





Læsevejledning:

-  Aktiviteterne til opfyldelse af målsætningen følger planen.
-  Målsætningen er udfordret, men bør stadig kunne opfyldes.
-  Målsætningen er udfordret og ser ikke ud til at blive opnået i 2021 eller det første kvartal af 2022, evt. kan målsætningen slet ikke opnås.
-  Målsætningen er opfyldt.

Målsætninger, hvor der er afhængigheder til andre parter, er nedenfor markeret med kursiv
 Projektoversigter etc. kan tilgås på RKKP's hjemmeside











Udvikling og professionalisering 2021

Sidste redigering: 16. nov. 2021

Strategisk mål:
 Data i de kliniske kvalitetsbaser skal være relevante, valide og tidstro

2021 delmål:

- 1) Databaserne for thyroideasygdomme og angst er i drift eller klar til at gå i drift. Der er indledt genetableringsproces for inflammatoriske tarmsygdomme. Der udarbejdes etableringsplaner for ældre skrøbelige, hepatitis, epilepsi og psoriasis databaserne. For 76 af de 78 øvrige databaser er der foretaget en gennemgang af indikatorer og population.
- 2) Der er sikret adgang til oplysninger om dækningsgrad i løbende afrapportering og årsrapportering (KKA-leveringen) for alle databaser baseret på dedikeret indberetning.
 Der er påbegyndt tilretning af dækningsgradsopgørelsen svarende til udarbejdet anbefalet standardiseret algoritme, i databaser baseret på centrale registre.
- 3) Med udgangspunkt i RKKP's begrebsmodel er der udviklet en logisk datamodel for et udvalg af tværgående kernebegreber.
- 4) Der er fastlagt en overordnet standardisering af kernevariable inden for cancer- og hjerteområdet - herunder en beskrivelse af datakilder og en pilottest inden for ét cancerområde.
- 5) Databaserne er tilpasset indhold og struktur i det nye Landspatientregister og Sundhedsvæsenets Organisationsregister.
- 6) *Etablering af inddata platform afhænger af igangsætning og gennemførelse af RSI projektet om Digital Transformation. Kravspecifikation af et kommende inddateringsystem vil uanset udfaldet blive prioriteret i 2021*
- 7) *Der er etableret daglig opdatering af LPR3 kildedata.*
- 8) *Daglig dataleverance er etableret i 40 databaser.*
- 9) *Harmonisering af dataindhentning, analyse og afrapportering afhænger af igangsætning og gennemførelse af RSI projektet Digital Transformation. Det videre arbejde med harmonisering vil uanset udfaldet blive prioriteret i 2021*

1) Database etableringer	2) Dækningsgrad	3) Logisk datamodel	4) Standardisering: hjerte og cancer områder	5) Databaser tilpasset LPR3 og SOR
			 	
6) <i>Kravspecificering af inddateringsystem</i>	7) <i>Daglig opdatering af LPR3 kildedata</i>	8) <i>Daglig dataleverance af 40 databaser</i>	9) <i>Harmonisering af dataindhentning, analyse og afrapportering</i>	
				

Noter

- 
Database etableringer: Databasen for thyroidea-sygdomme forventes at gå i drift 1. kvartal 2022. Databasen for Angst er forsinket og udsat til 2022. Database for COVID-19 senfølger er etableret. Genetableringsproces for inflammatoriske tarmsygdomme er igangsat. Nyt Dansk Diabetes Register har udsendt høringsmateriale til nye indikatorer. Der er udarbejdet etableringsplaner for databaser for ældre skrøbelige, hepatitis, epilepsi og psoriasis. Der er sket gennemgang af population og indikatorer i databasernes styregrupper i alle databaser i drift.
- 
Dækningsgrad: Der er sikret adgang til oplysninger om dækningsgrad i løbende afrapportering og årsrapportering (KKA-leveringen) for databaser baseret på dedikeret indberetning. Der er udarbejdet et internt RKKP-notat om opgørelse af dækningsgrad i de landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser, som vejledning til vurdering af databasernes dækningsgrad for databaser baseret på registeroplysninger, eller databaser som dækker patientforløb på tværs af sektorer.
- 
Logisk datamodel: Fremdrift sker planmæssigt og målsætningen forventes at blive opfyldt. Der modelleres med udgangspunkt i at dække databasernes behov.
- 
Standardisering på hjerte og cancer områder:
 -  På hjerteområdet er kernevariable identificeret. Her er opstået forsinkelse med den planlagte implementering af variablene i databaserne på hjerteområdet – hvor der har vist sig behov for fornyet dialog med de involverede parter. På cancerområdet er der igangsat en proces for standardiserede data for kræftkirurgi, stråleterapi og medicinsk kræftbehandling. Processen er afprøvet for lungekræft og prostatakræft.
- 
LPR3 og SOR tilpasning: Fremdrift sker planmæssigt, og målsætningen forventes at blive opfyldt i og med at SOR er implementeret i LPR3.
- 
Kravspecificering af inddata system: *Målopfyldeelse er reduceret jf. at RSI-projektet er pauseret. Der er afholdt møde med alle regioner om prioritering af kommende digitaliseringsinitiativer lokalt og på tværs.*
- 
Daglig opdatering af LPR3 kildedata: *RKKP er klar, men SDS kan ikke gå i gang med udvikling af daglige leverancer, før deres nye dataplatform etableres i 2022. Dvs. RKKP skubber 2021 målsætningen til 2022.*
- 
Daglig dataleverance af 40 databaser: Daglig dataleverance er etableret i 54 databaser ved udgangen af nov. 2021 – dertil kommer en enkelt database i ugentlig levering. Flere af databasernes kildedata opdateres kun månedligt, og her vil gevinsten ved daglig leverance først blive høstet, når den hyppighed øges –forventet i 2022 jf. forgående målsætning.
- 
Harmonisering af data-indhentning, analyse og afrapportering: *Der er udarbejdet PID for gennemførelse af digital transformation af RKKP. Projektet er aktuelt pauseret i RSI-regi.*

