

Forløbsbeskrivelse Det nationale ledelsesprogram i sundhedsvæsenet

Implement Consulting Group & LEAD – enter next level





Regeringen, regionerne og kommunerne blev i 2016 enige om iværksættelse af et samlet kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet. Som led i aftalen blev det besluttet at udfase akkreditering efter den danske model på offentlige sygehuse og det præhospitale område og bygge et nyt kvalitetsprogram på Triple Aim tilgangen med fokus på:

- ▶ Forbedret sundhedstilstand i befolkningen
- ▶ Høj patientoplevelt kvalitet
- ▶ Lavest mulige omkostninger per behandlet borger.

Ambitionen med det nye kvalitetsprogram er, at der udvikles en forbedringskultur, der sikrer en kontinuerlig forbedring af behandlingskvalitet og patientsikkerhed i det danske sundhedssystem, samtidig med at der holdes fokus på omkostningssiden og den samlede effektivitet.

Kvalitetsprogrammet er funderet på følgende principper:

- ▶ Få, ambitiøse, nationale mål for kvaliteten
- ▶ Systematisk inddragelse af patientens behov
- ▶ Stærkt ledelsesfokus
- ▶ Systematisk brug af tidstro data og datadrevet forbedringsarbejde
- ▶ Åbenhed om resultater

Som led i det samlede kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet igangsættes et nationalt ledelsesprogram for ledere af ledere i kommuner og regioner.

Ledelsesprogrammet skal bidrage til, at der skabes det ledelsesfokus, der er nødvendigt for at kvaliteten kontinuerligt forbedres, og for at etablere en forbedringskultur, der bygger på udvikling af kvalitet med systematisk brug af PDSA cirklen.

Ledelsesprogrammet skal samtidig medvirke til at understøtte at ledere i højere grad tager ansvar for værdiskabelsen i hele patientens forløb også på tværs af enheder og sektorgrænser.

Ledelsesprogrammet skal med sit fokus på datadrevet forbedringsarbejde bygge videre på forbedringsmetoder, der allerede anvendes i det danske sundhedsvæsen, som f.eks. Model for Improvement, Lean og Six-sigma.

Ambitionen er, at deltagerne efter forløbet agerer som spydspidser for udbredelsen af kvalitetsprogrammet i dagligdagen på sygehuse og i kommuner.



Styrkelse af ledernes operationelle evner er en væsentlig brik i at udvikle kvalitet og effektivitet i sundhedsvæsenet med respekt for kerneopgaven og den enkelte patient.

I dette program lægges der særligt vægt på at styrke ledernes evne til proaktivt at forberede, iværksætte og følge op på effektivitets- og kvalitetsforbedrende tiltag både i egen enhed og i samlede borger- og patientforløb, der løber ud over egen organisatoriske ramme.

Det er i den daglige drift, at strategiske indsatser står deres prøve, og ledelse skal have effekt. Det er her, forankringen skal finde sted, så forbedringerne blive varige og meningsgivende.

I forløbet arbejder deltagerne med faktiske, databaserede og kliniknære forbedringsinitiativer på de kliniske enheder på sygehusene og i kommunale enheder. Derudover er der fokus på de initiativer, der går på tværs af organisatoriske enheder for at sikre gode og sammenhængende patientforløb.

Programmet skal derudover understøtte sammenhængen i de patientforløb, der går på tværs af kommunalt og regionalt regi og derigennem medvirke til at realisere de nationale kvalitetsmål, der er udmeldt af regeringen.

