

14. december 2021

## eKVIS - Arbejdsområder i perioden 2022 - 2025

### Baggrund

Med den nye overenskomst om speciallægehjælp, der træder i kraft 1. april 2022, indføres en ny kvalitetsmodel. Kvalitetsmodellen har til formål at:

- Understøtte den faglige udvikling i speciallægepraksis
- Sikre ensartet høj kvalitet og derigennem minimere uhensigtsmæssig variation
- Udvikle og dokumentere den kliniske kvalitet i udredning og behandling
- Skabe værdi for patienterne
- Bidrage til videndeling
- Udnytte ressourcerne i sundhedsvæsenet effektivt
- Understøtte dialogen mellem klinikker/klynger og regionerne i forhold til det regionale tværfaglige og tværsektorielle samarbejde.
- Sikre at kvalitetsarbejdet er i tråd med det overordnede nationale kvalitetsprogram og øvrige politiske ønsker og prioriteringer for arbejdet med kvalitet i sundhedsvæsenet.

Målsætninger og indhold i kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis er i tråd med intentionerne i det nationale kvalitetsprogram og de overordnede 8 nationale kvalitetsmål. Kvalitetsmodellen udmøntes i eKVIS styregruppe og indeholder følgende fire hovedelementer:

1. Etablering og understøtning af kvalitetsklynger.
2. Anvendelse af data til at understøtte kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis.
3. PRO eller andre former for patientinddragelse.
4. Elementer af organisatorisk kvalitet på baggrund af erfaringerne med akkreditering.

De fire hovedelementer uddybes i det følgende.

## Ad. 1. Etablering og understøtning af kvalitetsklynger

### Formål:

Kvalitetsklyngerne skal understøtte det kliniske kvalitetsarbejde gennem speciallægernes faglige sparring og fælles dialog. Endvidere skal klyngerne på sigt understøtte den tværsektorielle dialog mellem speciallægepraksis, almen praksis, sygehuse og regioner.

### Strategi/intention:

Arbejdet i eKVIS skal

- Sikre etablering af klynger inden for alle specialer, så samtlige praktiserende speciallæger indgår i en klynge.
- Sikre udvikling og drift af en fælles elektronisk kommunikationsplatform til brug for klyngernes interne arbejde og dialog.
- Definere en governancestruktur for "det rundt om klyngerne" mhp klare beslutningsprocesser ift fx klyngepakker.
- Udvikle et antal klyngepakker til brug for klyngernes arbejde og fælles refleksion. Alle klyngepakker udstilles på [www.eKVIS.dk](http://www.eKVIS.dk)
- Understøtte klyngekoordinatorerne i deres arbejde med at facilitere møder og arbejde i klyngerne.
- Administrere klyngernes fælles aktivitetspulje.

### **Konkrete opgaver:**

#### Videreførelse af igangværende opgaver

- Valg af leverandør til udvikling af kommunikationsplatform og tilrettelæggelse af test og implementering (Tidsperspektiv: platform klar 1. april 2022)
- Første information til organisationsformændene til møde 5. november 2021.

#### Nye opgaver:

- I samarbejde med speciallægeorganisationerne at etablere klynger
- Information til medlemmer – nå ud til alle og sikre at alle kommer i klynge.
- Information til klyngekoordinatorer – herunder afdække behov for kompetenceudvikling og redskaber til videndeling mhp tilrettelæggelse af temadag efteråret 2022.
- Samle viden om klyngernes arbejde mhp videndeling og ideer til formidling af resultater
- Oprette overblik over aktivitetspuljen mhp løbende udbetalinger og økonomifølgning, så klyngepuljen administreres for samtlige klynger.
- Arbejde med et koncept for udvikling af klyngepakker – herunder afsøge eksisterende data og datakilder, der kan indgå i relevant omfang i klyngepakker.
- I samarbejde med speciallægeorganisationerne at udvikle klyngepakker – i første omgang med fokus på fx kliniske retningslinjer.
- Beskrive processen med at udvikle og implementere klyngepakker – herunder roller, opgaver, høring, beslutning, evaluering, revidering og formidling af resultater.
- Sikre at der er et antal generiske klyngepakker at starte på og løbende udvikle både generiske og specialespecifikke pakker.
- I samarbejde med regionerne at koordinere arbejdet med lokale klyngepakker mhp at undgå parallelle tiltag eller pakker inden for samme speciale med modstridende indhold i forskellige regioner.

