

Adam Wolf,

Administrerende direktør for Danske Regioner

Værdibaseret sundhed i en dansk kontekst



Administrerende direktør
Adam Wolf
Danske Regioner

DANSKE
REGIONER



Værdibaseret sundhed i en dansk kontekst



Værdi som styrende mål for et sundhedsvæsen

Elizabeth Teisberg, Professor, Harvard Business School:

“Achieving the best possible results for patients at the lowest possible cost level – that is the “true north” of value based healthcare”

Værdi = Den bedst mulige (klinisk vurderede og patientoplevede) forbedring af sundhedstilstanden sammenholdt med omkostningen ved det samlede patientforløb



Vi skal dreje vores fælles opmærksomhed

Aktivitet

Produktivitet

Indtjening

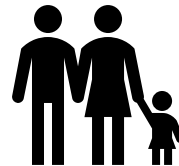
Faglige normer og standarder

Nationale kliniske retningslinjer

Sundhedslovgivningen



Værdi for patienten



Mest mulig sundhed for pengene



Praktiserende læge Sygehus Patient Pårørende Kommune



Værdibaseret sundhed på alle niveauer

Fokus i hverdagen
på det, der betyder
noget for patienten

Effekten af det hele: Værdi
for patienten



Fokus på værdi i den daglige
ledelse og på tværsektoriel
effektivitet i organiseringen

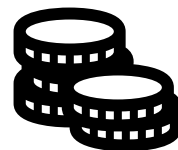
”Leverance-
kæden”



Praktiserende læge Sygehus Patient Pårørende Kommune

Rammer og incitamenter, der ikke
forhindrer – og helst understøtter –
sundhedsvæsenets fokus på værdi

Styring



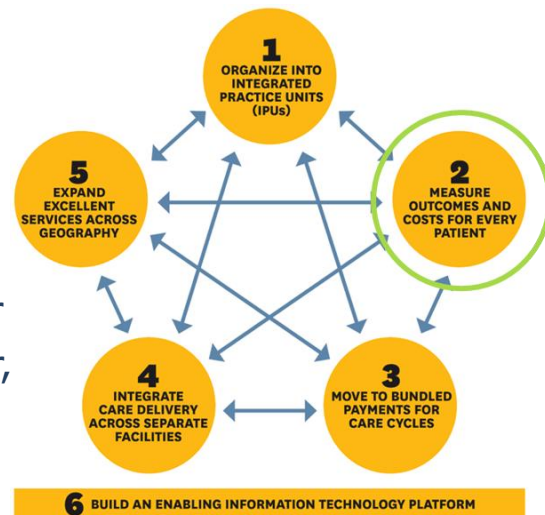


Michael Porter's "Value Based Health Care Agenda"

- en inspirationskilde – ikke en "ready-to-use" opskrift



1. Identificer en patientgruppe med ensartede behov
2. Undersøg: Hvad giver værdi for dem?
3. Organiser tilbuddet så det matcher patientgruppens behov
4. Mål outcomes og omkostninger
5. Understøt med de rigtige incitament
6. Styrk integrationen mellem de aktører, der hver især bidrager til patientforløbet
7. Udbred bedste praksis
8. Det hele kædes sammen med IT og data





Sundhed for alle

Vision for et bæredygtigt sundhedsvæsen



Vi skal levere sundhed – ikke ”kun” behandle sygdom

Vi skal gå efter effekten af den samlede indsats – ikke den isolerede aktivitet i de enkelte enheder

