

## SAKSFRAMLEGG

### Sak Styringsinformasjon

Saksbehandler: Gunn Heidi Wallenius, prosjektleder  
Kari Engen Sørensen, prosjektleder

<b>Administrativ styringsgruppe</b>	<b>Saksnr.: 2/2013</b>	<b>Møtedato: 11. februar 2013</b>
-------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

Vedlegg:

### Forslag til vedtak

Administrativ styringsgruppe slutter seg til forslag om konferansen innen styringsinformasjon.

## Bakgrunn

Sekretariatet har tidligere meldt til administrativ styringsgruppe at vi ønsker å arrangere en konferanse innen styringsinformasjon for kommuneansatte i fagstillinger i helse og omsorg, jf. orienteringssak 32/2012 om styringsinformasjon og indikatorer.

Det er stor etterspørsel fra kommunene etter kurs i styringsinformasjon, og hvordan styringsinformasjon kan brukes til forebyggende innsats og målrettet tiltak. KS har ikke kapasitet til å dekke behovet. Til eksempel la KS Vest ut invitasjon om styringskurs i Bergen i januar. Kurset fyltes opp i løpet av 2 timer. I kommunehelsesamarbeidet er det kun tre kommuner som har deltatt på KS-kurs om styringsinformasjon. Dette er kommunene Ål, Øvre Eiker og Gol.

Et av hovedformålet med samhandlingsreformen er økt fokus på forebyggende arbeid som vil kunne medføre reduksjon i helsetjenesteutgiftene. Det dreier seg om handlingsrom og valg av strategi og tiltak for å redusere bruk av liggedøgn, og forebyggende og helsefremmede arbeid. Her vil kunnskap om styringsinformasjon i kommunene være sentral for å iverksette gode tiltak til laveste effektive omsorgsnivå. Dette er helt grunnleggende kunnskap for å kunne klare redusere utgiftsveksten innen helse og omsorg i kommunene.

I tjenesteavtalen om forebyggende arbeid som er inngått mellom kommunene og Vestre Viken stilles det klare krav til kommunenes ansvar:

- Oversikt over innbyggernes helsetilstand
- Fremme befolkningens helse
- Bidra til forebyggende arbeid
- Verne mot negative innvirkninger

Stortingsmelding nr. 10 "God kvalitet – trygge tjenester", en tilrådning fra Helse og Omsorgsdepartementet av 7. desember 2012 understreker også det helsefremmende perspektivet i samhandlingen mellom kommunene og helseforetaket.

I handlingsplanens fokusområde 2 framgår det at kommunehelsesamarbeidet skal støtte opp om kommunens nye rolle som følger av utvidet ansvar for helse- og omsorgstjenestene. Under tiltak 2 framgår det videre at kommunehelsesamarbeidet skal tilrettelegge for styrket forebyggende innsats i kommunene. Disse føringene gir oss grunnlag til å gjennomføre et seminar som skal ha hovedfokus på styringsinformasjon, men også et element om hvordan kommunene kan bruke styringsinformasjon i det forebyggende arbeidet. (Det vises til kommunehelsesamarbeidets handlingsplan 2012-2013, siste vedtatt i administrativ styringsgruppe 17.09.2012).

Lover og retningslinjer pålegger kommune å iverksette tiltak som fremmer befolkningens helse samt utjevne helseforskjellene innen for sitt virkeområde. Folkehelsepolitikken skal ta mål av seg til å bidra til en utvikling fra et tradisjonelt sykdomsperspektiv til et påvirkningsperspektiv der bakenforliggende faktorer med betydning for folks helse kommer tydeligere frem.

Gjennom dialog og kartlegginger i kommunene i kommunehelsesamarbeidet er det et stort behov for kunnskap innen styringsinformasjon og forebyggende arbeid. Kommunene er i oppstartsfasen med å implementere helsefremmede tiltak i alle sektorer og virksomheter. Vi ønsker å sette sammen en konferanse som inneholder begge tema.

## Styringsinformasjon til helsetjenester og forebyggende arbeid

Sekretariatet ønsker å arrangere en to dagers konferanse for kommunene innen styringsinformasjon og forebyggende arbeid. Det er en mulighet til å velge og være med på begge dagene, eller bare en av disse.

*Målgruppe:* Helse- og omsorgssjef/kommunalsjef, fagstillinger innenfor helse/pleie og omsorg, folkehelsekoordinatorer, økonomisjef/Controller, kommuneleger.

### Innhold dag 1 - Styringsinformasjon

*Målsetting:* Dag 1 skal gi deltakerne innsikt i egne styringsdata, bygge opp analysekompetanse, og vite hvordan de kan bruke kunnskapen til å utvikle egne strategier.

- Hvordan kan ressursene i pleie- og omsorg brukes for å redusere forbruk av spesialisthelsetjenester? Kan vi bruke de mer riktig? Hvilke muligheter har vi?
- Hva er status i egen kommune for bruk av DRG (diagnose relaterte grupper) på medisinske diagnoser for medfinansiering:
  - Hvilke aldersgrupper har høyt vs. lavt forbruk?
  - Hvilke diagnoser har høyt vs. lavt forbruk?
  - Hvilke styringsdata kan bidra til forebygging og rehabilitering?
- Fordypning - Informasjon om de ulike styringsdata, hva finnes og hvor.
  - Demografi i kommunene
  - Hva viser sentrale styringsdata for din kommune.
  - Hvordan plukke ut data og sette sammen rapporter.

### Innhold dag 2 – Styringsdata for forebyggende og helsefremmede arbeid

*Målsetting:* ved bruk av styringsdata om egen kommune skal deltakerne kunne komme med forslag til tiltak til forebyggende helsearbeid. Dagen skal gi inspirasjon til å iverksette og handle i tråd med reformens intensjoner om økt forebyggende arbeid.

- Hvordan finne fram til godt dokumentasjonsgrunnlag som kan gi gode administrative og politiske tiltak?
- Hvor ligger utfordringene innen primær, sekundær og tertiærperspektiv i forebyggende arbeid?

- Workshop forebyggende arbeid. Vi lager en felles stand der kommunene deler de gode satsningsområder og erfaringer om forebyggende arbeid med hverandre. På den måten kan vi lære av hverandre og knytte nettverk.
- Etablere nettverk innen forebyggende arbeid.

### **Finansiering**

Vi har fått signal fra KS BTV om at vi kan søke organisasjonsutviklingsmidler til dekning av deler av konferansen. Det er også mulig å søke fylkeskommunen om midler til om dekning av konferansen.

### **Gjennomføring**

Vi planlegger gjennomføring av konferansen i medio april 2013. Dersom konferansen er etterspurt og vellykket vurderes det en oppfølgingskonferanse i juni.