



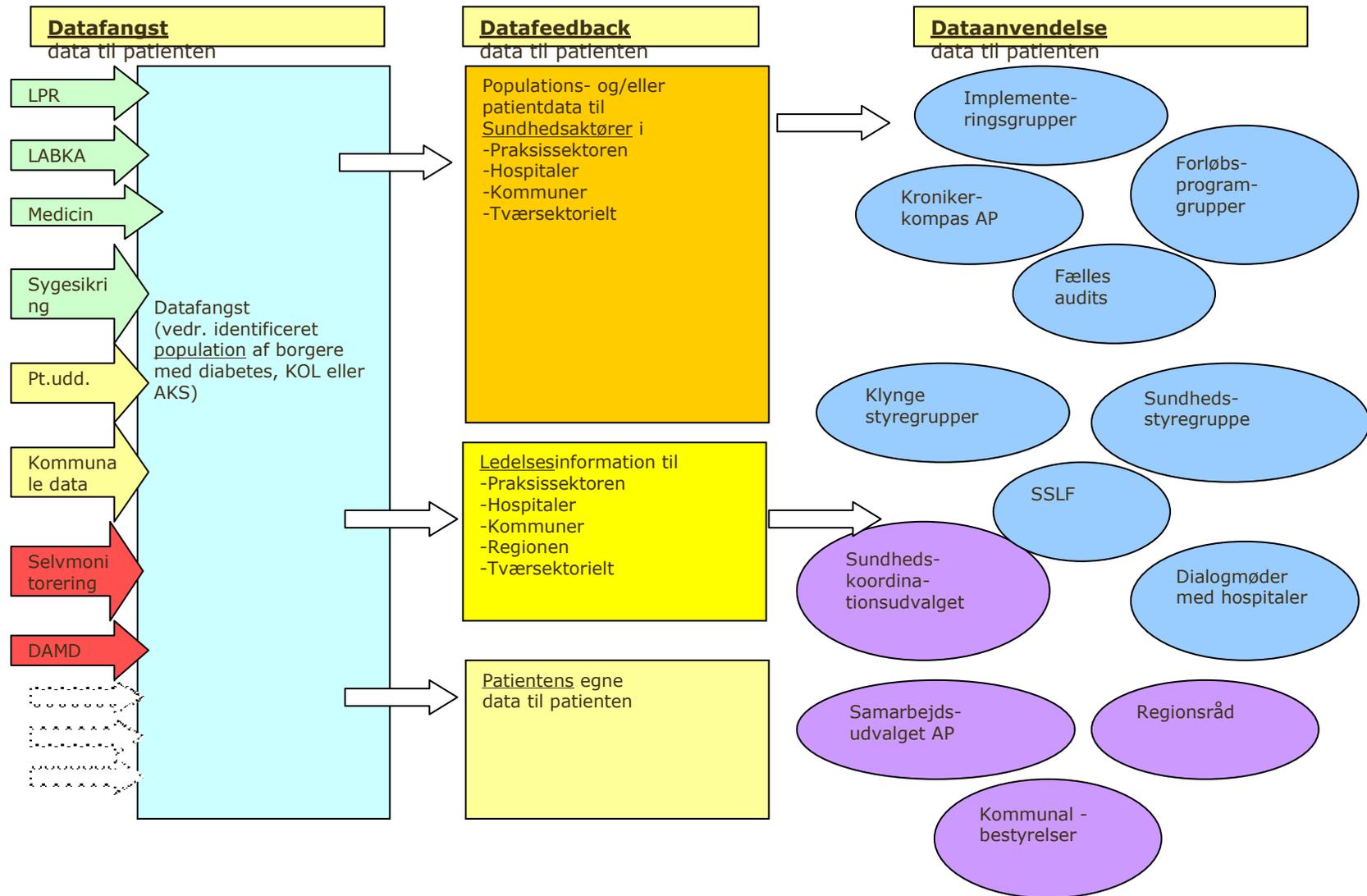
Kronikerdata

Sundhedskoordinationsudvalget 26. juni 2012
v. Kontorchef Jens Bejer Damgaard

Hvor langt er vi med at skabe overblik over de 3 kroniske patientpopulationer (diabetes, KOL, AKS)?

Projekt Kronikerdata:

- Identifikation af patientpopulationerne i RM for sygdomsområderne Diabetes, KOL/Astma og AKS-hjertesygdom
- via algoritmer og samarbejde med FEAP
- via sammenkøring af data fra eksisterende registre



Antal patienter i absolutte tal, kommunefordelt

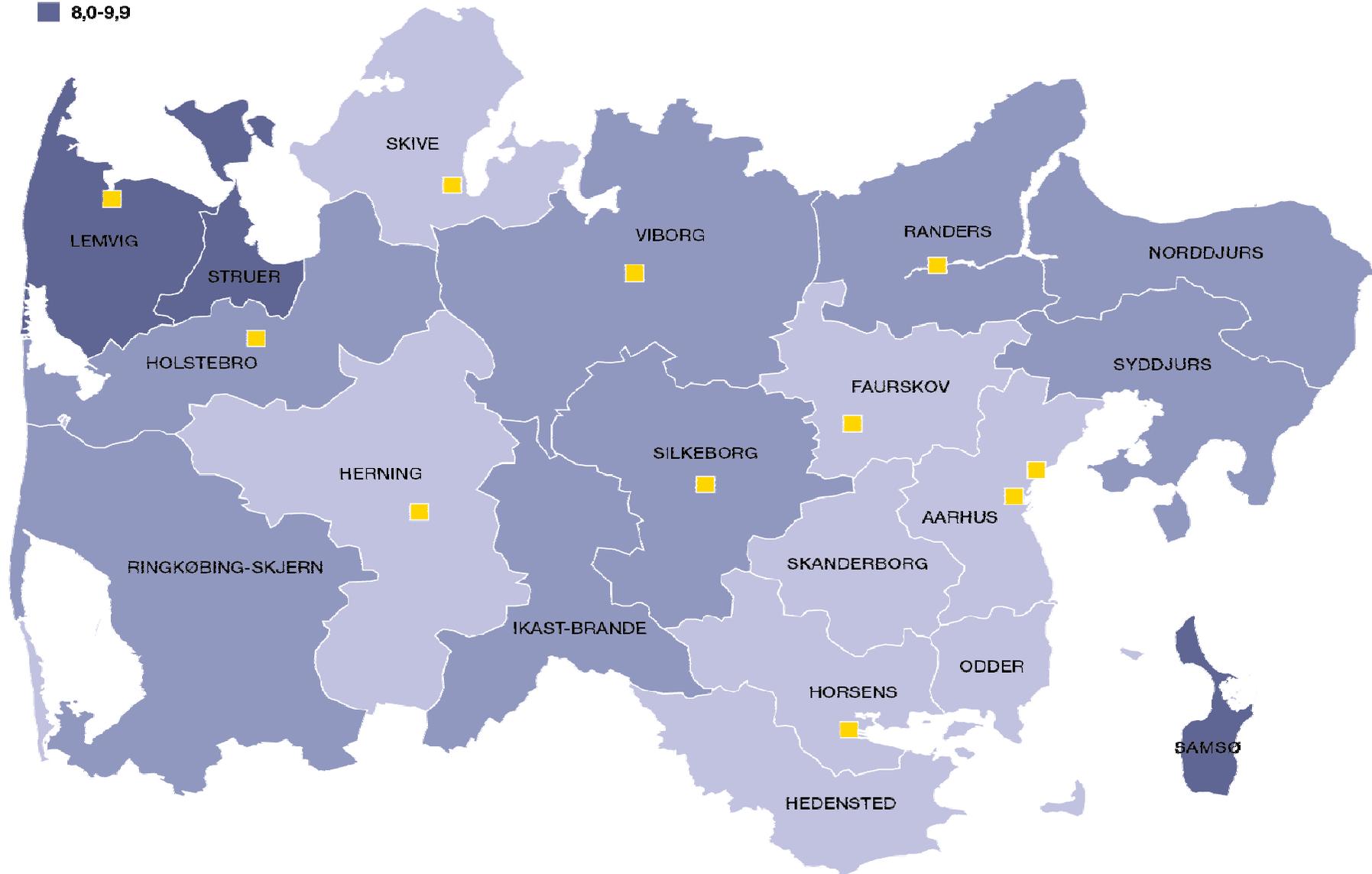
Kommune	Indbyg.	AKS	KOL	Diabetes	SUM incl. multisyge
Århus	313.883	1.261	9.998	11.167	22.426
Randers	95.609	627	4.005	4.643	9.275
Viborg	93.679	560	3.806	3.758	8.124
Herning	86.222	507	3.045	4.097	7.649
Silkeborg	89.227	662	3.194	3.476	7.332
Horsens	83.549	495	3.093	3.200	6.788
Ringkøbing-Skjern	57.870	428	1.953	2.855	5.236
Holstebro	57.142	373	2.080	2.399	4.852
Skive	47.546	272	2.133	2.039	4.444
Skanderbor	57.942	329	1.967	2.008	4.304
Norrdjurs	37.793	300	1.728	1.888	3.916
Syddjurs	41.808	306	1.714	1.895	3.915
Favrskov	47.097	274	1.681	1.770	3.725
Hedensted	45.948	231	1.684	1.585	3.500
Ikast-Brande	40.538	249	1.370	1.878	3.497
Lemvig	21.364	198	902	1.143	2.243
Struer	22.055	206	866	1.045	2.117
Odder	21.715	115	793	883	1.791
Samsø	3.870	38	161	223	422
Total	1.264.857	7.431	46.173	51.952	105.556
HHDD		18.000	30.000	27.000	75.000

Antal patienter pr. 1000 indbyggere, kommunefordelt

Kommune	Indbyg.	AKS	KOL	Diabetes	Sum incl. multisyge
Samsø	3870	9,8	41,6	57,6	109,0
Lemvig	21364	9,3	42,2	53,5	105,0
Norrdjurs	37793	7,9	45,7	50	103,6
Randers	95609	6,6	41,9	48,6	97,0
Struer	22055	9,3	39,3	47,4	96,0
Syddjurs	41808	7,3	41	45,3	93,6
Skive	47546	5,7	44,9	42,9	93,5
Ringkøbing-Skjern	57870	7,4	33,7	49,3	90,5
Herning	86222	5,9	35,3	47,5	88,7
Viborg	93679	6	40,6	40,1	86,7
Ikast-Brande	40538	6,1	33,8	46,3	86,3
Holstebro	57142	6,5	36,4	42	84,9
Odder	21715	5,3	36,5	40,7	82,5
Silkeborg	89227	7,4	35,8	39	82,2
Horsens	83549	5,9	37	38,3	81,2
Favrskov	47097	5,8	35,7	37,6	79,1
Hedensted	45948	5	36,7	34,5	76,2
Skanderborg	57942	5,7	33,9	34,7	74,3
Århus	313883	4	31,9	35,6	71,4
	1264857	5,9	36,5	41,1	83,5