Vi skal forebygge sygdom – og forebygge forværring af sygdom

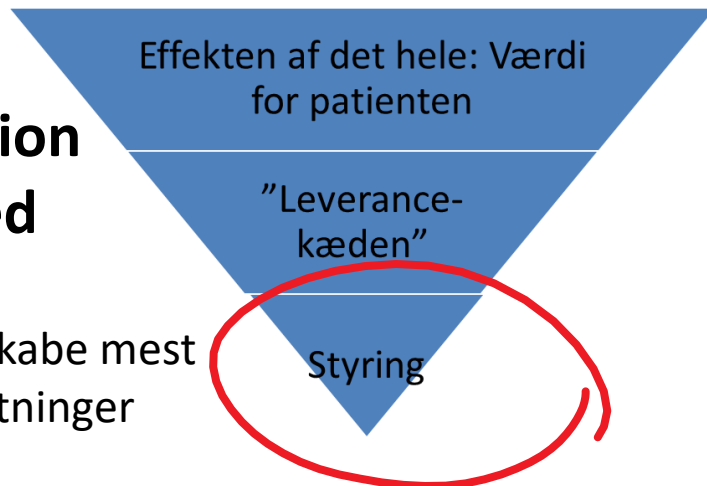
Vi skal fjerne spild og unødigt aktivitet for at få mest sundhed for pengene

Vi skal inddrage patienten og gøre det, der giver værdi for ham eller hende (bedre effekt og livskvalitet for den enkelte, større lighed i sundhed)



Styring efter værdi:

Fokus i styringen skifter fra produktion til effekt – fra behandling til sundhed



Fælles nationale mål for hele sundhedsvæsenet om at skabe mest mulig sundhed i befolkningen for færrest mulige omkostninger

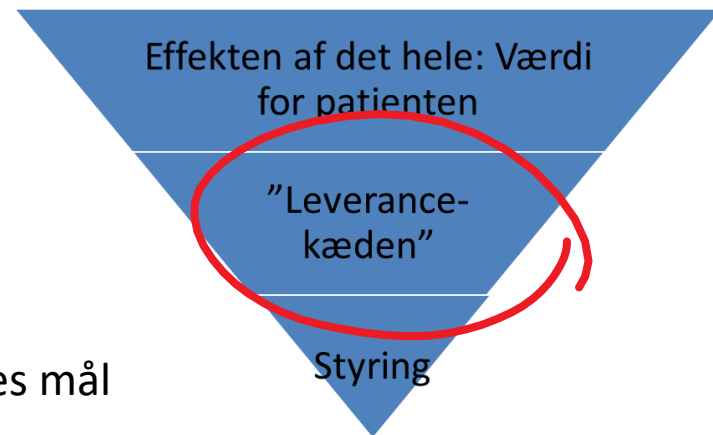
Fokus på **mere sundhed for pengene** på tværs af aktørerne frem for optimering af produktiviteten i hver enkelt enhed (sygehus, kommune..)

Demografisk pres og budgetramme til regionerne vil få regionerne til at skabe nye løsninger med andre aktører, der giver værdi for patienten og mere sundhed for pengene

Vurdering af det samlede sundhedsvæsen på effekt, kvalitet og reel effektivitet skaber reelle incitamenter til sammenhæng for patienten og mere sundhed for pengene



Organisering af "leverancekæden": **Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen**



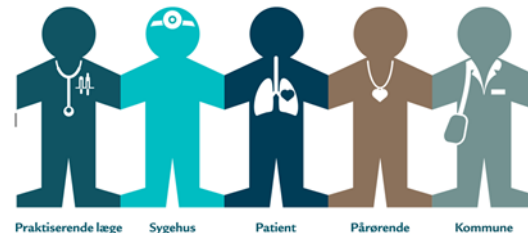
Sundhedsvæsenet som samlet "øko-system" med fælles mål

Regionerne vil påtage sig ansvaret for sammenhæng og sundhed

Opgaver skal placeres der, hvor de skaber mest værdi for patient og samfund

Sammenhæng via god ledelse, nye partnerskaber og nye samarbejdsformer

Indsatser skal baseres på høj faglig kvalitet, viden og data



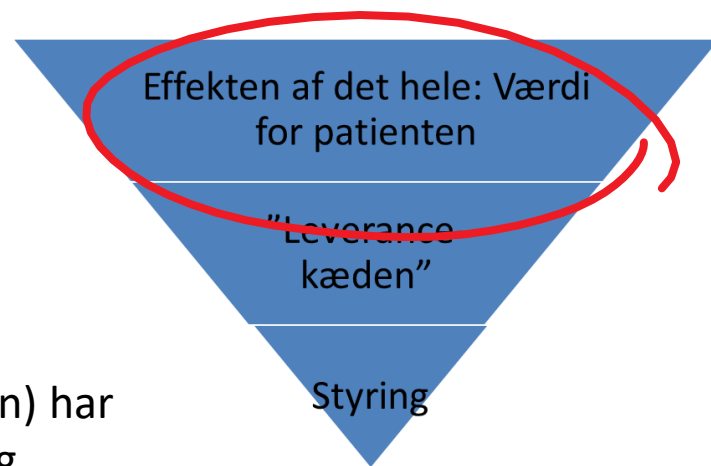


Værdi for patienten: **Nyt syn på kvalitet og effektivitet**

Differentieret indsats efter behov: Borgeren (patienten) har afgørende indflydelse på valg af behandlingsmetode og tilrettelæggelse af det samlede forløb

Borgerens egen vurdering af helbred og livskvalitet samt den varige effekt af behandlingen vægter tungt i vurderingen af behandlingsforløbet

Den samlede vurdering af omkostninger og helbredseffekt af behandling, genoptræning m.v. vurderes på **hele forløbet på tværs af de enkelte aktører**





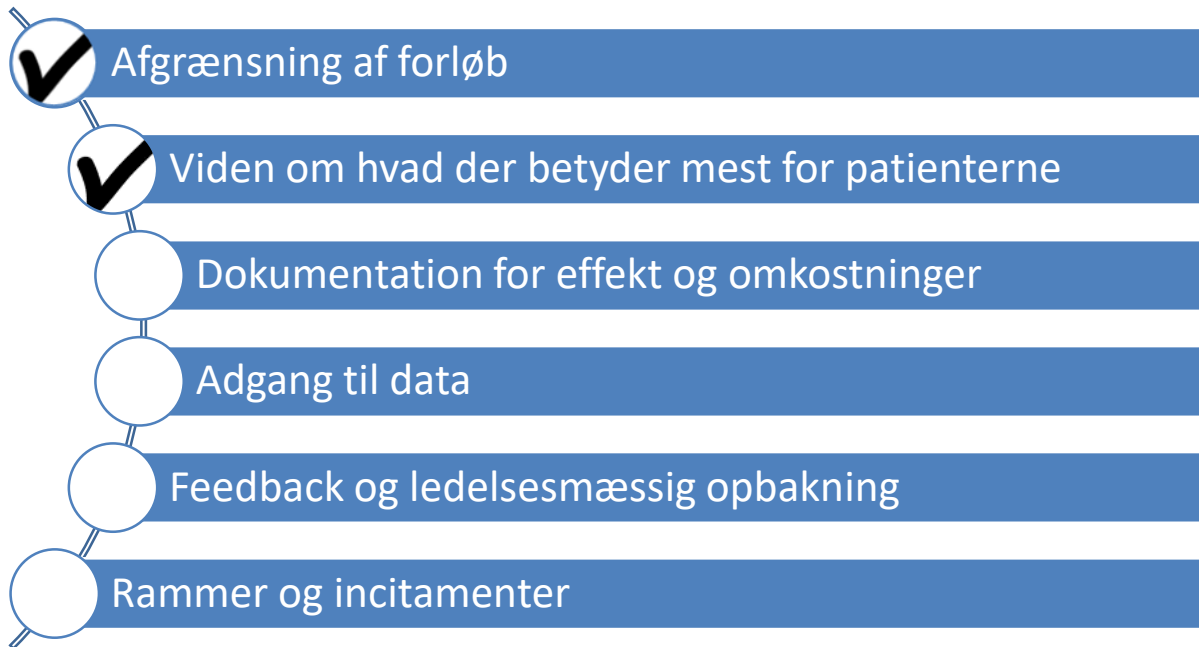
Værdi for patienten (igangværende forsøg)

