

SUNDHEDSDATA I SPIL

DECEMBER 2013

POUL ERIK HANSEN

PEH@SUM.DK



1. Kvalitet som et sundhedspolitisk fokusområde
2. Sundhedsdata
3. Synlighedsreform
4. Vækstinitiativ



1. Kvalitet som et sundhedspolitisk fokusområde
2. Sundhedsdata
3. Synlighedsreform
4. Vækstinitiativ





Behandling af høj kvalitet

Kvalitetsudvikling på sygehuse og ensartet kvalitet i nære sundhedstilbud

Sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet

Behandling på laveste effektive omkostningsniveau, sammenhængende patientforløb og effektiv forebyggelse

Omkostningseffektivitet

Udflytning af aktivitet fra sygehusematriklen, afslutning af patienter, samling af behandlinger i én kontakt og omlægning fra stationær til ambulant behandling

Behandling af høj kvalitet

1. Synlighedsreform
2. Regionale og lokale forsøg med afregning efter kvalitet

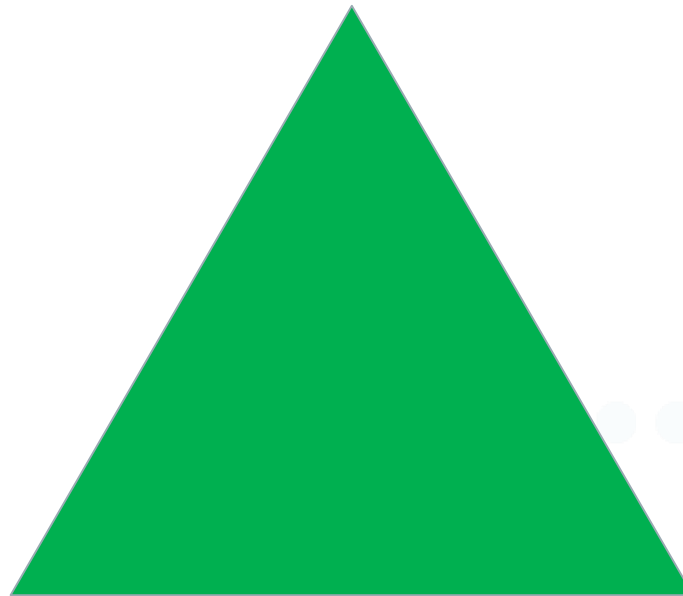
Sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet

1. Prioritering (i regionerne) af 250 mio. kr. til indsatser for f.eks. ældre medicinske patienter og personer med kroniske sygdomme
2. Metode til dokumentation af effekter ved tiltag på tværs af sektorer

Omkostningseffektivitet

1. Moderniseret aktivitetsstyring for at reducere fokus på aktivitet og fremme fokus på kvalitet og sammenhæng
2. Mere tidssvarende (forløbsorienteret) DRG-system

Forbedringer af befolkningens
sundhedstilstand



Lavere udgifter pr. borger

Forbedringer af den patienterfarede kvalitet

Fokus på hvad der kommer ud af ressourcerne

- Ændret fokus fra input og aktivitet til resultater og effekter
- Fokus på omkostningerne i hele behandlingsforløbet

Nådesløs gennemsigtighed

- Offentliggørelse af kvalitets- og resultatindikatorer
- Offentliggørelse af ressourceforbrug i hele patientforløbet – på tværs af sektorer

