

# DOS Kvalitetsudvalgsmøde

## Referat 19/1-17 kl. 9 til 12.

### 1 Velkomst, præsentation, godkendelse af dagsorden, valg af referent og dirigent (5 min 9.00 til 9.05)

Vi tog en runde og præsenterede de fremmødte.

**Til stede:** Iijja Ban (Traume), Snorre Stephensen (hoft/knæ), Per Hölmich (Saks), Lasse Danborg (Fod), Anne Kathrine Sørensen (Skulder), Keld Daubjerg (Børn), Michael Mørk (onkologi), Michael Ulrick (Praksis), Klaus Kirketerp-Møller (infektion) og Frank Damborg (Formand)

**Afbud:** Mikkel Andersen (Ryg), Anders Lorentzen (Hånd)

### 2 Konstituering og adresseliste (5 min 9.05 til 9.10)

Som *bilag 1* nederst i teksten er indsat uddrag af DOS vedtægterne. Af vedtægterne fremgår at også udvalgsmedlemmerne har funktionstid.

Kvalitetsudvalget er nykonstitueret. Vedhæftet som *bilag 2* er ny navneliste. Denne er gennemgået og nu korrekt.

Formalia vedr. mødedeltagelse blev gennemgået. Det blev præciseret at DOS afholder udgifter til KU arbejde såfremt fagområde eller afdeling ikke dækker.

Der henvises til DOS hjemmesiden for refusion.

### 3 Evaluering af KU symposium på DOS kongressen + ideer til fremtidigt symposium (15 min 9.10 til 9.25)

KU havde arrangeret et velbesøgt symposium om KKR om meniskpatologi. Der var enighed om at symposiet var en succes. Fremadrettet er det forventningen at hvert af de faste udvalg arrangerer et symposium på hver kongres.

Det blev diskuteret hvilket emne KU skal indmelde som symposium i 2017.

4 mulige emner blev diskuteret:

- A) Brugen af PROM i hverdagen
- B) Pressehåndtering. Feks. moM og menisksagerne
- C) Implementering af KKR og NKR
- D) Kvalitetsdatabaser. Jens Winther Jensen blev nævnt som kontakt.

Der er ikke prioriteret mellem forslagene endnu. Vi overvejer alle sammen hver især frem til næste møde. Der er enighed om at vi skal arrangere et symposium.

Punktet sættes på dagsordenen i april hvor der fastlægges emne og nedsættes arrangørgruppe.

### 4 Arbejdsopgaver for KU fremadrettet. Diskussionspunkt (50 min 9.25 til 10.15)

Som det fremgår at *bilag 1* er en væsentlig funktion for KU at:

"...Udvalget skal sikre koordinering og erfaringsudveksling mellem fagområderne inden for det ortopædkirurgiske speciale...". KU er det eneste udvalg hvor alle fagområder er repræsenteret! Der var afsat tid til diskussion under dette punkt!

Er der ideer til nye arbejdsområder? Nye initiativer? Som kan sikre ovennævnte?

- A) Fremadrettet sættes "nyt fra fagområderne" på dagsordenen til KU møderne
- B) KU ønsker fortsat at arbejde med KKR og NKR
- C) Der skal focus på implementering af KKR og NKR
- D) For at øge kvalitet skal vi sikre "mål for kvalitet". Et fremadrettet focus er at sikre relevante kvalitetsmål.

## 5 KKR (40 min 10.15 til 10.55)

På generalforsamlingen 2016 blev 6 nye KKR'er godkendt. Arbejdet med KKR accepteres mere og mere i brede kredse. Det er DOS's politik at arbejde videre med KKR. KU er enige i dette (Jf. ovennævnte).

Der er fra DOS bestyrelsen bevilliget midler til KKR forløb i 2017 som i 2016. Dette indebærer opstart af nyt KKR forløb med internat 6-7/3 2017.

Målet er igen i 2017 at komme i mål med 4 - 8 gennemarbejdede KKR'er.

