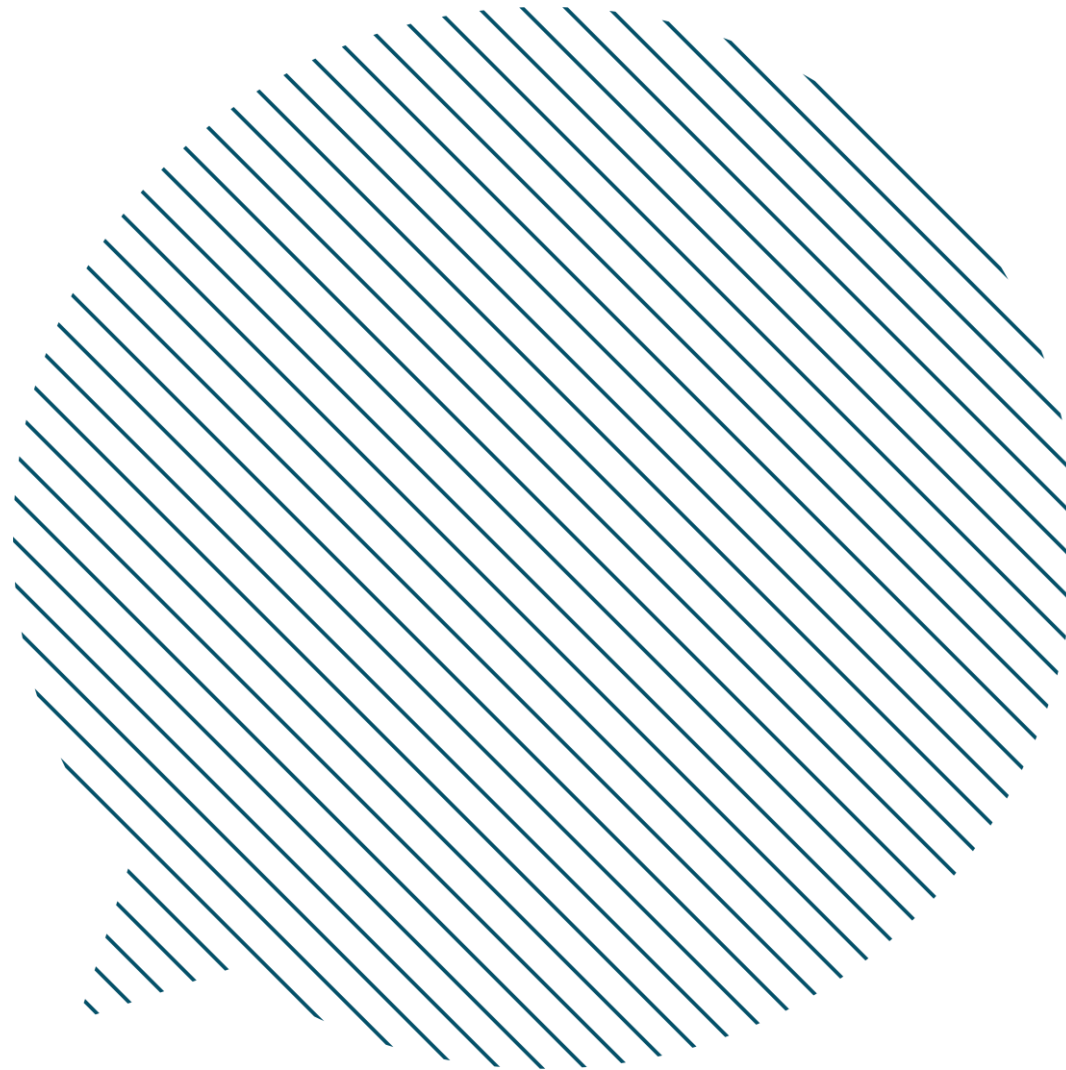


Hvordan kan helsefellesskapene bruke den informasjonen som er utviklet?

Veien videre

Erfaringssamling for helsefellesskap, Bodø 25-26 aug

Beate M Huseby, 25. aug 2022



Formålet med styringsinformasjon:

- Legge grunnlag for en god og likeverdig dialog i helsefellesskapene
- God dialog gjør en forskjell
- Lokale tilpasninger og fleksible løsninger
- Felles forståelse av hva som er de største utfordringene i vårt helsefellesskap?



Styringsinformasjon til helsefellesskapene

Del I: Skrøplige eldre og personer med flere kroniske sykdommer

Rapport
IS-2997



Styringsinformasjon til helsefellesskapene

Del II: Barn og unge med langvarige og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester

Rapport
IS-2945



Styringsinformasjon til helsefellesskapene

Del III: Pasienter med alvorlige psykiske lidelser

Rapport
IS-XXXX



Prosjekt kvalitetsindikatorer og styringsinformasjon:

1. Definisjon/operasjonalisering av fire prioriterte pasientgrupper
2. Beskrive forskjeller mellom helsefellesskapene i omfanget av pasientgruppene
3. Analysere forskjeller mellom helsefellesskapene i pasientgruppenes bruk av ulike primær og spesialisthelsetjenester (tre rapporter)
4. Styringsinformasjon til helsefellesskapene i form av detaljerte figurer i vedlegg (data 2019)

Barn og unge med omfattende og/eller langvarige behov for helse- og omsorgstjenester - forskjeller mellom utvalgene

Styringsinformasjon til helsefelleskapene
Data fra NPR og KPR 2019

Beate M Huseby, Analyse og samfunn, juni 2022

Barn og unge med omfattende og/eller langvarige behov for helse- og omsorgstjenester - utvalg totalt

Styringsinformasjon til helsefelleskapene
Data fra NPR og KPR 2019

Beate M Huseby

HelseDirektoratet

Barn og unge med omfattende og/eller langvarige behov for helse- og omsorgstjenester - utvalg med somatisk sykdom

Barn og unge med omfattende og/eller langvarige behov for helse- og omsorgstjenester - utvalg med psykisk sykdom

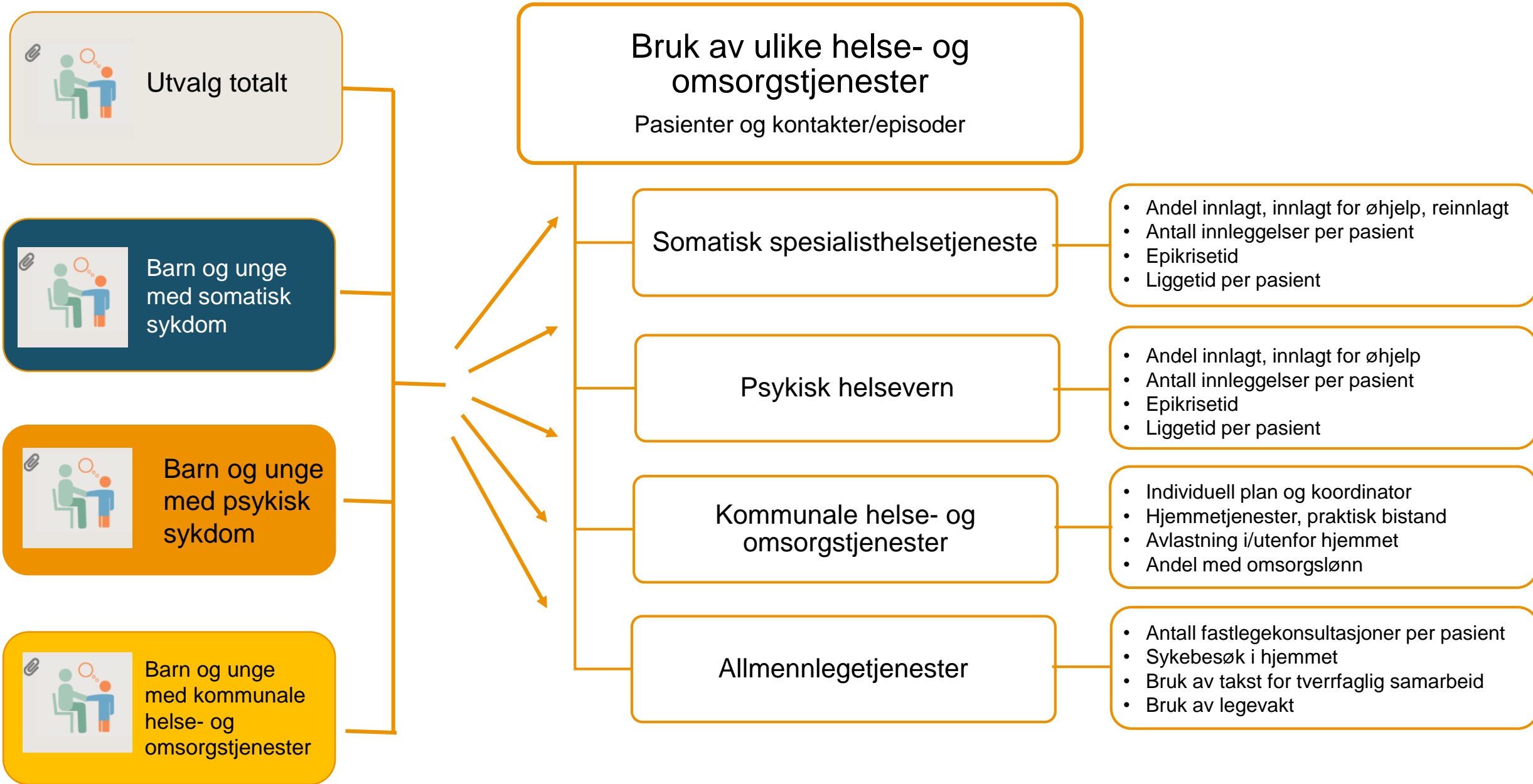
Styringsinformasjon til helsefelleskapene
Data fra NPR og KPR 2019

Beate M Huseby

HelseDirektoratet

Barn og unge som mottar vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester

Styringsinformasjon til helsefelleskapene
Data fra NPR og KPR 2019



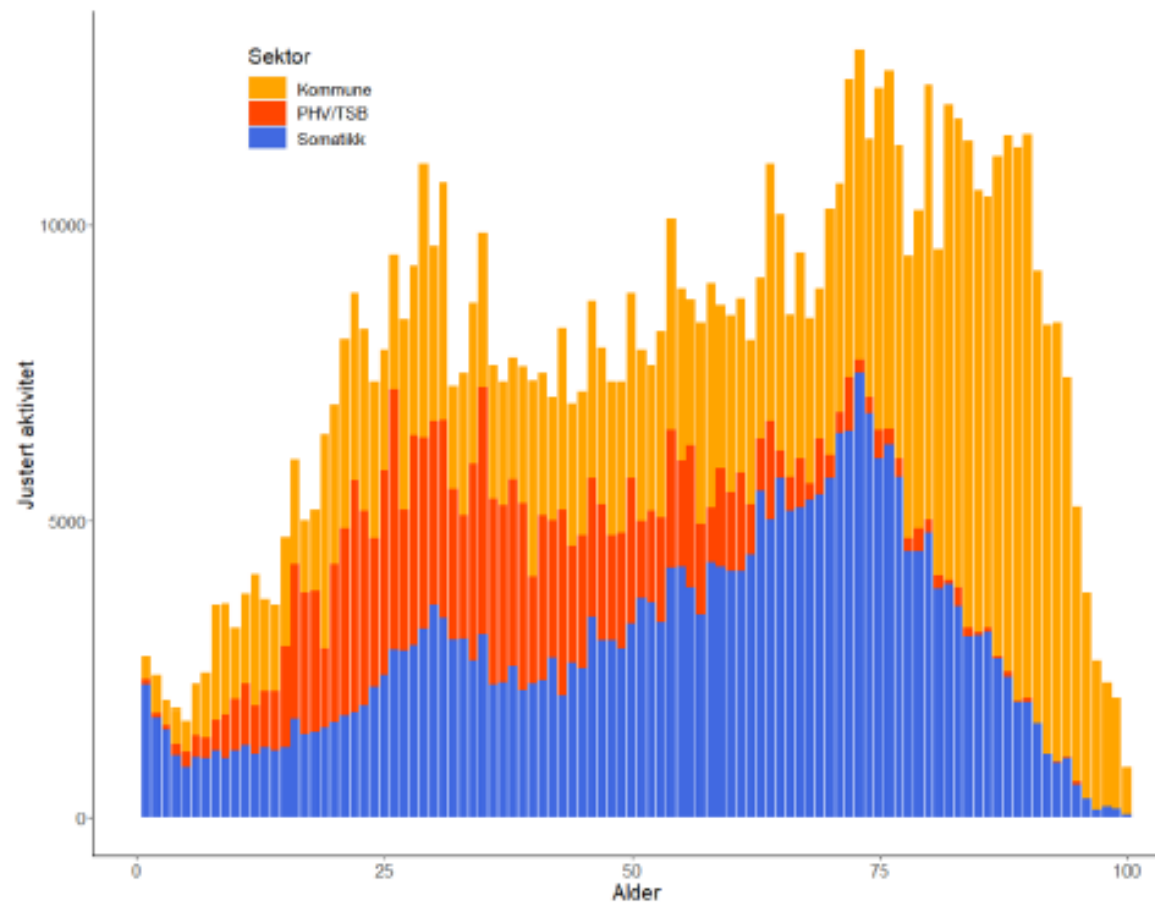
2022



Skrøpelige eldre og personer med kompleks multimorbiditet

FAGGRUPPE ANALYSE HELSEFELLESKAPET AGDER
JUNI 2022

Figur 1. Justert aktivitet for spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester for pasienter bosatt i Agder i 2019



Tallene er hentet fra forbruksmønster av helsetjenester i 2019. Se vedlegg 1 for beskrivelse av «justert aktivitet».

Hvordan bruke styringsinformasjonen?

