

Indikatorer for udbredelse og anvendelse af sundheds-it

Siden 2012 har der været arbejdet på at opstille og følge op på indikatorer for udbredelsen og anvendelsen af sundheds-it i Danmark. Formålet med indikatorerne er først og fremmest at synliggøre, om it-løsninger tages i fuld anvendelse som forudsat til gavn for klinikere, patienter og tværsektoriel sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Seneste opgørelse for fremdriften i indikatorerne for seneste opgjorte halvår er vedhæftet nedenfor. I rapporten er indikatorerne listet med gennemsnit på tværs af regionerne for de aktuelle kvartaler. Dertil er spredningen regionerne imellem anført samt målsætningen for den enkelte indikator, såfremt en sådan er udarbejdet.

Sådan læser du indikatorrapporten

Indikatorerne i denne rapport er som udgangspunkt opgjort med data på tværs af de fem regioner.

Idet der i visse tilfælde kan være udestående i datagrundlaget er det her angivet, når måleperiodens regionale gennemsnit er udarbejdet på baggrund af færre end fem regioner.

Angiver at gennemsnit er udarbejdet på baggrund af tal fra tre regioner

* Angiver at gennemsnit er udarbejdet på baggrund af tal fra 4 regioner

Indikatorerne følges indtil målopfyldelsen på den enkelte indikator vurderes at være stabil.

● Angiver målopfyldelse for den pågældende måleperiode

Indsats-område	Indikatorer	Indikatorbeskrivelse	3. kvartal 2018	4. kvartal 2018	Spredning 4. kvartal 2018	Mål
Borgeren som aktiv partner	Mulighed for brug af selvbookingløsninger på sygehuse	Antal tusinde aftaler på hospitalsafdelinger pr. kvartal, hvor der er givet mulighed for digital selvbooking eller ombooking. Der skelnes ikke mellem obligatoriske tider, hvor patienten har fået en tid/skal vælge en tid (til undersøgelse m.v.) og "frivillige tider", hvor patienten har mulighed for selv at booke tiden, men ikke behøver at gøre det, fordi patienten har muligheden for at møde ind uden en reserveret tid.	310.000#	336.000#	-	-
	Mulighed for SMS-påmindelser ved ambulant behandling/kontrol på sygehuse	<ul style="list-style-type: none"> Tæller: Antallet af etablerede ambulante aftaler, der er tilkøbt SMS-påmindelsesfunktionalitet. Nævner: Antallet af etablerede ambulante aftaler. 	78 pct.#	79 pct.#	72-84 pct.#	-
	Borgernes brug af Sundhedsjournalen	Antal unikke brugere på landsplan, som har foretaget opslag på Sundhedsjournalen på Sundhed.dk i løbet af den sidste måned i det pågældende kvartal.	317.000	272.000	-	-
Viden til tiden	Brugen af patientadministrative systemer (PAS) på sygehuse	Andel elektroniske henvisninger til andre afdelinger, hospitaler og regioner/privathospitaler.	97 pct.*	97 pct.*	93-100 pct.*	95 pct.
	Brug af notatmodul på sygehuse – tidstro registrering under indlæggelse	Andel af patienter der er tidstro registreret under indlæggelse, ift. samlede antal indlagte patienter.	87 pct.#	82 pct.#	62-95 pct.#	95 pct.
	Medicinfstemning – Ajourføring af FMK på sygehus	Andel ajourførte medicinkort pr. udskrivelse ift. det totale antal udskrivelser.	78,9 pct.	79,6 pct.	76-85 pct.	95 pct.
	Sygehuskommunikation med kommuner – rettidig afsendelse af udskrivesrapporter	Andelen af udskrivningsrapporter afsendt elektronisk og rettidigt til kommunen.	78,6 pct.	79 pct.	58-96 pct.	95 pct.
	Sygehuskommunikation med almen praksis – rettidig afsendelse af epikriser	Andelen af epikriser der er afsendt elektronisk og rettidigt indenfor 3 hverdage efter udskrivelse.	86,9 pct.	88,6 pct.	83-94 pct.	95 pct.
Forebyggelse	Fælles Medicinkort (FMK) – kommunale bosteder og misbrugscentre	<i>[Indikator under udvikling]</i>	-	-	-	-
	Sygehuskommunikation med kommuner - genoptræningsplaner	Andelen af genoptræningsplaner afsendt elektronisk og rettidigt til kommunen senest 12 timer efter udskrivelse.	75,4 pct.	74,8 pct.	65-82 pct.	95 pct.
	Ajourføring af Fælles Medicinkort (FMK) i almen praksis	Andel ajourførte medicinkort i almen praksis opgjort som; andelen af gange lægen trykker på "ajourføringsknappen" ved ændringer i ordination i Fælles Medicinkort.	16,6 pct.	15,6 pct.	-	-
	Virtuelle sygehusforløb	Andelen af virtuelle telemedicinske sygehusforløb ud af det samlede antal regionale sygehusforløb. <i>[Afventer nye muligheder for datatræk]</i>	-	-	-	-

Oversigt over udestående opgørelsestal og bemærkninger til datagrundlag

Udestående opgørelsestal

For den gældende rapporteringsperiode udestår indikatortal fra Region Hovedstaden og Region Sjælland på en række indikatorer. Dette gælder:

- *Notat – tidstro registrering under indlæggelse*
- *Mulighed for brug af selvbookingløsninger*
- *Mulighed for SMS-påmindelser ved ambulans behandling*

Dette betyder, at gennemsnit for de to kvartaler på disse indikatorer er udført udelukkende på baggrund af tal fra de øvrige tre regioner.

