



Kvalitet i et sygehusperspektiv

SØREN PIHLKJÆR HJORTSHØJ
LÆGEFAGLIG DIREKTØR
REGIONSHOSPITAL NORDJYLLAND



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



HVAD ER KVALITET?

WHO 2023

- Effektiv
 - Sikker
 - Patientcentreret
- => individuelle hensyn/præferencer

Kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet er på evidensbaseret grundlag systematisk og målrettet at forbedre kvaliteten af ydelserne

- Rettidigt
- Ensartet tilbud
- Integreret tilbud gn. livet
- Effektiv – balance ml. ressourcer og spild



HOSPITALERNE – EN "LANG" TRADITION FOR KVALITETSUDVIKLING (1)

2004

Den Danske Kvalitetsmodel

- sikre løbende udvikling af kvaliteten i alle offentligt finansierede sundhedsydelser
- skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb
- forebygge fejl og utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet

2005

Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) etableres

2015

Nationalt Kvalitetsprogram

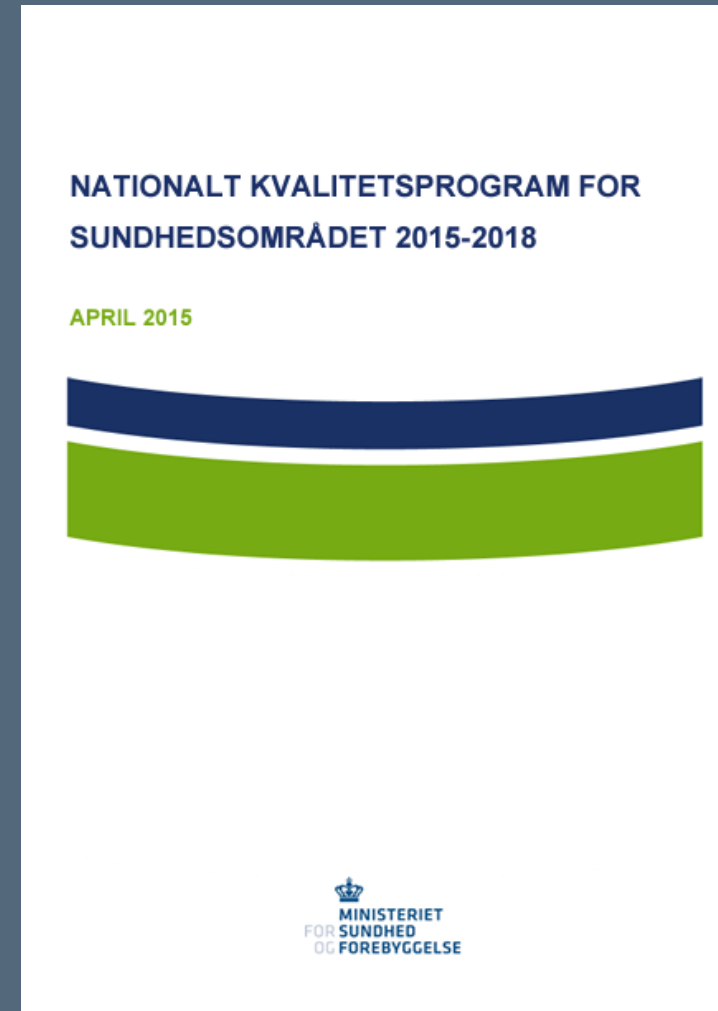


HOSPITALERNE – EN "LANG" TRADITION FOR KVALITETSUDVIKLING (2)

2015

Nationalt kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet

- 8 nationale mål for sundhedsvæsenet
- Etablering af lærings- og kvalitetsteams på udvalgte områder
- Et nationalt ledelsesprogram