1. Kvalitet som et sundhedspolitisk fokusområde
2. Sundhedsdata
3. Synlighedsreform
4. Vækstinitiativ

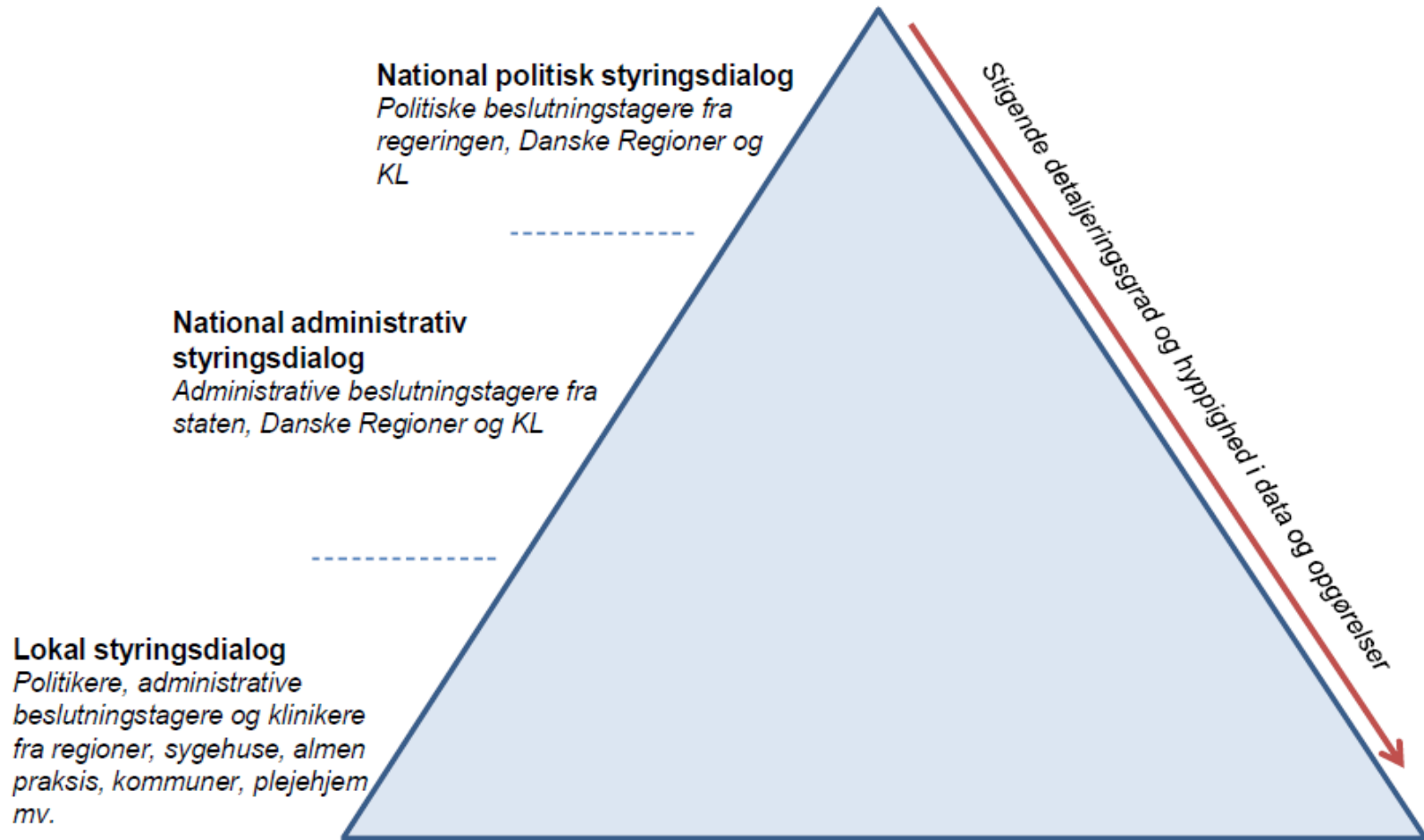


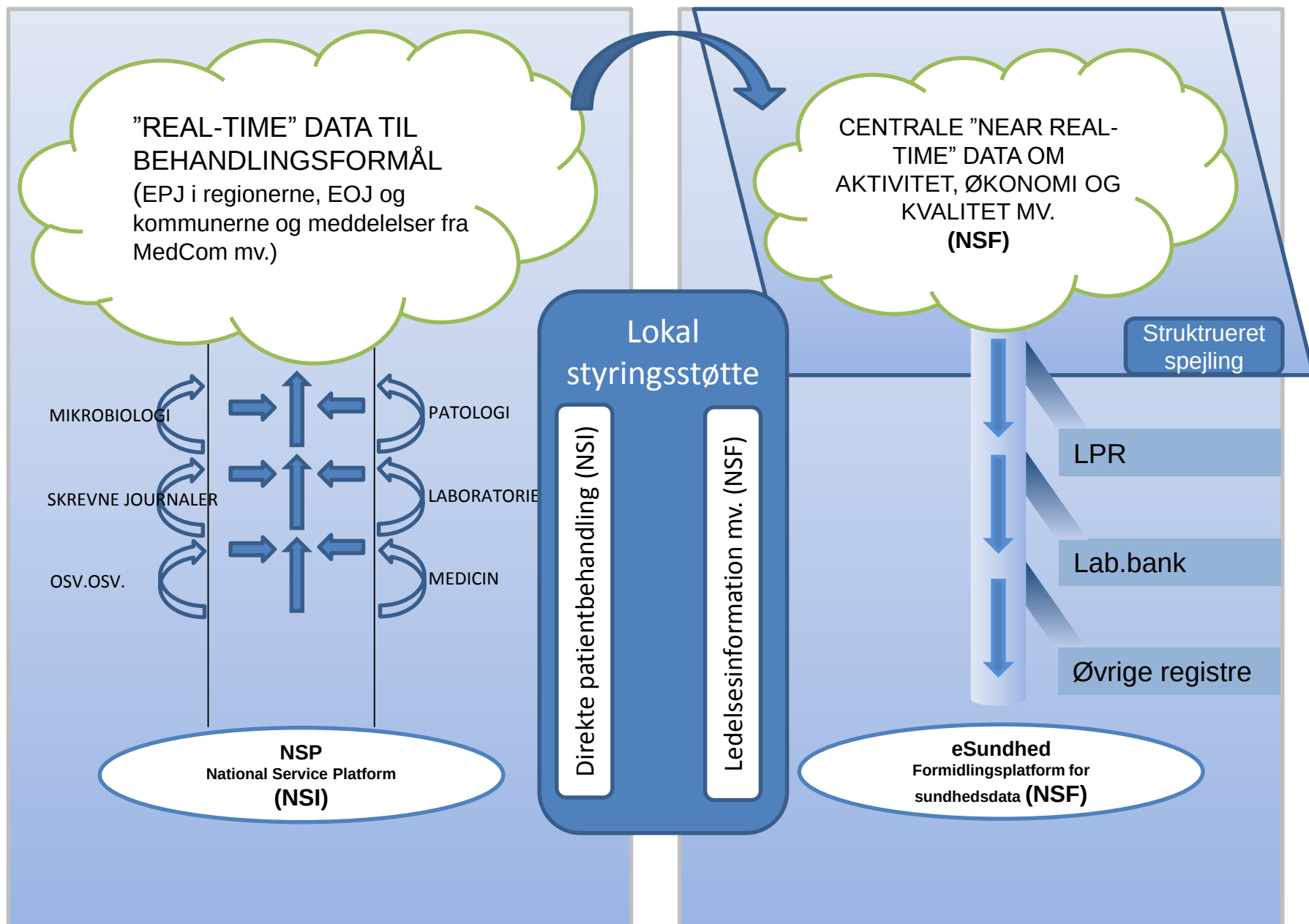
1. Dækkende, pålidelig og aktuel beskrivelse af alle hændelser ved kontakten til sundhedsområdet – og tilgrænsende sektorer
2. Kvalitetssikring af data når de registreres
3. ”On demand” adgang til data for alle brugergrupper på forskellige adgangsniveau (vedvarende fokus på datasikkerhed)