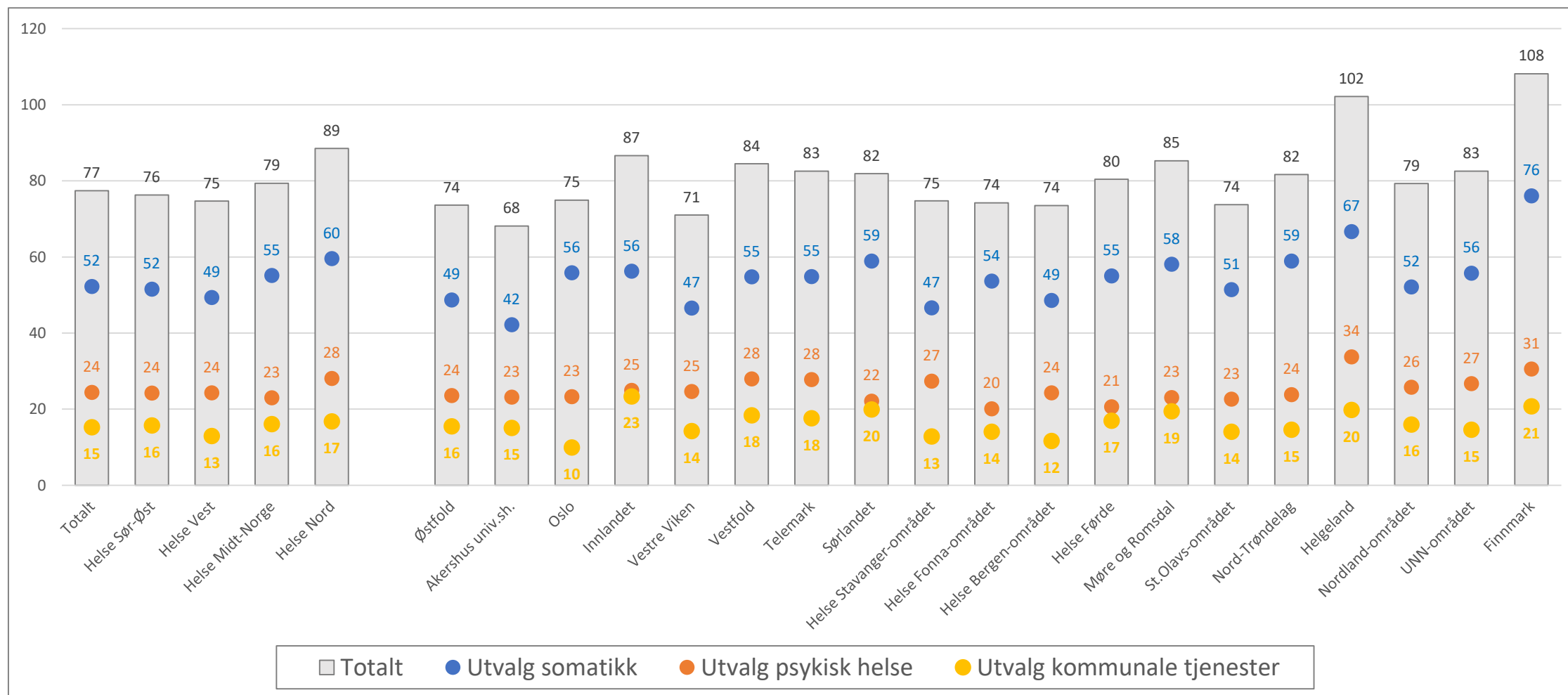
(1) Hvordan er omfanget av pasienter og brukere i den prioriterte pasientgruppen i vårt helsefellesskap sammenlignet med andre?

(2) I hvilken grad er andelen som mottar/bruker en tjeneste forskjellig fra andre helsefellesskap? Hvor mange mottar en tjeneste – i sammenligning med andre ? Hva kan årsakene til dette være?

(3) Hvor ofte/hyppig brukes tjenestene i sammenligning med andre helsefellesskap? Er det åpenbare forklaringer på dette?

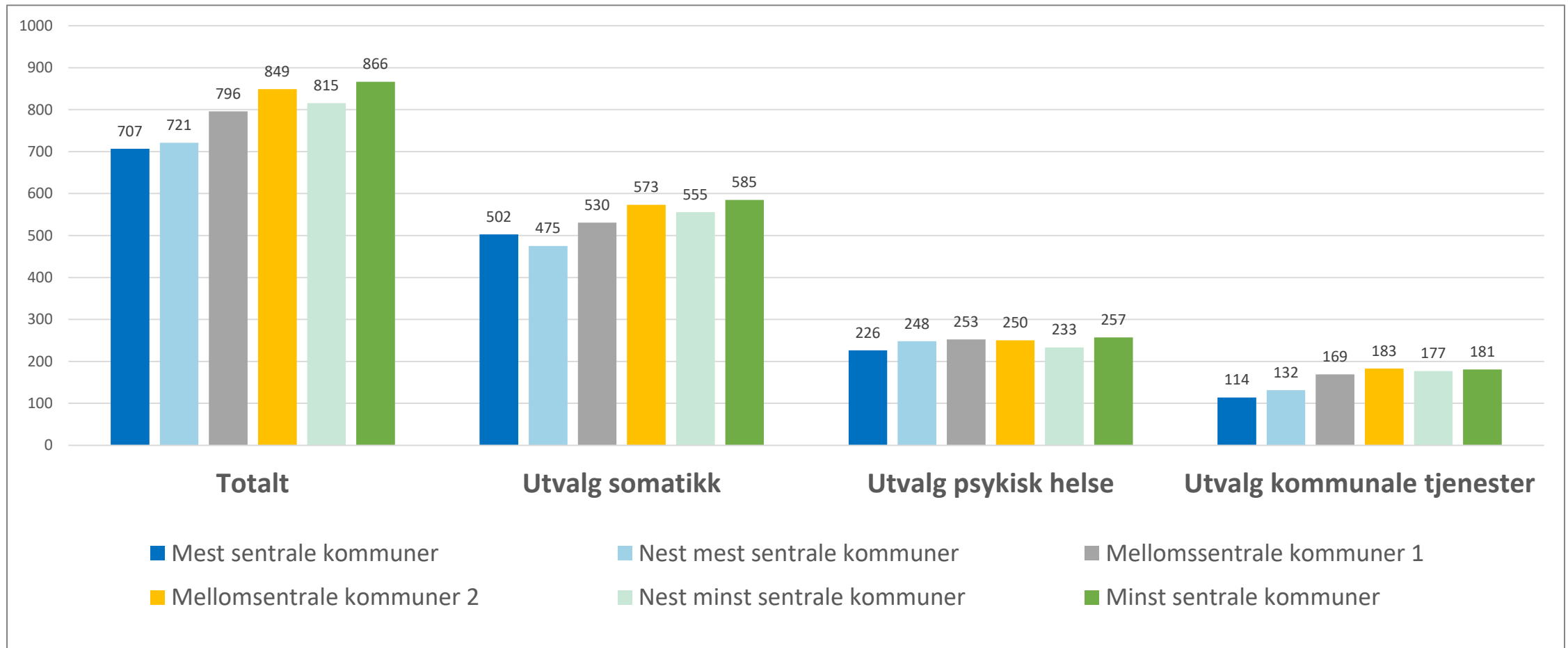
(4) Er kvaliteten på tjenestene like god som hos andre helsefellesskap?

Antall barn og unge 0-20 år i utvalget totalt* per 1000 innbyggere. Data fra NPR og KPR etter region og helsefelleskap 2019.

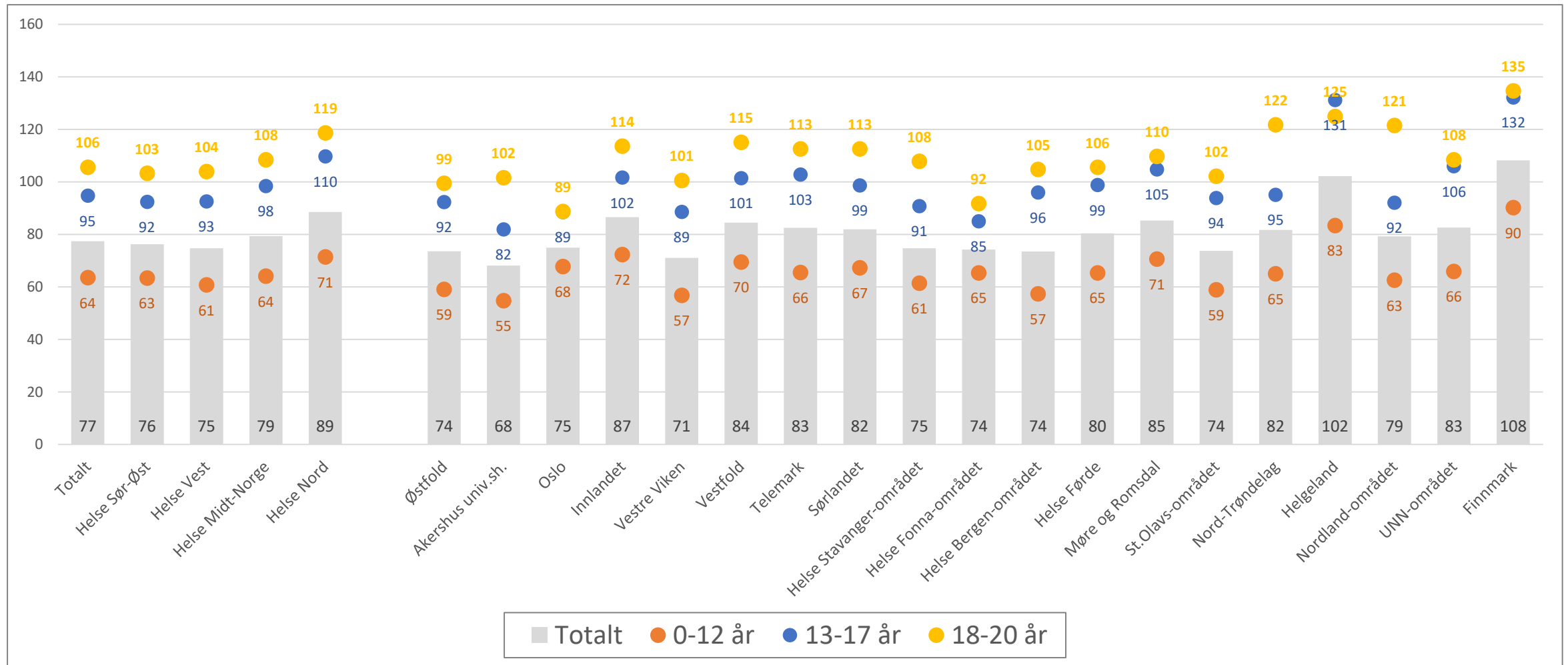


* Utvalg totalt inkluderer barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester.

Omfang av barn og unge med omfattende og/eller langvarig behov for helse- og omsorgstjenester per 10 000 innbyggere etter kommunenes sentralitet. Data fra NPR og KPR 2019.



Antall barn og unge 0-20 år per 1000 innbyggere i utvalget totalt* etter alder. Data fra NPR og KPR 2019.



* Utvalg totalt inkluderer barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester.

Hvordan bruke styringsinformasjonen?

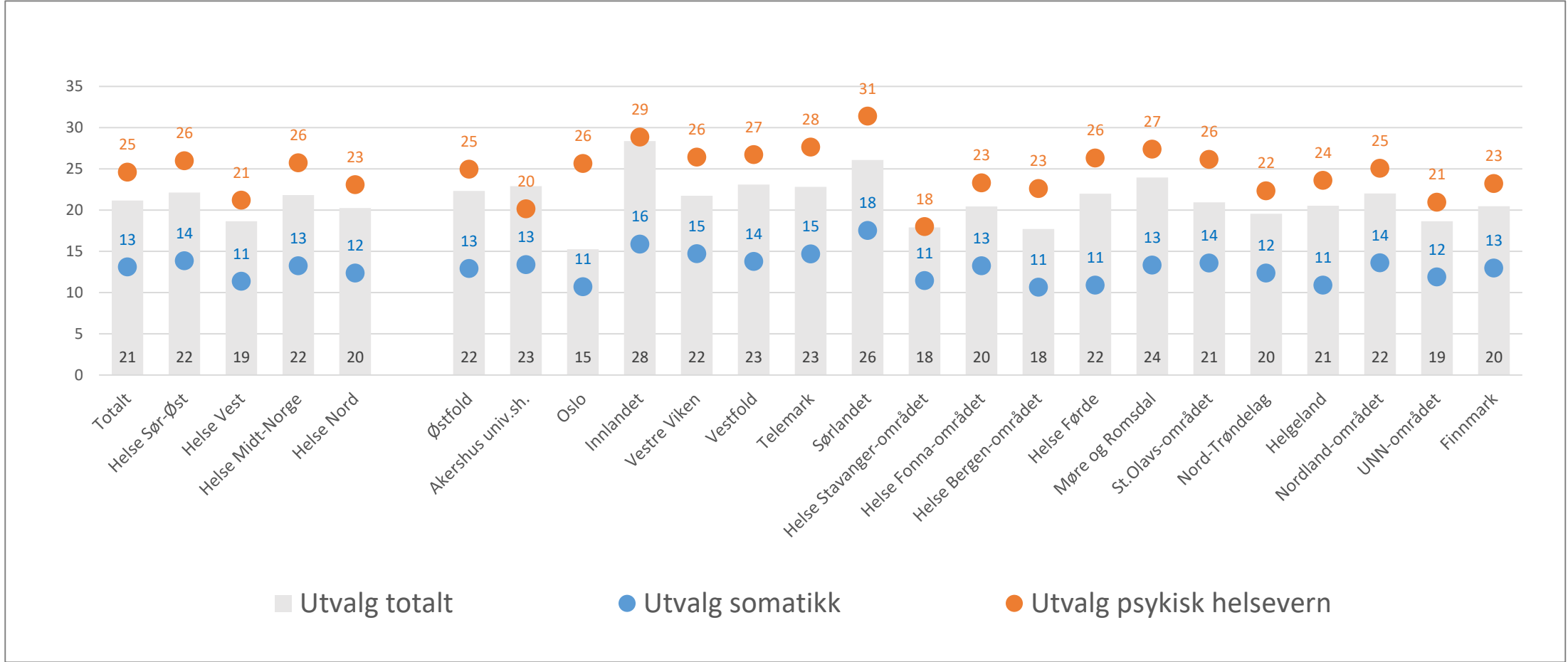
(1) Hvordan er omfanget av pasienter og brukere i den prioriterte pasientgruppen i vårt helsefellesskap sammenlignet med andre?

(2) I hvilken grad er andelen som mottar/bruker en tjeneste forskjellig fra andre helsefellesskap? Hvor mange mottar en tjeneste – i sammenligning med andre ? Hva kan årsakene til dette være?

(3) Hvor ofte/hyppig brukes tjenestene i sammenligning med andre helsefellesskap? Er det åpenbare forklaringer på dette?

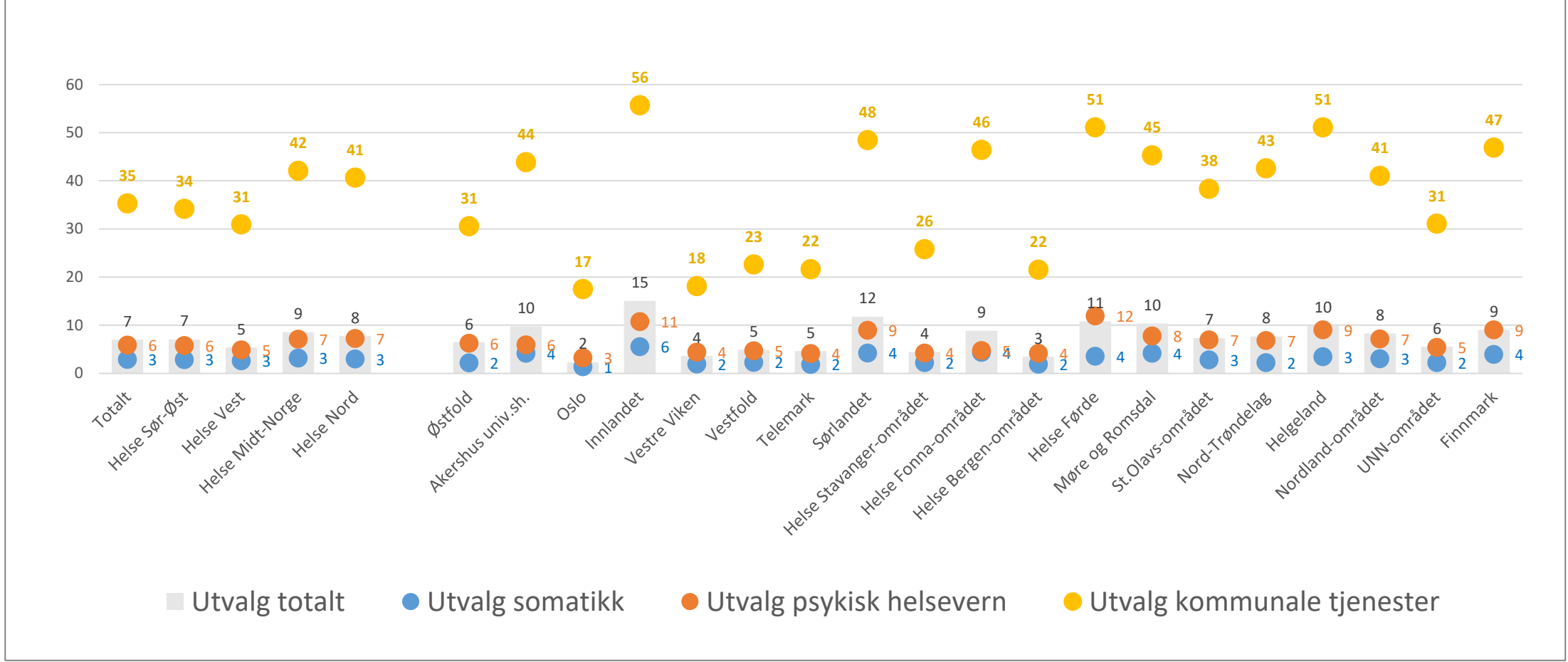
(4) Er kvaliteten på tjenestene like god som hos andre helsefellesskap?

Andel av barn og unge 0-20 år* som mottok vedtakspliktige kommunale tjenester. Data fra NPR og KPR 2019.



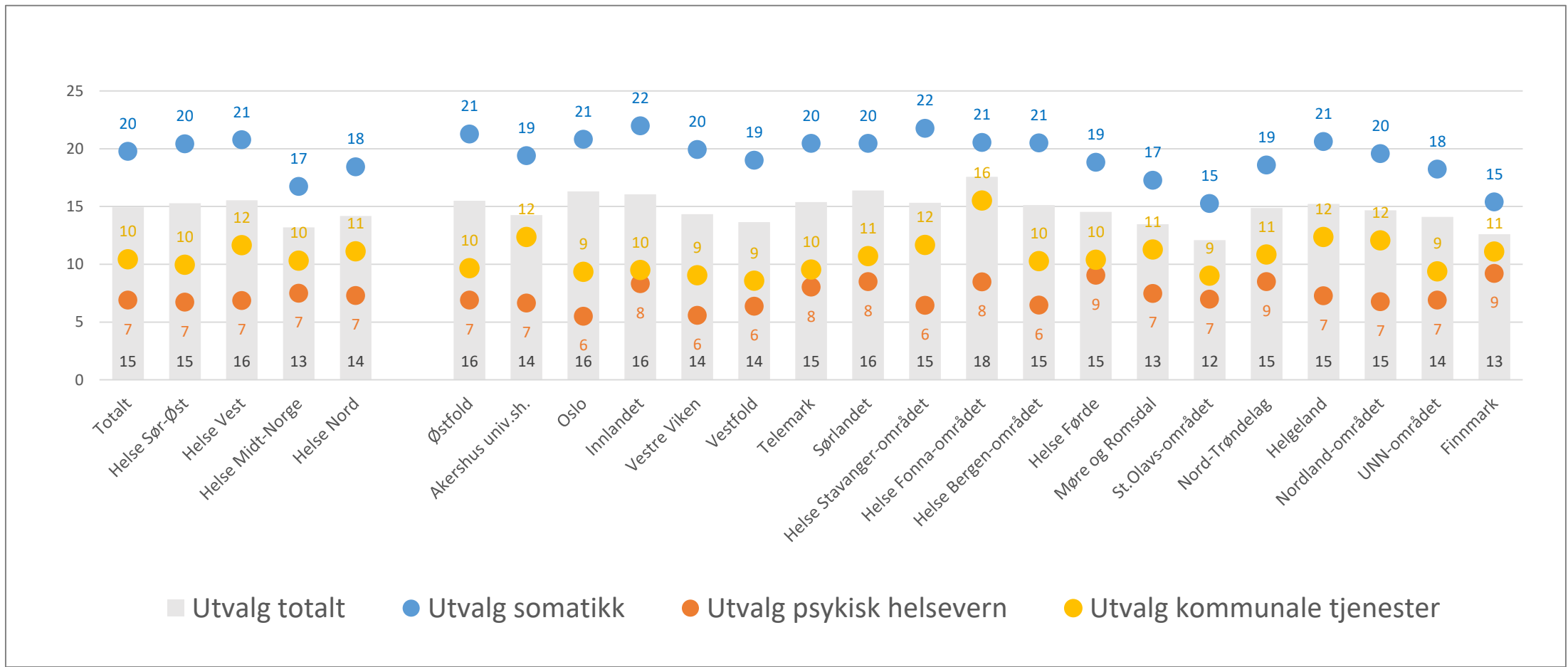
* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

**Andel av barn og unge 0-20* som mottok helsetjenester i hjemmet.
Data fra NPR og KPR 2019.**



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtaksplichtige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

Andel av barn og unge* 0-20 år som har vært innlagt på somatisk sykehus for øyeblikkelig hjelp. Data fra NPR og KPR 2019.



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

Hvordan bruke styringsinformasjonen?

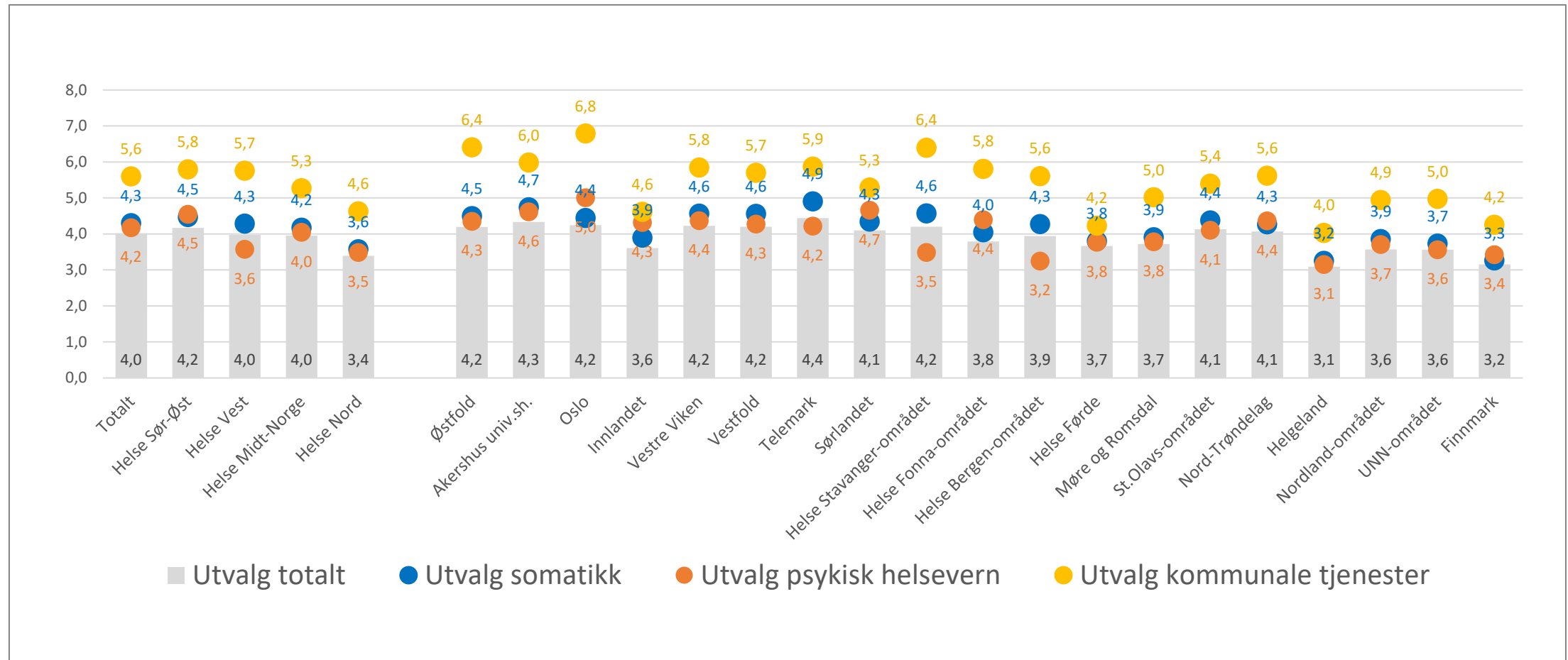
(1) Hvordan er omfanget av pasienter og brukere i den prioriterte pasientgruppen i vårt helsefellesskap sammenlignet med andre?

(2) I hvilken grad er andelen som mottar/bruker en tjeneste forskjellig fra andre helsefellesskap? Hvor mange mottar en tjeneste – i sammenligning med andre ? Hva kan årsakene til dette være?

(3) Hvor ofte/hyppig brukes tjenestene i sammenligning med andre helsefellesskap? Er det åpenbare forklaringer på dette?

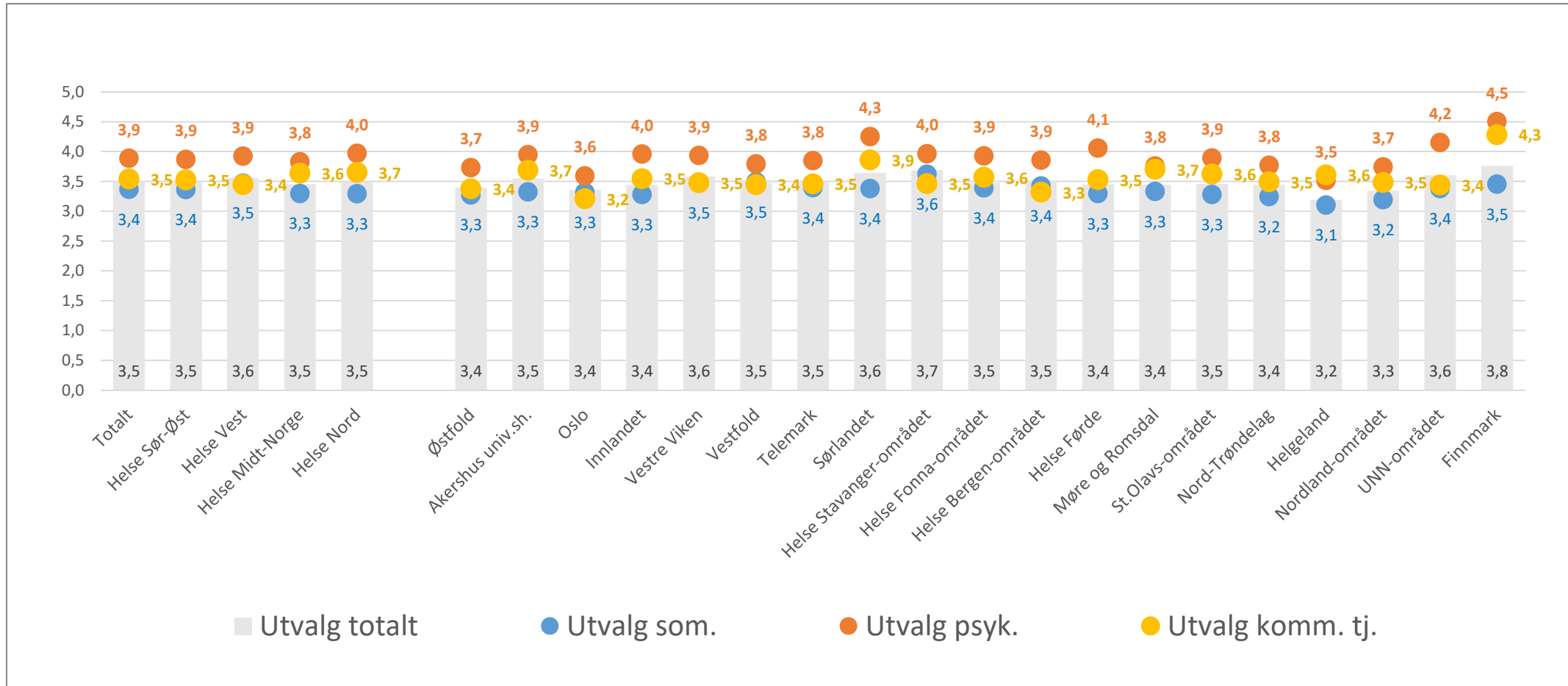
(4) Er kvaliteten på tjenestene like god som hos andre helsefellesskap?

Gjennomsnittlig antall polikliniske konsultasjoner per pasient på somatisk sykehus blant barn og unge* 0-20 år. Data fra NPR og KPR 2019.



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

Gjennomsnittlig antall konsultasjoner hos fastlege per barn og unge 0-20 år*. Data fra NPR og KPR 2019.



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

Hvordan bruke styringsinformasjonen?

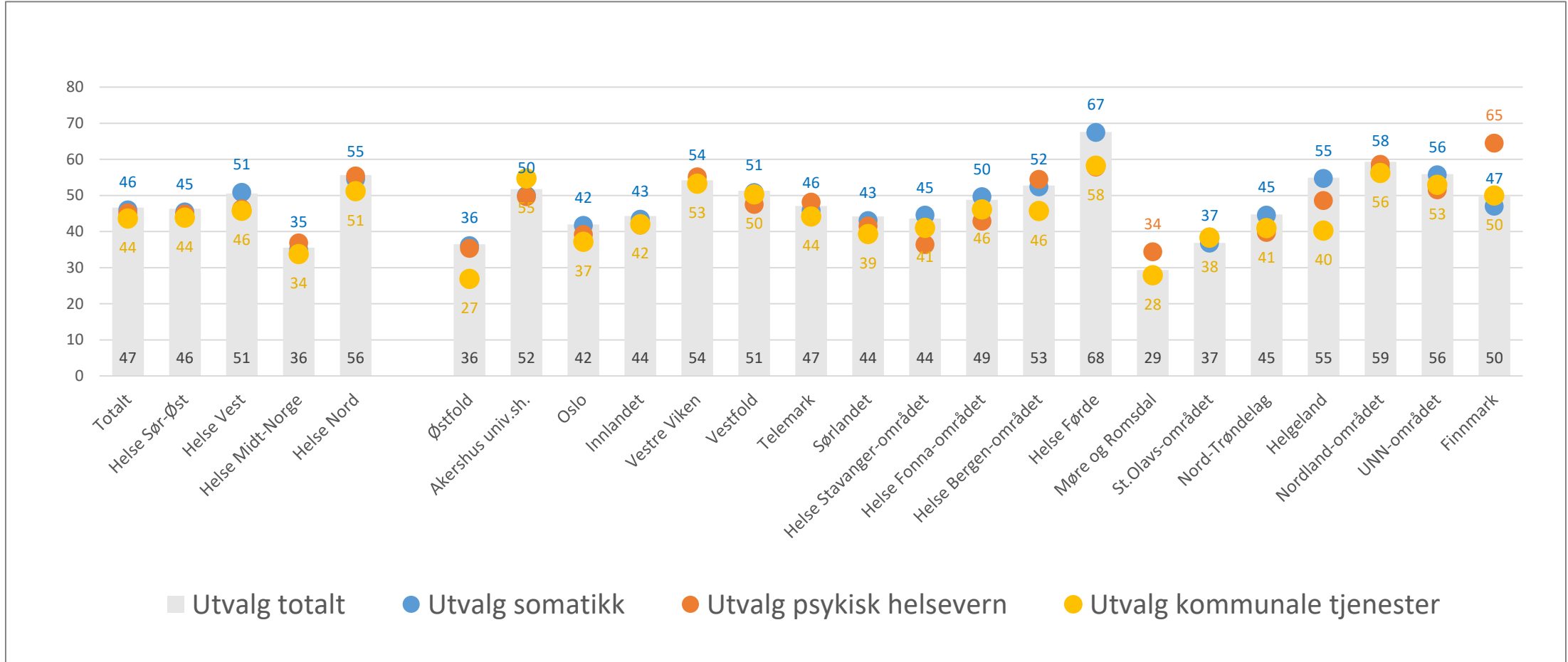
(1) Hvordan er omfanget av pasienter og brukere i den prioriterte pasientgruppen i vårt helsefellesskap sammenlignet med andre?

(2) I hvilken grad er andelen som mottar/bruker en tjeneste forskjellig fra andre helsefellesskap? Hvor mange mottar en tjeneste – i sammenligning med andre ? Hva kan årsakene til dette være?

(3) Hvor ofte/hyppig brukes tjenestene i sammenligning med andre helsefellesskap? Er det åpenbare forklaringer på dette?

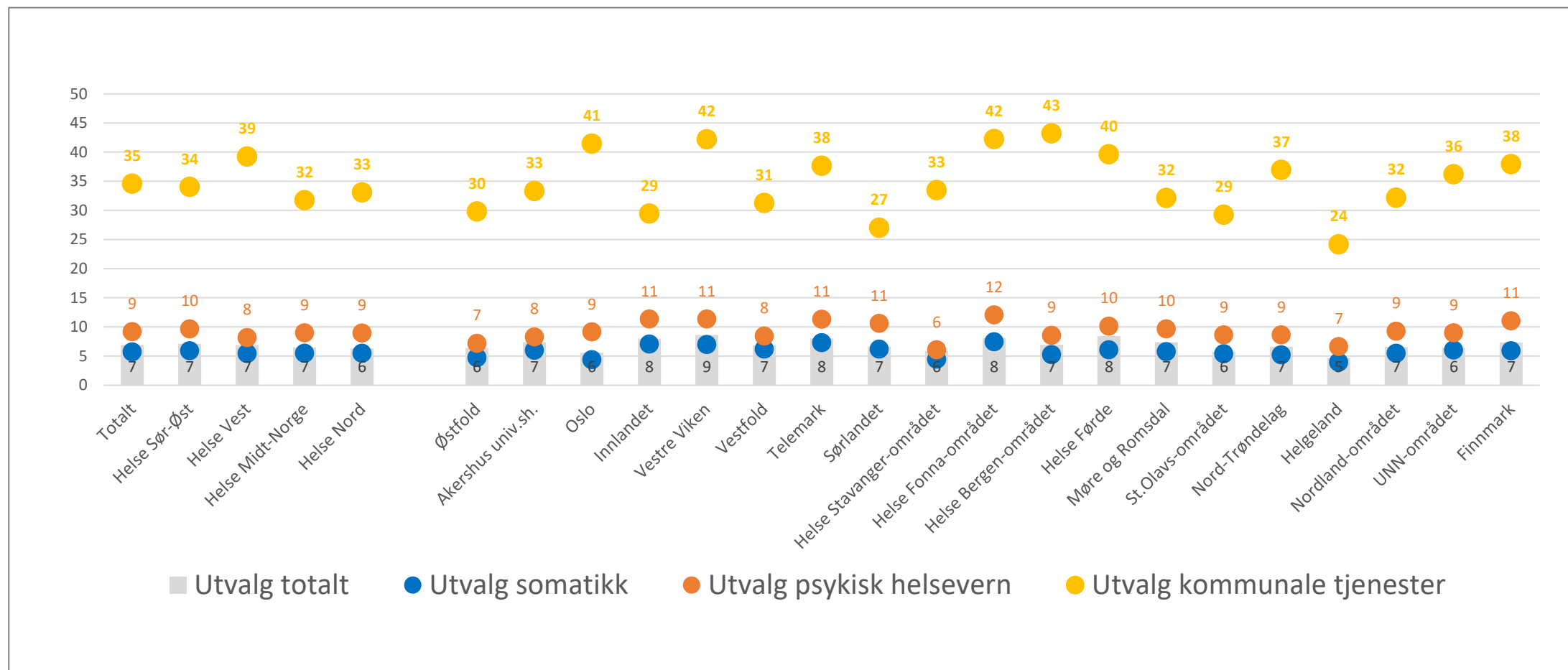
(4) Er kvaliteten på tjenestene like god som hos andre helsefellesskap?

Andel av barn og unge* 0-20 år innlagt på somatiske sykehus hvor epikrise ble sendt innen 1 dag etter utskrivning. Data fra NPR og KPR 2019.



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).

**Andel av barn og unge 0-20 år* med registrert individuell plan (IP).
Andelen inkluderer også barn og unge som ikke ønsker IP. Data fra NPR og KPR 2019.**



* Barn og unge 0-20 år med langvarig og/eller omfattende behov for helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk sykdom, psykisk sykdom eller er mottakere av utvalgte vedtakspliktige kommunale helse- og omsorgstjenester (se definisjon av utvalgene side 4-5).



Veien videre...

- September:
 - Rapport om personer med alvorlige psykiske lidelser + vedlegg med styringsinformasjon
 - SAMDATA-rapport med utviklingstall for personer med alvorlige psykiske lidelser
- Høsten:
 - Utleveres data og indikatorer til RHF-ene for alle de fire pasientgruppene
- Neste år:
 - Utleveres data – Samhandlingsbarometeret
 - Allmennlegedata etter helsefelleskap
 - Rapport med utviklingstall for alle de fire pasientgruppene

Andre kilder til styringsinformasjon for helsefelleskapene: hva mener pasientene?