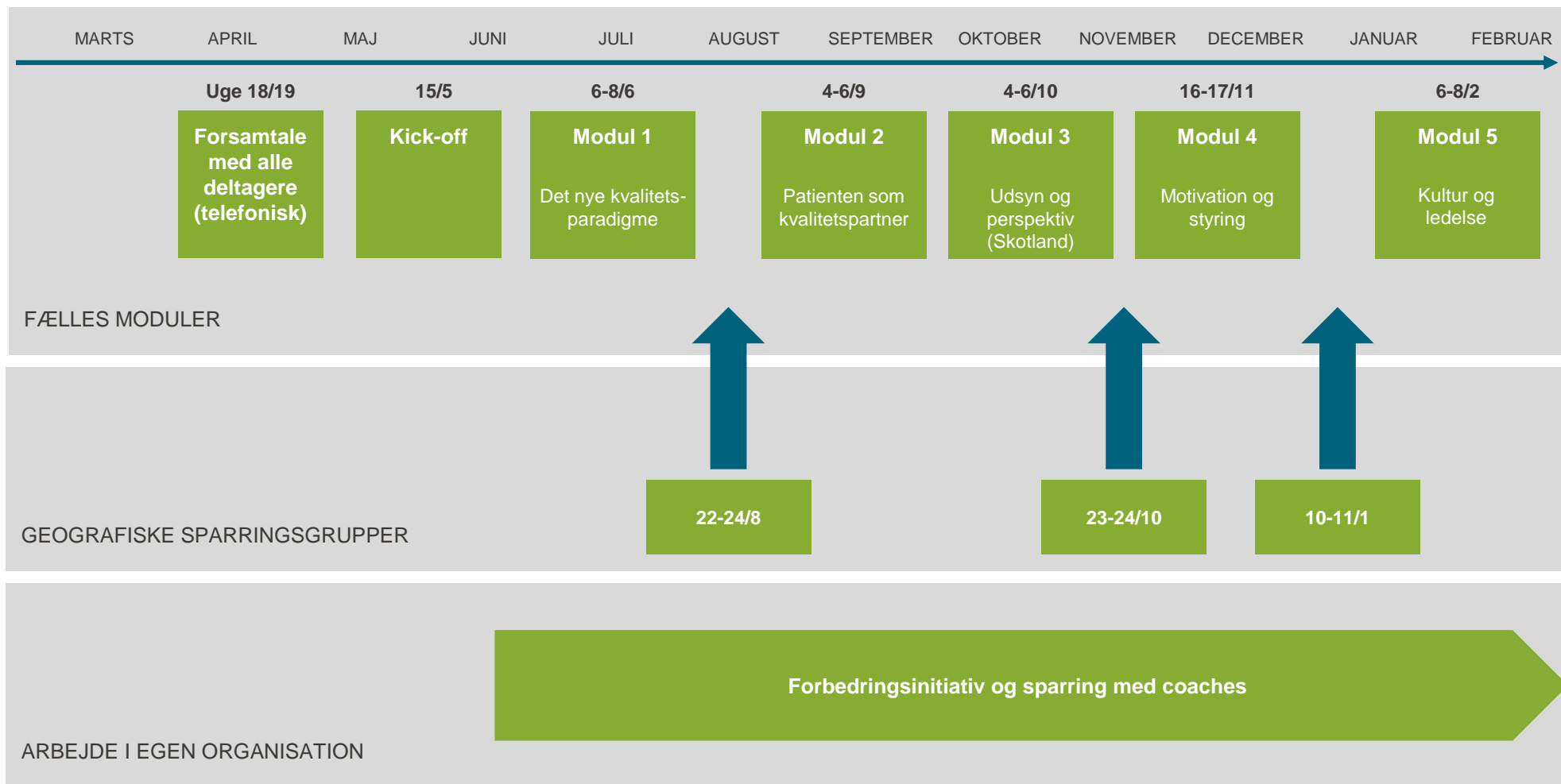
Der lægges i hele forløbet vægt på processer, der engagerer og aktiverer deltagerne i refleksioner på baggrund af oplæg og i relation til egen organisation.

Ledelsesprogrammet skal samtidig understøtte og skabe sammenhæng til de lærings- og kvalitetsteam, som er under implementering.

Ledelsesprogrammet skal endvidere klæde programdeltagerne på til i endnu højere grad end i dag at arbejde konstruktivt med de strømninger, som kommer fra det politiske, faglige og administrative niveau.

Målgruppen for programmet er ledere af ledere på tværs af det danske sundhedsvæsen.

Forløbsoversigt 2017/2018, Hold 1





Den første samling af deltagerne er en fælles opstart af forløbet. Der gives en rammesætning af det nationale kvalitetsprogram og ledelsesprogrammets enkeltelementer gennemgås. Deltagerne får et fælles afsæt til forløbets individuelle spor, og de deler første overvejelser om, hvordan de kan bruge hinanden i det videre arbejde med forbedringsinitiativet i egen enhed.

