



NOTAT

27-08-2025

EMN-2017-01344

1800440

Catherina Bozorgi

Dagsorden til møde i styregruppen for LKT 27. august 2025

Deltagere

- Helene Probst, Danske Regioner (formand)
- Trine Overgaard Møller, KL (næstformand)
- Jens Winther Jensen, Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
- Mette Kjølby, Region Midtjylland
- Anne Gammelgaard, Region Midtjylland
- Jens Ravnholt Pedersen, Region Nordjylland
- Emil Kjærsgaard Nielsen, Region Syddanmark
- Louise Katrine Kjær Weile, Region Sjælland
- Rebecca Asbjørn Legarth, Region Hovedstaden
- Nadja Ausker, Region Hovedstaden
- Lise Holten, KL
- Louise Weikop, Aalborg Kommune
- Liza Egesberg Bøhme, Kræftens Bekæmpelse (på vegne af Danske Patienter)
- Julie Kolding Olsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Anne-Katrine Skovby Lindquist, Danske Regioner
- Catherina Bozorgi, Danske Regioner
- David Hansen, Danske Regioner

Afbud

- Charlotte Hjort, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
- Bjarne Dahler-Eriksen, Region Syddanmark
- Mariane Therkelsen, Region Nordjylland

Pkt. 1 LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb – 1. afrapportering v/Region Syddanmark

Indstilling

Det indstilles,

at styregruppen tager oplæg om status for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb til efterretning, og

at styregruppen drøfter afrapporteringen og oplægget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Styregruppen for LKT godkendte november 2023 projektbeskrivelsen for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb, som er et tværsektorielt LKT. Styregruppen besluttede på baggrund heraf, at der skulle være tværsektoriel repræsentation i ekspertgruppe, formandskab og tovholdergruppe. De lokale tværsektorielle forbedringsteam er nedsat af sundhedsklyngerne, da det forpligtende samarbejde mellem ét sygehus og mindst én kommune pr. sundhedsklynge er en nødvendig forudsætning for at arbejde med LKT'ets indsatser.

Første afrapportering til styregruppen for LKT er vedlagt som bilag 1.

Status på aktiviteter

De lokale tværsektorielle forbedringsteam har været aktive siden november 2024. Første læringsseminar blev afholdt 26. november 2024, og andet læringsseminar blev afholdt 27.-28. maj 2025. Der har været god tilslutning til begge læringsseminarer med hhv. 198 og 186 tilmeldte deltagere. Deltagerne har fordelt sig på ca. 33% deltagere fra sygehuse og ca. 58 % fra kommuner, mens de resterende ca. 9% er oplægsholdere, repræsentanter fra SundK og LKT ressourcepersoner, der understøtter afviklingen på forskellig vis.

På 2. læringsseminar gav forbedringsteamene bl.a. status på arbejdet med den lokale aftale om udvidet tværsektorielt samarbejde om borgere efter hoftebrud, som er obligatorisk procesindikator. 10 ud af 11 teams er i gang med at udarbejde aftalen og videreudvikler den løbende gennem forbedringsarbejdet. Ét team har ikke påbegyndt aftalen, men har arbejdet i regi af eksisterende aftale om Kom Trygt Hjem og fortsætter udviklingen af den.

Deltagerkreds

LKT'et blev igangsat med deltagelse af forbedringsteam fra 12 sundhedsklynger (omfattende i alt 12 sygehuse og 33 kommuner). Siden har der været enkelte ændringer internt i teams, og et enkelt forbedringsteam

(Fyns-klyngen) er udtrådt. Deltagerkredsen er således aktuelt på 11 teams med deltagelse fra 11 sygehuse og 28 kommuner.

Målgruppe

I projektbeskrivelsen for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb har ekspertgruppen fastsat målgruppen til 'borgere over 65 år, som opereres for et hoftebrud – med særligt fokus på skrøbelige borgere'.

Da der er stor forskel på antallet af borgere med hoftebrud på tværs af kommuner og også på tværs af sygehuse, har ekspertgruppen anbefalet, at alle lokale teams operationaliserer målgruppen yderligere til brug for det lokale forbedringsarbejde. Dette skal ske med afsæt i en analyse af lokale forhold, som f.eks. populationsstørrelse, tilgængelige ressourcer til forbedringsarbejde eller allerede eksisterende initiativer.

Data

Data er både opgjort for baselineperioden (1. december 2023 – 30. november 2024) samt for baselineperiode plus det første halve år af projektperioden (dvs. fra 1. december 2023 - 30. maj. 2025). Ift. nogle af mindre kommuner er der en udfordring med ingen eller meget få borgere med hoftebrud, som gør, at det er svært med at kunne følge evt. forbedringer.

