

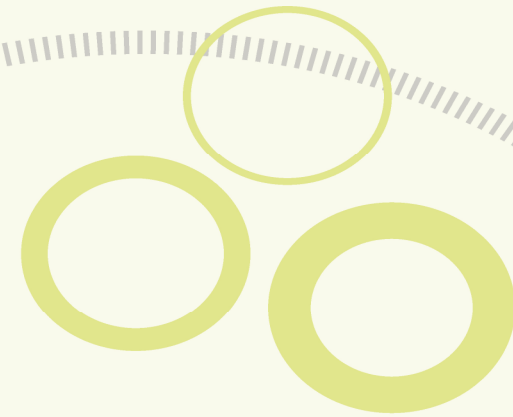


rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

# Implementeringsmøde Dansk Parkinson Kvalitetsdatabase DaPaK

21. oktober 2024



# Velkomst og program

Spørgsmål til  
sidst

Hvad ikke nås i  
dag kan sendes  
til  
[juland@rkkp.dk](mailto:juland@rkkp.dk)

- Velkomst  
Tove
- Baggrund for database – vision for databasen  
Tove
- Præsentation af database – indberetning, population,  
indikatorer  
Anders
- Klinisk kvalitetsudvikling via database  
Anders og Tove
- Samarbejde om udvikling og forbedring af database  
Anders
- Ordet er frit  
jer
- Afrunding  
Tove

# Hvem er vi?

- Tove Henriksen, formand styregruppen
- Trine Hørmann Thomsen, forskningssygeplejerske, formand styregruppen
- Anders Damgaard Møller Schlüsen, epidemiolog
- Julie Andersen, kvalitetskonsulent
- Henrik Nielsen, datamanager

Hvorfor?

Manglende viden om udredning og opfølgning af parkinson patienter i Danmark

Evidens for regionale forskelle

Redskab til at opnå mere ensartet og højere kvalitet i udredning og behandling af Parkinson patienter I Danmark

# Historik

- 30.1 2019 Parkinsonforeningen (PF) inviterer til møde
  - 27.2 2019 Danmodis bakker op
  - Nov. 2019 PF fokusgruppe-interviews med pt om præferencer om behandling
  - 11.3. 2020 1. møde i arbejdsgruppen, virtuelt CORONA
  - 18.3. 2020 2. virtuelt
  - 27.5. 2020 3. virtuelt
  - Juni 2021 endelige kvalitetsstandarder
  - 28.6. 2021 Erik Johnsen og Astrid Blom møde med RKKP
  - Efterår 2021 Trine Hørmann Thomsen ansat i PF, medforfatter ansøgning til RKKP
  - 3.1. 2023 ansøgning sendes til RKKP
  - Marts 2023 godkendes af RKKP
- 
- Arbejdsgruppen:
  - Stephen Pedersen, Skirmante Mardosiene, Karen Østergaard, Anne Mette Hejl, Bo Moberg, Sandra Dalboni, Nastaran Bavani, Matthias Bode, Helle Tagesen, Erik Johnsen, Einer Bech, Astrid Blom, Marlene G Them, Tove Henriksen

