



18. årgang, nr. 1 – marts 2010

Udgivet af
Dansk Selskab for Kvalitet
i Sundhedssektoren

DSKS'bestyrelse

- Ledende overlæge
Leif Panduro Jensen (formand)
lpj@dadnet.dk
- Direktør, ph.d., MHM
Anne Mette Fugelholm
amf@suf.kk.dk
- Ledende overlæge
Hans Jørgen Frederiksen
Hans-joergen.boege.frederiksen@vest.rm.dk
- Projektleder, MPH
Birgitte Randrup Krog
BirgitteRandrup.krog@stab.rm.dk
- Afdelingschef, MPH
Lisbeth Rasmussen
Lisbeth.L.Rasmussen@regionsyddanmark.dk
- Enhedschef
Marie Fuglsang
marie.fuglsang@regionh.dk
- Oversygeplejerske, MPQM
Leni Abrahamsen
leni.abrahamsen@skejby.rm.dk

Redaktion

Ansv. Redaktør Afdelingsleder,
cand.scient.pol. Jeppe Ottosen
Tlf. (Mobil) 51 21 36 24
JPO@ramboll.dk

Sekretariat

Al henvendelse vedrørende medlem-
skab, kontingent, tilmelding til møder
mv. bør ske til Bitten Dahlstrøm,
Fællessekretariatet, Kristianiagade 12,
2100 København Ø på tlf. 35 44 84 01
eller e-mail: bda@dadl.dk

Webmaster

Kasper Boas Pedersen

Sats og layout

Lægeforeningens forlag

Tryk

Scanprint a/s, Viby J

DSKS-årsmøde 2010

Af redaktør Jeppe Ottosen, DSKS-nyt

Traditionen tro afholdt DSKS årsmøde op til den anden weekend i januar. Rammerne var også, som de har været nu igennem mange år, med en smuk udsigt til Storbælt fra Hotel Nyborg Strand. Temaet for årsmødet var denne gang *Datastyret kvalitetsarbejde – har vi de data vi skal bruge?* Konklusionen på årsmødets tema må være tja.

Mængden af data er stor, hørte vi fra forskningsoverlæge Ph.D. Søren Paaske Johnsen fra Kompetencecenter Nord. Vi er blandt de førende i verden til at registrere data vedrørende patienter på de danske sygehuse, og samtidigt er data registreret over tid. Det giver nogle unikke muligheder for at foretage statistiske analyser på stort set hele populationen. Men hvad er det, vi skal bruge data til?

Vi fik flere bud og budskaber fra oplægsholderne:

1. Data tjener til ledelsesinformation
2. Data kan bruges til at diskutere kvaliteten af behandlingen i hele sygdomsforløbet og således på tværs af sundhedstrekanten
3. Data tjener til kvalitetsudvikling og forskning
4. Data kan anvendes som borgerinformation om kvalitet

Som Jesper Fisker, direktør for Sundhedsstyrelsen, berettede, skal ledelsesinformation leveres til mange niveauer i sundhedsvæsenet (afdelinger, hospitaler, regioner, lægepraksis, kommuner, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet/det politiske niveau) og differentieres i forhold til det faglige og det organisatoriske niveau, med henholdsvis kliniske og administrative data. Direktøren for Rigshospitalet, Torben Stentoft, beskrev konsekvenserne af denne ledelsesinformation, nemlig at det satte resultater på dagsord-



nen, det udfordrede ledelsessystemet, det var med til at give fælles vejledninger og det gav en bedre økonomi.

Data som grundlag for en diskussion om kvaliteten af behandlingen på tværs af sundhedstrekanten foreligger i begrænset omfang og diabetes type 2 blev nævnt som et eksempel af Berit Lassen fra Dak-E projektet. En kort konklusion på dette er, at dataindsamlingen ikke er uproblematisk, og at der er plads til forbedringer.

Kvalitetsudvikling og forskning på tværs af sundhedstrekanten bør være et mål, som skal fremmes yderligere end det bliver for øjeblikket, blev fremhævet af direktør Anne Mette Fugleholm fra Københavns Kommune såvel som af Berit Lassen. Fokus på det tværsektorielle er afgørende for at kunne nå mere ambitiøse mål om bedre og mere effektiv behandling.

Som formål for data blev det også nævnt, at data tjener til kvalitetsudvikling og forskning og til borgerinformation om kvalitet. Der blev ikke uddybet nærmere i problematikken omkring præsentation af data i forhold til de to nævnte formål, hvor det ene kræver en meget detaljeret analyse og præsentation, mens den anden kræver en simplificering.

Af andre konklusioner fra mødet kan nævnes indtastningen af data. Vi fik en malende beskrivelse fra overlæge Steen A. Schmidt om problemerne med dette – ikke så meget, at man skal taste data ind, men at de samme data skal tastes ind i forskellige systemer. Det er både tidskrævende og demotiverende, at der ikke er mulighed for at genanvende data. Denne problematik blev bemærket af flere af indlægsholderne, så her må der siges at være tale om en klar problemstilling. Vi fik dog ikke svaret på, hvordan problemet bliver løst. Jesper Fisker fra Sundhedsstyrelsen bemærkede, at man er opmærksom på problematikken/udfordringen.

