



**Hvordan skaber vi sammenhæng og  
overblik for borgere, pårørende og  
sundhedsprofessionelle i  
sundhedsvæsenet?**

E-sundhedsobservatoriet

12. oktober 2016



**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**

**DANSKE  
REGIONER**



**KL**

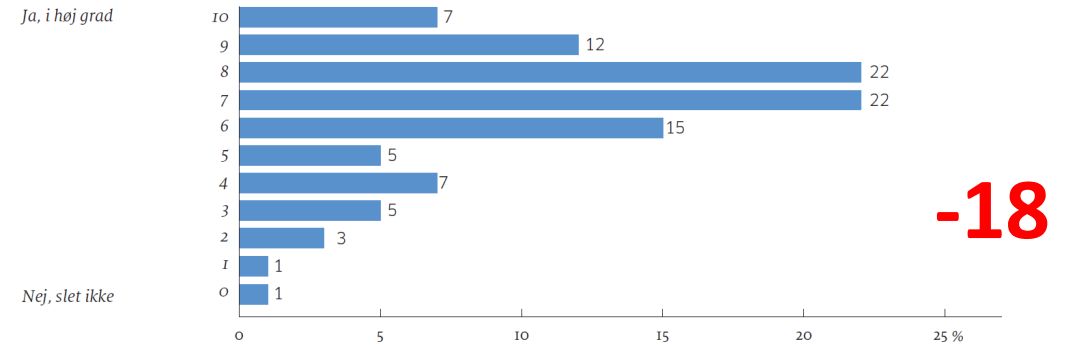
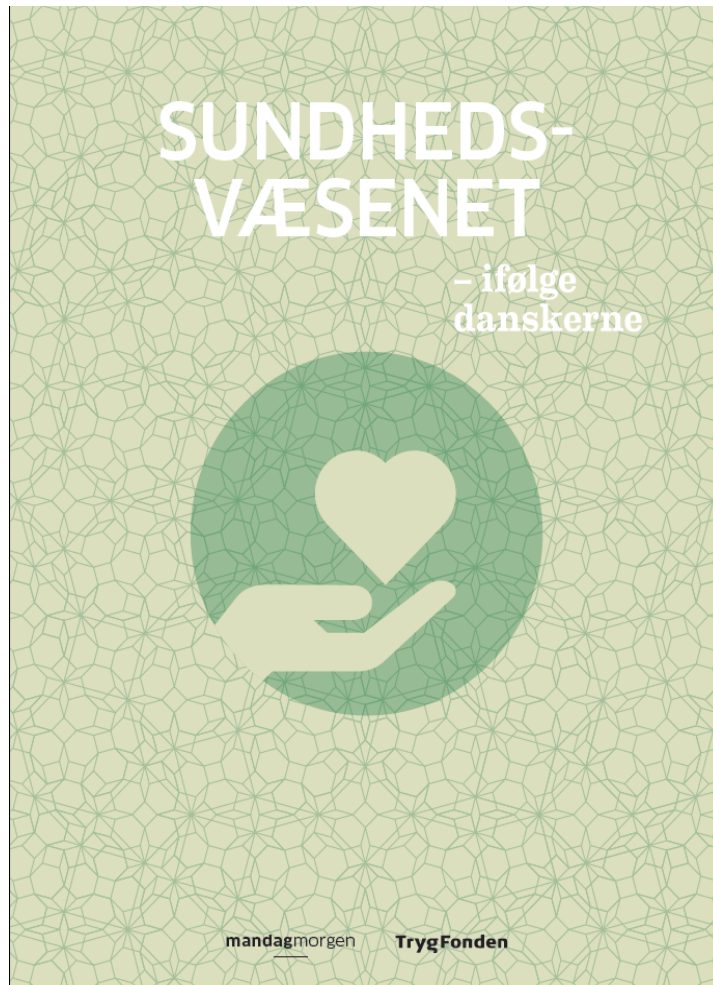
## Mandag Morgen / Trygfonden: Tillidskrise fra patienterne -Sammenhæng stort ønske

”Knap to ud af tre danskere (65,8 pct.) ønsker mere patientsamarbejde mellem sygehuse, praktiserende læger og kommuner. Næst vigtigste prioritet er kortere ventelister (62,5 pct.) efterfulgt af mere brug af teknologi i behandling og pleje (37,7 pct.).”

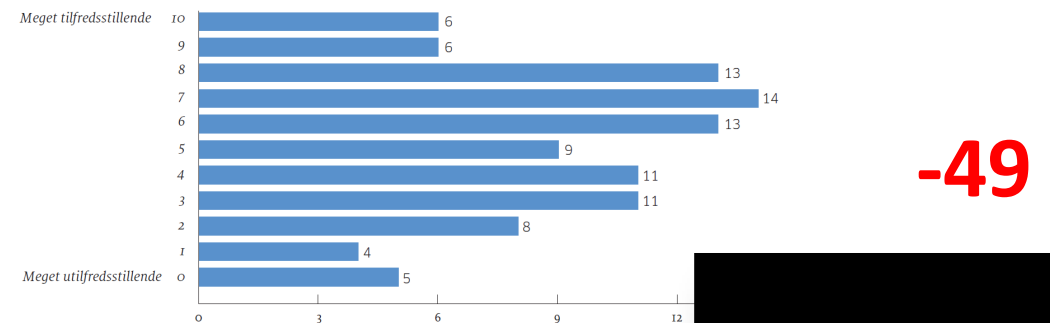
Rundspørge Mandag Morgen og Trygfonden, juni 2015



"Synes du, ud fra dine egne erfaringer, at vi har et godt og velfungerende sundhedsvæsen i Danmark?"