Navn, titel, ansættelse:	Rolle i styregruppen / repræsentant for:		
<b>Styregruppens formandskab</b>			
Tove Henriksen Overlæge Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Dansk Selskab for Bevægeforstyrrelser (Danmodis)  Region H	Bo Albertsen Praktiserende fysioterapeut og praksis konsulent Praksis i Aulum og Koncern Kvalitet, Region Midt	Danske Selskab for Fysioterapi
Trine Hørmann Thomsen Sygeplejerske, can.scient.san., phd. Glostrup Hospital	Dansk Sygepleje Selskab, Faglig Sammenslutning for Neurosygeplejersker Region H	Jakob Frederiksen Praktiserende fysioterapeut Allerød Fysioterapeuter	Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi
<b>Styregruppens øvrige medlemmer</b>			
Anne-Mette Hejl Overlæge Bisbjerg og Frederiksbjerg Hospital	Dansk Neurologisk Selskab  Region H	Lene Møller Ergoterapeut Holstebro Kommune	Ergoterapeutforeningen
Louise Nørreslet Gimseng Afdelingslæge Sjællands Universitetshospital	Region Sjælland	Brian Clausen Sundhedsfaglig chef Sanocenter	Privat aktør
Matthias Bode Overlæge Odense Univeritetshospital	Region Syd	Astrid Blom Direktør Parkinsonforeningen	Patientrepræsentant, orgnaisatorisk niveau
Erik Hvid Danielsen Overlæge, ph.d., associeret professor Aarhus universitetshospital	Region Midt	Lone Svendsen Forstander Forebyggelses- og rehabiliteringscenter Aalborg Kommune	Kommune
Bo Mohr Morberg Afdelingslæge Aalborg Universitetshospital	Region Nord	Anders Møller Schlüsen Epidemiolog RKKPs videnscenter	RKKP team
Stephen Wörllich Pedersen Praktiserende speciallæge i neurologi Praksis i København	Forening Af Praktiserende Speciallæger (FAPS)	Henrik Nielsen Datamanager RKKPs videnscenter	RKKP team
Einar Bach Praktiserene speciallæge i neurologi Praksis i Aarhus	Forening Af Praktiserende Speciallæger (FAPS)	Julie Andersen Kontaktperson, repræsentant for dataansvarlig myndighed RKKPs videnscenter	RKKP team
Lis Gitte Knudsen Johannsen Praktiserende speciallæge i neurologi	Forening af Praktiserende Speciallæger (FAPS)	<b>Databasens evidensgruppe</b>	
		Kristian Stær Læge Aarhus Universitetshospital	Evidensspecialist
		Jakob Frederiksen Praktiserende fysioterapeut	Evidensspecialist

# Styregruppen

- 19 medlemmer
- Geografisk
  - Region H, Region Sjælland, Region Syd, Region Midt, Region Nord
- Faglige selskaber
  - Danmodis, Dansk Sygepleje Selskab, Dansk Neurologisk Selskab, Foreningen af Praktiserende Speciallæger, Dansk Selskab for Fysioterapi, Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi, Ergoterapiforeningen, kommune, Parkinson Foreningen, RKKP team
- Tværsektoriel
  - Hospitaler, praktiserende neurologer, kommuner, privatpraktiserende fysioterapeuter, ergoterapeuter, Sano
- Tværfaglig
  - Sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter, neurologer (hospital, privat praktiserende)
- Møder siden maj 2023: hver 2. måned, virtuelle eller fremmøde
- Formandsskab
  - Trine Hørmann Thomsen, Erik Johnsen, Tove Henriksen
- Evidensrapport af Kristian Stær, læge Aarhus Universitets Hospital, Jakob Frederiksen, praktiserende fysioterapeut

# Krav til databasen

---

Enkel og overskuelig at indberette til

---

Bidrage til overblik og viden om væsentlige områder i sygeforløbet

---

Mulig varierende kvalitet

---

Forventning om potentiale for forbedring af Parkinson forløbene

---

Fælles læring og forbedring for aktører i Parkinson patientforløb til gavn for en sårbar patientgruppe og dens pårørende

---

Maksimalt datatræk, undgå ekstra arbejde for klinikerne, dog H & Y for at øge kvaliteten da det giver mulighed for studie/behov



# DaPaK

Ny landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase i Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

