



Kvalitet i regionerne – Danske Regioner mener:

Information om kvalitet

Borgere og patienter har krav på nyttig viden om, hvad der foregår i sygehusvæsnet og svaret fra regionerne er åbenhed og gennemsigtighed.

Formidling af kvalitetsinformation er en nøglefaktor i denne åbenhed og et vigtigt middel til at klæde patienter på til bedre inddragelse i egen behandling og frit valg-situationen. Vi er dog meget bevidste om at, intentionen ikke bliver opfyldt ved blot at åbne dørene og lukke borgerne og patienten indenfor.

Vi har sammen med de øvrige parter i sundhedsvæsnet et ansvar for, at åbenheden fører til, at patienter, pårørende og borgere kan anvende den nye viden aktivt samt at de får en bedre forståelse af, hvordan sundhedsvæsnet er indrettet. Det indebærer blandt andet, at vi ikke overlægger borgerne med for meget information, som de selv skal finde rundt i.

Indenrigs- og Sundhedsministeren har lanceret et informationssystem, sundhedskvalitet.dk, der er et skridt på vejen mod mere åbenhed i sundhedsvæsnet. Ministeren har erkendt, at sundhedskvalitet.dk er et første-generationssystem, der skal videreudvikles

med tiden. Vi må håbe, at ministerens valg af strategi ikke underminerer den tro på offentlighed og formidling som kvalitetsfremmende middel, som efterhånden er opbygget blandt de sundhedsprofessionelle, ikke mindst via Danske Regioners formidling af resultater fra Det Nationale Indikatorprojekt og de øvrige kliniske kvalitetsdatabaser på sundhed.dk

Ministeren har selv sammenlignet sundhedskvalitet.dk med en bil, som han nu har konstrueret og drejet nøglen i tændingen, men som han godt er klar over skal have justeret motoren og have fyldt benzin på undervejs.

Vi er enige i, at Sundhedskvalitet er et godt initiativ med nogle alvorlige mangler, men Danske Regioner vil ikke nøjes med en rolle som mekaniker og tankpasser. Formidling af kvalitetsinformation skal designes og udvikles som et driftsikkert køretøj fra starten og Danske Regioner vil hér gerne skitsere vores idéer om, hvordan man kan løse den opgave.

Danske Regioner vil formidle kvalitetsinformation, der er både overskueligt og nuanceret.

Søger man på sundhedskvalitet.dk efter den bedste samlede behandlingskvalitet for operation for hoftebrud ender Viborg Sygehus på en delt sidsteplads med to stjerner ud af fem mulige, selvom sygehuset har den 3. laveste dødelighed af samtlige 28 sygehuse, der opererer patienter med hoftebrud. - Hvordan skal patienten anvende den information – hvad skal han eller hun tro på?

Det der på sundhedskvalitet.dk trækker Viborg Sygehus' samlede karakter ned er, at de er for dårlige til at vurdere patientens funktionsevne og ernæringstilstand. Begge faktorer er vigtige for, hvilken genoptræning patienten skal have og om patienten eventuelt skal have lagt en kostplan, men alt andet lige mener vi det er stærkt misvisende, når Viborg Sygehus ikke placerer sig blandt de bedste, når de har så gode resultater målt på overlevelsen.

Eksempel illustrerer med al ønskelig tydelighed, hvad stjernesystemets overskuelighed koster, når det kommer til den reelle forståelse og anvendelighed for patienten eller borgeren. Kvalitetsinformationer skal vejlede, ikke vildlede og formidlingen bør derfor være mere nuanceret end tilfældet er på sundhedskvalitet.dk i dag.

I forhold til behandling af hoftebrud vil det for eksempel kræve en sundhedsfaglig afvejning af, om reoperationsrater og overlevelseprocenter er vigtigere end genoptræning og ernæring. Eller endnu mere præcist, hvor meget vigtigere er det? Det er en udfordring

vi skal og vil tage op.

Sammenligning af sygehusene skal ske på et fair grundlag og derfor bør der tages hensyn til patientsammensætningen. Et stort antal meget behandlingskrævende og svært syge patienter bør ikke trække uforholdsmæssigt meget ned i karaktererne for det enkelte sygehus.

