

HVORDAN KAN KVALITETEN SIKRES I HELE SUNDHEDSVÆSENET FOR ALLE BORGERE I FORLÆNGELSE AF SUNDHEDSSTRUKTURKOMMISSIONENS ANBEFALINGER

JAN MAINZ

PROFESSOR, PSYKIATRIDIREKTØR, PH.D., MPA

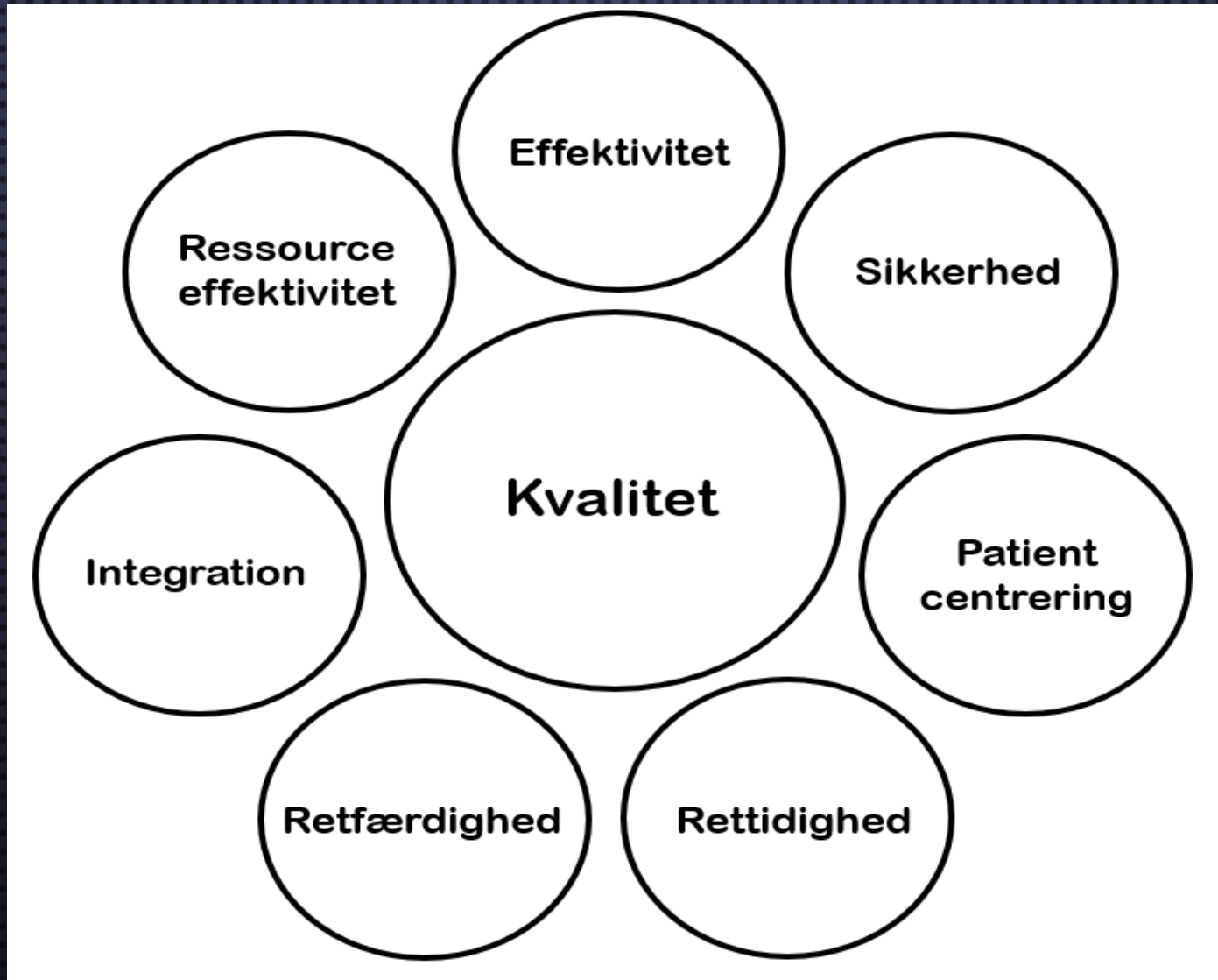
ER DER FOKUS PÅ KVALITET I SSK`S RAPPORT?

