

Afdeling: Tværsektorielt samarbejde  
Journal nr.: 18/9414  
Dato: 15. april 2018

Udarbejdet af: Magnus Falby  
E-mail: magnus.falby@rsyd.dk  
Telefon: 5170 9732



# Referat

## møde i Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt

**Tidspunkt:** Den 12. april 2018, kl. 11.00 – 12:30  
**Sted:** Mødelokale 2575, Regionshuset Vejle

### Deltagere:

- Jakob Kyndal, direktør, Aabenraa, kommunal medformand (mødeleder)
- Charlotte Rosenkrantz Josefsen, adm. sygehusdirektør, Psykiatrien i Region Syd, regional medformand (med via video)
- Allan Vittrup Pedersen, chefkonsulent, Odense Kommune
- Vera Ibsen, afdelingschef, Dokumentation og ledelsesinformation, Region Syddanmark
- Magnus Falby, konsulent, Region Syddanmark, medsekretær (referent)

### Afbud:

- Morten Jessen-Hansen, specialkonsulent, Aabenraa Kommune, medsekretær

### Overblik dagsorden:

1. Drøftelse af tilgængeligt registerdata og monitorering af Sundhedsaftale og det tværsektorielle samarbejde
2. Orientering om økonomi-sporet for KOL-landsdelsprogrammet
3. 8 nationale mål
4. Status vedr. DAK
  - a. Kvalitets- og læringsteams følges i FØKE
5. Kommende møder
6. Eventuelt

Punkt	<b>1. Drøftelse af tilgængeligt registerdata og monitorering af Sundhedsaftale og det tværsektorielle samarbejde</b>
Sagsfremstilling	<p>Sekretariatet har den 9.4 afholdt møde med Vera Ibsen, for at klarlægge hvilke eksisterende datakilder regionen ligger inde med, der evt. vil kunne anvendes til at underbygge monitorering af Sundhedsaftale og det tværsektorielle samarbejde. Kort opsamling fra mødet er vedhæftet (Bilag 1).</p> <p>Der lægges op til at følgegruppen evt. drøfter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om der kan arbejdes videre med nye lokale indikatorer som supplement til de eksisterende indikatorer (se eksempel i SSFs udspil til KL – Bilag 2)</li> <li>• Hvad er fokus for monitorering? Sundhedsaftale eller mere overordnet for det tværsektorielle samarbejde.</li> <li>• Kan der defineres særskilte dataprojekter, som tager udgangspunkt i samkøring af eksisterende data.</li> </ul>
Indstilling	Det indstilles, at Følgegruppen for Økonomi, Kvalitet og Effekt drøfter og beslutter hvordan der arbejdes videre med udviklingen af monitorering af Sundhedsaftale og det tværsektorielle samarbejde.
Bilag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilag 1_ Datakilder til monitorering af Sundhedsaftale og det tværsektorielle samarbejde</li> <li>• Bilag 2_ Inputs til KL om nationale mål. FMS SSF</li> </ul>
Referat	<p>Vera Ibsen gennemgik bilag 1, hvorefter følgegruppen drøftede datakilder og hvordan der kan arbejdes videre med monitorering. Elementer der blev drøftet i forhold til data og monitorering:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mere tidstro data. Øge hyppigheden af f.eks. LUPen eller Sundhedsprofilen.</li> <li>• Brug af borgernes egen data, og de data som de selv indtaster.</li> <li>• Mere brug af inddragelse af borgerne i generering af data. Herunder PRO data og spørge borgerne om deres oplevelse af sammenhæng og overgange.</li> <li>• Bedre visualisering af data. Brug af GIS visualisering og stratificering af data.</li> <li>• Fokus på data der understøtter den tidlige opsporing og forebyggelse.</li> </ul> <p>Følgegruppen vurderede, at det kan være problematisk at arbejde direkte med sammenkøring af registerdata og andre datakilder for at understøtte monitorering af det tværsektorielle samarbejde. Derfor blev det besluttet, at fokusere på et konkret dataprojekt, hvor der søges tilladelse til brug af data til et konkret projekt og formål.</p> <p>Det blev besluttet, at der skal beskrives et fælles regionalt data-pilotprojekt, hvor relevant data sammenkøres. Pilotprojektet vil skulle være med til at skabe en datamodel for hvordan der tværsektorielt kan samarbejdes om brug af data. Videre vil projektet skulle skabe ledelsesinformation der giver et fælles billede af sundhed og en given problemstillinger, der går på tværs af sektorer. Ledelsesinformationen skal videre understøtte beslutninger der fokusere på den tidligere opsporing og forebyggelse, og vurdere om indsatser virker.</p> <p>Konkret blev det drøftet at bruge multisyge som case. Projektet vil skulle skabe et databillede af denne population, ud fra data der sammenkøres, stratificeres og visualiseres. Regional Udvikling i RS, blev nævnt som havende erfaring og kompetencer med dataprojekter af denne type, ville med fordel kunne være relevant at involvere. Derudover blev også drøftet at inddrage regionale ressourcer og fagprofessionelle fra f.eks. Forskningsenheden for Almen praksis, SDU, Sundhedsprofilen og Dokumentation og ledelsesinformation i RS.</p> <p>Sekretariatet vil afsøge om der er erfaringer eller konkrete dataprojekter hvori der kan hentes inspiration. Herudfra vil sekretariatet komme med udkast til forskellige modeller for hvordan et projekt evt. kunne se ud. Dette vil blive præsenteret for følgegruppen, som så</p>