Indhold på dagen:

- ▶ Gennemgang af forløbets elementer, herunder forventningsafstemning om arbejdsform og -omfang
- ▶ Deltagerne præsenteres for forskellige perspektiver på arbejdet med kvalitet i sundhedsvæsenet, herunder fra patienter og pårørende, fra kommuner og fra sygehusene samt kvalitetsorganisationer mv.
- ▶ Oplæg om erfaringer med succesfuldt arbejde med forbedringsinitiativer og kvalitetsudvikling i Sverige og England
- ▶ Deltagerne taler i mindre grupper om deres ledelsesmæssige rolle (som leder af ledere), og hvad kvalitetsprogrammets mål kræver af dem

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Erik Jylling og Hanne Agerbak**
- ▶ **Kvalitets- og udviklingsansvarlige i regioner og kommuner**
- ▶ **Repræsentanter fra patientorganisationer**
- ▶ **Mats Brommels**, Professor, Karolinska Sjukhuset.
- ▶ **Belinda Weir**, University of Birmingham
- ▶ **Jens Winther Jensen**, Direktør, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Forud for Kick-off tager holdkonsulenterne telefonisk kontakt med hver deltager med henblik på forventningsafstemning og indledende dialog om forløbet og forberedelsen hertil.



15. MAJ
2017,
Region SJ
(KALUND-
BORG)

Modul 1: Det nye kvalitetsparadigme



Modulet retter fokus på at udvikle deltagernes fundament for at arbejde med strategisk ledelse af kvalitetsudviklingsinitiativer og at drive effektiviseringsinitiativer i praksis. Det forudsætter en indgående indføring i de eksisterende styringsmæssige rammer, en forståelse for de forskellige interessenters perspektiver og en gennemgang af udvalgte værktøjer, metoder og ledelsesgreb der bidrager til at øge effekten af de igangsatte forbedringsinitiativer.

Indhold på modul 1:

- ▶ Anvendelse af det nationale kvalitetsprogram rammer til at planlægge og gennemføre effektfulde forbedringsinitiativer
- ▶ Deltagerne udarbejder en operationel problemformulering for det individuelle og patientrelaterede forbedringsinitiativ, der vil være gennemgående i forløbet.
- ▶ Drøftelse af deltagernes (leder-)rolle og –ansvar i gennemførelsen af klinisknære kvalitetsudvikling i egen enhed
- ▶ Fælles sprog om kvalitetsudvikling og effektivisering som ramme for på det samlede forløb at kunne udfordre hinanden med praksiserfaringer og tage ansvar for gensidig læring
- ▶ Indgående kendskab til værktøjer, metoder og greb, der kan bidrage til at øge effekten af de igangsatte forbedringsinitiativer, herunder hvordan data kan anvendes kritisk og relevant, fx med brug af statistisk proces kontrol

- ▶ Fokus på ledernes evne til at kunne efterspørge og anvende kliniske databaser, samt tværsektoriel data til understøttelse af ledelsesinformation.
- ▶ Inspiration og viden om, hvordan de etablerede Lærings- og kvalitetsteams kan inddrages i forbedringsarbejdet

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Knut Borch-Johnsen**, Lægefaglig vicedirektør, Holbæk Sygehus om paradigmeskift i kvalitetsarbejdet i Danmark og internationalt
- ▶ **Mats Brommels**, Professor, Karolinska Sjukhuset. Specialist i intern medicin og en af hovedkræfterne bag organiseringen af kvalitetsarbejdet på Karolinska Sjukhuset i Stockholm
- ▶ **Jens Winther Jensen**, Direktør for RKKP om forbedringsarbejdet inden for rammerne af Regeringens Kvalitetsprogram



Modul 2: Patienten som kvalitetspartner



Modulet sætter fokus på, hvordan man forbedrer kvalitet og effektivitet gennem nye former for involvering af patienter og brugere og på anvendelse af forskellige former for data som grundlag for forbedringsarbejde. På modulet arbejdes med de faglige, ledelsesmæssige og organisatoriske udfordringer, der ligger i at gå fra inddragelse af patienter og borgere i et behandlerstyret behandlingsforløb, til at inddrage patienterne som ligeværdige partnere og medejere af patientforløbene. Modulet handler desuden om, hvordan man som leder efterspørger data som grundlag for arbejdet med forbedringer, herunder data om den effekt eller værdi, der skabes for den enkelte borger eller patient.

