



# Nyhedsbrev

## Udmøntningen af Regionernes Udviklingspulje for Klinisk Kvalitet 2015 vedtaget

Bevillingsbrevene er netop gået af sted til databaserne og det ligger fast, at RKKP skal byde velkommen til syv nye databaser, hvoraf fem vil blive startet op i 2015 og to i 2016.

Det er med glæde, at styregruppen endelig har kunnet prioritere opstart af nye databaser; noget der blev muligt, dels ved mindre besparelse blandt de eksisterende databaser, dels ved øgning af databasepuljen.

Det har længe været et ønske i styregruppen at opstarte nye databaser og dermed sikre nye områder den kvalitetsforbedring, som en database kan medføre.

### LUKNING AF DATABASER

Sammen med øgning af puljen følger, i lighed med resten af sundhedsvæsenet, et krav om fortsat effektivisering. Styregruppen har vurderet, at formålet med nogle databaser kan opnås på anden vis, fx ved etablering af et nationalt register, og at det derfor er relevant at udfase støtte til enkelte databaser. Udfasningen skal ikke ske omgående - beslutningen skal forelægges regionssundhedsdirektørkreds og de involverede faglige selskaber – ligesom ophør af støtte ikke sker, før der er sikret en god og ordentlig lukning af databasen. Dvs. alle eksisterende RKKP-databaser er garanteret støtte i 2015 også.

Styregruppen anerkender de mange gode resultater, der er opnået i alle eksisterende databaser igennem årene – prioriteringsprocessen har vist, at alle databaserne opfylder eller har opfyldt et vigtigt formål. Når støtten til nogle databaser bringes til ophør, er det ikke for at forklejne de opnåede resultater, men fordi styregruppen vurderer, at det er muligt at opnå større kvalitetsforbedring med andre ressourcer.

Ved spørgsmål til bevillingsbrevet står Fællessekretariatet selvfølgelig til rådighed.

### 3- ÅRIGE BEVILLINGSTILSAGN

Bevillingstilsagn er generelt gældende for en 3-årig periode, hvor konkret bevillingsbeløb bliver fastsat for år til år. Tilsagnet er til enhver tid afhængig af, at der leves op til de fastsatte krav.

#### Prioriterede databaser kan ses på:

<http://www.rkkp.dk/%C3%B8konomi/regionernes+udviklingspulje+for+klinisk+kvalitet>

Her kan også læses om selve prioriteringsprocessen

## Kontakt til Databasernes Fællessekretariat (DFS)

Henvendelser til Databasernes Fællessekretariat (DFS) er altid velkomne, og generelle henvendelser kan rettes til:

fagligkvalitet@rm.dk

Øvrige kontaktoplysninger:

Cheflæge Paul Bartels ( paubar@rm.dk)

Chefkonsulent Anne-Marie Hansen (annhan@rm.dk)

Chefsekretær Maybritt Pedersen (mapp@rm.dk)

☎ 7841 3971

Økonomiasistent Pia Frandsen (piafrn@rm.dk)

☎ 7841 3972

## Fra fastlagt rammebudget til fastlagt ydelsesbudget

Styregruppen har besluttet, at ydelser fra kompetencecentre til databaserne ikke angives i beløb. Dermed bliver kompetencecentrenes budget bundet op på, at de enkelte databaser modtager ydelser svarende til en detaljeret og gennemskuelig specifikation.

Dette sker på baggrund af kompetencecentrenes konstatering af, at ydelser til databaser fluktuerer mere over tid end mellem databaser.

I bevillingsbrevene vil der således kun være angivet beløb for midler til databasernes møder, klinisk ledelse og andre eventuelle ydelser, der ikke er forankret i kompetencecentrene.

Specifikationen af ydelserne skal danne grundlag for, at kompetencecenter og databasen indgår konkret aftaler om drift og udvikling af databasen.

Aftaler for 2015 skal være DFS i hænde senest 1. dec. 2014.

Specifikation af ydelser til databaserne kan ses på:

<http://www.rkkp.dk/drift+og+udvikling/specifikation+af+kc-ydelser>

## Sikring af klinisk forankring af en database - Hvad kræver det?

Lige siden etablering af RKKP har styregruppen været opmærksom på, at driftsvilkårene i databaserne er vidt forskellige og har haft fokus på at sikre databaserne ensartede vilkår for drift - under samtidig hensyntagen til de velfungerende løsninger, der har medvirket til de mange flotte resultater, databaserne har opnået.

Forskellene går både på omfang og anvendelse af midler, hvoraf den største tilbageværende forskel er midler til klinisk ledelse, og hvor forskellene i midler ikke kan relateres til forskelle i databaserne (patientvolumen, graden af kompetencecenterstøtte, antallet af involverede sektorer).

**Udmøntede midler til udgifter på klinisk niveau i 2014 ses her:**

<http://www.rkkp.dk/%C3%B8konomi/regionernes+udviklingspulje+for+klinisk+kvalitet>

DFS finder det vigtigt, at rammen for databaserne defineres af de videnskabelige selskaber og er derfor glade for Dansk Kirurgisk Selskabs tilbud om at deltage i dialog om, hvordan den kliniske ledelse ideelt set skal indrettes. Via de Lægevidenskabelige Selskaber vil DFS invitere andre interesserede til at deltage i dialogen.

Når anbefalingerne er på plads, vil RKKP-styregruppen tage stilling til, om der er grundlag for strømline yderligere på området.

I prioritering af 2015 er fastholdt samme princip som tidligere i prioriteringen: mindre justeringer for at gradvist at ligestille databaserne, men kun enkelte større ændringer i databaserens driftsvilkår.