- **SVARET ER JA.**
- **HENSYN 1: ET SUNDHEDSVÆSEN MED HØJ KVALITET FOR ALLE BORGERE I HELE LANDET. HENSYNET INDEBÆRER, AT ORGANISERINGEN UNDERSTØTTER FAGLIG BÆREDYGTIGHED I OPGAVELØSNINGEN OG SOCIAL OG GEOGRAFISK LIGHED**
- **KVALITET NÆVNES 479 GANGE I RAPPORTEN**
- **NATIONALT KVALITETSPROGRAM NÆVNES 8 GANGE**

ER DER FOKUS PÅ KVALITET I SSK'S RAPPORT?

- **SUNDHEDSSTRUKTURKOMMISSIONENS RAPPORT FREMHÆVER, AT KVALITET I SUNDHEDSVÆSENET ER EN AFGØRENDE SUCCESPARAMETER OG STYRINGSREDSKAB I FREMTIDENS SUNDHEDSVÆSEN.**
- **DET FREMHÆVES, AT "MÅLET ER ET SUNDHEDSVÆSEN MED HØJ KVALITET FOR ALLE BORGERE I LANDET".**
- **RAPPORTEN LÆGGER VÆGT PÅ, AT SUNDHEDSVÆSENET I DANMARK ER HOSPITALSTUNGT. DERFOR SKAL DET PRIMÆRE SUNDHEDSVÆSEN (PRAKSISSEKTOREN OG KOMMUNERNE) STYRKES**
- **HENSYN 3: ET SUNDHEDSVÆSEN MED STÆRK SAMMENHÆNG I BORGERNES FORLØB. HØJ KVALITET I SUNDHEDSTILBUD FORUDSÆTTER, AT BORGERNE OPLEVER EN HØJ GRAD AF SAMMENHÆNG I HELE FORLØBET, FX MELLEM UNDERSØGELSE, UDREDNING OG BEHANDLING OG EFTERFØLGENDE GENOPTRÆNING, PLEJE OG REHABILITERING. DERFOR ER DET ET VÆSENTLIGT HENSYN, AT ORGANISERINGEN AF SUNDHEDSVÆSENET UNDERSTØTTER EN STÆRK SAMMENHÆNG I BORGERNES FORLØB**
- **SÅ: VILJEN ER DER**
- **MEN: SPØRGSMÅLET ER HVORDAN?**

Hvad er Kvalitet?



Kilde: Mainz. Basal kvalitetsudvikling, 2024. Mainz & Johnsen. Kvalitet og patientsikkerhed. Munksgaard, 2023

HVORDAN SIKRES KVALITETEN FOR ALLE BORGERE I HELE SUNDHEDSVÆSENET?

- **MED ANDRE ORD: HVAD SKAL DER TIL, HVIS VI SKAL SIKRE ET SUNDHEDSVÆSEN MED HØJ KVALITET FOR ALLE BORGERE I HELE SUNDHEDSVÆSENET?**
- **HVAD ER BEHOVET FOR MONITORERINGSINFRASTRUKTUR OG DATAARKITEKTUR?**
- **HVAD ER BEHOVET FOR KVALITETSUDVIKLING?**
-

UDGANGSPUNKTET ER GODT

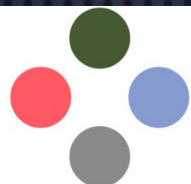
**DANMARK TILHØRER DEN
INTERNATIONALE SUPERLIGA I
RELATION TIL KVALITETSUDVIKLING**

