



NOTAT

22-01-2019

EMN-2017-00946

1254702

Troels Dan-Weibel

Dagsorden til møde i LKT-styregruppe

Dato: 29. januar 2019, kl. 9:00-10:30

Sted: Danske Regioner med mulighed for videodeltagelse. Opkaldsnummer udsendes dagen inden mødet

Dagsorden

1. Godkendelse af foreløbig projektbeskrivelse for LKT Akut Kirurgi
2. Afklaring af samarbejdet mellem LKT/Ekspertgrupper og RKKP/databaser ifm. opstart af et LKT og løbende dataafrapporteringer, ændringer af indikatorer m.v.
3. Godkendelse af kommissorium for Vurderingsgruppe ifm. indstilling af emner til nye LKT'er
4. Eventuelt

1. Godkendelse af foreløbig projektbeskrivelse for LKT Akut Kirurgi

Indstilling:

Ekspertgruppen for LKT Akut Kirurgi *indstiller,*

at, at Styregruppen for Lærings- og Kvalitetsteams godkender den foreløbige projektbeskrivelse.

Sagsfremstilling:

Ekspertgruppen for Lærings- og Kvalitetsteamet for Akut Kirurgi (LKT Akut Kirurgi) har stort set færdiggjort det forberedende arbejde og kan derfor som planlagt fremlægge en foreløbige projektbeskrivelse.

I princippet er Ekspertgruppen klar til at kunne starte implementeringen af LKT Akut Kirurgi i løbet af første halvår af 2019.

Ekspertgruppens arbejde har imidlertid hele tiden været bundet af flere eksterne afhængigheder. Det drejer sig om:

- 1) Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for akut kirurgi.
- 2) Revision af Akut Kirurgi Databasen.

Hverken arbejdet i forhold til udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for akut kirurgi eller revision af Akut Kirurgi Databasen er i midlertidig afsluttet på nuværende tidspunkt, hvorfor grundlaget for arbejdet i LKT Akut Kirurgi kan blive ændret.

I forhold til arbejdet med de nationale kliniske retningslinjer forventes eventuelle ændringer i grundlaget for arbejdet i LKT Akut Kirurgi at være minimale.

Revisionen af Akut Kirurgi Databasen kan afstedkomme ændringer i grundlaget for LKT Akut Kirurgi. Akut Kirurgi Databasen vil være en helt central datakilde for LKT Akut Kirurgi idet monitorering af målsætningerne for LKT Akut Kirurgi vil være hæftet op på databasen.

Styregruppen for databasen har beslutningskompetencen i forhold til patientgrundlag, indikatorer og evidenskonkretisering af disse i databasen og har endnu ikke afklaret disse spørgsmål. Ekspertgruppen for LKT Akut Kirurgi har indgivet forslag til såvel patientgrundlag som indikatorer (jvnf. den foreløbige projektbeskrivelse).

Revisionen af Akut Kirurgi databasen er desuden afgørende for, hvornår implementeringen af LKT Akut Kirurgi i praksis kan påbegyndes. Da monitoreringen af målsætningerne for LKT Akut Kirurgi er hæftet op på databasen, kan LKT arbejdet ikke påbegyndes, før databasen kan levere data til klinikken og regionernes ledelsesinformations-systemer.

Formandskabet for Akut Kirurgi databasen har oplyst, at på baggrund af de ressourcer, der er allokeret til opdatering af databasen er forventningen på nuværende tidspunkt, at databasen kan levere de nødvendige data primo 2020. Det er på baggrund af denne udmelding, at ekspertgruppen for LKT Akut Kirurgi har lagt den tidsplan, der fremgår af projektbeskrivelsen.

Såfremt arbejdet med revision af Akut Kirurgi databasen kan fremskyndes, vil implementeringen af LKT Akut Kirurgi kunne påbegyndes tidligere.

Bilag:

Bilag 1:

2. Afklaring af samarbejdet mellem LKT/Ekspertgrupper og RKKP/databaser ifm. opstart af et LKT og løbende dataafreporteringer, ændringer af indikatorer m.v.

