



Den 15. januar 2015

Referat fra møde i DGCD databasestyregruppe

Tid: Den 15. december 2014, kl. 10.00-14.30.

Sted: Center for IT, Medico og Telefoni (CIMT), Borgervænget 3, 2100 København Ø, mødelokale K-02

Tilstede: Claus Høgdall (CH), Hanne Havsteen, Pernille Tine Jensen (PTJ), Doris Schledermann, Lene Seibæk, Ingrid Thranov, Signe Frahm Bjørn, Helle Hare-Bruun, Mette Roed Eriksen

Dagsorden

Velkomst /v Claus

Claus Høgdall byder velkommen. Lene Seibæk, forskningssygeplejerske, deltager for første gang i gruppen som ny repræsentant for sygeplejegruppen.

Valg af ordstyrer

Pernille Jensen/ Hanne Havsteen referenter. Mette Roed Eriksen valgt til ordstyrer og gennemskriver til ét referat.

Godkendelse af dagsorden

Godkendt. Pernille Jensen har punkt til evt.: Kræftrapport i Dagens Medicin til diskussion.

Årsrapport

Status for årsrapport

Fremtiden for DGCD diskuteres, med en diskussion omkring hvorvidt DGCD skal fortsætte som forskningsdatabase eller skal være en ren kvalitetsdatabase. Nogle ønsker forenkle databasen, andre bevare som nu. Enighed om at indikatorerne, som de ser ud i dag ikke er optimale.

Claus Høgdall fortæller at rigtig mange data kan trækkes andre steder fra, og udtrykker frustration over, at årsrapporten sendes så bredt i høring politisk uden at den har været igennem en forudgående faglig validering. Enighed om at det er frustrerende, at man ikke kan stole på de data, der kommer ud og fortsat frustrerende, at man fra afdelingernes side skal validere sine egne data. Dette kræver ekstremt mange ressourcer.

Diskussion af, om styregruppen skal rette henvendelse højere op i systemet, så regionerne minder afdelingsledelserne om deres pligt til, at afdelingerne indberetter og der afsættes ressourcer til det. Afdelingerne er dog pressede, vi skal hele tiden overveje, om vi kan forsimple tingene.

Der er spørgsmål til 2012 rapporten, som er lavet på basis af den gamle database – og der svares, at der manglede patienter, idet den gamle database blev lukket for indberetning, førend alle afdelinger havde afsluttet indberetningen for 2012 (i omegnen 500 patienter mangler). Ved den aktuelle rapport er der forudgået en mapning af de gamle variable til den nye database. Dette har været yderst vanskeligt.

Kommentar fra KCEB-Øst om at vores indikatorer er meget specifikke og således kommer til at handle om meget selekterede patientgrupper. KCEB-Øst har ændret i beregningsalgoritmerne, siden høringsversionen af årsrapporten blev udsendt, og der er fundet langt flere patienter.

Efter mødet i Forretningsudvalget d. 4. december 2014 er der sendt en ansøgning til RKKP om udsættelse af årsrapporten. RKKP har bevilget udsættelse til 31/3-2014. Tidsplanen er således:

Milepæl	Dato
Ny skæringsdato for indtastning	26/1
KCKS-Øst har klargjort data til KCEB-Øst	30/1
KCEB-Øst har genberegnet opgørelser til årsrapport	20/2
Opgørelser sendes i 2-ugers høring hos afdelingerne	20/2
Høring hos afdelingerne afsluttet	6/3
KCEB-Øst har tilrettet opgørelser efter høring	13/3
Databasestyregruppen indhentet og indarbejdet faglige kommentarer	13/3
Årsrapport sendes i 2-ugers høring i regionerne	13/3
Høring hos regionerne afsluttet	27/3
Årsrapport offentliggøres	31/3

Ny årsrapport sendes således i høring til afdelingerne 20.2.2014. Der er så 2 ugers høringsfrist, hvilket er meget kort men kan ikke være anderledes. Man forventer ikke at der bliver tilsvarende problemer de næste år.

Det er en anbefaling fra gruppen om, at forordet/formandens beretning ikke er så personlig i den endelige udgave af årsrapporten - og at forordet ikke bør rettes mod brugere, men være mere formel i forhold til de modtagere som den er beregnet til.

