

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

**Regionsrådets bidrag til ministerredegørelse til
Statsrevisorernes på beretning om uønsket variation i
behandlingskvaliteten.**

På baggrund af Rigsrevisionens gennemførte undersøgelse af uønsket variation i behandlingskvaliteten har Statsrevisorerne afgivet beretning og bemærkninger til Folketinget den 28. januar 2019.

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet om Regionsrådets bemærkninger til Statsrevisorernes beretning med frist den 12. april 2019 som grundlag for ministeriets redegørelse til Statsrevisorerne.

Som svar herpå fremsender Region Sjælland følgende bemærkninger til Statsrevisorernes beretning til brug for Ministerredegørelsen.

Region Sjælland har oplyst Sundheds- og Ældreministeriet om, at Regionsrådet først har mulighed for at behandle sagen den 29. april 2019, hvorfor svaret til ministeren afgives med forbehold Regionsrådets endelige beslutning.

Region Sjælland anerkender de af Rigsrevisionen påpegede problemer, og deler beretningens synspunkter i forhold til, at regionerne har en betydelig rolle og vigtigt ansvar i forhold til at kunne tilbyde samme høje kvalitet i forløbet til alle patienter uanset forskelle i sygdommens sværhedsgrad, konkurrerende lidelser og socioøkonomiske forhold. At det skal ske på en måde, hvor patientens ønsker inddrages i videst mulige omfang, og behandlingen således tilpasses den enkelte patient, er ligeledes helt centralt.

Beretningen påpeger, at patienter med svær sygdom og evt. flere samtidige diagnoser i kombination med høj alder, har øget risiko for genindlæggelser og død sammenlignet med patienter med let grad af sygdommen, ingen andre sygdomme og måske yngre. En konklusion Region kan genkende og finder er helt i overensstemmelse med den kliniske erfaring og hverdag, videnskabelige undersøgelser og kortlægningen af Region Sjællands befolkningssammensætning og demografi, der dokumenterer særlige udfordringer i særligt visse dele af vores geografisk udstrakte region.

Netop derfor vil Region Sjælland i denne sammenhæng gøre opmærksom på at der igennem flere år er arbejdet målrettet med initiativer der kan ændre på netop disse forhold.

Dato: 11. april 2019

Brevid: 3910734

Alléen 15
4180 Sorø

Tlf.: 70 15 50 00
Dir.tlf. 24600244

Ledelsessekretariatet@regionsjaelland.dk

www.regionsjaelland.dk

Her skal blot nævnes det tværsektorielle udviklingsprogram 'Broen til bedre sundhed' målrettet udsatte borgere på Lolland og Falster, etableringen af Steno Diabetes Center Sjælland, der har et særligt fokus på lighed samt den udbredte brug af Lærings og Kvalitetsteams, der har fokus på at sikre alle patienter får behandling af samme høje kvalitet.

Region Sjælland vil samtidig gerne gøre opmærksom på, at vi til fulde deler den kritik Danske Regioner udtrykker i deres høringssvar til Rigsrevisionen af 18. november 2018, herunder, at Rigsrevisionen på baggrund af registerundersøgelsen konkluderer, at der er en årsagssammenhæng mellem manglende opfyldelse af procesindikatorer og øget dødelighed og genindlæggelse. En konklusion og argumentation som Region Sjælland finder problematisk og misvisende.

- Statsrevisorerne bemærker, at en betydelig del af patienterne ikke modtager optimal behandling af deres sygdom, og der er samtidig forskelle i den behandling, som de bedst og værst stillede patienter modtager.

Regionsrådet bemærker hertil, at den måde analysen af behandlingskvaliteten er gennemført på bygger på en tilgang, hvor høj kvalitet er lig med, at alle patienter skal have alle elementer af en given behandling. Dette er ikke i overensstemmelse med den måde kvalitet opgøres på i de kliniske kvalitetsdatabaser, hvor der er taget højde for, at nogle behandlingselementer er relevante for nogle patienter og ikke for andre. God behandlingskvalitet tager udgangspunkt i den enkelte patient og en tilrettelæggelse af den konkrete behandling ud fra blandt andet en klinisk vurdering, patientens situation, sygdommens sværhedsgrad og patientens ønsker.

- Statsrevisorerne bemærker, at forskellen i behandlingskvaliteten mellem de bedst og værst stillede patienter har negative konsekvenser for de værst stillede patienters risiko for genindlæggelse og for at afgå ved døden, men at det i høj grad skyldes forhold som ligger uden for sygehusene.

Regionsrådet bemærker hertil, at undersøgelsen har et meget ensidigt fokus på variation i behandlingskvaliteten på sygehusene. Dette er forfjelt, da årsagerne til variation i genindlæggelser og død primært skal findes andre steder bl.a. i patienternes livsstil og egenomsorg. Dertil kommer, at det er karakteristisk for den gruppe, der betegnes som "den svagest stillede gruppe", at der er tale om patienter, som er meget syge og har konkurrerende sygdomme. Det er derfor ikke overraskende, at de har større risiko for genindlæggelser og død.

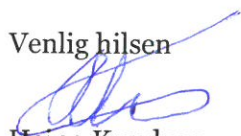
- Statsrevisorerne bemærker, at regionerne ikke med passende mellemrum afdækker, om der er patienter med bestemte karakteristika der i særlig grad ikke modtager optimal behandling.

Regionsrådet bemærker, at regionerne ikke har lovhjemmel til at gennemføre tilsvarende analyser som en del af det løbende kvalitetsarbejde. Det er derfor ikke muligt at identificere patienter med særlige behov, fx på baggrund af sociale- og socioøkonomiske forhold. Kun i forbindelse med forskningsprojekter vil regionerne kunne samkøre disse data, og kun efter særlig tilladelse fra Datatilsynet. Region Sjælland vil i denne sammenhæng gøre opmærksom på behovet for en ændret lovgivning, da det er en central barriere for at kunne handle på rapportens anbefalinger, at det gøres muligt at dele data på tværs af sektorer generelt, og ikke kun i forskningsprojekter.

- Statsrevisorerne bemærker at opfyldelsen af standarder i de kliniske kvalitetsdatabaser er faldet fra 63,5% til 57,5% i perioden 2015-2017.

Regionsrådet bemærker hertil, at den samlede opfyldelse af standarder i de kliniske kvalitetsdatabaser ikke er fuldt ud sammenlignelig fra år til år. Det skyldes, at der ofte sker justeringer i den måde behandlingskvaliteten måles på i de enkelte databaser. Et fald i den samlede standardopfyldelse kan således skyldes, at kravene til behandlingskvaliteten er blevet øget.

Venlig hilsen



Heino Knudsen
Regionsrådsformand



Per Bennetsen
Administrerende direktør