En anden konklusion var, at data ikke altid er korrekte. Der er den tilfældige variation, som kan have flere årsager, fx simple fejl eller forskellige vurderinger af en klinisk situation. Hertil kommer de

systematiske fejl, som eksempelvis opstår, når datakilderne tjener flere formål. Data i landspatientregistret bruges eksempelvis både som kvalitetsdata og til afregning på basis af DRG-takster. Søren Paaske Johnsen eksemplificerede denne problemstilling med at vise den økonomiske forskel i registreringen af KOL patienter. En patient med KOL giver registreringsmæssigt under det halve af en patient med akut nedre luftvejskomplikationer. Det viser sig, at der er en underregistrering af patienter med KOL, og at der med stor sandsynlighed foregår en systematisk fejl i indberetningen af disse patienter. Jesper Fisker forklarede, at Sundhedsstyrelsen har fokus på kvaliteten af data.

Vigtige data er heller ikke altid til rådighed. De fleste data kan trækkes ud, men ikke til den rette tid og i den rette kontekst. Dermed udviskes muligheden for at anvende data til ledelsesinformation, som både kræver retvisende og rettidig behandling for at det giver mening.

I forhold til anvendelsen af data bød oplægsholderne også på nogle gode poin-

ter. Selvom man har retvisende og rettidig data er direktionens dagsorden ofte lang med mange konkurrerende punkter, sagde Torben Stentoft. Det ledelsesmæssige fokus kan være svært at fastholde.

Hvis man ikke er villig til at tage konsekvensen af dårlige data, kan man lige så godt lade være provokerede kvalitetsdirektør Lars Guldbæk Karlsen fra Novo Nordisk.

Afslutningsvis er det måske på sin plads at oplyse om nogle uvidenskabelige data om årsmødet. Inden selve årsmødet var der 295, der ønskede at udvide horisonten gennem deltagelse i de afholdte 10 workshops. For første gang i selskabets historie havde vi 405 deltagende i årsmødet, hvoraf de 291 havde været med tidligere år. 394 af de deltagende ønskede efterfølgende at nyde det gode selskab ved den efterfølgende festmiddag og fest – også kendt under betegnelsen fætter/kusine festen.

Alt i alt må årsmødet og den tilhørende fest endnu engang betragtes som en succes – i al beskedenhed. Vel mødt til næste år.



DSKS inviterer til Medlemsmøde før generalforsamlingen

Torsdag den 15. april 2010

Mødested:

Domus Medica – Store Sal
Kristianiagade 12
2100 København Ø

Tema:

I lyset af de mange nedskæringer, besparelser og øgede produktivetskrav, der ruller henover landet i øjeblikket på sygehusområdet, ønsker vi på dette medlemsmøde at sætte fokus på hvilken sammenhæng, der er mellem økonomi og kvalitet. Hvorledes tages der højde for dette i den daglige drift – herunder brug og misbrug ved økonomisk afregning.

Kl. 16.00 – 16.05 Velkomst

v/Formand Leif Panduro Jensen

Kl. 16.05 – 16.35 Hvordan påtænkes kvalitetsparametre indregnet i DRG-afregningen?

Medtænkes der for eksempel belønning for øget omkostningseffektivitet?

v/Kontorchef Poul Erik Hansen, DRG-kontoret, Sundhedsstyrelsen

Kl. 16.35 – 17.05 Sammenhængen mellem DRG-produktivitet, omkostninger og kvalitet

– erfaringer fra et ph.d. projekt

v/Projektleder Anne Hvenegaard, Dansk Sundhedsinstitut

Kl. 17.05 – 17.20 Pause

Kl. 17.20 – 17.50 Kliniske og ledelsesmæssige overvejelser ift. anvendelse af DRG og kvalitetsdata som styringsinstrumenter og incitament til drift og udvikling

v/Overlæge Per Hostrup Nielsen, Hjerte-, lunge-, kar-kirurgisk afdeling T, Århus Universitetshospital, Skejby

Kl. 17.50 – 18.00 Afslutning

v/Formand Leif Panduro Jensen

Kl. 18.15 – 20.00 Generalforsamling

Tilmelding **senest den 12. april 2010** til Fællessekretariatet Bitten Dahlstrøm,

E-mail: bda@dadl.dk, tlf.: 35 44 84 01.

I bedes ved tilmelding oplyse, om I ønsker sandwich efter generalforsamlingen.

Deltagelse er gratis!

Indkaldelse til generalforsamling

Til medlemmerne af Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedssektoren (DSKS)

Der indkaldes hermed til generalforsamling i DSKS:

Torsdag den 15. april 2010 kl. 18.15 til 20.00.

Mødested:

Domus Medica, Kristianiagade 12, 2100 København Ø

Dagsorden

1. Valg af dirigent
2. Formandsberetningen (kan læses på hjemmesiden efter den 18. marts 2010)
3. Regnskab 2009
4. Budget 2010
5. DSKS' udvalgsstruktur (kort oplæg fra hvert udvalg)
6. Forslag fra medlemmer
7. Valg til bestyrelsen
 - Birgitte Randrup Krog, villig til genvalg
8. Eventuelt

Leif Panduro Jensen
Formand

Anne Mette Fugleholm
Næstformand