



NOTAT

26-03-2025

EMN-2017-01344

1748353

Catherina Bozorgi

Dagsorden til møde i styregruppen for LKT 26. marts 2025

Deltagere

- Lynne Birch Hansen, Danske Regioner
- Anne-Katrine Skovby Lindquist, Danske Regioner
- Trine Overgaard Møller, KL (næstforperson)
- Jens Winther Jensen, RKKP
- Mette Kjølby, Region Midtjylland
- Anne Gammelgaard, Region Midtjylland
- Mariane Therkelsen, Region Nordjylland
- Bjarne Dahler-Eriksen, Region Syddanmark
- Emil Kjærsgaard Nielsen, Region Syddanmark
- Louise Katrine Kjær Weile, Region Sjælland
- Rebecca Asbjørn Legarth, Region Hovedstaden
- Lise Holten, KL
- Louise Weikop, Aalborg Kommune
- Liza Egesberg Bøhme, Kræftens Bekæmpelse (på vegne af Danske Patienter)
- Charlotte Hjort, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Julie Kolding Olsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
- Catherina Bozorgi, Danske Regioner
- David Hansen, Danske Regioner

Afbud

- Helene Probst, Danske Regioner (forperson)
- Nadja Ausker, Region Hovedstaden

1. Indstillingsrunde for nye LKT'er 2025 v/formandskabet

Indstilling

Det indstilles,

at styregruppen godkender, at der ikke igangsættes en indstillingsrunde for nye lærings- og kvalitetsteams i 2025.

Sagsfremstilling

Ved styregruppemødet den 20. november 2025 blev det besluttet, at der skal igangsættes en indstillingsrunde for nye regionale lærings- og kvalitetsteams (LKT) i 2025. Ift. kommunerne oplyste KL, at kommunerne ikke ønskede at indgå i nye tværsektorielle LKT'er i 2025, men gerne indgik i et samarbejde. Baggrunden herfor er, at man gerne vil fokusere kræfterne på det igangværende LKT om sammenhængende hoftebrudsforløb og med afsæt i dette arbejde drøfte, hvordan man i højere grad kan tilpasse LKT modellen, så den bedre fungerer som en tværsektoriel metode.

Danske Regioner har efterfølgende været i kontakt med flere regioner, som har givet udtryk for, at det ikke anbefales at igangsætte en regional indstillingsrunde for nye LKT'er i år, da arbejdet med sundhedsreformen fylder meget i regionerne og trækker på mange ressourcer. På den baggrund forelægges det styregruppen, at der ikke igangsættes en ny indstillingsrunde i 2025.

2. Afslutningsrapport for LKT Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL)

Indstilling

Det indstilles,

at styregruppen godkender den afsluttende afrapportering for LKT KOL, og at styregruppen i første halvår af 2026 orienteres om resultaterne af en 1-års opfølgning på LKT KOL.

Sagsfremstilling

LKT Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (LKT KOL) blev igangsat med et ledelses- og læringsseminar den 26.-27. september 2022 og blev afsluttet med et læringsseminar den 26. september 2024. I vedlagte afslutningsrapport evalueres LKT KOL, og der præsenteres resultater på landsplan og på regionalt niveau. I rapporten er der fokus på:

- Initiativer og indsatser
- Resultater
- Fremtidig fastholdelse af indsatser og resultater

Formål og resultater

Det overordnede formål med LKT KOL var at optimere forløb for personer med KOL på tværs af sektorer. Indsatsens specifikke formål var, at alle personer med KOL skulle have den optimale behandling i forbindelse med udskrivelse efter en KOL-relateret indlæggelse. Resultatmålet var ”nedbringelse af genindlæggelser med 15%”, og ”andelen der dør pga. akut forværring inden for 30 dage efter indlæggelse” var ulempeindikator.

På trods af, at de nedsatte forbedringsteams arbejdede engageret med at forbedre forløbene for personer med KOL, viser data, at målet om at reducere andelen af genindlæggelser desværre ikke er nået.

