

DMHG

strategi & handlingsplan 2024-2027

Den Multidisciplinære Hjertegruppe (DMHG)



© RKKP 2024

Udarbejdet af:
Den Multidisciplinære Hjertegruppe (DMHG)

Udgiver:
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version 1.0
Versionsdato: 23.04.2024

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Fælles strategi på hjerteområdet	4
DMHG Vision og mission	5
Strategiske pejlemærker 2024-27	5
Om DMHG	10

Fælles strategi på hjerteområdet

Hvert år rammes ca. 56.400 danskere af en hjertekarsygdom. Hver 5. dansker dør af en hjertekarsygdom. Hjertekarsygdom er således, trods betydelige fremskridt inden for forebyggelse, behandling og rehabilitering, fortsat en af de hyppigste dødsårsager i Danmark og forbundet med betydelig morbiditet, samt tab af både livskvalitet og leveår.

Sundhedsvæsenet udfordres i de kommende år af udviklingen i den danske befolkning, rekrutteringsudfordringer, stigende sundhedsudgifter og øgede forventninger i befolkningen. Det nødvendiggør store ændringer i sundhedsvæsenet og betyder, at Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og de kliniske kvalitetsdatabaser skal arbejde på nye måder for at bidrage bedst muligt til udvikling af kvaliteten - også på hjerteområdet.

De aktuelle udfordringer nødvendiggør et landsdækkende samarbejde om at effektivisere patientforløb og tilpasse ydelser ud fra aktuelle behov og tilrådeværende ressourcer, samt ud fra hvad der giver mest værdi for patienterne. Opgaven bliver ikke blot at flytte opgaver fra det specialiserede til det nære sundhedsvæsen, men at genvurdere og aftale ressourceeffektive patientforløb på tværs af det specialiserede og det nære primære sundhedsvæsen. Monitorering, optimering og udvikling af behandlingskvaliteten i forløb for patienter med hjertekarsygdom er således af afgørende betydning for at patienterne sikres nødvendig behandling af bedst mulig kvalitet, inden for de givne rammer - både for diagnostik, behandling, opfølgning samt i rehabilitering og håndtering af senfølger. De kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet ønsker at indgå aktivt i et samarbejde om optimering af patientforløb, hvor den klinisk faglige viden og indsats er afgørende for at sikre patienter med hjertekarsygdom en effektiv, sikker og patientcentreret behandling i hele patientforløbet - fra diagnostik, behandling, opfølgning til rehabilitering og håndtering af senfølger.

Målet for de kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet er at understøtte udvikling af høj og ensartet kvalitet. Ulighed i sundhed optræder både som geografisk ulighed og socioøkonomisk ulighed. Geografisk ulighed omhandler de udfordringer, der er forbundet med at sikre, at alle patienter får de relevante tilbud fra sundhedsvæsenet, uanset hvor de bor. Socioøkonomisk ulighed kalder på, at vi sikrer, at alle patienter – uanset baggrund og forudsætninger – har de samme muligheder for at komme godt igennem, og leve bedst muligt med, sygdom.

På baggrund af et ønske om at optimere rammerne for et fælles nationalt fokus på udviklingen af kvaliteten på tværs af hjerteområdet er der oprettet en tværgående organisering af de kliniske

kvalitetsdatabaser på området: Den Multidisciplinære Hjertegruppe (DMHG)¹. DMHG har med udgangspunkt i ovenstående mål og aktuelle udfordringer, udarbejdet en strategi for 2024-27. Strategien skal styrke et fælles fokus, på tværs af de kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet, på de vigtigste aktuelle opgaver for udvikling af kvaliteten af patientforløb på hjerteområdet. Til hvert pejlemærke er der udpeget tilhørende konkrete handlinger for at opnå de ønskede målsætninger, med tilhørende tidsmæssig prioritering. Handlinger der er forankret i, og udføres i samarbejde med, de sundhedsfaglige miljøer og ledelserne i sundhedsvæsenet.

DMHG Vision og mission

Patienter med behandlingskrævende hjertekarsygdom i Danmark skal sikres patientforløb af høj og ensartet kvalitet samt bedst mulige livskvalitet i livet med hjertekarsygdom.