Indhold på modul 2:

- ▶ Kendskab til konkrete metoder til at inddrage patienter og pårørende i det løbende forbedringsarbejde i den kliniske praksis
- ▶ Forudsætninger for at designe og lede kvalitetsudviklingsarbejde med udgangspunkt i den værdi, der skabes for patienten og patienternes behov
- ▶ Styrke deltagernes evne til at anvende de metoder mv., der blev introduceret på modul 1, og forståelse af muligheder i at arbejde med forskellige former for data i forbedringsarbejdet
- ▶ Arbejde med PRO og PROM data, og såkaldt naturligt aflejlrede

data samt med, hvordan man kan udvikle anvendelige data også dér, hvor patientforløb eksempelvis går på tværs af primær og sekundær sektor

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Peter Gabbitas**. Erfaren leder i det skotske sundhedsvæsen og specialist i ledelse af tværsektorielt kvalitetsarbejde.
- ▶ **Anders Odgaard**, Klinisk lektor, overlæge, Herlev-Gentofte Hospital
- ▶ **Trond Rangnes**, Programleder, Nationalt toplederprogram, Helse Sør-Øst, Tidligere direktør ved Aarhus psykiatri
- ▶ **Helene Bækmark**, Kommunaldirektør, Faaborg-Midtfyn Kommune
- ▶ **Jakob Kjellberg**, Professor, KORA



Modul 3: Udsyn og perspektiv (Skotland)



Strategisk fokus på ledelse som grundlag for kontinuerlig udvikling af kvalitet og forbedring af effektiviteten er ikke et isoleret dansk fænomen. Derfor har vi indlagt et studiebesøg i Skotland, som har gjort sig en række erfaringer på dette område.

Modulet retter fokus på, hvordan et mere horisontalt perspektiv på sundheds- og socialindsatserne giver andre og nye perspektiver for et patientrettet forbedringsarbejde.

Der gennemføres besøg, hvor deltagerne i mindre grupper møder sundhedsaktører, der arbejder med problemstillinger, der kan bidrage med perspektiver på deltagernes egne forbedringsinitiativer, navnlig for så vidt angår nødvendigheden af at arbejde helhedsorienteret med borger- og patientforløb i forbedringstiltag på tværs af primære og sekundære sundhedsaktører.

Indhold på modul 3:

- ▶ Viden om, hvordan man i sundhedsmiljøer i udlandet arbejder med en national kvalitetsdagsorden
- ▶ Besøg ved klinikker og enheder, der arbejder med problemstillinger, som minder om udfordringerne i deltagernes egne forbedringsinitiativer
- ▶ Sparring med kollegaer om deltagernes egne forbedringsinitiativer

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Simon Watson**, Chief quality officer in NHS Lothian. Leder af kvalitetsarbejdet på tværs af primær og sekundær sundhedssektor i et af Skotlands fattigste områder
- ▶ **Sundhedsfaglige ledere og eksperter i det skotske sundhedsvæsen**



4. - 6.
OKTOBER
2017,
Skotland

Modul 4: Motivation og styring



Modulet retter fokus på kompleksiteten i arbejdet med kvalitetsudvikling, der ofte kræver udvikling og samarbejde på tværs af faggrupper, enheder og afdelinger samt sektorer. Deltagerne arbejder med en række spørgsmål: Hvordan kan vi arbejde inden for rammerne af de eksisterende økonomiske styringsmodeller, så de bedst muligt understøtter effektivisering og kvalitetsudvikling på tværs af faggrænser, enheds- og sektorgrenser og samtidig udnytte de perspektiver, der ligger i at arbejde mere effektorienteret fx inden for rammerne af en mere værdibaseret styring? Hvordan fremmes, understøttes og fastholdes lederes og fagprofessionelles motivation for at udvikle kvalitet gennem grænsekrydsende ledelse?

