

KRÆFTPOLITISK FORUM

Udvikling af fremtidens behandlingsforløb

v/Jens Winther Jensen, direktør i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

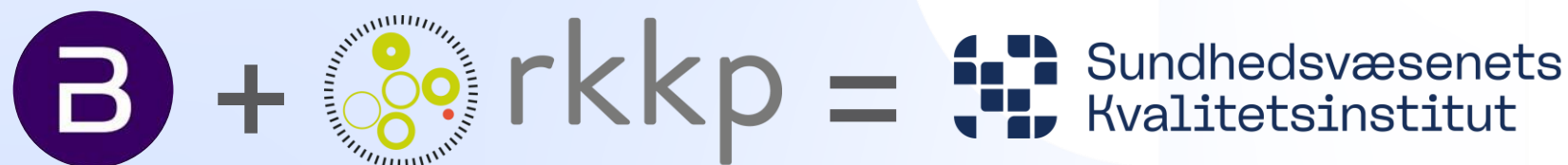
Disposition

1. Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut – SundK
2. Drømmen og det vi allerede gør
3. Det Lærende Sundhedsvæsen
4. Fem konkrete bud på hvordan data kan gøres bedre og anvendes bedre

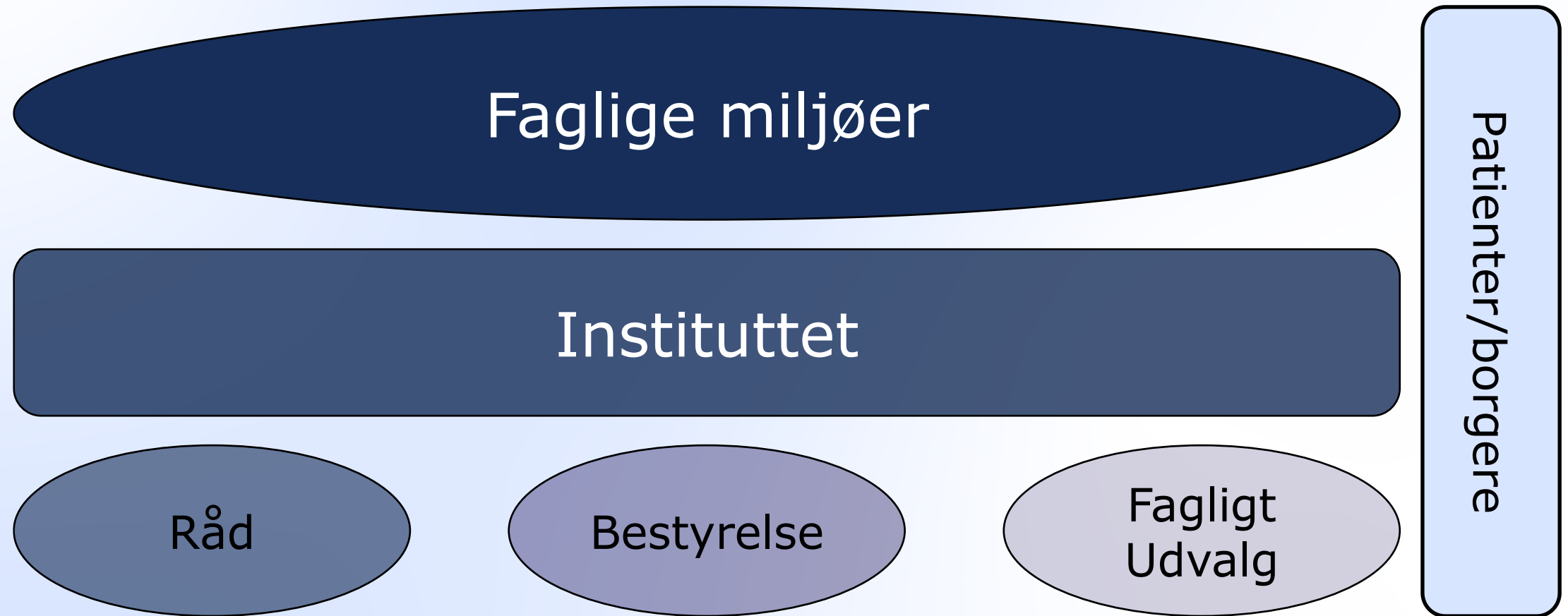


Baggrund SundK

- Etableringen af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK) blev besluttet af Danske Regioners bestyrelse i maj 2024
- Samling af ressourcer der arbejder med kvalitet og prioritering i sundhedsvæsenet
- Sammenlægning af RKKP og Behandlingsrådet pr. 1. januar 2025



