

31.10.2023

Datastøttet kvalitetsudvikling og tværsektorielt samarbejde i kommunen

**Charlotte Glümer,
Centerchef, læge
Center for Diabetes og Hjertesygdomme**



KIK - Kvalitet i kommunerne

KL's kvalitetsindsats

Mål: At understøtte kommunerne i at anvende data til at skabe forbedringer

Spor:

- Data af høj kvalitet
- Relevante dataopgørelser
- Dataforståelse og forbedringskompetence
- Inspiration og vidensdeling
- Fælles forbedringsprojekter



Hvilke kvalitetsdata har vi i kommunerne

- Lokale EOJ data
- Patient rapporterede outcome data (PRO)
- FSIII/FLIS (sammenlignelige data fra kommuner)
- Data fra tilfredshedsundersøgelser
- Sundhedsprofilen
- UTH
- Esundhed.dk
- Sundhed på tværs
- Lokalt indsamlede data



I hvor høj grad anvender kommunerne data til kvalitetsudvikling ?



■ Slet ikke
 ■ I mindre grad
 ■ I nogen grad
 ■ I høj grad
 ■ I meget høj grad
 ■ Ved ikke

151 svar (81 kommuner)

Hvad er Kommunal PRO?

- digital understøttelse af spørgeskemaer



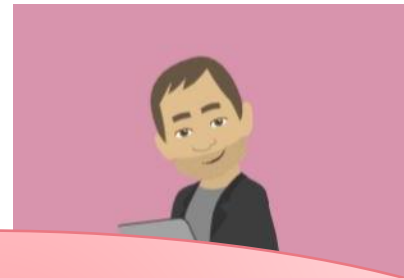
KAM – Klinisk Aministrativt Modul
(fælles for alle anvenderløsninger på den fællesoffentlige infrastruktur FUT)



Her klargøres spørgeskemaer til medarbejdere som de kan sende til borgere, samt opsætte handlevejledninger til specifikke svar fra Borgere



For den faglige medarbejder, der ønsker at sende spørgeskemaer til borgere og se deres svar



For borgeren, der skal svare på spørgeskemaer forud og efter aftaler eller løbende under forløb

Med udgangen af 2023 har alle 98 kommuner muligheden for at tilgå Kommunal PRO

Med Kommunal-PRO løsningen kommer bl.a. også :

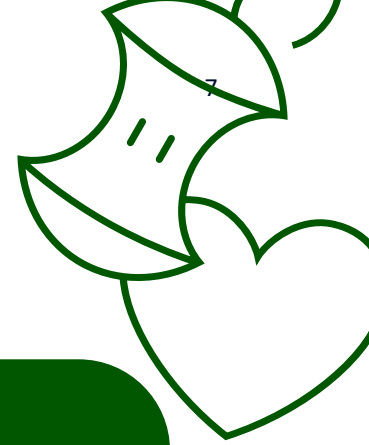
- Handlingsvejledninger / beslutningsstøtte til medarbejderne
- Deling af spørgeskemaer lokalt og på tværs af kommuner
- Deling af nationale spørgeskemabesvarelser på tværs af sektorer (KIH integration i 2024)
- **Uddata (dec 2023)**

Praktisk eksempel-

Hvordan arbejder vi i Center for Diabetes



Ramme for datadrevet kvalitetsudvikling- eksempel



Proces og aktivitetsmål – organisatorisk kvalitet

- Data vedr. opstart og gennemførelse af forløb

Hvor *mange* borgere henvises, påbegynder og afslutter forløb?

Hvilke tilbud og aktiviteter deltager borgerne i?

Faglig kvalitet - Effektmål

- Data vedr. de forandringer som borgeren opnår som følge af indsatsen - på kort og lang sigt

Hvilke forandringer opnår borgeren i rehabiliteringsforløbet?

Ses der varige ændringer på de valgte indikatorer?

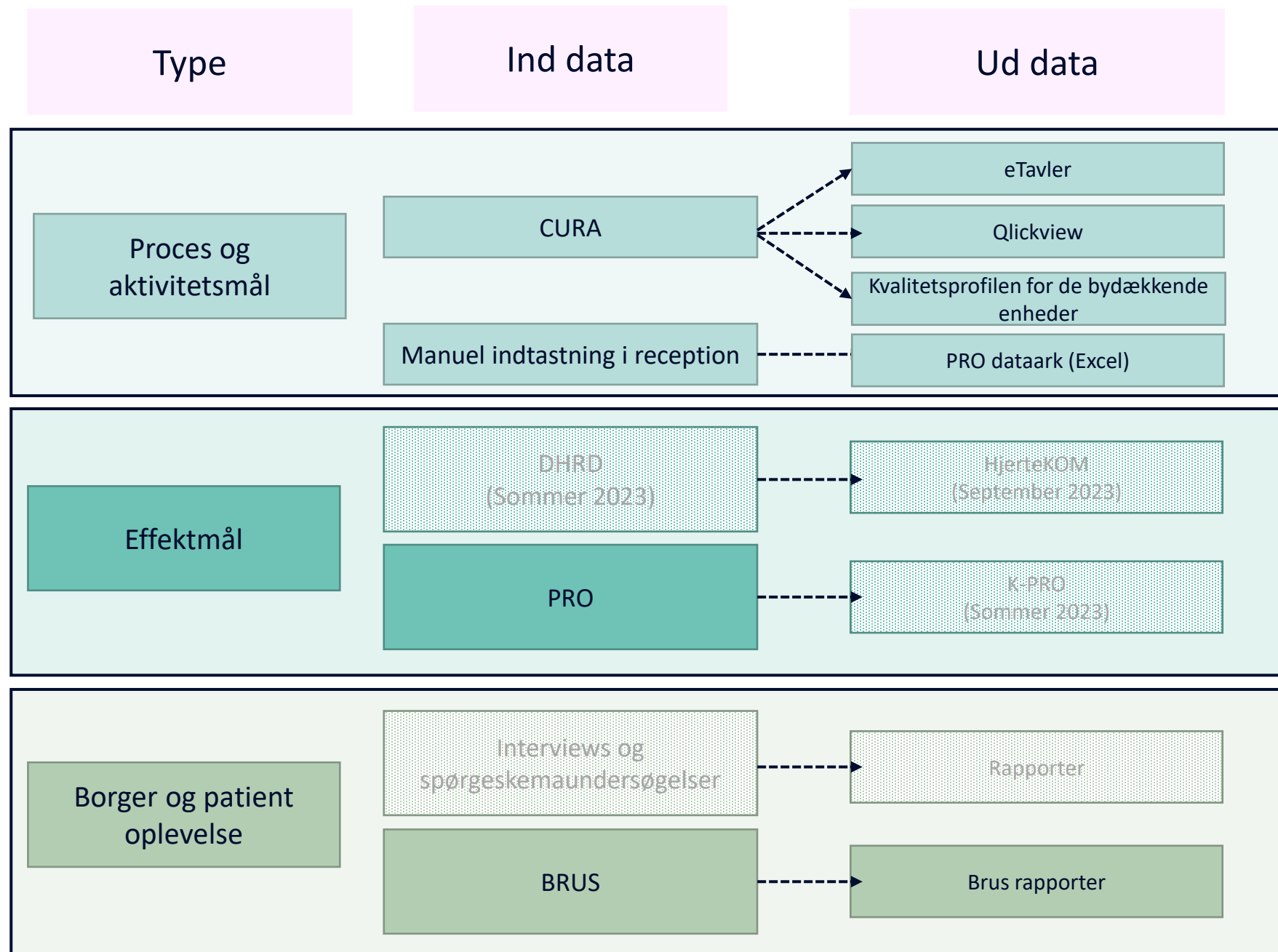
Borger og patientoplevelser

- Data vedr. borgerens oplevelse af effekt og forandring

Hvilke forandringer oplever borgeren i sit hverdagsliv?

Borgerens fortællinger om indsatsen

DATAKILDER I CFDH



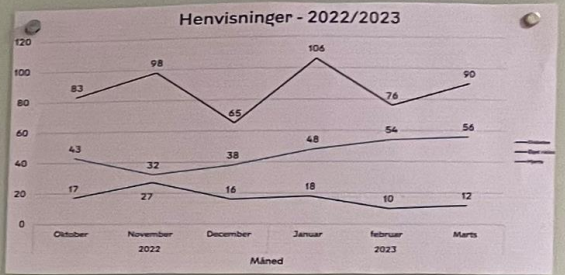
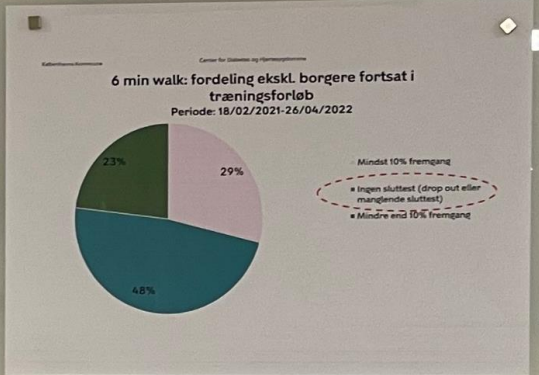
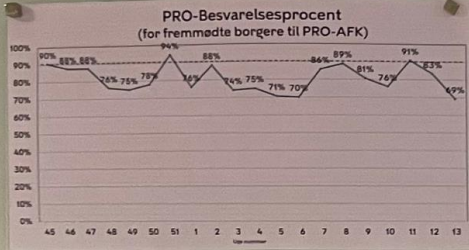
MÅL

DATA

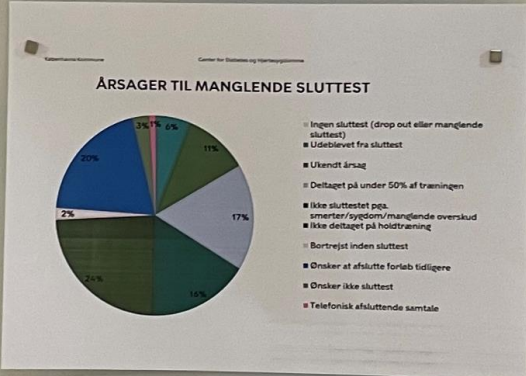
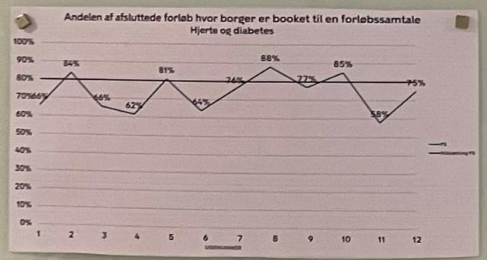
IGANGVÆRENDE PDSA'ER

HENVISNINGER

1. 90% af borgerne besvarer PRO

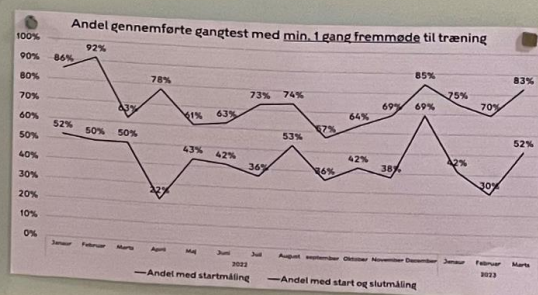
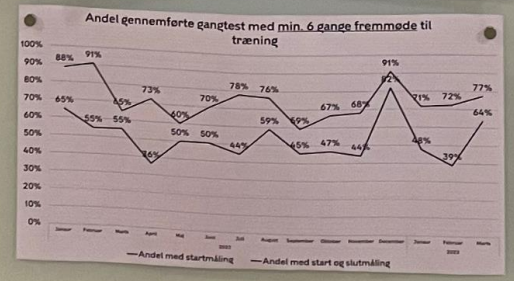
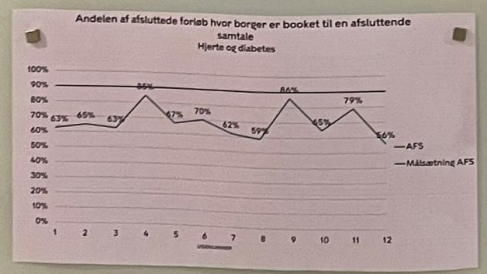


3. 80% af borgerne bookes til en FS



IDÉER

4. 90% af borgerne bookes til en AFS



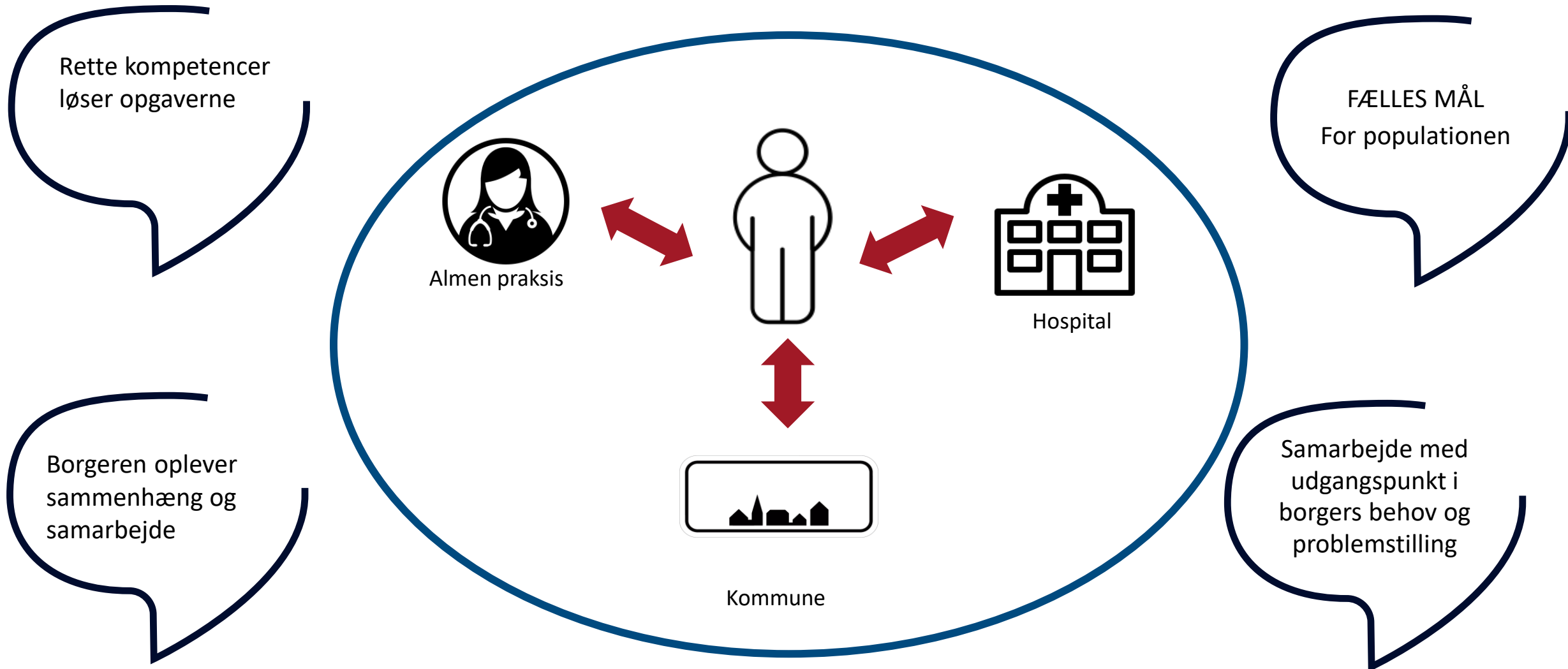
Tavlemøder en gang om måneden

Tværasektorielt kvalitetsarbejde

Et eksempel på tværasektorielt
kvalitetsudvikling

VISON FOR ET SAMMENHÆNGENDE SAMARBEJDE

Forpligtende fælles populationsansvar



Grundprincipper i samarbejdet

Relationel koordinering

Bottom-up – vi udvikler i
fællesskab

