



Data fra DAK-E vedr. kroniske sygdomme

Oplæg til Sundhedsstyregruppens møde den 4. februar 2013
v. kontorchef Jens Bejer Damgaard, Strategi og Planlægning,
Nære Sundhedstilbud

Hvad står der i overenskomsten for almen praksis

- Alle praktiserende læger skal kode henvendelser vedr. KOL, astma, kroniske muskel- og skeletlidelser, osteoporose, hjerte-karsygdomme, cancer, diabetes og ikke-psykotiske psykiske lidelser (§ 97)
- Der skal datafanges vedr. diabetes, KOL, hjerteinsufficiens, iskæmisk hjertesygdom, stress, angst og depression (§98)
- Regionerne modtager kvartalsvis aggregerede rapporter fra DAMD-databasen, hvori der præsenteres data på indikatorniveau for de aftalte folkesygdomme

DAK-E's første bud på rapporter

- DAK-E kom i november 2012 med et første bud på de aggregerede rapporter, der er adgang til.
- https://www.dak-it.dk/regioner_kommuner/
- Landkort, regionsrapporter og kommunerapporter
- Der deles eksempler på regions- og kommunerapporter ud

DAK-E's første bud på rapporter - Hvad får vi oplysninger om?

Datafangst jf. overenskomsten	Første bud fra DAK-E
Diabetes	Prævalens, diabetesregulering (HbA1c), LDL kolesterol, BMI og systolisk blodtryk (rygerstatus)
KOL	Prævalens (rygerstatus)
Hjerteinsufficiens	(rygerstatus)
Iskæmisk hjertesygdom	(rygerstatus)
Stress	-
Angst	-
Depression	-
	Patienter med forhøjet blodtryk: blodtryk
	Patienter med KOL, diabetes eller hjertekarsygdom: rygerstatus

Den videre proces

- Det foreslås, at Økonomi- og opfølgningsgruppen inddrager data i gruppens arbejde, drøfter hvilke data der er behov for, og hvordan vi kan anvende dem