- Pasienterfaringer med fastlegen 2021-25
- Kontinuerlige elektroniske målinger av brukererfaringer med døgnopphold i psykisk helsevern
- Kontinuerlige elektroniske målinger av brukererfaringer med døgnopphold i TSB

Pasienterfaringer med fastlegen 2021-25:

Koordinering og samhandling		Antall	I stor grad/svært stor grad	Endr. 2018
24	Opplever du at fastlegen koordinerer helsetjenestetilbudet ditt på en god måte?	(5863)	77	↑
25	Opplever du at fastlegen samarbeider bra med andre tjenester du har behov for?	(5562)	75	→

Kilde: FHI Pasopp-rapport 2022:566

Tabell 5: Vektete og justerte indikatorskårer for fylkene. Skala fra 0-100, hvor 100 er best.

Fylke	Fastlegen			Organisering og øvrige ansatte				Tilgjengelighet				Koordinering og samhandling				Mestring				
	Antall	Snitt	95 % KI	Endring fra 2018 a, b	Antall	Snitt	95 % KI	Endring fra 2018 a, b	Antall	Snitt	95 % KI	Endring fra 2018 a, b	Antall	Snitt	95 % KI	Endring fra 2018 a, b	Antall	Snitt	95 % KI	Endring fra 2018 a, b
Oslo	776	77	75,4 - 78,0	→	754	75 -*	73,0 - 76,3	→	759	62	60,2 - 64,6	→	625	74	71,9 - 75,8	→	666	68	66,3 - 70,1	→
Viken	1691	77	76,2 - 78,2	→	1647	77	75,8 - 78,1	→	1637	62	61,0 - 64,0	→	1350	75	73,1 - 76,1	→	1441	67	65,8 - 68,7	→
Innlandet	574	76	74,4 - 77,7	→	574	79	77,1 - 80,5	→	559	65	62,7 - 67,5	→	490	73	71,2 - 75,6	→	498	67	64,9 - 69,5	→
Vestfold og Telemark	651	76	73,9 - 77,2	→	644	77	75,4 - 78,7	→	633	65	62,3 - 66,9	→	527	72	70,1 - 74,8	→	552	66	64,2 - 68,6	→
Agder	459	80+*	77,9 - 81,4	→	455	80 +**	78,7 - 82,2	→	449	67	64,2 - 69,7	→	380	80+***	77,9 - 82,3	↑	401	72 +*	69,2 - 74,0	↑
Rogaland	706	78	77,0 - 79,8	→	702	78	76,9 - 80,1	→	677	66	63,5 - 68,2	→	588	76	74,4 - 78,6	→	616	69	67,3 - 71,2	→
Vestland	878	76	75,2 - 77,8	→	864	79	77,5 - 80,2	→	850	63	60,8 - 64,7	→	716	76	74,3 - 77,9	→	757	68	66,0 - 69,6	↑
Møre og Romsdal	405	76	74,3 - 78,0	→	402	78	75,7 - 79,4	→	400	64	61,4 - 67,2	→	322	75	71,9 - 77,6	→	345	68	65,2 - 70,4	→
Trøndelag	675	80+***	78,3 - 80,9	→	665	79	77,2 - 80,4	→	659	64	62,1 - 66,5	→	542	78	75,8 - 79,6	→	585	71	68,8 - 72,7	↑
Nordland	340	74	71,8 - 77,2	→	340	74	71,4 - 76,5	→	337	57 -**	53,0 - 60,5	→	277	72	68,9 - 75,0	→	299	63	59,7 - 66,9	→
Troms og Finnmark	345	76	73,7 - 77,7	→	339	75	72,5 - 76,6	→	338	60	56,5 - 62,4	→	284	74	71,3 - 76,5	→	299	66	63,7 - 69,1	→

* signifikant på 0,05 nivå, ** signifikant på 0,01 nivå, ***signifikant på 0,001 nivå.

+/- viser henholdsvis bedre eller dårligere resultat enn gjennomsnittlig skåre på fylkesnivå.

^a Endring i datainnsamlingsrutinene kan ha påvirket resultatene

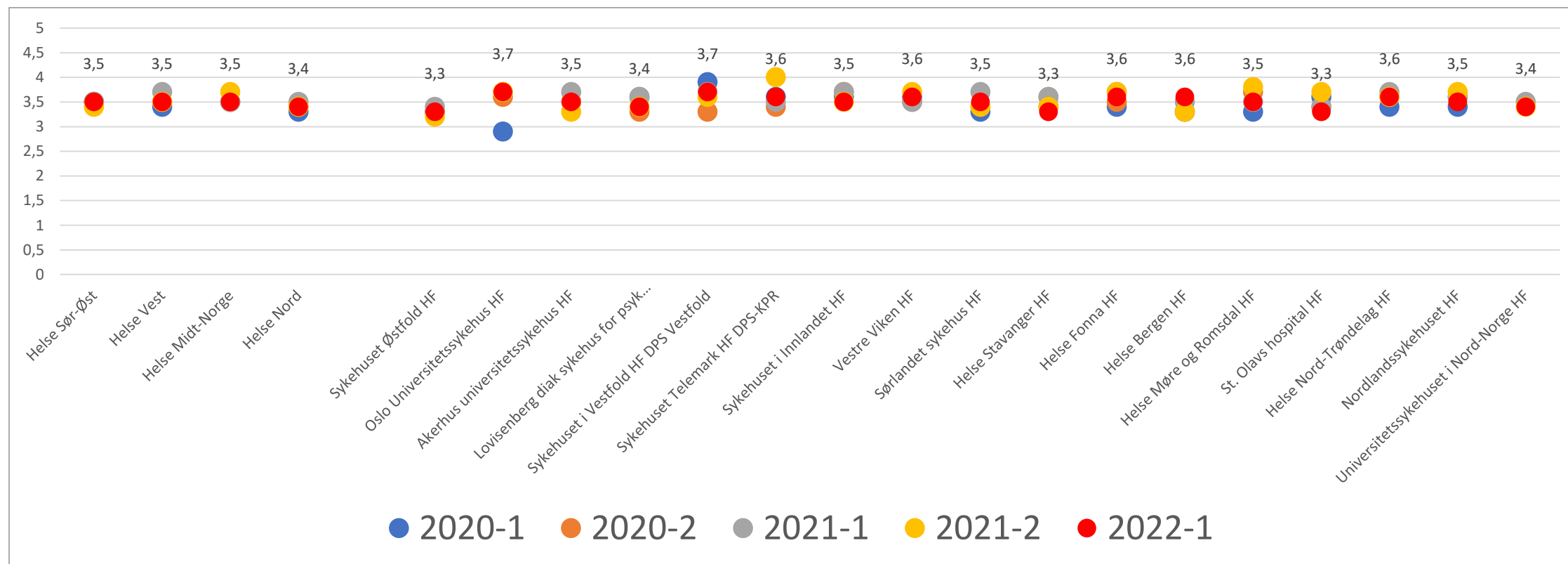
^b Endring fra 2018 er justert for forskjeller i pasientsammensetning og testet med signifikansnivå på $p < 0,01$. Pil opp viser positiv endring, pil ned viser negativ endring, horisontal pil viser ingen signifikant endring fra 2018.

Kilde: FHI Pasopp-rapport 2022:566

Døgnpasienter i psykisk helsevern:

Gjennomsnittsskår for pasienterfaringer på samarbeid mellom ulike helsetjenester.

Data per halvår 2020-2022. Kilde: FHI.



Opplever du at ulike helsetjenester har samarbeidet bra for å hjelpe deg med dine psykiske plager? Gjennomsnittet er beregnet på en skala fra 1- 5 hvor 5 er best mulig skår.

A top-down view of several people's hands stacked together in a circle, symbolizing teamwork and gratitude. The hands are of various skin tones and are wearing white and light blue clothing. The background is a light-colored wooden floor.

Takk for meg!