DMHG fremmer kvaliteten af behandlingen af patienter med hjertekarsygdom i Danmark ved at skabe national konsensus om kvalitetsmålsætninger i patientforløbet på tværs af sundhedsvæsenets aktører, med inddragelse af faglig ekspertviden, klinisk indsigt samt patienternes egne vurdering af opnået gevinst. DMHG samarbejder med ledelser, styrelser og øvrige aktører for at sikre implementering af kvalitetsforbedrende indsatser samt for at understøtte at de tilrådeværende ressourcer udnyttes med mest mulig gevinst for patientgruppen.

Strategiske pejlemærker 2024-27

De strategiske pejlemærker for DMHG tager afsæt i DMHGs kerneopgaver. Der er udvalgt følgende pejlemærker for årene 2024-27:

1. Sikre tilgængelige, relevante, tidsaktuelle og valide data og viden på hjerteområdet
2. Inddrage patientperspektivet og den enkeltes præferencer
3. Understøtte implementering af evidensbaseret ensartet udredning, behandling og rehabilitering
4. Skabe basis for dataunderstøttet nationalt samarbejde om kvalitetsudvikling på tværs af discipliner, fag og sektorer
5. Belyse om ens behov udløser lige behandling
6. Indgå i og bidrage til dataunderstøttede dialoger for at prioritere sundhedsvæsenets ydelser for at opnå mest mulig værdi for ressourcerne til patienter med hjertekarsygdom

¹ Læs om DMHG sidst i dette dokument eller her: <https://www.rkkp.dk/om-rkkp/organisering/databasestyregrupper/den-multidisciplinare-hjertegruppe-dmhg-i-rkkp/>

Pejlemærkerne skal bidrage til at understøtte og fokusere den tilhørende opgavevaretagelse. Nedenfor følger pejlemærkerne med tilhørende udpegede handlinger for at nå målsætningerne.

1. Sikre tilgængelige relevante, tidsaktuelle og valide data og viden på hjerteområdet	
Mål 1	Kliniske kvalitetsdatabaser der dækker hjerteområdet med gode indikatorsæt til kvalitetsudvikling bredt i patientforløbet
Handling	- DMHG skaber fælles overblik over patienters typiske forløb og sammenholder med databasernes dækning ift. indikatorer - DMHG fremsætter forslag til fremtidig organisering af kvalitetsmonitoreringen på hjertekarområdet.
Mål 2	Valide og tidsaktuelle data indsamlet effektivt (standardiseret, mest mulig datafangst fra nationale sundhedsregistre og elektroniske patientjournaler (epj), uden dobbeltregistrering)
Handling	- Styregruppen for de enkelte hjertedatabaser gennemgår kilder for indhentning af oplysninger for at udpege muligheder for at reducere i indhentede oplysninger, eller omstille til genbrug fra nationale registre eller overførsel fra epj-systemer - DMHG afsøger mulighed for standardisering og fælles brug af data på tværs af hjertedatabaser og øvrige databaser under RKKP
Mål 3	Understøtte at data omsættes til viden og handling med effektiv deling af forbedringsskabende initiativer
Handling	- De enkelte styregrupper sikrer at årsrapporterne har en kort sammenfatning, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgangne år, herunder tiltag der med fordel kan udbredes - DMHG gennemfører audits af udvalgte hjertedatabaser som tillæg til databasernes egne årlige audits
Mål 4	Nem digitaliseret adgang til og præsentation af nationale data for hele hjerteområdet

Handling	1. DMHG vil arbejde for at alle databasestyregrupper får kendskab til, følger op på og anvender den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer 2. DMHG udarbejder sammen med RKKP og Hjerteforeningen en digitaliseret visning af centrale tal og resultater for hjerteområdet
-----------------	--

2. Inddrage patientperspektivet og den enkeltes præferencer

Mål 1	Patientrepræsentation i alle kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet
--------------	---

Handling	1. Styregruppen for de enkelte hjertedatabaser har sikret patientrepræsentation
-----------------	---