Danske Regioner vil arbejde for, at kvalitetsinformationer til borgerne konstant opdateres, så borgerne hele tiden kan se det mest aktuelle billede af kvaliteten på sygehusene.

Skal kvalitetsinformationer have værdi for borgerne kræver det, at informationerne modsvarer det aktuelle kvalitetsniveau på de enkelte sygehusafdelinger. Det kræver med andre ord, at de data, der ligger til grund for resultaterne, konstant opdateres.

Danske Regioner tager i øjeblikket første skridt på vej mod en IT-understøttelse af formidlingen, der på sigt kan sikre både den elektroniske opdatering af data og den videre formidling af kvalitetsinformation til borgere og sundhedsprofessionelle.

Formidling af kvalitetsinformation skal kunne håndtere brugerens individuelle behov.

En af vores første målsætninger med IT-understøttelse af formidlingen er blandt andet at give brugere af kvalitetsinformation flere og bedre valgmuligheder. De indebærer for

eksempel, at brugeren selv kan bestemme, hvordan kvalitetsinformationen vises - hvilken grafik, hvem/hvad sammenlignes etc.

Vores vision er, at den enkelte patient kan oprette sin egen sundhedsprofil ved at indtaste sine personlige data; andre sygdomme, ryger/ikke-ryger, kondital, alder, vægt etc. Med patientens data udvælges herefter den afdeling, der er bedst til at behandle netop hans eller hendes profil.

Med IT-understøttelsen vil vi desuden sørge for, at Den Danske Kvalitetsmodel kan tilbydes en IT- og kommunikationsmæssigt gennemtænkt og velafprøvet platform at formidle deres kvalitetsinformationer på.

Formidling af kvalitetsinformation skal ske på Den fælles offentlige sundhedsportal, sundhed.dk.

Sundhedsvæsnets parter har etableret sundhed.dk med det formål, at den skal være en fælles samlet indgang til sundhedsvæsnets for borgere og sundhedsprofessionelle. Derfor er sundhed.dk det logiske og for borgeren mest hensigtsmæssige sted at formidle kvalitetsinformation.

Kvalitetsinformation skal understøttes af personlig råd og vejledning og styrke medinddragelsen af patienter i egen behandling.

Vi mener ikke, at kvalitetsinformationer på sundhed.dk skal stå alene som sundhedsvæsnets eneste tilbud til patienter, der ønsker

at benytte det frie sygehusvalg. Ikke alle patienter eller pårørende bruger internettet og det gælder i særlig grad de svært syge eller de resourcesvage patienter. Derfor vil Danske Regioner arbejde for, at formidling af kvalitetsinformation på sundhed.dk samtænkes og støttes med personlig råd og vejledning.

Borgerne skal have adgang til deres egne patientjournaler på sundhed.dk.

Danske Regioner er klar med projektet "Min e-journal", som giver borgerne adgang til deres egne patientjournaler på sundhed.dk. Alt der kræves er en digital signatur via sundhed.dk. Min e-journal igangsættes inden udgangen af 2006.

Formidling af kvalitetsinformation og Min e-journal har tilsammen et stort potentiale som støtte til patientens dialog med de sundhedsprofessionelle og ad den vej styrke patientens medinddragelse i egen behandling. Alt sammen med henblik på en endnu bedre behandling for den enkelte patient.

Skal behandlingskvaliteten hæves eller fastholdes kræver det ligeledes, at der arbejdes aktivt på de enkelte sygehuse blandt de sundhedsprofessionelle. Det gælder alle faggrupper fra hjertekirurger til fysioterapeuter, som alle skal have adgang til elektroniske patientoplysninger.

Naturligvis skal patientsikkerhed og datasikkerhed tilgodeses ligeligt og adgangen til patientjournalerne styres, men det er vigtigt at fastholde, at enkel og hurtig adgang til patientoplysninger er et fundamentalt element i optimering af patientforløb.

Kvalitetsmonitorering af hver fjerde patientforløb

Danske Regioner overvåger kvaliteten på 32 forskellige sygdomsområder fra kræft og diabetes til skizofreni, hjerteoperationer og lyskebrok.

