

**NOTAT**Til: **Regionsrådet****Telefon** +45 3866 5000  
**Direkte** +45 26 73 21 50  
**Mail** Torben.Stentoft@regionh.dk**Web** www.regionh.dk

Dato: 21. august 2017

**Sag nr. 7 - Driftsmål for gevinster ved Sundhedsplatformen**

Forbedringer inden for den faglige kvalitet, patientens oplevelse samt effektivitet er alle del af gevinsterne ved Sundhedsplatformen. For at styre opnåelsen af gevinsterne anvendes bl.a. driftsmål for gevinstrealisering. Driftsmålene for gevinstrealisering er fastsat administrativt af koncernledelsen.

Der er i alt 26 mål og hospitalerne skal nå målene på en periode over fem år efter, at Sundhedsplatformen er implementeret. Tre mål er kampagnemål – dvs. de gælder alle efter go live. Hospitalerne fastlægger gennem årlige gevinstrealiseringsplaner, hvilke øvrige mål de vil arbejde med det kommende år.

Driftsmålene for gevinstrealisering er besluttet inden Sundhedsplatformen gik i luften, og de bliver for øjeblikket vurderet i forhold til erfaringerne med Sundhedsplatformen på hospitalerne.

Der er for hovedparten af målenes vedkommende udarbejdet datarapporter i Sundhedsplatformen, men disse skal for en stor dels vedkommende valideres mod virkeligheden på hospitalerne. En samlet plan for denne proces, hvor data for driftsmålene og for en lang række øvrige funktioner valideres, vil foreligge i slutningen af september, hvorefter der kommer tidspunkter for, hvornår data kan offentliggøres.

Nedenfor gives en oversigt over driftsmålene grupperet under en række overskrifter. Disse grupper er dannet til dette notats formål, og det er vigtigt at understrege, at de tre elementer i gevinstbegrebet – faglig kvalitet, patientoplevelse og effektivisering – ofte gensidigt vil understøtte hinanden. Ligeledes vil målene i de enkelte grupper nedenfor ofte også understøtte de områder der er nævnt i andre grupper – f.eks. er bedre tværsektoriel kommunikation også udtryk for bedre kvalitet og patientsikkerhed såvel som effektive patientforløb.

**Kampagnemål**

Tre mål er af koncernledelsen fastlagt som kampagnemål – dvs. de gælder hele Region Hovedstaden med det samme. Det drejer sig om:

1. Prøvesvaret set rettidigt for akut indlagte. Målet skal forbedre patientsikkerheden, og Sundhedsplatformen understøtter det ved at bringe prøvesvaret frem til klinikeren.
2. Anvendelse af Best./ord.-sæt for tre udvalgte diagnoser. Best./ord.-sæt er pakker af ordinationer og bestillinger, som er udformet af faglige eksperter, og som gør det muligt at præsentere for lægen, hvad den faglige standard er og herefter hurtigt at sende bestillinger og ordinationer de rigtige steder hen i hospitalet. Best./ord.-sættene tilpasses for øjeblikket den lokale fysik og logistik på hospitalerne.
3. Meget mindre diktering. Med Sundhedsplatformen skal den medarbejder der træffer beslutningen også inddatere den. Samtidig er Sundhedsplatformen baseret på inddatering via afkrydsningsfelter, såkaldt strukturerede data, der er entydige og kan anvendes i andre kliniske situationer og rapporter. Der kan ikke dikteres til disse felter. Målet er opnået, og koncernledelsen har besluttet at det ikke længere er kampagnemål undtagen for Region Hovedstadens Psykiatri, der har taget Sundhedsplatformen i brug som de sidste.

### **Kvalitet og patientsikkerhed**

Sundhedsplatformen indebærer store forbedringer i den faglige kvalitet i behandlingen og i sikkerheden i behandlingen af patienterne. En række af disse fordele kommer med selve anvendelsen, mens andre skal forfølges gennem driftsmål.

4. Rettidig medicinering. Sundhedsplatformen giver muligheder for at følge om patienterne har fået deres medicin på de tidspunkter, den er ordineret til.
5. Prøvesvar ses rettidigt for ambulante patienter. Dette mål svarer til kampagnemålet ovenfor, blot for ambulante patienter, hvor der tidligere er set utilsigtede hændelser, fordi prøvesvar er set meget senere, end det foreligger.
6. Anvendelse af protokoller. Sundhedsplatformen giver mulighed for lettere at følge behandlingsplaner ved behandling med kemoterapi. Dette giver en bedre kvalitet i behandlingen.
7. Indledende sygeplejevurdering. En række oplysninger fra og vurdering af patienten som sygeplejersker skal dokumentere ved indlæggelsen. Dette er vigtigt for kvaliteten af det videre forløb.
8. Overholdelse af udredningsretten. Dette er et regionalt driftsmål om patientens ret til udredning indenfor 30 dage. Med en lang række funktioner i forhold til overblik over data og integration med laboratoriesystemer understøtter Sundhedsplatformen dette mål.
9. Anvendelse af best./ord.-sæt generelt. Dette er samme mål som ovenfor under kampagnemål, men her omhandlende alle best./ord.-sæt på hele hospitalet.
10. Tidstro oprettelse af børnejournal. Sundhedsplatformen gør det let at oprette en journal på det nyfødte barn. Er der problemer i forbindelse med fødslen, og barnet skal overføres til en neonatal afdeling, er det vigtigt, at diagnostik og efterfølgende behandling kan foretages uden unødigt forsinkelse.