Forudsætninger for at vurdere værdi

Effekten af det hele: Værdi
for patienten

"Leverance-
kæden"

Styring

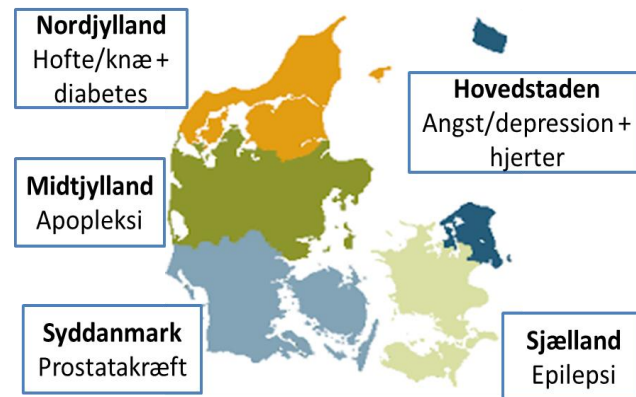




Det tværregionale projekt om værdibaseret styring (VBS)

Udvikle og teste metoder til mere nuanceret styring:

- Hvordan kan data indsamles?
- Hvordan må data anvendes?
- Kan resultater og omkostninger af samlede patientforløb dokumenteres og sammenlignes?
- Hvad virker for klinikerne?
- Hvad virker for sygehusledelserne?
- Hvordan kan datamodel og analyseværktøjer implementeres i drift?





Hvilke resultater (outcomes) betyder mest for patienterne? *Case Apopleksi*

Apopleksi (blodprop eller blødning i hjernen)



Effektmål til værdibaseret styring

- ❖ Overlevelse inden for 30 dage og et år efter indlæggelse
- ❖ Komplikationer
- ❖ Ikke-planlagt genindlæggelse
- ❖ Funktionsniveau
- ❖ Ensomhed
- ❖ Trivsel
- ❖ Ernæringstilstand
- ❖ Evne til at kommunikere
- ❖ Kontakt med almen praksis efter udskrivelse





Hvilke resultater (outcomes) betyder mest for patienterne? *Case Diabetes*

Diabetes (udkast til effektmål)



Effektmål til værdibaseret styring

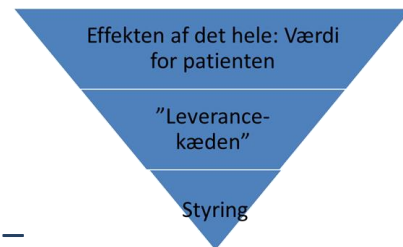
- ❖ Blodsukker kontrol
- ❖ Senkomplikationer
- ❖ Selv-vurderet fysisk og psykisk helbred
- ❖ Diabetes effekt på livskvalitet
- ❖ Behandlingsbyrde
- ❖ Egenomsorg/mestring





Værdibaseret sundhed – en opsummering

- **Styring efter outcome** - Vi skal (alle) vurderes på vores evne til at bidrage til borgernes gode helbredstilstand
- Vi skal bruge **patientrapporterede** oplysninger mere systematisk
- Vi skal inddrage patient og pårørende, fokusere på det, der giver værdi for patienten og reducere **spild**
- Afdelingerne skal drive **kvalitetsudvikling** med afsæt i egne udfordringer og tidstro data (også PRO).
- Mindre aktivitetsfokus giver større **plads til ledelse og faglighed** – målet er en styring, der giver mere mening





Spørgsmål?





En konkret for statens styring af regionerne



Nationale mål sætter en fælles, ambitiøs retning for udviklingen af sundhedsvæsenet og tæt opfølgning sikrer, at kursen holdes.



Patientrettighederne skaber pres for effektivisering og er et værn mod tidligere tiders ventelister.



Budgetlov og udgiftslofter sikrer budgetoverholdelse.



Samtidig giver et demografisk pres og en generel forventningspres incitament til effektivisering.



Populationsbaseret bloktilskudsfinansiering giver rum til differentierede styringsformer i regionerne