Hvert sygdomsområde har en database, der dækker i alt godt 550.000 patientforløb ud af de 2 mio. patientforløb, der årligt behandles på de danske sygehuse.

Danske Regioner har altså mere end hvert fjerde patientforløb under kvalitets-luppen. Vi har offentliggjort og formidlet resultater fra hovedparten af databaserne på sundhed.dk siden 2004.

Diamanten - et alternativ til stjerner

Danske Regioner har et bud på, hvordan kvalitetsinformation kan formidles mere nuanceret end sundhedskvalitet.dk's stjernesystem, og hvor man samtidigt bevarer overskueligheden.

Konkret har vi skitseret en model, kaldet Diamanten, der i en enkel grafik kan vise sammenlignelige kvalitetsniveauer for flere

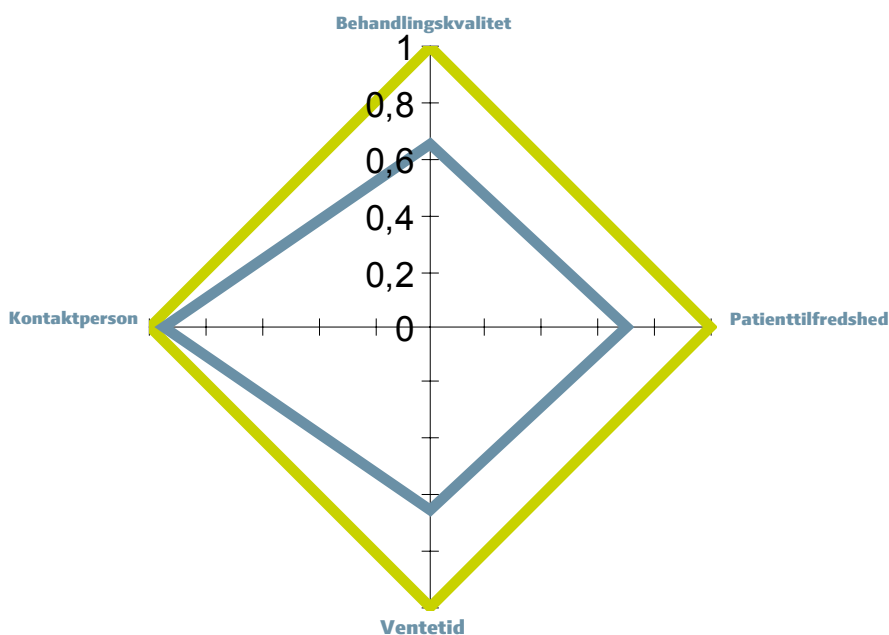
forskellige, valgfrie kvalitetsmål. Med Diamanten kan man således hurtigere og nemmere vurdere et sygehuses kvalitetsniveau i fht. for eksempel landets eller regionens bedste sygehus.

Diamantmodellen er endnu ikke færdigudviklet. For at sammenligne flere sygehuses kvalitetsniveau skal Diamanten suppleres med en anden grafisk model, der kan håndtere flere sidestillede sygehuses kvalitetsniveau

Den yderste (grønne) ramme angiver niveauet på fire - seks forskellige kvalitetsmål for det bedste (evt. best-practice) sygehus i landet. Den indre (blå) ramme angiver de respektive niveauer for et enkelt sygehus. Talværdierne 0 - 1 er omregnede indextal for kvalitetsniveauet, hvor 1 er bedst.

Diamanten skal aflæses sådan, at jo nærmere den blå ramme befinder sig på den grønne ramme, jo højere er kvalitetsniveauet for det enkelte sygehus. Afstanden mellem rammerne angiver derfor hvor meget plads til forbedringer, der er på det enkelte sygehus i forhold til landets bedste sygehus.

En valgmulighed for brugeren kunne være, at man selv vælger, hvilke kvalitetsmål Diamanten skal vise eller om der sammenlignes med regionens eller landets bedste sygehus for hvert kvalitetsmål.



DANSKE REGIONER



Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 3529 8100
F 3529 8300
E regioner@regioner.dk
www.regioner.dk

Danske Regioner, november 2006

ISBN: Trykt udgave 87-7723-458-8

ISBN: Elektronisk udgave 87-7723-6

Tryk: Danske Regioner