kliniske kvalitetsdatabaser. I nogle styregrupper var det "en selvfølge med patientens stemme". Andre styregrupper mente, at det ikke vil bidrage at få input fra patienter eller deres pårørende.

I styregrupper, som har patient- og pårørenderepræsentanter, er erfaringerne meget positive.

"Det blev taget godt imod, da vi først kom i gang. I begyndelsen var der lidt skepsis over, hvad vi kan bruge det til"

"Patientrepræsentanter giver input til at tænke over, hvorfor vi har valgt de indikatorer".

De skeptiske røster blandt dem, der ikke har inviteret patientrepræsentanter ind i styregruppen, går især på bekymringen for, at deres tilstedeværelse i styregruppen vil ændre drøftelserne - og at patientrepræsentanten ikke vil kunne forstå ret meget af det, der tales om på møderne.

"Forinden var vi lidt spændte på, om vi i styregruppen ville snakke om noget andet, end det vi plejer - men det synes jeg ikke, at vi gør".

Flere styregrupper afventer erfaringer fra andre styregrupper, før de vil foretage sig yderligere.

Erfaringer, der er vigtige at give videre

Erfaringer, som er vigtige at give videre til andre styregrupper, er bl.a., at patientrepræsentanter er med til at stille nye relevante spørgsmål, som bidrager til databasens udvikling.

"Det har kun været en positiv overraskelse. Det bidrager til udvikling af databasen. Styregruppen "rejser sig lidt mere op i sofaen" - der bliver talt på en anden måde".

"Jeg kan ikke finde nogen argumenter for, hvorfor der ikke skal være patientrepræsentation. Vi skal være gode til at tage det som en selvfølge".

"Vi skal passe på med at vi tror, vi ved hvad de har at byde ind med - og vi skal være åbne for, hvad de byder ind med".

Flere formænd peger på, at det er en god idé med introduktion og fælles forventningsafstemning. De understreger også, at der er tale om en ny kultur, hvor det ikke er noget de gør, fordi de skal - men fordi det giver god mening.

[Læs mere i evalueringsrapporten](#)

Aktuelle data på hjerteområdet sætter dagsorden

Nedlukningen af samfundet og omstillingen af sundhedsvæsenet i forbindelse med COVID-19 epidemien ser ud til at have ramt de dele af befolkningen, der har alvorlige og livstruende hjertetilstande. Det viser en særreport fra RKKP i samarbejde med Vestdansk Hjertedatabase og Dansk Hjerteregister. Rapporten er nu udkommet i tredje version.

I marts måned var der et markant fald i antallet af akutte hjertepatienter på sygehusene. Et fald, som kan skyldes bekymringer for at være til gene for et presset sundhedsvæsen, eller for at blive smittet med coronavirus. Til gengæld tyder data for april på, at opfordringerne til borgerne om fortsat at henvende sig til sundhedsvæsenet ved symptomer på øvrig sygdom har haft effekt, og ført til en stigning i antal henvendelser, som nu nærmer sig niveauet før corona.

Rapporten er et eksempel på opfyldelse af RKKP's strategiske mål om at gennemføre aktuelle analyser, der taler ind i verserende dagsordener i sundhedsvæsenet - eller som i dette tilfælde ligefrem er med til at sætte dagsorden.

[Se rapporten](#)

Fælles data for hjerterehabilitering giver nye muligheder for læring

Kommunale data om hjerterehabilitering bliver nu automatisk videresendt til den nationale kvalitetsdatabase hos RKKP: Dansk Hjerterehabileringsdatabase. Sammenlignelige data og fælles mål for hele borgerforløbet skal bidrage til at sikre en ensartet høj kvalitet af rehabiliteringsindsatserne - uanset om de tilbydes i kommune eller region.

Et nationalt overblik over data om hjerterehabilitering er historisk – og en vigtig udvikling, når flere opgaver rykker fra hospitalerne til kommunerne. I første omgang er det 18 midtjyske og 3 sjællandske kommuner, der videresender data.

Det er lykkedes på baggrund af samarbejde mellem Den Kommunale Sundhedsstyregruppe, DEFACTUM, Region Midtjylland og RKKP. I Region Syddanmark er man også langt med at oprette et automatisk dataflow fra kommunerne.

Retningslinje har fundet vej til Tyskland

En ny retningslinje fra Dansk Sarkom Gruppe (DSG): "Solitære enkondromer og osteokondromer – Udredning og opfølgning med henblik på malignisering" – har fundet vej til det tyske tidsskrift 'Der Radiologe'. En tysk kollega, som deltog på det seneste årsmøde i DSG, så vigtigheden i, at den danske indsats også blev formidlet i tysk sammenhæng.

"Vi er både stolte over og glade for, at retningslinjen kommer bredt ud", siger professor Anne Grethe Jurik. "Vi har lagt et stort arbejde i udarbejdelsen, og dels er det vigtigt, at den gennemgående evidens og de tilhørende anbefalinger bliver gjort tilgængelige, dels håber vi at kunne inspirere andre grupper til at formidle deres retningslinjer i peer-reviewed tidsskrifter og på den måde videndele med kolleger internationalt."

[Læs artiklen i 'Der Radiologe'](#) (artiklen er på engelsk)

Fyraftensmøder i september

Programmet for efterårets fyraftensmøder er klart – og vi ser frem til at byde jer velkommen til en eftermiddag med fokus på måling af kvaliteten i de kliniske kvalitetsdatabaser. RKKP's Videncenter præsenterer databasernes aktuelle indikatorsæt, og repræsentanter fra et par databaser deler erfaringer med valg af målepunkter. Dernæst er der dialog.

Møderne finder sted i:

- Odense: Torsdag den 3. september kl. 16-18
- Aarhus: Tirsdag den 15. september kl. 16-18
- København Tirsdag den 22. september kl. 16-18

[Se foreløbigt program](#)