NATIONALT KVALITETSPROGRAM FOR SUNDHEDSOMRÅDET

- Få, ambitiøse, nationale mål skabe motivation hos ledelse og medarbejdere
-Iboende motivation for at levere høj kvalitet skal understøttes..... kultur i sundhedsvæsenet, hvor kvalitetsforbedringer er naturligt indlejret i det daglige arbejde.
- Forbedringskulturen understøttes ved at skabe rum for sundhedspersonalet til kvalitetsarbejdet.
- udfasning af akkrediteringen efter Den Danske Kvalitetsmodel på de offentlige sygehuse





NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG GEOGRAFISK LIGHED I SUNDHEDSVÆSENET

BEDRE SAMMENHÆNGENDE PATIENTFORLØB	STYRKET INDSATS FOR KRONIKERE OG ÆLDRE PATIENTER	FORBEDRET OVERLEVELSE OG PATIENTSIKKERHED	BEHANDLING AF HØJ KVALITET	HURTIG UDREDNING OG BEHANDLING	ØGET PATIENTINDDRAGELSE	FLERE SUNDE LEVEÅR	MERE EFFEKTIVT SUNDHEDSVÆSEN

INDIKATORER

<p>AKUTTE SOMATISKE/PSYKIATRISKE GENINDLÆGGELSER INDEN FOR 30 DAGE</p> <p>VENTETID TIL GENOPTRÆNING</p> <p>SOMATISKE/PSYKIATRISKE FÆRDIGBEHANDLINGS-DAGE PÅ SYGEHUSE</p> <p>AJOURFØRTE MEDICINOPLYSNINGER (PRAKTISERENDE LÆGE)</p> <p>TILKNYTNING TIL ARBEJDSMARKEDET (SOMATISK/PSYKISK SYGE)</p> <p>FULDFØRT UNGDOMSUDDANNELSE BLANDT UNGE MED PSYKISKE LIDELSER</p>	<p>SYGEHUSAKTIVITET PR. KRONIKER (KOL/DIABETES)</p> <p>FOREBYGGELIGE SYGEHUSOPHOLD BLANDT ÆLDRE</p> <p>OVERBELÆGNING PÅ MEDICINSKE AFDELINGER</p> <p>BRUG AF ANTI-PSYKOTIKA VED PATIENTER MED DEMENS</p>	<p>5 ÅRS OVERLEVELSE EFTER KRÆFT</p> <p>HJERTEDØDELIGHED</p> <p>OVERDØDELIGHED VED PSYKISK SYGDOM</p> <p>SYGEHUSERHVERVEDE INFEKTIONER</p> <p>OVERLEVELSE VED UVENTET HJERTESTOP</p> <p>INDLØSTE RECEPTER PÅ ANTIBIOTIKA I ALMEN PRAKSIS</p> <p>FORBRUG AF OPIOIDER I ALMEN PRAKSIS*</p>	<p>OPFYLDELSE AF KVALITETSMÅL I DE KLINISKE KVALITETSDATABASER*</p> <p>INDLAGTE PATIENTER I PSYKIATRIEN, DER BÆLTEFIKSERES</p>	<p>VENTETID TIL PLANLAGT SYGEHUSOPERATION OG TIL PSYKIATRIEN</p> <p>SOMATISKE/PSYKIATRISKE PATIENTER UDREDT INDEN FOR 30 DAGE</p> <p>KRÆFTPAKKEFORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR TIDEN</p>	<p>PATIENT TILFREDSHED (SOMATIKKEN/PSYKIATRIEN)</p> <p>PATIENTOPLEVET INDDRAGELSE (SOMATIKKEN/PSYKIATRIEN)</p>	<p>MIDDELLEVEITID DAGLIG RYGERE I BEFOLKNINGEN</p>	<p>LIGGETID PR. INDLÆGGELSE</p> <p>PRODUKTIVITET PÅ SYGEHUSENE</p>
---	--	--	--	--	--	--	--