SundK organisering



Formål og hovedopgaver

Formål

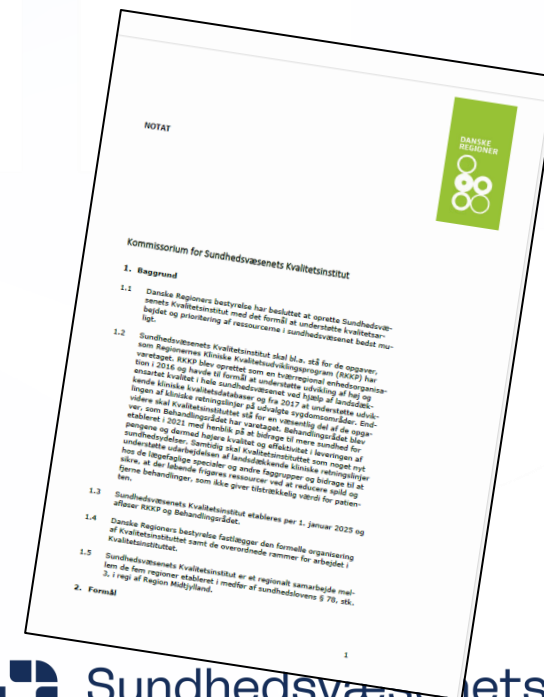
”...at understøtte et styrket, databaseret og mere målrettet kvalitetsarbejde samt en bedre prioritering og ressourceudnyttelse til gavn for patientbehandling i Danmark....høj ensartet kvalitet på tværs af landet.”

Hovedopgaver

Understøtte arbejdet med

- Kliniske kvalitetsdatabaser
- Kliniske retningslinjer: LVS, DMCG og DMPG
- Analyser og vurderinger
 - og synergi imellem disse
 - og plus UTH

https://www.sundk.dk/media/3wvd1gjf/revideret-kommissorium_marts-2025.pdf



Vi drømmer stort

Ambition om at sætte retning for et sundhedsvæsen, der leverer patientforløb af høj kvalitet og løbende forbedres gennem data og viden.

Være den foretrukne samarbejdspartner inden for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet.



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

KRÆFTPOLITISK FORUM



Session 4

**Sådan baner data vejen for
fremtidens sundhedsvæsen**

**Udvikling af fremtidens
behandlingsforløb**

Kontinuerlig forbedring af
behandlingsresultater og
differentierede
behandlingsforløb



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

“Mit mål er at forbedre sundhedsvæsenet sådan, at hvis mine børn nogensinde har brug for behandling, vil de drage fordel af den samlede viden og erfaring opnået fra tidligere patienter.”





"Det er aldrig let at få at vide, man er alvorligt syg, men jeg føler mig tryggere, fordi jeg ved, at I tager kvalitetsarbejdet alvorligt."