Indhold på modul 4:

- ▶ Viden og kompetencer til at analysere de styringsmæssige rammebetingelser og omsætte dem i egen kontekst
- ▶ Deltagerne klædes på til at varetage de dele af ledelsesopgaven, der går ud af egen organisation og på tværs af faggrupper, afdelinger og sektorer
- ▶ Kompetencer til at omsætte viden om motivation til praktiske ledelsesmæssige handlemuligheder i og omkring egen organisation, særligt i arbejdet med en fælles kvalitetsudviklingsindsats på tværs

- ▶ Kompetencer til at agere indenfor givne rammer og incitamentsstrukturer og samtidig sikre, at værdiskabelsen for borger og patient er styrende for forbedringsarbejdet

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Jody Gittell**, Professor, Brandeis University, om relationel koordinering og analyser af sammenhæng mellem kultur og performance
- ▶ **Mickael Bech**, Direktør og professor, KORA
- ▶ **Jakob Kjellberg**, Professor, KORA
- ▶ **Claus Elmholt**, Cand. Psych. Aut. & Ph.d., Faglig direktør og stifter, LEAD – enter next level og Lektor i ledelses- og organisationspsykologi, Aalborg Universitet
- ▶ **Matt Sutton**, Professor, University of Manchester



16.-17.
NOVEMBER
2017,
Region Nord



Modul 5 har fokus på strategisk opbygning af en klinisk nær kapacitet for forbedringer, kvalitetsudvikling og orientering mod patientsikkerhed. En væsentlig del af dette handler om at udvikle en stærk, lærings- og forbedringskultur. Ledere af ledere må udover evnen til at igangsætte og drive forbedringsinitiativer også have redskaber til at analysere og forstå kulturen i den organisation, som er "målet" for forbedringsinitiativer. Det betyder blandt andet, at deltagerne skal lære at identificere de artefakter, normer og grundlæggende antagelser, der ligger til grund for den konkrete praksis i klinikken. Derved opnår deltagerne evnen til at drive maksimale resultater af initiativerne igennem.

Indhold på modul 5:

- ▶ Karakteristiker ved en stærk lærings- og forbedringskultur, og hvordan man som leder af ledere kan arbejde strategisk med at udvikle og fastholde en lærings- og forbedringskultur
- ▶ Redskaber til at øge deltagerens personlige handlekompetence i rollen som leder af ledere med strategisk ansvar for opbygning af kapacitet for effektivisering og kvalitetsudvikling i klinik og faglig praksis
- ▶ Kompetencer til at sætte, drive og udvikle en effektiv ledergruppe, der arbejder vedholdende og målrettet med udvikling og implementering af konkrete forbedringsinitiativer

Blandt oplægsholderne vil være:

- ▶ **Eva Zeuthen Bentsen**, Zeuthen og Co
- ▶ **Sidsel Rasborg Wied**, Herlev Gentofte Hospital
- ▶ **Solvejg Kristensen**, Aalborg Universitetshospital



6.-8.
FEBRUAR
2018,
Region Syd



Geografiske sparringsgrupper mellem modulerne:

Der gennemføres i forløbet tre dages styret gruppedialog og problemspecifik kompetenceudvikling i geografisk inddelte grupper.

- ▶ Gruppedialogen faciliteres af en holdkonsulent og en coach for forbedringsarbejdet. Indholdet af disse dage er styret af deltagerne situationer, udfordringer og konkrete spørgsmål til indholdet på de gennemførte moduler eller relateret til arbejdet med eget forbedringsinitiativ
- ▶ Mellem modul 1 og 2, mellem modul 3 og 4 samt mellem modul 4 og 5 modtager alle deltagerne således i alt tre dages yderligere undervisning, sparring og problemløsningsstøtte
- ▶ Målet er at skabe et mere intimt og lokalt rum for gensidig erfaringsudveksling og for udfordring af hinanden, at skabe et blivende netværk og at sikre mulighed for fordybelse i konkrete emner fra de fælles moduler.

Grupperne inddeles i geografi, således:

- ▶ Hovedstaden og den nordlige del af Region Sjælland
- ▶ Den sydlige del af Region Sjælland og Region Syddanmark
- ▶ Region Midtjylland og Region Nordjylland

Derved respekteres deltagerne tid mest muligt ift. transport, og der skabes grundlag for opbygning af mere lokalt forankrede erfaringsudvekslingsnetværk.

Der er 10-15 deltagere i hver af de geografiske grupper.



Deltagerne på det nationale lederprogram for leder af ledere i sundhedsvæsenet arbejder i hele forløbet med et forbedringsinitiativ i egen organisation. Dette giver deltageren et praktisk og konkret rum for at arbejde med den tillærte viden og læring i programmet.