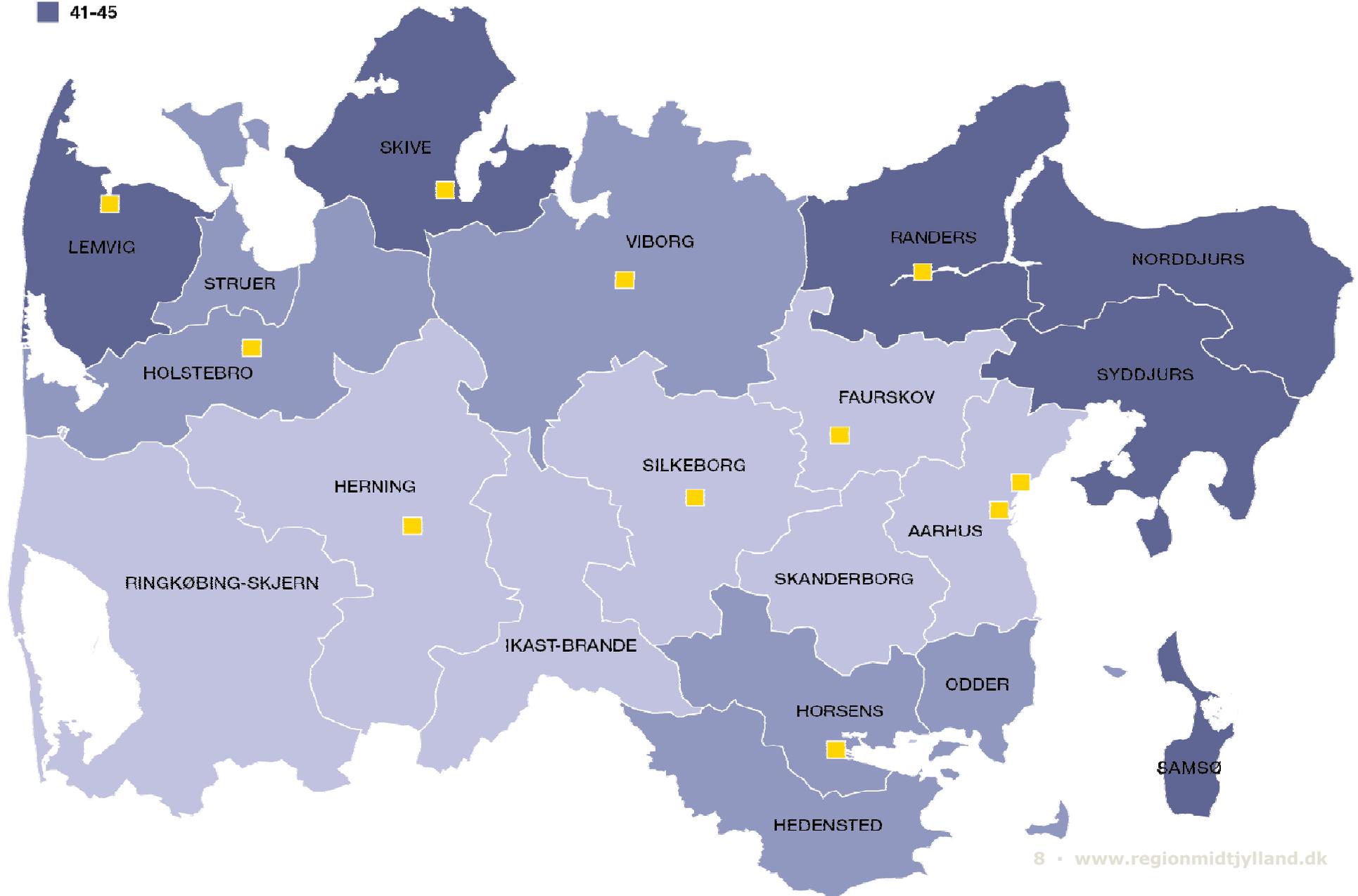
Antal AKS-patienter pr. 1000 indbyggere

- 4,0-5,9
- 6,0-7,9
- 8,0-9,9



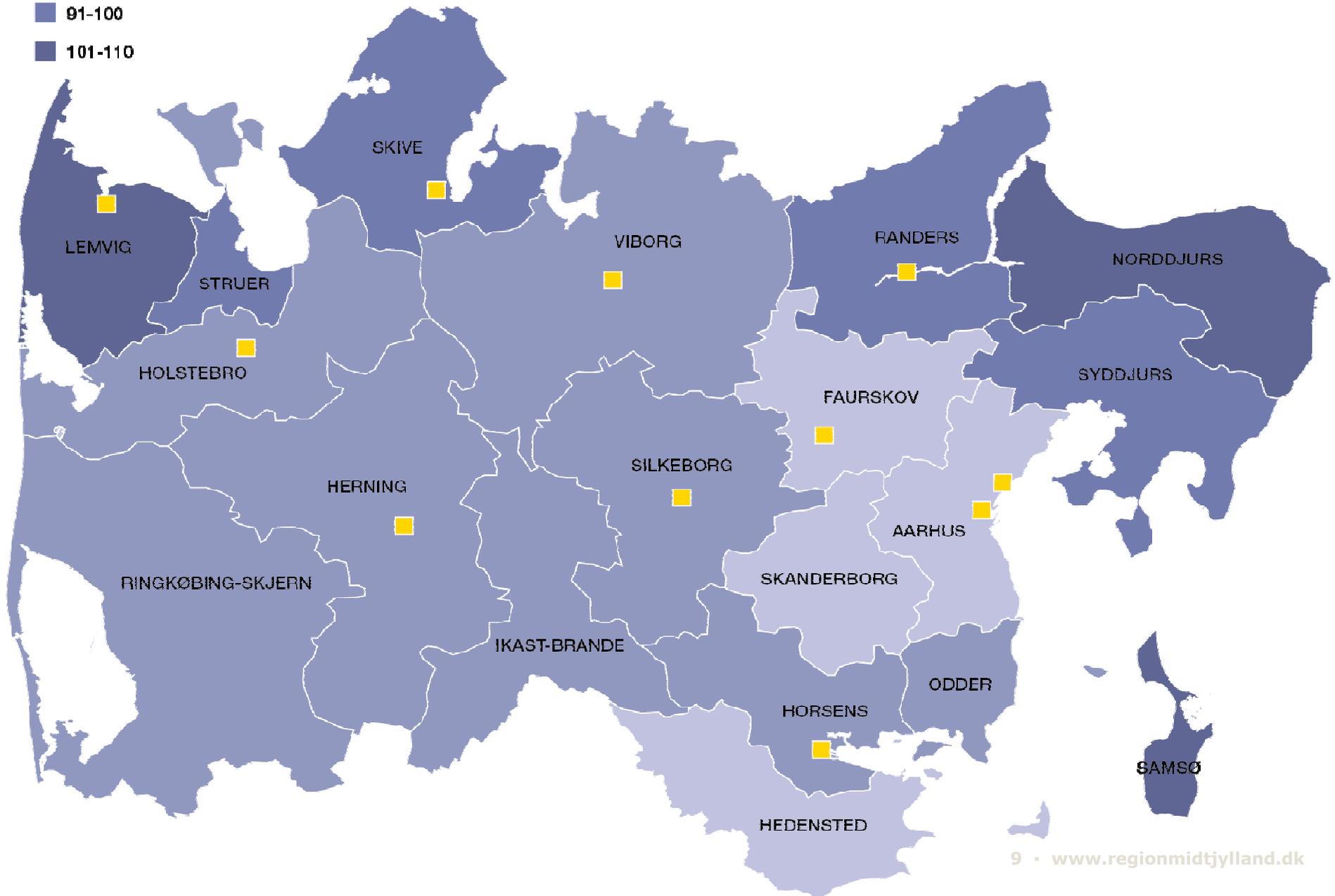
Antal KOL-patienter pr. 1000 indbyggere

- 30-35
- 36-40
- 41-45



Antal patienter pr. 1000 indbyggere med Diabetes, KOL og/eller AKS

- 70-80
- 81-90
- 91-100
- 101-110



Projekt Kronikerdata

Formål

- at understøtte den tværsektorielle kronikerindsats ved at skabe **populations- og patientoverblik**

Metode

- ud fra eksisterende, tværsektorielle data
- algoritmer
- supplerende data, der dokumenterer dele af det tværsektorielle patientforløb

Projekt Kronikerdata

Status

- diabetes type 2, KOL og AKS
- data anvendes i praksissektoren

Nuværende udviklingsspor

- tværsektoriel datafeedback
- hospitaler

Et system i drift....

Aktivitetstal:

Antal praksis: 277 praksis (deltagere i Kronikerkompasset)

Antal brugere: 1130 (prakt. læger + praksispersonale)

Antal logins i webapplikationen i 1. halvår 2011:

I gennemsnit 1 login pr. uge pr. praksis.

Antal logins i webapplikationen i 2. halvår 2011:

I gennemsnit 1 login pr. 2-3 uger pr. praksis

Patientoverblik

- Fælles adgang til fælles data
 - på cpr.nr. niveau
- Understøtte tværsektorielt samarbejde
 - sammenhængende patientforløb
 - undgå dobbeltanalyser (win-win)

Populationsoverblik

- Populationsorienteret proaktiv tilgang
- Bruge ressourcerne på de med størst behov
 - De hyppigst indlagte KOL-patienter
 - De dårligst regulerede diabetes patienter
 - De hjertepatienter, der ikke indløser oplagt medicin