Sikkerhed og kvalitet for patienten	Sammenhæng og nærhed	Respekt for patientens tid	Sikkerhed og kvalitet for patienten	Sikkerhed og kvalitet for patienten	Respekt for patientens tid	På patientens præmisser	Alle ni fokusområder	Sammenhæng og nærhed



RN Strategiske Fokusområder 2023



POLITISKE INITIATIVER - PATIENTRETTIGHEDER

Udredningsgaranti

Behandlingsgaranti

Kræftplan I-IV

- 2000
- 2005
- 2010
- 2016



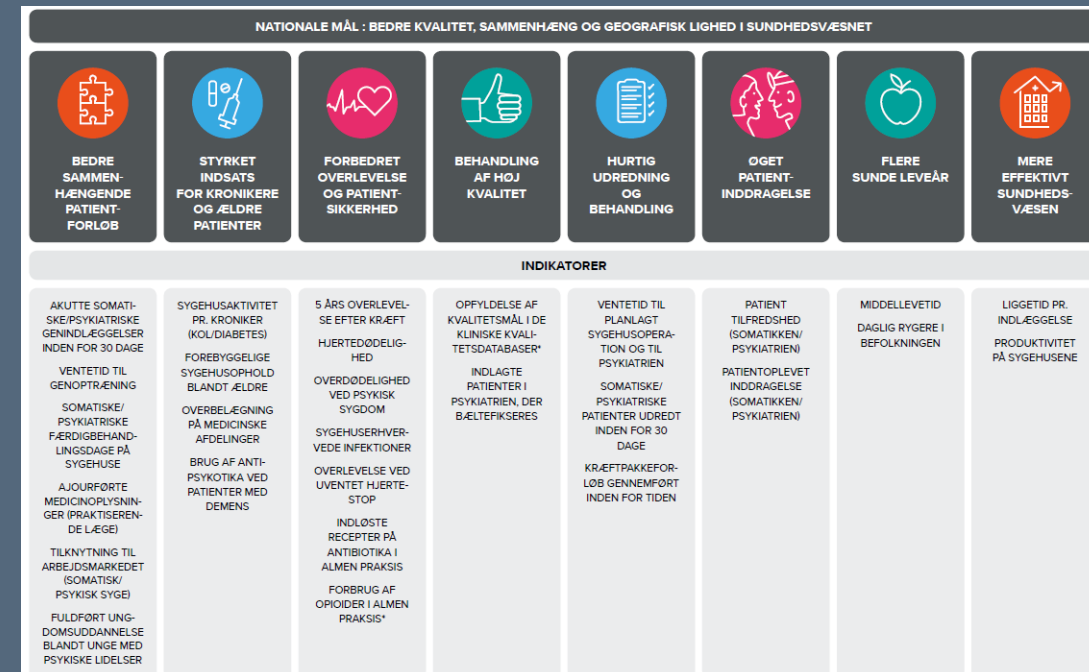
Kræftpakkeforløb





HVOR ER HOSPITALERNE SÅ I 2023?

- Veludviklet kvalitetsorganisation
- Fokus på uddannelse - også i kvalitet og patientsikkerhed
- Organiseret tilgang til utilsigtede hændelser
- Lærings- og kvalitetsteams fungerer
- Pakkeforløb og ventetidsgarantier
- Behandlingsfællesskaber indenfor f.eks. kræft i bugspytkirtlen
- Struktureret anvendelse af databaser (RKKP)
- Anvendelse af PRO- og LUP-data





HVOR HAR VI UDFORDRINGER?