For at sikre relevans, vigtighed og forankring lokalt er det vigtigt, at arbejdet med forbedringsinitiativet er prioriteret i egen organisation. Derfor spiller deltagerens sponsor en væsentlig rolle også i den sammenhæng. Det gælder både i arbejdet med at formulere initiativets formål og målsætninger i samarbejde med deltageren, og i arbejdet med at sikre, at forbedringsinitiativet er en naturlig del af organisationens samlede implementering af kvalitetsprogrammet og med det løbende forbedringsarbejde generelt set.

Krav til forbedringsinitiativet:

- Det skal være et prioriteret indsatsområde i organisationen
- Det skal være realistisk at gennemføre inden for lederprogrammets varighed – dvs. ca. 12 måneder
- Have afsæt i en konkret kvalitetsudfordring eller et tydeligt effektiviseringspotentiale
- Det skal være muligt at etablere et datagrundlag for

forbedringspotentialet og den aktuelle situation

Eksempler på kvalitetsudfordringer og effektiviseringspotentialer:

- Stigning i antallet af re-operationer
- Stigning i antallet af infektioner under indlæggelse
- Højt antal aflyste patienter
- Lang ventetid mellem forskellige aktiviteter og indsatser
- Tab af viden i overgange mellem enheder og sektorer
- Stigning i antallet af forebyggelige hospitalsindlæggelser
- Stigning i medicineringsfejl
- Tab af funktionsevne hos borgerne i forbindelse med overgange



Deltagerne på det nationale lederprogram for leder af ledere i sundhedsvæsenet har behov for et organisatorisk ophæng i egen organisation, for at den læring og tilegnede viden, forløbet giver, kan omsættes umiddelbart og bringes i anvendelse i egen organisation. Dette sikrer, at effekten af lederprogrammet forstærkes – både for den enkelte deltager og for organisationen.

Rollen som sponsor

Deltagerens sponsor spiller en central rolle i at skabe denne lokale forankring og rum for anvendelse af den tillærte viden.

Sponsoren

- Er typisk deltagerens umiddelbare leder. (Alternativt kan det være en leder på et højere niveau, fx en direktør.)
- Påtager sig et særligt ansvar for en leders deltagelse i ledelsesprogrammet,
- Er deltagerens ankerpunkt i egen organisation for det strategiske udviklingsarbejde.
- Stiller sig til rådighed for deltageren i forbindelse med valg af forbedringsinitiativ (se nedenfor) og løbende sparring herom og om

rollen som ledere af forbedringer mere generelt.

- Skal kunne bistå deltageren med at håndtere organisatoriske og ressourcemæssige udfordringer, der knytter sig til forbedringsarbejdet.
- Deltager i evalueringsaktiviteterne (løbende besvarelse af evalueringsspørgsmål) knyttet til forløbet.

Det bør prioriteres, at der etableres en tæt samarbejdsrelation imellem sponsoren og deltageren.



Coaching undervejs i forløbet:

- ▶ Der er etableret en "klippeplansordning", hvor hver deltager gives mulighed for sparring fra en coach i forhold til arbejdet med eget forbedringsinitiativ, lederrollen i forbedringsarbejdet og til specifikke problemstillinger eller spørgsmål relateret til anvendelsen af konkrete tilgange og metoder.
- ▶ Målet er styrkelse af den individuelle læring og evne til at operationalisere indholdet på forløbet i deltagerens egen hverdag
- ▶ Interaktioner mellem deltager og coach aftales individuelt og gennemføres i mellem de fælles moduler

Programmet stiller samlet set en dags konsulentbistand som "individuel coach" til rådighed for hver deltager.

Det er væsentligt, at der er adgang til individuel kvalificeret sparring og coaching med fokus på den enkelte deltagers situation, specifikke læringsbehov og ikke mindst konkrete og løbende arbejde med eget forbedringsarbejde i "hjemmeorganisationen". Herigennem bringes indholdet på de fælles moduler i spil i den enkelte deltagers egen situation, læringseffekten forbedres, og deltagernes mulighed for at operationalisere ny viden forstærkes yderligere.

Konsulentbistanden kan ydes i form af f.eks. fysiske besøg, telefonisk sparring og feedback på skriftlige produkter.



