

Status på forbedring af SP

- Organisatorisk implementering af SP i klinisk praksis

Forretningsudvalget den 28.1.2020

Opfølgning på Ekspertrådets anbefalinger

Ekspertrådet anbefaler:

- En slankere og mere entydig governance
- Et digitalt sundhedsvæsen kræver digitale visioner, ambitioner, strategisk styring, nye ledelsesformer og nye kompetencer
- Behov for større fokus på organisatorisk implementering i klinisk praksis



De fire hovedområder for forbedringer:

1. Strategisk styring og governance
2. **Organisatorisk implementering af SP i klinisk praksis**
3. Medicineringsproces
4. Organisationen Center for IT, Medico og Telefoni



De fire politiske mål:

- Klinikerne skal have mere tid til patienten
- Højere kvalitet, færre fejl i systemet
- Bedre adgang til data
- Mere inddragelse af patienten

Governance – fordeling af ansvar og nye fora



Digital Styregruppe

Koncerndirektør, Jens Gordon Clausen
Direktør, Region Hovedstadens Psykiatri, Martin Lund
Centerdirektør, Rigshospitalet, Jannick Brennum,
Vicedirektør, Herlev og Gentofte Hospital, Bodil Ørkild
Direktør for CIMT, Torben Dalgaard



Digital Sundhed, Øst (DSØ)

Region Hovedstaden

Jens Gordon Clausen
Svend Hartling
Martin Lund
Birgitte Degenkov
Jannick Brennum
Bodil Ørkild
Torben Dalgaard

Region Sjælland:

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen
Sygehusdirektør Niels Reichstein Larsen
(Næstved-Slagelse-Ringsted sygehuse)
Vicedirektør Søren Bredkjær (Region
Sjællands psykiatri)
IT Direktør, Per Buchwaldt



Hospitalsvicedirektører



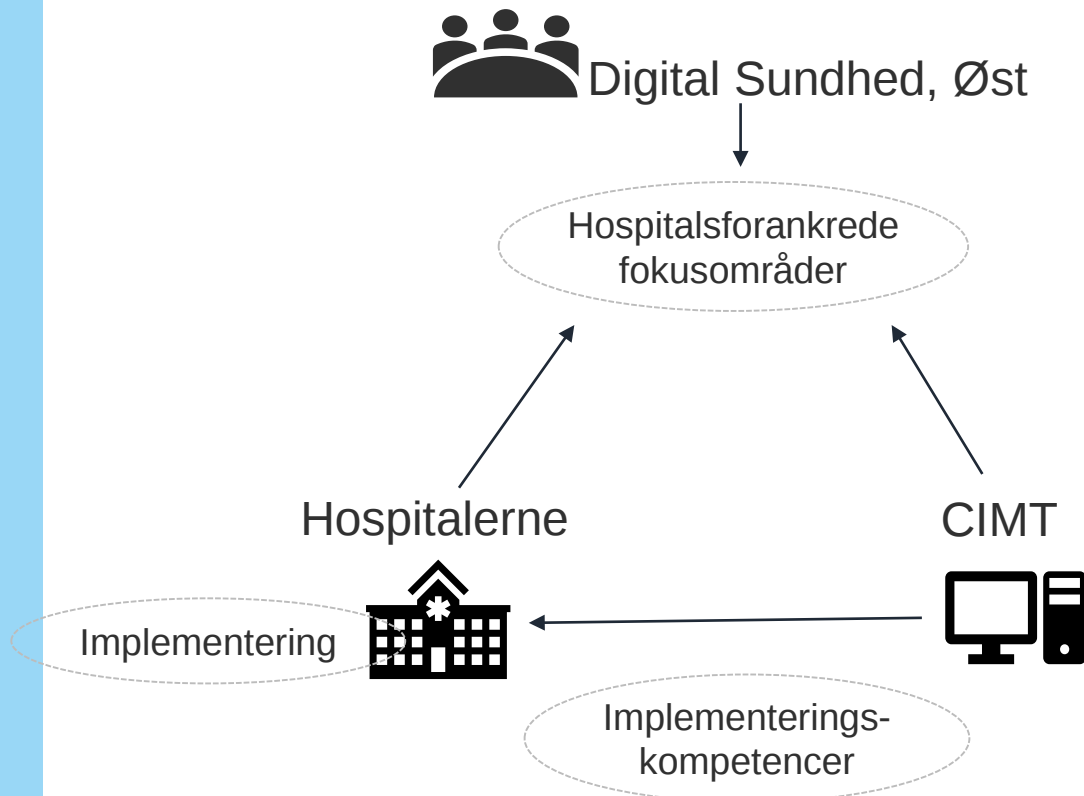
Domænestyregrupper Fokusområder i forhold til SP