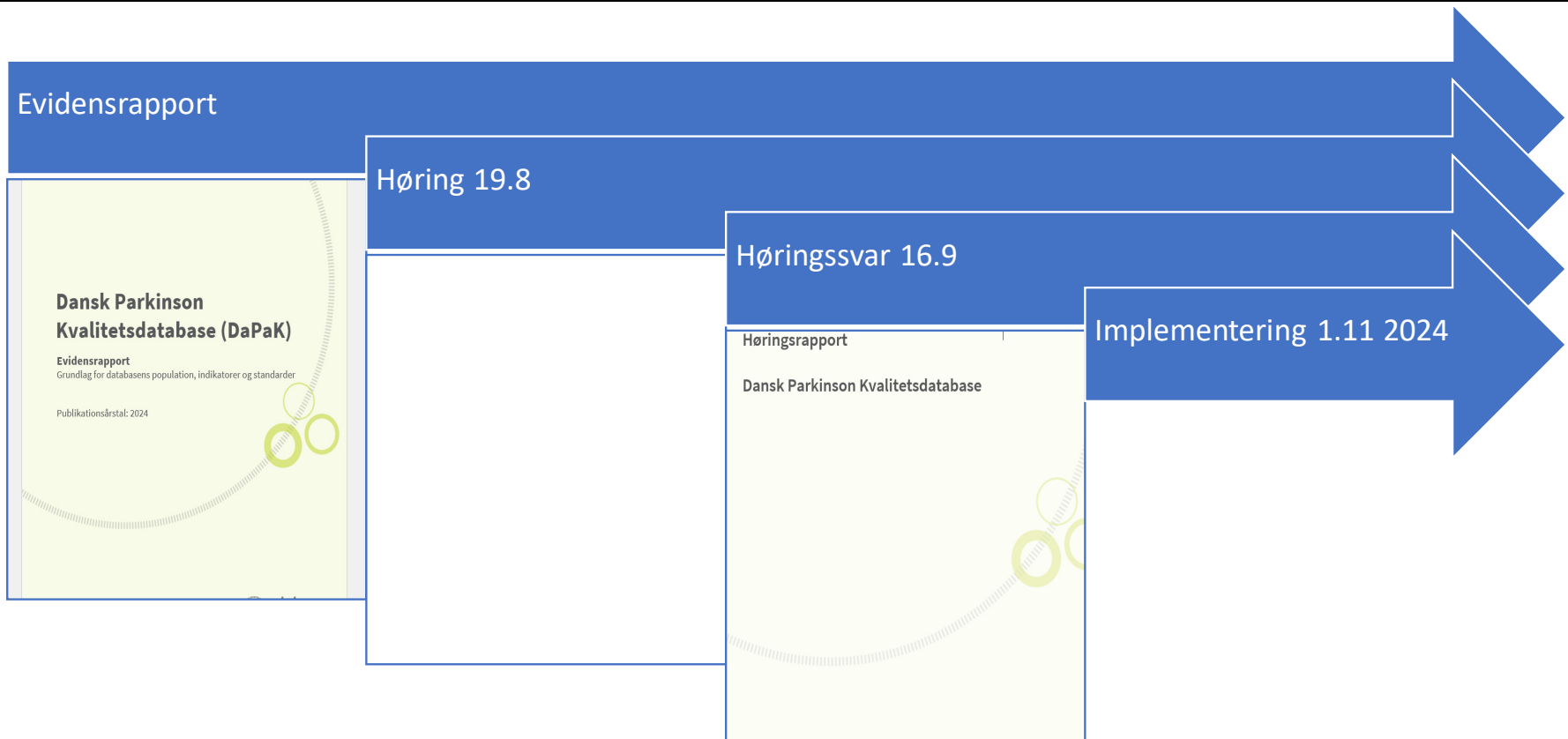
Valgt fordi ansøgningen var tværfaglig og tværsektoriel

Dataflow mellem database og

- hospitaler oktober 2024
- praktiserende speciallæger forventet 2025
- Praktiserende fysioterapeuter
- Kommuner

Datasæt vil løbende være i udvikling. Dette er version 1 af DaPaK

# Flow



# Præsentation af databasen - Patienterne

## ○ Hospitaler

Parkinson (a eller b) diagnose (DG20\*)

Planlagt kontakt

Adeling med hovedspeciale: "Neurologi" i Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR).

