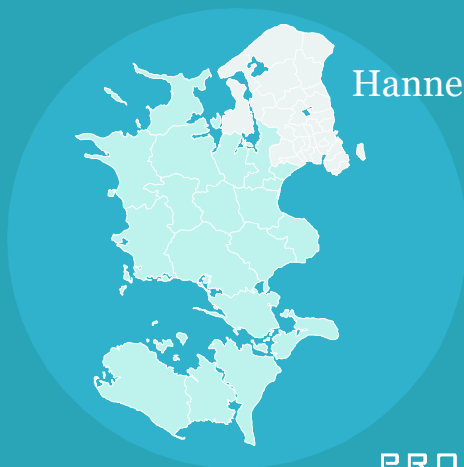




Populationsbaseret tværsektoriel dataanalyse

*Praktiske erfaringer i Region Sjælland
og udvalgte kommuner*



Hanne Stald Poulsen, projektleder, Region Sjælland

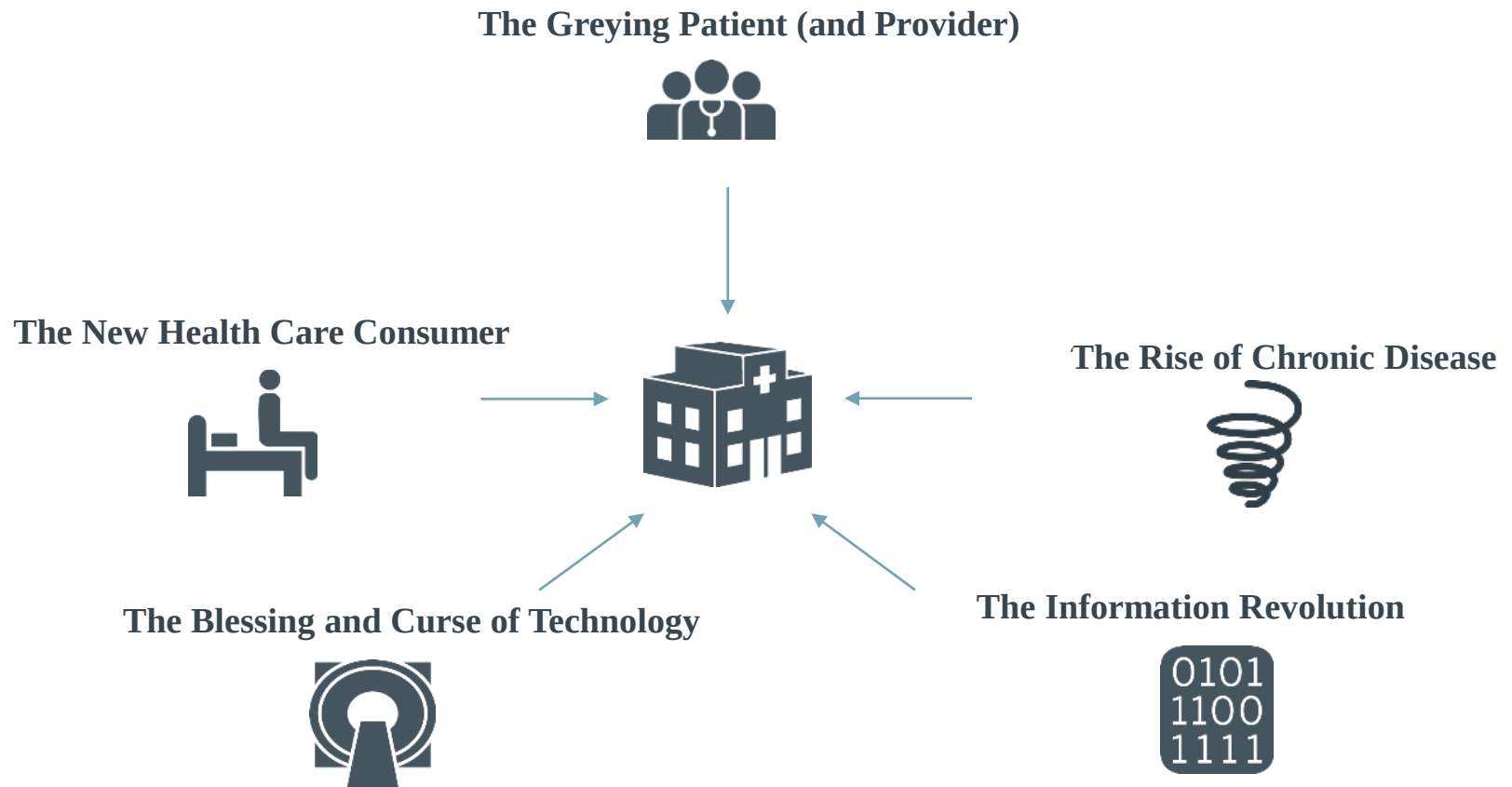
REGION SJÆLLAND