- Travlhed og intensitet i arbejdet
 - Risiko for fejl og "lette" omveje
- Psykologisk tryghed
 - Uvante opgaver?
 - Travlhed
 - Frygt for klager/tilsynssager
- Manglende "engagement" fra lægegruppen



Patientovergange og
medicinering



TENDENSER I FREMTIDEN - SAMARBEJDET PÅ TVÆRS MEDFØRER NYE SNITFLADER FOR KVALITET

**Øget
engagement
i det, der
foregår
udenfor
hospitalet**

- Opsporing af forværring af kronisk sygdom
- 72 t behandlingsansvar
- "Udelagte" patienter
- Hospitalernes faglighed stilles til rådighed på nye måder



NYE SNITFLADER FORDRER KENDSKAB OG TILLID PÅ TVÆRS



Uddannelse



Afdækning af patientforløb - hvem gør hvad? => AFTALER



Efterlevelse af kliniske retningslinjer



Prioritering af kvalitetsudvikling blandt ledere



Dokumentation => Databaser



Kommunikation => Psykologisk tryghed



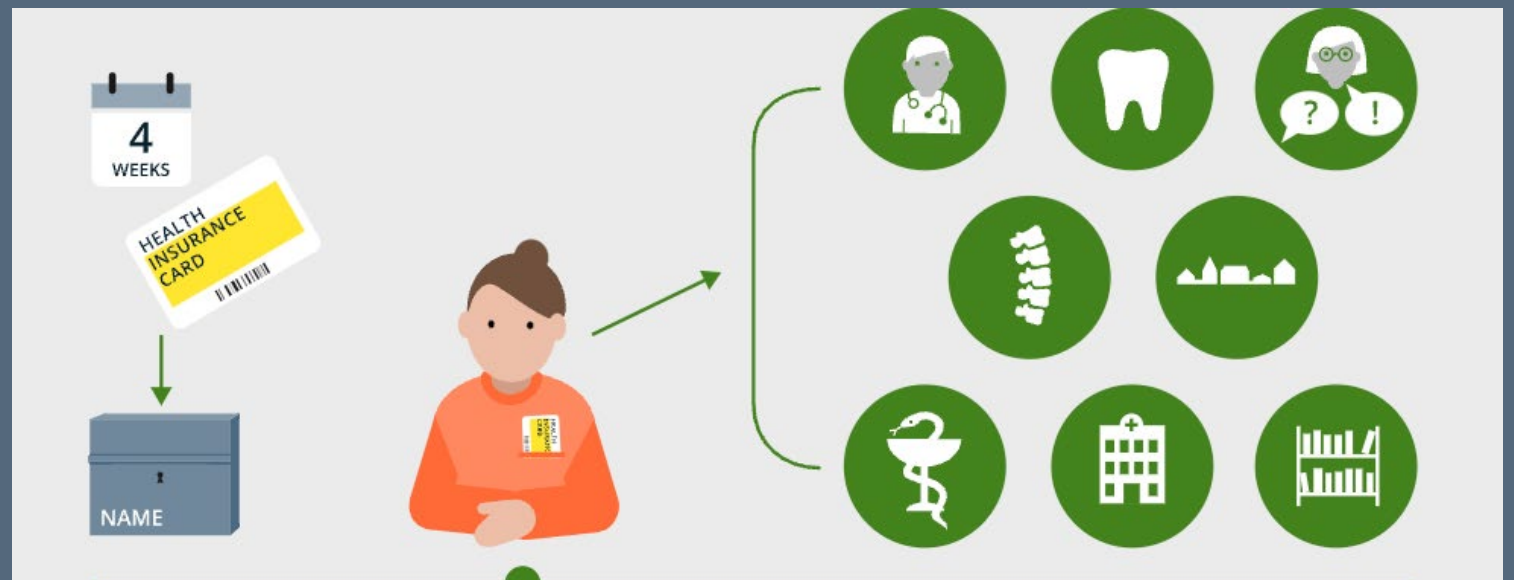
SYSTEMATISK KVALITETSUDVIKLING PÅ TVÆRS – ER ET "PDSA FÆLLESSKAB" SVARET?





DATA – ET OMDREJNINGSPUNKT I KVALITETSUDVIKLING

cpr
Det Centrale Personregister



www.lifeindenmark.dk



SØREN PIHLKJÆR HJORTSHØJ

Lægefaglig direktør

sph@rn.dk

+4542603024