Eksklusionskriterie: Atypisk Parkinson

## ○ Praktiserende neurologer

Parkinson diagnose (DG20\*)

## ○ Medicin

Minimum to indløsninger af recepter (med visse dosisgrænser):

N04BA - l-dopa og decarboxylasehæmmer

N04BA - Kombination l-dopa, decarboxylasehæmmer og COMT hæmmer

N04BB – Amantadin

N04BC - Dopaminagonister

N04BD - MAO-B hæmmer

# Præsentation af databasen – Indikatorerne

## 1. Udelukkelse af anden patologi som årsag til parkinson symptomer

Indikator	Data kilde	Indikatorberegning
Andel patienter der får foretaget strukturel CT eller MR skanning 24 mdr. før til senest 6 mdr. efter diagnosedato.	LPR	<b>Tæller:</b> Patienter med registreret CT eller MR skanning 24 mdr. før til senest 6 mdr. efter diagnosedato.  <b>Nævner:</b> Patienter med nydiagnosticeret Parkinson.

### Kodning – Sygehuse

- Procedurekoder i Landspatientregisteret (LPR) for strukturel CT/MR skanning:
  - UXCA00 - CT-skanning af cerebrum
  - UXMA00 - MR-skanning af cerebrum

### Kodning – Praktiserende speciallæger

- Kræver ikke særskilt registrering af de praktiserende speciallæger. Skanningen foretages i hospitalssektoren (offentlige og private) og data trækkes derfra, jf. ovenstående beskrivelse.

# Præsentation af databasen – Indikatorerne

## 2. Regelmæssig vurdering af sygdommens udvikling og behov for behandling

Indikator	Data kilde	Indikatorberegning
Andel patienter med minimum to kontakter, heraf mindst én med fysisk fremmøde, indenfor 12 mdr.	LPR, Praksis-systemer	<b>Tæller:</b> Patienter med minimum to relevante kontakter indenfor de seneste 12 mdr.  <b>Nævner:</b> Patienter med Parkinson diagnosticeret indenfor seneste 10 år.

### Kodning - Sygehus

- Relevante kontakter identificeres i Landspatientregisteret (LPR) på afdelinger med hovedspeciale: "Neurologi" i Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR) med:
  - A-diagnose: DG20\*
  - kontaktype: "fysisk fremmøde" (ALCA00) samt virtuel kontakt (ALCA03) og/eller Videokonsultation(BVAA33D)
  - prioritet: "planlagt" (ATA3)

### Kodning – Praktiserende speciallæger

- Kontakter i praksissystemet med:
  - Fysisk fremmøde eller videokonsultation
  - A-diagnose DG20\*

# Præsentation af databasen – Indikatorerne

## 3. Regelmæssig vurdering af kognitiv funktion for tidlig opstart af relevante tiltag

Indikator	Data kilde	Indikatorberegning
Andel ikke demente patienter med minimum én screening af kognitiv funktion indenfor de sidste 24 mdr.	LPR, Praksissystemer	<b>Tæller:</b> Patienter med mindst én relevant måling af kognitiv funktion indenfor 24 måneder.  <b>Nævner:</b> Patienter med prævalent Parkinson der ikke har demens diagnose.

### Kodning Sygehuse

- Relevant måling af kognitiv screening identificeres på enhver kontakt i Landspatientregisteret (LPR) med procedurekode:
  - ZZ5061B - The Montreal Cognitive Assessment (MoCA)
  - ZZ5032 - MMSE test (Mini Mental State Examination)
  - ZZ5000 - Neuropsykologisk undersøgelse
  - ZZ500A - Udvidet neuropsykologisk undersøgelse
- Demens identificeres ved a eller b diagnose for demens registreret på enhver kontakt uagtet prioritet og kontaktype:
  - DF00\*-DF03\*

### Kodning – Praktiserende speciallæger

- I praksissystemet identificeres gennemførslen af:
  - The Montreal Cognitive Assessment (MoCA)
  - MMSE test (Mini Mental State Examination)
- Demens identificeres med diagnoseregistrering:
  - DF00\*-DF03\*