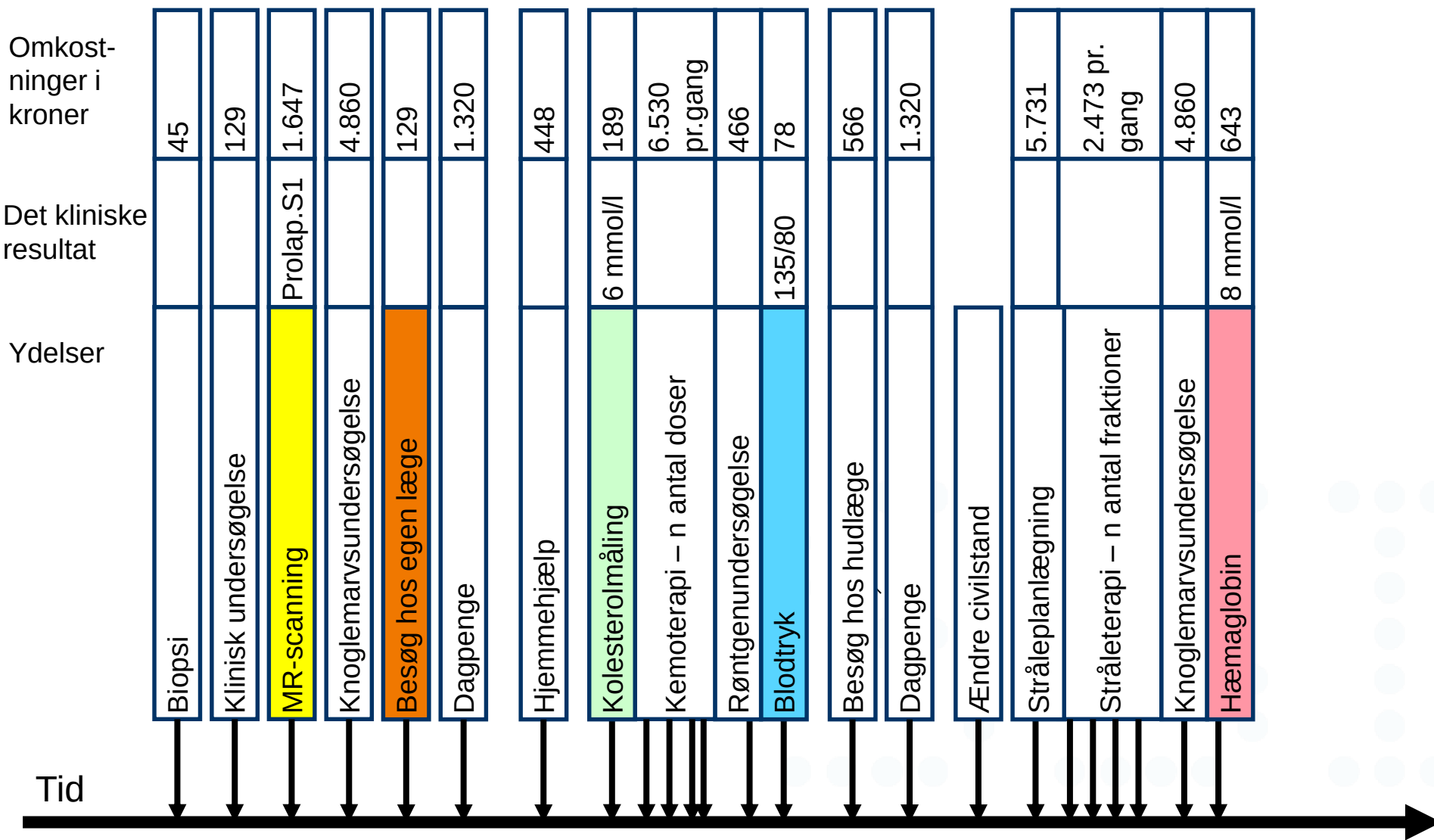




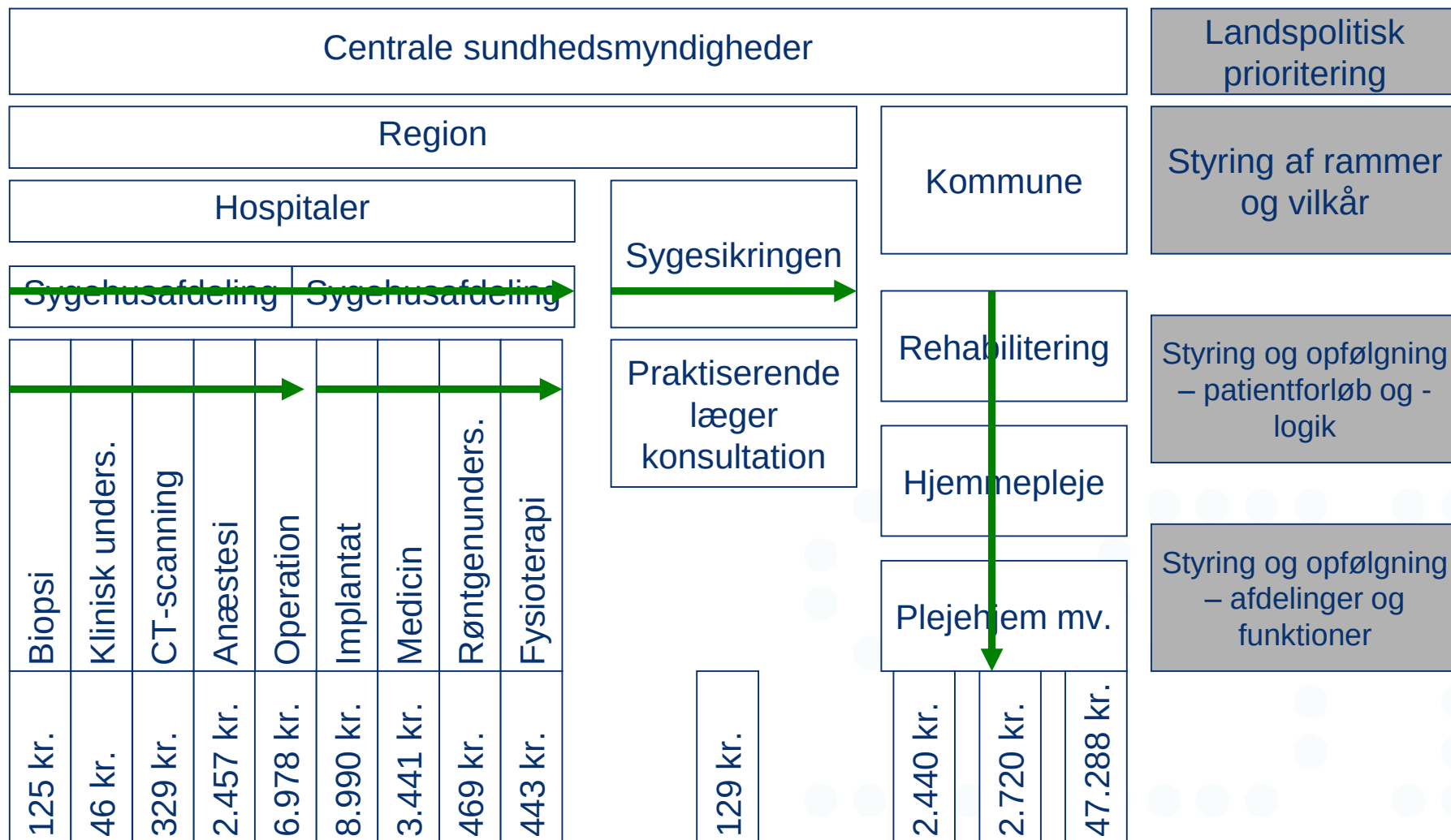
Samme datagrundlag i alle beslutningsled







Det samlede patientforløb og forløbets delkomponenter, vertikal og horisontal styring