KILDE: MAINZ J. BASAL KVALITETSUDVIKLING, MUNKSGAARD 2024

EKSEMPLER PÅ NATIONALE KVALITETSUDVIKLINGSINITIATIVER

- Nationale kliniske retningslinjer og pakkeforløb
- Kliniske kvalitetsdatabaser
- Landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelser i somatikken og psykiatrien
- Landsdækkende pårørendetilfredshedsundersøgelser i psykiatrien
- PROM
- Styrelsen for Patientklager: National håndtering af patientklager, patientforsikringssager
- Styrelsen for Patientsikkerhed: National håndtering af utilsigtede hændelser
- Offentliggørelse af kvalitetsdata
- Det Nationale Kvalitetsprogram

DANSKE FORBEDRINGSPROJEKTER



Sikker Psykiatri



I sikre hænder



Sikre • fødsler



Patientsikkert
Sygehus

www.patientsikkertsygehus.dk

Slutrapport

Operation **Life**

Operation Life er et samarbejde mellem
Trygfonden og Dansk Selskab for Patientsikkerhed



Mere videndeling
Mere patientsikkerhed
Flere liv

Trygfonden

NATIONALT KVALITETSPROGRAM FOR SUNDHEDSOMRÅDET 2015-2018

APRIL 2015



DE TRE HOVEDELEMENTER I DET NATIONALE KVALITETSPROGRAM



NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG LIGHED I SUNDHEDSVÆSENET



**BEDRE
SAMMEN-
HÆGENDE
PATIENT-
FORLØB**



**STYRKET
INDSATS
FOR KRONIKERE
OG ÆLDRE
PATIENTER**



**FORBEDRET
OVERLEVELSE
OG PATIENT-
SIKKERHED**



**BEHANDLING
AF HØJ
KVALITET**



**HURTIG
UDREDNING
OG
BEHANDLING**



**ØGET
PATIENT-
INDDRAGELSE**



**MERE LIGHED
OG FLERE
SUNDE LEVEÅR**



**MERE
EFFEKTIVT
SUNDHEDS-
VÆSEN**

INDIKATORER

Akutte somatiske/
psykiatriske
genindlæggelser
inden for 30 dage

Ventetid til
genoptræning

Somatiske/
psykiatriske
færdigbehandlings-
dage på sygehuse

Ajourførte
medicinoplysninger
(praktiserende læge)

Sygehusaktivitet
pr. kroniker
(KOL/diabetes)

Forebyggelige
sygehusophold
blandt ældre

Overbelægning
på medicinske
afdelinger

Brug af
antipsykotika
ved patienter
med demens

5 års overlevelse
efter kræft

Hjertedodelighed

Sundhedssektor
erhvervede
infektioner

Overlevelse ved
uventet hjertestop

Indløste recepter
på antibiotika i almen
praksis

Forbrug af opioider
i almen praksis

Kvalitetsindikatorer
fra Regionernes
Kliniske Kvalitets-
udviklingsprogram
(RKKP)

Indlagte patienter
i psykiatrien,
der bæltefikseres

Ventetid til somatisk/
psykiatrisk
behandling på
sygehus

Ventetid til kirurgisk
behandling
(operationer/
endoskopier)
på sygehus

Somatiske/
psykiatriske
patienter udredt
inden for 30 dage

Kræftpakkeforløb
gennemført inden
for tiden

Patienttilfredshed
(somatikken/
psykiatrien)

Patientoplevet
inddragelse
(somatikken/
psykiatrien)

