

Forbedring af Sundhedsplatformen

Fokusområder: Plan og målepunkter

Region Hovedstadens forretningsudvalg

12. maj 2020

UDKAST: Plan for **forbedring** af Sundhedsplatformen

POLITISKE MÅL	FOKUSOMRÅDER	INDSATSER (EKS.)	MÅLEPUNKTER (EKS.)
Klinikerne skal have mere tid til patienten	Medicin	Optimering af medicin – FMK, CAVE og Beslutningsstøtte – Pumper og pacemaker integration – Rationel anvendelse af antibiotika	Fejl ved indberetning til Fælles Medicinkort skal reduceres med 50 pct. inden udgangen af 2020
	Forenkling af brugergrænseflade	Afdelingslogin, oprydning i brugergrænsefladen, Haiku/Canto og talegenkendelse	Tid og klik anvendt på at finde informationer skal reduceres i alle forbedrede processer i 2020
	Generisk dokumentation	Optimering af arbejdsgange, fx InBasket og Klinisk kvalitet – Medcom	SP skal integreres til 10 kliniske kvalitetsdatabaser i 2020, så data indberettes direkte
	Patientadministrative arbejdsgange	Forenklet brugerrettighedsmodel – Dobbeltindlæggelser – Optimering af LPR3 indberetning – Vente-/køtidssystem m.v.	Antallet af aktive patienter på MinSP skal stige med 20 pct. i 2020
Mere inddragelse af patienten	Inddragelse af patienten	Patientoverblik, Graviditetsløsning og PRO MinSP og Virtuel konsultation Link til kommuner og MinLog	Antallet af uløste fejl i SP skal reduceres med 20 pct. i 2020
Bedre adgang til data	Bedre adgang til data	Videreudvikling af slicer dicer Integration af kliniske kvalitetsdatabaser	Brugertilfredsheden skal være stigende sammenholdt med seneste brugertilfredshedsundersøgelse
Højere kvalitet og færre fejl i systemet	Kvalitet og færre fejl	It-sikkerhed på SP infrastrukturen Udskiftning af integrationsplatform	

Fokusområde 1: Medicin

Plan for arbejdet resten af 2020:

- Optimering af medicineringsproces
- FMK (Fælles Medicin Kort), nationalt CAVE register (allergiregister) og Beslutningsstøtte
- Pumper og pacemaker-integration
- Rationel anvendelse af antibiotika

Eksempel på målepunkt:

Dato	Samlet antal medicinfrekvenser hentet fra FMK til SP	Heraf antal uspecifikke medicinfrekvenser	Antal mappede medicinfrekvenser (fra uspecifik til specifik)	Procentdel mappede medicinfrekvenser
12.12.19 – 21.01.20	218.707	83.124	80.020	96,2 %
01.02.20 – 29.02.20	200.987	33.682	32.265	95,8 %
01.03.20 – 31.03.20	181.823	37.634	36.058	95,8 %
01.04.20 – 20.04.20	101.917	18.439	17.615	95,5 %

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer

1. Færre FMK-fejl (Fælles Medicin Kort): Fejl ved integration mellem FMK og SP skal være reduceret med 50 pct. ultimo 2020 ift. 1. januar 2020
2. FMK-data fra primærsektoren forekommer ofte som fritekst og regionernes læger skal i forbindelse med indlæggelsen manuelt indtaste hvor ofte i døgnet en patient skal have medicinen (medicinfrekvensen). I 2020 er en ny funktion udviklet i SP, som automatisk oversætter disse FMK-data. Målet er at størstedelen af medicinfrekvenserne automatisk mappes til Sundhedsplatformen. Dette vil lette arbejdsgangen for den indlæggende læge.

