

Målsætninger for 2022-2023



Målsætninger i kursiv angiver, at her kan RKKP ikke levere på 2022-målsætningen på egen hånd, da der er afhængigheder til eksterne samarbejdspartnere

Udvikling og professionalisering – målsætninger 2022-2023



Strategisk mål:

Data i de kliniske kvalitetsdatabaser skal være relevante, valide og tidstro

Målsætning 2023

1. Databaserne er prioriteret og hver enkelt database karakteriseret ved et prædefineret ydelsesniveau
2. Der er iværksat etablering af nye databaser/ lukning af eksisterende svarende til prioritet.
3. Dækningsgraden i hver enkelt database udgør som minimum 90 % svarende til bekendtgørelseskrav.

Målsætning 2022

1. Prioriteringsrunden i 2019 medførte udviklingsplaner for de enkelte databaser, og disse gennemføres og tilpasses løbende i de enkelte databasestyregrupper. Der er beskrevet proces og metode frem mod evt. prioritering af nye databaser i 2023.
2. Fem databaser er bragt til ophør tidligere i strategiperioden. Der er igangsat etablering af databaser svarende til prioriteringen: ældre skrøbelige, hepatitis, epilepsi og psoriasis.
3. Der er genereret et overblik over dækningsgraden på tværs af databaser, mhp. opfyldelse af dækningsgrad på 90 % for alle databaser.



Målsætning 2023

4. Begrebsmodel version 2 er udviklet og implementeret.
5. RKKPs dokumentationskabelon flugter med begrebsmodellen og afspejler gældende bekendtgørelseskrav.
6. Der er identificeret en fælles kerne af data på cancer- og hjerteområdet, herunder specificeret epidemiologiske, kliniske og parakliniske informationer (variable), som er den relevante fællesmængde for de kliniske kvalitetsdatabaser
7. Databaserne er tilpasset indhold og struktur i det nye Landspatientregister og Sundhedsvæsenets Organisationsregister
8. Der er iværksat etablering af inddata platform, som kan indlæse eksisterende data og fungere som indtastnings-system, hvor dette fortsat er nødvendigt.
9. Der er etableret et set-up, der sikrer hyppigere opdatering af data fra Sundheds-datastyrelsen til RKKP.
10. Samtlige dataflows i RKKPs Videncenter er processeret med henblik på at sikre tidstro data, d.v.s. en intern procestid på én arbejdsdag
11. Der er gennemført en digital transformation i RKKP mhp at optimere datainddatering, -fangst, -behandling, -samstilling, -analyse og -afrapportering på alle niveauer i sundhedsvæsenet – med særlig opmærksomhed på de faglige styregruppers adgang til data fra RKKP.

Målsætning 2022

4. Begrebsmodel og logisk datamodel er testet på mindst tre databaser, og der er udviklet en plan for fysisk implementering.
5. Dokumentationskabelonen flugter begrebsmodellen, og der er skaffet tilbud på ny præsentation via hjemmeside.
6. Der er arbejdet videre med at identificere standardiserede fælles kernevariable. Der er gennemført afprøvning af logisk datamodel for minimum én hjertedatabase og én cancerdatabase.
7. SOR implementeres i databaserne i 2022, således at den indgår i afrapporteringen.
8. Kravspecifikation er udarbejdet for inddataplatform og valg om fortsat brug af eksisterende eller køb af ny inddataplatform er truffet.
9. *Der er etableret daglig opdatering af LPR3 kildedata.*
10. Daglig dataleverance er etableret i de ca. 20 resterende databaser.
11. A) I 2023 er vedtaget en it-handleplan for RKKP.
B) RKKP-bestyrelsen har vedtaget notat om position ift. databasernes indhold (1. halvår 2022). Særlig gennemgang sv.t. notatet er iværksat i 3-5 eksisterende databaser identificeret i dialog mellem databaserne, RKKP's Videncenter, regionerne og bestyrelsen (2. halvår).

Målsætninger i kursiv angiver, at her kan RKKP ikke levere på 2022-målsætningen på egen hånd, da der er afhængigheder til eksterne samarbejdspartnere



Grundlag for viden – målsætninger 2022-2023

Strategisk mål:

Data i de kliniske kvalitetsdatabaser skal dække hele patientforløbet og forskellige aspekter af behandlingen, herunder patienternes vurdering af effekten