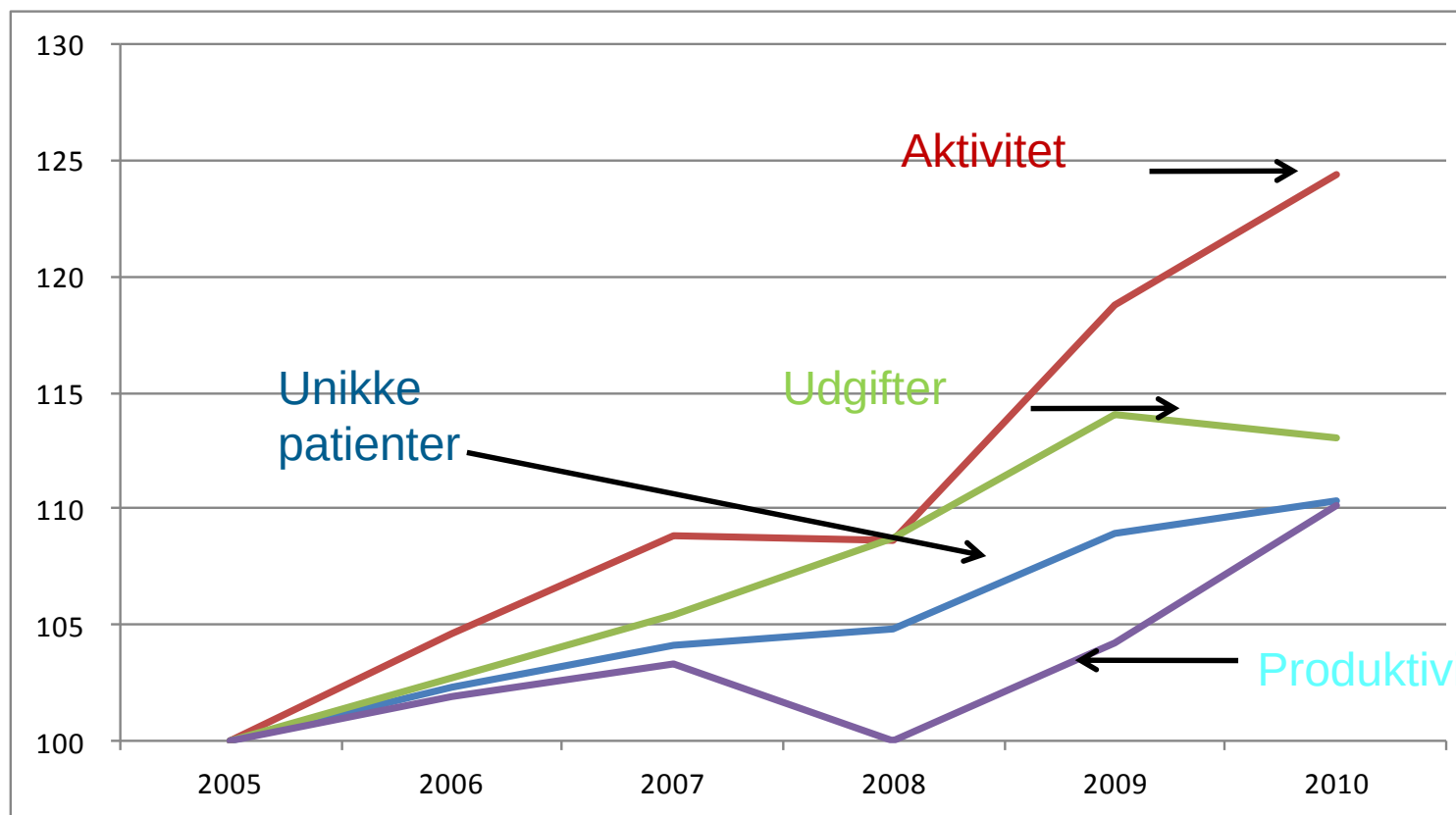
1. Kvalitet som et sundhedspolitisk fokusområde
2. Sundhedsdata
3. Synlighedsreform
4. Vækstinitiativ