Fokusområde 2: Forenkling af brugergrænseflade

Plan for arbejdet resten af 2020 skal understøtte visionen om Forenkling, Gennemsigtighed, Genkendelighed brugergrænseflade:

- Ny funktionalitet til navigation i SP (Storyboard) er implementeret i begge regioner ultimo 2020
- Forenkling af brugergrænseflade til telefonkonsultationer og ambulante besøg implementeres løbende i 2020
- Den første version af mobile SP arbejdsgange (Haiku/Canto) er klar til hospitalernes implementering medio 2020
- Talegenkendelse
- Afdelingslogin afprøvet i kardiologien i både Region Hovedstaden og Region Sjælland ultimo juni 2020
- Implementeringsstrategi for afdelingslogin er udarbejdet august 2020

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer udbygges løbende og dokumenteres primært ved:

1. Måling af tid anvendt på at finde informationerne frem
2. Måling af færre klik til at formidle præferencelister til kolleger
3. Brugertilfredsundersøgelse af forbedringerne:
I SP brugertilfredshedsundersøgelsen 2019 var 23 % af lægerne enige eller meget enige i udsagnet *"Min brugerflade i Sundhedsplatformen fungerer tilfredsstillende."*
Målet for brugertilfredshedsundersøgelse af de konkrete forbedringerne i 2020 er, at 40 % af lægerne skal være enige eller meget enige i udsagnet *"Min brugerflade (den konkrete forbedring) i Sundhedsplatformen fungerer tilfredsstillende."*

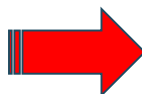
Fokusområde 2: Forenkling af brugergrænseflade

Eksempel på målepunkt: Effekt af ny brugergrænseflade til virtuel kontakt

- Ifm. COVID-19 blev det valgt at telefonkonsultation skulle it-understøttes ift. dokumentation på samme niveau som fremmødekonsultation, idet anvendelsen af telefonkonsultationer steg.
- Dette blev derfor fremrykket i Sundhedsplatformen, selvom det oprindeligt ikke var planlagt.
- Et dynamisk sundhedsvæsen betyder, at vi ikke altid på forhånd kan sige, hvad vi skal bygge af funktionalitet. Men det er vigtigt, at vi bygger det rigtige og det, der er klinisk behov for. Dette vil afspejle sig i efterfølgende brugertilfredhedsmålinger.

Figuren viser ændring i antal konsultationer omlagt til telefonkonsultation

	2019			2020			Ændring i Procent			2020-2019
	uge 12	uge 13	uge 14	uge 12	uge 13	uge 14	uge 12	uge 13	uge 14	
Blodsygdomme	195	148	139	334	329	177	171%	222%		127%
Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler	85	87	78	201	266	171	236%	306%		142%
Nyresygdomme	9	9	8	177	123	100	1967%	1367%		1250%
Kræftbehandling	224	246	231	799	631	126	357%	257%		50%
Urinvejssygdomme	155	213	166	533	550	271	344%	258%		163%
Mave-, Tarm- og Leversygdomme	5	6	6	314	419	272	6280%	6983%		4533%
Led- og Knoglekirurgi	79	80	87	234	215	21	296%	269%		24%
Plastikkirurgi		0	2	3	0	0				0%
Brystkirurgi Herlev	21	21	29	99	84	83	471%	400%		286%
Hjertesygdomme	401	499	391	492	366	224	123%	73%		57%
Børn og Unge	78	84	99	252	331	144	323%	394%		145%
Hjerne- og Nervesygdomme	21	12	12	167	95	81	795%	792%		425%
Allergi, Hud- og Kønssygdomme	24	25	21	73	137	60	304%	548%		286%
Medicinske Sygdomme	80	82	66	492	405	371	615%	494%		562%
I alt	1.377	1.512	1.335	4.170	3.951	2.000	302%	261%		150%



Patientperspektiv:

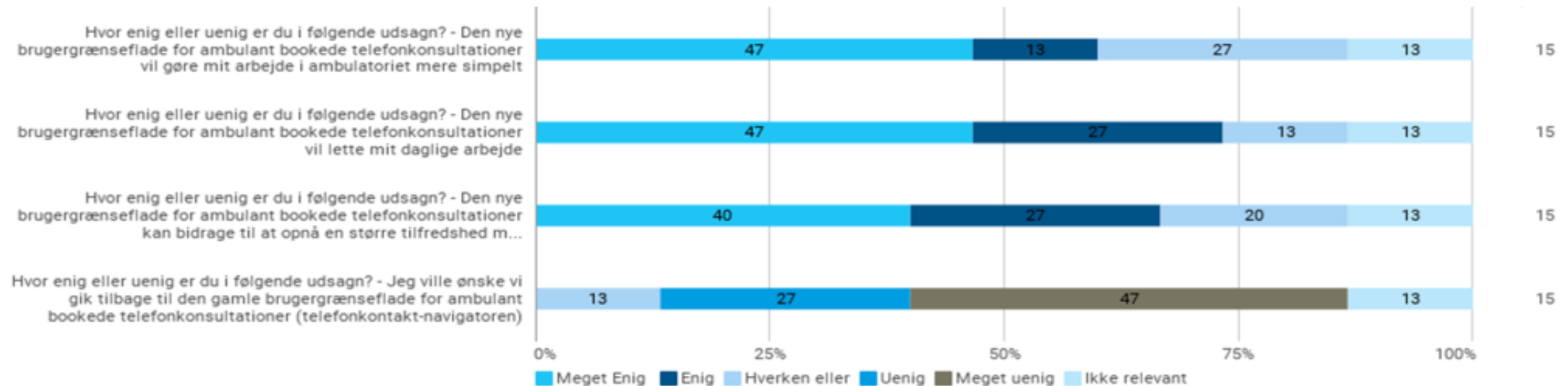
- Patient får brev med tidspunkt for konsultation
- Patient har mulighed for pårørende ved konsultation
- Notat fra konsultation afhængig af konsultations indhold
- Udgangspunkt: værdiskabelse for patient

Lægeperspektiv:

- Samme dokumentationsmuligheder for fremmøde- og telefon- konsultation

Fokusområde 2: Forenkling af brugergrænseflade

- Målepunkt: Øget tilfredshed med ny brugergrænseflade.
- Mini-survey efter implementering af telefonkonsultation på pilotafdeling på Herlev og Gentofte Hospital
- Eksempel på evaluering fra afdelingslogin hos kardiologerne på Herlev og Gentofte Hospital:



Fokusområde 3: Generisk dokumentation

Plan for arbejdet resten af 2020:

- Nationalt krav om ny tværsektoriel meddelelsesformat (Medcom)
- Optimere rekvirering og svar (InBasket og Labforum)
- Analyse af sygeplejedokumentation
- Fra 1/5 2019 til 1/4 2020 blev der bygget 1577 forbedringer, som var besluttet af klinikerne. I samme proces afdækkede vi, at der var yderligere et par tusinde forslag, som ikke var prioriteret. Fokusområdet vil i 2020 prioritere blandt disse forslag.

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer:

1. Regionerne har implementeret den nye nationale Medcom-standard vedrørende kommunikation med kommunale akutfunktioner inden udgangen af 2020
2. Analyse vedrørende optimering af sygeplejedokumentation foreligger til beslutning i DSØ i efteråret.
Analysen vil påpege, hvordan vi bedst kan optimere sygeplejerskernes arbejdsgange i forhold til dokumentation. Vi forventer, at de optimerede arbejdsgange vil give øget brugertilfredshed blandt sygeplejerskerne.

Fokusområde 4: Patientadministrative arbejdsgange

Plan for arbejdet resten af 2020:

- Bookingbreve og Dobbeltindlæggelser
- Optimering af LPR3-indberetning (Landspatientregistret, version 3)
- Tilpasning til byggerier, Ventetid- og køsystem, facility, T-doc (steril-system)
- Brugerrettighedsmodel justeres:
 - Overordnet mål med brugerrettighedsprojektet er en forsimples af roller og dermed enklere mulighed for at udføre arbejde uafhængigt af formel rolle eller uddannelsesbaggrund, men forankret i den daglige opgaveløsning.

