K O N K L U S I O N E R **REGION HOVEDSTADEN**

KVALITETSUDVALGET
Torsdag den 16. december 2010

Kl. 16.30 til 19.00 på regionsgården H 7

Mødet slut kl. 18.50

Møde nr. 9

Medlemmer:
Kirsten Lee (formand)
Thor Grønlykke
Karin Dubin
Jannie Hjerpe
Peer Wille-Jørgensen
Karsten Skawbo-Jensen
Michael Lange
Andreas Røpke

Fraværende:
Jannie Hjerpe
Thor Grønlykke

Indholdsfortegnelse

Side:

1. Præsentation af NIP årsrapport for Diabetes 3

2. Resultater af prøveakkreditering 4

3. Delkommissorium vedrørende det kirurgiske område 5

4. Det regionale kvalitetsråd 7

5. Meddelelser og gensidig orientering 8

SAG NR. 1

PRÆSENTATION AF NIP ÅRSRAPPORT FOR DIABETES

SAGSFREMSTILLING

Årsrapport for diabetes i det nationale indikatorprojekt er offentliggjort den 16. september 2010.

Efter aftale med formanden vil auditgruppens næstformand overlæge Anders Godtfredsen præsentere regionens resultater.

Det indstilles at udvalget drøfter regionens resultater på baggrund af oplæg og skriftligt materiale.

KONKLUSION

Udvalget drøftede resultaterne i årsrapporten for NIP diabetes. Der eksisterer tre forskellige systemer til registrering af diabetes i regionen, hvilket har en vis indflydelse på datakompletheden i opgørelsen. Der er ikke umiddelbart planer om at indføre et fælles system, men der arbejdes på at forbedre de eksisterende systemer, så der blandt andet kan etableres datafangst og samkøring med laboratoriesystemer og medicinoplysninger.

Der er bred enighed omkring de faglige retningslinjer for behandling af diabetes, og der er fælles nationale guidelines på vej, som vil blive indarbejdet i de regionale vejledninger.

Årsrapportens resultater viser en positiv udvikling for de fleste indikatorer, men der er fortsat udfordringer i forhold til kontrol af fødder og nyrefunktion. SFR for diabetes vil søge om midler fra budgetforliget til forbedring af disse områder.

Bilagsfortegnelse: Bilag 1 Årsrapport NIP Diabetes

Sagsnr:

SAG NR. 2

RESULTATER AF PRØVEAKKREDITERING (MOCK SURVEY)

SAGSFREMSTILLING

I oktober og november 2010 gennemførtes prøveakkreditering, et såkaldt mock-survey, på regionens hospitaler og psykiatriske centre. På hospitaler, der ikke er akkrediteret tidligere, blev prøveakkrediteringen udført af surveyore fra Joint Commissoin International (JCI). På hospitaler, der tidligere er akkrediteret ved JCI, blev prøveakkrediteringen udført af surveyore, der er uddannet internt i Region Hovedstaden.

Efter prøveakkrediteringen har surveyoerne udarbejdet en rapport for hvert hospital, med en oversigt over mangler i forhold til at leve op til akkrediteringsstandarderne.

Efter aftale med formanden vil akkrediteringsleder Dorte Bagger og vicedirektør Bente Drachmann præsentere en oversigt over resultaterne af prøveakkrediteringen.

KONKLUSION

Udvalget drøftede resultaterne af prøveakkrediteringen. Udvalget spurgte om der kan ses forskel på resultaterne mellem de hospitaler, der tidligere er akkrediteret ved JCI, og de ikke-akkrediterede hospitaler.

Inge Kristensen oplyste, at der kan ses en forskel fx på området vedrørende bygnings- og forsyningssikkerhed. Men indholdet i standarderne udvikler sig over tid, og indholdet i Den Danske Kvalitetsmodel er nyt for alle hospitalerne.

Udvalget ønskede oplyst, om der findes standarder for bemandingen i ferier og weekender.

Bente Drachmann oplyste, at der en standarder for ledelsesansvar i forhold til at sikre kompetent bemanding på alle tider af døgnet, men ikke eksplicitte krav til antal personer.

Det aftaltes, at udvalget får forevist akkrediteringsstandarderne for JCI og DDKM på næste møde.