Grundlag for viden 2021








Sidste redigering: 23. nov. 2021

Strategisk mål:








Data i de kliniske kvalitetsdatabaser skal dække hele patientforløbet og forskellige aspekter af behandlingen

2021-delmål:

- 1) A. Der er udarbejdet en samlet plan for inkorporering af manglende dækning af data om den onkologiske behandling i kræftdatabaserne i perioden 2021-2023. B. Der er udarbejdet en løsningsbeskrivelse for etablering af automatisk datafangst af data omkring stråleterapi-behandlingen (planer, antal serier etc.)
- 2) Der er lavet en vurdering af hvilke databaser, laboratoriedata er relevant for, og laboratoriedata er indført i 6 databaser.
- 3) Der er gennemført dialog med regionerne om at etablere datafangst fra alle regionale journalsystemer.
- 4) RKKP har gennemført en proces med inddragelse af relevante eksperter og udarbejdet en rapport, der beskriver muligheder for større fokus på monitorering af patientsikkerhed i de kliniske kvalitetsdatabaser.
- 5) *Indberetning af data fra almen praksis er etableret inden for områderne hjertesvigt, astma og atrieflimren. Der afrapporteres til relevante parter for disse tre områder, samt for diabetes og KOL*
- 6) *På baggrund af leverancer fra sygehusmedicinregisteret er der gennemført test af anvendelighed i tre kliniske kvalitetsdatabaser. Der er ligeledes lavet en plan for implementering af SMR i databaserne.*
- 7) *Der er iværksat afrapportering af PRO-indikatorer for prostatacancer, depression, skizofreni, hoftede, knæ og palliation. Der er lagt en plan for anvendelse af PRO i de resterende databaser.*

1) Onkologisk behandling og stråleterapi data 	2) Laboratoriedata i databaserne 	3) Dialog om datafangst fra regionale journal systemer 	4) Rapport om fokus på monitorering af patientsikkerhed 
5) <i>Indberetning fra almen praksis</i> 	6) <i>Sygehusmedicinregisteret i databaserne</i> 	7) <i>Afrapportering af PRO indikatorer</i> 	

Noter

-  **Onkologisk behandling og stråleterapi data:**
A. Der er udarbejdet en plan for inkorporering af manglende dækning af data om den onkologiske behandling i kræftdatabaserne i 2021-23.
B. Der er udviklet en standard proces for LPR datafangst for stråleterapi og denne er afprøvet i databaserne for lungekræft og prostatakræft.
-  **Laboratoriedata i databaserne:** Der er udarbejdet en liste over databaser, hvor laboratoriedata aktuelt er vurderet relevant. Der arbejdes fortsat med implementering af laboratoriedata i seks databaser. Tre databasers afrapportering vil indeholde data ved årets udgang (Familiær hyperkolesterolemie, akut koronart syndrom, lymfom). Tre databaser vil indføre i starten af 2022 (voksendiabetes, børmediabetes, thyroidea)
-  **Rapport om fokus på monitorering af patientsikkerhed:** Målet blev justeret i løbet af året, så rapport blev frafaldt. Der er igangsat arbejde med udvikling af en Clavien-Dindo komplikationsscore for prostatakræft og opgjort en komplikationsscore i hysterektomidatabasen.
-  **Datafangst fra regionale journalsystemer:** Der er afholdt møder med alle it-direktører inkl. BI-afdelinger om digitalisering af RKKP inkl. integration til EPJ.
-  **Afrapportering af PRO:** Der er iværksat afrapportering af PRO-indikatorer for depression og skizofreni. Der er dialog med regionerne, Sundhedsdatastyrelsen og MedCom om etablering af integration mellem de regionale systemer og RKKP via den nationale PRO-infrastruktur. Der er udarbejdet oversigt over relevans og anvendelse af PRO i alle databaser.
-  **Almen praksis:** For Diabetes og KOL er afrapportering etableret og vises i KiAP.dk. For KOL's vedkommende afrapporteres dagligt. For Hjertesvigt, Astma og Atrieflimren er den faglige afklaring på plads og webservice til automatiseret dataoverførsel er blevet udviklet. Finansiering hos KiAP er på plads og KiAP har udarbejdet plan for etablering af indberetning fra, og afrapportering tilbage til, almen praksis.
-  **Sygehusmedicinregisteret i databaserne:** SMR-data er modtaget fra SDS for første gang i september 2021. Databasere for hyperkolesterolemie og sklerose har modtaget data, indført disse i databasens analyser og dermed testet anvendelighed af oplysninger fra SMR i version 1.