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer:

1. Henvisninger:
Arbejdsgangen vedrørende henvisninger optimeres og implementeres. I 2020 reduceres antallet af fejllister med 20 pct.
2. Brugerrettigheder:
 - Sikkerhedsmodellen i Sundhedsplatformen skal optimeres, så antallet af pop ups hos brugerne formindskes inden udgangen af 2020
 - Sekretærrettigheder tilpasses for at forbedre samarbejdet mellem sekretærer og andre kliniske faggrupper

Fokusområde 5: Patientinddragelse

Plan for arbejder resten af 2020:

- Patientoverblik og Digitalt graviditetsforløb
- Min Sundhedsplatformen, PRO (Patientrapporterede oplysninger) og Kalenderbooking
- Virtuelle konsultationer
- Link til kommuner og MinLog

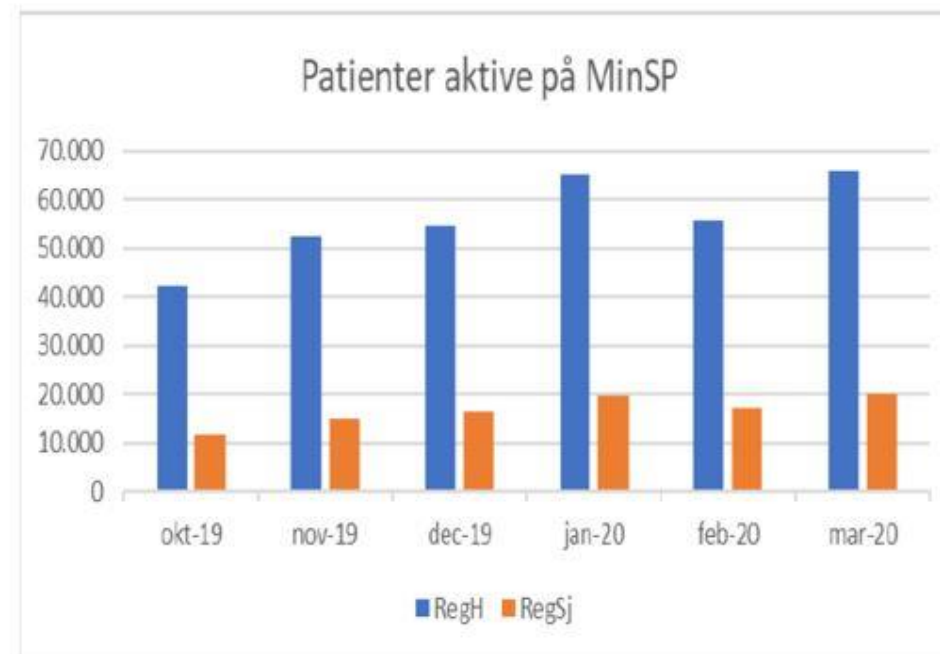
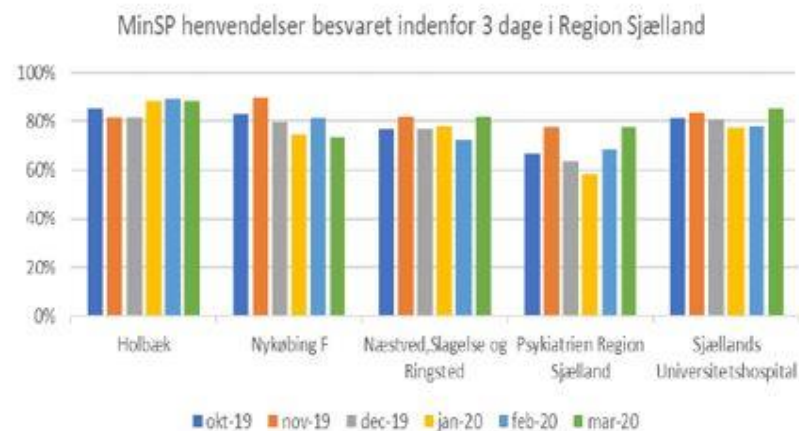
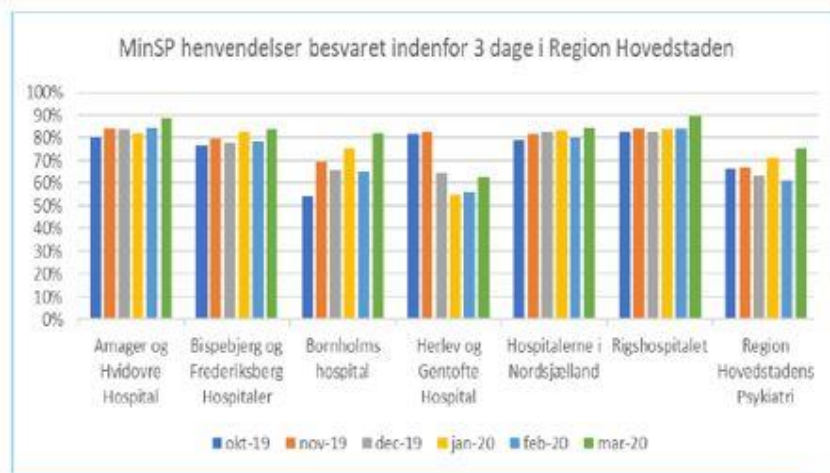
Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer:

