



Referat af møde i Styregruppen for LUP

Tid: Torsdag den 26. september 2019 kl. 13.00-14.00

Sted: Videomøde

Margit Pindstofte, patientrepræsentant, Region Sjælland	Marianne Albertsen, Region Syddanmark
Sandra Husted Manata, Sundheds- og Ældreministeriet	Troels Busk Hoff, Region Sjælland
Mathias Ørberg Dinesen, Sundheds- og Ældreministeriet	Anne Skriver, Region Hovedstaden
Line Traumer, Region Nordjylland	Nadja Ausker, Region Hovedstaden
Anne Munk Kristiansen, Region Nordjylland	Martin Bredgaard Sørensen, Danske Regioner
Ole Thomsen, Region Midtjylland	Lisbeth Hoffmann Thomsen, DEFACTUM
Anne Gammelgaard, Region Midtjylland	Simone Witzel, DEFACTUM
Mads Haugaard, Region Syddanmark	Marlene Willemann Würgler, KOPA
Jørgen Østergaard, Region Syddanmark	Daisy Kyed, KOPA
Mette Skovmand, Region Syddanmark	

1. Orientering: LUP Somatik: Pilot på løbende målinger i 2020

LPR3 data er først klar i 1. kvartal af 2020. Sekretariatet forventer derfor, at Piloten for LUP Somatik på løbende målinger starter i 2. kvartal. I perioden op til da gennemfører vi en præ-pilot med data fra regionernes patientadministrative systemer.

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Region Sjælland har haft sagen op at vende i kvalitetsrådet, og de har oplevet meget medvind i sagen. De har brug for at holde momentum. De blev henvist til at aftale nærmere med Brian Rimdal i KOPA.

Region Nordjylland tester i præ-piloten på afsnitsniveau. De har brug for en ny tidsplan, nu hvor piloten er blevet skubbet.



Tidsplan for Pilot på løbende målinger 2020:

Periode	Opgave	Ansvarlig
1. august 2019	Hver region giver KOPA besked om, hvorvidt de ønsker at gennemføre løbende målinger som supplement til LUP Somatik	De fem regioner
August 2019 – februar 2020	Intern afklaring i de deltagende regioner bl.a. i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> Hvilke hospitaler og afdelinger skal indgå? Er deltagelse i de løbende målinger valgfri? Hvilke spørgsmål skal stilles? Og skal ét eller flere spørgsmål være enslydende på tværs af regionen? 	De deltagende regioner
August 2019 – februar 2020	Tilpasning af konceptet til den enkelte region	KOPA
2. kvartal 2020 og et år frem	Inklusionsperiode, udsendelse af spørgeskemaer og afrapportering hver måned*	KOPA

* I august-oktober 2020 baserer resultater i de løbende målinger sig på data indsamlet via LUP Somatik 2020.

Sekretariatet udarbejder en mere detaljeret tidsplan til regionerne, herunder en bruttoliste med spørgsmål og tidsplan for indmeldelse af spørgsmål, når vi har en mere sikker dato for, hvornår vi kan få data fra LPR3.

Sundheds- og Ældreministeriet spørger: "Hvordan følger I op på de ting, der monitoreres gennem LUP, fx PAL?". Region Hovedstaden og Region Sjælland følger implementeringen af PAL via SP. I Region Midtjylland kommer nogle af de løbende målinger til at handle om udbredelsen af PAL. I Region Syddanmark er det allerede en del af de løbende målinger.

2. Strategi for fremtidens LUP

Sekretariatet præsenterede et udkast til en strategi for fremtidens LUP i form af en overordnet ambition, ni pejlemærker for arbejdet samt nogle forudsætninger og procesovervejelser.

Styregruppen var overordnet positivt indstillet og havde nogle spørgsmål og ønsker til konkretiseringer i notatet, inden det kan lægges op til godkendelse i sundheds- og psykiatridirektørkredsen. Der var enighed om, at Sekretariatet kunne betros de ændringer, uden at skulle sende strateginotatet forbi Styregruppen igen.

