





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 2022 eller det første kvartal af 2023, evt. kan målsætningen slet ikke opnås.
-  Målsætningen er opfyldt.

Målsætninger, hvor der er afhængigheder til andre parter, er nedenfor markeret med kursiv













Udvikling og professionalisering 2022

Sidste redigering: 20. feb. 2023

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

2022 delmål:

- 1) A: Prioriteringsrunden i 2019 medførte udviklingsplaner for de enkelte databaser, og disse gennemføres og tilpasses løbende i de enkelte databasestyregrupper. B: Der er beskrevet proces og metode frem mod evt. prioritering af nye databaser i 2023.
- 2) Fem databaser er bragt til ophør tidligere i strategiperioden. Der er igangsat etablering af databaser svarende til prioriteringen: ældre skrøbelige, hepatitis, epilepsi og psoriasis.
- 3) Der er genereret et overblik over dækningsgraden på tværs af databaser, mhp. opfyldelse af dækningsgrad på 90 % for alle databaser.
- 4) Begrebsmodel og logisk datamodel er testet på mindst tre databaser, og der er udviklet en plan for fysisk implementering.
- 5) Dokumentationskabelonen flugter begrebsmodellen, og der er skaffet tilbud på ny præsentation via hjemmeside.
- 6) Der er arbejdet videre med at identificere standardiserede fælles kernevariable. Der er gennemført afprøvning af logisk datamodel for minimum én hjertedatabase og én cancerdatabase.
- 7) SOR implementeres i databaserne i 2022, således at den indgår i afrapporteringen.
- 8) Kravspecifikation er udarbejdet for inddataplatform og valg om fortsat brug af eksisterende eller køb af ny inddataplatform er truffet.
- 9) *Der er etableret daglig opdatering af LPR3 kildedata.*
- 10) Daglig dataleverance er etableret i de ca. 20 resterende databaser.
- 11) A: I 2023 er vedtaget en it-handleplan for RKKP. B: RKKP-bestyrelsen har vedtaget notat om position ift. databasernes indhold (1. halvår 2022). Særlig gennemgang sv.t. notatet er iværksat i 3-5 eksisterende databaser identificeret i dialog mellem databaserne, RKKP's Videncenter, regionerne og bestyrelsen (2. halvår).

1) Database udvikling og prioritering  	2) Database etablering 	3) Dækningsgrad 	4) Begrebsmodel og logisk datamodel 	5) Dokumentationskabelon 
6) Standardisering af kernevariable 	7) SOR implementering 	8) Kravspecifikation af inddataplatform 	9) <i>Daglig opdatering af LPR3 kildedata</i> 	10) Daglig leverance i resterende databaser 
11) It-handleplan og databasernes indhold 				

Noter

- Database udvikling og prioritering:**
- A) Opfølgning og prioritering af tiltag ud fra de enkelte databasers udviklingsplaner sker løbende i dialog med databasens styregruppe og relevante afdelingsleder i RKKP's Videncenter.
 - ✓ B) Prioriteringsproces er iværksat. Bestyrelsen har i nov. 2022 opfordret til, at relevante faglige selskaber fremsender ansøgninger inden for fem områder. De fem områder blev valgt blandt i alt 33 områder identificeret som mulige områder for etablering af forventet 2-3 nye databaser fra 2023. Valget skete ved en afvejning af en række faktorer bl.a. mulighed for at sikre kvalitetsudvikling, faglig opbakning og volumen. Valg af to områder, hvor der skal etableres databaser forventes at ske i marts 2023.
 - **Database etablering:** Databaserne for ældre skrøbelige, epilepsi og psoriasis er i gang med faglig afklaring ift. population og indikatorer. Når det gælder databasen for hepatitis har dialog med de faglige selskaber bag databasen oplyst ikke længere at bakke op. Bestyrelsen vil i marts 2023 blive bedt tage stilling til prioritering af database på området på baggrund af dette.
 - ✓ **Dækningsgrad:** Der er udarbejdet overblik over de enkelte databasers estimat for dækningsgrad (om databasen dækker de ønskede patientforløb).
 - **Begrebsmodel og logisk datamodel:** Den fysiske implementering af modellen bliver via webservice, når data kommer ind til RKKP. De første webservices er på Atrieflimmer og Astma.
 - **Dokumentationsskabelon:** Det har ikke været prioriteret at få tilbud på ny præsentation pga. andre opgaver.
 - ✓ **Standardisering af kernevariable:** Afprøvning er gennemført. Videre arbejde med standardisering sker i regi af webservice udvikling.
 - **SOR implementering:** RKKP er klar til aflevering af resultater opgjort ift. SOR-koder. Det har trukket ud, at få en aftale på plads mellem RKKP og modtagerne, hvordan data bedst afleveres. Aftale forventes på plads i 1. halvår 2023.
 - ✓ **Kravspecifikation af inddata platform:** Udskiftning af det tidligere KMS system er sket til fordel for Kvalitetsindrapporteringsplatform (KIP). Systemet er taget i brug i efteråret 2022.
 - **Daglig opdatering af LPR3 kildedata:** Levering af daglig opdatering af LPR3 er udskudt af SDS til 2023. Teknisk er RKKP klar.
 - ✓ **Daglig leverance fra resterende databaser:** Samtlige databaser med løbende afrapportering er nu sat op til at afrapportere dagligt. Efterhånden som nye databaser oprettes, sker dette ligeledes med daglig afrapportering.
 - ✓ **It-handleplan og databasernes indhold:**
 - A: Digital handleplan overtager fra Digital Transformation, efter at den blev vedtaget på bestyrelsesmødet i marts 2022, og arbejdet med implementering af denne er allerede i gang, f.eks. ved iværksættelse af projekt om uddata platform, som gør databasernes data tilgængelige for de pågældende database-styregrupper.
 - ✓ B: Notatet er godkendt af bestyrelsen i marts 2022 og offentliggjort på RKKP's hjemmeside. Status for de fire databaser, hvor papiret er appliceret, er afrapporteret i regi af bestyrelsen på møde i nov. 2022. Der kommunikerer derudover løbende om de fire databasers udvikling via de sædvanlige kanaler (web/regionale kontaktpersoner).