## Ny regnskabsvejledning pr. 01.07.14 - ny praksis for honorering af faglig ledelse

RKKP-styregruppen har ønsket at sikre alle databaser klare og gennemsikkelige regler for anvendelse af databasemidler og har derfor vedtaget ny regnskabsvejledning, der træder i kraft fra 1. juli 2014.

Vejledningens overordnede formål er at sikre, at databasernes og DMCG-ernes anvendelse af puljemidlerne foregår indenfor de rammer, som er fastsat af RKKP, at støtte tolkningen af bevillingsskrivelserne samt at understøtte, at alle databaser får ensartede driftsvilkår. Vejledningen er ikke udarbejdet på baggrund af mistanke om misbrug af midlerne.

Som noget nyt fastslår vejledningen bl.a., at udbetaling af honorar til faglig ledelse af databaser fremover skal gå via ansættelsesstederne. Der bliver gennemført en høring af hospitalerne for at sikre de praktiske aftaler omkring merarbejdsbetaling. DFS understreger, at ændringen sker for at give en mere gennemsikkelig proces omkring midlerne - og ikke for at flytte indtægten fra de aktive i databasen til hospitalsafdelingerne.

### Ny regnskabsvejledning pr. 01.07.14:

<http://www.rkkp.dk/files/Subsites/RKKP/%C3%98konomi/Boqholderi%20og%20regnskab/regnskabsvejledning.pdf>

### Handleplanen for RKKP blev opdateret i marts

2013 og kan ses her: <http://www.rkkp.dk/files/Subsites/RKKP/Om%20RKKP/Handleplan/Handleplan.pdf>

Her ses også løbende projekter.

Hovedpunkterne er stadig tidstro løbende afrapportering og sikring af fagligt validt indhold i databaserne.

Opnåelse af mål i handleplan kræver deltagelse fra de kliniske styregrupper: indhold i databaser vil altid være op til den faglige styregrupper, og dermed vil fx fokus på patientsikkerhedsindikatorer kun ske, hvis en styregruppe finder det relevant.

## Årsrapporter - flytning af opgørelsesperioder

Kompetencecentre deltager i udarbejdelse af mange årsrapporter - og regionerne modtager mange årsrapporter. RKKP-styregruppen ønsker, at årsrapporterne fordeles mere jævnt ud over året for at sikre bedre opgavetilrettelæggelse. Kravet om, at rapporter skal falde inden for 6 måneder, forudsætter, at opgørelsesperioden flyttes for flere databaser, så alle rapporter ikke skal falde d. 30. juni. Kompetencecentre har fået til opgave at lægge en plan, der sikrer jævn fordeling af årsrapporter over året. Derfor vil nogle databaser blive mødt af krav om at flytte perioder. Der er databaser, der tidligere har flyttet opgørelsesperiode uden, at det har medført validitetsproblemer i databaserne.

## National databasedag, april 2014

Den anden nationale databasedag blev afholdt i Regionernes Hus den 2. april 2014 og med godt 110 deltagere. DFS takker oplægsholdere og deltagere for at bidrage til en positiv dag, hvor der fremkom mange gode ideer, som organisationen vil arbejde videre med.

Fællessekretariatet ser frem til at gentage arrangementet næste forår.

## Udvidelse af konceptet og invitation til databaserne om at byde ind

RKKP-styregruppen ønsker yderligere en databasedag med bredere sundhedspolitisk målgruppe og med fokus på, hvordan resultater for databaserne anvendes og udviklingsmulighederne, de giver.

Fællessekretariatet hører meget gerne fra databaser, der har lyst til at byde ind med bidrag til et sådant arrangement – eller til næste års databasedag; se forsiden for kontaktoplysninger.

Vigtigste konklusioner fra National databasedag kan ses på:

<http://www.rkkp.dk/ej+synlige/arrangementer/national+databasedag+2014+pr%C3%A6sentationer?>

## Anbefalinger – analysemetoder

RKKP's tre kompetencecentre for epidemiologi og biostatistik har afsluttet første større fælles projekt: **"Metoder til justering af mortalitetsestimater indenfor kliniske kvalitetsdata"**.

Rapporten indeholder anbefalinger til justering af resultater, og alle databaser med resultatindikatorer kan forvente, at den tilknyttede kliniske epidemiolog vil indlede dialog i styregruppen om, hvordan anbefalingerne påvirker opgørelser af resultater i databaserne.

Rapporten kan ses her:

<http://www.rkkp.dk/drift+og+udvikling/diverse+projekter>

## Patientrelaterede resultatmålinger

RKKP-styregruppen har siden dannelsen af RKKP haft et ønske om brug af patientrelaterede resultatmålinger (kaldet PROM – Patient Related Outcome Measures). Flere databaser bruger allerede PRO-data og offentliggør resultater, ligesom der er gennemført flere projekter i regi af RKKP.

For at forberede en bredere anvendelse af PRO-data på et sikrere teoretisk fundament er det besluttet at iværksætte et projekt mhp. gennemførelse af de anbefalinger, der kan ses i notatet **"PRO-målinger og RKKP"**

[http://www.rkkp.dk/files/Subsites/RKKP/Drift%20og%20udvikling/diverse%20projekter/140603\\_DFS\\_Notat\\_PRO\\_V1-2.pdf](http://www.rkkp.dk/files/Subsites/RKKP/Drift%20og%20udvikling/diverse%20projekter/140603_DFS_Notat_PRO_V1-2.pdf)

**Databasernes Fællessekretariat ønsker alle en god sommer.**

X