Her følger spørgsmål og ønsker samt den konkrete ændring, det medfører i notatet:

Spørgsmål: Hvem skal følge de nationale spørgsmål, der er indsamlet hver måned? Er det samfundet eller de lokale afdelinger? Og skal de følges hver måned? (Ole Thomsens kommentar til pejlemærke 3)

Kommentar: De nationale spørgsmål vil være relevante at følge løbende, også på lokalt niveau. (Mads Haugaard, Region Syddanmark)

Ændring: Det konkretiseres, at offentliggørelsen af de nationale spørgsmål i udgangspunktet sker i den årlige rapport eller efter konkrete aftaler i Styregruppen for LUP. Klinikken har mulighed for at følge disse nationale spørgsmål løbende.



Ønske: At der kommer fjerde pind under pejlemærke 4, der specificerer, at vi ikke skal spørge patienterne oftere end højest nødvendigt (Mads Haugaard, Region Syddanmark)

Kommentar: Det er vigtigt, at kronikere ikke bliver præsenteret for det samme spørgeskema hver 3. måned. (Margit Pindstofte, Patientrepræsentant)

Ændring: En sådan fjerde pind tilføjes.

Ønske: Region Syddanmark spørger til, hvordan pejlemærke 8 skal forstås i forhold til, at de stadig er interesserede i at få excelark, hvor det fremgår, hvilke afdelinger der trækker op og ned på hospitalets gennemsnit. (Mette Skovmand, Region Syddanmark)

Ændring: Det er ikke disse afrapporteringer, der omtales i pejlemærke 8, men placeringerne over, under og på gennemsnittet (OUG). I udgangspunktet er Sekretariatet velvilligt indstillet i forhold til at bevare denne rapporttype, men det skal ses i sammenhæng med, at nogle regioner ønsker kompleksiteten i afrapporteringen og antallet af rapporttyper minimeret. Vi vil i den konkrete konceptudvikling have fokus på, om dette er en af de rapporttyper, der skal bevares. Det skrives ikke ind i det mere overordnede udkast til en strategi for fremtidens LUP.

Ønske: Hvor kan der ellers skæres ned på kompleksiteten? Der er mange forskellige opgørelsesmåder og rapporter. Klinikere skal også kunne finde rundt i det. (Region Nordjyllands kommentar til pejlemærke 7)

Ændring: Det konkretiseres i punktet, at vi kigger på andet end antallet af spørgsmål, når det gælder minimering af kompleksiteten.

3. LUP Somatik og Akutmodtagelse: Valg af to temaer til temarapport

Styregruppen kunne vælge to af følgende fem temaer:

1. Hvordan arbejder klinikken med løbende målinger?
2. Hvad er vigtigt for patienterne
3. Palliation – hvordan holder man den svære samtale?
4. Videokonferencer – hvornår er det til patientens fordel?
5. Børneområdet

Det stod hurtigt klart, at valget stod mellem tema 1,2 og 4. Styregruppen endte med at lægge sig fast på tema 2 og 4. Efter ønske fra Styregruppen, bliver videokonferencer udvidet med andre digitale kontaktformer som mail og telefon. Titlen på temaet bliver "Alternativer til fysiske konsultationer – hvornår er det til patientens fordel?"

Ole Thomsen opfordrede styregruppemedlemmerne til at sende en mail til KOPA, hvis de har viden om konkrete projekter og evalueringer, som eventuelt kunne indgå i tema 4. Resultaterne fra Regions Syddanmarks løbende målinger er i den forbindelse meget interessante at inddrage.

4. Orientering: Tidsplaner for rapporter for LUP 2019

Tidsplanerne blev godkendt.



5. Eventuelt

Region Nordjylland ville gerne have en status på de to udviklingstiltag "Forstudie til tværsektoriel LUP" og "Analyse af svaradfærd".

KOPA fortalte, at forstudiet var i gang med at kontakte videnspersoner med henblik på at interviewe dem og få henvisninger til relevant litteratur (ikke kun videnskabelige tidsskrifter) og andre relevante videnspersoner. Der arbejdes på at få defineret, hvilke delområder vi skal have viden om (fx målgruppe, dataindsamlingsmetode, væsentlige temaer i patientoplevelsen og organiseringen af interessenter).

Lige nu er KOPA i gang med at få afklaret, hvordan vi får lov til at berige LUP-data med sociodemografiske variable fra Danmarks Statistik. KOPA har lavet en gennemgang af lignende undersøgelser i andre lande for at se, om nogle havde en højere svarprocent, så vi kunne blive inspireret af dem. Vores søgning har ikke på nuværende tidspunkt afsløret undersøgelser i andre lande, der har en højere svarprocent end LUP.