Mål 2	Implementering af Patient Reported Outcome (PRO) i de kliniske kvalitetsdatabaser
--------------	---

Handling	1. PRO indikatorer er implementeret i indikatorsættet hvor oplysningerne er tilgængelige i det nationale PRO setup
-----------------	--

3. Understøtte implementering af evidensbaseret ensartet udredning, behandling og rehabilitering samt at kvalitetsdata udnyttes til at tilvejebringe ny evidens via forskning

Mål 1	Implementering af evidensbaseret standardiseret udredning, behandling og rehabilitering
--------------	---

Handling	1. DMHG samarbejder med Dansk Cardiologisk Selskab og øvrige relevante faglige selskaber om at skabe bedre sammenhæng mellem nationale behandlingsvejledninger og det indikatorbaserede kvalitetsudviklingsarbejde 2. DMHG har fokus på at der gennemføres forskning baseret på kvalitetsdata som fører til forbedringer for patienterne
-----------------	--

4. Skabe basis for dataunderstøttet nationalt samarbejde om kvalitetsudvikling på tværs af discipliner, fag og sektorer**Mål 1** Styregruppesammensætning afspejler aktører i patientens forløb**Handling**

1. DMHG vil have fokus på at styregruppen for de enkelte hjertedatabaser afspejler aktører i patientens forløb

Mål 2 Arbejde for inddragelse af data og viden fra almen praksis og kommuner til kvalitetsudvikling af hele patientforløbet**Handling**

1. DMHG arbejder for at tilgængelige data og viden fra almen praksis og kommuner inddrages i kvalitetudviklingen af hele patientforløbet

5. Belyse om ens behov udløser lige behandling.**Mål 1** Ensartet kvalitet ud fra bopæl (kommune, sundhedsklynge, region)**Handling**

1. DMHG arbejder for at der indføres opgørelser i afrapporteringen fra de kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet, der synliggør variation i den ydede kvalitet ud fra patientens bopæl

Mål 2 Ensartet kvalitet også for sårbare patientgrupper (multisygdom, psykiatrisk sygdom, lavere socioøkonomisk status)**Handling**

1. DMHG arbejder for at der indføres opgørelser i afrapporteringen fra de kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet, der synliggør variation i den ydede kvalitet for sårbare patientgrupper

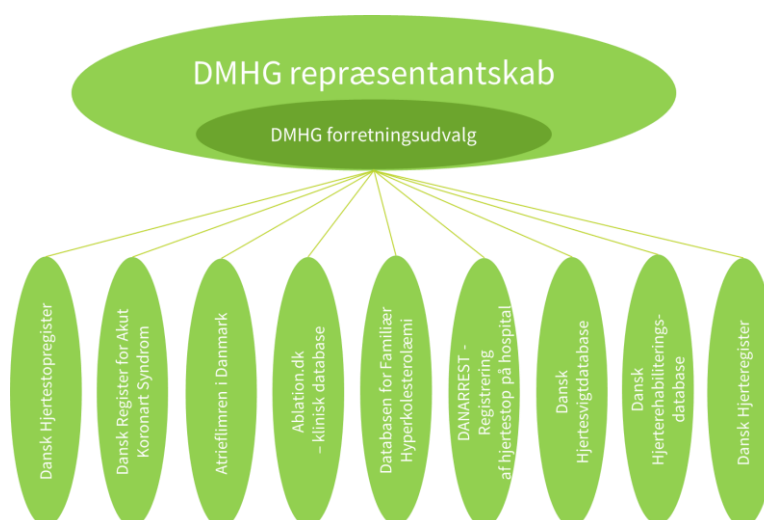
6. Indgå i og bidrage til dataunderstøttede dialoger for at prioritere sundhedsvæsenets ydelser for at opnå mest mulig værdi for ressourcerne til patienter med hjertesygdom**Mål 1** Besvare spørgsmål om hvorvidt noget kan undværes og om noget kan effektiviseres – indenfor den enkelte sektor og på tværs (det specialiserede vs. det nære sundhedsvæsen)

