

TrygFonden



Sammenhængende patientforløb

- Kommissorium, 8. marts 2018



Baggrund og formål

Partnerskabet Broen til Bedre Sundhed har indgået en Samarbejdsaftale med Trygfonden for perioden 2017-2019. Samarbejdsaftalen indebærer en donation på samlet 20 mio. kr. til fire spor. Der er initielt budgetteret med samlet 2,0 mio. kr. til spor 3: Sammenhængende patientforløb. Afhængig af projektets udvikling kan der evt. søges yderligere midler andre steder.

Formålet med dette spor er at sikre større sammenhæng for den enkelte patient på tværs af sundhedssektorens forskellige aktører. En sammenhæng som forventes afspejlet i sundhed og trivsel i patientpopulationen, såvel som i den patientoplevede kvalitet og ressourceforbrug omkring de enkelte sygdomsforløb (Triple Aim).

Vision: At sikre at patienten i fremtiden oplever, at der er fokus på det hele menneske, og at der tages udgangspunkt i mennesket snarere end systemet. Herunder, at der tages initiativer over for patienten inden sygdomme eller problemet er opstået.

Visionen understøtter ambitionerne formuleret både nationalt, regionalt og lokalt, hvor et tværsektorielt fokus på øget sammenhæng ønskes. Det med udgangspunkt i, at den enkelte borgers behov og ressourcer tilskrives en stadig større betydning, i forhold til at sikre effekt, oplevelsen af kvalitet og allokering af ressourcer.

Målet med projekt sammenhængende patientforløb er at udvikle og teste en model for styrket samarbejde på tværs af almen praksis, det regionale sundhedsvæsen med både psykiatri og somatik, og kommune på tværs af social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområde. Eksterne eksperter har anbefalet partnerskabet at tage udgangspunkt i en konkret målgruppe, med henblik på at sikre at visionen kan omformes til konkrete prøvehandlinger, før en model skaleres og eventuelt udbredes til andre målgrupper eller andre geografier.

Partnerskabet ønsker at følgende principper indgår i udvikling og test af modellen for sammenhængende patientforløb: Triple aim, patientoplevet kvalitet, herunder anvendelse af PRO (Patient Reported Outcomes), løbende dataunderstøttelse og læring, samt mulighed for segmentering af populationen med henblik på en mere proaktiv tilgang.

Partnerne har anmodet om at Sammenhængende patientforløb bygger videre på erfaringer indhentet i projekt Sammen om min vej – et kvalitetsudviklingsprojekt med fokus på øget sammenhæng for udsatte multibrugere gennem en systematisk brugerinddragelse. Sammen om min vej har udviklet en håndholdt metode med en forløbspartner afprøvet for ca. 200 borgere med meget komplekse sociale- og sundhedsmæssige udfordringer.

Sammenhængende patientforløb skal have et bredere fokus på de organisatoriske elementer og incitamentstrukturer som forudsætning for at styrke sammenhængen. Med et styrket fokus på organiseringen og systemisk tilgang til identifikation af relevante borgere, forventes i højere grad at åbne op for en proaktiv tilgang, som på sigt kan sikre sammenhæng før borgere udvikler sig til multibrugere.

Sammenhængende patientforløb skal således ses som et 2-3 årigt udviklingsprojekt, hvor det tværsektorielle partnerskab udvikler og tester en sammenhængsskabende model for organisering og økonomi. En model som på sigt kan udbredes til andre målgrupper. Den videre ud-

bredelse og skalering vil forventeligt forudsætte mulighed for (på sigt) at påvirke blandt andet incitamentstrukturer på tværs af aktører. Dette kan i en efterfølgende fase føre til forsøg i form af f.eks fri-kommune eller fri-hospital/fri-region aftaler.

