

## Faktaark: Kvalitet – synlighed og data ud i klinikken

---

Det er regeringens ambition, at det danske sundhedsvæsen har en kvalitet, der kan måle sig med de bedste i verden. Regeringen lægger derfor med sundhedsudspillet op til et ambitiøst nationalt kvalitetsprogram, der nytænker kvalitetsudvikling på sundhedsområdet.

Et element i indsatsen er en massiv og flerårig satsning på brug af data og resultater i sundhedsvæsenet, hvor regeringen fremlægger sin vision (se nedenfor) og prioriterer de nødvendige investeringer. Men det kræver også tæt involvering af parter.

Internationale erfaringer viser, at aktiv brug af data på både administrativt og klinisk niveau samt synlighed om resultater er en central drivkraft for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet.

Bedre data kan bl.a. bruges til at:

- Forudsige risiko for at udvikle sygdomme, så der kan sættes ind i tide
- Forudsige hvilke behandlinger, den enkelte patient har størst gavn af
- Informere patienten om hvor kvaliteten er bedst
- Sikre sammenhæng på tværs af sektorer

Og så kan bedre og ikke mindst tidstro data bruges til at sikre læring på tværs af sundhedsvæsenets aktører, så den enkelte læge eller sygehusafdeling hele tiden bruger den behandling, som giver de bedste resultater og mest sundhed for pengene. Det skal fjerne forskelle i kvalitet, så alle patienter sikres behandling af samme høje kvalitet, uanset hvor de bor.

Samlet set handler bedre data om at sætte patientens behov i centrum og give den behandling, der har størst effekt for patienten.

### Synlighed om sundhedsvæsenets resultater

- Et nyt nationalt kvalitetsprogram skal sætte fokus på synlig effekt og resultater.
- Regeringen vil sikre en massiv investering i at få data hurtigt, enkelt og sikkert ud til den kliniske praksis og til borgeren.
- Data skal ud til praktikerne i sundhedsvæsenet og bidrage til forbedring af kvaliteten i den daglige behandling og pleje i sundhedsvæsenet, og til borgeren, der skal kunne træffe informeret valg.
- Der er tale om et langsigtet arbejde, hvor brug af data skal motivere sundhedspersonalet til kvalitetsforbedringer, og skabe grundlag for læring, give incitament til sammenligning og sikre opfølgning på resultater.
- Synlighed om resultater skal samtidigt give patienterne bedre mulighed for at vælge behandlingssted ud fra egne ønsker til kvalitet.

Der er afsat midler til optimering af databearbejdning og it-struktur i staten samt til at understøtte implementering og support til de decentrale led, herunder regioner, almen praksis og kommuner.

**Tabel 1 Udgifter til synlighed om resultater og kvalitet, mio. kr.**

	2015	2016	2017	2018	I alt
Realisering af tidstro og bedre data	50	100	100	100	350
Anlæg og IT-investeringer	-	100	100	-	200
<b>Samlet initiativ</b>	<b>50</b>	<b>200</b>	<b>200</b>	<b>100</b>	<b>550</b>

Omdrejningspunktet for satsningen på synlighed er medarbejderne, som dagligt arbejder med kvaliteten for patienten. Der etableres derfor en struktur for arbejdet, hvor relevante parter bliver inddraget i et tæt samarbejde med en klar rolle- og ansvarsfordeling. Regeringen vil gå i dialog med Danske Regioner og KL herom.

#### Centrale elementer i regeringens vision for bedre brug af data

- **Bedre behandling og pleje.** Data skal hurtigt og smidigt tilbage til sundhedspersonalet og sygehusledelsen. Fx skal lægen, sygeplejersken eller sygehusledelsen kunne få indberettede oplysninger om behandlingskvalitet og resultater hurtigt og smidigt tilbage, så det kan indgå i kvalitetsudviklingen på afdelingen.
- **Én indgang til sundhedsdata.** Sundhedsdata skal samles, så der sikres én samlet platform, hvorfra patienter og klinikere kan trække sammenhængende data. Herudover skal sundhedsvæsenets kvalitetsdata spejles i det nationale register i løbet af 2015.
- **Borgerne skal have let og hurtig adgang til data om kvaliteten:** Patienter og pårørende skal have let og smidig adgang til at sammenligne kvalitet, ventetid og patienttilfredshed mv. på tværs af sygehuse. Patienter skal være trygge og kunne træffe informerede valg om behandlingssted.
- **Målrettet forebyggelse.** Sundhedsdata skal bruges til at forudsige risici og dermed styrke såvel diagnosticeringen som grundlaget for at iværksætte tidlige, forebyggende indsatser før behovet for en mere indgribende indsats opstår. Der skal fokus på at bruge data til at vurdere den enkelte patients konkrete risici og muligheder, i stedet for at vurdere risici for befolkningsgrupper.
- **Mere og bedre sundhed.** Det skal være muligt at vide, hvilke sygehusafdelinger, der yder en særlig god kvalitet, så andre sygehusafdelinger kan lære af bedste praksis. Sundhedsvæsenet skal have mere fokus på resultater og patienternes effekt af behandlingen. Fx skal forskelle i fx kræftbehandling synliggøres og bidrage til, at der sættes mål for kvalitet og effektivitet på baggrund af bedste praksis.