"Ud fra dine erfaringer, hvor tilfredsstillende var dine oplevelser med samarbejdet mellem de forskellige dele af sundhedsvæsenet?"



QVARTZ

## Program



1. **Borgerens oplevelse af manglende sammenhæng i sundhedsvæsenet** samt udfordringer og løsninger fra regional side  
v. Mette Lindstrøm, centerchef, Danske Regioner
2. **Den digitale udvikling på sundhedsområdet set i sammenhæng med den generelle digitaliseringsdagsorden?** Samt udfordringer og løsninger fra kommunal side? v. Chr. Harsløf, afdelingschef, KL
3. **Hvordan styrker vi det nære sundhedsvæsen og hvilke udfordringer og løsninger ser vi fra almen praksis?** v. Jesper Andersen, praktiserende læge, PLO
4. **Den store sammenhæng skridt for skridt – løsninger på vej**  
v. Flemming Christiansen, vicedirektør, Sundhedsdatastyrelsen





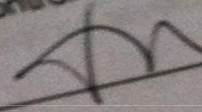
Dato for sidste blodprøvekontrol: 17-02-2015  
Blodprøven viste et fortyndingstal på: 2,6  
Fra i dag skal De tage det antal Marcoumar tabletter, som fremgår af skemaet

| Torsdag | Freddag | Lørdag | Søndag | Mandag | Tirsdag | Onsdag |
|---------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|
| 1/2     | 1/2     | 0      | 1/2    | 1/2    | 1/2     | 0      |

Disse dagsdoser af den blodfortyndende medicin opretholdes indtil De efter næste blodprøvekontrol får skriftlig om ændring af dagsdoserne.

Næste blodprøvekontrol skal ske senest 10-03-2015

HUSK at medbringe denne seddel til blodprøvetagningen

Lægens signatur: 

Til Patienten: De anførte dato og tidspunkt for blodprøvetagning er gældende, når lægen har underskrevet.

Hvis De siden sidste blodprøvekontrol har oplevet generende blødninger, skal De medbringe en seddel om dette til næste blodprøvekontrol.

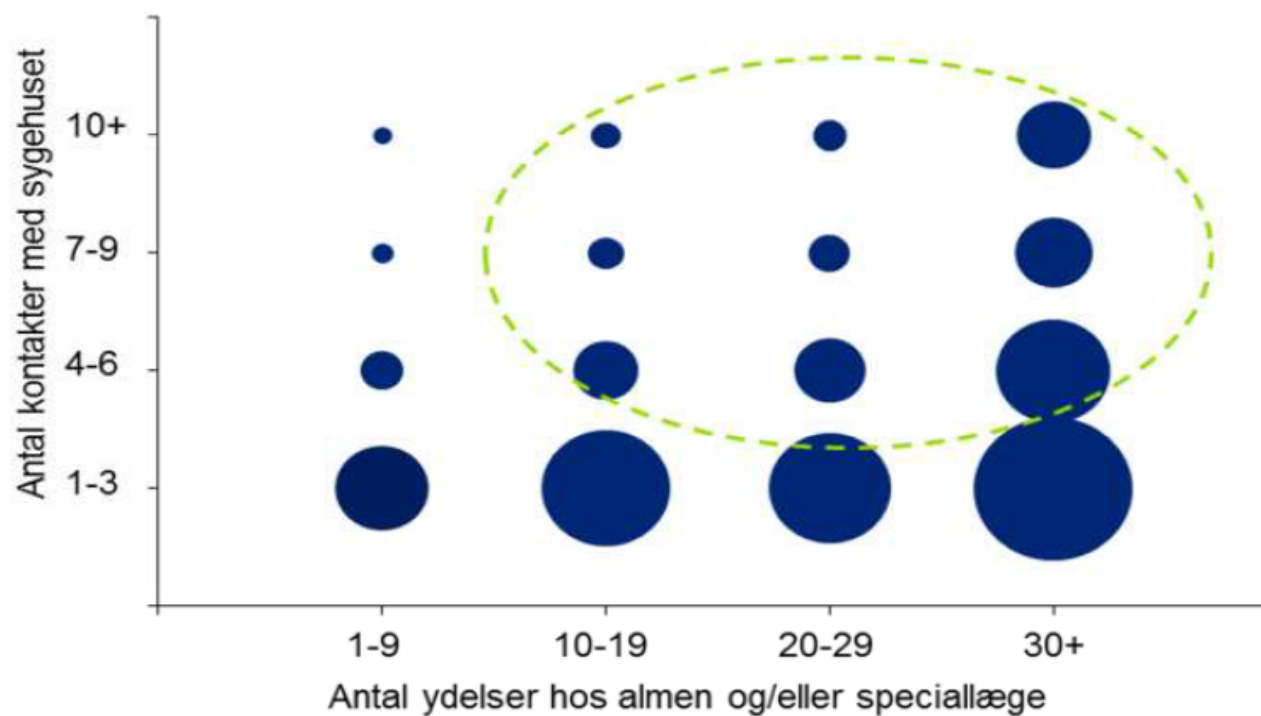
"Jeg har ikke  
overblik over mit  
sygdomsforløb og  
føler heller ikke  
andre har det"

IS IT A 3IRD

## Hvem er de komplekse patienter?



SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN



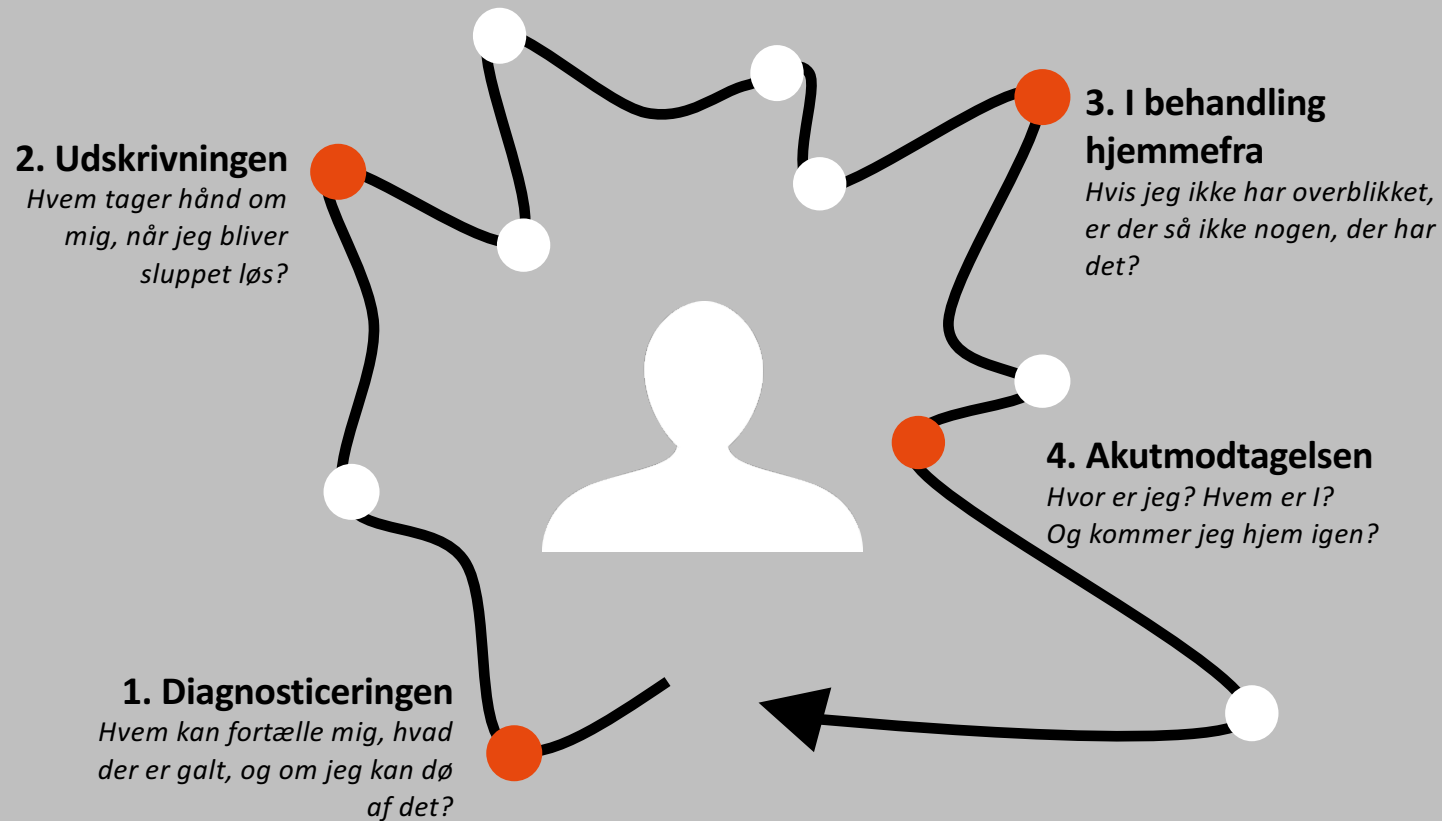
DANSKE  
REGIONER



KL

## 4 pain points i patientens forløb

Komplekse patienters forløb er ikke lineære. Patienterne oplever samme pain points gentagne gange igennem deres komplekse forløb.



## Mandag Morgen / Trygfonden: Stor målgruppe - stort problem



**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**

Halvdelen af danskerne (51 pct.) har enten som patienter eller pårørende erfaringer fra tværgående forløb – defineret som forløb, der enten involverede flere dele af sundhedsvæsenet (ekskl. en evt. indledende kontakt til den praktiserende læge), flere forskellige hospitaler eller afdelinger på sygehuset, eller kontakt med både sygehus og det kommunale sundhedsvæsen.

Af denne gruppe svarer 45 pct., at de har oplevet manglende koordination eller sammenhæng i forbindelse med forløbet.

**DANSKE  
REGION**



Trygfonden/ Mandag Morgen "SUNDHEDSVÆSENET – ifølge danskerne" s. 25/26

**KL**



# Udfordringer

Seks hovedudfordringer for patienter, pårørende og sundhedsfaglige:

1. Utilstrækkelig deling af information
2. Utilstrækkeligt overblik over kontakter
3. Uklarhed om ansvar
4. Manglende fælles mål
5. Manglende inddragelse af pårørende
6. Svært at fremfinde relevant information



## Udfordringer – når vi ser patienten er på hospitalet

- Vi har patienten på kort visit
- Vi ser ofte patienten ”når det brænder på” – patienten er dårlig og måske utryg
- Vi ved ikke altid hvad der er vigtig(s)t for patienten
- Vi ved hvad patienten skal hos os – men ikke hos andre aktører

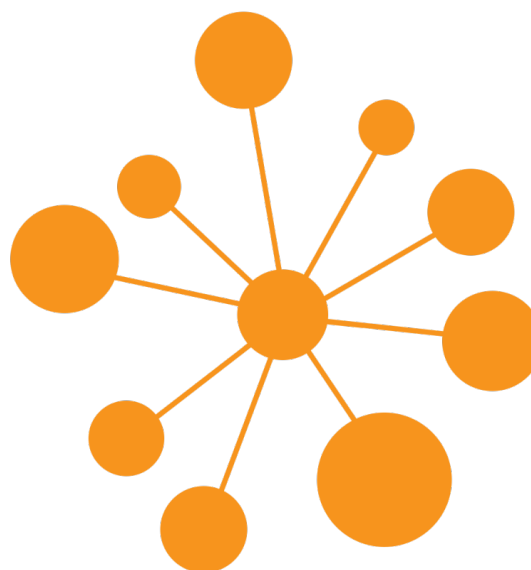
# En bevægelse er i gang

Fra stafet...

...til *behandlingsnetværk*



SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN



DANSKE  
REGIONER

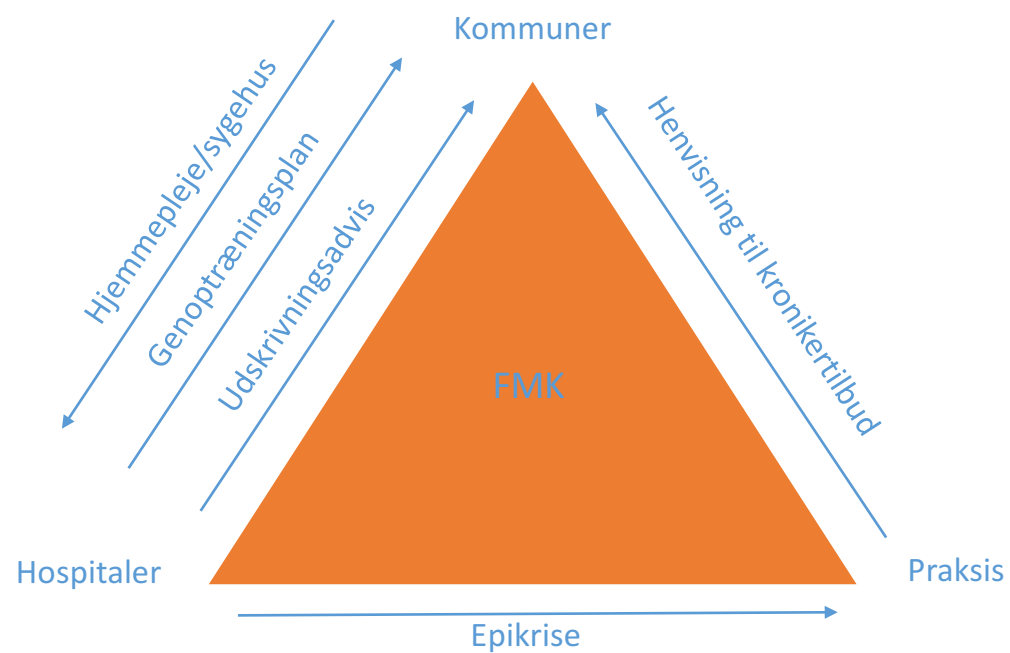


KL

## Samarbejdsflader



**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**

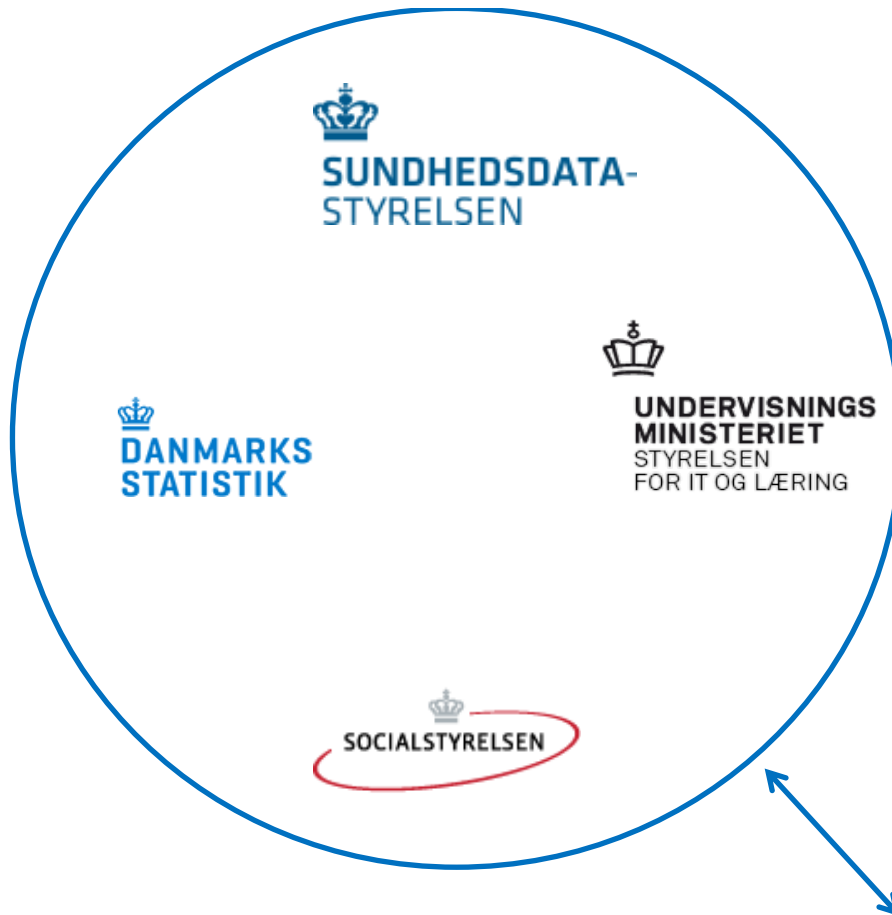


**DANSKE  
REGIONER**



**KL**





  
**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**

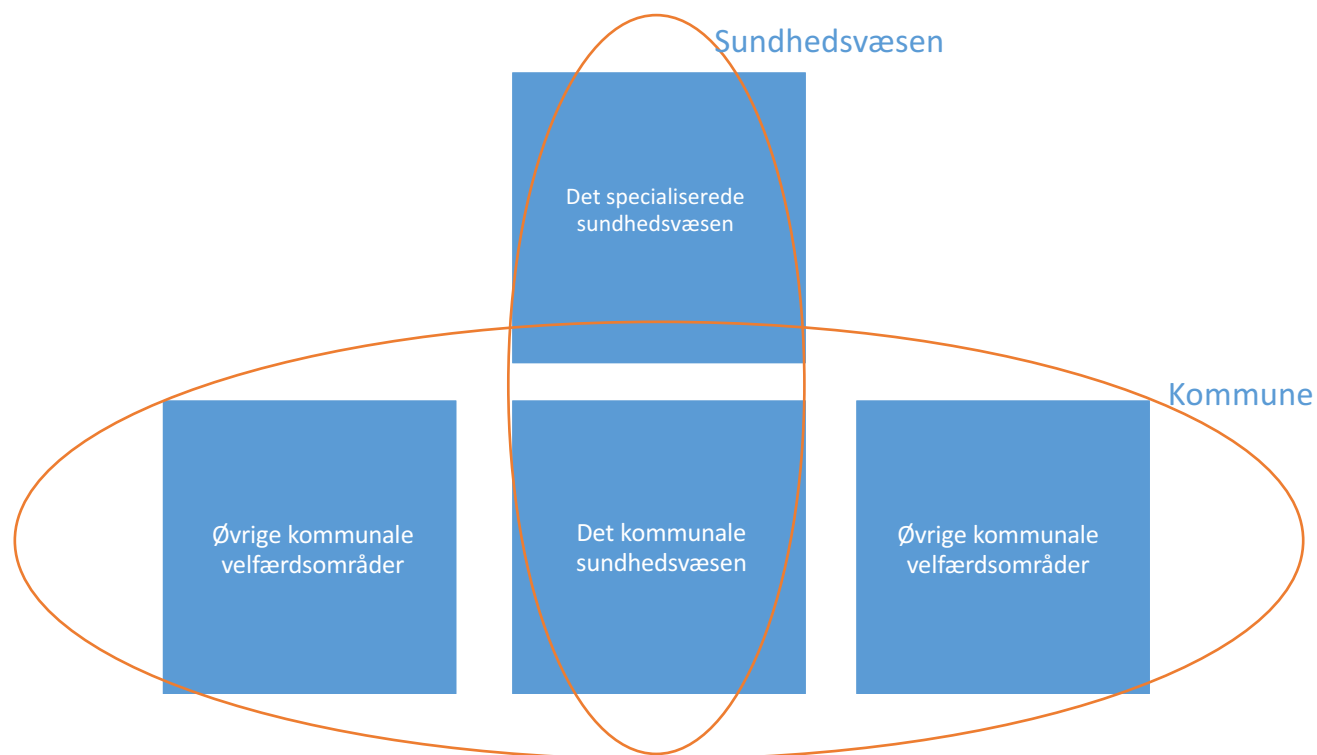


**DANSKE  
REGIONER**

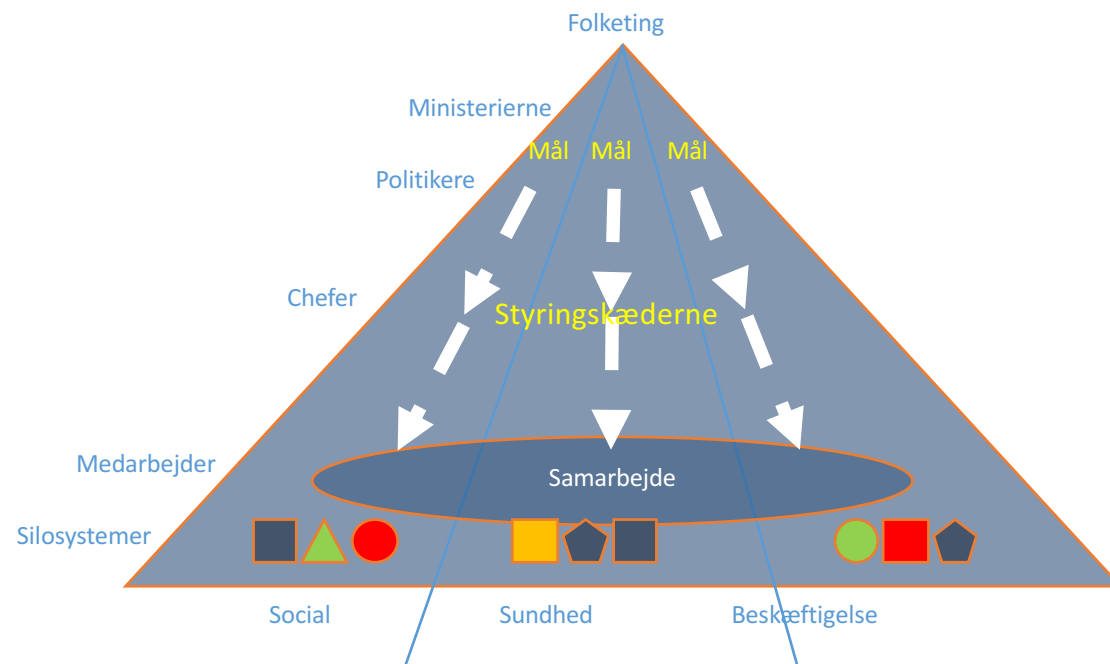


**KL**

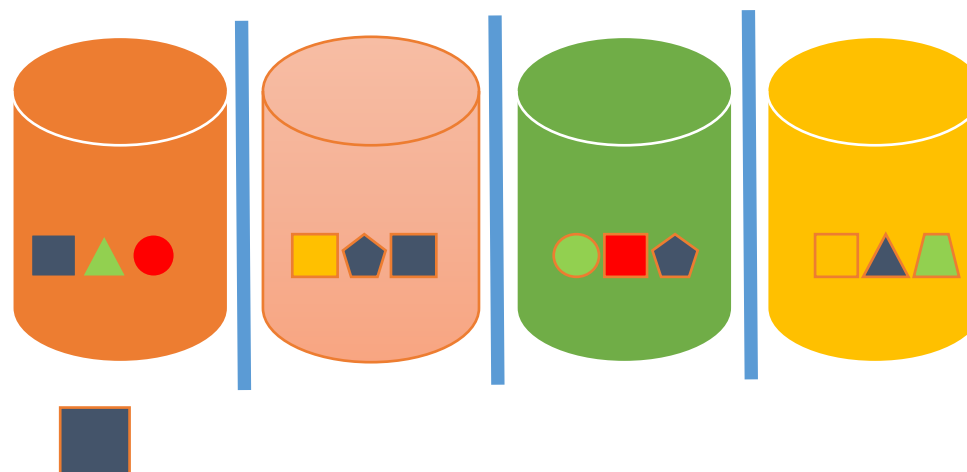
## Sammenhængende velfærd



# Silostyring og Sammenhænge



## Sammenhæng mellem IT-systemer



## Data som byggesten



**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**



**DANSKE  
REGIONER**



**KL**





# 28 konkrete forslag – der er meget andet end it.

## 1-9: Styrkelse af almen praksis – (udpluk)

- Uddannelse af flere speciallæger i almen medicin
- Udvikling af 'lægeklynger'
- Ledsagerkonsultation for 'komplekse patienter'
- Uddelegering af opgaver
- Bedre telefonbetjening
- Uddannelse af klinikpersonale

## 10-20: Bedre sammenhæng (udpluk)

- Bedre diagnostiske muligheder
- Overdragelseskonsultation
- Målrettede epikriser – som en præcis henvisning
- Fælles diagnosekort a la FMK
- Forenkling af medicinnavne
- Fast læger på fx bosteder
- Elektronisk svangrejournel

## 21-28: Mest sundhed for pengene (udpluk)

- Nemmere kontakt til sygehusafdelinger
- Kortere henvisningsblanketter
- Overskuelige epikriser med færre oplysninger
- Mere kvalitet i den digitale kommunikation
- Færre attester





# De "mindre" forbedringer versus de store projekter...

- Vi har brug for at vi også samarbejder om de "mindre" forbedringer inden for den digitale kommunikation
  - Bedre epikriser og kortere henvisninger
  - Henvisninger *fra* sygehus til almen praksis
  - Svangrejournal
  - Bedre telefoni
  - Færre blanketter
  - Mere 'kvalitet' i den digitale kommunikation
  
- Og vi vil også gerne være med i de store fællesoffentlige projekter:
  - Komplekse patientforløb
  - FMK
  - Telemedicin for KOL
  - Digitale forløbsplaner
  - Medicinsk beslutningsstøtte og CAVE
  - Sundhedsjournalen





## Gør den kendte viden fælles

- *Men det er ikke nok at gøre den fælles.*
- *Den skal også være brugbar*
- *Det er især overskuelig.*
  
- *Deloitte introducere en afgrænset population med særlige behov og såede den tanke, at de kunne adresseres i afgrænsede systemer.*
  
- *Nye systemer bør dække alle cpr. nr. og alle behandlere.*
- *Netop for at kunne håndtere udvalgte populationer på et givet tidspunkt.*





## *Nu har vi FMK*

*Lad os så lave et*

- *FLK, Fælles Laboratorie Kort*
- *FDK, Fælles Diagnose Kort*
- *FAK, Fælles Aftale Kort*
- *Osv.*



## Og til slut en advarsel



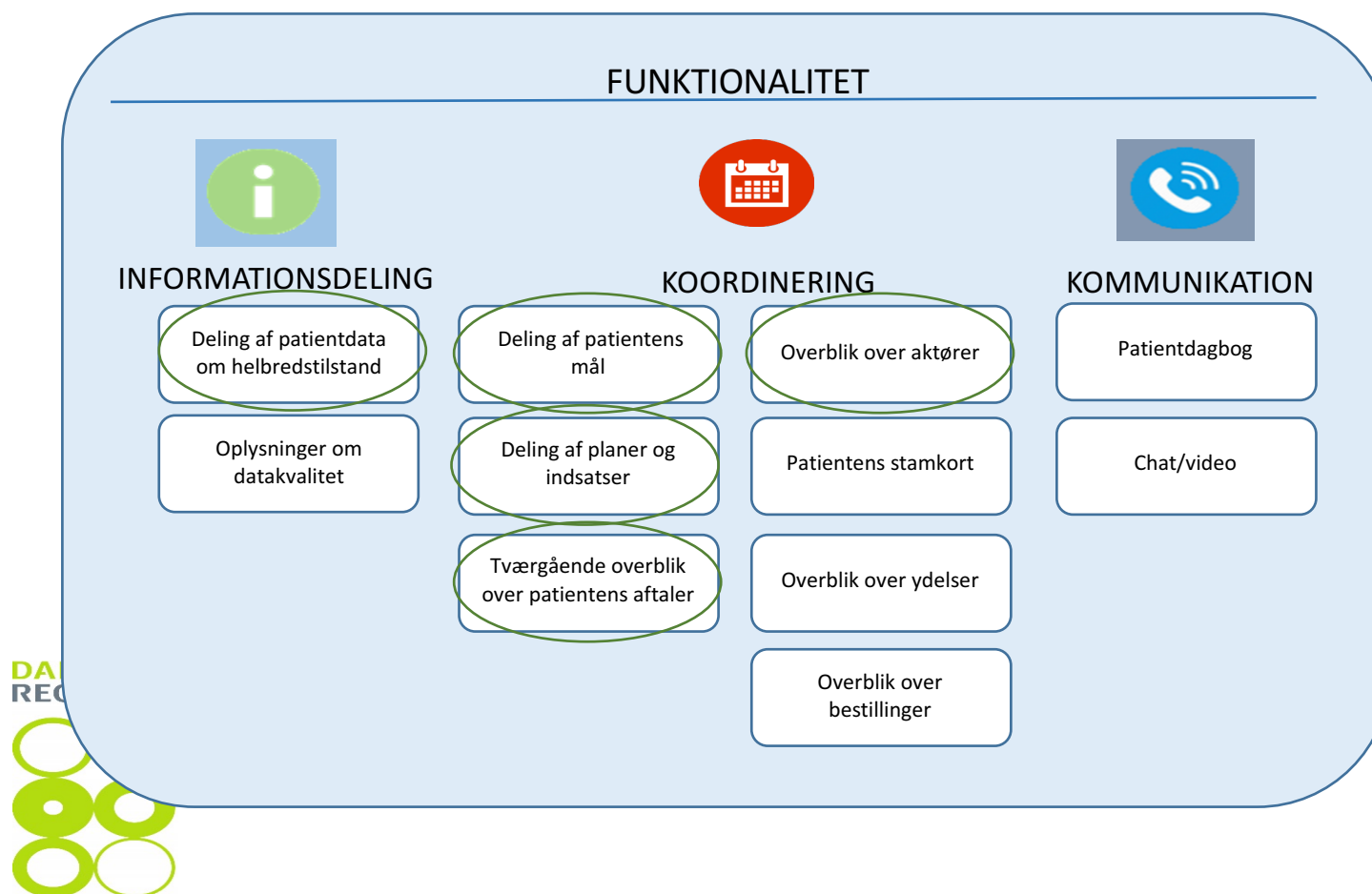
- *Introduktion af nye begreber*
- *Patientens Plan*  
*eller*
- *Patientens tilstand*
- *giver store vanskeligheder med at afklare begrebet sektorerne imellem og sandsynliggøre nytteværdien.*



## Arkitektur vision

Et fælles digitalt fundament, hvor patienter, pårørende og professionelle samarbejder helhedsorienteret om borgerens sundhed og behandling. Fundamentet udgøres af en række løsninger fra forskellige offentlige og private parter, der virker sammen i et samlet økosystem.

