

Status og vegen vidare for Samhandlingsbarometeret

Sak 49/19 i Koordineringsrådet 26.11.2019

Samhandlingsbarometeret - bakgrunn

- Samhandlingsbarometeret var oppretta i 2011 i forbindelse med den planlagde innføringa av Samhandlingsreforma.
- Barometeret skulle hente fram ulik statistikk frå mange ulike kjelder, og presentere denne knytt til refleksjon og planlegging av tenestene både i kommunane og i Helse Førde.
- Samhandlingsbarometeret er i utgangspunktet bygd opp rundt ulike presentasjonsformer av ***einskildvariablar***, og der brukaren sjølv kan styre dette (interaktivt) <https://statistikk.samhandlingsbarometeret.no/webview/>
- Høgskulen vart også ein partner, og ein har studentar i praksis knytt til Barometeret.
- Seinare har Barometeret vorte vidareutvikla med stadig fleire variablar inne, også med ein stor del av folkehelse relaterte variablar.
- Helse Vest finansierer i dag Barometeret, og det er i bruk innan heile Helse Vest og Helse Nord.

Breidding og bruk av Samhandlingsbarometeret



Evaluering av Samhandlingsbarometeret i Helse Vest

- «Korleis kan Samhandlingsbarometeret utviklast som data- og analyseverktøy for samhandlinga mellom føretak og kommunane i Helse Vest»
- Mål:
 - å vere ein veg inn til styringsdata på samhandlings- og folkehelseområdet
 - å formidle eit kunnskapsbasert faktagrunnlag gjennom data og analyse til bruk i samhandlinga mellom føretak og opptakskommunar
 - bidra til forskning og fagutvikling gjennom tett samarbeid med Høgskulen på Vestlandet, andre høgskular, universitet og fagmiljø
 - å vere eit fagmiljø i Helse Vest på samhandlingsfeltet knytt til data, analyse og formidling
 - ha ei organisering som sikrar medverknad i utvikling og drift frå RHFet, føretaka og kommunar
 - ha ei teknisk løysing som er open tilgjengeleg for føretak frå andre helseregionar, kommunar, studentar/forskarar og andre brukarar og som muleggjer automatisk oppdatering og god formidling av data

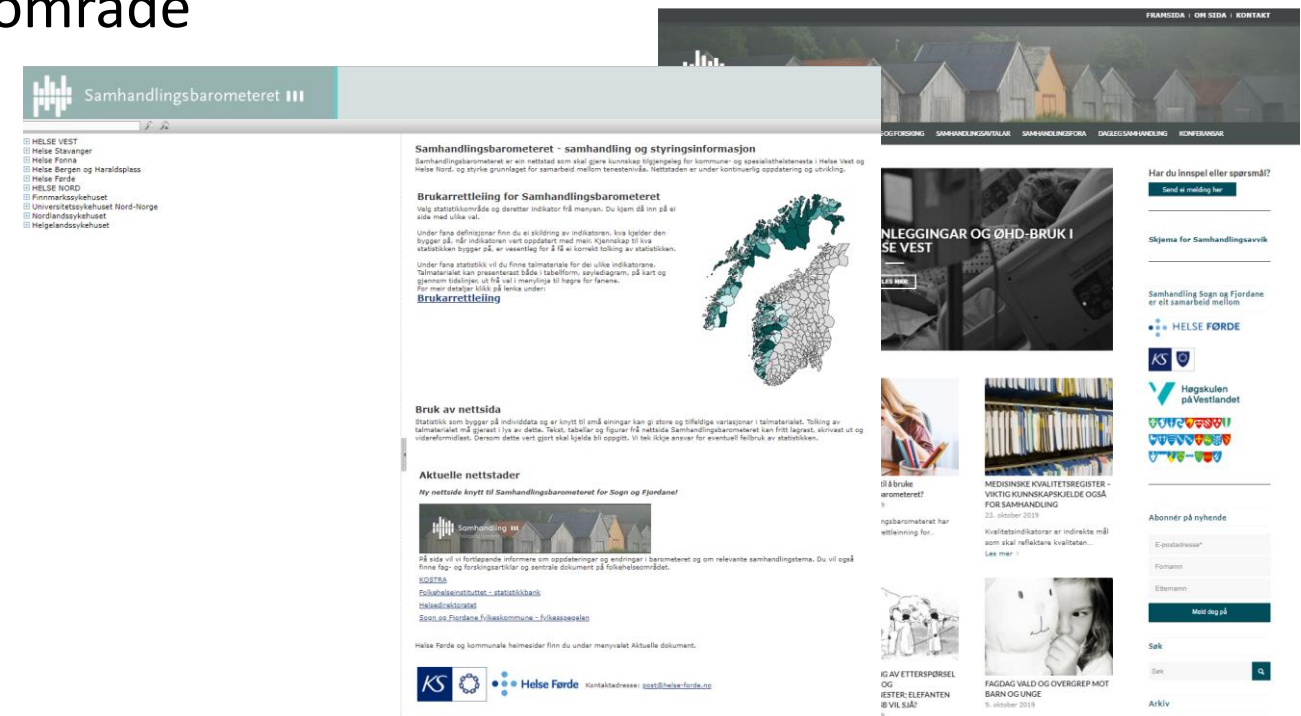
Evalueringsgruppe

- Hans Kristian Stenby, fagsjef Helse Vest RHF (leiar)
 - Mounir Haizoune, spesialkonsulent styringsdata Helse Vest IKT
 - Sissel Hauge, samhandlingssjef Helse Stavanger
 - Kari Uglane, samhandlingssjef Helse Fonna
 - Grete Lill Hjartnes, seksjonsleder samhandling Helse Bergen
 - Tone Holvik, samhandlingssjef Helse Førde
 - Kjell Arne Nordgård, fastlege i Flora kommune
-
- Emma Bjørnsen, Samhandlingsbarometeret Helse Førde (sekretær)

To roller for Samhandlingsbarometeret

1. Vere ein del av data og analysemiljøet i Helse Vest RHF/Helse Vest IKT og spele på deira ressursar i høve meir automatisk oppdatering av data og ny publiseringsløyising
 - Datavarehuset
 - Styringssystemet
 - Bruke vår samla kompetanse på samhandlingsområdet og vår kjennskap/nærleik til kommunane
 - Bidra til forankring og bruk i Helse Bergen/Haraldsplass, Helse Stavanger og Helse Fonna

2. Særleg fokus på kommunane i Helse Førde sitt opptaksområde
 - Publisere data føretaket og kommunane treng
 - Gjere analyser av enkeltvariablar og fleirvariablar
 - Utarbeide rapportar, kommuneprofilar, faktaark, nyhende m.m.



GLOPPEN kommune – aktuelle variablar frå Samhandlingsbarometeret

Bakgrunn:

Gloppen kommune har sendt brev til Helse Førde der ein reiser spørsmål omkring ulike sider ved samhandlinga med Helse Førde, og då særleg knytt til utskrivingsklare pasientar, og ønskjer å ta opp dette gjennom eit eige møte. Fleire av spørsmåla i brevet er knytt til samhandlingsavtalar, gjeldande praksis og faglege vurderingar. Desse kan difor ikkje svarast ut med statistikk.

Grappa knytt til Samhandlingsbarometeret er beden om å levere aktuell statistikk knytt til dette temaet. Her har vi teke ut det vi opplever som relevante data knytt til samhandlinga både gjennom figurar og tabellar som alle er henta ut frå Samhandlingsbarometeret. Talmaterialet må difor tene meir som bakgrunn for diskusjon og refleksjonar både for Gløppen

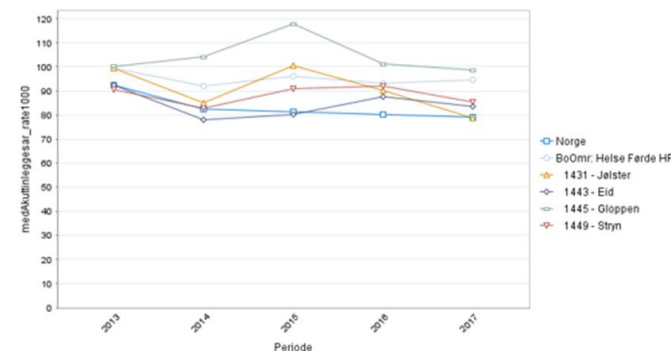


Heimedialyse ved kronisk nyresvikt

16. oktober 2019

Målsetting Helse- og omsorgsdepartementet sette i oppdragsdokumenta...

