

## 1. Anvendelse af Sundhedsplatformen på hospitalerne

Grundet fald i aktivitet efter implementering af Sundhedsplatformen, har administrationen 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, startende med specialer, hvor data på tværs af hospitalerne viser størst aktivitetsfald. Handlingsplanerne vil fokusere på tilpasning af Sundhedsplatformen, arbejdsdelingen mellem faggrupper, optimering, uddannelse og ledelsesmæssig indsats. Der er fokus på afvikling af tilstrækkelige forundersøgelser og udredning, herunder i privat regi, for at sikre kontinuert aktivitet på operationsgangene på regionens hospitaler.

I første omgang er det i den ambulante aktivitet i de kirurgiske speciale, hvor der er den største aktivitetsmæssige udfordring. Herefter fortsætter arbejdet med handleplaner ift. øvrige specialer, herunder urologi, plastickirurgi mv.

Den specialebaserede tilgang er et supplement til arbejdet med sikre en bedre anvendelse af Sundhedsplatformen, som er udmøntet i projekt anvendelsesoptimering af SP. Projekt anvendelsesoptimering kører på hospitalerne fra september 2017 til og med 1. halvår 2018, og blev udrullet på Herlev og Gentofte Hospital (HGH) i september og i november 2017 på Rigshospitalet, mens de øvrige hospitaler følger efter i 1. halvår 2018.

I projektet følges der op på en række indikatorer for at vurdere, om indsatsen giver de forventede forbedringer i klinikken. To centrale indikatorer er:

- 1) Anvendelsen af de såkaldte 'Best./Ord. sets' (til indlagte patienter) og SmartSets (til ambulante patienter) til bestillinger og ordinationer med én knap fx for lungebetændelse eller hypertension (forhøjet blodtryk).
- 2) Ajourføring af det Fælles Medicinkort (FMK) ved ambulante forløb og ved udskrivning.

Status på disse indikatorer gennemgås kort nedenfor.

I regi af projekt anvendelsesoptimering arbejdes der dog også med andre indikatorer som fx fremsendelse af epikriser inden for 24 timer efter endt indlæggelse, antal brugere i Min Sundhedsplatform m.m. I takt med at projekt anvendelsesoptimering gennemføres på yderligere hospitaler forventer administrationen at kunne afrapportere mere fyldestgørende på resultaterne af indsatsen. Afrapporteringen forventes derfor fremover også understøttet af grafiske fremstillinger af fremgangen ift. de indikatorer der arbejdes med i projektet.

### 1.1 Anvendelse af Best./Ord. sets og SmartSets

Anvendelsen af Best./Ord. sets (ved indlæggelse) og SmartSets (ved ambulante behandling) er et udtryk for om væsentlig, tidsbesparende og patientforbedrende funktionalitet i SP faktisk er ibrugtaget, idet disse samler flere arbejdsgange i et klik, understøtter ensartede arbejdsgange, der bygger på nyeste viden og nationale guidelines.

Med Projekt Anvendelsesoptimering er der sat et måltal om at opnå en anvendelse af Best./Ord. sets på 25 pct. og 30 pct. på SmartSets, når projektet er gennemført. 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 (under 10 pct.), og årsagerne hertil er bl.a., at det endnu ikke har været en mulighed inden for programmets rammer at bygge nye eller revidere og tilpasse de Best./Ord. sets og SmartSets, som allerede er lavet. Dette er til gengæld tiltænkt som en opgave for de kliniske byggere, som så småt er gået i gang med at producere/forbedre relevante Best./Ord. sets og SmartSets. Det er ikke fastlagt præcist, hvor mange Best./Ord. set / SmartSet, der

skal laves og afklaring af hvor mange der skal laves aftales i samarbejde mellem den nye SP drifts- og udviklingsorganisationen, hospitalerne og de kliniske byggere.

Foreløbige erfaringer viser, at potentialet er stort. 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.

Fremover forventes der at indgå tabel på fremgangen ift. anvendelse af Best./Ord. sets og Smart Sets.

## **1.2. FMK ajourføring ved udskrivning**

ITA har løbende været forelagt nogle af de udfordringer, der har været i forhold til anvendelse af FMK, både ift. ajourføring, funktionalitet m.m. I nærværende afrapportering fokuseres på ajourføring af FMK, da dette er en væsentlig indikator, der følges op på i projekt anvendelsesoptimering. Årsagen til at FMK ajourføring i SP er en selvstændig indsats i projekt anvendelsesoptimering er dels af hensyn til patientsikkerhed, dels af hensyn til de forpligtigelser regionen har til at anvende FMK. Ajourføring af FMK er et delelement af arbejdsgangen ved udskrivelse, ekstern overflytning eller visse ambulante kontakter.

Der er opstillet nedenstående mål for FMK ajourføring:

- 1) Ambulant ajourføring af FMK, hvor målet er, at anvendelse af ambulant ajourføring FMK sker i 95 pct. af tilfældene.
- 2) Ajourføring ved udskrivning, hvor målet er, at anvendelse af ajourføring af FMK ved udskrivning sker i 95 pct. af tilfældene.

I dag er FMK ajourføringen på mellem 55-60 pct. Som drøftet på ITA mødet den 7. november 2017 er det et langt sejt træk at sikre korrekt anvendelse af FMK i SP. Hospitalerne vil derfor i den kommende tid arbejde videre med FMK anvendelsen i SP. Derudover er der lanceret en ny og bedre FMK funktionalitet slut november, som skal være med til at sikre en højere ajourføringsgrad.

Fremover forventes der at indgå en tabel ift. fremgangen på ajourføringen af FMK, ligesom der vil blive givet en status på andre udfordringer med anvendelsen af FMK.

Fremover forventes der ligeledes at indgå en tabel ift. fremgangen på andre indikatorer fra projekt anvendelsesoptimering.