# Præsentation af databasen – Indikatorerne

## 4. Opstart af vederlagsfri fysioterapi for vedligeholdelse af funktionsniveau

Indikator	Data kilde	Indikatorberegning
Andel patienter der 12 mdr. efter nydiagnosticeret Parkinson sygdom har modtaget vederlagsfri fysioterapi.	SSR	<b>Tæller:</b> Patienter med registreret vederlagsfri fysioterapi senest 6 mdr. efter diagnosedato  <b>Nævner:</b> Patienter med nydiagnosticeret Parkinson

### Kodning Sygehuse og Praktiserende speciallæger

- Ingen registrering. Vederlagsfri fysioterapi identificeres i Sygesikringsregisteret (SSR) (speciale 62 – vederlagsfri fysioterapi).

# Præsentation af databasen – Hoehn og Yahr

## 4. Hoehn og Yahr

### Kodning - Sygehus

- Relevante procedurekoder for gennemførelse og tillægskode for scoring identificeres i Landspatientregisteret (LPR) på enhver kontakt:
  - Procedurekode: ZZ5048 - Hoehn og Yahr scale (HY)
  - Tillægskode for score: VPH0000-0005 (f.eks. VPH0004 for score=4)

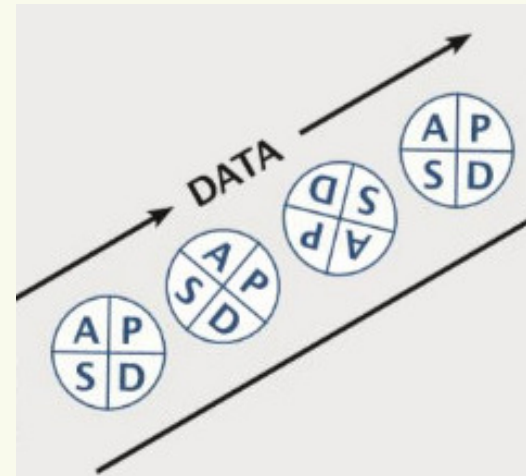
### Kodning - Praktiserende speciallæger

- Under afklaring



# Klinisk kvalitetsudvikling via databasen

- Daglige data – ledelsesinformationssystemer  
Fokus på udvikling og forbedring
- Årsrapporter  
Styregruppens fortolkning  
Fokus på udvikling og de gode eksempler
- Standarder -> udviklingsmål  
Fagligt ambitiøse mål
- Fra "mine" resultater til "vores"  
Kvalitetsudvikling på to ben



Dan stroke, har givet  
opmærksomhed på  
blandt andet dysfagi  
Har resulteret i  
dysfagiscreening

Databasen skal give mulighed for udvikling

Udviklingsmåle revideres løbende

- For lave – alle opfylder, for høje – ingen opfylder?

Vil starte gradvist 1.11. 2024, løbende datatræk

Pilotrapport efter et år

# Samarbejde om udvikling og forbedring af databasen

- Vi vil lytte og blive bedre
  - RKKP – kontaktoplysninger på hjemmesiden
  - Styregruppemedlemmerne (kontaktpersoner)
  - Kvalitetsafdelingerne og Sundheds-IT



Du er her: [Kvalitetsdatabaser](#) > [Find database](#) > [Dansk Parkinson Kvalitetsdatabase](#) > **Har du brug for hjælp**

[Udskriv](#) 

## Kvalitetsdatabaser

- » [Find database](#)
- » [Dansk Parkinson Kvalitetsdatabase](#)

### Har du brug for hjælp

## Har du brug for hjælp

Her kan du se hvem, du kan kontakte, hvis du har brug for hjælp.