PRODUKTION, FORSKNING OG INNOVATION



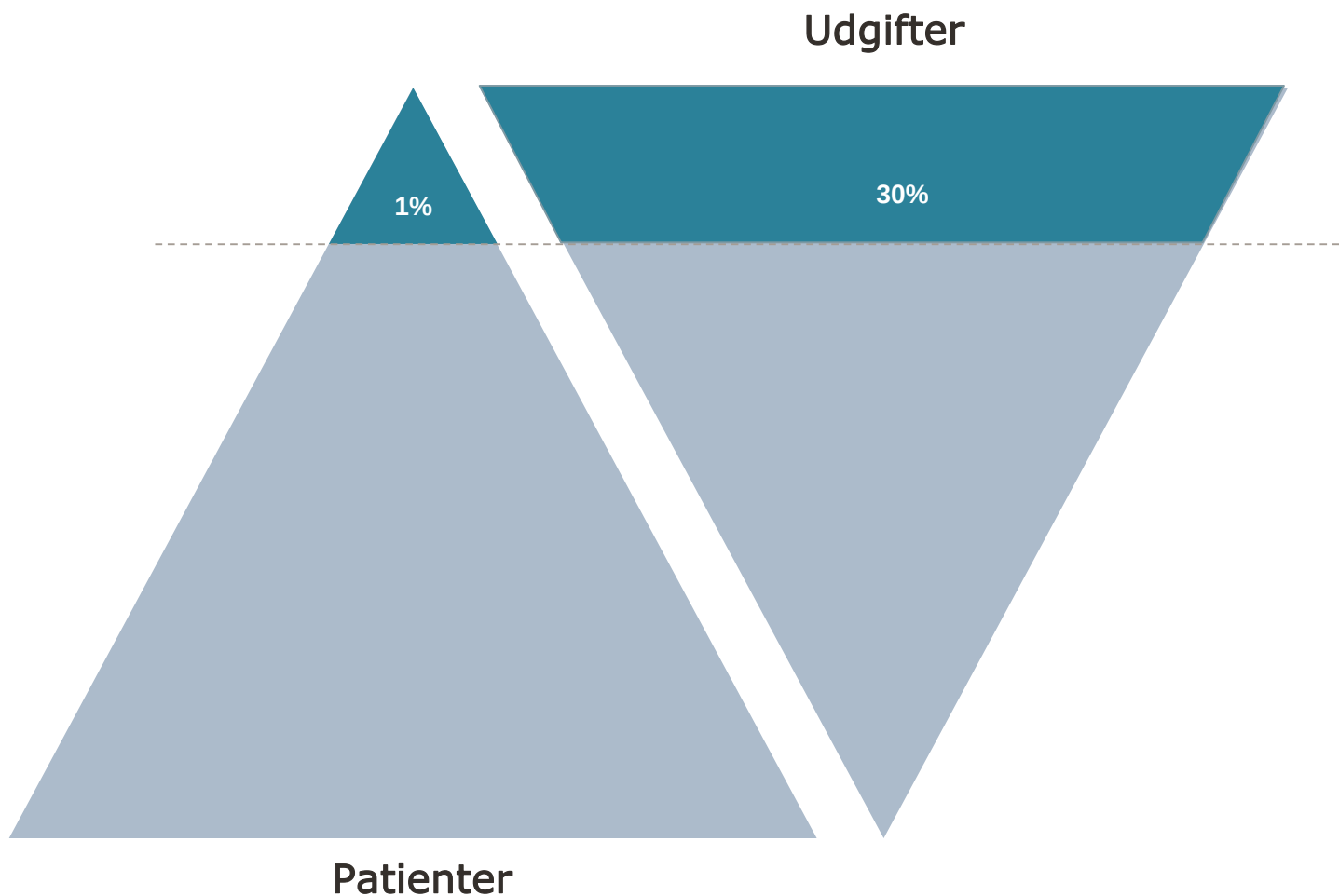
- vi er til for dig

Udgangspunktet: Stigende pres på systemet – ikke holdbar situation

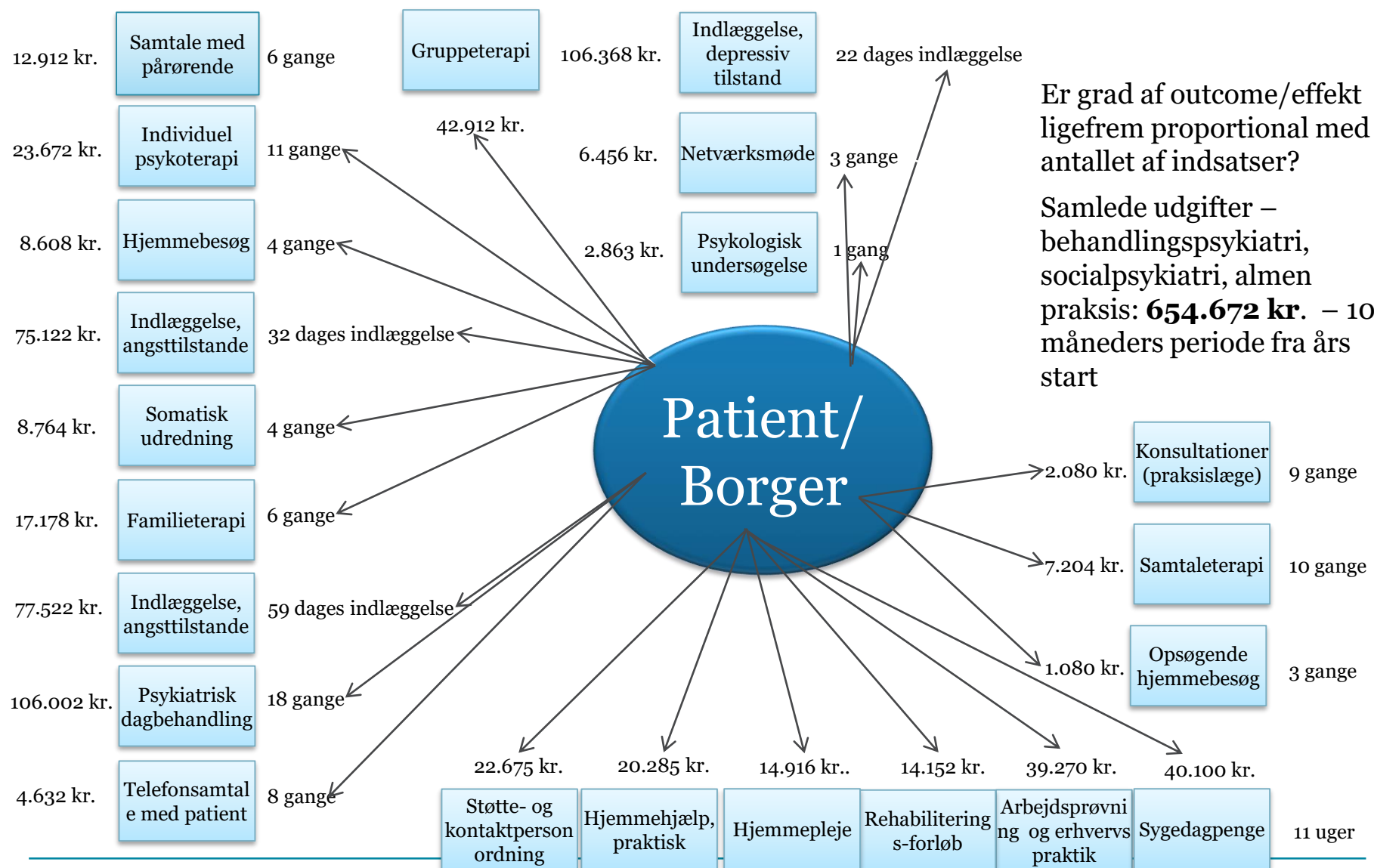
Five Disruptive Forces Influencing Health Care



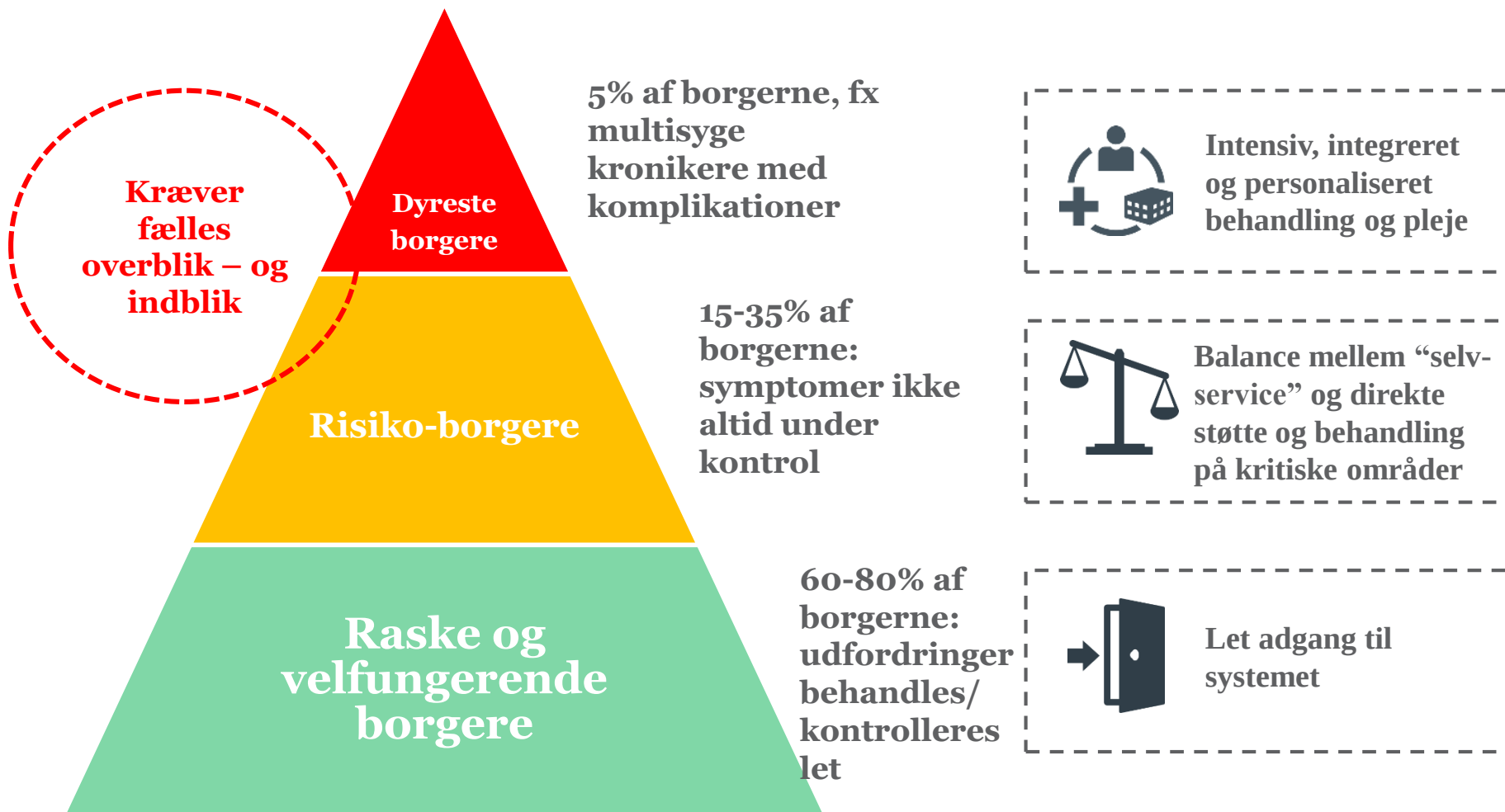
Udgangspunktet: 1% står for ca. 30% af omkostningerne



”Det store problem er jo, at der ikke er nogen, der har det forkromede overblik. Der er ingen, der koordinerer indsatsen. Det er de patienter, der har sværest ved at møde op og gennemskue systemet, der bliver tabt” (medarbejder i Psykiatrien, Region Sjælland)



Udgangspunktet: Vi skal kunne identificere forskellige risikogrupper, målrette indsatser og flytte ressourcerne hen, hvor de skaber størst effekt



Strategisk samarbejde med en fælles målsætning: Mere velfærd og sundhed for pengene

OPSKRIFTEN:

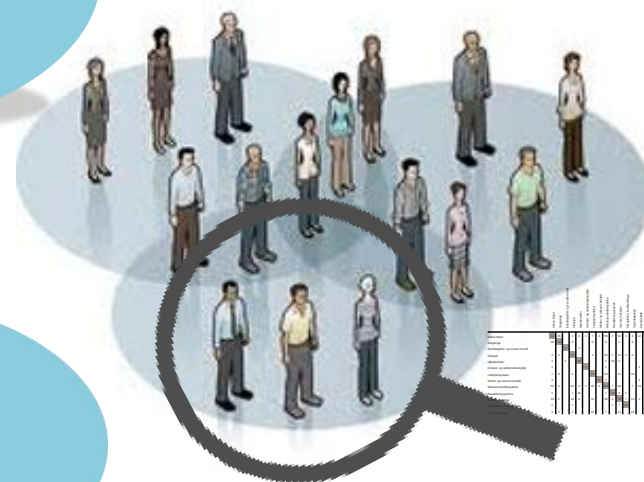


Pilotprojekter i Odsherred og Stevns kommuner



Odsherred Kommune
33.000 borgere
1,8 mia. kroner

Stevns Kommune
22.000 borgere
1,06 mia. kroner

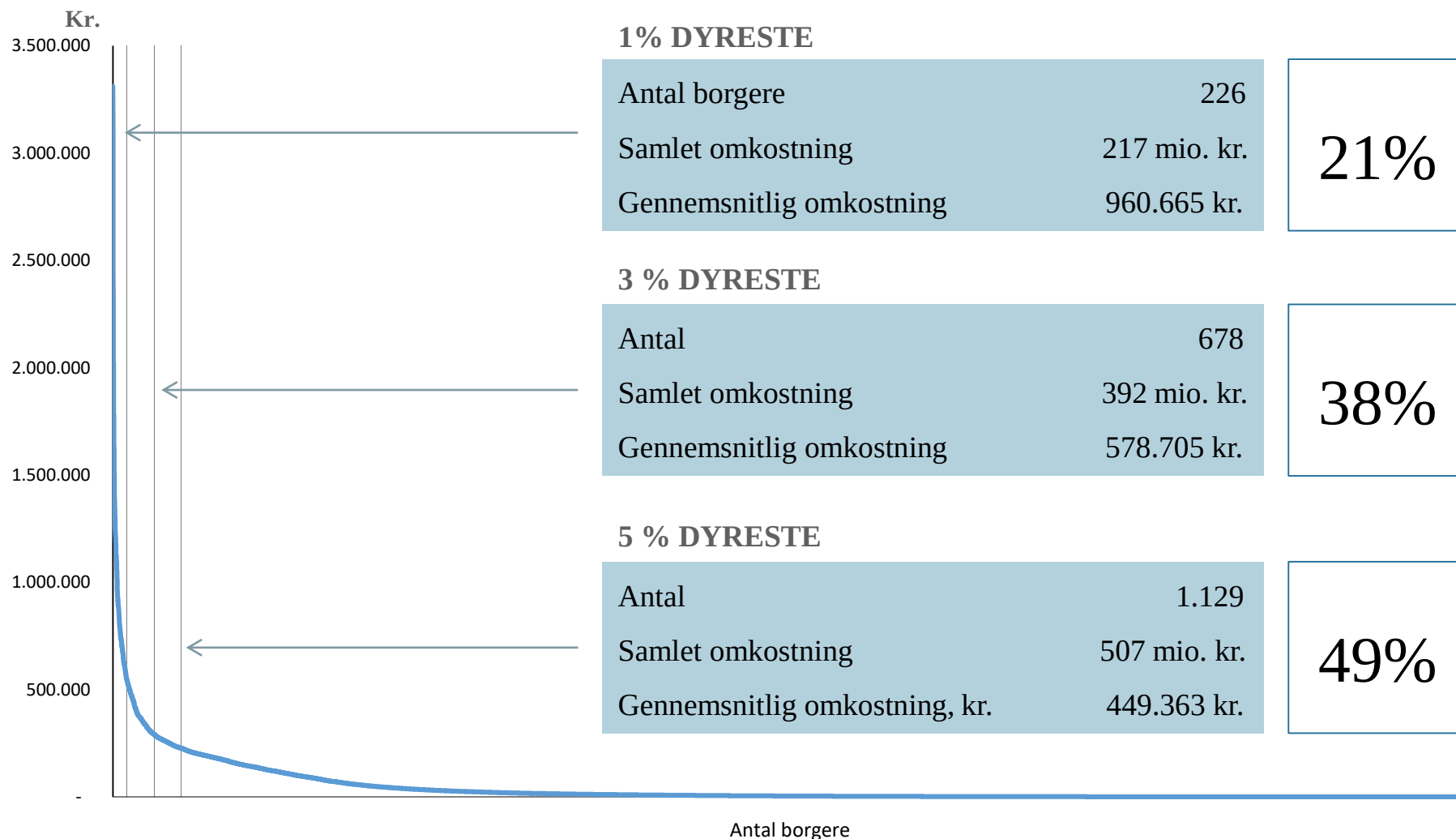


Opbygning af et fælles datagrundlag (et års data)



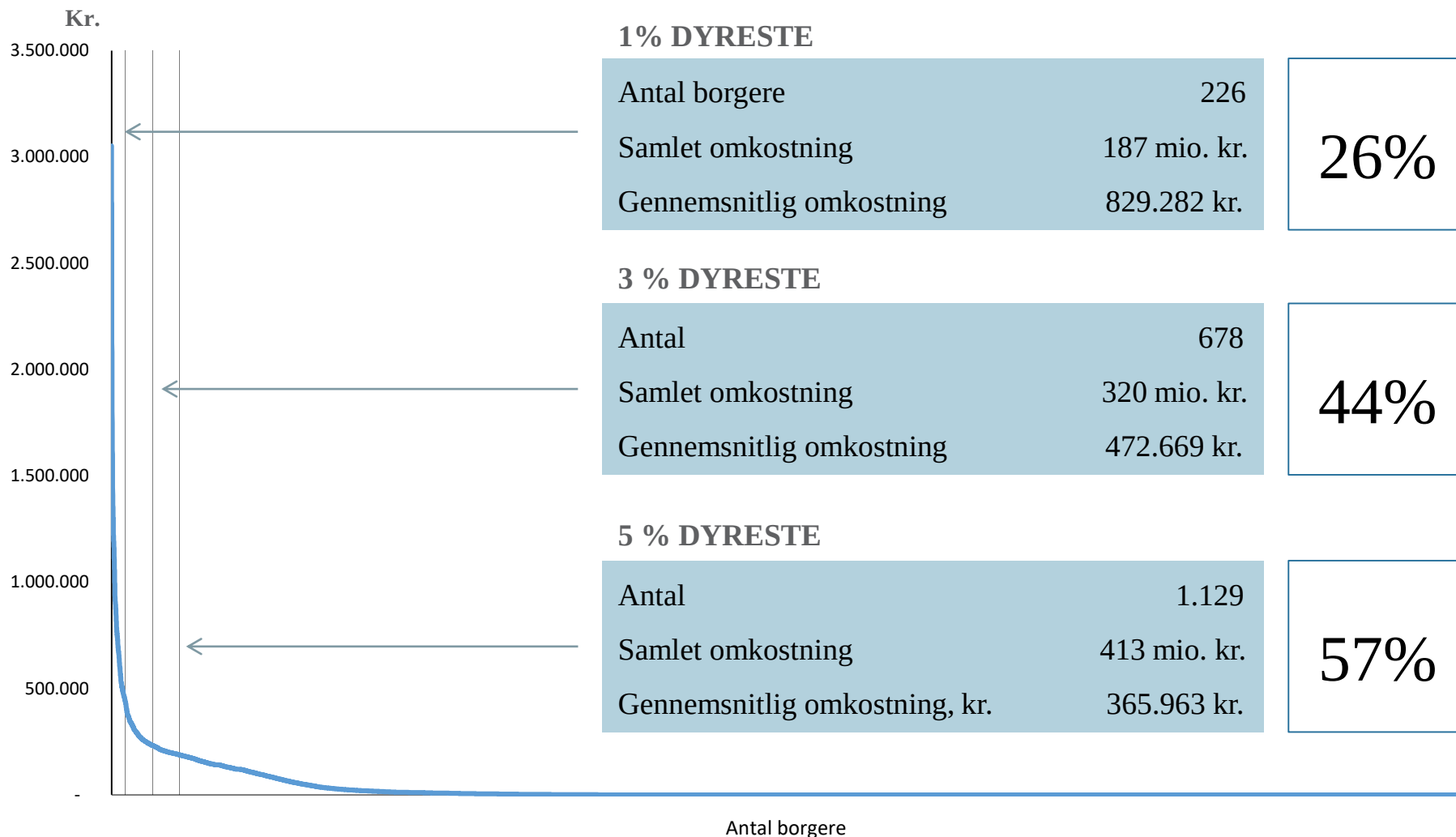
Resultat af dataindsamlingen

Det samlede billede på tværs af Stevns og regionen



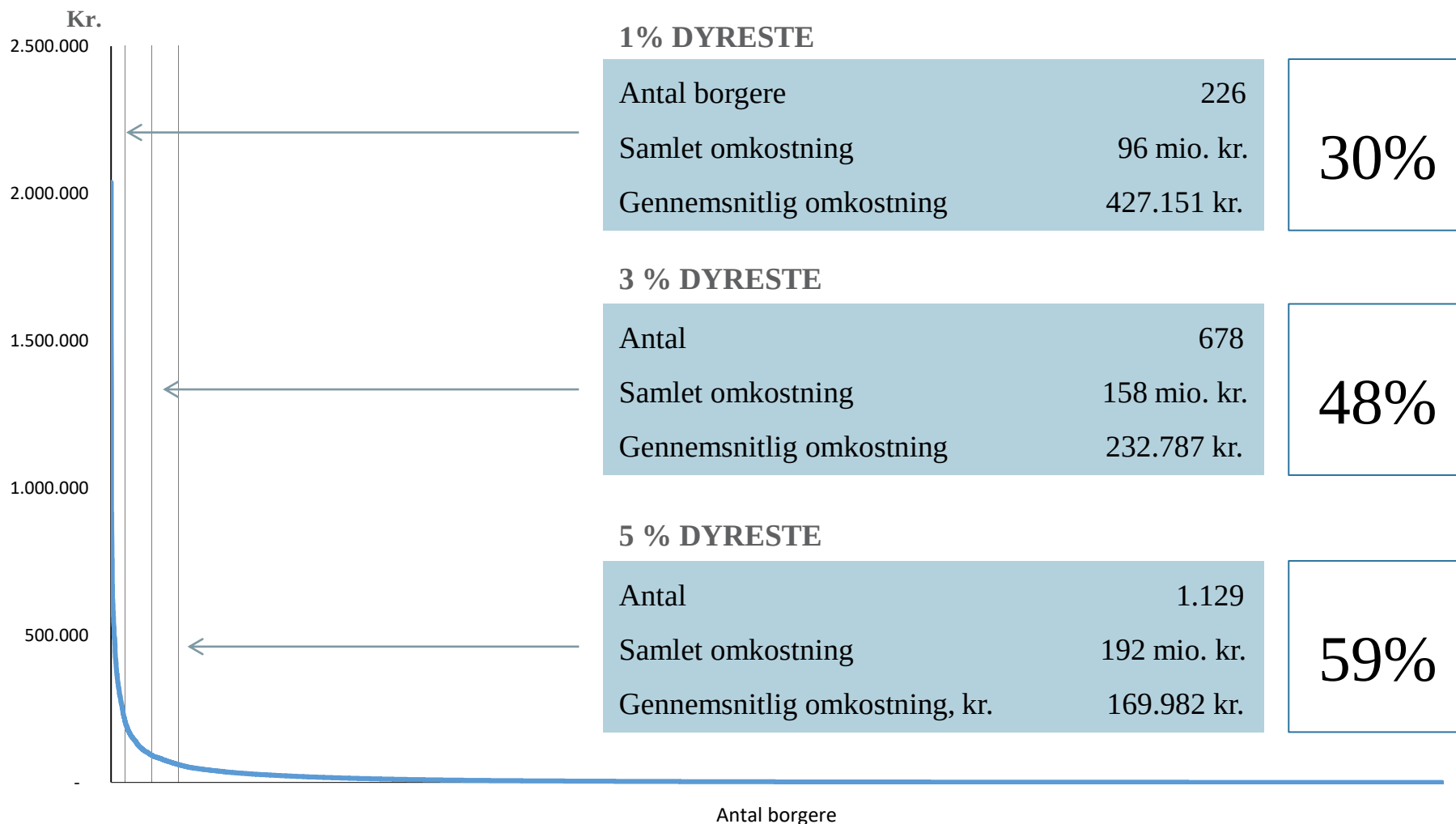
Resultat af dataindsamlingen

Det kommunale billede Stevns



Resultat af dataindsamlingen

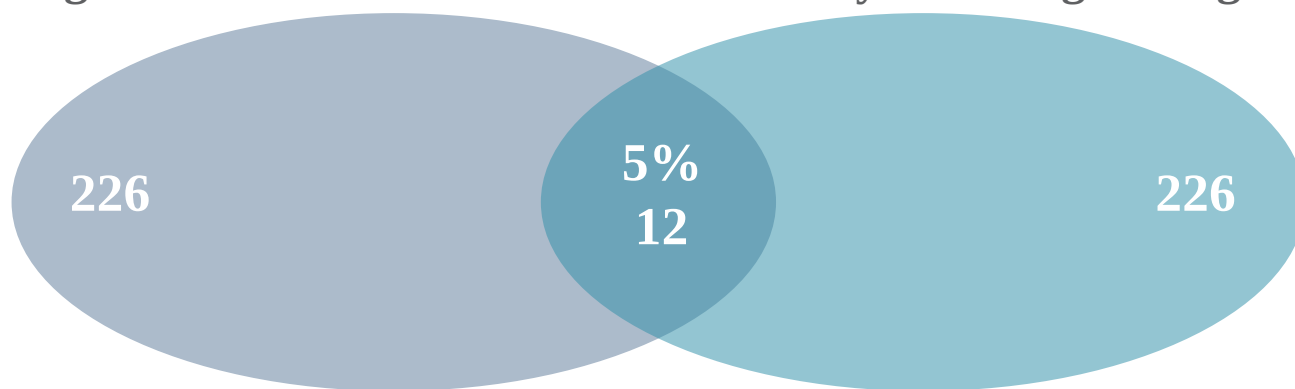
Det regionale billede Stevns



Lille overlap mellem de dyreste i kommunen og regionen

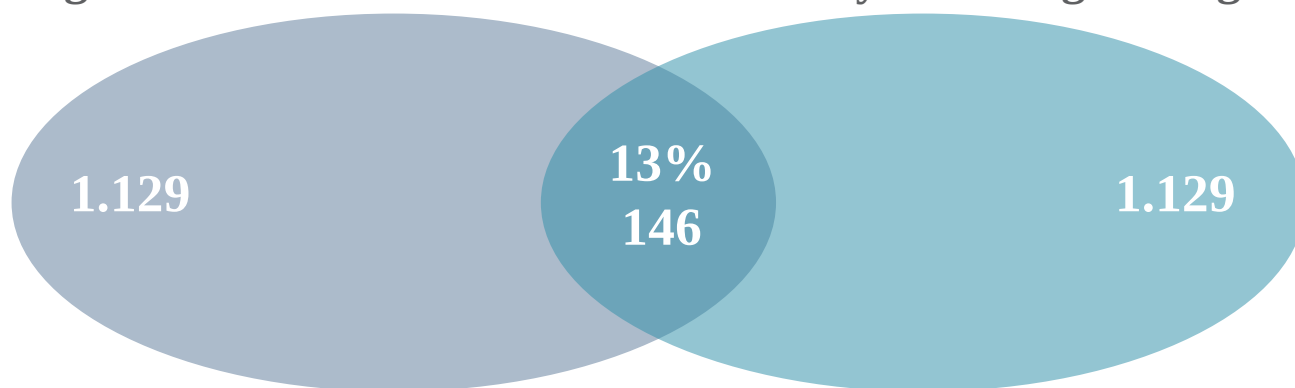
1% dyreste borgere i Stevns

1% dyreste borgere Region Sjælland



5% dyreste borgere i Stevns

5% dyreste borgere Region Sjælland



Overordnede analyseresultater

	Odsherred (2016)	Stevns (2016)
Antal borgere	Ca. 33.214	22.586
Totale relevante omkostninger	1,8 mia.	1,06 mia.
Heraf kommunale	1,3 mia. (72%)	730 mio. (69%)
Individfordelt i kommunen	85%*	99%
Andel 1% dyreste på tværs	17%	21%
Andel 5% dyreste på tværs	41%*	49%
Andel 1% dyreste i kommunen	22%	26%
Andel 5% dyreste i kommunen	49%	57%
Andel 1% dyreste i regionen	27%	30%
Andel 5% dyreste i regionen	57%	59%
Overlap ml. kommunal og regional 5%-gruppe	14%	13%

*Størstedelen af de relevante omkostninger, der ikke er individfordelt, udgøres af førtidspension. At disse ikke er fordelt i Odsherred vurderes også at kunne forklare en stor del af forskellen i tyngden af de dyreste grupper mellem Odsherred og Stevns.

Definition af segmenter med potentiale for forbedringer på baggrund af data



Det faglige kendskab til borgene og vurdering af forbedringspotentiale afgørende i definitionen og udvælgelsen af meningsfulde segmenter

Analysér i segmenteringsprocessen

REGION SJÆLLAND
PRODUKTION, FORSKNING OG INNOVATION

-vi er til for dig

Sundhedsprofil: Top 5% dyreste borgere

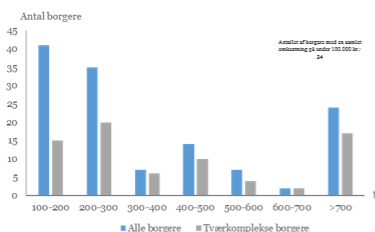
Kontakter i primærsektoren	< 18 år	18-30 år	31-64 år	65+ år	Alle
Alm. praksis	84%	54	92%	82	97%
Alm. praksis - Total antal ydelser	663	1.911	10.401	34.030	2.086
Alm. praksis - gns. bruttoonorar	1.043	1.868	1.648	2.375	2.086
Tandlæge	0%	-	40%	36	55%
Tandlæge - Total antal ydelser	-	-	276	2.230	619
Tandlæge - gns. bruttoonorar	-	-	584	630	490
Vagtlæge	-	-	-	-	-
Vagtlæge - Total antal ydelser	-	-	-	-	-
Vagtlæge - gns. bruttoonorar	-	-	-	-	-
Anden speciallæge	-	-	-	-	-
Anden speciallæge - Total antal ydelser	-	-	-	-	-
Anden speciallæge - gns. bruttoonorar	-	-	-	-	-
Kiropraktik	-	-	-	-	-