Handling	1. DMHG indgår i dataunderstøttede dialoger ift. effektivisering af ressourceforbrug på tværs af hjerteområdet og i forhold til øvrige patientgrupper. 2. De enkelte styregrupper overvejer ressourcetræk ved nye behandlinger ift. helbredsgevinsten hos patienterne inden indikatorbaseret kvalitetsmonitoring af nye behandlinger etableres.
Mål 2	Skabe overblik over de vigtigste kvalitetsforbedringer og udfordringer på hjerteområdet og udpege fremtidige fokusområdet for kvalitetsforbedringsinitiativer
Handling	1. DMHG indgår samarbejde med Sundhedsstyrelsen om udarbejdelse af den årlige rapport: Opfølgning på hjerteområdet 2. DMHG anbefaler hvilke områder kvalitetsudviklingsindsatsen bør fokuseres på i det kommende år for at opnå mest muligt kvalitetsforbedring for patienterne.
Mål 3	Understøtte ad hoc analyser på tværs af databaserne for at belyse kvaliteten i det samlede forløb for patienter med hjertesygdom
Handling	1. DMHG udarbejder, ved behov, ad hoc analyser på hjerteområdet.

Om DMHG

Formålet for Den Multidisciplinære Hjertergruppe (DMHG) er at sikre en stående ramme for relevant faglig opfølgning, strategisk overblik og koordinering på tværs af alle databaser på hjerteområdet og dermed mulighed for at understøtte tværgående initiativer med henblik på udviklingen af kvaliteten i behandlingen, til gavn for patienter og borgere.

DMHG's repræsentantskab består af repræsentanter fra de kliniske kvalitetsdatabaser på hjerteområdet, relevante læge- og sygeplejefaglige selskaber², Kommunernes Landsforening, Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen, ledelsesrepræsentation på hospitalsledelsesniveau, patientrepræsentation samt repræsentanter fra RKKP's Videntcenter. Derudover er nedsat et forretningsudvalg i DMHG, som består af et mindre antal medlemmer fra repræsentantskabet.



Den overordnede opgave for DMHG består i at understøtte kvalitetsudviklingen på hjerteområdet og sikre et fælles datamæssigt udgangspunkt, der dækker behov fra klinikere, myndigheder og patienter.

² Dansk Cardiologisk Selskab / DCS, Dansk Selskab for Almen Medicin / DSAM, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgisk Sygeplejersker / FS K&T, Dansk Thoraxkirurgisk Selskab / DTS og Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin / DASAIM.

DMHG's opgaver er konkretiseret inden for nedenstående områder:

Koordinering på tværs af databaser for at sikre sammenhæng i forløb, herunder:

-
- synliggørelse af de enkelte hjertespecifikke databaser, herunder brugen af indikatorer, standarder m.m.
 - arbejde mod en fælles tilpasning af databaser, så overlap mindskes og dobbeltregistrering undgås.
 - udarbejdelse af handlingsanvisninger if. kliniske retningslinjer og behandlingsvejledninger
-

Sikre opfølgning på resultater fra de kliniske kvalitetsdatabaser, herunder:

-
- bære resultater videre så disse kan bidrage til forandringer og kvalitetsforbedringer
 - udarbejde fælles årsrapport/audit (baseret på de enkelte databasers årsrapporter)
 - auditering af individuelle databaser i et fælles forum
-

Understøtte initiativer på tværs af hjerteområder, herunder:

-
- initiere pilotprojekter inden for hjerteområdet
 - afdækning af databehov fra primær sektor og indhente data fra kommuner og almen praksis
 - formulere en PRO vision og handlingsplan
-

I DMHG arbejder vi på tværs af de sundhedsfaglige discipliner og aktører for at sikre patienterne bedst mulige forløb, overlevelseschancer og højeste livskvalitet baseret på evidensbaserede sundhedsydelser. Vi samler kræfterne på tværs af fagligheder og geografi og deler viden og erfaringer, understøtter handling og opfølgning.

Læs mere om DMHG her: <https://www.rkkp.dk/om-rkkp/organisering/databasestyregrupper/den-multidisciplinare-hjertegruppe-dmhg-i-rkkp/>



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram