



Sundhedsaftalen 2019-2023

Tværsektorielt samarbejdsforum
for data om økonomi og aktivitet

Referat

Møde i: Tværsektorielt samarbejdsforum for data om økonomi og aktivitet
Dato: 9. februar 2021
Sted: Microsoft Teams
Tidspunkt: 10.00-13.00

Mødedeltagere:

Niels Berdiin Flarup (Københavns Kommune)
Bente Andersen (Rødovre Kommune)
Helle Risager Lund (Hvidovre Kommune)
Marie Nissen (Gladsaxe Kommune)
Tine Panton (Helsingør Kommune)
Markus Hahn (PLO- Hovedstadens sekretariat)
Torben Larsen (PLO-Hovedstaden)
Inger Piper (Center for Økonomi)
Belinda Rostgaard Hemmingsen (Center for Økonomi)
Conni Christiansen (Center for Sundhed)

Afbud:

Lisbeth Nielsen (Bornholms Regionskommune)
Peter Bakhshaei Kronborg (Center for Økonomi)
Peder Reistad (PLO-H)

Mødeindhold:

Formøde for Kommunerepræsentanterne kl. 09.00 – 10.00

Godkendelse af referat fra sidste møde den 17. november 2020

Referatet blev godkendt

"Siden sidst" – Gensidige orienteringer om andre forhold.

Siden sidst er Anne Svanholm gået på orlov, og er midlertidig erstattet af Niels Berdiin Flarup. Peder Reistad er blevet valgt som formand for PLO-Hovedstaden, og bliver i arbejdsgruppen erstattet af Torben Larsen fra PLO-Hovedstadens bestyrelse.

Af hensyn til de nye deltagere, startede mødet med en præsentationsrunde. I den forbindelse meddelte Inger, at Anne Louise vender tilbage fra barsel 1. marts, og genindtræder som regional medsekretær i gruppen. Belinda udtræder af gruppen, men vil blive inddraget i gruppens fremtidige arbejdsopgaver og fortsætter i arbejdsgruppen vedr. IV-behandling

Status på:

Hjerterehabilitering

Arbejdet med at lave en beregning af de økonomiske konsekvenser ved flytning af patienter fra region til kommune på hjerterehabiliteringsområdet har været sat i stå i en periode. Der har været udfordringer af såvel praktisk som teknisk karakter. Udarbejdelse af en beregningsmodel som fordele udgifter på tre forløbstyper, patienter der er rent regionale, rent kommunale og de delte forløb har vist sig, at være mere kompliceret end forventet, da der ikke er specifikke diagnoser på genoptræningsplanerne.

Københavns Kommune har arbejdet med data, og et datagrundlag er ved at være på plads. Arbejdsgruppen afholder møde efter vinterferien, og det forventes at arbejdet er afsluttet inden udgangen af februar. Den færdige beregningsmodel forventes at danne grundlag for fremtidige opgaveoverførsler mellem regionen og kommunerne.

Arbejdet med IV-behandling

Arbejdsgruppen, der blev nedsat på sidste møde har arbejdet intenst over jul og nytår. Der foreligger nu en rapport for den del af arbejdet, der vedrører udarbejdelse af en takstmodel for korte og mellemlange IV-forløb. Rapporten oversendes til Temagruppen til videre drøftelse. I forhold til Temagruppens opdrag udestår en afklaring af takster for lange forløb, og en konkretisering af hvordan afregningen skal foregå.

Der forestår endnu et udviklingsarbejde i såvel regionen som i kommunerne, for at udvikle en registreringsmetode, så kommunerne kan udskrive fakturerer, og regionen kan kontrollere fakturaerne. Der udestår også et arbejde med at udvikle en metode for hvordan der kommunikeres fra regionen (hospitalet) til såvel kommuner som praktiserende læger i forbindelse med udskrivning af en borger til kommunal IV-behandling.

Nyt forløbsprogram for ryglidelse

Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) har anmodet arbejdsgruppen om at udarbejde en rapport med et estimat på patientvolumen og de økonomiske konsekvenser ved implementering af det nye forløbsprogram for patienter med ryglidelser.

Arbejdet har været udskudt fordi arbejdet med IV-behandling har være opprioriteret. Med Anne Louise tilbage, er det muligt for regionen at starte endnu et projekt. Der skal nedsættes en ad hoc arbejdsgruppe til at forestå arbejdet. Arbejdet forventes at starte primo marts. Inger indkalder til et virtuelt møde i uge 8, hvor opgaven foldes ud, og medlemmer af ad hoc gruppen udpeges.

