

Afdeling: Tværsektorielt samarbejde
Journal nr.: 16/10 940
Udarbejdet af: Morten Jessen-Hansen og Jette Dalsgaard Andersen
Dato: 6. marts 2019



Følgegruppen for økonomi kvalitet og effekts input til sundhedsaftale 2019-2023

Følgegrupperne er i forbindelse med udarbejdelsen af den administrative del af sundhedsaftalen 2019-2023 blevet bedt om at komme med input til konkrete indsatser under følgegruppernes emneområder. Dette notat er Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekts bidrag til denne proces. Efter aftale med koordinationsgruppen har notatet en anden form end den udsendte skabelon for input til processen.

En datadreven tilgang til sundhedsaftalen

Den kommende sundhedsaftale lægger med sit fokus på effekt og de overordnede målsætninger for aftalen op til en datadrevet tilgang til arbejdet med sundhedsaftalens indsatser. Derfor er det følgegruppens vurdering, at der kræves en tydelig retning og fælles forpligtigelse for, at kunne leve op til ambitionen om en datadrevet tilgang.

Ikke blot kræves der adgang til mere og bedre data, der kræves også, at der i de respektive sektorer afsættes ressourcerne til at understøtte en fælles datadrevet tilgang. Der bør opbygges en infrastruktur for datadeling og en forpligtende partnerskabsaftale i sundhedsaftaleperioden, der beskriver ambitionsniveauet for en datadrevet tilgang. Det vil sige, en forpligtende aftale om, hvor langt vi vil nå undervejs i perioden i forhold til at være datadrevet.

En måde at løse opgaven med at sikre de rette ressourcer til en datadrevet tilgang i sundhedsaftaleperioden kunne være fælles finansierede analysemedarbejdere i en form for delestillinger. En anden måde kunne være en permanent arbejdsgruppe, hvor der dog skal være opmærksomhed på, at arbejdsgruppemedlemmerne får de nødvendige ressourcer til at løfte på dataambitionsniveauet i sundhedsaftalen. Uanset løsningsmodel kræves det, at der samles kompetencer inden for såvel det kvantitative som kvalitative område. Såfremt man ønsker, at arbejde med eksempelvis patienttracering for at sætte fokus på patientforløb kræver det forholdsvis flere og mere fleksible ressourcer i såvel regionerne som kommunerne.

Følgegruppen peger derfor på en konkret udviklingsopgave i den kommende sundhedsaftale nemlig, at:

- Følgegruppen får til opgave at udarbejde en plan for, i hvilken takt datafundamentet udvikles, rammen for opbygningen og hvornår der leveres/formidles data og af hvem.

Monitorering

Følgegruppen anbefaler, at der tages stilling til relevansen af og deraf omfanget af monitoringsbehovet i en kommende aftale. Alt efter fokus og omfang vil der være brug for forskellige måder at organisere arbejdet på.

Eksempelvis kan ovennævnte fælles finansierede analyseenhed løfte opgaven. Hvis ikke den model vælges peger følgegruppen på en model, hvor monitoreringen af enkeltindsatser i sundhedsaftalen monitoreres af

fagfølgegrupperne, mens Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt varetager den samlede og overordnede monitorering af sundhedsaftalens effektmål.

Kvalitet

I den kommende sundhedsaftaleperiode forventes der et ambitiøst nationalt fokus på fælles kvalitetskrav/-standarder, der både vil være rettet mod de enkelte sektorer samt på tværs. Der bør i arbejdet med at indfri sundhedsaftalen således være et tydeligt fokus på kvalitet og den opgave bør placeres og løftes af relevante følgegrupper. Følgegruppen for økonomi, kvalitet og effekt har med den nuværende opgaveportefølje ikke i praksis omfattet kvalitetsdelen og der bør træffes beslutning om, hvor kvalitetsperspektivet fremadrettet bedst løftes. Kvalitet som et strategisk virkemiddel kan eksempelvis være med til at sætte fokus på nye samarbejdsformer mm. Følgegruppen vurderer således, at det ville være relevant at tage stilling til behovet for en udviklingsaftale om kvalitetsarbejdet i regi af sundhedsaftalen.

PRO-/BRO-data

Følgegruppen vurderer, at der er behov for en afklaring af, hvordan det tværsektorielle arbejde mere målrettet kan omfatte patient-/borgerperspektivet samt den oplevede værdi og effekt samt kvalitet. Herunder anvendelsen af PRO-data i patientforløb og BRO-data i borgerforløb samt data på tværs af sektorerne.