Segment 12: Udsatte enlige

BORGERE FORDELT I OMKOSTNINGSINTERVALLER

Segment 12: Udsatte enlige

BORGERE FORDELT I OMKOSTNINGSINTERVALLER



TOP 7 HYPPIGE KOMMUNALE YDELSER

	Andel	Gns.
Personlig og praktisk hjælp	40%	
Hjemmesygepleje	36%	
Hjælpe midler	33%	
Hjælp til enkeltudgifter	26%	
Kontakt- og uddannelseshjælp	24%	
Social psykiatri	23%	58.504
Aktivering	21%	10.274

NOTE: Da de fleste borgere er i tværkomplekse, er alle borgere i tværkomplekse.

Oversigt over bruttosegmenter

Nr.	Segment
1	Komplekse borgere i LAB-gruppe 2.2 og LAB-gr
2	Komplekse borgere i LAB-gruppe 2.11
3	Komplekse borgere som modtager både mentor
4	Komplekse borgere i misbrugsbehandling
5	Komplekse borgere under 65 der modtager hj
6	Komplekse borgere der modtager kommunal g
7	Komplekse unge under 30 år der modtager ent
8	Komplekse unge mellem 16-26 som koster me
9	Komplekse borgere der koster mere end 500.0
10	Familier som modtager mentor/støttekontakt
11	Familier som modtager ydelser fra både Cent
12	Top 1%
13	Top 3%
14	Top 5%

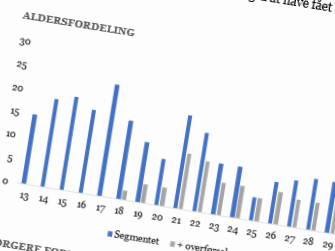
NOTE: Den gennemsnitlige omkostning og antallet af ydelser, er udtryk for den kommunale omkostning, uden kommunal medfinansiering, og antallet af ydelser leveret af kommunen.

Segment 2 og 3: Unge mellem 13 og 29 år, som er i kontakt med psykiatrien

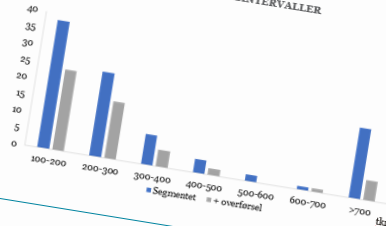
DEFINITION AF BORGERE I SEGMENTET
Unge mellem 13 og 29 år, som er i kontakt med psykiatrien eller har modtaget psykologhjælp. Undersegmentet er defineret ved derudover også at have fået en overførsel, jf. bilag 1 side 39.

NØGLETAL

	Segmentet	+ overførsel
Antal borgere	241	81
Samlet omkostning	48.105.005	21.996.439
Gennemsnitlig omkostning	199.606	271.561
Heraf kommunale omkostninger	153.973	209.341
Heraf regionale omkostninger	45.632	62.220
Gennemsnitlig antal kommunale ydelser per borger	3,4	3,8
Enlige, %	25%	35%
Børn og unge under 30 år, %	100%	52%
Ældre over 65 år, %	-	32%
Borgere der både modtager en kommunalydelse, har været i kontakt med primær sektor og et sygehus, %	35%	
Andel der har en samlet omkostning under 100.000 kr.	59%	



BORGERE FORDELT I OMKOSTNINGSINTERVALLER



I alt blev der lavet omkring 30 bruttosegmenter samt diverse andre analyser i hver kommune

De udvalgte segmenter i Odsherred

Nr.	Beskrivelse	Antal	Gennemsnitlig omkostning, kr.	Gennemsnitlig omkostning, kr.					
				Social og Psykiatri	Omsorg og Sundhed	Job og Ydelser	Dagtilbud og uddannelse	Børn og Familie	Sundheds-væsen
 1	Unge 13-26 årige med kontakt til psykiatrien	287	225.394	43.100	435	34.582	33.693	67.684	45.900
 2	Smertepatienter	168	179.726	2.908	34.650	70.159	0	0	72.009
 3	Familier, som har social børnesag og forældre på overførsel	117	673.536	17.173	10.285	129.976	145.529	291.960	78.613
 4	Familier i den arbejdsdygtige alder, der modtager en overførsel og hjemmepleje	41	537.942	18.272	73.704	169.802	30.019	24.005	222.140
 5	Borgere med (registreret) misbrug	408	174.492	39.858	20.918	38.718	1.071	1.271	72.655
 6	Enlige med kronisk sygdom, der modtager en indsats fra enten Social og Psykiatri eller Job og Ydelser	164	335.306	111.842	48.393	52.954	662	-179	121.633

De udvalgte segmenter i Stevn

Nr.	Beskrivelse	Antal	Gennemsnitlig omkostning, kr.	Gennemsnitlig omkostning, kr.			
				Arbejdsmar-ked	Børn og Læring	Sundhed og Omsorg	Sundhedsvæ-sen
 1	Unge mellem 13 og 29 år, som er i kontakt med psykiatrien eller psykolog	241	199.606	40.307	42.130	71.536	45.632
 2	Familier, som har en børnesag og modtager en overførsel	405	358.736	125.397	167.817	17.071	48.451
 3	Familier, som har en børnesag, kronisk sygdom og modtager en overførsel	101	450.159	143.986	182.853	23.607	99.713
 4	Børnefamilier med angst og depression	87	265.619	88.105	73.928	7.059	96.527

Segment 2+3 Stevns: Unge fra 13-29 år med kontakt til psykiatrien

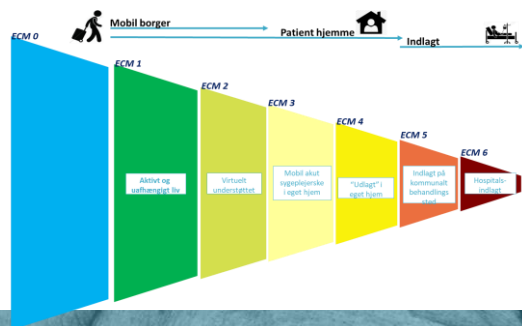
DEFINITION AF BORGERE I SEGMENTET: Unge mellem 13 og 29 år, som er i kontakt med psykiatrien eller har modtaget psykologhjælp. Der er desuden lavet separate analyser af hhv. de 13-18-årige (opdelt i piger og drenge) og de 19-29-årige, samt et undersegment, som er defineret ved også at have fået en overførsel.