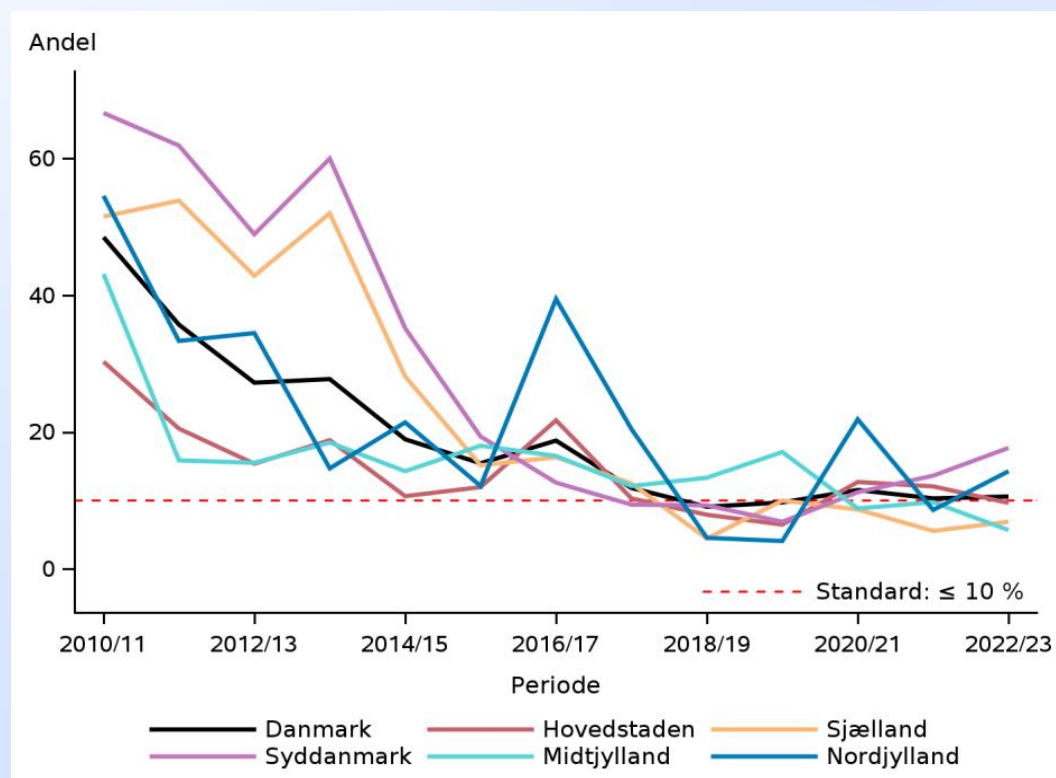
Patient ved audit på
tarmkræftbehandlingen



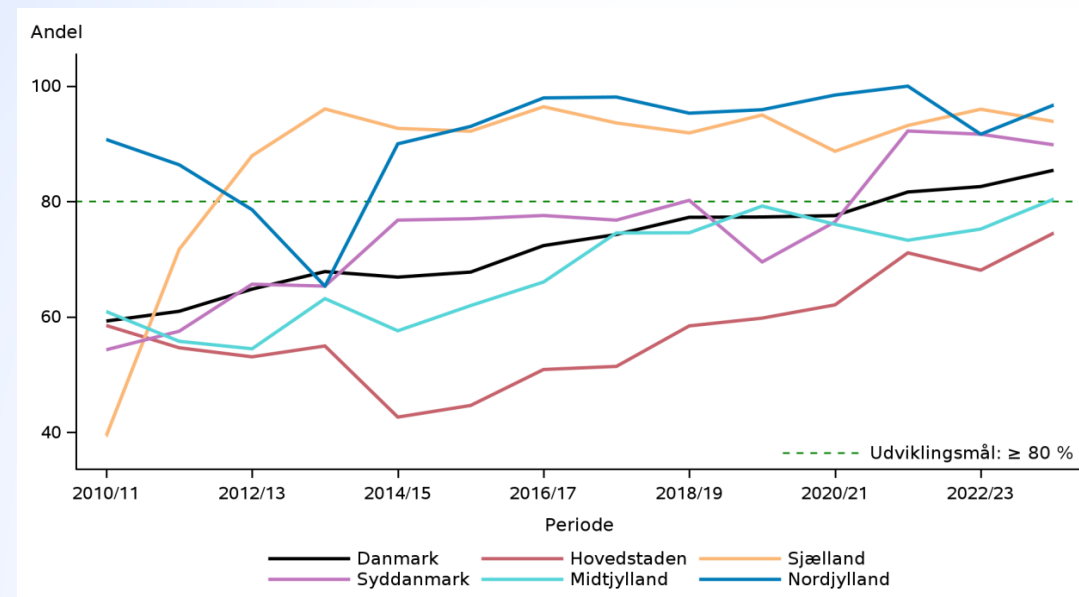
Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

Dansk Renal Cancer Database

Indikator: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi (opdelt på bopælsregion).



