



REFERAT

Møde i gruppen for Ledelsesinformation

Onsdag den 16. juni 2021 kl. 10.00 – 11.30

Mødet foregår på TEAMS

Mødedeltagere

Kommunerne

Lars Lund – Aalborg Kommune, Klynge Midt
Rune Winther – Rebild Kommune, Klynge Syd (afbud)
Line Enevoldsen – Brønderslev Kommune, Klynge Nord (afbud)
Søren Kildskov Brogaard – Thisted Kommune, Klynge Vest
Peter Hvid Paulsen – Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

Almen Praksis

Anja Kallestrup – Nord-Kap – tilslutter sig gruppen efter sommerferien
Camilla Donslund – PLO (afbud)

Region Nordjylland

Anker Lund Vinding – BI, Region Nordjylland
Jan Nybo – Aalborg Universitetshospital
Pia Hæstrup – Regionshospital Nordjylland
Søren Riemann, Psykiatrien, Region Nordjylland
Lars Lejbølle – Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland (afbud)

Dagsorden

1. Velkommen og godkendelse af dagsordenen

Herunder info om ny repræsentant fra Nord-Kap

Referat: Der blev informeret om at Anja Kallestrup fra NordKAP efter sommerferien indtræder som ny repræsentant i gruppen.

2. Status på Dashboard, hjemmeside og nyhedsbrev

[Link til Dash Boardet](#)

[Link til hjemmesiden](#)

Referat:

Der er nu lagt link til dash boardet på Ledelsesinformationsgruppens hjemmeside.

Gruppens andet nyhedsbrev blev udsendt for et par uger siden til bl.a. klyngestyregrupper og driftsfora. Næste nyhedsbrev skal udsendes til september.

Som det fremgår af nyhedsbrevet er der sket en række tilføjelser på dash boardet siden gruppens sidste møde:

- Akutte genindlæggelser nu opdelt i somatik og psykiatri
- Ny indikator: Akutte genindlæggelser af nyfødte
- Ny indikator om IV-data: Antal behandlingsforløb er vist fordelt på kategorien "afslutning af kemokur" og så øvrige forløb i én "pulje". Visningen er med en dataforsinkelse på ca. 4 måneder.
- Ny indikator: Data om færdigmeldte patienter, som alligevel ikke udskrives.
- Siden nyhedsbrevets udsendelse er "Færdigbehandlingsdage" blevet opdelt i somatik og psykiatri, og forebyggelige indlæggelser for borgere over 65 år er lagt på.
- Forbedrede udskriftsmuligheder via PDF-knap på siden

Der blev under punktet taget en indledende overordnet drøftelse af dash boardet, hvor følgende bl.a. blev bemærket:

- BI-enheden har stort fokus på automatisering af opdatering af indikatorer på dash boardet for at mindske ressourceforbruget mest muligt.
- Der ligger efterhånden mange indikatorer på dash boardet, så der er brug for aktivt at få taget stilling til antallet af indikatorer (til en vis grad er der et trade off mellem antallet af indikatorer og muligheden for overblik).
- Dash boardet er ikke så fleksibelt. Der ses derfor i BI-enheden på muligheden for en alternativ platform, som måske kan give en mere avanceret og fleksibel visning.
- Der efterlyses flere kommunale data, og der er enighed om, at der skal arbejdes i den retning. En udfordring er at finde relevante tilgængelige data, som er registreret og opgjort ensartet på tværs af kommunerne. Data vedrørende rygning (se punkt 3) kan være et skridt i den rigtige retning.

3. Indikatorer i pipeline – planlagte ændringer og drøftelse af udfordringer

Planlagte ændringer i eksisterende indikatorer;

- Akutte indlæggelser for psykiatrien forventes at blive lagt på primo juni.
- Færdigbehandlingsdage opdeles i somatik og psykiatri, og opgørelsen ændres til at tage udgangspunkt i betalende kommune fremfor bopælskommune (efter ønske fra psykiatrien)

Kommende indikatorer som er LPR3 relaterede;

- Akutte genindlæggelser af nyfødte er lagt på.
- Gennemsnitlig indlæggelsestid for borgere over 65år.
- En opdatering af indikatoren for genindlæggelser som allerede er på Dash Boardet.

