

## KVALITETSUDVALGET

DSAM's Kvalitetsudvalg er et af de faste udvalg, som bl.a. arbejder med ulighed i sundhed, patientsikkerhed og DSAM's Vidensbank. Herudover varetager udvalget forespørgsler om ICPC-klassifikationen og særligt RKKP-arbejdet, som foranlediger en hel del drøftelser om kvalitetsindikatorer og nye databaseforslag.

Ordførerne for kvalitet (og patientsikkerhed), it, medicin og ulighed er alle medlemmer i Kvalitetsudvalget, og de indgår i mødeaktiviteter hos en række samarbejdsparter (PLO, KiAP, SST, RKKP, DSPS mfl.).

I 2024 er Thomas Drivsholm, lægefaglig leder i KiAP, blevet observatør i udvalget. Hensigten er at styrke samarbejdet og videndelingen organisationerne imellem.

I foråret 2024 blev de holdningspapirer, som Kvalitetsudvalget har haft arbejdet på i forrige periode, godkendt og offentliggjort. Det drejer sig om hhv.

- [Principper for RKKP-databaser](#)
- [Kvalitet i almen praksis](#)

### **RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram):**

RKKP-punktet er et fast punkt ved udvalgets møder. De typiske drøftelser er kvaliteten af data, hvad behandlingskvalitet er, og hvordan dataindsamling kan medvirke til øget kvalitet på et område. I indeværende periode har vi haft DSAM's udpegede til DrKOL-styregruppen, Svend Kier, med som gæst ved et af møderne. Sygelighed og dødelighed har desværre ikke ændret sig for patienter med KOL, selvom vi følger dem tæt. Folk kan være velbehandlede, og alligevel bliver de dårligere. Her kan det se ud til, at ordsproget "grisen bliver ikke tungere af at blive vejet" forklarer dynamikken: Det synes at være relevant læring af de første år med kronikeraftalen om KOL; pilen peger på, at der skal strukturelle tiltag til (f.eks. ryg-stop), og forebygge at folk bliver syge i stedet for at måle år ud og år ind, da vi med denne form for lidelse ikke kan gøre skaden god igen, når den er sket.

En anden central og tilbagevendende drøftelse omkring RKKP-data er det etiske aspekt om datadeling, der sker uden patienternes samtykke. Fra den 1/1 2024 har det været lovpligtigt i almen praksis at indberette alle data på patienter i 5 store diagnose grupper (KOL, astma, atrieflimmer, hjertesvigt og astma) til Sundhedsdatastyrelsen på identificerbart niveau, dvs. på cpr-nummer niveau. DSAM efterspørger en mulighed for patienten til at have kontrol over sine egne data, i form af en samtykkeportal f.eks. på sundhed.dk, hvor man kan fravælge den ellers automatiske datadeling til f.eks. Sundhedsdatastyrelsen.

Samtykket kunne udvides til samtykke om datasamkørsel med resten af sundhedsvæsenet og deling til forskningsprojekter. Hermed ville vi kunne møde patienten i et ligeværdigt fortroligt rum og give patienterne kontrol over deres sundhedsdata, uden at gå på kompromis med hverken tavshedsløftet eller den nye lovgivning.

### **Patientsikkerhed:**

I april 2024 afholdt Dansk Selskab for Patientsikkerhed, PLO og DSAM et fælles webinar om dosispakket medicin. Der blev sat fokus på udfordringer, men samtidig også delt nogle gode erfaringer. De forskellige perspektiver gav relevante faglige drøftelser, og webinaret var velbesøgt med over 90 deltagere. Christina Kjerulff holdt desuden indlæg om medicin i restordre på Dansk Selskab for Patientsikkerheds konference om patientsikkerhed, som også fandt sted i april. Restordreproblematikken er en udfordring for patientsikkerheden og giver meget unødigt tidsforbrug for både patient og læge.

### **Ulighed i sundhed:**

Temaet er overordnet for udvalgets arbejde. Søren Due-Andersen står til rådighed for pressen ved spørgsmål vedr. ulighed og udkantsdanmark og deltager på bagtæppet i Deep-end projektet. Han har været i pressen nogle gange med synspunkter og deltaget i lungekræftgruppens årsmøde om screening for lungekræft.

### **Vidensbanken:**

Platformen er fortrinsvis for mindre kvalitetsudviklingsprojekter. Katrine Høgenhaven og Emilie Olsson, begge fra FYAM, har foretaget en gennemgang og oprydning af projekter. Der foregår et kontinuerligt arbejde for at tiltrække nye projekter til platformen.

### **EQuiP:**

The European Society for Quality and Safety in Family Practice er WONCA Europas netværk for kvalitet og patientsikkerhed. Claus Rendtorff og Mette Arbjørn har været Kvalitetsudvalgets repræsentanter ved mødet i Ghent, Belgien i april 2024, hvor temaet for konferencen var populationsomsorg.

Regionerne har planer om at omstrukturere RKKP, og arbejdet med databaser overgår til en ny organisation; Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Der er endnu ikke endelig plan for, på hvilket niveau DSAM kan blive repræsenteret i den nye organisering, men det vil være naturligt, at DSAM bliver medtænkt, da data fra almen praksis udgør et selvstændigt fokusområde i deres struktur. Et fortsat samarbejde med DSAM om forståelse af data, og hvad de kan bruges til, vil således være hensigtsmæssigt, hvis data om almen praksis skal bidrage til kvalitet.

Endelig har Kvalitetsudvalget drøftet bæredygtighed fra forskellige vinkler, og disse drøftelser vil fortsætte i næste periode. Også drøftelser om DSAM's krav om patient-samtykke til at dele sundhedsoplysninger er et væsentligt tema, som vil blive drøftet fremadrettet.

Christina Kjerulff, formand for Kvalitetsudvalget  
September 2024