### Databasens indhold og dokumentation

Julie Andersen  
E: [juland@rkkp.dk](mailto:juland@rkkp.dk)  
T: 2478 7018

### Indberetning af data

#### Datadefinitioner og registreringsvejledning

Kontaktperson hos RKKP: [Julie Andersen](#)

#### Indberetning af data i regionerne

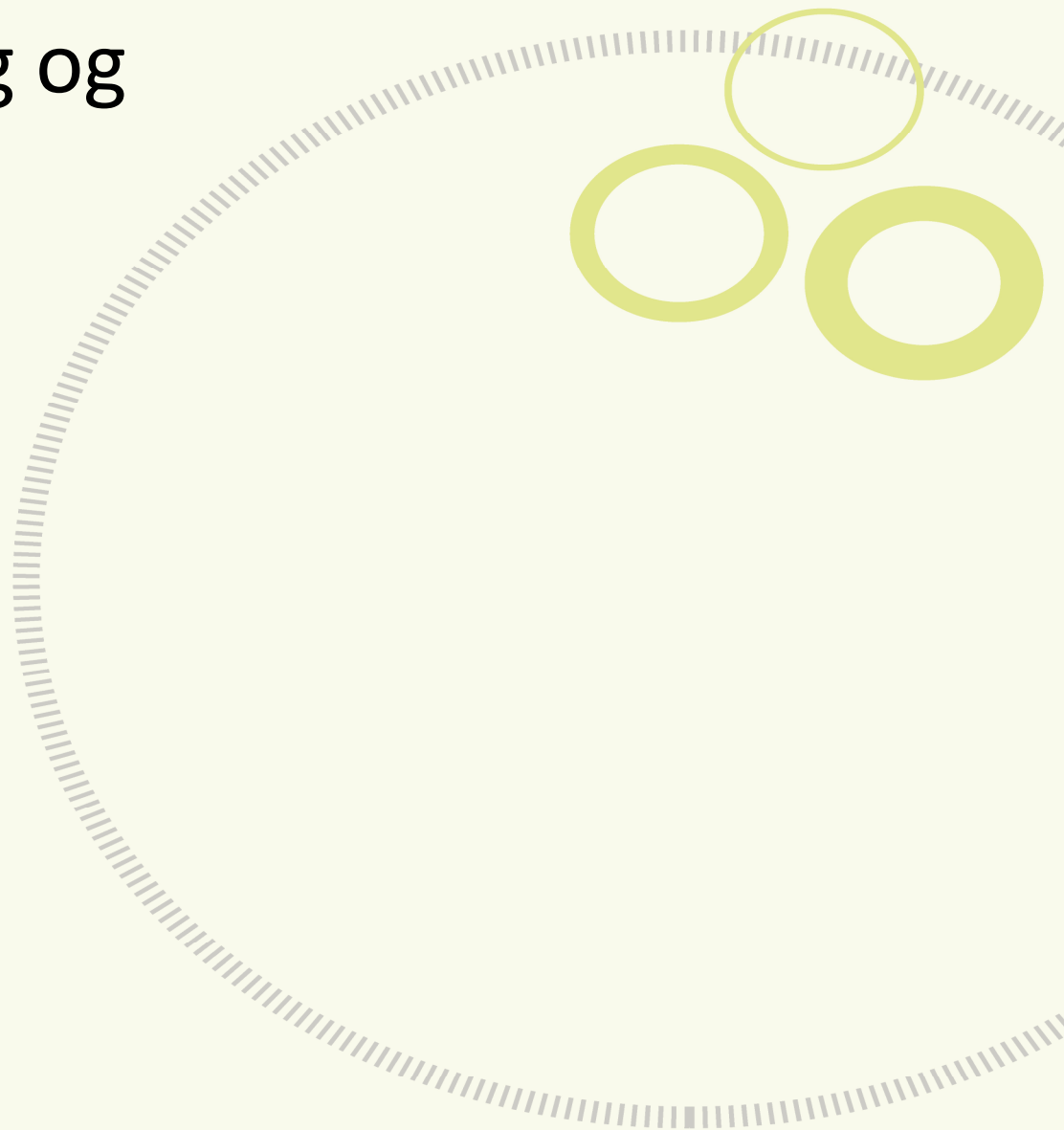
[Regionale kontaktpersoner](#)

#### Indberetningssystem – oprettelse og support

[Hjælp til indberetningssystem](#)

# Samarbejde om udvikling og forbedring af databasen

- Ordet er frit



# Afrunding og tak for i dag!