Indstilling:

Det indstilles,

at, Styregruppen for LKT drøfter udkast til *Beskrivelse af samarbejdet mellem RKKP og LKT*

Sagsfremstilling:

På møde i Styregruppen for lærings- og kvalitetsteams den 23. maj drøftede LKT-Styregruppen bl.a., at der er behov for at afklare samarbejdet mellem LKT/Ekspertgrupper og RKKP/databaser i forbindelse med opstart af et LKT og løbende dataafreporteringer, ændringer af indikatorer m.v.

For at sikre den bedste understøttelse af forbedringsarbejdet, er der behov for en beskrivelse af samarbejdet mellem LKT og RKKP med henblik på at styrke samarbejdet.

Delelementer i en sådan beskrivelse kan omfatte:

- Processer og arbejdsgange i forbindelse med identifikation af mål, indikatorer og datakilder
- Processer og arbejdsgange i forbindelse med afreportering fra RKKP til LKT'erne.
- Løbende koordination mellem LKT'erne og relevant klinisk kvalitetsdatabase/RKKP-team

De regionale LKT-tovholdere og RKKP's repræsentant i Tovholdergruppen har på denne baggrund udarbejdet et udkast til *Beskrivelse af samarbejdet mellem RKKP og LKT*. Beskrivelsen er et første skridt i forhold til at styrke samarbejdet mellem RKKP og LKT. Som næste skridt vil det være nødvendigt, at der indgås konkrete aftaler omkring samarbejdet mellem RKKP og regionerne.

Styregruppen for LKT bedes på mødet drøfte beskrivelsen med henblik på input til det videre arbejde.

Bilag:

Bilag 2: Beskrivelse af samarbejdet mellem RKKP og LKT

3. Godkendelse af kommissorium for Vurderingsgruppe ifm. indstilling af emner til nye LKT'er

Indstilling

Det indstilles, at:

- Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams godkender vedhæftede udkast til kommissorium for Vurderingsgruppe for indstillinger til nye lærings- og kvalitetsteams.
- Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams tager processen for det videre forløb, samt udpegelsesprocessen for vurderingsgruppen til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommissoriet for vurderingsgruppen blev vurderet og kommenteret i Temagruppen for Kvalitet d. 10. januar 2019.

Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams godkendte på møde den 6. november proces for valg af nye lærings- og kvalitetsteams, og besluttede samtidig at der skulle udarbejdes et kommissorium for den Vurderingsgruppe, som skal vurdere de indkomne forslag til nye emner for lærings- og kvalitetsteams. Dette med henblik på at anbefale 5-7 indstillinger, som skal forelægges for Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams.

Tovholdergruppen for LKT har udarbejdet vedhæftede udkast til kommissorium for Vurderingsgruppe for indstillinger til nye lærings- og kvalitetsteams. Vedhæftede udkast er tilpasset efter Temagruppen for Kvalitets bemærkninger.

I Vurderingsgruppen indgår følgende regionale repræsentanter, der skal udpeges via de fem regioner:

- 2-3 hospitalsledelsesrepræsentanter fra regionerne
- 2 repræsentanter fra Temagruppen for Kvalitet

Tovholdergruppen anbefaler, at der sikres en repræsentation af ledere, som er tæt på driften og det daglige LKT-arbejde.

Formanden for Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams og tovholdergruppen for Lærings- og kvalitetsteams har besluttet følgende proces for henholdsvis indstilling og valg af emner til nye lærings- og kvalitetsteams:

For at på bedst mulig vis inddrage regionernes viden, har formanden for Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams og tovholdergruppen for Lærings- og kvalitetsteams besluttet følgende proces for udpegelsen af medlemmerne i vurderingsgruppen:

Tovholdergruppen indstiller samlet ti kandidater til vurderingsgruppens fem regionale poster. Danske Regioner præsenterer disse for Temagruppen for Kvalitetsformandskab, der vil kunne benytte sig af tovholdergruppens forslag. Formandskabet vælger fem regionale kandidater til vurderingsgruppen, hvorefter disse godkendes af Styregruppen for Lærings- og kvalitetsteams via styregruppens formand. Dette er en lidt justeret proces i forhold til sidst. Endnu en justering overvejes i forhold til næste gang, da processen let bliver for presset.

Bilag:

Bilag 3: Kommissorium Vurderingsgruppe for indstillinger til nye lærings- og kvalitetsteams

Bilag 4: Tidslinje for udvælgelsen af emner til nye LKT'er

4. Eventuelt