Der er til programmet knyttet en tilpasset feedback og evalueringsdesign.

Feedback og evaluering foregår på tre niveauer:

- ▶ På den enkelte deltagers niveau, dvs. hvad vedkommende oplever at få ud af at deltage i forløbet
- ▶ På deltagerens organisationsniveau, dvs. i hvilken udstrækning organisationen oplever at forløbet bidrager til at fremme arbejdet med løbende forbedringer og patientfokus
- ▶ I forhold til det konkrete forbedringsprojekt, som hver enkelt deltager har med på forløbet

Formålet med den løbende måling og evaluering er først og fremmest at give den enkelte deltager viden om, hvordan bestræbelserne på at omsætte viden til handlinger opleves i praksis. Derfor sikrer evalueringen, at resultatet af målinger og evalueringer hele tiden er tilgængelige for den enkelte deltager.

Den løbende måling og evaluering bruges derudover til at indsamle deltagernes feedback på forløbets design og indhold og som grundlag for at foretage evt. justeringer.

Designet indebærer at deltagerens egen chef, lederkolleger og udvalgte medarbejdere under forløbet bliver bedt om at give deltageren feedback på dennes evne til at omsætte ledelsesprogrammets indhold til konkrete handlinger i egen organisation. Konkret består det i:

- ▶ En App-baseret feedback til den enkelte deltager, som giver viden om, hvordan han eller hun bruger ny viden i dagligdagen
- ▶ En kort webbaseret tilbagemelding på konkrete læringsmål efter hvert modul
- ▶ En kort webbaseret måling i egen organisation før, under og efter det samlede forløb, dvs. i alt 4 gange, for at følge den samlede effekt af forløbet

Data og resultater

Det indsamlede data bearbejdes eksklusivt af konsortiet og anvendes og deles kun i aggregeret form.

Den enkelte deltager modtager egne data på individniveau, og resultaterne lægges til grund for dialogen med den individuelle coach, ligesom der opfordres til, at deltageren deler egne resultater med sin sponsor.

Konsortiets bemanding

De gennemgående konsulenter på forløbet er:



Michael Daugbjerg har mange års erfaring med effektivisering og kvalitetsudvikling i sundhedssektoren i både kommuner og regioner



Anders Bildsøe Lassen har en fortid som leder i sundhedsvæsenet og arbejder i dag med udvikling af ledelse primært på sundhedsområdet

Tilrettelæggelse og facilitering af fælles moduler, geografiske sparringsgrupper og den løbende sparring om forbedringsprojekter varetages af det samlede konsortium bestående af Implement og LEAD enter next level med KORA og Eva Zeuthen Bentsen som vigtige underleverandører. Vores konsortium er sammensat, så vi bringer de bedste erfaringer og specialistfagligheder ind i arbejdet med at nytænke den ledelsesmæssige tilgang til kvalitetsudvikling og effektivisering i kliniske enheder og i sammenhængende patientflow på tværs af sektorer.

Implement Consulting Group bidrager særligt med erfaring inden for gennemførelse af store ledelsesprogrammer med en sammensat interessentgruppe og med dyb indsigt og ekspertise i sundhedsvæsenet. Ydermere findes Danmarks største faglige miljø for effektivisering, proces- og kvalitetsforbedring i Implement.

LEAD bidrager særligt med erfaring inden for ledelsesudvikling i tæt relation til forskning og i forskningsmiljøer. LEAD bidrager endvidere med specialistkompetencer inden for udvikling af ledelseskvalitet og implementeringskraft med afsæt i Leadership Pipeline og grænsekrydsende ledelse – på tværs af afdelinger, områder, organisationer og sektorer.

KORA bidrager med stærk ekspertise inden for sundhedsøkonomi i anvendelse i sundhedsvæsenet, herunder særligt med incitamentsmodeller og opfølgingsmodeller, koblet til evidens- og videnbaserede indsatser som grundlag for kvalitetsudviklings- og optimeringsarbejdet, både lokalt og på organisationsniveau.

Eva Zeuthen Bentsen bidrager med indgående ledelseserfaring fra sygehusvæsenet, praksiserfaring med styring, effektivisering og kvalitetsudvikling af kliniske enheder. Endvidere bidrager Eva med mangeårig erfaring med udvikling af ledere i sundhedsvæsenet.