Kommende indikatorer med særlige udfordringer

- FMK data fra almen praksis.
PLO og Nord-Kap giver tilbagemelding vedr. andre muligheder for at skaffe anvendelige data på området. Der er ikke i regionen fundet andre muligheder for at belyse området med relevante data.
Indikatoren forventes drøftet på et møde i regionens direktion den 9. juni, og vi håber at kunne give en tilbagemelding fra mødet.
- Besøgsdata fra almen praksis

For nuværende findes en indikator for opsøgende hjemmebesøg (0121). Indikatoren foreslås udvidet til at omfatte data for sygebesøg (0411, 0421, 0431, 0441, 0451, 0461), opfølgende hjemmebesøg (lokaftale i RN) og opsøgende hjemmebesøg (0121), men med mulighed for at kunne differentiere mellem de tre typer

PLO har desuden foreslået data vedrørende årskontrol i eget hjem, men Nære Sundhedstilbud melder om aktuelle udfordringer med data, da besøgende åbenbart kan foregå både i eget hjem og i almen praksis - hvilket ikke for nuværende er muligt at adskille.

- Røgdata fra rygestop databasen
Fælles Forretningsudvalg gav opbakning til køb af data om rygning.
Der skal udarbejdes et oplæg med hvilke muligheder der er og hvad det koster – herunder mulighed for at få løbende opdatering af data.
- Forebyggelige indlæggelser for de +65årige – forventes på Dashboardet primo juni.

Desuden orientering fra møde med TeleCare Nord vedrørende data om Telesår og TeleCare KOL og Hjertesvigt.

Referat:

Til de specifikke indikatorer nævnt i dagsordenspunktet var der følgende bemærkninger:

- *Gennemsnitlig indlæggelsestid for borgere over 65 år samt indikatoren om genindlæggelser er begge "LPR3-ramte", men der arbejdes på begge. Derudover er de to indikatorer om genindlæggelser samt genindlæggelse af nyfødte lagt på som test (er bemærket på dash boardet), så indikatorerne skal indtil videre anvendes med det forbehold.*
- *Behandling af indikatoren om FMK i almen praksis måtte udskydes, da hverken repræsentanter fra PLO eller NordKAP var med på mødet.*
- *Ift. besøgsdata fra almen praksis var der i gruppen enighed om, at visning af de tre besøgstyper på dash boardet er en god ide. Men pga. manglende deltagelse fra PLO/NordKAP på mødet vendes dette med PLO/NordKAPs repræsentanter efter mødet.*
- *Data fra Rygestopbasen: Søren Brogaard havde inden mødet set nærmere på mulighederne for data fra Rygestopbasen. Der er mulighed for aggregerede data samt ved behov rådata om bl.a. deltagelse og gennemførelse af rygestoptilbud samt røgfrihed efter tilbud. Søren har den 17. juni dialog med Rygestopbasen og vender tilbage med yderligere information derefter.*
- *Data om TeleCare Nord: Der har været en indledende drøftelse med TeleCare Nord om muligheden for data på dash boardet. Der er endnu ikke data på TeleSår, men ift. KOL og Hjertesvigt skulle der være mulighed for at lægge data på vedrørende antal borgere i behandling. Opgaven ligger i pipeline, men der kan endnu ikke sættes en præcis tidshorisont på.*

4. Ønsker til struktur / muligheder på Dashboardet

Fra mødet i det fælles forretningsudvalg under strategisk sundhedsforum er der i referatet fra sidste møde (den 4. maj) fremkommet følgende:

Fælles Forretningsudvalg drøftede formålet med fælles DASH-board. Man ønsker en styrket funktionalitet, herunder muligheder for at "åbne" flere kommuner i samme diagram (sammenligne).

Fælles Forretningsudvalg udtrykte et ønske om at styrke DASH-board-arbejdet yderligere via mere lokal inddragelse. Man ser det nuværende produkt som "det muliges kunst", men der var enighed om at lægge op til mere kommunal inddragelse og evt. ressourceanvendelse.

Ledelsesinformationsgruppen (repræsenteret ved Peter Hvid Paulsen og Lars Lejbølle) får derfor til opgave at fremlægge et konkret forslag til Strategisk Sundhedsforum i forhold til parametrene:

- Hvad vil vi gerne have på

- Hvad koster det
- Hvordan kommer vi videre

Der er altså særligt fra kommunal side et ønske om at kunne sammenligne kommunerne direkte, uden at skulle manøvre frem og tilbage mellem niveauerne i Dashboardet. Men hvad er det konkrete behov – er det absolutte tal (som forudsætter, at kommunerne så nogenlunde ved, hvor de ligger/bør ligge i relation til de øvrige kommuner), eller er der tale om fx data pr. 1000 indbyggere?

Hvilke muligheder ligger der i Dashboardet for at kunne gøre dette, og hvilke andre muligheder findes der?

Desuden skal vi drøfte, hvad der ligger i ”mere lokal inddragelse”, som fokuserer på mere kommunal inddragelse og herunder også anvendelse af kommunale ressourcer

Referat:

Både det overordnede formål, anvendelighed og fremadrettet udvikling af dash boardet blev drøftet (se også under punkt 2 for yderligere bemærkninger):

- *Den nuværende visning fungerer muligvis for ledere, men visningen giver ikke mere detaljerede/nuancerede muligheder, som også efterspørges af nogle brugere. Kunne der være mulighed for f.eks. undermenuer, hvor man kan komme et skridt dybere? Denne drøftelse hænger også sammen med behovet for en overordnet stillingtagen til dash boardets formål (jf. nedenfor).*
- *Som også nævnt under punkt 2 blev overskueligheden af dash boardet drøftet i lyset af, at antallet af indikatorer er stigende. Det blev foreslået at undersøge muligheden for at udvælge bestemte indikatorer til f.eks. en visning i en klyngestyregruppe e.l. Dette undersøges i BI. Derudover er der som nævnt nedenfor brug for en stillingtagen til, om udvidelsen af antal indikatorer blot skal fortsætte.*
- *Vi kommer nok aldrig i en situation, hvor dash boardet kan belyse alle ønskede indikatorer og nuancer. Så der skal være opmærksomhed på, at i nogle tilfælde må forespørgsler håndteres via analyser ved siden af dash board.*
- *Fra kommunal side er der efterlyst bedre muligheder for sammenligning mellem kommuner. BI arbejder på funktionalitet om bedre sammenligningsmulighed. Det blev bemærket, at det gamle sundhedsatlas gav gode muligheder for sammenligning, og at der derfor kan ses på mulighed for at ”genoplive” sundhedsatlas eller sammentænke det med dash boardet.*
- *Det blev konkluderet, at der ses behov for en fornyet drøftelse af dash boardet i Strategisk Sundhedsforum (eller alternativt Fælles FU). Tilingen af denne drøftelse afhænger af, hvornår der er nyt at sige om en eventuel ny platform for dash boardet. Men der er brug for en stillingtagen til bl.a. det overordnede formål med dash boardet (hurtigt ledelsesoverblik VS dybdegående og mere omfattende visning), indikatorønsker/funktionaliteter, antal indikatorer på dash boardet samt eventuel ny platform.*

5. Evt.

Referat: Følgende blev bemærket under eventuelt:

- *Det er vigtigt fremadrettet at sikre mødedeltagelse fra NordKAP/PLO, da dele af gruppens arbejde ellers kan risikerer at stå stille.*
- *Næste møde kan forventeligt afholdes frem mod SSF-mødet den 17. september, hvis tilingen i en SSF-behandling af dash boardet passer til det møde; der tages bestik af dette efter sommerferien, og der kommer doodle ud om mødetidspunkt.*