Fagområderne indmeldte nedennævnte "arbejdstitler" til KKR 2017.

Endelig titel + arbejdsgruppe på 2-3 personer samt kontaktdata sendes til formanden senest 31/1-17. Fremadrettet skal revision / gennemgang af KKR efter 3-4 år sikres. Dette indarbejdes i de årlige KKR forløb.

- A) Traume: Revision af clavikel NKR som er 4 år gammel. Denne instruks er udarbejdet inden den aktuelle "guide" blev vedtaget. Revisionen forventes således at være relativt omfattende. Der meldes derfor ikke ind med nye KKR'er. Denne instruks er tidligere lavet i samarbejde med Skulder / albue. Dette vil også være tilfældet med revisionen.
- B) Børn: "Distale Radius epifysiolyser" med følgende 3 fokusområder 1) Acceptable vinkler, 2) Tid fra fraktur til reposition og 3) outcome SH II/III/IV
- C) DSOI: "Mikrobiologisk prøvetagning ved mistanke om dyb implantat-relateret infektion". Arbejdsgruppen består af Tine Nymark og Christen Ravn.
- D) DOO: Indmelder at de gerne stiller med en person til nedennævnte G) "Chevron" i samarbejde med Fod/Ankel.
- E) Tumor: Indmelder ingen KKR i 2017
- F) Knæ/Hofte: Indmelder 2 titler 1) Profylakse ved alloplastikker (Arbejdet med denne blev opstartet i 2016, retningslinien er færdig men mangler høring) 2) Dysplasihofte; periacetabulare osteotomier.
- G) Fod/Ankel: Chevron +/- skrue.
- H) Skulder/Albue: "Den lange bicepssene". Indbyder Saks til deltagelse. Endvidere deltager Skulder/Albue i A) som ovennævnt
- I) Saks: Holder møde 5-6 feb. Indmelder formentligt ingen KKR i 2017, men melder sig evt på H)

Ovennævnte giver opstart af 6 "nye" KKR + 1 revision.

## 6 Det Nationale Kvalitetsprogram og KU? (20 min 10.55 til 11.15)

Der er rettet henvendelse til DOS omkring *Invitation til indstilling af emner til Lærings- og kvalitetsteams*: Selskabet er blevet bedt om at fremkomme med nogle specifikke områder, man kan arbejde med i ovennævnte teams, for at kvalitetsdokumentere eller give disse mener et kvalitetsløft.

Fra andre sider er der kommet forslag om emner som: Ankelfraktur. Sår/infektion/amp, tendinoser.

KU enedes om at emnet "amputationer" indstilles.

Den danske kvalitetsmodel er blevet afløst af "det nationale kvalitetsprogram".

Hvordan skal KU fremadrettet beskæftige sig med dette emne?

Grundet tidspres blev dette kun kort berørt.

Emnet sættes på april mødet's dagsorden og der udsendes bilag før mødet.

## 7 "Dobbeltregistrering" (20 min 11.15 til 11.35)

Fra flere sider er der til KU gjort opmærksom på dobbeltregistrering i databaser for "tumorpatienter". Som *bilag 3* er indsat mail fra Thomas Baad-Hansen (bestyrelses medlem i Dansk Sarkom Gruppe). Vi har tidligere modtaget tilsvarende henvendelse fra Michael Mørk. Michael Mørk redegjorde for emnet på mødet.

Herefter var der diskussion af hvorvidt KU har en fælles holdning til problemstillingen og hvorvidt vi evt. har mulighed for at påvirke dobbeltregistreringen?

Der er enighed om at KU principielt er imod dobbeltregistrering. Vi støtter op om reel monoregistrering, hvor alle oplysninger trækkes centralt fra når blot de en gang er indtastet / registreret.

For nuværende effektueres ingen tiltag fra KUs side vedrørende emnet.