[Les mer >](#)



Figuren syner at Gloppen heilt sidan innføringa av Samhandlingstreforma har lege høgt når det gjeld akuttnleggjar knytt til medisinske DRG-grupper (diagnoserelaterte grupper). Det har fram til utgangen av 2017 heller ikkje vore nedgang i høve 2013.



FRAMSKRIVING AV ETTERSPORSEL ETTER HELSE- OG OMSORGSTENESTER; ELEFANTEN SOM BERRE SSB VIL SJÅ?

10. oktober 2019

SSB (Statistisk sentralbyrå) har nyleg gitt ut ein...

[Les mer >](#)



Samhandlingsbarometeret har laga en prøvemal basert på eit mindre utval av variablar og presentasjonsmåtar. Vi trur at ein i alle fall i starten bør avgrense utvalet til rundt 10 ulike variablar, og vil gjerne ha råd frå Fagrådet knytt til kva variablar som vil være mest relevante å ta med. I dette ber vi medlemmene å gå inn i Barometeret og sjå på kva som er tilgjengelege, kanskje særleg under overskrifta «Samhandlingsvariablar».

I Samhandlingsbarometeret har vi førebels ikkje eigna presentasjonsverktøy for å vise fleire variablar samstundes. Men ein kan lett ta ut tabellane frå Barometeret og overføre til Excel-filer der dei kan presenterast på fleire ulike måtar.

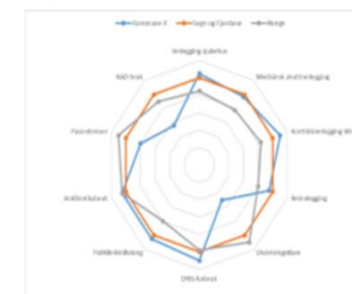
Fig a vier eit «Radardiagram»

Her er dette framstilt for ein tenkt kommune X, og denne blir sett opp mot gjennomsnittet for kommunane i Sogn og Fjordane og landsgjennomsnittet. Gjennomsnittet for Sogn og Fjordane er 100 for kvar variabel, og der dei andre blir då i prosent av dette kan landsgjennomsnittet settast til 100.

Frå Samhandlingsbarometeret si side har vi så langt sett på følgjande variablar som særleg interessante, men vi ønskjer at Fagrådet som representantar for tenestene ute ser på dette med sine auger.

- Samla rate for sjukehus innlegging
- Medisinske akuttnleggjar
- Medisinske korttidsinnleggjar for 80 år +
- Bruk av KAD-senger
- Reinnleggelse innan 30 dagar
- Utskrivingsklare pasientar
- Samla DRG-forbruk
- Samla rate tilvising til poliklinikkar
- Pasientreiser til/frå sjukehus
- Antibiotikabruk kommunar

Figur a



Alkgj kjg kjg kjg kjg

Lksjg kjg kjg kjg kjg kjg kjg kjg kjg

DRG-grupper	1431 - Jølster	1443 - Eid	1445 - Gloppen	1449 - Styn	Norge	BoOmr. Helse Førde HF
100	100	100	100	100	100	100
101	100	100	100	100	100	100
102	100	100	100	100	100	100
103	100	100	100	100	100	100
104	100	100	100	100	100	100
105	100	100	100	100	100	100
106	100	100	100	100	100	100
107	100	100	100	100	100	100
108	100	100	100	100	100	100
109	100	100	100	100	100	100
110	100	100	100	100	100	100
111	100	100	100	100	100	100
112	100	100	100	100	100	100
113	100	100	100	100	100	100
114	100	100	100	100	100	100
115	100	100	100	100	100	100
116	100	100	100	100	100	100
117	100	100	100	100	100	100
118	100	100	100	100	100	100
119	100	100	100	100	100	100
120	100	100	100	100	100	100

ksdjg kasjd gkjg kjg kjg kjg

Samarbeid om utvikling og bruk i Sogn og Fjordane

Det er viktig å ha regelmessig dialog med brukarane av Samhandlingsbarometeret:

- Kommunane
- RHFet og føretaka
- Høgskulen på Vestlandet

- Innspel til data/indikatorar som det er behov for
- Korleis vi på best muleg måte kan formidle data og analysar

