

Projekt (arbejdstitel): BI-projekt på Sundhed og Omsorg

Organisering:

Projektejer: Sundhed og omsorgs chef Anne-Marie Bentzen

Styregruppe: Velfærdsdirektør Lene Thomsen og Sundhed og omsorgs chef Anne-Marie Bentzen, Afdelingsleder for Økonomi Jakob V. Therschilsen

Projektleder: *Afklares ved afdæknings- og behovsmøde*

Projektgruppe: *Afklares ved afdæknings- og behovsmøde*

Referencegruppe: *Afklares ved afdæknings- og behovsmøde*

Modtagere: Politikere, Direktion og Chefer

Formål: At understøtte økonomistyring og følge udviklingen af indsatser. At styrke forklaringsgraden af udviklingen på Sundhed og omsorg.

Der er udarbejdet en generel portal for Sundhed og omsorg der indeholder områdeopdelte udtræk. Den områdeopdelte struktur er dog ikke optimeret til, effektivt at kunne give et overblik over Sundhed- og Omsorg som helhed, og samtidigt er disse nøgletal opdelt imellem rapporter. Skønt den således kan bruges som et fantastisk afsæt til at definere udregninger, vil den ikke fungere som et produkt til politisk- eller chefniveau.

Aktiviteter og tidsplan:

Fase	Periode	Aktivitet	Ansvarlig/deltager
Idé og behovsafdækning	Uge 1	Afdæknings- og behovsmøde	BI-teamet / Fagområde / Dataanalysepartner
Dataafklaring og datakilder	Uge 2 - 3	Afdække behovet for data og kilder	BI-teamet/ Dataanalysepartner
Præsentation af PoC Udvikling og test	Uge 3 - 4	idéudvikling, PoC & test	BI-teamet
Udvikling og test	Uge 5	Teknisk opsætning og brugertest af PoC	BI-teamet/ Dataanalysepartner
Udvikling og test	Uge 5 - 6	Test og validering af PoC	BI-teamet / Fagområde / Dataanalysepartner
Implementering og overlevering til drift	Uge 6 – 8	Implementering og introduktion	BI-teamet/ Dataanalysepartner
Implementering og overlevering til drift	Uge 8 – 9	Overgang til drift og evaluering	BI-teamet
Opfølgning og evaluering	Uge 13 - 20	Opfølgning og input til videreudvikling	BI-teamet / Fagområde/ Dataanalysepartner

Forslag til indhold af første møde med socialområdet

Titel:

Opstartsmøde: BI-projekt på Sundhed og Omsorg

Varighed:

1,5 time

Deltagere:

Repræsentanter fra BI-teamet, repræsentant fra direktion, Sundhed og omsorgs chef Anne-Marie Bentzen, repræsentant fra ledergruppen og dataanalysepartner fra fagområdet.

Agenda:

1. **Velkomst og præsentation (10 min)**
Introduktion af deltagere og formål med mødet.
2. **Afklaring formål med BI-projektet og organisering (20 min)**
3. **Drøftelse af leverancer (30 min)**
4. **Plan for det videre arbejde (20 min)**
5. **Afrunding og spørgsmål (5 min)**

Inspiration og referencer

For at sikre, at projektet bygger på best practice og relevante erfaringer, kan følgende kilder anvendes som inspiration:

- **Kvalitetsdata i sundhedsvæsenet:**
Kvalitetsdata i sundhedsvæsenet refererer til information og data, der måles og bruges til at vurdere og forbedre kvaliteten af kommunernes indsats. Kvalitet i kommunerne kan beskrives og måles ift. de kvalitetsdimensioner, som er gældende i det øvrige sundhedsvæsen. Indsatser og forløb skal tilrettelægges, så det er borgercentreret, effektivt, sikkert, rettidigt, lige og retfærdigt, integreret og omkostningseffektivt. kl.dk
- **Hvordan har du det?:**
Siden 2013 er data fra Hvordan har du det? offentliggjort i den nationale Sundhedsprofil - i dag i samarbejde med de øvrige regioner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed på baggrund af en aftale mellem Danske Regioner, KL, Sundhedsministeriet samt Finansministeriet. Helt tilbage i 2001 har forskergruppe i Aarhus Amt og senere Region Midtjylland udarbejdet sundhedsprofilen på baggrund af data fra Hvordan har du det? Efter 2010 med en sammenligningsrapport. defactum.dk - [Hvordan har du det](http://defactum.dk), defactum.dk - [kommunebilag for Norddjurs Kommune](http://defactum.dk)
- **Anvendelse af data på sundhed og ældreområdet i kommunerne:**
I 2018 publiceret KL analysen "Anvendelse af data på sundheds- og ældreområdet i kommunerne" som en del af projektet *Synlige kommunale sundheds- og ældredata*. Formålet med analysen er at kortlægge, hvordan danske kommuner anvender data inden for sundheds- og ældreområdet. kl.dk

Hovedpointer:

- **Udbredt brug af data:** Analysen viser, at anvendelsen af sundheds- og ældredata er udbredt i danske kommuner.
- **Behov for bedre data:** På trods af den udbredte anvendelse er der en efterspørgsel efter mere og bedre data på sundhedsområdet.