Læring og forbedring 2021

Sidste redigering: 16. nov. 2021

Strategisk mål:


RKKP skal skabe synlighed om indsatser og resultater og bidrage til, at data og viden bringes i spil og understøtter et lærende sundhedsvæsen

2021 delmål:

- 1) Alle databaser, som er i drift i RKKP inden udgangen af 3. kvartal 2021, leverer i KKA inden udgangen af 2021.
- 2) Socioøkonomiske data er indført i årsrapporter for 3 databaser.
- 3) Rammerne for RKKP's forskningsindsats og -støtte er beskrevet og drøftet i relevante fora.
- 4) På RKKP's hjemmeside er databasesiderne moderniseret og suppleret med FAQ, der er etableret en abonnementsordning på nyheder, og formidling af årsrapporter er forbedret, bl.a. ved anvendelse af SPC analyser.
- 5) Der er gennemført en konference i 2021, og der planlægges konferencer i 2022 og 2023.
- 6) Der er afholdt dialogmøder mellem RKKP's Videncenter og databasernes styregrupper.
- 7) Der er beskrevet og implementeret konkrete rammer (evt. vedtægter) for drift og udvikling af databaser/ databaseområder (paraplyer) i dialog med videnskabelige selskaber, regionerne og myndigheder.
- 8) De kliniske kvalitetsdatabaser indgår fortsat i LKT forbedringstiltag med henblik på at understøtte forbedringsarbejdet.
- 9) *Der er patientrepræsentation i 60 databasers styregrupper.*

1) Databaser leverer i KKA 	2) Socioøkonomiske data i 3 databaser 	3) Forskningsindsats og -støtte er beskrevet og drøftet 	4) Kommunikationstiltag iværksat 	5) Konference er gennemført i 2021 
6) Dialogmøder afholdt 	7) Rammer/vedtægter beskrevet og implementeret 	8) Understøttelse af Lærings- og Kvalitetsteams 	9) <i>Patient repræsentation i 60 databasers styregrupper</i> 	

Noter

-  **Databaser leverer i KKA:** I alt 68 databaser vil levere i KKA ud af 79 databaser i drift pr. 31. dec. 2021. Af de 11 databaser, der dermed endnu ikke vil være opsat, er der konkret forventning om opsætning i 2022. For to databaser har RKKP ikke kunnet opnå adgang til data og her er iværksat afklaring om der grundlag for fortsat drift af disse databaser.
-  **Socioøkonomiske data:** Der er indført socioøkonomiske data i Rygdatabasen. Databaserne for ADHD, akutte hospitalskontakter, hernie og tarmkræftsscreening arbejder med indarbejdelse af analyser med socioøkonomiske data i databasernes årsrapporter. Arbejdet færdiggøres i begyndelsen af 2022.
-  **Rammer/vedtægter:** Ved udgangen af året vil korte og præcise rammer for styregruppernes arbejde blive udsendt til godkendelse i RKKP-bestyrelsen. Rammerne er udarbejdet i bredt sammensat gruppe, der efter høring i 2. kvartal 2021 af mere omfattende vejledning og vedtægter anbefalede nuværende præcise rammer med fokus på styregruppernes sammensætning, opgaver og arbejdstilrettelæggelse.
-  **Forskningsindsats:** Der er skrevet et notat om RKKP's forskningsindsats og fellowship program, og diskussioner er igangsat med universiteter og andre interessenter.
-  **Kommunikationsplan:** Databasernes hjemmesider er moderniseret. Der er [etableret FAQ](#) Abonnementsordning for nyheder vil ved årets udgang være etableret med mulighed for tilmelding via RKKP.dk. Formidling af årsrapporter er forbedret dels via præcisering af forventninger til indhold, dels via presse og RKKP-LinkedIn profil.
-  **Konference:** [Konferencen er afholdt den 2. og 3. nov. 2021 med over 600 deltagere](#) og danske såvel som internationale oplægs- holdere. Evalueringsskema er sendt ud til alle deltagere og feedbacken vil blive indarbejdet i planlægning af næste års konference.
-  **Dialogmøder/fyraftensmøder:** [Der er afholdt dialogmøde primo juni 2021.](#)
-  **LKT:** De kliniske kvalitetsdatabaser indgår fortsat i LKT forbedringstiltag med henblik på at understøtte forbedringsarbejdet.
-  **Patient repræsentation:** *Der er patientrepræsentation i 53 databasers styregrupper.*