Bilagsfortegnelse:

Sagsnr:

SAG NR. 3

DELKOMMISSORIUM VEDRØRENDE DET KIRURGISKE OMRÅDE

SAGSFREMSTILLING

Følgende delkommissorium for kvalitetsudvalget blev vedtaget på regionsrådsmødet den 14. december 2010:

Det elektive kirurgiske område
I henhold til budgetvedtagelsen for 2011 skal der iværksættes en analyse af det elektive kirurgiske område med henblik på at tilvejebringe et bedre planlægningsgrundlag for kapacitetsudnyttelse.

Forskellige modeller belyses af kvalitetsudvalget efter administrativt oplæg. Analysen fra udvalget forventes gennemført senest 1. april 2011.

Udvalget skal endvidere undersøge kvaliteten på det ortopædkirurgiske område, herunder de private hospitaler. Undersøgelsen skal belyse ændringer og forskelle i behandlingsindikationer og den aktuelle videnskabelige baggrund for indikationerne. Kvaliteten mellem hospitalerne skal samtidig sammenlignes med andre relevante parametre efter oplæg fra det sundhedsfaglige råd samt NIP-indikatorer.

Opgaver for kvalitetsudvalget på baggrund af budgetvedtagelsen 2011
I budgetaftalen for 2011 er aftalt, at kvalitetsudvalget i 2011 skal iværksætte to nye initiativer:
5 mio. kr. til forbedring af resultaterne i det nationale indikatorprojekt
Yderligere en kvalitetspris på 50.000 kr.

Desuden skal kvalitetsudvalget vurdere erfaringerne med kvalitetsmål som styringsredskab mhp. evt. at stille forslag til et pilotprojekt.

Byggeri
I forbindelse med Region Hovedstadens byggeprojekter inddrages Kvalitetsudvalget for at sikre kvaliteten og varetagelsen af de politiske fokuspunkter på tværs af byggerierne.

Udvalget skal sætte fokus på hospitalsindretning i forhold til sikkerhed og effektivitet i patientforløbene, herunder
Standarden for sengestuer,
Infektionsbekæmpelse og hygiejne,
Indretning af fælles akutmodtagelse set med patienternes øjne.

Administrationen har udarbejdet vedlagte reviderede mødeplan.

Det indstilles, at udvalget drøfter mødeplanen.

KONKLUSION

Udvalget drøftede kommissoriets afsnit vedrørende ændringer og forskelle i behandlingsindikationer på det ortopædkirurgiske område.

Svend Hartling oplyste, at det er meget vanskeligt at belyse området ud fra de tilgængelige data. Administrationen vil drøfte med SFR for ortopædkirurgi om mulighederne for at belyse spørgsmålet på baggrund af data for et enkelt område, fx knæoperationer.

Der behov for, at udvalget færdiggør analysen af det elektive kirurgiske område tidligere end planlagt i det fremsendte forslag til arbejdsplan. Det aftaltes, at udvalgets møde den 24. februar alene helliges analysen, som forventes afsluttet herefter. Det kan blive nødvendigt at forlænge mødet.

Udvalget drøftede om mødet i februar vil komme i konflikt med vinterferien. Det aftaltes at fastholde datoen, idet mødet ligger i uge 8, som ikke er en ferieuge i de fleste kommuner i regionen.

Udvalget ønsker at se på en prototype på en sengestue, som de forventes indrettet i de nye hospitalsbyggerier. Administrationen undersøger mulighederne herfor. Der er oprettet et center i region Syd, hvor mulige indretninger af nye hospitalsafdelinger kan beses.

Bilagsfortegnelse: Bilag 2 Forslag til revideret arbejdsplan
Sagsnr:

SAG NR. 4

DET REGIONALE KVALITETSRÅD

SAGSFREMSTILLING

På udvalgets møde den 28. oktober 2010 drøftede udvalget den regionale kvalitetsorganisation. På baggrund af drøftelserne har administrationen udarbejdet vedlagte notat, som beskriver den regionale kvalitetsorganisation og kvalitetsrådets kommissorium og arbejdsform.

Det indstilles, at udvalget drøfter notatet.

KONKLUSION

Udvalget tog notatet til efterretning.

Bilagsfortegnelse: Bilag 3 Notat Kvalitetsorganisationen

Sagsnr:

SAG NR. 5

MEDDELELSER OG GENSIDIG ORIENTERING

Studietur til Jönköping

Administrationen har kontaktet Landstinget i Jönköpings Län, som er meget positive overfor et besøg fra Region Hovedstaden. Administrationen sender en mail til udvalget med forslag til rejsedatoer ultimo april eller primo maj.

Administrationen orienterede om de seneste HSMR tal for regionen.

Bilagsfortegnelse:
Sagsnr: