

TEMA: Dokumentation og evaluering af kommunale forebyggelsestilbud

- MoEVA – fælles tilgang til dokumentation og evaluering, Herning Kommune
- Erfaringer og refleksioner fra Aalborg Kommune med dokumentation og evaluering
- Drøftelse af arbejdet med de nationale kvalitetsmål

OM TEMAGRUPPEN

Temagruppen arbejder med dokumentation og evaluering i det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde. Dokumentation og evaluering kan til dels opfattes som et middel til læring og til dels som en sikring af, at ressourcer anvendes mest hensigtsmæssigt. Temagruppen arbejder og udforsker emner såsom systematisk dokumentation og evaluering i en kommunal kontekst, og hvordan vi sammen styrker det kommunale dokumentations- og evalueringsarbejde med fokus på, at styrke den interne implementerings- og forandringskraft. Temagruppen *Dokumentation og evaluering* ønsker at skabe et arbejdende fællesskab, hvor omdrejningspunktet er evalueringsarbejde i en kommunal kontekst og anvendelsen af evalueringsresultater i praksis. Temagruppen ønsker desuden at gå på tværs af Sund By Netværkets andre Temagrupper med målet om, at understøtte sundhedsfremme- og forebyggelsesarbejdet på tværs af Temagrupperne og samlet set komme nærmere et svar på spørgsmålet "Hvad virker for hvem, hvorfor og under hvilke omstændigheder?"

Kommende temagruppemøde

- [Temagruppemøde: Dokumentation og Evaluering](#)
- Tema: Dokumentation og evaluering i socialt udfordrede boligområder. Mødet afholdes d. 28.11.17 i KL-Huset. For mere information se Sund By Netværkets hjemmeside, under kalender.

FÆLLES POINTER FRA DAGEN

- God litteratur til evaluering af forebyggelsestilbud er Håndbog i virkningsevaluering.
- Borgermål og valide mål udelukker ikke hinanden, men skal forenes.
- Individuelle tilrettelagt tilbud gør det sværere at sammenligne på tværs af kommuner. Benchmarking kræver mere standardisering i tilbuddene på tværs af kommuner.
- Generelt efterspørges en kommunal standard for evaluering. Evt. national standard for evaluering af indsatser, der går på tværs i kommunerne.
- De kommunale forskelle skal medregnes i benchmarking. Kommuner er forskellige i borgersammensætning, økonomi, politisk vilje til forebyggelse, organisering etc.
- Prioritering af evaluering er også et ressourcespørgsmål. At kunne anvende MoEva kræver økonomisk investering.
- Når vi anvender spørgeskemaer i vores evaluering, kan borgerhjælp til udfyldelse af spørgsmål være nødvendig



Temagruppemøde: Dokumentation og Evaluering (Foto: Colourbox)

MoEva – en fælles tilgang

[MoEva - Et redskab til monitorering og evaluering af patientuddannelser og sundhedstilbud](#) (PDF) - v.

Ellen Aavad Holm, sundhedskonsulent Herning Kommune

Hvad?

- Effektmåling på baggrund af borgerens selvrapporterede helbredstilstand, livskvalitet og sundhedsadfærd.

Hvordan?

