

Afdeling: Tværsektorielt samarbejde
Journal nr.: 16/10 940
Udarbejdet af: Morten Jessen-Hansen og Jette Dalsgaard Andersen
Dato: 5. marts 2019



Referat møde i Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt

Tidspunkt: Den 28. februar 2019, kl. 11.30-13.00
Sted: Mødelokale 2566, regionshuset Vejle og videokonference

Deltagere:

- Jakob Kyndal, direktør, Aabenraa, kommunal medformand
- Charlotte Rosenkrantz Josefsen, adm. sygehusdirektør, Psykiatrien i Region Syd, regional medformand
- Allan Vittrup Pedersen, chefkonsulent, Odense Kommune
- Vera Ibsen, afdelingschef, Dokumentation og ledelsesinformation, Region Syddanmark
- Morten Jessen-Hansen, specialkonsulent, Aabenraa Kommune, medsekretær
- Jette Dalsgaard Andersen, konsulent, Region Syddanmark, medsekretær

Overblik over dagsorden:

1. Følgegruppens forslag til konkrete indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger i den kommende Sundhedsaftale 2019-2023
2. Bemærkninger til følgegrupperne fra høringsvarene til Sundhedsaftalen 2019-2023
3. Løbende aktivitets- og monitoreringsrapport til de syddanske kommuner
4. Eventuelt

Punkt	1. Følgegruppens forslag til konkrete indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger i den kommende Sundhedsaftale 2019-2023
Sagsfremstilling	<p>Det Administrative Kontaktforum har på deres møde d. 19. november 2018 besluttet, at følgegrupperne har til opgave, at komme med forslag til konkrete indsatser, der skal bidrage til at indfri de politiske målsætninger i den kommende Sundhedsaftale 2019-2023. Følgegrupperne skal i arbejdet med forslag til indsatser have fokus på, hvordan sundhedsaftalens virkemidler kan bringes i spil, samt hvordan indsatserne kan bidrage ind i den overordnede vision om at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.</p> <p>Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt har ansvaret for følgende indsats i Sundhedsaftalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Bidrager til udviklingen af det samlede ledelsesinformationsgrundlag, som løbende skal give Det Administrative Kontaktforum og Sundhedskoordinationsudvalget et overblik over resultaterne af de igangsatte indsatser</i> <p>Der er således behov for at drøfte og vurdere, hvilken rolle følgegruppen bør have i udviklingen af det samlede ledelsesinformationsgrundlag. Ligesom der skal afklares, hvordan følgegruppen kan bidrage til det løbende overblik over resultaterne af de igangsatte indsatser, der vedrører de øvrige følgegruppers indsatser under sundhedsaftalen.</p> <p>På følgegruppemødet d. 16. januar 2019 blev der taget de indledende drøftelser af ovenstående. På mødet var der enighed om, at Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt kan bidrage til indfrielse af den kommende sundhedsaftale ved, at monitoreringsansvaret for indsatserne samles i følgegruppen. Følgegruppen får til opgave at udvikle en form, hvor der kan afrapporteres på data i forhold til sundhedsaftalen og de otte nationale mål (herunder FMK i almen praksis). For hovedparten af målsætningerne i sundhedsaftalen er datagrundlaget netop de otte nationale mål.</p> <p>Sekretariatet har efterfølgende drøftet monitoreringsopgaven på baggrund af de foreløbige ønsker fra de øvrige følgegrupper til monitoreringsopgaver i Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt. Afhængigt af i hvilket omfang Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt skal varetage de nye mere koordinerende og samlende opgaver vedrørende monitoreringsindsatser i sundhedsaftalen, vil der være behov for en justering af organiseringen i forhold til følgegruppen. Nærmere bestemt vil det være nødvendigt at nedsætte en fast arbejdsgruppe med ansvaret for monitoreringsopgaven. Monitoreringsopgaven kan også – som hidtil – løses i de respektive fagfølgegrupper.</p> <p>Ovenstående ønskes der en nærmere drøftelse af på følgegruppemødet.</p>
Indstilling	<p>At følgegruppen drøfter følgegruppens mulige indsatser til indfrielse af de politiske målsætninger i den kommende Sundhedsaftale 2019-2023, herunder organisering i forhold til følgegruppen. Dette med henblik på forelæggelse på DAK-mødet 4. april.</p>
Bilag	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Notat om følgegruppernes input til den administrative del af Sundhedsaftalen 2019-2023</i> • <i>Udkast til høringsversionen den 1. november 2018 – Sundhedsaftalen 2019-2023</i>
Referat	<p>Der er enighed om, at det er mest hensigtsmæssigt, at formulere principper for følgegruppens indsatsområder og dermed ikke at følge den generiske skabelon, som DAK-</p>