NØGLETAL	
Antal borgere	241
Samlet omkostning	48.105.005
Gennemsnitlig omkostning	199.606
Heraf kommunale omkostninger	153.973
Heraf regionale omkostninger	45.632
Gennemsnitlig antal kommunale ydelser per borger	3,4
Enlige, %	25%
Børn og unge under 30 år, %	100%
Ældre over 65 år, %	-
Borgere der både modtager en kommunalydelse, har været i kontakt med primær sektor og et sygehus, %	35%
Andel der har en samlet omkostning under 100.000 kr.	59%

Kendetegn	- Stærkt introverte eller ekstroverte karaktertræk - Formentlig højere forekomst af misbrug end hvad der er registreret - Svært ved at fastholde en ungdomsuddannelse (flere skift) - Flere sociale problemer (bolig, økonomi, at klare hverdagen, netværk, misbrug, udfordringer med at transportere sig) - Svært ved at træffe valg - Manglende struktur i hverdagen - Ofte lang historik med systemet. En del ser systemet som en formel "driftsenhed" ikke en aktiv medspiller til en personlig udvikling. Nogle "melder sig ud", når de bliver 18. Nogle bruger systemet som primær forsørger
System-perspektiv	- Svær overgang mellem børnepsykiatri og voksenpsykiatri - Lang ventetid (ingen løbende optag – derfor også ventetid) - Udfordrende at man som borger skal passe til en "pakke" - Hvis man har flere udfordringer tilbagevisiteres man - Mange forskellige voksne/professionelle om den unge - Data/journal deles ikke – information går tabt
Forbedringspotentiale	- Bedre sammenhæng mellem region og kommune – samlet, helhedsorienteret indsats (tværkommunalt samarbejde (Psykiatri, Skole, Børn og Læring) + tættere samarbejde med Psykiatrien + relationel koordinering + fokus på kommunikationspraksis) - Mulighed for forebyggelse – tidlig sammenhængende indsats kan give langtidseffekt - Styrket vidensoverlevering mellem børnefasen og voksenfasen

Det videre samarbejde: PreCare i Odsherred

eKlinikken: Tilstandsbaseret, person-centeret og datadrevet



PreCare Udvikling af forebyggende sundhedsløsninger til ældre og kronisk syge

Ved Hanne Stald Poulsen, Produktion, Forskning og Innovation, Region Sjælland



REGION SJÆLLAND
PRODUKTION, FORSKNING OG INNOVATION



- vi er til for dig

Sundhedstilbud skal tættere på borgerne

KRONISKE SYGDOMME: Vi lever længere end tidligere. Det betyder, at vi også lever længere med kroniske sygdomme og eftervirkninger af for eksempel kræftbehandling. Det stiller krav til sundhedsvæsenet, der skal tilpasses et andet behov end tidligere.



Al Heino Knudsen
Regionsrådsformand (S)
Region Sjælland

dene. Og det er det, vi skal bruge projekter som PreCare til. Erfaringerne fra projektet skal bruges til at se på, hvordan vi bedst bruger sundhedsvæsenets ressourcer i fremtiden og samtidig skaber en god service til vores borgere.

PreCare er støttet af Innovationsfonden med 15 millioner kroner, og målet er, at vi skaber større livskvalitet for vores borgere ved at skabe lokale forebyggelsestilbud, der forebygger forværringer, følgesygdomme og indlæggelser. Det skal give borgerne tryghed og mulighed for selv at tage kontrollen over et langt liv med kronisk sygdom og alderdom. Sundhedstilbud som PreCare skal hjælpe borgerne med at mestre deres sygdom som for eksempel KOL. Samtidig forebygger vi i stedet for først at behandle, når patienten kommer ind på sygehuset.

Vi skal løse flere sundhedsopgaver tættere på borgerne i Region Sjælland. Med projekter som PreCare flytter vi de forebyggende sundhedstilbud helt ind i borgernes eget hjem, hvor de skaber nærhed og tryghed.

ender i hospitalssengen. Derfor skal vi samarbejde endnu mere med kommunerne om at løse sundhedsopgaverne tæt på borgerne.

Sundhedsvæsenet er presset

Sundhedsvæsenet er presset, og oven i det lever vi længere end tidligere. Det betyder, at vi også lever længere med kroniske sygdomme og eftervirkninger af for eksempel kræftbehandling. Det stiller krav til sundhedsvæsenet, der skal tilpasses et andet behov end tidligere.

Samtidig er Region Sjælland en geografisk stor region, og vi skal derfor hele tiden arbejde på at skabe mere nærhed og tryghed i sundhedstilbud.

Vi har brug for mere lokal forebyggelse, der hjælper borgerne i Region Sjælland, hvor de er. Det er vigtigt, at vi hjælper borgerne lokalt, inden de



Ny service til kronisk syge skal vende borgernes sygdomsforløb om

En ny døgnbemandet service til borgere med kronisk sygdom skal forsøge at slå ring om borgeren, så denne ikke oplever at gå spidsrod mellem de forskellige tilbud. »De skal have en mere fast kontakt ind i systemet,« siger Thomas Adelskov, borgmester i Odsherred Kommune.

SJÆLLAND
- vi er til for dig