

Formandsberetning 2010 - 2011

For Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedssektoren har det været et begivenhedsrigt år. Der har været taget en række store nationale initiativer på kvalitetsområdet, med selskabet som deltager. Samtidig har vi haft 20 års jubilæum, der blev markeret på det årlige møde i januar. Og endelig har vi så småt påbegyndt en intern proces, hvor vi prøver at optimere bestyrelsesarbejdet.

DSKS har nu eksisteret i 20 år, og har i alle årene haft stor betydning for diskussionen af kvalitetsmetoder i sundhedsvæsenet, en betydning, der kun er blevet større med årene. Behovet for det kritiske blik har da heller aldrig været større, da kvalitetsmetoder i større og større omfang indgår i planlægning og ledelse i sundhedsvæsenet.

Den Danske Kvalitetsmodel

2010 blev året, hvor DDKM blev taget i anvendelse i det sønderjyske. Det har ikke været en let opgave at kalibrere surveyernes rapporter, og dernæst beslutte akkreditering. Det er for tidligt at give en bedømmelse af processen og anvendelsen af DDKM, og i hvor høj grad vores tidligere kritik har haft betydning; Ganske mange standarder, (for) mange indikatorer og en vis upræcision i flere af definitionerne. Det gælder stadig at det vil være en lakmusprøve om akkrediteringen bliver en isoleret bureaukratisk begivenhed, eller om det lykkes at få temaerne i spil som udviklingsprojekter, der hvor der er forbedringspotentialer. Hvis det skal lykkes med det sidste kræver det, at der vil være en tilstrækkelig detaljeret og motiveret tilbagemelding til de akkrediterede institutioner.

European Society for Quality in Health Care (ESQH)

Bestyrelsen har i indeværende periode ikke haft mulighed for at deltage i nogle af de af ESQH-arrangerede workshops eller møder. Aktuelt foregår ESQH's council- and general meetings i Krakow på samme tidspunkt som DSKS' egen generalforsamling. Bestyrelsen havde i efteråret 2010 inviteret ESQH's president, cheflæge Paul Bartels, til et af bestyrelsens møder med henblik på orientering og status ift. arbejdet i ESQH. Her anførte bestyrelsen sin opfattelse af, at der fra ESQH's side er brug for at skabe en mere tydelig indsigt i ESQH's organisering og samarbejds- og opgavevaretagelse overfor selskabets medlemmer. Bestyrelsen har på denne baggrund foreløbigt valgt at prioritere og lægge hovedfokus på de indenlandske og nationale kvalitetsområder og blot følge det europæiske arbejde i et mere beskedent omfang. Information vedr. ESQH konferencer mv. meddeles DSKS' medlemmer via vores hjemmeside

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

RKKP så dagens lys i begyndelsen af 2011, som resultatet af en omorganisering af regionernes arbejde med kliniske databaser, herunder kompetencecentre, det Nationale Indikatorprojekt (NIP) og de multidisciplinære cancergrupper (DMCG). Samlet set handler det dermed om evidensbaseret indikatormonitorering, et område, der står stærkt i Danmark, og efter DSKS' mening ikke kan overvurderes. Hvis vi virkelig mener at vi vil basere kvalitetsudvikling på viden og evidens, så vil indikatorer altid stå helt centralt. DSKS mener at det nye initiativ har været stærkt tiltrængt, og ser frem til et løft af hele området.

Afskaffelse af dobbeltregistreringer

Som led i finansloven besluttede regeringen at tage et initiativ for større genbrug af data, formuleret som afskaffelse af dobbeltregistreringer. DSKS deltager i styregruppen af dette arbejde, og det har som ventet

vist sig ikke at være helt så enkelt som det lyder. Der er dog ingen tvivl om at der er et uudnyttet potentiale for større genbrug af data, og at det hidtil ikke har været medtænkt tilstrækkeligt ved nye initiativer. Opgaven i disse år er mere at udnytte de mange allerede indsamlede data, end at påbegynde nye registreringer. Den meget langsomme udvikling af en sammenhængende IT-struktur i sundhedsvæsenet er også på dette område en limiterende faktor.

Andre organisationer

Forskernetværket for patientsikkerhed og kvalitet i sundhedsvæsenet (FPKS) blev stiftet i starten af 2010, som en parallel organisation til DSKS og Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Netværket har nu været initiativtager til at samle de 3 organisationer om at definere en forskningsstrategi, et arbejde DSKS meget gerne deltager i. Paradoksalt har det, at der er kommet en ekstra organisation på kvalitetsområdet haft den effekt, at vi er bragt tættere sammen om fælles opgaver. Det er glædeligt at konstatere, at vi nu forsøger at samle kræfterne, med hvert vores fokus og styrker.