11. Tidstro og fuldendt registrering for indlagte patienter. Formålet er, at klinikere registrerer tidstro og fuldendt, således at dokumentationen kan genbruges af andre og er registreret fuldendt, når patienten f.eks. flyttes til et andet hospital.

### **Tværasektoriel kommunikation**

Sundhedsplatformen understøtter gennem anvendelse af MedCom standarden kommunikation om patienterne med først og fremmest kommunerne. En række driftsmål er rettet mod at udnytte dette.

12. Rettidig udsendelse af plejeforløbsplan. Formålet er, at give kommuner bedre mulighed for at planlægge modtagelse og pleje af udskrevne patienter, idet rapporten sendes når udskrivningen planlægges.
13. Rettidig udsendelse af udskrivningsrapport. Formålet er det samme som ovenfor, men sendes ved udskrivningen.
14. Rettidig udsendelse af genoptræningsplan. Samme formål, men er særligt rettet mod genoptræningsindsatsen.
15. Epikriser afsendt indenfor første hverdag. Dette er et regionalt driftsmål. Formålet er, at hospitalslægen sender et udskrivningsbrev til patientens egen læge.
16. Rettidig udsendelse af fødselsanmeldelse. Formålet er, at give kommuner og sundhedsplejen bedre mulighed for at planlægge besøg hos udskrevne familier.

### **Brug af fælles medicinkort (FMK)**

Det fælles medicinkort giver alle behandlere mulighed for at have et overblik over al patientens aktuelle medicin. Systemet er enestående i verden og indebærer forebyggelse af mange behandlingsrisici. Der har været vanskeligheder med funktionaliteten i Sundhedsplatformen, og der arbejdes på at optimere systemet og bedre anvendelsen.

17. FMK ved indlæggelsen. Målets navn vil i den kommende revision blive ændret til det mere korrekte ”Korrekt medicinanamnese ved indlæggelsen” hvilket betyder, at lægen vurderer patientens medicin ved indlæggelsen ud fra patientens tilstand og oplysningerne i FMK.
18. Afstemning af FMK ved udskrivning. Dette er forudsætning for at behandlere senere i patientens forløb udenfor hospitalet kan få et korrekt billede af patientens medicinering.

### **Min Sundhedsplatform.dk**

Med Sundhedsplatformen får patienterne adgang til systemet og kan kommunikere med hospitalet ad en sikker elektronisk vej. Dette er nyt og kræver et aktivt arbejde fra hospitalernes side. Dette monitoreres gennem en række driftsmål.

19. Svartider på henvendelser i Min Sundhedsplatform. En forudsætning for at få systemet i brug er, at hospitalerne svarer på patienternes henvendelser indenfor en rimelig frist.
20. Udlevering af billetter til selvbooking i Min Sundhedsplatform. Patienterne har i Min Sundhedsplatform mulighed for selv at fastlægge tidspunktet for deres besøg. Denne mulighed skal naturligvis være begrænset til de relevante behandlere og de relevante tidspunkter. Dette styres gennem de "billetter" afdelingen udleverer til patienterne. Udlevering af billetterne er således en forudsætning for patienternes egen booking.
21. Patienterne booker selv tider via Min Sundhedsplatform. Det er i selve anvendelsen, at gevinsten består, og dette følges gennem dette driftsmål.
22. Spørgeskemaer besvaret igennem Min Sundhedsplatform. Det er muligt at indbygge spørgeskemaer til patientens besvarelse i Min Sundhedsplatform som alternativ til enten mundtlig udspørgen eller udlevering af papirskemaer. Udnyttelse af denne mulighed monitoreres gennem dette driftsmål.

### **Effektivisering**

23. Lægen rekvirerer selv elektronisk. Baggrunden for dette er egentlig et ønske om højere kvalitet ved at sørge for, at dokumentationen foretages samtidigt med beslutningen, således at der ikke opstår fejl ved overdragelse. Men baggrunden er også, at den høje grad af automatisering i Sundhedsplatformen ikke gør det meningsfuldt, at oplysninger først overdrages mellem aktører, hvorefter dokumentationen foretages.
24. Opsætning af bookingpakker. En bookingpakke består af flere ambulante besøg, som er koblet sammen, det kan f.eks. være ambulante besøg hos forskellige klinikere. At bookingpakker opsættes er en forudsætning for deres anvendelse.
25. Anvendelse af bookingpakker. Hænger sammen med målet lige ovenfor og bidrager til mindre ressourcespild, og at patienten ikke møder unødigt op til ambulante besøg.
26. Færre udeblivelser fra ambulante besøg. En række bedre planlægningsværktøjer bidrager til at der kan forventes færre udeblivelser fra ambulante besøg, bl.a. de nævnte bookingpakker, men også patientens egen booking gennem Min Sundhedsplatform.