Med Sammenhængende patientforløb lægges der op til en vidensbaseret tilgang, hvor en grundig afdækning af erfaringer fra ind- og udland indenfor såvel forskning som kvalitetsudvikling kvalificerer designprocessen. I samarbejde med Trygfonden er der skitseret et projektudviklingsforløb i tre faser:

- En indledende afdækning
- En design- og innovationsproces med deltagelse af relevante aktører
- En testfase med gradvis skalering

Aktørerne har gennem en indledende høringsrunde peget på multibrugere som målgruppe for den indledende indsats. Det vil sige borgere med mange kontakter og behandlingsforløb på tværs af sektorer af sundhedsvæsenet og evt. socialvæsen. Der ønskes særligt fokus på borgere med en kombination af psykisk og somatisk sygdom.

Fase 1: Afdækningsopgaven

Det fælles vidensgrundlag forventes at bestå af en række delelementer. Deadline for første af-rapportering er slutningen af første kvartal 2018 og endelig rapportering i andet kvartal, 2018.

Afdækning – opgave A

Nedenstående opgave A løses af VIVE og Professionshøjskolen Absalon.

- Systematisk afdækning af eksisterende viden og erfaringer omkring styrket sammenhæng på tværs af sektorer – herunder erfaringer omkring konkrete løsningsmodeller og/eller interventioner fra blandt andet Odense, Bornholm, Jønkøping Len. Det forventes, at afdækningen omfatter såvel relevant publiceret litteratur, som øvrig læring fra evaluering af relevante indsatser. Afdækningen skal lægge vægt på erfaringer som er dataunderstøttet, og hvor kvalitet såvel som økonomi indgår som del af evalueringen.

Broen til Bedre Sundhed vil herudover foretage en netværksbaseret rundspørge blandt medlemmer af Health Improvement Alliance Europe med henblik på at identificere supplerende danske og internationale erfaringer og resultater med lignende arbejde. VIVE følger op herpå. Det forventes at disse evt. supplerende relevante erfaringer integreres i den ovenstående afdækning.

- Kortlægning af lokale forhold og ønsker i forhold til sammenhængende sygdomsforløb via interviews af patienter og beslutningstagere. Absalon vil foretage denne afdækning
- Identifikation af relevante PRO/PROM værktøjer og/eller metode til udvikling af PRO/PROMs.
- Identifikation af relevante værktøjer til segmentering af patientpopulationer baseret på sundhedsmæssige udfordringer og personlige ressourcer. Det med henblik på at sikre relevant differentiering af tilbud, samt muligheden for at anvende disse i en prædiktionsmodel med henblik på at identificere fremtidens multibrugere

Hidtidig viden og erfaringer fra ind- og udland forventes sammenholdt med den lokale kontekst og skal indeholde a) anbefalinger til grundelementer, som bør indgå i den videre design af intervention, samt b) anbefalinger til organisering af intervention. Produktet leveres som en opsummerende rapport med ledsagende præsentation.

Afdækning – opgave B

Programkontoret for Broen til Bedre Sundhed vil sideløbende sikre følgende leverancer til vidensafdækningen:

- Interessentanalyse i forhold til den valgte målgruppe.
- Evaluering af Sammen om min vej. Herunder evaluering af outcomes jf. triple aim mål, samt proces og værktøjer, organisatorisk læring, samt etablering og anvendelse af den til projektet udviklede ydelses- og omkostningsdatabase.
- Afdækning af hvorledes data – herunder den i regi af Broen til Bedre Sundhed udviklede ydelses- og omkostningsdatabase kan bidrage til bedre sammenhængende sygdomsforløb for multibrugere. Det skal ligeledes belyses, hvorvidt databasen kan anvendes til udvikling af en prædiktionsmodel omkring fremtidens multibrugere.
- Sundhedsøkonomisk analyse omkring multibrugerne i den lokale kontekst – eventuelt med anvendelse af den før omtalte ydelses- og omkostningsdatabase, i fald tilladelse gives fra datatilsynet.
- Dialog med Forskningsenheden for Almen praksis og Afdeling for Social medicin ved Københavns Universitet omkring eventuelle erfaringer og mulighed for forsknings-samarbejde omkring sammenhængende sygdomsforløb.

