|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbejdsområde** | **Opgave** | **Tidsperspektiv** |
| **Projekter fra 2023** | 1. Igangværende PRO-projekter

Der skal være opmærksomhed på fortsat anvendelse af de eksisterende PRO-skemaer i anæstesiologi, oftalmologi og dermatologi. Fortsat deltagelse i det nationale PRO-projekt om tværfaglig PRO til patienter med kroniske smerter, der blev igangsat i oktober 2023 i regi af det nationale PRO-sekretariat. Hvis der udvikles et skema, skal der tages stilling til evt. implementering eller videreførelse af eKVIS eget smerteskema i anæstesiologi. Arbejdet med PRO-depression genoptages.1. Plan for det videre arbejde med PRO og patientinddragelse

Der var i 2. halvår af 2023 planer om, at sekretariatet skulle forberede en drøftelse om udfordringer og retning for arbejdet med patientinddragelse og PRO. Det nåede vi ikke, derfor planlægges et tema på et kommende styregruppemøde.  | Q1 og Q2Q1 og Q2Q1 og Q2Q2 eller Q3 |
|  | 1. Diagnosekodning

Fokus på et lille antal klinikker, der ikke er korrekt sat op i Sentinel, og som derfor ikke sender data. FAPS-nyt udsendt nov. 2023 – Der laves løbende individuel opfølgning hvert kvartal. For at sikre, at alle nystartede klinikker får installeret Sentinel og leverer diagnosekoder og øvrige relevante data, er etableret en kvartalsvis monitorering og opfølgningDer afventes endelig implementering af lægepraksissystemernes adskillelse af hoved- og bi-diagnoser med henblik på mere retvisende kvalitetsrapporter til klinikkerne, herunder visning af fordelingen af diagnosekoder i klyngen til brug for benchmark | Q1Q1 |
| **Klynger** | 1. Udvikling af klyngepakker

Arbejdet følger den prioritering, der er lagt af styregruppen. I 2024 forventes følgende pakker udarbejdet:* Polymyalgi (reumatologi)
* Fjernelse af polypper (gastromedicin og kirurgi)
* Akutte patienter (ØNH)
* ADHD (psykiatri)
* TiGrAb – abort (gynækologi)”Noget om diagnosekodning” (generel)

I 2. halvår tages stilling til nye pakkeemner fx kunne man forestille sig at overføre temaet om akutte patienter til øjenlægerne, og der er stor efterspørgsel efter en klyngepakke omkring trivsel. Der skal desuden være blik for at alle specialer får mulighed for at arbejde med klyngepakker, så der tages en runde med 5 nye specialer. | Videre arbejde fra 2023Q1 og Q2Q1 og Q2Q2 og Q3Q1-Q3Afventer forskellige tekniske afklaringerQ3 og Q4 |
|  | 1. Klyngetræf

Tilrettelæggelse og afholdelse af temadag for klyngekoordinatorerne. Der hentes inspiration fra KiAP og sidste års tilbagemeldinger. | 5. april 2024 |
|  | 1. Undervisning til koordinatorerne

Der arbejdes på at tilbyde et mindre antal virtuelle møder/webinarer om helt konkrete emner – fx generelt om brugen af klyngepakker og generelt om mulighederne for at få skræddersyede data til klyngearbejdet. | Q2 og Q3 |
| **Datadrevet kvalitet** | 1. RKKP-databaser

Der afholdes i løbet af 2024 2-3 møder med RKKPs sekretariat med henblik på identifikation af relevante databaser og opfølgning på målsætningen om at få praksis repræsenteret i relevante database-styregrupper. Rapportering til følgende databaser er under planlægning/implementering:* Rygdatabasen (reumatologi)
* Dansk Astmaregister (pædiatri og lungemedicin)
* Dansk KOLregister (lungemedicin)

Nye databaser under opbygning med deltagelse af speciallægepraksis:* Parkinson (reumatologi)
* Psoriasis (dermatologi)
1. Returdata

Der arbejdes med at Sentinel kan modtage og vise returdata fra alle de databaser, som speciallægepraksis rapporterer til. Det fungerer på nuværende tidspunkt generelt for hudkræftdatabasen (dermatologi) og for Danbio (reumatologi), så fokus er på de øvrige databaser (samt at tilrettelægge visning på klyngeniveau for alle databaser):* Diabase (oftalmologi)
* ADHD (B&Upsykiatri)
* Atrieflimmer (kardiologi)
* Herniedatabasen (kirurger)
* TiGrAb – tidlig graviditet og abort (gynækologi)
 | LøbendeQ1 – Q43Q2 – Q4Q1 – Q3 |
|  | 1. Data til klyngerne

Sentinel-enheden håndterer data til og fra speciallægepraksis. Data indgår i mange forskellige sammenhænge både i klyngepakker, rapportering til databaser og andre potentielle projekter i specialerne. Udgangspunktet for Sentinel-relaterede data er visning i lægernes kvalitetsrapporter.Efterhånden som klyngerne begynder at efterspørge andre data inddrages regionerne i levering af mere skræddersyede klyngedata i relevant omfang. | Statusmøder hver 14. dag med Sentinel-enheden2-3 møder i koordinationsgruppen mellem FAPS, Sundhed.dk, Sentinel-enheden og eKVISLøbende |
| **Øvrige opgaver** | 1. Klyngeøkonomi

Der er fastlagt en procedure for løbende refusion af klyngernes udgifter til møder og aktiviteter – der følges op månedsvis. | Løbende |
|  | 1. Videreføre det bedste fra akkrediteringen

Elementer fra akkrediteringen vil indgå løbende i arbejdet med udvikling af klyngepakker som beskrevet tidligere. Herudover vil en præsentation af kvalitetsarbejdet - herunder også de organisatoriske elementer – indgå som en del af administrationskurset 2 gange årligt.Alle nye introduceres ved individuel mail til kvalitetsarbejdet med information om det, der gælder specifikt for eget speciale og med en inspirationsliste, der rummer elementer fra akkrediteringen med henblik på, at klinikken kan indarbejde gode organisatoriske rutiner fra starten. | Løbende |
|  | 1. Den regionale følgegruppe

Der planlægges med afholdelse af 2 møder i den regionale følgegruppe | Et i hvert halvår |
|  | 1. Deltagelse i konferencer og temadage

Sekretariatet prioriterer deltagelse i E-sundhedsobservatoriet (oktober) og arrangementer i regi af RKKP (november) eller lign. | Løbende |
|  | 1. Formidling af arbejdet med kvalitet i speciallægepraksis

Der skal løbende arbejdes med formidling omkring igangværende aktiviteter til alle involverede. Det sker især på møder mellem eKVIS og speciallægeorganisationerne og via hjemmeside, klyngeplatform og FAPS-nyt mv.Der skal i relevant omfang sættes fokus på formidling af resultater – fx via eKVIS.dk | Løbende |