

Data om det nære – når data skaber sammenhæng i borgerens forløb

Christian Hejlesen,
chefkonsulent i Sundheds- og Ældreministeriet

De næste 15 minutter

- Baggrund for arbejdet
- Hvordan har vi grebet arbejdet an - foranalyser
- Hvad har foranalyserne vist – behov, muligheder og udfordringer
- Hvordan kommer vi videre – aktiviteter i 2019 samt 2020 og frem

Baggrund

- Udbygning af det nære sundhedsvæsen - sundhedsopgaver flyttes fra de specialiserede sygehuse til kommuner og praktiserende læger
- Behov for systematisk viden om indsats og resultater i kommunerne og hos praktiserende læger
- Understøtte sammenhæng, kvalitetsudvikling samt opfølgning og styring
- Indberetninger til nationale registre fra kommuner og praksissektor indeholder typisk ikke detaljerede oplysninger om tilstande og indsatser for den enkelte borger

Foranalyser af national dataindberetning

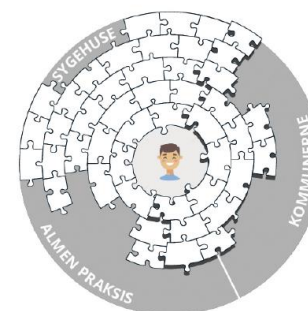
Hvad skal der til

- To foranalyser i foråret 2019
- Hvad skal der til for at kommuner og almen praksis kan indberette til LPR3
- Hvilke data understøtter tværgående forløb



Deloitte.

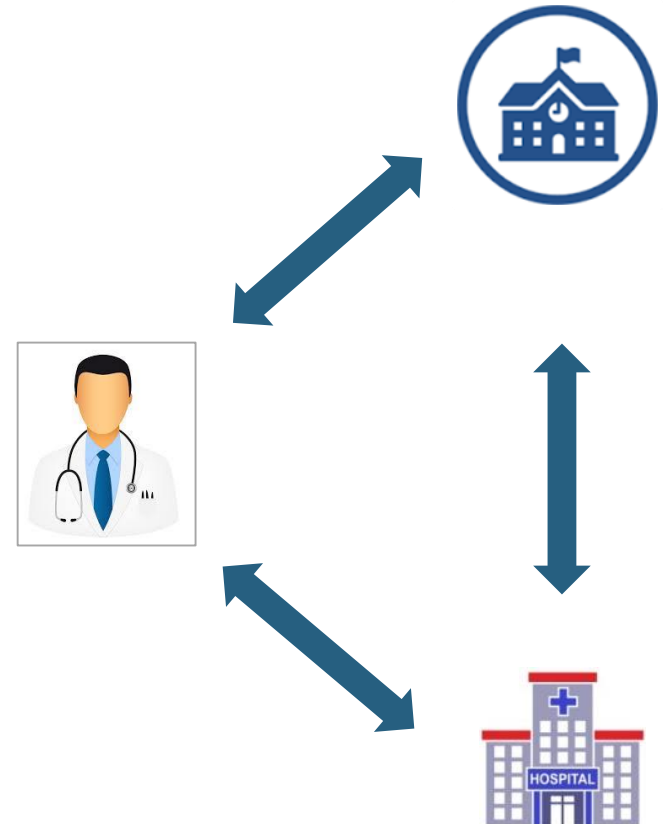
Foranalyse vedrørende kommunale sundhedsdata: national indberetning og anvendelse i kvalitetsarbejde



Foranalyser af national dataindberetning

Sundhedsvæsenets behov

- Synlighed om hele patientforløb til monitorering af effekt og kvalitet
- Koordinering mellem sektorer
- Planlægning af ressourcer og kapacitet
- Forebyggelse og understøttelse af populationsansvar
- Monitorering af patientpopulationer
- Opfølgning på politiske aftaler og nationale retningslinjer



Foranalyser af national dataindberetning

Udfordringer og muligheder – almen praksis

Muligheder

Eksempler på anvendelsesmuligheder af beriget LPR-data (illustreret for KOL)

