

Bilag 5

Taskforce for Arbejdsgange og Ambulatorier

Taskforcens deltagere

- Peter Mandrup Jensen, Region Hovedstaden, Nordsjællands hospital, Vicedirektør. (formand)
Udpeget af Vicedirektørforum (VDF)
- Vicedirektør fra sygehus i Region Sjælland (næstformand)
- Overlæge, Region Hovedstaden
- Overlæge, Region Hovedstaden
- Overlæge, Region Sjælland
- Ledende sygeplejerske, Region Hovedstaden
- Ledende sygeplejerske, Region Sjælland
- Ledende lægesekretær, Region Hovedstaden
- Kim Veber Carlsen, CIMT (senior leverandør)
- Kvalitetschef, Region Hovedstaden
- Enhedschef, SP-Enheden
- PL Koordination, Sammenhæng og Kommunikation
- CIMT (sekretariatsbetjening)

Baggrund og formål med taskforcen for Arbejdsgange og Ambulatorier

Baggrund

Taskforcen er en tværregional og tværfaglig taskforce, og er nedsat på baggrund af beslutningen i Region Hovedstadens Forretningsudvalg den 28. juni 2018, sag nr. 1. "Orientering om Rigsrevisionens beretning om Sundhedsplatformen", pkt. 3. e og f:

"3. at forretningsudvalget pålægger administrationen at udarbejde et oplæg med klare deadlines, til behandling på forretningsudvalgets møde 14. august og regionsrådets møde den 21. august, om:

e) at der ligeledes nedsættes en taskforce med deltagelse af klinikere, hvis opgave er at se på,

hvordan der kan frigøres mere tid til patienterne i ambulatorierne,

f) at der kigges på, om arbejdsgangene i forhold til SP kan tilrettelægges bedre"

Med dette kommissorium adresserer administrationen både punkt e og f, da indsatsen for at frigøre mere tid i ambulatorierne er tæt forbundet med tilrettelæggelsen af arbejdsgange.

Indsatsen for at frigøre mere tid i ambulatorierne og forbedre arbejdsgange er desuden et af de 10 indsatsområder, som de to regioners Vicedirektørforum (VDF) har prioriteret.

Taskforcen vil indledningsvis fokusere på at forbedre udvalgte arbejdsgange i ambulatorierne - herunder at sikre mere tid til patienterne i ambulatoriet. Taskforcen kan udbredes til også at fokusere på arbejdsgange, rollefordeling mv. på fx sengeafsnit. Afgrænsningen til ambulatorier er valgt, da de nuværende erfaringer viser, at arbejdet i ambulatoriet er sammenligneligt på tværs af sygehuse og hospitaler.

Formål

Formålet med taskforcen er via et klinikcentreret fokus at identificere og udvikle mere hensigtsmæssige arbejdsgange, forbedre systemunderstøttelsen samt optimere rollefordelingen ud fra et "Triple Aim"-perspektiv, der med patienten i fokus, har som formål at skabe forbedringer vedrørende:

- Faglig kvalitet

- Patientoplevelse
- Effektivitet

Herudover vil et centralt omdrejningspunkt for taskforcens arbejde være, øget tilfredshed blandt medarbejdere med arbejdsgangene og systemunderstøttelsen af disse. Taskforcens arbejde omfatter altså både harmonisering og forbedringer af arbejdsgange samt udvikling af SP.

Styrende principper for arbejdet i taskforcen

Taskforcens aktiviteter tager udgangspunkt i nedenstående principper:

- Tydelighed om, og hurtig afklaring af, hvordan de enkelte tiltag er afhængig af andre tiltag/prioriteringer via den nuværende SP governance.
Dette vil primært ske via Vicedirektørforum (VDF), da VDF fungerer som hovedudvalg for den samlede kliniske og administrative governance. VDF skal sikre sammenhæng mellem på den ene side hospitalernes/sygehusenes daglige ledelse og kliniske arbejde samt implementering af SP, og på den anden side ledelses- og driftsbeslutningerne, der foretages i SP-driftsorganisationen og SP governance.
- Dokumentation og gennemsigtighed ift. taskforcens drøftelser, prioriteringer og beslutninger via dagsorden og referater.
- Videndeling til andre fora som fx SP Dialogforum
- Løbende opfølgning på fremdriften og målopfyldelse og orientering til eksisterende fora og det politiske niveau (fx SP Dialogforum, forretningsudvalg og referencegruppen).

Projektarbejdet vil tage udgangspunkt i nedenstående principper:

- 'Best Cases' på de enkelte hospitaler og sygehuse er omdrejningspunktet for erfaringsudveksling, analyser og videre optimering.
- I analysen af 'Best Cases' skal anvendelse af systemet, systemunderstøttelse og forbedringsperspektivet tænkes sammen.
- På baggrund af analysens resultater udarbejdes forslag til harmonisering af arbejdsgange og et katalog med initiativer til forbedringer.
- Forslag til harmonisering af arbejdsgange drøftes, beslutes og prioriteres af VDF og kan herefter implementeres på hospitalsniveau. I relevant omfang inkluderes de Sundhedsfaglige Råd i beslutninger og prioriteringer.
- Implementering af initiativer fra forbedringskataloget skal ske lokalt på afdelingerne og i muligt omfang ifm. den igangværende indsats med lokal speciale gennemgang.
- Taskforcen arbejder i korte procesforløb på ca. 3-4 uger. Test og afprøvning af nye initiativer igangsættes løbende.