	<p>koordinationsgruppen har udarbejdet til alle følgegrupperne.</p> <p><i>Status d. 1. marts 2019: Koordinationsgruppen er mundtligt orienteret om beslutningen i Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt og det er aftalt, at følgegruppen giver input til kommende indsatser via formulering af principper.</i></p> <p>Følgegruppen har følgende input til formulering af principper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • For at komme i mål med de forandringer der er lagt op til i den kommende sundhedsaftale, kræver det, at det tværsektorielle område bliver datadrevet på et langt højere niveau, end vi er i dag. • Der bør være en datadreven ramme i sundhedsaftalen, hvor der er fokus på deling af data og fælles finansiering i forhold til udvikling af datatræk. <ul style="list-style-type: none"> ○ Det kan det have to betydninger for følgegruppen, hvor følgegruppen enten kan være ansvarlig for at levere data til følgegrupperne eller være ansvarlig for at gøre følgegrupperne klar til at levere data ved at opbygge et datafundament/en dataskabelon, som er let tilgængelig for de enkelte følgegrupper. • Følgegruppen får til opgave at udarbejde en plan for, i hvilken takt datafundamentet udvikles - i hvilken takt opbygges rammen og hvornår leveres/formidles data og af hvem? • Der skal tegnes en tydelig retning af, at det tværsektorielle samarbejde er datadrevet og det er rygraden i sundhedsaftalen. • Opbygge en infrastruktur for datadeling – kommuner og regioner forpligter sig på en partnerskabsaftale i sundhedsaftaleperioden – en forpligtende aftale om, hvor langt vil vi nå undervejs i perioden i forhold til at være datadrevet. • Der skal tages stilling til, hvor monitoreringsopgaven skal placeres <ul style="list-style-type: none"> ○ Skal opgaven fordeles i de enkelte følgegrupper eller skal de samles i én følgegruppe. Skal de fordeles i de pågældende følgegrupper, bør der bygges en dataskabelon op. • Der bør være et tydeligt fokus på kvalitet og den opgave bør placeres og løftes. • Følgegruppen vurderer, at der er behov for en afklaring af, hvordan der tværsektorielt arbejdes mere målrettet med patientperspektivet, blandet andet i form af PRO-data og patientforløb på tværs af sektorer. • Der bør nedsættes en arbejdsgruppe for monitorering, der udarbejder anbefalinger til et ambitionsniveau for monitoreringsniveauet.
--	--

Punkt	<p>2. Bemærkninger til følgegrupperne fra høringsvarene til Sundhedsaftalen 2019-2023</p>
Sagsfremstilling	<p>Sundhedskoordinationsudvalget har modtaget 48 høringsvar på udkastet til Sundhedsaftalen 2019-2023.</p> <p>Udvalget har d. 8. februar 2019 drøftet de overordnede linjer i de indkomne høringsvar og igangsat en tilretning af den politiske aftale frem mod mødet d. 24. april 2019. Her vil de blive præsenteret for et endeligt aftaleudkast, der skal behandles med henblik på efterfølgende godkendelse i kommunalbestyrelser og regionrådet.</p> <p>Flere af de indkomne høringsvar indeholder input til den administrative del af sundhedsaftalen. Disse input ønsker Sundhedskoordinationsudvalget, at følgegrupperne er opmærksomme på i deres arbejde. Det er således op til følgegrupperne at vurdere, om inputtet er af relevans, og om det skal indarbejdes i de indsatser, følgegrupperne mener, kan</p>

	<p>indfri de politiske målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023.</p> <p>For Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt er der kommet følgende to input:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Bemærkning</th> <th>Afsender</th> <th>Uddybende bemærkning</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>"Udvikling af PRO på det tværsektorielle område"</td> <td>Sygehus Sønderjylland</td> <td>Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til deres eksisterende arbejde vedr. PRO.</td> </tr> <tr> <td>"Af sundhedsaftalen fremgår det, at vi skal måle og dokumentere effekten af vores indsatser. Her er det vigtigt, at det bliver effekter på hele patientforløbet og ikke kun på enkeltindsatser i én sektor i et forløb. Borgerne oplever ikke tre adskilte sektorforløb – de oplever ét sygdomsforløb, og sådan bør de involverede parter også i højere grad måle effekt på det".</td> <td>Odense Kommune</td> <td>Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til arbejdet vedr. dokumentation og monitorering.</td> </tr> </tbody> </table>	Bemærkning	Afsender	Uddybende bemærkning	"Udvikling af PRO på det tværsektorielle område"	Sygehus Sønderjylland	Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til deres eksisterende arbejde vedr. PRO.	"Af sundhedsaftalen fremgår det, at vi skal måle og dokumentere effekten af vores indsatser. Her er det vigtigt, at det bliver effekter på hele patientforløbet og ikke kun på enkeltindsatser i én sektor i et forløb. Borgerne oplever ikke tre adskilte sektorforløb – de oplever ét sygdomsforløb, og sådan bør de involverede parter også i højere grad måle effekt på det".	Odense Kommune	Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til arbejdet vedr. dokumentation og monitorering.
Bemærkning	Afsender	Uddybende bemærkning								
"Udvikling af PRO på det tværsektorielle område"	Sygehus Sønderjylland	Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til deres eksisterende arbejde vedr. PRO.								
"Af sundhedsaftalen fremgår det, at vi skal måle og dokumentere effekten af vores indsatser. Her er det vigtigt, at det bliver effekter på hele patientforløbet og ikke kun på enkeltindsatser i én sektor i et forløb. Borgerne oplever ikke tre adskilte sektorforløb – de oplever ét sygdomsforløb, og sådan bør de involverede parter også i højere grad måle effekt på det".	Odense Kommune	Følgegruppen opfordres til at vurdere relevansen i henhold til arbejdet vedr. dokumentation og monitorering.								
Indstilling	At følgegruppen drøfter og vurderer relevansen af de to input og om de skal indarbejdes i følgegruppens kommende indsatser i forhold til sundhedsaftalen, jf. drøftelse under punkt 1.									
Referat	Punktet blev behandlet under punkt 1, se referatet der.									