Hospitalerne i front

Ekspertrådets anbefalinger til hospitalernes implementering af SP:

- Der skal sættes kræfter ind på forandringsledelse og forbedringer skal drives lokalt på hospitalerne via ledelserne og tæt på klinikerne.
- Brug tiden på de prioriterede fokusområder
- Fokusområderne skal tildeles hospitalerne
 - Det enkelte fokusområde skal forankres på hospitalet, og det er et direktionsansvar
 - Fokusområderne skal drives af rette fagperson + og understøttes af IT-kompetencer
- Hospitalsdirektionerne har det fulde implementeringsansvar
 - Klinikerens kompetencer skal kombineres med IT-kompetencer for at vi lykkes med implementeringen

Den rette balance mellem klinikken og IT-organisationen



DSØ skal lykkes med:

- At få klinikken mere i front
- Hurtigere og klarere beslutninger
- Entydighed i mandat
- Ét sted for strategisk styring af Digitalisering (SP)
- Gennemsikuelighed i prioriteringer

DSØ's ansvar for prioritering og udpegning af fokusområder

DSØ

Beslutter og prioriterer fokusområdet samt allokerer ressourcer

Det udvalgte fokusområder placeres på et hospital/sygehus



Hospitalsforankrede fokusområder

- DSØ udpeger problemorienterede fokusområder i henhold til prioriterede opgaver
- Bemandes med rette fagperson i front, tværfaglig sammensætning og drives af hospitalet (direktionens ansvar)
- Ressourcer og ramme tildeles, herunder
 - Klart mandat
 - Tydelig forventning til
 - at leverancen er nem at implementere
 - tydelig i indhold
 - uddannelsesmateriale skal leveres
 - Projektet påtager sig ansvar for kommunikation, bistår med råd/sparring når implementeringsopgaven overleveres til hospitalerne

Kortlægning af hospitalernes organisering

Alle hospitaler har etableret egen intern SP-organisering:

- Der er udpeget SP-ansvarlig i direktionen
- Alle har et fælles mødeforum, der har det overordnede ansvar
- Monofaglige netværk: *Læge, sygeplejerske, sekretær*
- Etableret stabsfunktioner med fokus på SP/digitalisering og lægefaglig kapacitet i administration/klinik, der kan rådgive i beslutninger af klinisk betydning – men mandat, kompetencer og tid kan variere
- Alle hospitaler har Implementeringskonsulenter (IK), SP-nøglepersoner/-tovholdere og Kliniske Byggere
- Alle hospitaler og Center for IT, Medico og Telefon (CIMT) deltager i SP ImplementeringsForum (SPIF)
- Alle hospitaler har adgang til et hold af Kliniske IT-Konsulenter (KIK) og andre kompetencer fra CIMT – men delingen skal evt. være anderledes, når vi flytter opgaven til hospitalerne

Hvad betyder disse ændringer konkret?

- Hospitalerne får og skal tage langt større ansvar for prioritering, udvikling og implementering.
- De faglige "fyrtårne" får indflydelse på udvikling af funktioner og skal hjælpe med kommunikation i de faglige miljøer.
- Udvikling og implementering af SP bliver en ledelsesopgave på lige fod med andre ledelsesopgaver for hospitalsdirektionerne.
- Der er behov for at drøfte brug af anvendelsesdata – adgang til dem, omfang af brugen af dem og på hvilket niveau, de skal frembringes.
 - Anvendelsesdata skal understøtte det ledelsesmæssige fokus på hospitalerne samt implementering af udviklings- og fokusområder
 - Anvendelsesdata vil bl.a. skulle ses i sammenhæng med operationalisering af de politiske målsætninger
- Det er en kontinuerlig udviklingsproces at forbedre anvendelse af SP.

Næste skridt

- DSØ fastlægger prioritering, ramme og fordeling af opgaver til hospitalerne i 2020 snarest
- Brug af anvendelsesdata diskuteres med henblik på et forslag til FU i marts, når der skal drøftes operationalisering af de politisk mål
- Drøftelse om hvordan samarbejdet mellem hospitaler og CIMT skal være, skal fortsætte
- Præsentation og drøftelse af ny struktur i Hospitalsdirektørkredsen, 6. februar 2020.
- Regionens toplederssamling, Top50, sætter fokus på ledelse af digital implementering i marts 2020

Spørgsmål