Målsætning 2023

1. Der er udarbejdet en drejebog for kommunernes deltagelse i de kliniske kvalitetsdatabaser
2. Alle relevante kræftdatabaser monitorerer kvaliteten af den onkologiske behandling
3. Laboratoriedata er godkendt til brug og indført i alle relevante databaser
4. Der er etableret systematisk og automatisk datafangst til mindst 5 databaser fra de regionale journalsystemer
5. Mulighederne for at monitorere medicinske og kirurgiske komplikationer til systematisk opfølgning er afdækket (patientsikkerhed)
6. Data fra almen praksis er inkluderet i de relevante databaser
7. Alle relevante databaser indeholder data fra Sygehusmedicin-registeret (SMR)
8. PRO-data er inkluderet i halvdelen af de relevante databaser

Målsætning 2022

1. Denne målsætning er opfyldt med udgangen af 2020.
2. Der er sket en afklaring i de enkelte databaser af, hvad der er relevant onkologisk monitoring - og der er sket en indarbejdelse og afrapportering i to databaser.
3. Der er indført laboratoriedata i 1/3 af alle de databaser, der er identificeret som værende relevante.
4. Denne målsætning er opfyldt med udgangen af 2021.
5. Der er udviklet en kirurgisk komplikationsscore, som afprøves i mindst én kvalitetsdatabase. Udviklingen tilrettelægges med henblik på generel anvendelse for forskellige kræftsygdomme.
6. *Indberetning af data fra almen praksis er etableret indenfor områderne hjertesvigt, astma og atrieflimren. Der afrapporteres til relevante parter for disse tre områder, samt for diabetes og KOL.*
7. *Der er i sket afprøvning af SMR v.1 i tre databaser – med efterfølgende indarbejdelse i og afrapportering fra databaserne, givet succesfuld afprøvning.*
8. *A) Igangværende aktiviteter mhp. afrapportering af PRO-indikatorer fortsætter. RKKP har sikret integration i de databaser, hvor regionerne kan implementere og levere PRO-data.*

B) RKKP har udarbejdet ny målsætning for 2023, hvor de kendte udfordringer er indarbejdet.

Målsætninger i kursiv angiver, at her kan RKKP ikke levere på 2022-målsætningen på egen hånd, da der er afhængigheder til eksterne samarbejdspartnere



Læring og forbedring – målsætninger 2022-2023

Strategisk mål:

RKKP skal skabe synlighed om indsætter og resultater og bidrage til, at data og viden bringes i spil og understøtter et lærende sundhedsvæsen.

Målsætning 2023

1. Der sker løbende afrapportering efter godkendt metode – Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodul (KKA) – for alle databaser
2. Der er etableret en praksis med udarbejdelse og publicering af analyser omhandlende bl.a. socioøkonomisk og regional variation i mortalitet, og oplysninger om socioøkonomi er inddraget i flere databaser
3. Rammerne for RKKPs forskningsindsats og -støtte er beskrevet og kommunikeret, herunder snitfladen til de regionale datastøttecentre
4. Læring og forbedring 04: Kommunikationsplan, der understøtter RKKPs vidensformidling både internt og eksternt, er implementeret
5. Samarbejdet mellem RKKPs Videncenter og de regionale administrationer er styrket, bl.a. ved udvikling af nuværende kontaktperson-netværk til et samarbejdsforum
6. Der er gennemført 3 konferencer mhp at understøtte deling af viden fra RKKP
7. Der er afholdt løbende dialogmøder mellem RKKP Videncenter og databasernes styregrupper
8. Der er etableret en velfungerende kobling mellem ledelser og databasernes styregrupper omkring kvalitetsforbedring, herunder etableret nye strukturer og arbejdsgange, der sikrer ledelsernes viden om kvalitetsudfordringer.
9. RKKPs rolle i og bidrag til Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) er evalueret og optimeret.
10. Der er patient-repræsentation i alle relevante database-styregrupper.

Målsætning 2022

1. Der er sket revision for alle databaser til ny KKA-model.
2. Der er indført socioøkonomiske data i afrapportering for yderligere tre databaser.
3. RKKP har beskrevet og etableret et fellowshipkoncept samt udarbejdet en portefølje af aktive forskningsprojekter med RKKP deltagelse.
4. Processer for dialog om databaserne er tydeliggjort, og der er etableret en abonnementsordning på informationer fra alle databaser. Der er afholdt seks webinarer og indsamlet erfaringer med brugen af årsrapporter.
5. Denne målsætning er opfyldt med udgangen af 2019.
6. Der er gennemført en konference i 2022.
7. Denne målsætning er opfyldt med udgangen af 2020.
8. Årsrapporternes sammenfatning tydeliggør kvalitetsudfordringer og angiver modtager af opfordring til forbedring. Det sikres ligeledes, at ledelser orienteres om kvalitetsudfordringer i forbindelse med kommentering.
9. Denne målsætning er opfyldt med udgangen af 2021.
10. Der er patientrepræsentation i 70 databasers styregrupper.