# Målbillede for understøttelse af komplekse patientforløb samt prioriterede områder





# Overblik og systemer giver følelse af kontrol



SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN

*"Tingene skal ligge bestemte steder, for hvis der har været andre og rode i det, kan jeg ikke finde dem igen, og så kan jeg bruge en masse tid på at læse"*  
- Aksel, 90



DANSKE  
REGIONER



KL

# Mine pårørende bliver bindeled

**"Hvis min søster er med, er det en anden samtale"**

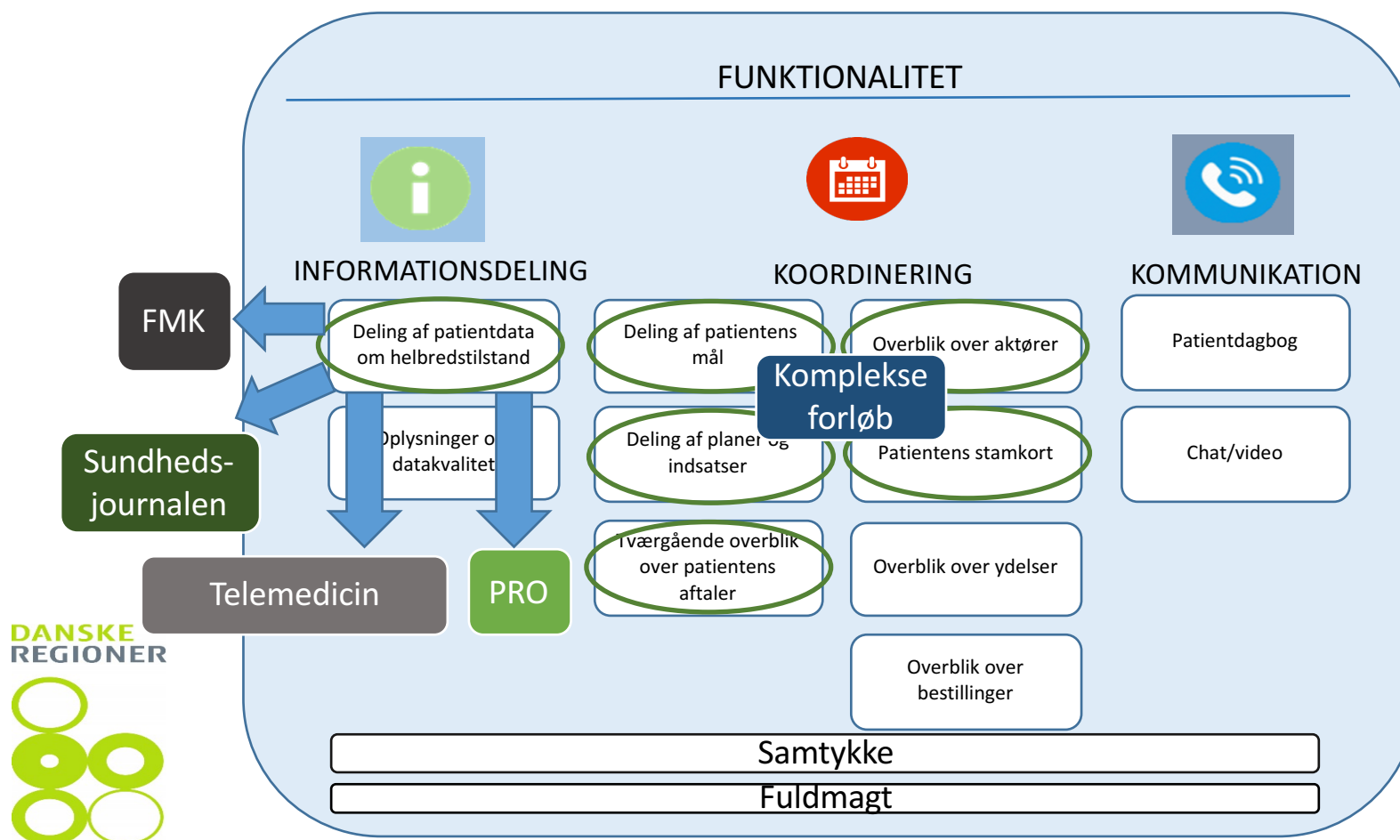
De pårørende tør stille de kritiske spørgsmål, som patienten selv brænder inde med. De kan tale ligeværdigt med læger og eksperter, som patienten bliver ydmyg overfor. Patienterne deler oplevelsen af, at pårørende bliver taget mere alvorligt, end de selv gør i mødet med "systemet".



*"Det kan tage lang tid at opdage, at en person har dårlig hukommelse eller begyndende demens. Ringer man til konen, kan hun fortælle, at manden husker dårligt"*

Vibeke, afdelingssygeplejerske,  
Køge Sygehus

# Igangværende programmer med fælles løsninger







**SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN**



**KL**