Grundlag for viden 2022








Sidste redigering: 20. feb. 2023

Strategisk mål:







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

2022-delmål:

- 1) Der er sket en afklaring i de enkelte databaser af, hvad der er relevant onkologisk monitoring – og der er sket en indarbejdelse og afrapportering i to databaser.
- 2) Der er indført laboratedata i 1/3 af alle de databaser, der er identificeret som værende relevante.
- 3) Der er udviklet en kirurgisk komplikationsscore, som afprøves i mindst én kvalitetsdatabase. Udviklingen tilrettelægges med henblik på generel anvendelse for forskellige kræftsygdomme.
- 4) *Indberetning af data fra almen praksis er etableret indenfor områderne hjertesvigt, astma og atrieflimren. Der afrapporteres til relevante parter for disse tre områder, samt for diabetes og KOL.*
- 5) Der er sket afprøvning af Sygehusmedicinregistret v.1 i tre databaser – med efterfølgende indarbejdelse i og afrapportering fra databaserne, givet succesfuld afprøvning.
- 6) A: Igangværende aktiviteter mhp. afrapportering af PRO-indikatorer fortsætter. RKKP har sikret integration i de databaser, hvor regionerne kan implementere og levere PRO-data. B: RKKP har udarbejdet ny målsætning for 2023, hvor de kendte udfordringer er indarbejdet.

1) Onkologisk monitoring	2) Laboratedata i databaserne	3) Kirurgisk komplikationsscore	4) Data fra almen praksis	5) Afprøvning af Sygehusmedicinregistret	6) PRO indikatorer og ny målsætning
					 

Noter

-  **Onkologisk monitoring:** Der er udarbejdet et internt overblik på tværs af cancerdatabaser - over status og relevans af onkologiske data/indikatorer. Der er i 2022 indarbejdet og afrapporteret nye onkologiske data/indikatorer inden for Dansk Pancreas Database (DPD) og Dansk Renal Cancer Database (DaRenCa).
 -  **Laboratedata i databaserne:** Der er identificeret 22* databaser, hvor laboratedata er relevant og efterspørges. Heraf er der sket indarbejdelse i halvdelen, dvs. 10 databaser ved udgangen af året. Yderligere fem databaser har sikret SDS-ansøgning mhp. implementering af laboratedata.
*ved sidste afrapportering blev angivet 23 databaser, men sidenhen er to diabetesdatabaser lagt sammen i én database, hvorfor tallet nu er 22.
 -  **Kirurgisk komplikationsscore:** Der er udviklet en programmeret Clavien-Dindo komplikationsscore ved radikal prostatektomi for prostatakræft. Her anvendes LPR data, som erstatter tidligere manuelle indberetninger fra de kliniske afdelinger. Den nye komplikationsscore kan implementeres ved andre kirurgiske indgreb.
 -  **Data fra almen praksis:** Målsætningen om etablering af dataflow og afrapportering fra de aftalte områder er udfordret på tid og blev ikke opnået i 2022.
- PLO og øvrige parter har i løbet af 2022 udarbejdet og fulgt en ny projektplan frem mod løsning, som forventes at sikre en effektiv og robust datastrøm fra almen praksis fremover. De fem områder forventes idriftsat i løbet af første halvår af 2023.*
-  **Afrapportering af Sygehusmedicinregistret:** Der er sket afprøvning af SMR v.1. Databaserne om thyroideasygdomme og inflammatorisk tarmsygsom har indarbejdet SMR. Databaserne om familiær hyperkolesterolemie og sklerose har konstateret, at v. 1 af SMR ikke er anvendelig i databasen, da den ikke indeholder vederlagsfri medicin for alle regioner.
 -  **PRO indikatorer og ny målsætning:**
A: *Igangværende PRO projekter fortsætter. Barrierer ift. integration fra de regionale systemer til den nationale PRO-infrastruktur er af-dækket, og RKKP modtager data fra mindst ét af de prioriterede PRO-områder, der er truffet beslutning om i den fællesregionale PRO-styregruppe.*
B: Der er udarbejdet og godkendt en ny PRO-målsætning for 2023: "RKKP modtager PRO-data for de 7 prioriterede områder fra de regioner, der kan aflevere til den nationale infrastruktur."