### **Økonomi:**

Der er afsat ca. 29 mio. kr. til arbejdet med klynger i perioden 2022 – 2025. Midlerne skal dække

- Honorering af – og kurser og temadage for – klyngekoordinatorerne.
- Drift og vedligehold af elektronisk klyngeplatform.
- Aktivitetspulje.
- Honorering af speciallæger, der medvirker ved udvikling af indhold i klyngepakker.

## **Ad. 2. Anvendelse af data til at understøtte kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis**

### **Formål:**

Anvendelse af data i bredeste forstand skal understøtte udvikling og dokumentation af klinisk kvalitet i speciallægepraksis såvel til brug for den enkelte praktiserende speciallæge som med henblik på at øge det generelle kendskab til kvaliteten i behandlingen for de patienter, der ses i speciallægepraksis.

### **Strategi/intention:**

Arbejdet i eKVIS skal

- Skabe forståelse for en bred tilgang til data både i forhold til hvor data kommer fra (datakilder) og hvilke data, der anvendes (kvantitative, kvalitative, kliniske, populationsrelaterede, logning og egenkontrol, audit mv.).
- Understøtte den enkelte speciallæge i at anvende data som led i refleksionen over egen kvalitet og arbejde.
- Sikre at samarbejdet med Sentinelenheden understøtter en kontinuerlig drift og udvikling, så opgaverne prioriteres hensigtsmæssigt.
- Sikre, at de praktiserende speciallæger anvender opdaterede og fremtidssikrede redskaber til at arbejde med og udvikle den kliniske kvalitet på baggrund af egne data og aggregerede data til brug for benchmarking.

- Sikre rapportering til nationale kliniske kvalitetsdatabaser og anden relevant dataindsamling med henblik på monitorering og dokumentation af kvalitet i speciallægepraksis.
- Understøtte anvendelse af diagnosekoder i kvalitetsarbejdet.
- I relevant omfang understøtte implementering af kliniske retningslinjer, faglige moderniseringstiltag samt opfølgning på udlægning af opgaver fra sygehusene.
- Følge juraen så kvalitetsprojekter iværksat i eKVIS overholder lovgivningen i forhold til indsamling, håndtering og anvendelse af relevante data – herunder dataansvar og databehandlaftaler mv.

### **Konkrete projekter og opgaver:**

#### Videreførelse af igangværende rapportering til kliniske kvalitetsdatabaser:

- Diabase (oftalmologi)
- Danbio (reumatologi)
- Hudkræftdatabasen (dermatologi)

#### Øvrige igangværende aktiviteter:

- Diagnosekodning – kvalificering af uddata dels til brug for videre arbejde med den kliniske kvalitet i dialog med specialerne og dels til regionerne jf. overenskomstens bestemmelser herom.

#### Nye projekter i dialog med RKKP:

- Rapportering til ADHD-databasen (B&Upsykiatri) (Status: under udredning)
- Database for psoriasis (dermatologi) (Status: forventer opstart ultimo 2022)
- Databaser for hjertesvigt og atrieflimren (kardiologi) (Status: foreløbig dialog)
- Depressionsdatabasen (psykiatri) (Status: afventer databasens stillingtagen til håndteringen af det ambulante område)
- Rapportering om demens (neurologi) (Status: foreløbig dialog)

#### Øvrige nye tiltag:

- I perioden udvikles i dialog med specialerne målrettet og systematisk opsamling og visning af data til brug for relevante kliniske tiltag fx i form af udvalgte målepunkter for relevante kliniske retningslinjer mhp vurdering af adherence eller med henblik på hjælp til beslutningsstøtte eller opfølgning på behandling fx ved risikomedicin eller løbende kontroller i længerevarende patientforløb. Dette adresserer visning af data internt for speciallægerne.
- Efterhånden som der genereres data om kvaliteten i speciallægepraksis skal styregruppen tage stilling til rammer og kriterier for visning af data, når data udstilles udenfor specialægesektoren (klinikker, specialer og klynger). Der skal først og fremmest være sikkerhed for, at udstillede data er valide, og at fortolkningen af data sker med inddragelse af relevant klinisk bistand.

### **Økonomi:**

Der er i perioden 2022 – 2025 afsat 27.2 mio. kr. til drift og videre udvikling af Sentinel samt ca. 3.5 mio. kr. til honorering af praktiserende speciallæger for deltagelse i udviklingsgrupper og pilottest. De afsatte ressourcer forventes at dække 15 dataprojekter – herunder projekter vedr. rapportering til kliniske kvalitetsdatabaser.