## 8 Årshjul og logistik (10 min 11.35 til 11.45)

I den kommende 3 års periode vil KU arbejdet overordnet blive arrangeret efter et "årshjul". Der vil, i udgangspunktet, blive planlagt 4 årlige KU møde. I 2017 planlægges på følgende vis: I Januar ifbm. DOS bestyrelsens internat, samt i April, September og December. Ved ekstraaktivitet / behov planlægges evt. supplerende møder. KKR forløb planlægges i foråret. Startende med seminar 6-7/3. Konkrete datoer 2017:

Torsdag 19/1 9 til 12 på sixtus Middelfart

Mandag 3/4 10 til 14 i ort. kir. konf. Kolding sgh.

Mandag 25/9 10 til 14 Gentofte sgh.

Fredag 15/12 10 til 14 Vært efterlyses?

## 9 Evt/Buffer (15 min 11.45 til 12.00)

Intet under evt. Fra 12 til 13 var der frokost. Fra 13 til 15 afholdtes møde mellem fagområder og DOS bestyrelsen. KU medlemmer deltog.

Referent Frank Damborg

## **BILAG 1:**

### **Stk. 3 Kvalitetsudvalg**

*Udvalgets opgave er at sikre at videnskabelig viden implementeres i den daglige kliniske praksis. Udvalget er ansvarlig for at udvikle og vedligeholde kliniske vejledninger, referenceprogrammer m.v. Udvalget skal sikre koordinering og erfaringsudveksling mellem fagområderne inden for det ortopædkirurgiske speciale, herunder DOO (Danske Ortopæders Organisation) og mellem de kliniske databaser inden for specialet, ligesom udvalget efter aftale med bestyrelsen kan tage initiativ til samarbejde med aktører inden for kvalitetsområdet, herunder patientorganisationer.*

*Udvalget består af formand og en repræsentant for hvert af de af generalforsamlingen anerkendte fagområder indenfor det ortopædkirurgiske speciale samt en repræsentant for DOO. Udvalgets formand er medlem af bestyrelsen og vælges af generalforsamlingen j.f. § 5.*

*De af generalforsamlingen anerkendte fagområder udpeger hver ét medlem til udvalget. Medlemmerne har en funktionstid på 3 år og kan genudpeges én gang. Ved udpegelsen skal det i videst muligt omfang sikres, at medlemmerne også kan repræsentere databaserne inden for fagområdet.*

## BILAG 2:

### Medlemmer Kvalitetsudvalget 2017

#### Formand:

Frank Damborg: [frank.damborg@rsyd.dk](mailto:frank.damborg@rsyd.dk)

#### Ordinære medlemmer. De 9 fagområder samt privatpraktiserende:

**Traumatologi:** Ilija Ban: [Ilija.ban@regionh.dk](mailto:Ilija.ban@regionh.dk)

**Hofte- og knæalloplastikkirurgi:** Snorre Stephensen: [Snorre.Laessoe.Stephensen@regionh.dk](mailto:Snorre.Laessoe.Stephensen@regionh.dk)

Afløses 1/2-17 af Claus Emmeluth: [emmeluth@dlgmail.dk](mailto:emmeluth@dlgmail.dk)

**Artroskopisk kirurgi og sportstraumatologi:** Per Hölmich: [Per Hölmich \[holmich@webspeed.dk\]](mailto:Per.Hoelmich@webspeed.dk)

**Håndkirurgi:** Anders Lorentsen: [anders.lorentsen@rsyd.dk](mailto:anders.lorentsen@rsyd.dk).

**Fod-ankel kirurgi:** Lasse Danborg: [Lasse.Danborg@regionh.dk](mailto:Lasse.Danborg@regionh.dk)

#### Skulder-albue kirurgi:

Anne Kathrine Belling Sørensen: [Anne.Kathrine.Belling.Soerensen@regionh.dk](mailto:Anne.Kathrine.Belling.Soerensen@regionh.dk)

