



## NOTAT

26-11-2024

Catherina Bozorgi

David Hansen

Referat fra møde i styregruppen for Lærings- og Kvalitetsteams den 20. november 2024

### Deltagere

- Helene Probst, Danske Regioner (forperson)
- Jens Winther Jensen, RKKP
- Mette Kjølby, Region Midtjylland
- Lise Holten, KL
- Jens Ravnholt Pedersen, Region Nordjylland
- Louise Katrine Kjær Weile, Region Sjælland
- Emil Kjærsgaard Nielsen, Region Syddanmark
- Liza Egesberg Bøhme, Kræftens Bekæmpelse (på vegne af Danske Patienter)
- Julie Kolding Olsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
- Catherina Bozorgi, Danske Regioner
- David Hansen, Danske Regioner

### Afbud

- Bjarne Dahler-Eriksen, Region Syddanmark
- Louise Weikop, Aalborg Kommune
- Rebecca Asbjørn Legarth, Region Hovedstaden
- Trine Overgaard Møller, KL
- Mariane Therkelsen, Region Nordjylland
- Jette Stagsted Galatius, PLO (udtrådt af styregruppen)

## 1. Valg af kommende LKT'er v/Danske Regioner

### *Referat:*

Helene Probst præsenterede punktet og fremhævede, at vi i år har modtaget syv indstillinger til nye LKT'er. Der har i både vurderingsgruppen for LKT og Forum for Kvalitet været enighed om, at indstillingen vedr. "Øgning i fuld amning af syge nyfødte og tidligt fødte børn" bør igangsættes.

Der var i styregruppen opbakning til at igangsætte indstillingen "Øgning i fuld amning af syge nyfødte og tidligt fødte børn". Endvidere vurderede styregruppen, at det er tilstrækkeligt kun at igangsætte ét nyt LKT, bl.a. med henblik på de knappe ressourcer i sundhedsvæsenet. Det blev fremhævet, at flere af de øvrige indstillinger peger på relevante problematikker, som dog ikke nødvendigvis egner sig til LKT-metoden. Styregruppen påpegede, at det er vigtigt, at der gives grundig konstruktiv feedback til de fravalgte indstillinger med henblik på mulig videreudvikling.

Derudover drøftede styregruppen mulighederne for at udvikle LKT-metoden, herunder for at forbedre samarbejdet i forbindelse med tværsektorielle projekter. Lise Holten påpegede, at udfordringen med modellen pt. er, at mange af LKT'erne har for lille en målgruppe til, at kommunerne kan arbejde med forbedringer. Ofte er der for få borgere, eller borgerne får indsatserne i forskellige tilbud i kommunerne. Det blev bl.a. drøftet, om LKT-modellen skal justeres således, at kommunerne opnår mulighed for at blive koblet på senere i løbet af et LKT-projekt.

### *Indstilling:*

- At styregruppen drøfter de indkomne indstillinger og beslutter, hvilke 1-2 LKT'er, der skal igangsættes.

Styregruppen besluttede at igangsætte LKT-indstillingen "Øgning i fuld amning af syge nyfødte og tidligt fødte børn". Region Nordjylland blev udpeget som regional tovholder for LKT'et.

## **2. 1-års opfølgning på data fra LKT Akut Kirurgi v/Region Sjælland**

### *Referat:*

Louise Weile orienterede om resultaterne for 1-årsopfølgningen af LKT Akut Kirurgi, hvor der efter projektets afslutning fortsat har været en positiv udvikling i data for resultatindikatorerne. Målopfyldelsen for procesindikatorerne har været væsentligt lavere under projektperioden, men de er alle enten stabiliseret eller steget til et højere niveau i opfølgningsperioden.

Styregruppen roste indsatsen, og at det langt hen ad vejen er lykket at overholde projektets målsætninger.

### *Indstilling:*

- At styregruppen for LKT tager den afsluttende status til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **3. Eventuelt**

- Orientering om indstillingsrunden 2025 v/Danske Regioner og KL

### *Referat:*

Helene Probst nævnte, at der særligt fra sygehusenes side har været et ønske om allerede nu at afklare, om næste års indstillingsrunde er regional eller tværsektoriel. På den baggrund har KL gjort opmærksom på, at de mener, at der er behov for en ny LKT-model, som i højere grad giver mening for kommunerne. Derfor deltager KL/kommunerne ikke i næste års indstillingsrunde. Lise Holten gjorde opmærksom på, at de fortsat gerne samarbejder og indgår i audits mv. i de LKT'er, som regionerne vælger at etablere. Ligesom kommunerne også lokalt kan vælge at indgå i LKT'er.

Lise Holten bemærkede, at den nuværende LKT-model ofte er for omfattende og ressourcekrævende for fx de mindre kommuner. Det gav i styregruppen anledning til en drøftelse af, at den stramme LKT-tilgang ikke altid er optimal til tværsektorielle samarbejder. Mulighederne for et fremtidigt LKT-setup blev drøftet, herunder muligheden for en anden version af LKT. Lise Holten nævnte, at KL gerne vil bruge de erfaringer, der kommer fra LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb, til at tilpasse kommunernes tilgang til LKT arbejdet.

Danske Regioner vil indledningsvist gå i dialog med KL om ønsker til en fremtidig model. Styregruppen vil blive orienteret og inddraget i arbejdet i løbet af 2025. Det forventes, at en ny model vil kunne være på plads i 2026.