Middellevetid
Daglig rygere
i befolkningen

Fastholdelse af
somatiske/psykisk
syge på
arbejdsmarkedet

Fuldført ungdoms-
uddannelse blandt
unge med psykiske
lidelser

Overdødelighed ved
psykisk sygdom

Gode leveår, 16-årige

Fysisk aktivitet
blandt skolebørn

Lav mental sundhed
blandt unge

Liggetid pr.
indlæggelse

Produktivitet på
sygehusene*

IF YOU CANNOT MEASURE IT, YOU CANNOT IMPROVE IT

LORD KELVIN, 1883

- KVALITETEN, DER, HVOR DER BEHANDLES FLEST PATIENTER, DVS. I KOMMUNERNE OG PRAKSISSEKTOREN, ER DOKUMENTERET I BESKEDENT OMFANG.
- KVALITETEN I OVERGANGENE MELLEM SUNDHEDSVÆSENETS SEKTORER, HOSPITALSVÆSENET, KOMMUNERNE OG PRAKSISSEKTOREN ER STORT SET UDOKUMENTERET
- SUNDHEDSSTRUKTURKOMMISSIONEN FORBIGÅR BEHOVET FOR JUSTERET MONITORERINGSINFRASTRUKTUR OG DATAARKITEKTUR SOM FORUDSÆTNING FOR EN VELLYKKET IMPLEMENTERING AF ANBEFALINGERNE
- KILDE: MAINZ. BASAL KVALITETSUDVIKLING, 2024. MAINZ & JOHNSEN. KVALITET OG PATIENTSIKKERHED. MUNKSGAARD, 2023

HVAD ER DER BEHOV FOR, HVIS VI SKAL LYKKES MED SSK'S ANBEFALINGER?

- EN MASTERPLAN FOR KVALITETSUDVIKLING. REVISION AF DET NATIONALE KVALITETSPROGRAM
 - DATABASERET KVALITETSUDVIKLING I DET PRIMÆRE SUNDHEDSVÆSEN SKAL UDVIKLES OG STYRKES MARKANT
 - KVALITETSDATA SKAL VÆRE LETTILGÆNGELIGE, TIDSTRO OG VALIDE PÅ NATIONALT, REGIONALT, KOMMUNALT, PRAKSIS OG ENHEDSNIVEAU
 - LET ADGANG TIL KVALITETSDATA FOR BORGERE, PATIENTER OG PÅRØRENDE, SÅ DER KAN TRÆFFES INFORMERET VALG OM BEHANDLING
 - NY INCITAMENTSTRUKTUR MED FOKUS PÅ KVALITET
 - IT-INTEGRATION MELLEM RELEVANTE SYSTEMER
 - LOVGIVNINGEN SKAL UNDERSTØTTE, AT DATA I RELATION TIL PATIENTFORLØB KAN ANVENDES EFFEKTIVT TIL KVALITETSUDVIKLING OG FORSKNING
 - FOKUSERET FORSKNINGSINDSAT. VI UDNYTTER VORE DATA FOR DÅRLIGT. BEHOV FOR SUNDHEDSTJENESTEFORSKNING
-
- KILDE: MAINZ. BASAL KVALITETSUDVIKLING, 2024. MAINZ & JOHNSEN. KVALITET OG PATIENTSIKKERHED. MUNKSGAARD, 2023

KVALITET ER SUNDHEDSVÆSENETS VIGTIGSTE BRAND

- FOR PATIENTERNE, DE PÅRØRENDE, BORGERNE, SUNDHEDSPROFESSIONERNE, LEDERNE I SUNDHEDSVÆSENET OG POLITIKERNE HAR KVALITETEN AF SUNDHEDSVÆSENETS YDELSER ULTIMATIVT DEN STØRSTE BETYDNING
- UANSET HVOR MAN ARBEJDER I SUNDHEDSVÆSENET, HAR MAN EN FORPLIGTELSE TIL AT BIDRAGE TIL, AT KVALITETEN VEDVARENDE FORBEDRES. DETTE INDEBÆRER, AT DET ER NØDVENDIGT AT HAVE ET GODT KENDSKAB TIL KVALITETSUDVIKLING OG PATIENTSIKKERHED
- KILDE: MAINZ J. BASAL KVALITETSUDVIKLING, MUNKSGAARD 2024

Kommissionens seks hensyn



Hensyn 1

Høj kvalitet for alle borgere i hele landet



Hensyn 2

Borgere har let adgang til relevante sundhedstilbud



Hensyn 3

Stærk sammenhæng i borgernes forløb



Hensyn 4

Mest mulig sundhed for de tilgængelige ressourcer



Hensyn 5

Effektiv politisk styring og demokratisk kontrol



Hensyn 6

Implementeringsomkostninger