	vurdere om et projekt ligger inde for kommissoriet eller om der er grundlag for en DAK indstilling.
--	---

Punkt	<b>2. Orientering om økonomi-sporet for KOL-landsdelsprogrammet</b>
Sagsfremstilling	<p>Arbejdsgruppen holdt møde d. 20. februar, hvor Magnus fra følgegruppens sekretariat deltog. På mødet blev præsenteret og drøftet to notater. Ét notat vedr. økonomien og en arbejdsgangsanalyse for KOL-patienter i kommunalt-regi. På baggrund af disse blev der udarbejdet en samlet økonomistatus, der tager udgangspunkt i det sundhedsfaglige indholds analyse af målgruppe, inklusions- og eksklusionskriterier, organisering af den tekniske løsning samt service, support og logistik. Da programstyregruppen blandt andet ikke har taget stilling til, hvordan indkøb af medarbejder- og borgerløsninger og service, support og logistik endeligt skal organiseres i vores landsdel, har økonomigruppen på nuværende tidspunkt haft vanskeligheder ved at udarbejde præcise beregninger af omkostninger. Arbejdsgruppen har primo marts 2018 fremsendt økonomioplæg til formandskabet (Arne Nikolajsen, Esbjerg Kommune og Peder Jest, OUH) med henblik på videre distribution til de kommende budgetprocesser for 2019. I regionen er oplægget sendt til sundhedsøkonomi til videre distribution</p> <p>Herunder resuméet har Økonomistatus, KOL-programmet i Syddanmark, marts 2018:  <i>"De konkrete udgifter i Syddanmark til KOL-programmet vil bl.a. afhænge af en række valg, som endnu ikke er foretaget. Samtidig er fordelingen af projektets økonomi mellem kommuner og region ikke aftalt, og udarbejdelse af fordelingsnøgler må afvente at alle projektets delelementer i Syddanmark er nærmere beskrevet. Endelig forekommer de økonomiske gevinster, som er stillet i udsigt i den nationale business case, usikre, vanskeligt gennemskuelige og modsiges umiddelbart af videnskabeligt studie. Fordi KOL-projektet i Region Syddanmark endnu ikke er særligt konkret beskrevet kan der på nuværende tidspunkt alene gives overslagstal for initiale investeringsomkostninger på 20+ mio. kr. og driftsomkostninger på omtrent 8-10 mio. kr. Niveaueet af driftsomkostninger er vurderet ud fra data fra den nationale business case samt ved at skele til Region Midtjyllands foreløbige budget. Overslaget udgør alene en varsling af fremtidige økonomiske forpligtelser, men kan ikke danne grundlag for konkrete bevillingsafgivelser."</i></p> <p>Arbejdsgruppen afventer yderligere afklaring om projekt-elementer og organisering fra programstyregruppen, der afholder møde 9.april, før der kan regnes videre på business casen.</p>
Bilag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilag 3_ Økonomistatus, KOL-programmet i Syddanmark, marts 2018</li> </ul>
Indstilling	Det indstilles, at Følgegruppen for Økonomi, Kvalitet og Effekt tager orienteringen til efterretning.
Referat	Følgegruppen tog orienteringen til efterretning.

