

Referat

Forretningsudvalgsmøde i

20.02.2023

Troels Mark Christensen

trochr@rkkp.dk

Den Multidisciplinære Hjertegruppe/DMHG

Tid: 01.02.2023 kl. 09.30-11:00 (virtuelt)

Sted: meet.rm11@rooms.rm.dk

Mødet kan tilgås på dagen på følgende måde:

- Anvend Google Chrome og skriv følgende link via browser for at tilgå videomødet:
<https://rooms.rm.dk/webapp/home>
- Skriv dit navn i pop-up vinduet og klik på ok.
- Klik på "Video kald" og indtast adressen på videomøderummet i "Søg og kald op"
meet.rm11@rooms.rm.dk

Deltagere: Overlæge, ph.d. **Ole Ahlehoff** (RKKP)
Lægelig direktør, ph.d. **Kim Brixen** (formand, DMHG)
Overlæge, afdelingsleder **Charlotte Cerqueira** (RKKP)
Forskningschef, professor **Gunnar Gislason** (Danske Patienter)
Epidemiolog, ph.d. **Camilla Plambeck Hansen** (RKKP)
Chefkonsulent **Lise Holten** (Kommunernes Landsforening) - **afbud**
Direktør **Jens Winther Jensen** (RKKP)
Oversygeplejerske, cand.pæd.soc **Dorte Johansen** (Sundhedsdatastyrelsen)
Klinisk lektor, ph.d. **Jens Brock Johansen** (Dansk Pacemaker og ICD Register)
Centerchefsygeplejerske **Inge-Lise Knøfler** (Fagligt selskab for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker)
Overlæge, professor **Jens Flensted Lassen** (formand, DMHG) - **afbud**
Datamanager, ph.d. **Philip Finn Rising Nielsen** (RKKP)
Sektionsleder, overlæge **Louise Lauridsen** (Sundhedsstyrelsen)
Klinisk sygeplejespecialist, ph.d. **Inge Schjødt** (Dansk Hjertesvigtdatabase) - **afbud**
Patientrepræsentant **Anne Kathrine Skibelund** (Hjerteforeningen)
Overlæge, Dr.Med, professor **Christian Juhl Terkelsen** (Dansk Cardiologisk Selskab) - **afbud**
Gæster:
Kommunikationskonsulent **Birgitte Dalgaard** (RKKP)
Kvalitetskonsulent **Anette Weiss** (RKKP) - **afbud**
Epidemiolog **Inge Øster** (RKKP)

Mødeleder Kim Brixen

Sekretariat Troels Mark Christensen (RKKP)

1. Velkomst og godkendelse af dagsorden (Kim Brixen) 0930-0935

Ingen bemærkninger til dagsordenen. Kort præsentation af medlemmerne i forretningsudvalget i DMHG.

2. Audit af Dansk Pacemaker og ICD Register (Jens Brock) 0935-1025

Præsentation af den kliniske kvalitetsdatabase.

Formanden for Dansk Pacemaker og ICD Register, Jens Brock, præsenterer databasen, herunder hvad selve Pacemaker- og ICD behandlingen omfatter, databasens historie, og virkeområde. Der er et internationalt samarbejde via European Society of Cardiology (ESC), hvor der blev udvalgt en række indikatorer som bør monitoreres. Dansk Pacemaker og ICD Register opfylder dette i høj grad.

Præsentationen fokuserer efterfølgende på 3 kvalitetsindikatorer: 1) komplikationer relateret til det kirurgiske indgreb (<120 dage), 2) komplikationer relateret til elektroder (<120 dage) – som omhandler kirurgens tekniske kompetencer, og 3) infektioner (<365 dage) ifm device lomme eller systemisk (derudover anvendes operatørvolumen og veneadgang, som ikke yderligere specificeres i dag).

Der præsenteres en tabel for alle indberettende afdelinger – herefter et søjlediagram over udvikling per hospital fra 2015-2021 for alle tre indikatorer. Der udregnes en frekvens (hændelser / antal procedurer) for hver institution, som anvendes til at monitorer kvaliteten og udviklingen af indikatorerne på de indberettende afdelinger. Data anvendes lokalt på afdelingerne – hvor der på baggrund af databasens tal udføres audits og sammenlignes på tværs af langet. Internationalt sammenlignes dette ligeledes via publicering af videnskabelige artikler igennem årene, som beskriver kvalitetsudviklingen inden for Pacemaker og ICD.

Her følger en drøftelse blandt mødedeltagerne ang. overvejelser ang. case-mix, anvendelse af PROM og standarder – der er drøftelser omkring sammenligne danske tal med svenske tal grundet fravær af internationale anerkendte standarder. Kim Brixen bemærker at årsrapporten for Dansk Pacemaker og ICD er markant anderledes en andre årsrapporter, som besværliggøre læsevenligheden af rapporten. Jens Brock forklarer at årsrapporten er udformet så den fremgår relevant for læsere inden for pacemaker og ICD-området, men er lydhør for at gøre rapporten mere læsevenlig. Derudover ønskes det fra sygehusledelsens side, at områder hvor der er (for) dårlig kvalitet skal belyses og fremgå klart i en årsrapport, så der kan handles på det. Jens Brock fortæller om en tidligere situation, hvor nogle lokaler afdelinger blev sat i dårligt lys i medierne og dette ikke havde en hensigtsmæssig effekt på opbakningen til databasens arbejde.

Kim Brixen fortæller følgende om Martini-klinikken i Hamborg, som udelukkende opererer prostatakræft (større volumen end hele Danmark), hvor de monitorer på operatørniveau – og hvor den, som performer dårligst, bliver sat i lære med den bedste – og lægger op til en drøftelse om dette kunne være en læringsmulighed i dansk kontekst. Jens Brock svarer, at man skal være varsom med dette eftersom det kan påvirke villigheden for at udføre forskellige risikofyldte operationer med henblik på at bevare 'en god score'.

Patientrepræsentant, Anne Kathrine Skibelund, fortæller at hun har læst en årsrapport fra Præhospitalet, hvori der var en lægmandsbeskrivelse – dette hun vil anbefale at Dansk Pacemaker og ICD Register, eftersom dette gav et stort løft i forståeligheden og indblik i området. Jens Brock bekræfter at dette er en god ide.

Kim Brixen takker Jens Brock og resten af styregruppen for Dansk Pacemaker og ICD Register for det store arbejde.

3. **Hvad kan databaserne gøre for klinikken?** (Kim Brixen) 1025-1050

Hvad er de mest 3 brændende problemer ude i klinikken – og hvordan kan databaserne gøre noget ved det?

Kim Brixen introducerer punktet, men det anerkendes at der mangler klinikere blandt dagens mødedeltagere til at kunne kvalificere punktet. Jens Winther bemærker et af problemerne i klinikken må være personalemangel, og at RKKP arbejder med dette via minimering af registreringsbyrden– og beder Kim Brixen tage denne information med til et kommende regionalt møde, hvori arbejdsbesparende tiltag skal drøftes på højt niveau.

4. **Eventuelt og afslutning** (Kim Brixen) 1050-1100

Ingen afsluttende bemærkninger og mødet afsluttes.