På baggrund af afdækning A og B udarbejdes af Broen til Bedre Sundhed et samlet informationsgrundlag for fase 2. Dette formidles via en præsentation på ca. 20-30 slides. Informationsgrundlaget indgår i det videre forløb som skitseret nedenfor.

Fase 2: Design og godkendelse

Afdækning – opgave C

- Design og innovationsproces: Der er blandt aktørerne et ønske om at bruge dette initiativ til at re-tænke måden vi tænker sammenhæng og leverer ydelser på. Design thinking kan bidrage med nyskabende input til det samlede vidensgrundlag. Processen gennemføres med ekstern facilitator. Øvrige deltagere i denne proces udpeges i samarbejde med interventionsstyregruppe, rådgivende udvalg og Trygfonden.

I denne fase skal interessenterne med udgangspunkt i det fælles informationsgrundlag (afdækning af VIVE, Absalon, Broen til Bedre Sundhed og evaluering af Sammen om min vej) opnå enighed om, hvordan arbejdet skal designes og udmøntes – herunder metode, samarbejdsmodel og succeskriterier. Målet er udformning af et færdigt udkast til videre test og implementering af den konkrete model.

Der nedsættes en arbejdsgruppe på tværs af aktørerne. Processen faciliteres ved ekstern konsulent med særlig kompetence indenfor innovation indenfor tværsektorielle samarbejder.

Der gennemføres følgende aktiviteter:

- Samskabende designproces på tværs af aktører (2-3 workshops (faciliteret), sekretariatsbetjening via Broen til Bedre Sundhed.
- Beskrivelse af metode med tilhørende organisatorisk- og finansierings-model (Broen til Bedre Sundhed baseret på output fra proces ovenfor).
- Design af systematisk værktøj til brug af PRO data (Broen til Bedre Sundhed sammen med ekstern aktør).
- Oplæg til Programbestyrelse, med efterfølgende politisk godkendelse i regionsråd, samt kommunale fora.

Som en del af designprocessen skal det afklares, hvordan det sikres, at både det politiske spor og implementeringssporet tilgodeses.

Fase 3: Test og videre udvikling

Med udgangspunkt i konklusionerne fra fase 1 og 2 skal de første test starte i 3. kvartal af 2018. Det er her vigtigt, at der i designprocessen tages en proaktiv tilgang. Som beskrevet i visionen ovenfor skal der tages en proaktiv tilgang, så sygdom ikke opstår, eller at sygdom ikke udvikler sig videre hvis muligt.

Tidsplan og godkendelse

Afdækning (Fase 1: Jan-april 2018)	Afdækning opgave A VIVE.	Igangsat efter godkendelse i Styregruppen for Samarbejdsaftalen mellem TrygFonden og BTBS.
6. marts 2018	Høring.	Styregruppen for Et menneske – flere diagnoser (KSS7KSP)
31.marts 2018	Afdækning opgave B Interessentanalyse og evaluering af Sammen om min vej.	Igangsat som en del af projekt Sammen om Min Vej.
Design og godkendelse (Fase 2: Maj-juni 2018)	Design og innovationsproces med to workshops.	Igangsættes efter drøftelse med Preben Cramon og Inge Paamejer.
Projekttest 1 (Fase 3: Sep-dec. 2018)	På baggrund af afdækning A og B samt design og innovationsworkshop igangsættes projekttest 1.	Igangsættes efter godkendelse af Broen til Bedre Sundheds Programbestyrelse og TrygFonden.
Projekttest 2 (Fase 4: Jan-juni 2019)	Projekttest 2 igangsættes på baggrund og evaluering af projekttest 1.	Igangsættes efter godkendelse af Broen til Bedre Sundheds Programbestyrelse og evt. TrygFonden.
Projekttest 3 (Fase 5: Juli-dec. 2019)	Projekttest 3 igangsættes på baggrund og evaluering af projekttest 2.	Igangsættes efter godkendelse af Broen til Bedre Sundheds Programbestyrelse og evt. TrygFonden.