



## Arbejdet med kvalitetsdata i Region Midtjylland

Med overgangen fra Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) til det nye nationale kvalitetsprogram har vi bevæget vi os mod en mindre kontrollerende og en mere lærende tilgang til kvalitetsarbejdet. Den lærende tilgang understreges også i blandt andet Region Midtjylland Ledelses- og styringsgrundlag og i Sundheds- og hospitalsplanen.

Dato 25.11.2022

Maria Bredal

23818532

maria.bredal@rm.dk

Side 1

Som led i den lærende tilgang til kvalitetsarbejdet følger vi i Region Midtjylland data med henblik på at understøtte en løbende kvalitetsudvikling. Opfølgningen på data medvirker desuden til, at vi tidligt kan opdage og reagere på tegn på kvalitetsudfordringer.

I Region Midtjylland har vi adgang til mange forskellige typer kvalitetsdata eksempelvis fra de kliniske kvalitetsdatabaser, patientsikkerhedsdatabasen (UTH), kræftpakker, Landsdækkende undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), nationale registre og rapporter. Mange data er tilgængelige i BI-portalen, andre tilsendes regionen, hospitalet eller de enkelte afdelinger og specialer i form af rapporter og opgørelser.

Tilgangen til alle disse data er først og fremmest, at data anvendes til udvikling, læring og dialog på tværs af organisationen. Med dette afsæt beskrives i det følgende ansvaret i ledelsessystemet for at følge, anvende og reagere på kvalitetsdata. Ledelsesniveauerne bistås også af understøttende funktioner, der bidrager med rådgivning og anbefalinger.

### Ansvaret i ledelsessystemet

Kvalitetsdata følges og anvendes alle steder i ledelsessystemet, hos understøttende funktioner og hos medarbejderne, der har detaljekendskabet på de faglige områder. Hvis en mulig kvalitetsudfordring opdages, vil de efterfølgende handlinger blandt andet afhænge af, hvor udfordringen opdages og om det er en regional eller lokal problemstilling.

Medarbejderne i klinikken, funktionsledelserne og afdelingsledelserne har den primære opgave med at følge kvalitetsdata og bruge det til at

understøtte det almindelige arbejde med at udvikle kvaliteten i klinikken. Hvis afdelingsledelsen bliver gjort opmærksom på kvalitetsudfordringer på et område, eller ønsker at gennemføre et forbedringsarbejde, der ligger udover, hvad der kan håndteres i det almindelige løbende kvalitetsarbejde, har de ansvar for at løfte sagen til næste ledelsesniveau. Vurderingen af, om sagen skal løftes til næste ledelsesniveau afhænger også af hvor alvorlig og omfattende udfordringen er.

Når hospitalsledelsen gøres opmærksom på kvalitetsudfordringer på et område har den ansvar for, at der igangsættes en nærmere udredning på området, og for at der igangsættes de nødvendige forbedringstiltag. Hospitalsledelsen har desuden ansvaret for at involvere direktionen såfremt det vurderes, at der er behov for regionale tiltag for at understøtte området. Hospitalsledelsen kan også inddrage relevante koncernbærende fora.

Såfremt der er større patientsikkerhedsmæssige, organisatoriske, ressourcemæssige eller omdømmemæssige aspekter forbundet med konstaterede kvalitetsudfordringer på et område, skal sagen behandles af direktionen. Direktionen har ansvar for at vurdere, om der er behov for yderligere regionale tiltag, og for at vurdere, om de øvrige regioner eller nationale myndigheder skal involveres. Endelig har direktionen ansvaret for at orientere/involvare regionsrådet, som har det øverste ansvar for kvaliteten af regionens ydelser.

### **Understøttelse, rådgivning og sagsbehandling**

De understøttende funktioner bistår ledelsessystemet med rådgivning, sagsbehandling og konkrete anbefalinger.

På hospitalsniveau understøttes funktionsledelsen og afdelingsledelsen af ansatte med særlige funktioner og viden i forhold til data på et konkret område, herunder eksempelvis databaseansvarlige for de kliniske kvalitetsdatabaser, registreringsansvarlige, tovholdere for lærings- og kvalitetsteams, datahelte, risikomanagere og nøglepersoner. Afdelingsledelsen bistår ligesom hospitalsledelsen af den lokale kvalitetsfunktion, der blandt andet kan medvirke til at understøtte forbedringsindsatser og udrede data. Hospitalsledelsen kan desuden få rådgivning fra Kvalitetsrådet eller et lignende organ med deltagelse af hospitalsledelsen.

På regionalt niveau understøtter Koncern Kvalitet og andre stabe koncernledelsen, direktionen og regionsrådet ved blandt andet fremstilling af sager, understøttelse af regionale forbedringstiltag og udredning af data. De tværfaglige specialeråd bistår de regionale ledelsesniveauer med faglig rådgivning og anbefalinger. Særligt Kvalitetsforum, men også Klinikforum og Sundhedsstyregruppen, bistår koncernledelsesfora med mere dybdegående behandling af sager om kvalitet med henblik på at yde rådgivning og komme med anbefalinger til koncernledelse og direktion.