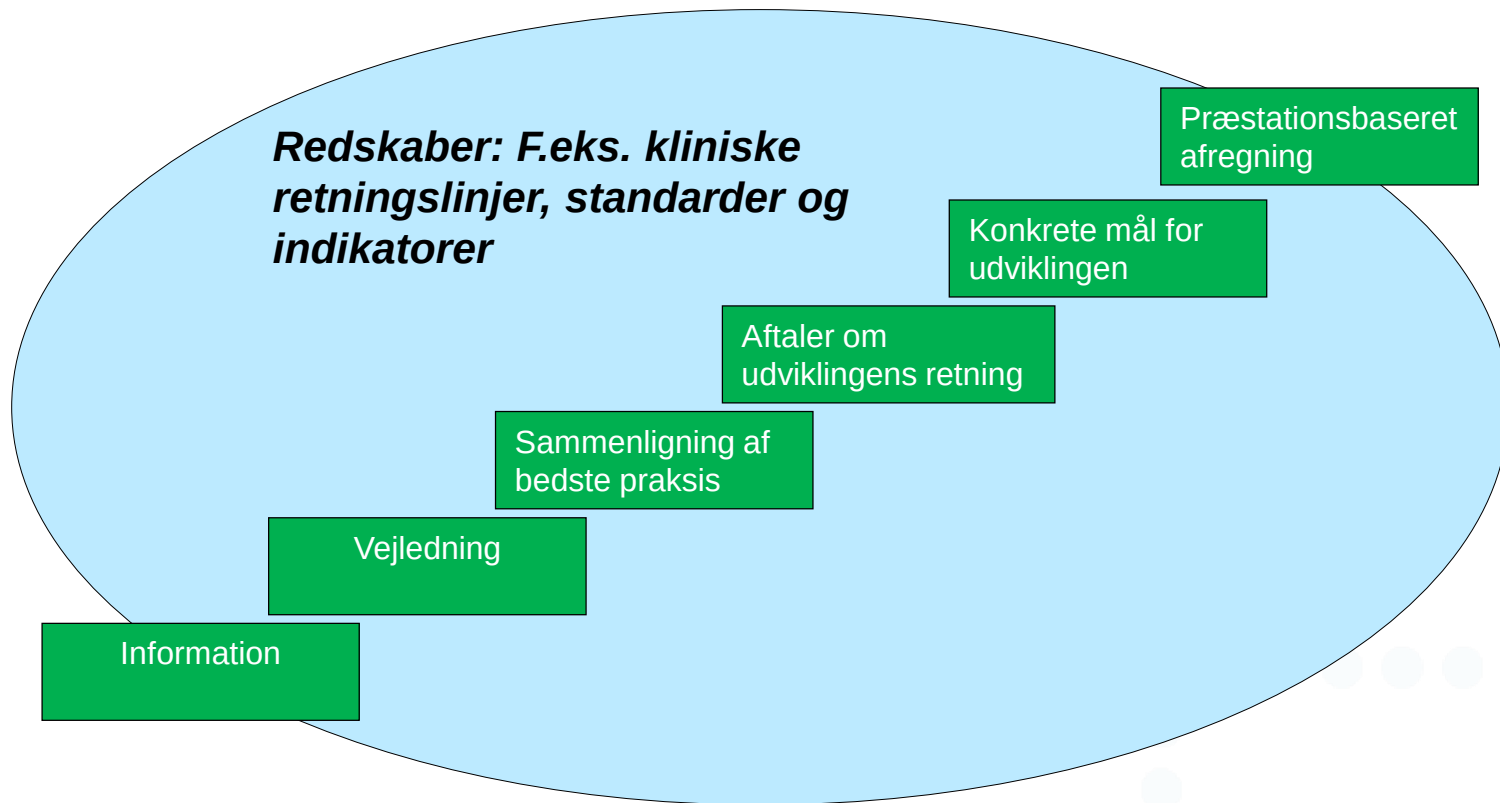
- ❖ Incitament til unødigt aktivitet i sygehusvæsenet, herunder manglende incitament til at afslutte forløb
- ❖ Tilskynder ikke direkte til behandling af høj kvalitet
- ❖ Tilskynder ikke samarbejde mellem sygehuse, almen praksis og kommuner omkring sammenhængende patientforløb
- ❖ Tilskynder ikke entydigt til at behandling foretages på laveste effektive omkostningsniveau
- ❖ Alt for store økonomiske konsekvenser



FOR MEGET FOKUS PÅ MERE AKTIVITET FREM FOR DEN RETTE AKTIVITET



INCITAMENTER ER IKKE KUN AF ØKONOMISK KARAKTER



Overordnede målsætninger

Forbedringer i befolkningens sundhedstilstand

herunder effektiv forebyggelse og høj klinisk kvalitet

Indsatser

Indikatorer

Folkesundhed

- Middellevetid
- Andel kronikere
- Andel rygere
- Andel med skadeligt alkoholforbrug
- Andel overvægtige
- Andel fysisk aktive

Genoptræning og rehabilitering

- Forbedret funktionsevne

Fastholdelse på arbejdsmarkedet

- Fastholdelse på arbejdsmarkedet

Patientrettet forebyggelse

- Akutte genindlæggelser inden 30 dage
- Akutte indlæggelser efter ambulant operation
- Færre forebyggelige indlæggelser

Klinisk kvalitet

- Hospitalsstandardiserede mortalitetsrater (HSMR)
- Mortalitet, sygdomsspec.
- Reoperationer
- Relative overlevelsesrater (kræft)
- Årsagsspecifik dødelighed (kræft/hjerte)
- Skader på patienter
- Sygehusinfektioner
- Indikatorer fra kliniske retningslinjer

Patientinddragelse

herunder lave ventetider og sammenhængende patientforløb

Indsatser

Indikatorer

Patienttilfredshed

- Samlet indtryk af indlæggelse / ambulatoriebesøg
- Samlet indtryk af besøg i almen praksis / hos speciallæge

Tilgængelighed

- Ventetid til undersøgelse / behandling (somatik og psykiatri)
- Ventetid, jf. udrednings- og behandlingsgaranti
- Ventetid til genoptræning
- Gennemsnitligt antal dage patienten er indlagt

