



Kommunernes Digitaliseringsprogram 2021-2025

Projektbeskrivelse

Bedre velfærd med data fra sundhedsplejen

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk

Side 1 af 4

1. Baggrund

Som en del af arbejdet med etablering af en landsdækkende database for børn og unges sundhed har KL fået til opgave at udvikle og implementere en datastandard til brug i den kommunale sundhedspleje.

Den landsdækkende database for børn og unges sundhed (LDBU) etableres som en klinisk tværsektoriel database i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsprogram (RKKP). Udover oplysninger for den kommunale sundhedspleje, så skal databasen indeholde oplysninger fra Landspatientregisteret, Den Nationale Børnedatabase i Sundhedsdatastyrelsen samt relevante regionale og nationale registre.¹

Arbejdet med etablering af LDBU sker på baggrund af en finansiering på i alt 25 mio.kr. fra Novo Nordisk Fonden (heraf knap 6 mio.kr. til kommunale indsatser), og er et samarbejde mellem Danske Regioner, Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen, Statens Institut for Folkesundhed/Databasen Børns Sundhed og KL.

Projektets overordnede formål er at etablere en klinisk kvalitetsdatabase med en komplet børnepopulation fra før fødsel og til 15 år, der indeholder indikatorer, som er relevante for de faglige miljøer, bl.a. med udgangspunkt i "Anbefalinger for svangreomsorgen" og "Vejledning for de forebyggende sundhedsydelse til børn og unge". Med projektet ønskes følgende formål opnået:

- A. Standardisering og automatisk udveksling af journaldata fra sundhedsplejen og kobling af data fra sundhedsplejen med eksisterende databaser og registre på fødeområdet i en samlet klinisk kvalitetsdatabase (LDBU).
- B. Kompetenceudvikling af sundhedsprofessionelle i datadrevet kvalitetsudvikling og systematisk registrering.
- C. Levering af relevante, valide og tidstro data, der som minimum månedligt sendes retur til praksis sammen med forskningskommenteret viden baseret på data.
- D. Levering af data til forskningsprojekter og banebrydende forskning om børn og unges sundhed.

Etablering af LDBU er et treårigt projekt, som forløber i perioden november 2022 – oktober 2025. Projektet består af fem arbejdsplaner. KL har ansvaret for arbejdsplan to, som skal sikre, at udvalgte og standardiserede data fra

¹ Det er ambitionen, at databasen på sigt også skal indeholde oplysninger fra almen praksis.

sundhedsplejen stilles til rådighed via den Fælleskommunale Gateway. Data kan herefter deles med henblik på videre behandling, analyse og formidling.

Indeværende projektbeskrivelse omhandler alene aktiviteter, som indgår i den kommunale arbejdsplan. Information om de øvrige arbejdsplaner og om LDBU-projektet generelt kan findes på [RKKP's hjemmeside](#).

2. Formål

Af bevillingen til LDBU er det formulerede formål for denne del af det overordnede projekt:

- *at udvalgte og standardiserede data fra sundhedsplejen stilles til rådighed via KL Gateway. Data kan fra gatewayen deles med henblik på videre behandling, analyse og formidling.*

For at styrke projektets betingelser for realisering og værdiskabelse sættes ovenstående formål i det følgende i sammenhæng til den kommunale opgaveløsning og kommunernes behov for viden til styring og kvalitetsudvikling.

Et styrende hensyn for projektets leverancer er at lande den bedst mulige balance mellem ressourceforbrug og værdiskabelse. Til dette nedarver projektet de overordnede tematikker fra Kommunernes Datastrategi (2021), som omfatter *data med formål*, *data med omtanke* og *data med sammenhæng*. Yderligere sker dataudviklingen og arbejdet med dataanvendelse i tråd med linjerne i udsagnet Forebyggelse for fremtiden (2018) og i overensstemmelse med den fælleskommunale rammearkitektur (www.kl.dk/rammearkitektur).

Projektets fælleskommunale styregruppe har udpeget tre overordnede gevinster, som er styrende for projektets indfrielse af formålet. Gevinsterne er formuleret som projektets pejlemærker:

- Pejlemærke A: Mere viden om indsatser, aktiviteter og ressourceforbrug i sundhedsplejen
- Pejlemærke B: Bidrag til viden om indsatseffekt
- Pejlemærke C: Mere helhedsorienterede indsatser som kan forbedre grundlaget for koordinering af viden og opgaveoverdragelse mellem kommunale faggrupper og forvaltninger

3. Leverancer og succeskriterier

Projektet består overordnet af to spor: *et fagligt spor* hvor relevante variable identificeres og standardiseres samt *et teknisk spor*, som sikrer, at udvalgte variable på en automatiseret måde deles fra sundhedsplejens journalsystemer til gatewayen.

Sideløbende med de to projektspor vil KL yderligere bidrage ind i den generelle interessevaretagelse, fx i forbindelse med Sundhedsstyrelsens arbejde med en ny Vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge.

Leverancer – Det faglige spor

- Afdækning af kommunernes praksis med fokus på dokumentationsbehov og arbejdsgange
- Afdækning af behov for viden til styring og kvalitetsudvikling
- Identifikation og standardisering af udvalgte variable (fx observationer, indikationer, tests, spørgeskemaer og kontakter) fra sundhedsplejens journal
- Udarbejdelse af et fælleskommunalt indsatskatalog for den kommunale sundhedspleje
- Udvikling af model til indsatseffekt
- Faglig evaluering af variable og arbejdsgange

Succeskriterier

- At nye datakilder giver en merværdi for kommunerne
- At nye datakilder understøtter kommunale fagpersoners muligheder for læring og forbedring af praksis
- At nye arbejdsgange ikke fører til en unødigt belastning af sundhedsplejen ift. tid brugt på dokumentation

Leverancer – Det tekniske spor

- Modellering af udvalgte variable og grundlag for sammenhæng til øvrig dokumentation i kommunen (Snomed CT)
- Udvikling af FHIR implementation guide og evt. tilpasning af den Fælleskommunale Informationsmodel (FKI)
- Koordinering, bestilling og gennemførelse af ændringsønske til udvidelse af KL Gateway
- Bistand til implementering i journalsystemer
- Teknisk evaluering af stringens i standard

Succeskriterier

- At journalleverandørerne inddrages tidligt og tæt med henblik på allokering af udviklingsressourcer
- At der udvikles et setup, som er sikker og GDPR-compliant for udveksling af oplysninger
- At der sker en tydelig afvejning mellem behov for tilpasninger i kommunernes brugergrænseflader og mulige kommunale udgifter relateret hertil

4. Budget

Projektet er finansieret Novo Nordisk Fonden. Den samlede bevilling til de kommunale aktiviteter er på 6,9 mio.kr., hvoraf 0,9 mio.kr. er øremærket udvikling af snitflade i SEI (Sundhedsdatastyrelsen Elektroniske Indberetningssystem).

Aktivitet/år	2022	2023	2024	I alt
Lønmidler	156.667	940.000	783.333	1.880.000
Øvrige omkostninger	100.000	2.515.000	2.405.000	5.020.000
Samlet finansiering	256.667	3.455.000	3.188.333	6.900.000

5. Tidshorisont

Projektet er 2-årigt og forløber fra 1. november 2022 til 31. oktober 2024.

6. Organisering

Styregruppen for delprogrammet Bedre velfærd og styring med data i Kommunernes Digitaliseringsprogram 2021-2025 er projektets fælleskommunale ophæng.

KL's kontor for Sundhed og Ældre er projektejer.

Der nedsættes en kommunal arbejdsgruppe med sundhedsplejersker og ledende sundhedsplejersker gennem projektperioden, som skal bistå og kvalificere udviklingsarbejdet.

Det samlede projekt er illustreret nedenstående, hvor indeværende projekt fremgår som arbejdsplanpakke 2 (AP2).

