

Til Forretningsudvalget

Opgang Blok B
Telefon 38 66 60 00
Direkte 38 66 60 20
Web www.regionh.dk

Dato: 16. januar 2015

Høringsvar i forhold til fastlæggelse af kongeindikatorer

Kræftudvalget takker for muligheden for at kommentere på fastlæggelsen af kongeindikatorer.

Udvalget vurderer, at kongeindikatorerne er en væsentlig del af regionens strategiprojekt om 'Fokus og Forenkling', og Udvalget betragter det derfor som væsentligt, at valget af kongeindikatorer på bedst mulig vis afspejler de politiske målsætninger, som regionsrådet vedtog i april 2014.

For Kræftudvalget er det de politiske målsætninger og tilhørende kongeindikatorer vedrørende 'Patientens situation styrer forløbet' og 'Høj faglig kvalitet', der i særlig grad er relevante. Udvalget har derfor valgt udelukkende at forholde sig til disse to indikatorer.

Udvalget mener, at det er stor udfordring at finde ét mål: én-to indikator som skal være sigende for en politisk målsætning, og mener overordnet, at der er en del svagheder ved de valgte indikatorer.

Sundhedsvæsenet er en meget kompleks organisation, som på mange områder ikke kan sammenlignes og styres efter de samme metoder og rammer som andre fagområder. Det er derfor Udvalgets overordnede vurdering, at modellen med, at der vælges 1-2 kongeindikatorer, og at disse skal være dækkende og meningsgivende for de nævnte politisk målsætning er vanskelig at anvende på sundhedsområdet. **Udvalget vil derfor overordnet anbefale, at modellen med to indikator pr. politisk målsætning revurderes eller at modellen evalueres efter 1 år.** Et alternativ kan være at mulighederne for, at eksempelvis 3-5 indikatorer fastlægges pr. målsætning, undersøges nærmere.

Hvis forretningsudvalget fastholder modellen med få indikatorer pr. politisk målsætning, så vurderer udvalget overordnet, at valget af kongeindikatorer ikke i tilstrækkelig grad er meningsgivende for de politiske målsætninger. Udvalget henviser til drøftelser i Sundhedsudvalget, som flere medlemmer af Kræftudvalget også er medlemmer af, hvor det blev drøftet, at man ønsker at følge udviklingen i indikatorerne, og at det

er forventningen, at når der er indhentet erfaringer med disse, så forholder man sig til indikatorernes validitet. Kræftudvalget ønsker i lighed med Sundhedsudvalget at følge udviklingen og støtter, at indikatorernes validitet bliver vurderet, når der er indhentet erfaringer med dem.

Nedenfor er uddybende bemærkninger vedr. de to nævnte politiske målsætninger og valg af indikatorer. Flere af bemærkningerne er i overensstemmelse med de bemærkninger, der forventes at blive fremsendt fra Sundhedsudvalget, idet Kræftudvalget og Sundhedsudvalget har flere fælles udvalgsmedlemmer.

Vedr. indikatoren: Patientens situation styrer forløbet

Udvalget bakker op om forslaget til kongeindikatoren ”Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens eller besøgets forløb?”

Derimod finder Udvalget at det supplerende spørgsmål ”Var personalet venligt og imødekommende” ikke er sigende i forhold til, om patientens situation har været styrende for forløbet. Dette spørgsmål måler i højere grad på den strategiske indsats Ventet og velkommen. Derfor foreslår Kræftudvalget i lighed med Sundhedsudvalget, at dette spørgsmål ændres til ”**Oplevede du, at personalet lyttede til dig og gav dig mulighed for at stille spørgsmål?**”

Vedr. indikatoren: Høj faglig kvalitet

Udvalget er i relation til ’høj faglig kvalitet’ bekymret for validiteten af de to valgte kongeindikatorer: Uventet død og Akutte genindlæggelser. Udvalget finder i lighed med Sundhedsudvalget, at det er u hensigtsmæssigt, at regionen sætter lighedstegn mellem kvalitet og uventede dødsfald. Kommunikationsmæssigt vil det være en udfordring at forsvare, at den højeste faglige kvalitet på regionens hospitaler er at ”undgå at patienterne dør”.

Udvalget finder i langt højere grad, at den kvartalsvise afrapportering af forløbstider og målopfyldelsen på kræftområdet er mere sigende. *Eksempel:* I 3. kvartal 2014 viste monitoreringsdata, at der var en målopfyldelse på 80 pct., som er en forbedring på 4 pct.-point fra 2. kvartal 2014, og anbefaler, at kvalitetsmål af denne art indtænkes som en mulig indikator for området

I forhold til indikatoren ’Akkutte genindlæggelser’ ønsker udvalget i lighed med Sundhedsudvalget og Udvalget for Tværsektorielt Samarbejde, at den erstattes med indikatoren ’Forebyggelige genindlæggelser’

I forhold til indikatoren ’Uventet død’ vurderer Udvalget, at det er vigtigt, at det i fremstillingen uddybes, hvad indikatoren dækker over (hvordan den skal forstås) og finder det ligeledes hensigtsmæssigt, at indikatoren omdøbes til eksempelvis ’forebyggelig død’ eller ’undgåelig død’.

Udvalget har dog forståelse for, at der på nuværende tidspunkt tilsyneladende ikke er tilgængelige data, som er bedre egnede, og at de valgte indikatorer er valgt ud fra en vurdering af, at de er de mest egnede. Ud fra de givne forudsætninger og med nævnte forbehold og ændringsforslag støtter Udvalget de to valgte indikatorer, men ser gerne, at der er fokus på, at der hurtigst muligt findes en eller flere andre indikatorer, som er mere velegnede og retvisende for området.

Med venlig hilsen

På vegne af Kræftudvalget
Mette Abildgaard, Formand for Kræftudvalget