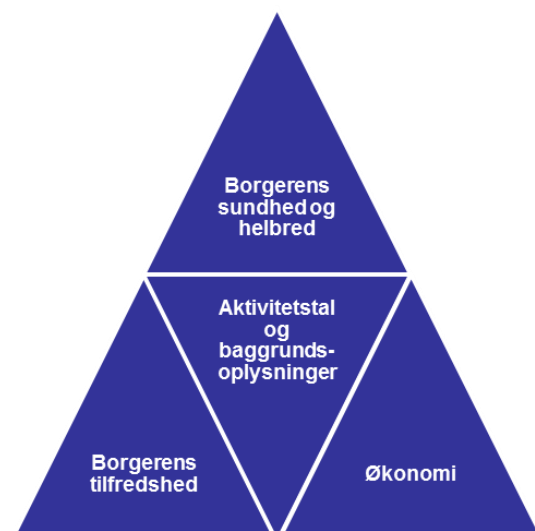
- Gennemføres før opstart på patientuddannelse/sundhedstilbud.
- Ved afslutning.
- 1 år efter afslutning på hold.
- OBS: Kommunerne kan selv vælge yderligere måletidspunkter til.
- Inddrager målinger såsom: Helbred og trivsel (SF12), Sundhedsvaner (Rygning, alkohol, kost og bevægelse), Vægt, højde og taljemål og at mestre dagligdagen (HeiQ) samt en følelse af sammenhæng (Antonovsky).

Erfaring fra Aalborg Kommune

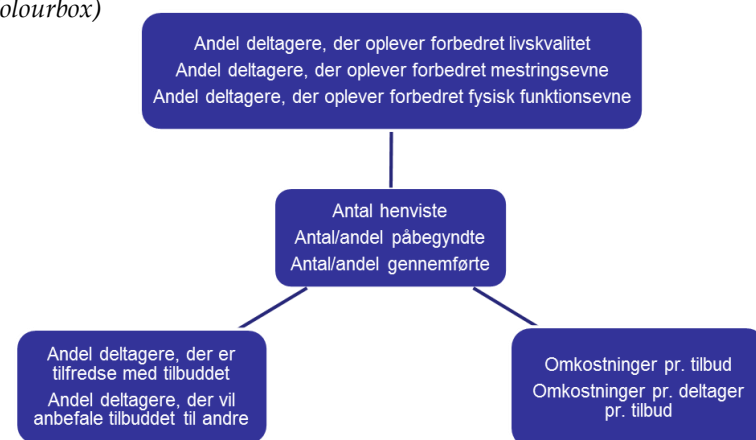
[Erfaringer fra Aalborg Kommune](#) (PDF) - v. Jannie Claudius Jacobsen, Sundheds- og Kulturforvaltningen, Aalborg Kommune

INDHOLD:

- Rammerne for arbejdet
- Aalborg historik
- Arbejdsgruppe Region Nordjylland
- 6-by arbejdsgruppe
- Aalborg Kommune fra 2018



Figur: Triple Aim trekanten fra præsentation, Jannie Claudius Jacobsen



Figur: Triple Aim trekanten operationaliseret fra præsentation, Jannie Claudius Jacobsen

Drøftelse af nationale mål for sundhedsområdet

Opfordring fra kommuner:

- Kommunerne efterspørger flere målbare indikatorer.
- Forslag om at koordinere mål for forløbsprogrammer. etc. med målene for de nationale mål.
- Kommuner efterspørger baggrund for prioritering af målene – fx interesse eller økonomiske årsager?
- Hvad kan kommuner gøre for at nå målene?
- Har vi reel indflydelse af påvirkning på målene i kommunerne?
- Begrænset kommunal indflydelse på flere gode leveår, men opfølgning på monitorering af borgernes sundhed, som måske kan spille ind i dagsordenen.
- Måskedet i stedet for øget levetid skulle handle om spændet på levetid, så vi får ulighed i sundhed med.
- Kommunerne kan genkende overskrifter fra egne sundhedspolitikker fx øget middellevetid, behandling af høj kvalitet dvs. patienttilfredshed/borgertilfredshed.
- Målene kan bruges som samlet pejlemærke for, hvad det er kommunerne skal forfølge.
- Kommunale eksempler på brugen af de nationale mål er Billund og Tønder.
- Billunds sundhedsafdelingen blev pålagt at lave handleplaner efter negative tal på ældreområdet.
- Tønder Kommune har brugt målene for udvikling af deres sundhedspolitik.
- Kontakt Lise Holten KL, LHT@kl.dk for mere info på nationale mål og KLs arbejde.