Indikator: Andel af nefrektomerede patienter (uanset stadie), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik.





Det Lærende Sundhedsvæsen
hvor data og erfaringer
systematisk integreres med evidens,
og den viden omsættes i praksis



Patientinddragelse



Kvalitetsforbedring



Data og analyse



**Videndeling og
erfaringsudveksling**



**Evidensbaseret praksis
og fravalg**



**Kontinuerlig faglig
udvikling**



**Nærhed til det faglige
miljø og driften i
sundhedsvæsenet**

1.Sundhedsdata som grundlag for et lærende sundhedsvæsen: Sundhedsdata er afgørende for at skabe et sundhedsvæsen, der løbende lærer af sine indsatser og forbedrer kvaliteten. Omfattende dataindsamling og analyse er en forudsætning.

=> Dataunderstøttet kvalitetsudvikling: Brug af kliniske kvalitetsdatabaser og kliniske retningslinier til at identificere bedste praksis, forbedringsområder (herunder ulighed) Dette er en kontinuerlig proces, hvor data driver opdatering af kliniske retningslinjer

=> Fravalg skal også dokumenteres



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

2. Individualisering og differentiering af forløb: Data muliggør skræddersyet behandling ved at differentiere indsatser baseret på den enkeltes livssituation, muligheder og præferencer. Nye udredningsmetoder baseret på data kan inddele kræftsygdomme i undertyper for mere målrettet behandling.

=> Pakkeforløbene skal opdateres for at understøtte dette

=> Ikke en barrierer for sammenligning af kvalitetsudvikling



3. Patient-Rapporterede Outcome Mål (PROMs): PRO-data som Patient-Rapporterede Outcome Mål PROMs er vigtige for at systematisere vurderingen af patienters situation og behov.

=> PROMs skal indsamles – samme spg., samme patientgruppe, samme tidspunkt i behandlingen i hele landet



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

4. Styrket primær sundhedssektor

=> målrette indsats for at få kommuner og almen praksis med



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

5. Markant mindre registreringsbyrde (time-needed-to-treat)

=> Kliniske systemer der understøtter ensartet dataindsamling

=> AI modeller til dannelse af strukturerede data fra ustrukturerede kliniske data



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

- 1. Sundhedsdata som grundlag for et lærende sundhedsvæsen:** Sundhedsdata er afgørende for at skabe et sundhedsvæsen, der løbende lærer af sine indsatser og forbedrer kvaliteten. Omfattende dataindsamling og analyse er en forudsætning.
=> Dataunderstøttet kvalitetsudvikling: Brug af kliniske kvalitetsdatabaser og kliniske retningslinier til at identificere bedste praksis, forbedringsområder (herunder ulighed) og følge fremskridt er centralt. Dette er en kontinuerlig proces, hvor data driver opdatering af kliniske retningslinjer.
- 2. Individualisering og differentiering af forløb:** Data muliggør skræddersyet behandling ved at differentiere indsatser baseret på den enkeltes livssituation, muligheder og præferencer. Nye udredningsmetoder baseret på data kan inddele kræftsygdomme i undertyper for mere målrettet behandling.
=> Pakkeforløbene skal opdateres for at understøtte dette
=> Ikke en barrierer for sammenligning af kvalitetsudvikling
- 3. Patient-Rapporterede Outcome Mål (PROMs):** PRO-data som Patient-Rapportede Outcome Mål PROMs er vigtige for at systematisere vurderingen af patienters situation og behov.
=> PROMs skal indsamles – samme spg., samme patientgruppe, samme tidspunkt i behandlingen i hele landet
- 4. Styrket primær sundhedssektor**
=> målrette indsats for at få kommuner og almen praksis med
- 5. Markant mindre registreringsbyrde (time-needed-to-treat)**
=> Kliniske systemer der understøtter ensartet dataindsamling
=> AI modeller til dannelse af strukturerede data fra ustrukturerede kliniske data





Sundhedsvæsenet

Kvalitets-konference **2025**

29.-30. oktober i Aalborg

*Hvad er god kvalitet i
Sundhedsvæsenet i **2035?**
Og hvordan leverer vi den?*

TAK