Dato 25.05.2025

Sekretariatet for LUP

Referat af møde i styregruppen for LUP

Tid: Torsdag den 19. juni 2025 kl. 10.00-11.30
Sted: Virtuelt møde i TEAMS

Mødedeltagere:	
Carl Aksel Kragh Sørensen, patientrepræsentant	Malene Egsgaard-Toft, Region Sjælland
Kim Bach, patientrepræsentant	Nadja Ausker, Region Hovedstaden
Jens Ravnholt, Region Nordjylland	David Oehlenschlæger, Region Hovedstaden
Birte Kloch Frederiksen, Region Nordjylland	Anna Madsen, Region Hovedstaden
Anne Munk Kristiansen, Region Nordjylland	Andrea Refshøj Skaaning, Sundhedsdatastyrelsen
Anne Gammelgaard, Region Midtjylland	Henriette Qvist, DEFACTUM
Jannie Falk Bjerregaard, Region Midtjylland	Simone Witzel, DEFACTUM
Anette Bækgaard Jakobsen, Region Syddanmark	Daisy Kyed, Center for Patientinddragelse (CPI)
Heidi Lund Olesen, Region Syddanmark	Line Holm Jensen, Center for Patientinddragelse (CPI)

1. Benchmark vs. målsætning

Styregruppen besluttede, at sekretariatet skal gå videre med løsningsmodel 2B – justeret benchmark. Modellen implementeres i den årlige status for LUP 2025. Sekretariatet undersøger, hvordan der kan komme mere fokus på tidssammenligning i den årlige status. Desuden ensrettes farvevalget i den årlige status på tværs af delundersøgelser.

Efter to år med det justerede benchmark drøftes erfaringerne med modellen i styregruppen. Det skal afklare, om modellen i tilstrækkelig grad har afhjulpet den demotivation, der er i den nuværende benchmark-model, eller om en model for målsætning skal genovervejes.

Styregruppen drøftede bl.a. disse fordele og ulemper ved hhv. benchmark og målsætninger:

- Nulsumsspillet ved benchmark, hvor nogen altid vil ligge under gennemsnit og fremstillingen af dette i resultaterne er demotiverende for medarbejderne. LUP skal være fremmende for og understøtte forbedringsarbejdet. Betydelige forskelle må synliggøres på en måde, så det ikke virker demotiverende.
- Vedtagelse af en målsætning vil kræve involvering af det politiske niveau. Tiden er ikke optimal for det nu, set i lyset af ændringerne med sundhedsreformen.
- I Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (Sundk) ses en tendens til at gå væk fra benchmark og mere mod målsætninger og standarder. Den tendens burde LUP måske følge. Modsat er patientoplevelser en hel anden type data end data fra de kliniske databaser, som Sundk har ansvaret for. Og patientoplevelser er måske mindre egnede at sætte faste standarder for.

- En målsætning kan være et ambitiøst mål, vi stræber efter. Men det kan også let blive tolket af omverdenen som et minimumskrav, vi alle skal leve op til.
- Regioner og hospitaler foretrækker at sætte egne meningsfulde målsætninger, der fx kan sættes ift. lokale kvalitetsindsatser.

Region Sjælland og Region Syddanmark var fortalere for en målsætningsmodel, mens de tre øvrige regioner og patientrepræsentanterne var fortalere for modellen med justeret benchmark.

2. Orientering: Status på LUP Psykiatri

Orienteringen blev taget til efterretning.

Årsagen til de lange sagsbehandlingstider i Sundhedsdatastyrelsen skyldes både, at data til LUP ikke er en nem standardlevering, og at Sundhedsdatastyrelsen har udfordringer med at få bemandet opgaverne. Omlægning af kvalitetsdata og arbejdet med sundhedsreformen kræver mange ressourcer. Lange sagsbehandlingstider er derfor et generelt problem, og ikke noget særskilt for LUP.

Region Hovedstadens Psykiatri kommenterede, at det grundlæggende LUP koncept med månedlige målinger ikke fungerer i psykiatrien. De foreslår målinger to gange om året. Det vil gøre det lettere for personalet at motivere flere patienter til at svare, og det vil imødekomme udfordringerne med karensperioden.

3. Orientering: Status på LUP

Orienteringen blev taget til efterretning.

4. Eventuelt

I Region Sjælland havde den brede direktørkreds drøftet muligheden for at vælge lokale spørgsmål i LUP, der måler på fx det udadvendte hospital i sundhedsreformen. Regionen rejste spørgsmålet, om LUP-spørgsmål om sundhedsreformen skal drøftes nationalt i stedet for regionalt? Det var der bred opbakning til i styregruppen.

Det vil være oplagt at drøfte på styregruppens inspirationsdag den 24. november under temaet ”Hvad betyder sundhedsreformen for LUP?”