Punkt	<b>3. 8 nationale mål</b>
Sagsfremstilling	<p>Data fra Sundhedsdatastyrelsen er endnu ikke leveret. Således ser ud til at vi først når at præsentere 2017 data for DAK den 27.september, og SKU 25.oktober.</p> <p>DAK formandskabet har tidligere drøftet, at når der afrapporteres på de 8 nationale mål, må de enkelte punkter gerne følges af en kort status på hvilke aktiviteter/initiativer der er i gang på området, en udlægning af dataen og udviklingen samt en vurdering af hvad de fremadrettede perspektiver og handler er.</p>
Bilag	
Indstilling	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Økonomi, Kvalitet og Effekt drøfter og beslutter hvordan arbejdsgangen ser ud når der lander data fra sundhedsdatastyrelsen.</p>
	<p>Sekretariatet vil forberede et udkast til afrapporteringen med de seneste tal fra Sundhedsdatastyrelsen, således at Følgegruppen på første møde efter der foreligger tal fra Sundhedsdatastyrelsen kan analysere og drøfte de nye tal, og komme med følgegruppens vurdering til DAK og SKU.</p> <p><i>Efterskrift. Sundhedsministeren har via en pressemeddelelse udsendt en orientering vedr. tidspunkt for offentliggørelse af Nationale mål for sundhedsvæsenet 2018. Heri orienteres det, at pga. af Sundhedsplatformen i Region Sjælland udskydes offentliggørelsen af De Nationale Mål for 2018 til ultimo juni 2018. Således vil det først være på følgegruppemødet den 23.august, hvor følgegruppen har mulighed for at drøfte de nye tal fra sundhedsdatastyrelsen. Der er DAK deadline den 31.august.</i></p>

Punkt	<b>4. Status vedr. DAK</b>
Sagsfremstilling	<p>Det orienteres at der på DAK mødet den 21.marts, har været drøftet hvordan Kvalitets- og læringsteams skal forankres i en følgegruppe. FØKE har her været nævnt som mulig følgegruppe for opgaven.</p> <p>Porteføljestyrværktøjet er opdateret.</p> <p>Deadline for at indbringe dagsordenspunkter for DAK er den 16.april. Mødet afholdes 14.maj.</p>
Indstilling	<p>Det indstilles, at Følgegruppen for Økonomi, Kvalitet og Effekt godkender opdaterede portefølgestyrværktøj og godkender fremsendelse til DAK.</p>
Bilag	Bilag 4_Porteføljestyrværktøj_FØKE_maj18
	<p>Følgegruppen bemærker at beskrivelsen af arbejdet omkring de 8 nationale mål i portefølgestyrværktøjet, skal uddybes så det fremgår at følgegruppen konkret kommer med en vurdering af hver af de fem udvalgte indikatorer. Sekretariatet tilpasser og fremsender til DAK.</p> <p><i>Efterskrift. Koordinationsgruppen vedr. Sundhedsaftalen har afholdt møde om organiseringen af Kvalitets- og læringsteams. Vurderingen er her, at de to etablerede kvalitets- og læringsteams vedr. apopleksi og høftenære lårbensbrud mest hensigtsmæssigt placeres i mere fagspecifik følgegruppe. Så det ser umiddelbart ikke ud til at de kvalitets- og læringsteam der etables i denne omgang er relevante for Følgegruppen.</i></p>

Punkt	<b>5. Kommende møder</b>
Sagsfremstilling	Næste planlagte møde i følgegruppen er den 1.juni 2018 kl. 10.30-12.30. Der er fra de kommunale aktører blevet foreslået at mødet flyttes – evt. til formiddag 14.juni.
	Følgegruppen beslutter at kommende Følgegruppemøde d. 1juni flyttes til kl. 9-11 den 14.juni. Sekretariatet flytter mødet.

Punkt	<b>6. Eventuelt</b>
	Magnus orienterede om, at han går på barsel i perioden fra 30.april til 18.juni.