Samarbejdende sundhedsvæsen

- Oplevelse af god orientering fra sygehuset til praktiserende læge
- Oplevelse af godt samarbejdet mellem sygehus og kommunal hjemmepleje / -sygepleje
- Rettidigt fremsendte epikriser (kommuner/ sygehuse/almen praksis)

Lave udgifter per borger

Indsatser

Indikatorer

Sundhedsudgifter

- Samlede sundhedsudgifter pr. borger
- Regionale sundhedsudgifter pr. borger
- Sundhedsudgifter til ældre
- Sundhedsudgifter til kronikere

Effektiv udnyttelse af ressourcer

- Produktivitet på sygehuse
- Effektiv ressourceanvendelse i kommuner
- Produktivitet i almen praksis
- Henvisningsmønstre i almen praksis (kommunale og regionale tilbud)
- Antal kontakter pr. patient
- Behandlingsintensitet
- Effektiv anvendelse af ressourcerne på sygehuse

Indikatorer på mørkerød baggrund er ikke tilgængelige på nuværende tidspunkt

SYNLIGHEDSREFORM – GRUNDLÆGGENDE PRINCIPPER / MÅLSÆTNINGER

Principper / målsætninger

Relevant dokumentation af sundhedsvæsenet

Åbenhed om resultater og deling af relevante data på tværs

Fokus på forbedring af indsatser



Indsatser

- Udvikling af manglende, relevant dokumentation
- Afvikling af unødvendig dokumentation
- Harmonisering af standarder og terminologi

- Resultater, sammenligninger mv. offentliggøres
- Adgang til regionale og kommunale data samt data fra praktiserende læger mv.
- Adgang til centrale registre mv.

- Sammenligninger integreres i ledelsesinformationen
- Erfaringsudveksling og læring på tværs
- Temarapporter på tværs af kvalitetsdatabaser mv.

Tidshorisont

Løbende

Udgangen af 2014

Udgangen af 2014





1. Kvalitet som et sundhedspolitisk fokusområde
2. Sundhedsdata
3. Synlighedsreform
4. Vækstinitiativ



Målet

1. Øge antallet af hjemlige arbejdspladser gennem en styrkelse af danske virksomheders muligheder for at udvikle nye sundheds- og velfærdsprodukter
2. Tiltrække nye forskningsinvesteringer samt sundheds- og velfærdsvirksomheder til Danmark.

Midlet

Én effektiv indgang til de nationale sundhedsdata for relevante nationale og internationale aktører til brug for bl.a. forskning og udvikling

Kobling af sundhedsdata og biobanker. Kan kun lade sig gøre gennem reel datadeling.

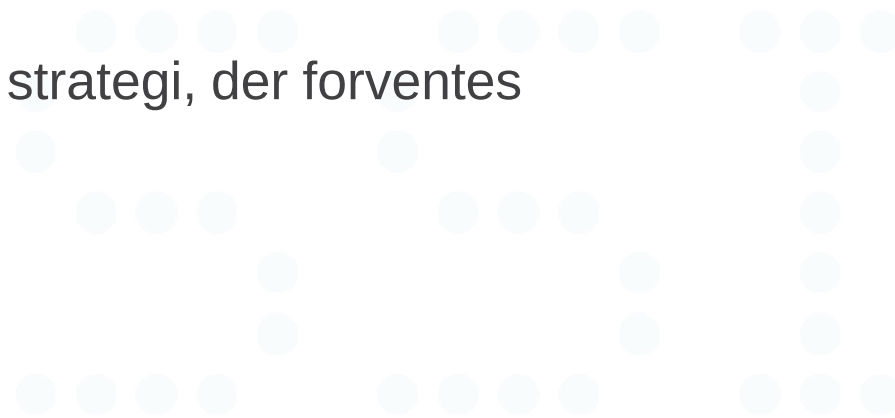
- ❖ Baggrund

Udviklingen af nye lægemidler er dæmpet

Der er mulighed for at konsolidere den danske styrkeposition

- ❖ Brug af data til forskning og videnskabelige formål – ikke til sagsbehandling over for den enkelte borger eller enkelte behandler

- ❖ Rammerne vil blive fastlagt i national strategi, der forventes færdig i foråret 2014





Tak for opmærksomheden