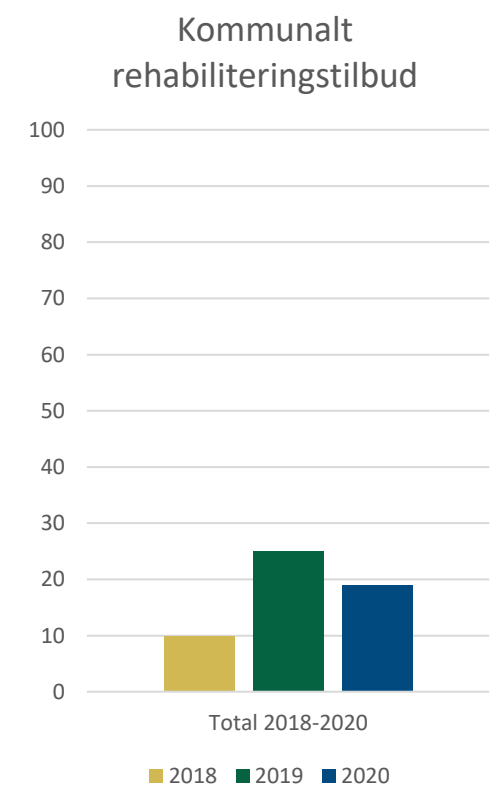
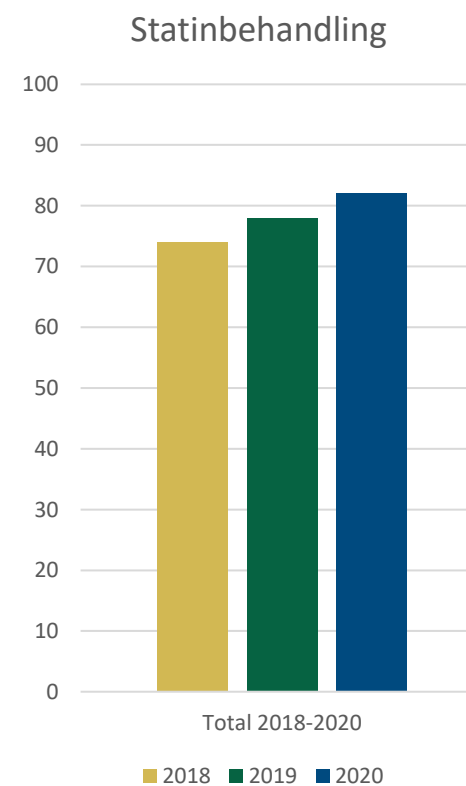
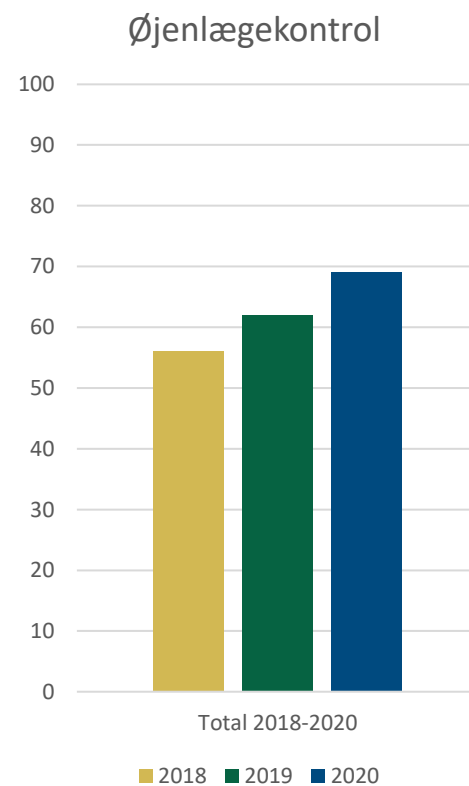
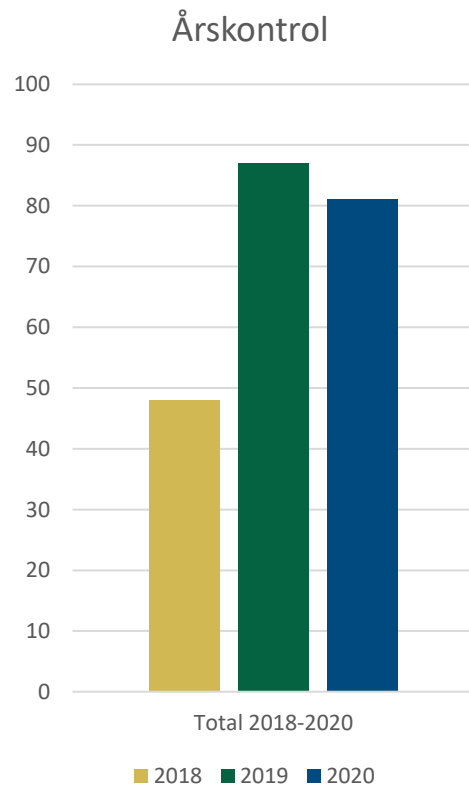
Arbejdsfællesskab: vidensdeling,
PRO, Sammedagsscreening

Fælles data

DATA - Kontroller

POPULATIONSTØRRELSE

- 657 patienter i 5 praksis i 2018
- 917 patienter i 8 praksis i 2019
- 1006 patienter i 9 praksis i 2020
- 1283 patienter i 10 praksis i 2021 (ikke vist)



Tak for opmærksomheden