Punkt	3. Løbende aktivitets- og monitoreringsrapport til de syddanske kommuner
Sagsfremstilling	<p>De syddanske kommuner har forespurgt Region Syddanmark om muligheden for løbende ledelsesinformation i forhold til den kommunale medfinansiering og behandlingsaktivitet.</p> <p>DAK-formandskabet har besluttet, at Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt skal undersøge, om det er muligt at trække regionale data, der kan bidrage til en øget gennemsigtighed. Som en del af afklaringen, skal følgegruppen forholde sig til kommunernes behov for ledelsesinformation sammenholdt med de ressourcer, det kræver at opbygge, udføre og vedligeholde et system.</p> <p>Den kommunale medsekretær har udarbejdet en præcisering af kommunernes dataønsker, der er videreformidlet til regionens afdeling for Dokumentation og ledelsesinformation med henblik på at afklare tilgængelighed af data, ressourcetræk og systemmuligheder for formidling til kommunerne.</p> <p>Såfremt det er muligt inden mødets afholdelse, at foretage ovenstående vurdering af de kommunale ønsker til data, giver Vera på mødet en tilbagemelding på mulighederne. På denne baggrund drøftes og formuleres anbefalinger til et beslutningsoplæg til DAK-mødet d. 4. april.</p>

Indstilling	At følgegruppen på baggrund af ovenstående drøfter og beslutter et oplæg til DAK-mødet d. 4. april.
Bilag	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Præcisering af kommunernes dataønsker</i>
Referat	<p>Den regionale afdeling Dokumentation og ledelsesinformation har set nærmere på den kommunale præcisering af dataønsker. Der er behov for yderligere præciseringer, før de specifikke datatræk kan foretages.</p> <p>Det aftales, at Aabenraa Kommune stiller sig til rådighed som pilotkommune. Det vil sige, at Morten sammen med en medarbejder fra Dokumentation og Ledelsesinformation får yderligere præciseret kommunernes dataønsker og der foretages et pilot-datatræk for Aabenraa Kommune. Herefter kan der være behov for at invitere en anden kommune med ind i kvalificeringen af dataskabelonen.</p> <p>Herudfra kan Dokumentation og Ledelsesinformation udarbejde et bud på det ressourcetræk det vil kræve, at levere tilsvarende datatræk til alle 22 kommuner med et givent tidsinterval. Veras afdeling er ansvarlig for at sende en mødeindkaldelse til Morten og mødet bør afholdes inden DAK mødet d. 4. april. Hvorvidt det er muligt at afholde mødet inden 4. april, afklares primo uge 10, så det kan indskrives i dagsordenspunktet til DAK, hvor der er deadline 7. marts. Den generiske dataramme med træk fra Aabenraa Kommune præsenteres på DAK-mødet d. 7. juni 2019.</p> <p>Normalvis vil det være muligt at levere de ønskede data til kommunerne, men med den netop igangværende overgang til LPR3 kan der pt. ikke leveres relevante data til kommunerne.</p> <p>Det er Veras vurdering, at det vil være muligt at levere data til samtlige kommuner fra 4. kvartal 2019. Det mest hensigtsmæssige ville være, at kommunerne igen får data fra Datastyrelsen. Både KL og Danske Regioner har rettet henvendelser til Sundheds- og Ældreministeriet for at Datastyrelsen leverer de ønskede datatræk. Henvendelserne og svarene sendes ud sammen med referatet.</p>

Punkt	4. Eventuelt
Referat	Aabenraa Kommune opfordrer regionen til at indtænke information til kommunerne i forhold til den betydning, det kan have for kommunerne, når regional registreringspraksis ændres. Drøftelsen tog udgangspunkt i Esbjerg-eksemplet og registreringen i FAM på SVS.