- Identificere de velregulerede
 - Fra ambulatorie til almen praksis
 - Fra praktiserende læge til sygeplejerske
 - Fra almen praksis til egenomsorg

Tværasektorielt populationsoverblik

- Identificere "de glemte"
 - Pt. der ikke er set i hverken amb. el. almen praksis de seneste 12 mdr. + deres profil
- Tværasektorielt samarbejde
 - Pt. der kommer hyppigt i både amb. og almen praksis (til de samme us.)
- Fælles populationsansvar
 - Datagrundlag for at speciallæger kan tage et medansvar for at øge behandlingskvaliteten også i den del af populationen, der går i almen praksis

Hvem har ansvaret.....?

Diabetespatienter i RM, som i 2011 ikke er set hos egen læge eller i diabetesambulatorium:

Randersklyngen: 343 patienter

Vestklyngen: 561 patienter

Århusklyngen: 486 patienter

Horsensklyngen: 307 patienter

Viborgklyngen: 215 patienter

Silkeborgklyngen: 236 patienter

- Hvem har ansvaret for de patienter, som er faldet ud af behandlingsforløbet?
 - A.p. som tovholder?
 - Hospitalernes speciallæger?
 - Regionen? (Kunne man forestille sig at regionen indkaldte patienterne (lig sceeningsundersøgelserne?)
 - Patienterne selv?

Tværasektoriel datafeedback

Målet er at understøtte anvendelse af og faglig dialog om data

- Kvalitetsmål på tværs
- Monitoreringsprojekt
- Kontinuerlig populationsoverblik – hvordan udvikler det sig over tid?

Opsamling til sidst

- 1) Populationsoverblikket i RM
- 2) Patientoverblikket
 - Se på tværs, patientens 'fodspor'
- 3) De glemte/de overbehandlede
 - Hvem skal handle?