Det er styregruppens ansvar, at der indhentes faglige kommentarer til hver indikator. Skrivearbejdet må lægges ud til arbejdsgrupperne. Deadline for arbejdsgrupperne for faglige kommentarer er jf. ovenfor d. 13/3.

Årsrapportens resultater - gennemgang

Årsrapporten gennemgås og alle indikatorer og tabeller gennemgås. Der er en del justeringer til afgrænsning, som vil blive forsøgt ændret i næste udgave, der vil blive sendt i høring (bilag 1).

Databasens indikatorer – videreudvikling/forbedring heraf

Der er en mere generelt snak af, om indikatorer og definition af disse. Der er enighed om, at man ikke er tilfreds med de aktuelle indikatorer og vi bliver enige om, at der skal arbejdes mere professionelt med disse. Vi vil forsøge at arrangere et møde for arbejdsgrupperne under DGCG, hvor bla. en ekspert i udarbejdelse af

kvalitetsindikatorer rådgiver både overordnet og for vores fagområde. KCKS-Øst/KCEB-Øst vil vende tilbage med forslag til en ide til hvem en sådan person kunne være. Styregruppen vil meddele DGCG bestyrelsen om, at vi vil anmode arbejdsgrupperne, om at tage indikatorerne op igen. Der vil blive arrangeret et fællesmøde. Vi vil gerne have input fra de andre databaser, fx lungecancer gruppen.

Status og planer for databasen

KMS-nedbrud december 2014

KMS har været nede i en uge primo december, især for DGCG har der været problemer – grundet DGCD-skemaernes længde og kompleksitet i forhold til skemaer for andre databaser, der er mere enkle.

Opsamlingsrunde vedr. KMS-skemaer

Der er indkommet nogle fejlmeldinger og mange rettelsesforslag til de nye KMS-skemaer henover efteråret, bl.a. fra patologigruppen, Ingrid Thranov, Claus Høgdall, div. brugere mv. Mette Roed Eriksen vil samle op og vurdere den samlede portefølje af forslag primo 2015. Proces må i øvrigt være, at Claus Høgdall altid godkender ændringsforslag til KMS. Vi skal være meget opmærksomme på historikbrud i data – og skelne mellem nødvendige og 'nice-to-have' ændringer i KMS.

Der er i KCKS-Øst nu kommet en fast KMS-datamanager på DGCD, kommunikationen går dog fortsat via Mette. Det vil fremadrettet blive tale om årlige (evt. halvårslige runder) ift. justeringer til KMS.

Styrkelse af løbende tidsnær indberetning til DGCD

Længere diskussion af forbedringspotentiale. Vi har igen talt om forenkling, samkøring af databaser (LPR), henvendelse til administratorer/afdelingsledelser, ressource-knaphed i afdelingerne. Patologerne er i færd med at udtænke metoder til at kunne trække data således, at de undgår dobbeltindtastning.

Driftsaftale og RKKP-bistand

Mette Roed Eriksen orienterer om, at endelig - og af styregruppen godkendt - driftsaftale mellem kompetencecentre (KCEB-Øst og KCKS-Øst) og databasen blev indsendt til RKKP Fællessekretariatet 1/12 2014. Det bliver dog nødvendigt med lidt justering af tidsplanen, pga. udskydelsen af årsrapporten for 2013/14.

DGCD-tidsplan for 2015

- Følgende styregruppemøder i 2015:
 - Mødet d. 25/2 erstattes af møde d. 9/3 – pga. ny tidsplan for årsrapportudarbejdelse.
 - d. 6.5.2015
 - d. 2.9.2015
 - d. 11.12.2015.
- Det står fast at den næste årsrapport skal udkomme december 2015

Kommissorium og endelig godkendelse heraf

Kommissorium godkendt.

Eventuelt

Artikel i Dagens Medicin

Artikel fra Dagens medicin angående bedste afdelinger for kræftbehandling blev drøftet. Tydeligt at man ikke kender baggrunden for hvorfor tallene ser ud og ærgerligt at vurderingerne er foretaget på baggrund af insufficiante tal. Enighed om at vurderingerne er useriøse, men omvendt ved vi også at der bliver skævet til det i det politiske system. Styregruppen var enig om vigtigheden af at den aktuelle årsrapport er i orden og opdateret.