Læring og forbedring 2022








Sidste redigering: 20. feb. 2023

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

2022 delmål:

- 1) Der er sket revision for alle databaser til ny KKA-model.
- 2) Der er indført socioøkonomiske data i afrapportering for yderligere tre databaser.
- 3) RKKP har beskrevet og etableret et fellowshipkoncept samt udarbejdet en portefølje af aktive forskningsprojekter med RKKP deltagelse.
- 4) Processer for dialog om databaserne er tydeliggjort, og der er etableret en abonnementsordning på informationer fra alle databaser. Der er afholdt seks webinarer og indsamlet erfaringer med brugen af årsrapporter.
- 5) Der er gennemført en konference i 2022.
- 6) Årsrapporternes sammenfatning tydeliggør kvalitetsudfordringer og angiver modtager af opfordring til forbedring. Det sikres ligeledes, at ledelser orienteres om kvalitetsudfordringer i forbindelse med kommentering.
- 7) Der er patientrepræsentation i 70 databasers styregrupper.

1) Ny KKA-model 	2) Socioøkonomiske data i yderligere tre databaser 	3) Etablering af fellowshipkoncept 	4) Kommunikationstiltag iværksat 
5) Konference er gennemført i 2022 	7) Håndtering af kvalitetsudfordringer i årsrapporter 	8) Patientrepræsentation i 70 databasers styregrupper 	

Noter

-  **Ny KKA-model:** I februar 2022 blev det sikret, at alle databaser, der leverer årsrapport og løbende data i KKA følger den nye KKA-model.
-  **Socioøkonomiske data:** Der er i 2022 arbejdet med at indføre socioøkonomiske data i afrapporteringen fra følgende databaser: Hernie-databasen, Akutte hospitalskontakter og ADHD. Godkendelse og indhentning af de nødvendige oplysninger giver dog udfordringer og trækker ud. Der gennemføres i 2023 pilot mellem Danmarks Statistik og RKKP for at afdække de tekniske muligheder.
-  **Etablering af fellowshipkoncept:** Der er ultimo 2022 tilknyttet to fellows, som vil arbejde med prostatakræft og spiserør/ mavesæk kræft. De to personer er ansat som post-docs ved Aalborg Universitet, finansieret af Kræftens Bekæmpelse. Yderligere fellows kan tilknyttes, hvis der kan findes støtte, fx til PhD forløb. Der er kontakt med to kliniske fagspecialister på nogle udvalgte områder for at udforme projektbeskrivelser og fondsansøgninger.
-  **Kommunikationstiltag iværksat:** Hjemmesiden www.rkkp.dk er justeret, og der er etableret databasespecifikke undersider med tydelige kontaktinformationer samt en selvstændig systemsupport. Der er etableret abonnementsordning på nyheder, og abonnement på databaseinformationer pågår. Der er afholdt syv webinarer samt gennemført undersøgelse af brugererfaringer med årsrapporter.
-  **Konference gennemført i 2022:** Konferencen blev gennemført den 29. og 30. nov. 2022 med knap 700 tilmeldte hen over de to dage. Deltagerevalueringen er særdeles positiv, og der er stor interesse for at deltage i konferencen igen i 2023.
-  **Håndtering af kvalitetsudfordringer i årsrapporter:** Intern vejledning for årsrapportindhold er udarbejdet og delt i RKKP's Videncenter. Den interne dialog om og kvalitetssikring af årsrapporternes sammenfatninger er øget. Der er udarbejdet internt notat, der beskriver intern procedure for håndtering af patientkritiske resultater.
-  **Patientrepræsentation:** På afrapporteringstidspunkt har 62 databaser patientrepræsentanter. Arbejdet med at sikre repræsentanter i alle databaser fortsættes i 2023. Der planlægges workshop med to databaser som pilot for at afprøve anden metode til at sikre patientperspektivet, når rekruttering af patienter er vanskelig.