Data fra almen praksis	Data fra SDS	Muligt analysespørgsmål	Rationale
Diagnose Laboratorie-værdi*	Indlæggelser grundet forværring af KOL	Hvor stor andel af klyngens KOL-patienter med KOL-status C og D blev indlagt sidste år?	Har klyngens arbejde med bedre monitorering af KOL-patienter gennem en relevant aftalt indsats haft den ønskede effekt? (<i>resultatindikator</i>)
Diagnose Laboratorie-værdi*	Ambulante besøg på lungemedicinsk afdeling	Hvor mange af mine KOL-patienter med GOLD-status B er blevet tilset i lungeambulatoriet inden for de seneste 6 måneder?	KOL-patienter med GOLD-status B bør ikke gå regelmæssigt i lungeambulatoriet. Denne analyse kan være med til at identificere et eventuelt problem med forkert brug af ambulatoriet. (<i>procesindikator</i>)
Ydelse Laboratorie-værdi* Diagnose	Brug af kommunale akuttilbud**	Er der forskel i brugen af akutpladser for KOL-patienter, som har modtaget en årskontrol inden for det seneste år?	Medfører årskontrol i AP bedre monitorerede patienter og derved reduceret behov for akutpladser ude i kommunerne? (<i>resultatindikator</i>)

Konklusion

Teknisk muligt at etablere en national indberetning til LPR, men det vil tage flere år at etablere, da det kræver et betydeligt forudsætningsskabende arbejde

Udfordringer

- Væsentlig forskelle i registreringspraksis.
- LPR3-forløbstanken anvendes ikke i praksis, hvor lægen følger patienten på tværs af patientens samlede sundhedstilstand
- Forskellige standarder for fx diagnosekodning

Foranalyser af national dataindberetning

Udfordringer og muligheder - kommuner

Udfordringer

- FSIII ikke opbygget med national indberetning for øje
- Variation i registreringspraksis
- Kommunale opgaver medfører andre begreber og datagrundlag, end sekundærsektorens
- I kommunale data er kontakter og forløb ikke baseret på diagnoser

Konklusion

Der er behov for dybere analyser af datagrundlaget for at fastlægge en national indberetning. Modenhedsmæssigt er kommunerne ikke på samme niveau som almen praksis.

Hvordan kommer vi videre?

Aftale om kommunernes økonomi for 2020:

” Deling af systematisk viden om indsatser og resultater i ældre - og sundhedsplejen i kommunerne er et vigtigt redskab til at understøtte sammenhængende patientforløb, kvalitetsudvikling samt styring og opfølgning i det nære sundhedsvæsen. Parterne er derfor enige om, med afsæt i kommunernes arbejde med Fælles Sprog III, at nedsætte en arbejdsgruppe i 2019, der skal tilvejebringe grundlaget for en indberetningsvejledning for kommunerne med henblik på systematisk ensartet kommunal indberetning. I forlængelse af aftale om kommunernes økonomi for 2019 stiller kommunerne data fra Fælles Sprog III til rådighed fra de første kommuner i 2019 og fra alle øvrige kommuner med udgangen af 2020”

Aftale om regionernes økonomi for 2020:

”Der er på tværs af aktørerne på sundhedsområdet behov for en mere systematisk viden om indsatser og resultater hos praktiserende læger med henblik på at understøtte sammenhængende forløb, kvalitetsudvikling samt styring og opfølgning. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om at følge op på lovgivningen om bedre digitalt samarbejde ved, at parterne i 2019 tilvejebringer grundlaget for, at praktiserende læger systematisk kan aflevere relevant data til kobling med blandt andet LPR3. Arbejdet tilrettelægges i samarbejde mellem regeringen, Danske Regioner og PLO.”

Aktiviteter i 2019

Den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet besluttet, at nedsætte en arbejdsgruppe til i 2019 at arbejde med:

- Indsamling og beskrivelse af databehov og –ønsker med lokale anvendelsesscenarier
- Teknisk afklaring af eksisterende data hos kommuner og praksissektor
- Identifikation af mindre projekter, der kan gennemføres på eksisterende data
- GAP-analyse af afstanden mellem aktørernes databehov og -ønsker og det eksisterende datagrundlag samt infrastruktur.

Aktiviteter fra 2020 og frem

- Input til det videre arbejde.
- Forventede aktiviteter:
 - Indberetningsvejledning
 - Evt. tilpasninger til it-systemer for indberetning af data
 - Udstilling af data
 - Juridiske problemstillinger