Mødecadence, dagsorden og referat

Mødecadence

Taskforcen mødes ca. 1 gang hver måned (evt. som videomøde) samt 2 halvdags workshops i efteråret 2018. Første møde afholdes primo september 2018.

Dagsorden

Dagsorden med bilag udsendes af sekretariatet senest 3 arbejdsdage inden mødet.

Referat

Referatet skal afspejle de samlede drøftelser der har været, og hvilke begrundelser der ligger bag de beslutninger, der træffes. Referatet sendes ud senest 2 arbejdsdage efter mødet er afholdt, med henblik på kommentering fra mødets deltagere. Hvis der ikke kommenteres inden for 3 arbejdsdage efter at referatet er udsendt, betragtes referatet som godkendt.

Organisering af projektarbejdet

Projektspor

Taskforcen vil arbejde i fire projektspor med hver sin projektgruppe.

Projektspor 1: Analyse af identificerede 'Best Cases'

- Sporet har til opgave at analysere de 'Best Cases', som er identificeret og meldt ind fra hospitaler og sygehuse
- Ugentlig rapportering til projektspor 4.

Projektspor 2: Behov for udvikling af Sundhedsplatformens funktionalitet

- Sporet har systemperspektiv mhp. at understøtte taskforcens opgaver
- Har til opgave at analysere systemet og vurdere, hvad systemet har af muligheder for at understøtte forbedringer i arbejdsgangene. Procesforløb i forlængelse af projektspor 1.
- Ændringer der kræver byg i Sundhedsplatformen skal prioriteres af VDF og derefter igangsættes enten som projekt eller tema afhængig af omfang.
- Ugentlig rapportering til projektspor 4.

Projektspor 3: Arbejdsgangsanalyser, data og rollefordeling

- Sporet har til opgave at analysere de udvalgte arbejdsgange
- Udvikling af metode til at definere baseline (udgangspunkt for måling) og herved måle/estimere forbedringer
- Ugentlig rapportering til projektspor 4.

Projektspor 4: Koordination, sammenhæng, implementering og kommunikation

- Sporet har til opgave at have løbende kontakt til de tre andre spor jf. ovenfor, med henblik på at sikre koordination på tværs af sporene.
- Ansvarlig for, i samarbejde med Center for HR, at udvikle et evalueringsværktøj og etablere fast evalueringspraksis i alle projektspor.

Der indhentes i relevant omfang erfaringer/kompetencer fra andre SP projekter og applikationsteam fx Patientrapporterede oplysninger (PRO), Min Sundhedsplatform, mv.

Der etableres en intranet-side, hvor 'Best Cases', konkrete erfaringer og taskforcens fremdrift kan følges. Siden forventes i drift omkring 1. oktober 2018.

Der nedsættes en referencegruppe bestående af et antal repræsentanter fra de faglige organisationer (Yngre Læger, Overlægeforeningen, DSR, HK m.fl.) eventuelt sammenfaldende med medlemmer af SP-Dialogforum. Referencegruppen orienteres på 2-3 møder i efteråret 2018.

Med udgangspunkt i arbejdet i de fire projektspor er taskforcens mål at dele og udbrede gode erfaringer angående arbejdsgange mellem hospitaler og sygehuse, ud fra et forbedringsperspektiv. Analysen af 'Best Cases' skal resultere i forslag til harmonisering og forbedringer af arbejdsgange, som efterfølgende kan implementeres på hospitaler og sygehuse. For at understøtte implementering bør det sikres, at hospitaler og sygehuse, herunder de enkelte afdelinger, får redskaber til at implementere forbedringerne på den bedst mulige måde, så forbedringerne får gennemslagskraft i dagligdagen.

Hovedmilepæle i 2018:

Ultimo august:

- Godkendelse af kommissorium for taskforcen på VDF-møde den 22. august 2018.
- 5-7 'Best Cases' er udvalgt til analyse.
- Styregruppen for taskforce Arbejdsgange og Ambulatorier er udpeget.
- De 4 projektgrupper er bemandet.

Ultimo september:

- Første procesforløb i projektspor 1 'Analyse af identificerede 'Best Cases' afsluttet

Primo september:

- Afholdelse af konstituerende styregruppemøde.

Ultimo september:

- Første sprint i projektspor 2 'Behov for udvikling af Sundhedsplatformens funktionalitet' afsluttet

Primo oktober:

- Første sprint i projektspor 3 'Arbejdsgangsanalyser, data og rollefordeling' afsluttet

Primo oktober:

- Afholdelse af andet styregruppemøde og evaluering af de første sprint. Beslutning om videre disponering.

Ultimo 2018:

- Taskforcens arbejde evalueret og beslutning om evt. fortsættelse af aktiviteter truffet af VDF.

Fra ultimo august afholdes der ugentligt møde i projektspor 4 'Koordination, sammenhæng, implementering og kommunikation'