## **Ad. 3. PRO eller andre former for patientinddragelse**

### **Formål:**

Anvendelse af PRO og andre former for patientinddragelse skal sikre fokus på værdien for patienterne i kvalitetsarbejdet i speciallægepraksis og understøtte patientinddragelse.

### **Strategi/intention:**

Arbejdet i eKVIS skal

- Understøtte at speciallægepraksis måler resultater og effekt på parametre, der er relevante - og skaber værdi - for patienterne.
- Iværksætte PRO-projekter, der samler data direkte fra patienterne til brug for dialogen mellem patient og behandler – herunder
  - PRO, der kan bruges til at strukturere fx anamnese og prioritering af samtalen mellem patient og behandler.
  - PRO, der kan bruges til at følge udredning og behandling over tid i et konkret igangværende behandlingsforløb.
  - PRO, der kan bruges i vurderingen af effekt af iværksat behandling.
- Understøtte at patienternes oplysninger kan bruges på et mere organisatorisk niveau og fx indgå i relevant omfang ved rapportering til kliniske kvalitetsdatabaser, monitorering af opfyldelse af krav i kliniske retningslinjer og/eller som indarbejdede værktøjer til beslutningsstøtte. Herudover at patienternes oplysninger kan indgå i statistik og data til brug for forskning inden for det enkelte speciale.
- Understøtte at PRO udbredes i relevant omfang i speciallægepraksis, og at alle specialer arbejder med patientinddragelse – ikke nødvendigvis som PRO-projekter.
- Tilstræbe at projekter tilrettelægges i overensstemmelse med anbefalinger fra Program-PRO og i relevant omfang indgår i nationale projekter i regi af PRO-sekretariatet og/eller øvrige projekter i sundhedsvæsenet.
- Sikre at arbejdet med PRO og patientinddragelse sker i dialog med de enkelte specialer. I relevant omfang koordineres mellem specialerne, og der anvendes så vidt muligt allerede kendte kliniske og elektroniske løsninger med henblik på størst muligt genbrug og samtænkning.

#### **Konkrete projekter:**

Videreførelse af igangværende projekter:

- Danbio (status: i drift)
- PRO til smertepatienter (anæstesiologer) (Status: i drift)
- PRO om tørre øjne (øjnelæger) (Status: i drift)
- PRO om psoriasis (hudlæger) (Status: tæt på implementering i klinikkerne)
- PRO om depression (psykiatri) (Status: afventer plan for implementering)
- PRO om klimakteriegener (gynækologi) (Status: afventer plan for pilottest)
- Igangværende certificeringsproces med Synlab

Nye projekter:

Der er ikke konkrete planer, men der er afsat ressourcer til 3 PRO-projekter i perioden 2022 – 2025. Desuden er der afsat ressourcer til at udvikle og afprøve andre redskaber og metoder til patientinddragelse.

#### **Økonomi:**

Der er reserveret 3 mio. kr. til drift af eksisterende og nye PRO-projekter og ca. 2.5 mio. kr. til udvikling af nye PRO-projekter og andre aktiviteter med henblik på patientinddragelse i perioden.

## **Ad. 4. Elementer af organisatorisk kvalitet**

#### **Formål:**

De positive erfaringer fra akkrediteringen skal føres videre med henblik på fortsat at understøtte og fastholde et fokus på den organisatoriske kvalitet i speciallægepraksis.

**Strategi/ intention:**

Arbejdet i eKVIS skal

- Understøtte nye klinikers adgang til indhold samt redskaber og metoder i de to gennemførte akkrediteringsrunder.
- Sikre information og vejledning med henblik på at nye klinikker får hjælp til at skabe overblik og systematik i forhold til den organisatoriske kvalitet.
- Sikre at den organisatoriske kvalitet tænkes ind i forhold til klyngepakker.

**Konkrete opgaver:**

- Udformning af et mindre antal klyngepakker i samarbejde med de tre FAPS-repræsentanter i styregruppen – klyngepakker forelægges i endelig form for styregruppen (Tidsperspektiv: 3-5 klyngepakker klar i april 2022). Der arbejdes primært med indhold omkring redskaber som journalaudit og årshjul samt andre udvalgte emner fra akkrediteringen fx patientsikkerhed – herunder UTH – og hygiejne.

**Økonomi:**

Ressourcer til arbejdet ligger inden for eKVISsekretariatets ramme og de afsatte midler til intromøder, intromateriale og evalueringer. Herudover kan speciallæger, der bidrager til udvikling af klyngepakker honoreres på timebasis.