Barrierer og udbytte

I rapporten beskrives forskellige forhold, som ifølge forbedringsteamene vanskeliggjorde en sammenhængende indsats for personer med KOL. Teamene peger bl.a. på, at projektet rettede sig primært mod hospitalsindsatser, manglende mulighed for datadeling på tværs af kommuner og regioner, samt at det var vanskeligt at måle på indsatserne, fordi kommunerne havde et lavt antal personer med KOL.

På den anden side oplevede forbedringsteamene, at der var samarbejdsvilighed og driftighed i det tværsektorielle arbejde. Arbejdet med LKT KOL bidrog til et bedre kendskab til hinanden både internt såvel som eksternt. Det gav dem en større forståelse for hinandens arbejdsgange og hverdag på tværs af hospitaler og kommuner.

I rapporten nævnes en række konkrete eksempler, såsom udbredelse af selvbehandlingsplaner i kommunalt regi i samarbejde med almen praksis, fokus på vigtigheden af et fælles sprog, øget fokus på patientinddragelse ved udarbejdelse af forløbsplaner, systematisk indsigt i områder med potentiale for forbedringer mv.

Den videre proces

Det er op til de enkelte kommuner, regioner og almene praksisser, hvordan de vil videreføre og fortsat udvikle indsatser til gavn for personer med KOL efter afslutningen af LKT’et. I rapporten er det nævnt, hvilke elementer forbedringsteamene vil fokusere på.

Projektledelsen anbefaler, at styregruppen genbesøger LKT KOL om et år med henblik på at vurdere udviklingen i opfyldelsen af indikatorerne efter

projektets afslutning. Region Midtjylland, som varetager den nationale projektleddelse, vil udarbejde en 1-års opfølgning til formålet.

Bilag

- Afsluttende rapport for LKT KOL

3. Godkendelse af LKT UVI

Indstilling

Det indstilles,

at styregruppen godkender projektbeskrivelsen for LKT Sygehuserhvervede urinvejsinfektioner.

Sagsfremstilling

Styregruppen for LKT indstillede i november 2023 LKT Sygehuserhvervede urinvejsinfektion (LKT UVI) som tema for det næste LKT. Den nedsatte ekspertgruppe har udarbejdet forslag til projektbeskrivelse, som nu forelægges styregruppen til godkendelse.

LKT UVI er et monosektorielt LKT centreret omkring nedbringelse af urinvejsinfektioner på somatiske sygehuse i Danmark. Efter opdrag fra Styregruppen er der i et bilag til projektbeskrivelsen beskrevet, hvilke indsatser der kunne være relevante i sektorovergange og primærsektor. LKT UVI er overordnet inspireret af et lokalt projekt på Sygehus Sønderjylland samt øvrige erfaringer fra ind- og udland.

Projektbeskrivelsen har været i national høring hos relevante parter i februar 2025, hvilket har afstedkommet forskellige mindre justeringer både i indhold og opbygning af projektbeskrivelsen. Projektbeskrivelsen hviler fagligt på blandt andet den nationale infektionshygiejniske retningslinje for forebyggelse af urinvejsinfektion med urinvejsdrænage og inkontinenshjelpe midler (NIR UVI) fra 2019, som Statens Serum Institut er ansvarlig for. Der pågår imidlertid en opdatering af NIR UVI, som forventes at være klar i løbet af foråret 2025. Når en opdateret version er tilgængelig, vil projektbeskrivelsen blive opdateret i henhold hertil.

Som supplement til projektbeskrivelsen vil der forud for 1. læringsseminar blive udarbejdet eventuelt relevant supplerende materiale, fx pixi-udgave af projektbeskrivelsen, en forberedelsespakke, forslag til sammensætning af forbedringsteams samt guide til dataindsamling og rapportering af de håndholdte procesindikatorer. Kickoff og 1. læringsseminar i LKT UVI forventes at blive i 4. kvartal 2025.

Bilag

- Projektbeskrivelse for LKT Sygehuserhvervede urinvejsinfektioner

4. Eventuelt