

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.

Nyeste status 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	1. kvartal 2019	2. kvartal 2019	Spredning 2. kvartal 2019	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.	646.000*	1.087.000*	-	-
	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. 	85 pct.*	83 pct.*	73-100 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.	360.000	357.000	-	-
Viden til tiden	Brugen af patientadministrative systemer (PAS) på sygehuse	Andel elektroniske henvisninger til andre afdelinger, hospitaler og regioner/privathospitaler.	98 pct.*	98 pct.*	93-99,7 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.#	85 pct.#	68-97 pct.#	95 pct.
	Medicinfstemning – Ajourføring af FMK på sygehus	Andel ajourførte medicinkort pr. udskrivelse ift. det totale antal udskrivelser.	76,5 pct.	77 pct.	71-83,5 pct.	95 pct.
	Sygehuskommunikation med kommuner – rettidig afsendelse af udskrivelsesrapporter	Andelen af udskrivningsrapporter afsendt elektronisk og rettidigt til kommunen.	85 pct.*	85 pct.*	60-96,5 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 pct.*	85 pct.*	77-93 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.	79 pct.*	81 pct.*	70-89 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.	17,9 pct.	16,1 pct.	11-22 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 Sjælland på en række indikatorer. Dette gælder:

- *Brugen af patientadministrative systemer (PAS)*
- *Brugen af notatmodul – tidstro registrering under indlæggelse*
- *Mulighed for brug af selvbookingløsninger*
- *Mulighed for SMS-påmindelser ved ambulant behandling*
- *Rettidig afsendelse af udskrivesrapporter til kommunen*

Dertil udestår der tal på enkelte indikatorer fra yderligere tre regioner:

- Fra Region Hovedstaden udestår tal på *brug af notatmodul*.
- Fra Region Midtjylland udestår tal fra *rettidig afsendelse af epikriser*
- Region Nordjylland har ved denne rapportering udfordringer med leverandøren for så vidt angår træk af tal på indikatoren for *rettidig afsendelse af genoptræningsplaner*.

Samlet set betyder dette, at gennemsnitlighed og sammenligneligheden i dataleverancerne på tværs af regionerne er særligt udfordret ved denne rapportering, hvor gennemsnit for de fleste regionale indikatorer er udført på baggrund af tal fra 4 regioner.

Øvrige bemærkninger til datagrundlaget

Selvbooking

Fire regioner har leveret data til denne indikator. Heraf ses store udsving for de indrapporterede tal for Region Midtjylland, hvor der er givet mulighed for selvbooking på ca. 100t flere aftaler mellem sidste kvartal af 2018 og første kvartal af 2019.

Dertil er der for første gang rapporteret tal på denne indikator for Region Hovedstaden, hvorfor første kvartal 2019 sættes som baseline for udarbejdelsen af indekstal for denne region. Fra første til andet kvartal 2019 er der rapporteret et større spring på ca. 400t flere aftaler med mulighed for selv-booking.

Indekstallet er genereret for andet kvartal for hver af de fire regioner, hvor tal fra første kvartal 2018 jf. definitionen på denne indikator udgør indeks 100:

Region Nordjylland = indeks 115

Region Midtjylland = indeks 262

Region Syddanmark = indeks 120

Region Hovedstaden = indeks 363 (baseret på baseline første kvartal 2019)

Gennemsnittet på tværs af de fire regioner for andet kvartal giver et indekstal på 215.

SMS-påmindelser

Gennemsnittet på denne indikator er for 1. og 2. kvartal 2019 udregnet for fire regioner, idet der jf. ovenfor fortsat udestår tal fra Region Sjælland. Region Hovedstaden rapporterer, at alle ambulante aftaler i regionen er tilmeldt SMS-påmindelsesfunktionalitet.

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/privathospital*. I regi af Rigsrevisionens opfølgning på beretning nr. 4/2010 om elektroniske patientjournaler (19/00913) i august i år, blev der stillet spørgsmål til, hvorfor regionerne fortsat ikke havde indfriet den oprindeligt stillede målsætning for PAS. Danske Regioner fandt herved frem til, at ikke alle regioners indrapporterede data på sidstnævnte (*elektroniske henvisninger til anden region/privathospitaler*) også dækkede over elektroniske henvisninger til *privathospitaler*. Gennemsigtheden af de indrapporterede data og et beregnet gennemsnit er derfor for nuværende udfordret. Danske Regioner adspurgte derfor regionerne, om det vil være teknisk muligt at adskille datatræk for *andelen af elektroniske henvisninger til andre regioner og andelen af elektroniske henvisninger til privathospitaler* med henblik på at kunne udregne et reelt og sammenligneligt gennemsnit. Region Hovedstaden og Region Sjælland har tilbagemeldt, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at levere særskilte datatræk. Gennemsigtheden for denne indikator vil derved fortsat være udfordret.

For Region Syddanmark er der ikke trukket data vedr. henvisninger til andre regioner eller privathospitaler, idet regionen melder, at der gennem længere tid har været målopfyldelse på denne del af indikatoren, hvorfor regionen ikke længere opgør disse data. Samlet set kan dette muligvis trække det tværregionale gennemsnit for indikatoren op.

Øvrige bemærkninger til datagrundlaget (fortsat)

Sundhedsjournalen

Jf. definition på opgørelsesmetode for brugen af sundhedsjournalen skal der for 1. og 2. 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 1. kvartal = indeks 92 og 2. kvartal = indeks 91,3

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.

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