**Rygkirurgi:** Mikkel Andersen: [Mikkel.andersen2@rsyd.dk](mailto:Mikkel.andersen2@rsyd.dk)

**Børneortopædi:** Keld Daubjerg: [Keld.Daubjerg@rsyd.dk](mailto:Keld.Daubjerg@rsyd.dk)

**Ortopædisk onkologi: Michael Mørk Petersen:** [Michael.Moerk.Petersen@regionh.dk](mailto:Michael.Moerk.Petersen@regionh.dk)

**Praktiserende Ortopæder:** Michael Ulrich: [mu@ortoklinik.dk](mailto:mu@ortoklinik.dk)

#### Observatører:

##### Infektionskirurgi:

Klaus Kirketerp-Møller [kkm@dadlnet.dk](mailto:kkm@dadlnet.dk)

#### Mailliste:

[frank.damborg@rsyd.dk](mailto:frank.damborg@rsyd.dk); [Ilija.ban@regionh.dk](mailto:Ilija.ban@regionh.dk); [emmeluth@dlgmail.dk](mailto:emmeluth@dlgmail.dk); [anders.lorentsen@rsyd.dk](mailto:anders.lorentsen@rsyd.dk);  
[Lasse.Danborg@regionh.dk](mailto:Lasse.Danborg@regionh.dk); [Anne.Kathrine.Belling.Soerensen@regionh.dk](mailto:Anne.Kathrine.Belling.Soerensen@regionh.dk);

[Mikkel.andersen2@rsyd.dk](mailto:Mikkel.andersen2@rsyd.dk); [Keld.Daubjerg@rsyd.dk](mailto:Keld.Daubjerg@rsyd.dk); [Michael.Moerk.Petersen@regionh.dk](mailto:Michael.Moerk.Petersen@regionh.dk);  
[kkm@dadlnet.dk](mailto:kkm@dadlnet.dk); [mu@ortoklinik.dk](mailto:mu@ortoklinik.dk); [holmich@webspeed.dk](mailto:holmich@webspeed.dk)

## BILAG 3:

**Fra:** Thomas Baad-Hansen [mailto:thombaad@rm.dk]

**Sendt:** 30. oktober 2016 14:46

**Til:** quality@ortopaedi.dk

**Emne:** dobbeltregistrering af sarkompatienter

Kære Frank Damborg

Først tillykke med valget som formand for kvalitetsudvalget under DOS. Jeg skriver til dig i min funktion af bestyrelses medlem i Dansk Sarkom Gruppe. Ved seneste bestyrelsesmøde i DSG den 31.8 blev drøftet indberetning af sarkompatienter data til databaser der ikke direkte omhandler sarkompatienter og behandlingen af disse. Vi bliver i tiltagende omfang bedt om indberetning til diverse databaser i forbindelse med behandlingen af sarkompatienter, herunder frakturdata-baser, knæ, hofte og skulder alloplastikdatabaser, ligament rekonstruktionsdatabasen men naturligvis også cancerregistrering og selve sarkomdatabasen. DSG ser et problem i at der dobbeltregistreres, således at eksempelvis sarkompatienter der får isat knætumorprotese også registreres med samme data i både sarkomdatabasen og knæalloplastikregistret. Herudover er det er særdeles tidskrævende og hvor vi tidligere blot sendte data til repræsentanter fra de relevante selskaber skal vi nu selv logge ind og taste data ind i den specifikke database. Endeligt mener DSG, at sarkompatienter afviger ganske omfattende fra de patienter der normalt indberettes til ovenstående databaser. Dette er ikke hensigtsmæssigt. Jeg vel gerne at kvalitetsudvalget i DOS har en holdning til ovenstående.

Med venlig hilsen

Thomas Baad-Hansen

Overlæge, ph.d., klinisk lektor

Tumorsektoren, Ortopædkirurgisk afd. E

Aarhus Universitetshospital

Nørrebrogade 44

8000 Aarhus C

Danmark

tlf:28603490