- Etablere arbeidsgrupper når det er behov for meir omfattande revisjonar av data som ligg ute
- Bruke etablerte føra og nettverk
- Presentere data på konferansar og samlingar, arrangere eigne seminar m.m.
- Kontakt med/bestillingar frå enkeltkommunar

Vi manglar ei fast gruppe/ressursgruppe for Samhandlingsbarometeret i Sogn og Fjordane

Spørjeundersøking i Sogn og Fjordane

Kommunane bruker Samhandlingsbarometeret regelmessig til:

- Planlegging av helse- og omsorgstenesta i kommunane
- Refleksjon over praksis i både kommune- og spesialisthelsetenesta
- Dialog mellom kommune- og spesialisthelsetenesta
- I det førebyggjande arbeidet
- Oversiktsdokument, presentasjonar, rapportar og styringsdokument
- Studentoppgåver og forskning



Kva meiner du om Samhandlingsbarometeret?

25. september 2019

Spørjeundersøkinga

Utfordringar som kommunane peikar på

- Verktøyet ikkje er logisk oppbygd,
- Det er tidkrevjande å hente ut statistikk
- Forklaringane (definisjonane) om tala bør vere meir informative.
- Steril lay-out og lita skrift som er vanskeleg å lese.
- Barometeret må ikkje ha for mykje informasjon (data)
- Gode mulegheiter for søk
- Lenker til ressursar for tiltak som kommunane evt. kan sette i verk
- Oppdaterte tal er viktigast av alt!.

Både kommunane og helseføretaka peikar på behova for analyse av eit utval variablar, eller eit tema som Samhandlingsbarometeret kan sjå nærare på og lage rapportar, profilar eller faktaark rundt.

Samarbeid om folkehelse i Vestland fylke

Samarbeid mellom Vestland fylkeskommune, Fylkesmannen i Vestland, Høgskulen på Vestlandet, Helse Førde/Helse Vest og kommunane

- Ei formelle gruppe er føreslått etablert frå 1.1.2020
- Faginstansar som er lokalisert i Vestland fylke vil bli invitert med etter behov, eks. Universitetet i Bergen, Hemilsenteret, Folkehelseinstituttet

Samarbeid om

- Henting og publisering av helsedata
 - Analyse og faglege utgreiingar
 - Formidling
 - Støtte til kommunane
 - Kontakt med forskarar, studentar og fagmiljø
- Sogn og Fjordane fylkeskommune har ikkje hatt ressursar til å følgje opp. Det er svært usikkert om/korleis Vestland fylkeskommune vil/kan gå vidare med samarbeidet. Vært avklara 13. desember
 - Prosjektet har synt at det er interesse, kompetanse og vilje til å samarbeide om analyse og formidling hjå partane som har delteke. Spørsmålet er om vi skal formalisere eit samarbeid utan Vestland fylkeskommune?



Ny nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

I forslag til Nasjonal helse- og sykehusplan for 2020-2023 er samhandling mellom tenestene løfta fram som eit hovudtema, jf. m.a. forslaget om etablering av «Helsefellesskap».

Ein viktig føresetnad for at føretak og kommunar kan planlegge og utvikle tenester saman er at dei har ein felles forståing av verkelegheita. Her blir det understreka at kommunar og føretak har behov for betre styringsdata, analyser og verktøy for framskriving.

Samhandlingsbarometeret blir her halde fram som eksempel på ein nettstad som gjer relevant styringsinformasjon tilgjengeleg for kommunar og helseføretak.

Tilsette og lokalisering

Knut Ivar Osvoll, IKT, analytiker (10%)

Anne Marte Sølsnes, fysioterapeut og master i helse og sosialfag (80%)

Tina Løkke Vie, PhD psykologi, forskar (65%)

Tarja A Kvalheim, PhD dataanalytiker, forskar (30-50%)

Hans Johan Breidablik, PhD lege, samfunnsmedisiner, forskar (40%)

Emma Bjørnsen, sosiolog og international master in Health Promotion (60%)

Samhandlingsbarometeret og Helseatlas er organisatorisk lagt til Seksjon for forskning og innovasjon i Fag- og utviklingsavdelinga i Helse Førde.

Vi er samlokalisert, og inngår i eit større fagmiljø knytt til data og forskning i Senter for helseforskning