Dertil udestår tal fra Region Sjælland på indikatoren for Brug af patientadministrative systemer (PAS), hvorfor det regionale gennemsnit for de to kvartaler er genereret på baggrund af tal fra de øvrige fire regioner.

Øvrige bemærkninger til datagrundlaget

Medicinafstemning – Ajourføring af FMK på sygehus

I oversigten er de forelagte FMK-tal opgjort som et gennemsnit af medicinafstemning for hhv. ambulant behandling og under indlæggelse. Tal for medicinafstemning under ambulant behandling trækker generelt gennemsnittet ned for denne indikator.

Notat

Som beskrevet ovenfor er det regionale gennemsnit baseret på indikator-tal fra 3 regioner.

Selvbooking

For denne indikator er der i indikatoroversigten for de respektive kvartaler summet op for de tre regioner, som har leveret tal hertil. Indekstallet er dertil genereret for fjerde kvartal for hver af de tre regioner, hvor første kvartals tal jf. definitionen på denne indikator udgør indeks 100:

- Region Nordjylland = indeks 104
- Region Midtjylland = indeks 124
- Region Syddanmark = indeks 118

Gennemsnittet på tværs af de tre regioner for fjerde kvartal, hvor første kvartals gennemsnit er sat til indeks 100, giver et indekstal for fjerde kvartal på 115,33.

SMS-påmindelser

Gennemsnittet på denne indikator er for 3. og 4. kvartal udregnet for tre regioner, idet der jf. ovenfor udestår tal fra Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Dertil er gennemsligtigheden for denne indikator reduceret idet det eksempelvis for Region Syddanmark ikke muligt at opgøre antallet af udsendte sms'er på en ensartet og retvisende måde på tværs af de respektive bookingmoduler. Ej heller er det muligt at differentiere ud fra typen af sms. Der er fx ikke udelukkende sendt sms'er som påmindelses-sms'er, hvilket forhøjer tælleren.

Sundhedsjournalen

Jf. definition på opgørelsesmetode for brugen af sundhedsjournalen skal der for 3. og 4. kvartal angives indekstal, hvor januar 2018 sættes til indeks 100. Idet brugen af sundhedsjournalen i januar 2018 lå højere end for de efterfølgende måneder, opgøres indekstallene i denne rapportering til under 100, således at 3. kvartal = indeks 81,1 og 4. kvartal = indeks 69,6.

Brugen af patientadministrative systemer (PAS)

I oversigten er indikatoren opgjort som et gennemsnit af regionernes andel af overflytning af patienter der sker elektronisk til hhv. anden afdeling, andet sygehus i samme region og anden region. Gennemsligtigheden af, i hvilket omfang sidstnævnte dækker overflytning til privathospital er udfordret.

Udarbejdelsen af indikatorer undervejs

Udbredelse af FMK på kommunale bosteder og misbrugscentre

Indikatoren for Udbredelse af FMK på kommunale bosteder og misbrugscentre afventer som tidligere varslet en omfattende ajourføring i sundhedsvæsenets organisationsregister (SOR). Det forventes fortsat at rapporteringen på FMK-udbredelsen på kommunale bosteder og misbrugscentre kan påbegyndes fra Q3 2019.

Virtuelle sygehusforløb

På baggrund af bestyrelsens beslutning på mødet december 2018 er indsatsområdet Forebyggelse udvidet med den indikator for Andelen af virtuelle sygehusforløb (jf. resultatkræterier 4), som udvikles som led i nærhedsfinansieringen. Afrapportering for indikatorerne i nærhedsfinansiering forventes at kunne trækkes fra og med Q3 2019, hvilket betyder at rapporteringen på denne indikator indgår i bestyrelsens status fra og med mødet i juni 2020.

Målsætningen for dette resultatkræterier beregnes årligt på baggrund af aktiviteten i det foregående år. Det årlige måltal udmeldes fra Sundhedsdatastyrelsen til regionerne hvert år i april på baggrund af opgørelsen af LPR (DRG-grupperet) pr. 10. marts for det foregående år. Der er indtil videre ikke fastsat en øvre grænse for en landsdækkende målsætning for, hvor mange sygehusforløb, der ønskes gjort virtuelle. De specifikke målsætninger for de enkelte regioner er udmeldt for 2019 og fastsat til følgende:

Region	Måltal i pct.
Nordjylland	19,93
Midtjylland	22,24
Syddanmark	19,49
Hovedstaden	14,16
Sjælland	18,97

Målopfyldelsen på denne indikator vil fremadrettet kunne rapporteres samlet for det foregående år ved bestyrelsens årlige møde i juni.