

01.02.2017

Kommissorium for klinisk koordinationsgruppe indenfor Type 2 diabetes

Titel	Kommissorium for klinisk koordinationsgruppe – Type 2 diabetes
Dato og version	D. 4. oktober 2017 version 0.1
Godkendelse	Godkendt af
Sekretariat	PRO-sekretariatet sekretariatsbetjener den kliniske koordinationsgruppe og er ansvarlig for indkaldelser, dagsorden og referat. Kontakt: PROsekr@sundhedsdata.dk eller Sanne Jensen tlf. 91 33 48 07

Baggrund for arbejdet	<p>Regeringen, Danske Regioner (DR) og Kommunernes Landsforening (KL) blev med økonomiaftalen 2017 enige om at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal understøtte en standardiseret og bred anvendelse af patientrapporterede oplysninger (PRO) i alle sektorer i det danske sundhedsvæsen. PRO-arbejdet tager udgangspunkt i patienten og dennes forløb, og data skal bruges aktivt i mødet mellem patient og sundhedsprofessionel. Det er derfor vigtigt, at der tænkes og tilrettelægges tværsektorielt hvor relevant.</p> <p>Et vigtigt led heri er at drive processer for standardisering af PRO-spørgeskemaer, udarbejde faglige retningslinjer for anvendelse samt bidrage til videndeling om brug af PRO-data i daglig klinisk praksis og i kvalitetsudvikling.</p> <p>De primære mål med anvendelsen af PRO-data er:</p> <ul style="list-style-type: none">• at patienterne oplever større indflydelse på egen rehabilitering, behandling og forebyggelse,• at de sundhedsprofessionelle får et grundlag for en mere fokuseret dialog med patienten. <p>Dernæst er målene, at:</p> <ul style="list-style-type: none">• den patientrapporterede effekt af behandlingen dokumenteres,
------------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • PRO-data kan bidrage til øget kvalitet i behandlingen af den enkelte patient og indgå som videngrundlag i det kliniske kvalitetsarbejde, • behandlingsindsatsen kan prioriteres derhen, hvor værdien opleves som størst af patienterne, • PRO-data kan anvendes til forskningsformål. <p>Koordinationsgrupperne kan med fordel tage udgangspunkt i arbejdet i det tværregionale projekt værdibaseret styring, hvor der er identificeret relevante outcomemål for en række indsatsområder. En del af disse outcomemål vil bygge på patientrapporterede oplysninger, og de konkrete spørgsmål til belysning af outcomemål udvikles fremadrettet i dette arbejde.</p> <p>PRO-data skal indsamles og anvendes på systematisk og standardiseret vis for at sikre, at patienterne får et ensartet, samlet forløb, og for at sikre, at der i sundhedsvæsenets kvalitetsarbejde kan ske anvendelse og sammenligning af PRO-data på tværs af aktører, sektorer og indsatsområder.</p> <p>Det eksisterer og pågår allerede et omfattende arbejde i Danmark og internationalt, som denne indsats står på og skal drage nytte af.</p>
<p>Koordinationsgruppens formål</p>	<p>For det enkelte indsatsområde etableres en klinisk koordinationsgruppe bestående af repræsentanter fra hele patientforløbet på tværs af sektorer med ansvar for at identificere og fastlægge relevante spørgeskemaer, fortrinsvis med udgangspunkt i eksisterende – gerne internationale – validerede spørgeskemaer, så der sikres et standardiseret grundlag for at arbejde med PRO-data nationalt.</p> <p>Formålet med koordinationsgrupperne er at udvikle et standardiseret sæt af spørgsmål inden for et specifikt indsatsområde. Koordinationsgrupperne skal først og fremmest sikre, at de spørgsmål, der fastlægges, opleves som værende meningsfulde for patient og sundhedsprofessionelle i den kliniske kontakt.</p>
<p>Medlemmerne</p>	<p>Gruppen sammensættes af repræsentanter fra patientforeninger, klinik, kvalitetsarbejde og ledelse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 formand • 2 - 3 patienter • 1 - 2 repræsentant fra Diabetesforeningen • 3 - 5 regionale lægelige repræsentanter • 3 – 5 regionale sygeplejefaglige repræsentanter • Evt. 3 - 5 andre regionale repræsentanter; eks. terapeuter, diætister

- 6 – 10 kommunale repræsentanter fra 4- 5 forskellige kommuner; terapeuter, sygeplejersker, diætister e.a.
- 2 - 3 lægelige repræsentanter fra praksissektoren
- 1 repræsentant fra relevante kliniske kvalitetsdatabase
 - Dansk Voksen Diabetes Database
 - Dansk Register for Børne- og ungdomsdiabetes
 - Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for screening af diabetisk retinopati og maculopati
- 1 repræsentant fra Dansk Endokrinologisk Selskab
- 1 metodespecialist indenfor spørgeskemaer

De sundhedsfaglige medlemmer skal have en relevant sundhedsfaglig indsigt og være toneangivende indenfor indsatsområdet. Erfaring med anvendelse af PRO-data og spørgeskemaer vil være en fordel. Afhængigt af gruppens sammensætning af kvalifikationer kan sekretariatet inddrage øvrige relevante specialister. Patienterne skal have kendskab til det relevante indsatsområde.