For resultatindikator 1.1 Andel genindlæggelser inden for 30 dage, er målsætningen i LKT'et, at andelen af borgere, der genindlægges akut inden for 30 dage, er max. 15%. Medianen for den samlede LKT-population er 16,6 i perioden 1. december 2023 – 30. maj 2025 (dvs. baseline samt den første del af projektperioden). Med anvendelse af Statistisk Proces Control (SPC) kan det konstateres, at der er stabil proces med tilfældig variation i data både i baselineperioden, og når opgørelsen udvides med data fra det første halve år af projektperioden.

For resultatindikator 3.1 30 dages mortalitet er målsætningen, at andelen af borgere, som dør indenfor 30 dage efter operationsdato, på landsplan skal være max. 8 %. Medianen for den samlede LKT-population er 10,6% i perioden 1. december 2023 – 30. maj 2025 (dvs. baseline samt den første del af projektperioden). SPC viser, at der er stabil proces, både i baselineperioden, og når opgørelsen udvides med data fra projektets første halvår.

Resultatindikatorerne 2.1 og 2.2 vedr. Andel med genvundet funktionsniveau kan først rapporteres til næste afrapportering.

Samlet vurdering

LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb vurderes samlet set i fremdrift. LKT'et vurderes at bidrage til faglig udvikling og vidensdeling på tværs af fagligheder og organisationer samt opbygning af forbedringskompetencer på de deltagende sygehuse og i de deltagende kommuner. Data viser endnu ikke effekt af LKT'ets indsatser – hverken for den samlede LKT-population eller for

enkelte teams. Dette er dog forventeligt, da indsatserne er komplekse og kræver tid at implementere, og da der med den korte periode stadig kun er få datapunkter i opgørelserne. Mindre kommuner er udfordret af ingen eller få borgere med hoftebrudsforløb, hvorfor projektets fokus på, at det skal være muligt at arbejde med en bredere målgruppe, end borgere med hoftebrud er vigtig.

National LKT Tovholder Trine Helverskov deltager under punktet med et oplæg.

Bilag

- Bilag 1.1: Første afrapportering LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb
- Bilag 1.2: Baseline og status på resultatindikatorer LKT Samlet
- Bilag 1.3: Baseline og status på resultatindikatorer for forbedringsteams
- Bilag 1.4: Tidsplan for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

Pkt. 2 LKT Støtte til amning v/Region Nordjylland

Indstilling

Det indstilles,

at styregruppen orienteres om igangværende status og tidsplan ift. det nystartede LKT Støtte til Amning til for tidligt fødte og syge nyfødte.

Sagsfremstilling

Styregruppen valgte den 20. november 2024 at igangsætte forberedelsen af Lærings og kvalitetsteams Støtte til Amning til for tidligt fødte og syge nyfødte (forkortet LKT Støtte til amning). I den forbindelse blev Region Nordjylland udpeget til at varetage den nationale projektledelse.

LKT'et har fokus på at øge andelen af syge nyfødte og for tidligt fødte, der etablerer fuld amning ved udskrivelse fra neonatalafdeling til mere end 65% i løbet af to år. Der er pr. maj 2025 etableret en national ekspertgruppe, som består af relevante faggrupper udpeget i egen region. Desuden er der repræsentation fra to forældre samt fra styregruppen for Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte.

Ekspertgruppen skal i perioden september 2025 til januar 2026 udarbejde en projektbeskrivelse, som indeholder nærmere definerede indsatser, hvilke forbedringsmål der skal opnås og en beskrivelse af det kliniske og sundhedsfaglige indhold. Det er forventningen, at projektbeskrivelsen sendes i høring i løbet af februar-marts 2026 med henblik på, at regionerne kan udpege deltagere til de lokale teams i løbet af 2. halvår 2026. Det første læringsseminar forventes at foregå i løbet af 3. kvartal 2026.

Ekspertgruppens formandskab er foreløbigt konstitueret med neonatalsygeplejerske Ragnhild Måstrup (Region Hovedstaden) og neonatalsygeplejerske Kristina Garne Holm (Region Syddanmark), som stod bag den oprindelige indstilling, samt afdelingslæge Anne-Cathrine Viuff (Region Midtjylland). Formandskabet skal officielt godkendes på ekspertgruppens første møde den 23.-24. september, der afvikles som et seminar, hvilket er inspireret af ekspertgruppen i LKT Urinvejsinfektioner.

Nedenfor er den foreløbige tidsplan:

Forventet tidsplan for LKT Støtte til amning

	2025				2026				2027				2028			
					K1	K2	K3	K4	K1	K2	K3	K4	K1	K2	K3	K4
Indhold og projektbeskrivelse i ekspertgruppen																
Etablere lokale teams																
(Ledelses)- og læringsseminar								X		X				X		
Afrapportering									X			X		X		
Evaluering																(X)

Bilag

- Bilag 2.1: Indstilling til LKT
- Bilag 2.2: Oversigt medlemmer af ekspertgruppen pr. august 2025

Pkt. 3 Eventuelt