Skabelon til indstilling af emner til lærings- og kvalitetsteams (LKT)

Nedenstående skabelon skal benyttes ved indstilling af emne til et nationalt lærings- og kvalitetsteam. Besvarelse af spørgsmål 4, 5 og 6 er centrale for vurderingen af indstillede emner.

**Indstillingen bedes sendt til** **regioner@regioner.dk** **med kopi til** **tdw@regioner.dk** **senest den 15. februar 2019**.

|  |
| --- |
|  **Grundlæggende oplysninger om indstilling til nyt Lærings- og Kvalitetsteam*****Spørgsmålene 1-6 skal være besvaret/udfyldt, før spørgsmålene 7-19 kan udfyldes***  |
| **1.** | **Sygdoms- eller indsatsområde hvor der indstilles lærings- og kvalitetsteam (LKT)** *Her angives hvilket specifikt klinisk sygdoms- eller indsatsområde, hvor der ønskes etableret et LKT.* |
| **2.** | **Hvem indstiller?*** Regionerne
* KL
* RKKP
* Sundheds- og ældreministeriet
* Sundhedsstyrelsen
* Lægemiddelstyrelsen
* Sundhedsdatastyrelsen
* Styrelsen for Patientsikkerhed
* Danske Patienter (med formidling til patientorganisationerne i DP)
* Andet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **3.** | **Titel, navn og arbejdssted for kontaktperson (er)** *Hvem kan kontaktes vedrørende indstilling til LKT?* |
| **4.** | **Er der indenfor sygdoms- eller indsatsområdet bred klinisk anerkendelse af og enighed om behovet for at løfte kvaliteten?***Er der national faglig konsensus om, at behandlingskvaliteten og variationen inden for sygdoms- eller indsatsområdet er utilfredsstillende (eksempelvis i en national styregruppe, fagligt selskab etc.)?* *Beskriv hvordan og hvor, der er bred anerkendelse og klinisk enighed inden for sygdoms- eller indsatsområdet, også om sygdoms- og indsatsområdet har været drøftet i kliniske kredse som eksempelvis nationale faglige selskaber, nationale sundhedsfaglige råd etc.* *Beskriv også hvilke indsatser, der er nødvendige for at løfte kvaliteten (hvis disse**er kendte).*  |
| **5.** | **Er der evidens for best practise på området?***Beskriv her hvilken evidens/best practice, der eksisterer, inden for sygdoms- eller indsatsområdet (eksempelvis kliniske retningslinjer, standarder, pakkeforløb etc.).* |
| **6.** | **Hvordan kan effekten af forbedringerne måles? Herunder eksisterer der indikatorer og data på området til måling af effekten, eksempelvis i en national** [**RKKP database**](http://www.rkkp.dk/)**?** *Beskriv her hvilke indikatorer og data, eksempelvis i en national RKKP database, der understøtter evt. resultatmål.**Beskriv også om, der har været forudgående drøftelser med den evt. pågældende databases faglige styregruppe.* |
|  **Øvrige oplysninger om indstilling til LKT**  |
| **7.** | **Øvrige begrundelser for indstilling af LKT** * *Er der undersøgelser/evidens, alvorlighed i sygdom, uønsket variation, behandlingskvalitet eller andet, som begrunder behovet for at skabe nationale forbedringer på området?*
* *Er der andre forhold som begrunder behovet for forbedringer på området**(bedre samarbejde på tværs i sundhedsvæsnet, effektivisering, økonomiske gevinster etc.)?*
* *Hvilke (kvalitets)data ligger til grund for indstillingen?*
 |
| **8.** | **Begrund hvorfor forbedringsmetoderne som bruges i et nationalt lærings- og kvalitetsteam er en velegnet metode til en national kvalitetsindsats på området?***Redegør for, om der er nationale eller internationale gennemførte og succesfulde forbedringsprojekter på sygdoms- eller indsatsområdet.* |
| **9.** | **Beskriv og afgræns hvilke kliniske- eller organisatoriske problemstillinger, som bør indgå og forbedres i et LKT.** *Hvis et sygdoms- og indsatsområde inkluderer en række (omfattende) problemstillinger, kan der angives en prioritering af problemstillingerne eller en opdeling i relevante faser, hvor et lærings- og kvalitetsteam eksempelvis kan behandle den første fase.* |
| **10.** | **Hvad er/kan være den organisatoriske kontekst for indsatsen?** *Hvilke typer af afdelinger, enheder, parter i primærsektoren eller private aktører og organisationer vil være relevante deltagere for indsatsen?* *Kan indsatsen potentielt vedrøre et bredt udsnit af sundhedsvæsnet eller afgrænser den sig til særlige specialer, forløb, sammenhænge mellem sektorer m.v.?* |
| **11.** | **Hvilke af de nationale mål og indikatorer er forslaget relateret til?** *Se mål og indikatorer her:* [*Nationale mål for sundhedsvæsenet, 2018*](http://www.sum.dk/Temaer/~/media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2018/Nationale-maal-sept-2018/Nationale-maal-sept-2018.pNationale%20m%C3%A5l%20for%20sundhedsv%C3%A6senet%202018)  |
| **12.** | **Hvad er bruger/patientvolumen på sygdoms- eller indsatsområdet?** |
| **13.** | **Er der allerede igangsatte nationale eller internationale indsatser, projekter, programmer eller lignende inden for sygdoms- eller indsatsområdet (eks. PRO/PROM)?** |
| **14.** | **Hvilke målbare og realistiske målsætninger kan der opsættes for forbedringsindsatsen for sygdoms- eller indsatsområdet?***Beskriv specifikt resultat og udbytte for patienten.* |
| **15.** | **På hvilken måde kan patienter, pårørende, brugere inddrages i at skabe forbedringer på området?***Kan patienter, pårørende, brugere eksempelvis bidrage direkte og aktivt i udviklingen af løsninger på problemstillingen?* |
| **16.** | **Er der særlige risici eller forhold som kan påvirke om en indsats kan gennemføres** *Beskriv her om der skal være en opmærksomhed ift. EPJ-systemerne og andre IT-systemer samt eksempelvis generelle strukturelle ændringer, mangel på specifikke ressourcer (specialiseret udstyr, kompetencer, nationale projekter, strukturelle ændringer m.v.).* |
| **17.** | **Kan en indsats forventes at generere et ressourceforbrug udover de ressourcer der går til forbedringsarbejdet, herunder ekspertteam og læringsseminarer?***Eksempelvis nyt/mere udstyr, kompetenceudvikling af personalegrupper, yderligere personale til nye arbejdsgange – ressourcer som ikke kan indhentes ved effektivisering og forbedring af området.*  |
| **18.** | **Overvejelser i forhold til forankring, spredning af viden og fastholdelse af resultater af indsatsen?** *Beskriv gerne faserne i et projekt, spredning eller overgang fra projekt til drift****.*** |
| **19.** | **Eventuelle andre bemærkninger til indstilling til sygdoms- eller indsatsområdet?** |