Formanden udpeges af DR eller KL. Regionerne udpeger egne respektive repræsentanter, og de relevante kliniske databaser og nationale selskaber udpeger selv deres repræsentanter. KL er ansvarlig for udpegningen af de kommunale repræsentanter og PLO har ansvar for udpegning af repræsentanter fra praksissektoren. Patienterne inviteres via relevante patientforeninger og/eller kommuner/hospitalsafdelinger.

Formanden har ansvaret for at lede gruppens møder og arbejde. Formanden skal så vidt muligt sikre, at relevante synspunkter inddrages og afspejles i materialet, tilstræbe konsensus og sikre, at leverancer leveres inden for tidsplanen.

Proces	<p>Arbejdet foregår på 4 workshops af 6 timers varighed. Alle workshops afholdes i Odense. Tidsforbrug til forberedelse er ca. 20 timer for hele forløbet.</p> <p>I fastlæggelsen af spørgeskemaer tages udgangspunkt i eksisterende standardiserede og validerede spørgeskemaer samt i de erfaringer, der allerede måtte være gjort inden for området nationalt og internationalt.</p> <p>Sekretariatet stiller en materialepakke til rådighed som grundlag for gruppens arbejde. Denne vil bl.a. omfatte informationer om regionalt, nationalt og internationalt forarbejde, kliniske kvalitetsdatabaser (RKKP) og andre for området relevante oplysninger.</p> <p>Workshops faciliteres af sekretariatet, og der arbejdes med følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Spørgeskemaer</i> Fastlæggelse af indholdet af PRO-spørgsmålene til patienterne samt svarmuligheder• <i>Formål og mål</i> Afdækning af formål og mål med at anvende PRO-data før, under og efter behandling, for at målrette standardiseringsarbejdet med PRO-data• <i>Relevante patientgrupper</i> Udpegning af problemstillinger indenfor patienter med type 2 diabetes; herunder fastlæggelse af inklusions- og eksklusionskriterier for hvilke patienter, det er relevant at anvende PRO-data• <i>Beslutningsstøtte</i> Beskrivelse af klinikernes behov for beslutningsstøtte med beskrevne analyse-algoritmer til vurdering af PRO-data• <i>Arbejds gange</i> Beskrive den kliniske proces, som PRO-data forventes at indgå i• <i>Data til kvalitetsudvikling</i> Fastlæggelse af hvilke data, der kan være gavnlige i forhold til de kliniske kvalitetsdatabaser• <i>Brugertest</i> Den kliniske koordinationsgruppe kommer med forslag til brugertest for både klinikere og patienter• <i>Inspirationsoplæg</i>
---------------	--

<p>Leverancer</p>	<p>Leverancerne for den kliniske koordinationsgruppe er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Et eller flere nationalt validerede PRO-spørgeskema(er) med forventet maksimalt ca. 30 spørgsmål. Det bemærkes, at det både kan omfatte diagnose- og domænespecifikke spørgsmål (f.eks. smerte og funktionsevne) • En anbefaling til prioritering af hvornår (før, under og efter behandling) det er relevant at benytte PRO-data indenfor det pågældende indsatsområde. • Anbefaling til inklusions- og eksklusionskriterier for patientgruppen • Algoritmer for klinisk beslutningsstøtte og patientstøtte <p>De nationale spørgeskemaer og algoritmer vil blive publiceret og stillet til rådighed i en national infrastruktur og dermed gjort tilgængelige for teknisk implementering i de lokale it-systemer.</p>
<p>Tidsplan</p>	<p>Arbejdet pågår i første halvår 2018. Workshops afholdes d. 30. januar, d. 13. marts, d. 19. april og d. 17. maj kl. 9.30 – 15.30</p>
<p>Godkendelsesproces</p>	<p>Den kliniske koordinationsgruppe afslutter sit arbejde med at indstille udarbejdet spørgeskema(er) og algoritmer til godkendelse i den nationale arbejdsgruppe.</p> <p>Deltagerne i den kliniske koordinationsgruppe har ansvar for at sikre sig, at resultater fra de enkelte workshops er forankret i baglandet.</p> <p>Koordinationsgruppen forventes indkaldt til drøftelse og erfaringsopsamling, når skemaet er testet og afprøvet.</p> <p>Områderne vil indgå i et kvalitetsloop, hvor de genbesøges og tilpasses på baggrund af erfaringer og ny viden, således at de er relevante og tidssvarende.</p>
<p>Sammenhænge og næste skridt</p>	<p>Når gruppens arbejde foreligger, vil det blive båret ind i det videre arbejde med udbredelse og implementering i databaser og klinisk praksis på tværs af sektorer hvor relevant. Der vil blive fastlagt en proces for udfyldelse, opfølgning og evaluering. Fælles aftaler om PRO-data i tværsektorielle forløb vil så vidt muligt skrives ind i eksisterende og kommende aftaler mellem sundhedsvæsenet aktører, eksempelvis i sundhedsaftalerne og i nationale kliniske retningslinjer.</p>