Aktiviteter og struktur i DSKS

Bestyrelsen har uændret bestået af følgende bestyrelse, hvor Birgitte Randrup Krog modtog genvalg på generalforsamlingen:

- Leif Panduro Jensen, overlæge (formand)
- Anne Mette Fugleholm, direktør, ph.d., MHM (næstformand)
- Hans Jørgen Frederiksen, ledende overlæge (kasserer)
- Lisbeth Rasmussen, afdelingschef, MPM
- Birgitte Randrup Krog, projektleder, MPH
- Marie Fuglsang, Enhedschef, cand.scient.soc.
- Leni Abrahamsen, oversygeplejerske, MPQM

Herudover er der flere tilknyttede personer, der står for en del af sekretariatsarbejdet, og som bestyrelsen skylder stor tak for den løbende indsats:

- Bitten Dahlstrøm, sekretær for bestyrelsen og sekretær i lægeforeningens fællessekretariat
- Jeppe Ottosen, afdelingsleder, Redaktør af medlemsbladet
- Kasper Boas Pedersen, Cand. Comm., webmaster og PR
- Mia Francis Nielsen, Cand. Scient. Pol, Internet og PR

Der har i beretningsåret været afholdt 4 bestyrelsesmøder samt et to-dages strategiseminar. Bestyrelsen er organiseret med et forretningsudvalg bestående af formand, næstformand og kasserer, samt et årsmødeudvalg, medlemsmødeudvalg, PR-udvalg og videnskabeligt udvalg.

Modernisering af hjemmesiden er færdig, og vi kan glæde os over et langt bedre og funktionelt resultat. Medlemsbladet er fortsat udkommet i papirform 2 gange og elektronisk form 1 gang i 2010, men vi overvejer at skifte til rent elektronisk medium i fremtiden, med hyppigere udgivelsesfrekvens, når aktuelle temaer giver anledning.

Jubilæumsårsmødet 2011 blev afholdt d. 14. – 15. januar med titlen ” Evidensbaseret kvalitetsudvikling”. I anledning af jubilæet havde vi inviteret deltagelse fra søsterorganisationerne i Norge og Sverige, hvor vi havde den glæde at have repræsentation fra Sverige. Inden årsmødet blev afholdt i alt 8 workshops fredag formiddag, med stor tilslutning (se præsentationer på www.dsk.dk). Hovedprogrammet fredag

eftermiddag og lørdag formiddag så både tilbage på de sidste 20 års udvikling i kvalitetsudviklingen, og især fremad, hvordan kommer vi videre, og hvordan sikres at vi konstant får et bedre og bedre evidensbaseret grundlag at fortsætte arbejdet på. Årsmødeprogrammet og præsentationerne kan ligeledes ses på hjemmesiden www.dsk.dk, fremragende indlæg, tak til foredragsholderne for det, og gode diskussioner trods den sparsomme tid til den del. I år gentog vi skriftlig årsmøde-evaluering fra deltagerne, og tilbagemeldingerne var hovedsageligt positive, men selvfølgelig også med kritikpunkter og forslag til forbedringer, der vil indgå i bestyrelsens planlægning af næste årsmøde 2012. Igen var der rekordtilmelding til årsmødet, mere end 430.

I anledning af jubilæet havde vi produceret et visionskrift for selskabet: "De første og de næste 20 år", også tilgængeligt fra hjemmesiden, ligesom alle medlemmer har fået det tilsendt. Det flot producerede skrift giver et bud på selskabets udpegning af de vigtigste temaer for kvalitetsudviklingen i de kommende år, og er en del af den skærpede profil DSKS tilstræber.

I foråret 2010 havde vi medlemsmøde med tema om sammenhængen mellem økonomi og kvalitet, en meget aktuel diskussion, der blev problematiseret af Per Hostrup fra klinisk side, og kontorchef Poul Erik Pedersen fra indenrigs- og sundhedsministeriets DRG-kontor.

Økonomi

Selskabets økonomi er tilfredsstillende og stabil. Der henvises til kassererens detaljerede beretning på generalforsamlingen.

Medlemsstatus

Ved slutningen af beretningsperioden var der i alt 56 institutionsmedlemmer og 559 individuelle medlemmer, herunder ét æresmedlem. Medlemstallet er stabilt.

19/3 2010

Leif Panduro Jensen
Formand