Status på data og datadefinitioner:

Tilbage melding fra regionen

LPR og DRG grunddata er på plads. Der er endnu ikke udarbejdet definitioner på de indikatorer der skal monitoreres på som nationale mål. En arbejdsgruppe under Sundhedsdatastyrelsen arbejder på at udarbejde indikatorer, der lægger sig tæt op ad de gamle definitioner men tilpasset LPR3. De mål der arbejdes med er:

Akutte genindlæggelser inden for 30 dage i somatikken og psykiatrien

Forebyggelige hospitalsophold blandt ældre

Ventetid til genoptræning kommunerne

Indlæggelsestid på hospitaler

Indlagte patienter i psykiatrien der bæltefikseres

Overdødelighed blandt borgere med psykiske lidelser.

Arbejdet er tæt på sin afslutning.

Tilbage melding fra kommunerne

Kommunerne har fået tilgang til data på eSundhed. Der ligger summerede aktivitetsdata for den kommunale medfinansiering baseret på LPR3 og ikke som i den gamle KØS på DRG-grupperet LPR.

Opgørelserne på hhv. ambulante ophold og indlæggelser er fordelt på:

Tid

Betalerkommune

Køn

Alder

Akut og planlagt

Opgørelserne skal opfattes som udviklingsdata, der løbende vil blive korrigeret.

Kommunerne har også fået adgang til individdata på det fuldfinansierede område.

Arbejdet med udvikling af en ny version af KØS (CAD-projektet) forventes afsluttet inden udgangen af 2021.

Status på DRG og LPR i øvrigt

DRG-data er i drift, og det kører fint. Data dannes en gang om måneden. LPR-grunddata er tilgængelige, men er ikke klar til brug endnu, da det kræver bearbejdning af ny datamodel. KMF-data er endnu ikke klar, da der arbejdes på ny KMF-model.

Opfølgning på ledelsesinformation

Efter at kommunerne har fået adgang til visse aktivitetsdata på det nye eSundhed, vil arbejdsgruppen løbende tage stilling til behovet for ledelsesinformation fra regionen. På næste møde i gruppen vil vi tage stilling til, om der skal udarbejdes en regional ledelsesinformation for 1. halvår 2021. Peter Kronborg vil dog som aftalt udarbejde årsopgørelser for 2020, som forventes at være færdige i løbet af februar.

Bente viste de muligheder kommunerne har fået på det ny eSundhed, jf. ovenfor.

I forbindelse med at kommunerne har fået adgang til persondata til validering, så har Inger orienteret hospitalerne om, at vi først har fået adgang til data nu, og derfor må forvente at kommunerne retter henvendelse om gamle sager. Kommunerne har i perioden uden adgang til data fået adviser og meldinger om færdigbehandlede borgere, men kommunerne har på det grundlag kunnet kontrollere hvilke registreringer, der i den forbindelse har været foretaget på hospitalet.

Regionen (CØK) har arbejdet med at udvikle et ledelsesinformationssystem (Dataoverblik) til politikere og hospitalsdirektionerne. Inger viste det foreløbige produkt. Der er mange indikatorer, bl.a. færdigbehandlede dage, FMK ajourføring og Epikriser, som også kunne være relevante for kommunerne og de praktiserende læger.

Såvel kommunerne som PLO er interesseret i at få udtræk fra Dataoverblikket. Inger undersøger hvilke muligheder der er for udtræk til regneark og for eventuelt at placere data på regionens hjemmeside.

En af de indikatorer, der vil have interesse for alle er "Epikriser udskrevet inden for den 1. dag". Måltallet for denne indikator er, at det gerne skulle ligge på minimum 90%. En oversigt fordelt på hospitaler og kommuner vil være et interessant datagrundlag for såvel kommuner som læger i forbindelse med samarbejdet i de kommunalt lægelige udvalg (KLU). En anden indikator af fælles interesse er FMK ajourføring ved udskrivelse. PLO og regionen er i øvrigt i gang med at udvikle en "KLU-pakke" med data der kan bruges i samarbejdet med kommunerne.

Arbejdsplan

Conni viste et udkast til en arbejdsplan, der skal fremlægges for TSS. I modsætning til de tidligere sundhedsaftaler, så er der ikke på forhånd udstukket rammer for hvilken skabelon der skal skrives i. Gruppen gennemgik indholdet og arbejdsplanen er efterfølgende sendt til kommentering hos gruppens medlemmer.

Eventuelt

Det er dejligt, at vores referater læses ude i kommunerne, og på baggrund af en henvendelse udefra er vi blevet opmærksom på, at vi skal tænke mere på modtagerne, herunder ikke at bruge indforståede forkortelser.

Gruppen aftalte, at der som et fast opfølgningspunkt på dagsordenen at følge udviklingen for data fra LPR3, og herunder DRG.

Belinda indkalder til møder i 2. halvår 2021.