1. Andelen af patienthenvendelser via Min Sundhedsplatform, som besvares indenfor 3 hverdage skal være 85 pct.
 - Pr. marts 2020 var ca. 80 procent af alle henvendelser besvaret indenfor 3 hverdage
2. Antallet af aktive patienter* på Min Sundhedsplatform skal stige med 20 % i 2020.
 - Baseline i januar 2020 er 84.721 aktive patienter
 - Pr. marts 2020 var antallet 86.097

**Aktiv patient = patient, der har været logget ind indenfor de seneste 3 uger*

Fokusområde 5: Patientinddragelse

Eksempel på målepunkter: Status fra marts 2020



Aktive patienter inden for de seneste tre uger på MinSP

Aktive patienter, er patienter der har været logget ind indenfor de seneste 3 uger.

Fokusområde 6: Bedre adgang til data

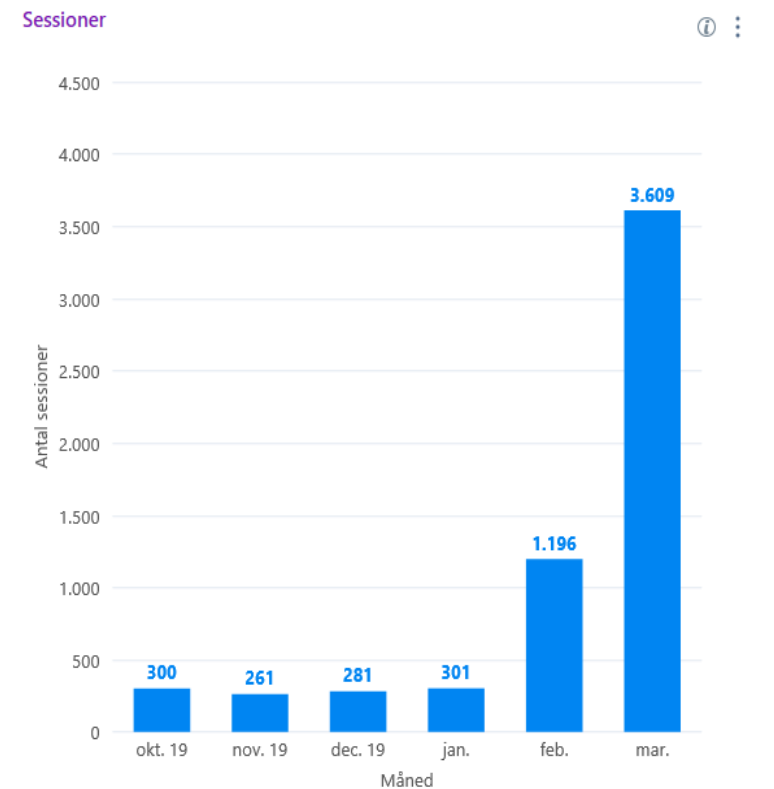
Plan for arbejder resten af 2020:

- Integration af kliniske kvalitetsdatabaser
- Videreudvikling af selvbetjent værktøj til individuelle dataanalyser (SlicerDicer)

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer:

1. Integration til yderligere 10 kliniske kvalitetsdatabaser i 2020
I 2019 blev Sundhedsplatformen integreret til den første kliniske database. I 2020 integreres til yderligere 10 kliniske databaser
2. Øget anvendelse af værktøj til individuelle dataanalyser
Et værktøj (SlicerDicer) i Sundhedsplatformen til individuelle analyser (sessioner) er udviklet og implementeringen er med godt 3000 individuelle analyser i marts kommet godt fra start. Forventningen er, at anvendelse af værktøjet øges i 2020 i takt med, at der frigives nye komponenter. F.eks. laboratriekomponent, der vil give mulighed for at analysere på prøvesvar, der kommer ind i Sundhedsplatformen fra parakliniske systemer.

Eksempel på målepunkt:
Antal individuelle analyser



Fokusområde 7: Højere kvalitet og færre fejl

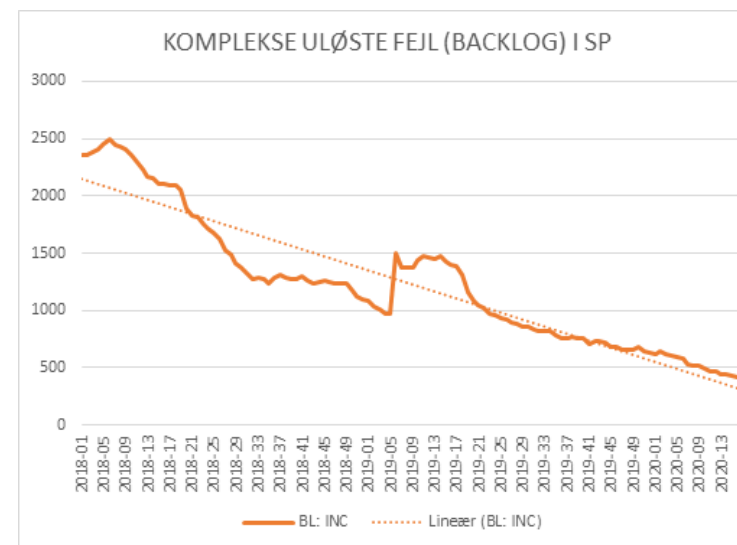
Plan for arbejdet resten af 2020:

- It-sikkerhed på Sundhedsplatformens infrastruktur
 - En serveropgradering af Sundhedsplatformen skal sikre den fortsatte høje opetid og driftsstabilitet og overholdelse af it-sikkerhedsmæssige krav, og forventes afsluttet i juni 2020
- Udskiftning af integrationsplatform
 - Plan for projekt om ny integrationsplatform forventes godkendt i maj 2020, hvorefter projektet skal levere konkret anbefaling til ny integrationsplatform.

Målepunkter på anvendelse/effekt af SP forandringer:

1. Antal sager oprettet og løst

- Måltal: Antallet af komplekse uløste fejl reduceres i 2020 med 20 %



2. Opetid for Sundhedsplatformen

- Måltal: 99,8 %
- Gennemsnit for de seneste 12 mdr: 99,99 %