

Bilag 3

1. Anvendelse af Sundhedsplatformen på hospitalerne

For at sikre en højere anvendelsesgrad af Sundhedsplatformens funktionalitet, er der iværksat en række initiativer. Dels er Projekt anvendelsesoptimering iværksat i september 2017 og kører 1. halvår 2018 med. Projektets fokus er at sikre en højere anvendelse af funktionalitet, som er både tidsbesparende og patientforbedrende. SP nøglepersonerne er afgørende i projektet, da de fungerer som lokale eksperter med ekstra viden om SP funktionalitet og særlig forståelse for arbejdsgangene. SP nøglepersonerne modtager ekstra uddannelse og hjælper derpå deres kollegaer i en lokal indsats i den enkelte afdeling.

Herudover er der, grundet fald i aktivitet efter implementering af Sundhedsplatformen, ultimo 2017 iværksat en specialebaseret tilgang for at identificere og optimere konkrete problemstillinger ift. aktivitet. Der vil således blive lavet konkrete handleplaner for at få sygehusaktiviteten op igen i de enkelte specialer. Handlingsplanerne fokuserer på tilpasning af Sundhedsplatformen, arbejdsdelingen mellem faggrupper, optimering, uddannelse og ledelsesmæssig indsats. Der er fokus på afvikling af tilstrækkelige forundersøgelser og udredning, for at sikre kontinuert aktivitet på operationsgangene på regionens hospitaler. I første omgang er der startet med den ambulante aktivitet i de kirurgiske specialer, hvor der er den største aktivitetsmæssige udfordring. Herefter fortsætter arbejdet med handleplaner ift. øvrige specialer, herunder urologi, plastickirurgi mv.

Begge initiativer kræver en større indsats og en længerevarende opfølgning på anvendelsen af Sundhedsplatformen, og giver en helt central indsigt i udfordringerne omkring anvendelse af Sundhedsplatformen. Som led projekt anvendelsesoptimering måles på en række indikatorer som afspejler fremgangen i anvendelsen af væsentlig funktionalitet i Sundhedsplatformen og trods en række positive erfaringer fra projektet, afspejler ikke alle indikatorer den forventede fremgang. Der iværksættes derfor yderligere analyse af udvalgte data fra projektet.

1.1 Anvendelse af Best./Ord. sets og SmartSets

I regi af projekt anvendelsesoptimering arbejdes der på at sikre en højere anvendelse af Sundhedsplatformens funktionalitet, herunder anvendelsen af Best./Ord. sets (ved indlæggelse) og SmartSets (ved ambulante behandling), da anvendelse af disse er et udtryk for om væsentlig, tidsbesparende og patientforbedrende funktionalitet i SP faktisk er ibrugtaget.

Der er sat et måltal om at opnå en anvendelse af Best./Ord. sets på 25 pct. og 30 pct. på SmartSets. Måltallet er udtryk for en procentandel af det samlede antal ordinationer. Målopfyldelsen for anvendelse af både Best./Ord. sets og SmartSets på tværs af hospitalerne er i dag endnu lav hvilket afspejles i tabellerne nedenfor:

Best./ord.-set anvendt ved bestilling/ordination for indlagte patienter

Hospital	november	december	januar	februar	Indeværende måned (marts)	Målsætning
Amager og Hvidovre Hospital	5%	4%	5%	4%	5%	25%
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	7%	6%	7%	6%	6%	25%
Bornholms hospital	2%	1%	1%	2%	1%	25%
Herlev og Gentofte Hospital	5%	4%	5%	5%	5%	25%
Hospitalerne i Nordsjælland	5%	4%	5%	8%	8%	25%
Rigshospitalet	12%	11%	11%	11%	11%	25%
Region Hovedstadens Psykiatri	2%	3%	2%	4%	2%	25%

SmartSet indtastet af ordinerende kliniker for ambulante patienter

Hospital	november	december	januar	februar	Indeværende måned (marts)	Målsætning
Amager og Hvidovre Hospital	3%	3%	3%	3%	4%	30%
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	2%	2%	2%	2%	2%	30%
Bornholms hospital	6%	7%	7%	7%	8%	30%
Herlev og Gentofte Hospital	14%	15%	14%	15%	15%	30%
Hospitalerne i Nordsjælland	11%	9%	10%	10%	10%	30%
Rigshospitalet	11%	12%	12%	12%	11%	30%
Region Hovedstadens Psykiatri	4%	4%	4%	4%	5%	30%

Den aktuelle udvikling i anvendelsen af hhv. Best./ord.-set samt SmartSet er lavere end forventet. Forventningen var en øget anvendelse af ovenstående funktioner, dels fordi der er bygget mere end 200 best./ord.-set samt Smartset af de kliniske byggere, dels grundet arbejdet i regi af hhv. Specialeoptimering og Anvendelsesoptimering, hvor brugerne klædes på til netop at anvende disse effektive arbejdsgange. En nærmere årsagsforklaring kræver derfor en grundig gennemgang af det forelæggende datagrundlag for at klarlægge de konkrete årsager til den aktuelle udvikling.

Tallene i tabellerne er aggregerede på tværs af sygehusene, og derfor er der også eksempler, hvor anvendelsen er meget høj og afspejler de store potentialer der er i at anvende funktionaliteten Best ord. Sets og Smart Set. Fx udmærker apopleksi (blodprop i hjernen og hjerneblødning) på HGH sig særligt i brugen af Best./Ord. sets med en anvendelsesgrad på hele 63 pct. Brugere vurderer, at det er en forbedring i forhold til før SP, hvor de skulle lave ordinationer og bestillinger i mange systemer. Best./ord. sets understøtter på den måde en ensartet behandling, der følger de nationale guidelines og samtidig øger patientsikkerheden, idet ingen ordinationer glemmes. Best./Ord. sets kan dermed både være tidsbesparende og kvalitetssikrende på grund af den ekspertviden, der ligger til grund for de byggede Best./ord. sets.

1.2. FMK ajourføring ved udskrivning

FMK ajourføring i SP er også i fokus i Projekt anvendelsesoptimering dels af hensyn til patientsikkerhed, dels af hensyn til de forpligtigelser regionen har til at anvende FMK. Det forventes, at der kan afrapporteres på udvikling i anvendelse af FMK ajourføring ved den næste rapportering til Forretningsudvalget.