

Digitalisering i Region Hovedstaden - governance og implementering

Jens Gordon Clausen, 8.oktober 2019

Agenda

- Vores mål med en ny model
- Nye ansvarsområder og fora
- Implementering
- Videre proces og udeståender

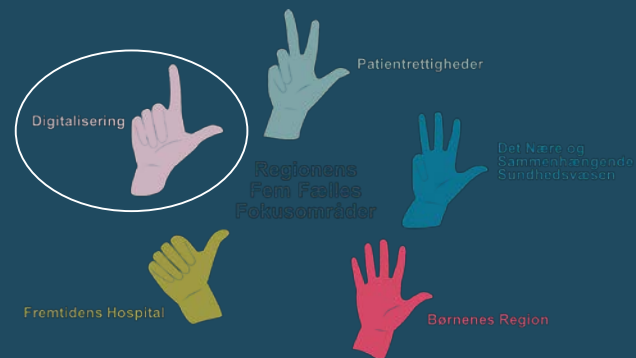
Årsag til forandring

Ekspertrådet anbefaler:

- En slankere og mere entydig governance
- Et digitalt sundhedsvæsen kræver digitale visioner, ambitioner, strategisk styring, nye ledelsesformer og nye kompetencer
- Behov for større fokus på organisatorisk implementering i klinisk praksis

Region Hovedstaden ønsker at opnå:

- Klinikken skal mere i front
- Hurtigere og klarere beslutninger
- Entydighed i mandat
- Et sted for strategisk styring af digitalisering
- Gennemskelighed i prioriteringer



Governance - fordeling af ansvar og nye fora



Digital Styregruppe (DS)

Tidligere: FIT, KLFI og link til RSI – sikre blik for fællesregionale og nationale aktiviteter



Østdansk Digitaliserings-bestyrelse (ØD)

Tidligere varetaget af VDF, SDL og SP bestyrelse - Øvrig fælles besluttede digitaliseringstiltag



(Vice)direktører

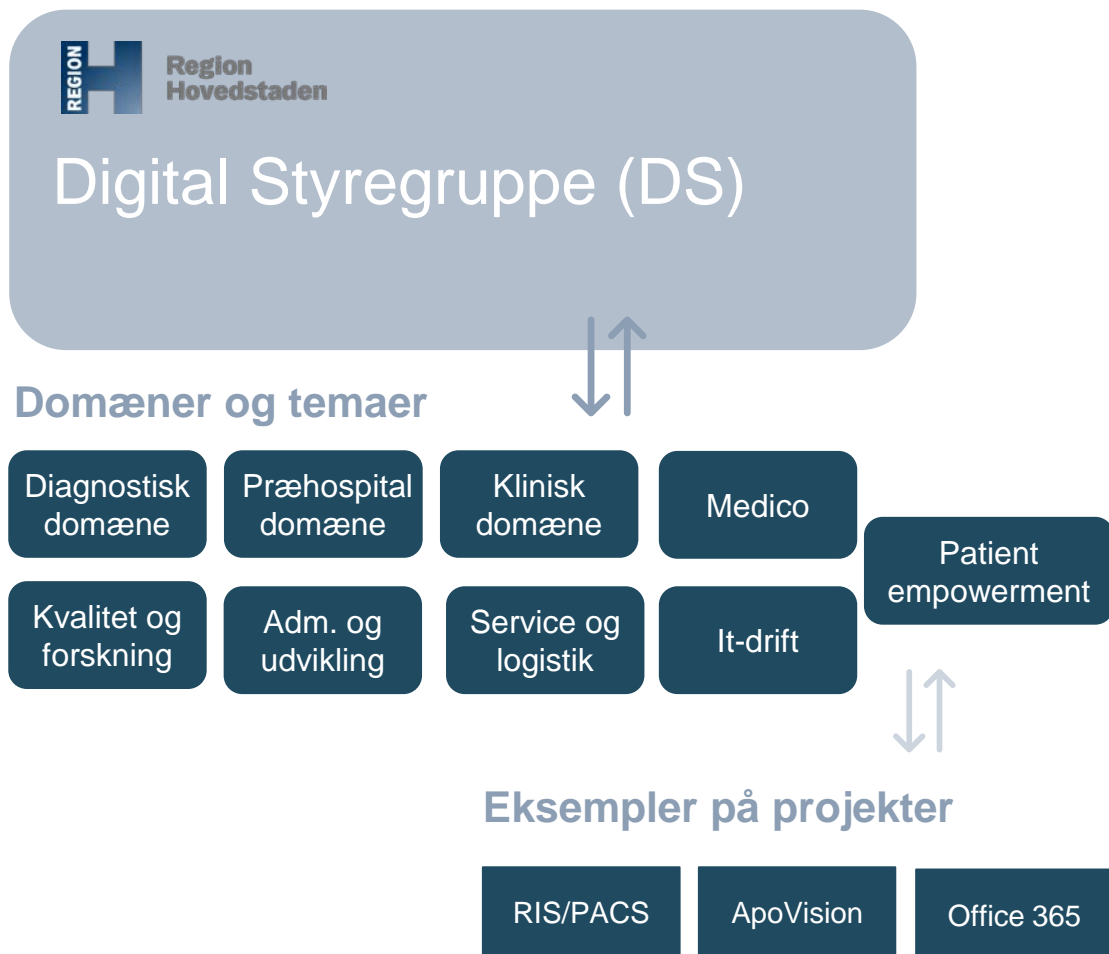


Domænestyregrupper
Projektstyrergrupper

Øvrige IT-fora nedlægges

- FIT, KLFI, SP-bestyrelsen og SDL nedlægges, og deres opgaver overtages af DS og ØD
- VDF nedlægges, men hospitalsvicedirektørerne spiller en vigtig rolle som domæneansvarlige og projektstyregruppeformænd
- Hospitalsvicedirektører fastholder netværk på tværs
- Underliggende fora skal specificeres tydeligere senere

Placering af domæner og projekter



Placering af domæner og projekter



Digital Styregruppe (DS)



HVEM	Hvad
<p>Formand fra KD (ØD formand og RSI medlem)</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 hospitalsdirektører• 1 lægefaglig vicedirektør• CIMT direktør• Sekretariatsbetjenes af CIMT	<ul style="list-style-type: none">• Ansvarlig for fokusområdet "Digitalisering" i de fem fælles fokus områder• Økonomiske rammer og fordeling til domæner og projekter• Årlig porteføljestrategi og kvartalsvis opfølgning• Kommunikation af beslutninger og baggrunden for disse• Tæt dialog med Domæneansvarlige – individuelt og som fælles kreds• Der tilstræbes, at materiale kun behandles i et fora

Østdansk Digitaliseringsbestyrelse (ØD)



Hvem	Hvad
<ul style="list-style-type: none">• Formand fra KD, RegH (DS formand)• Næstformand fra KD, RegSj• KD fra RegH• 3 hospitalsdirektører (2 RegH + 1 RegSj)• 2 lægefaglige vicedirektør (1 RegH + 1 RegSj)• Direktør fra CIMT og KIT <p>Sekretariatsbetjenes af CIMT</p> <p>Materiale udarbejdes af ansvarlig organisation: Infrastruktur (KIT RegSj), Data (CØK RegH), Forvaltning og SP system (CIMT (RegH))</p>	<ul style="list-style-type: none">• Strategisk samarbejde om digitalisering i Østdanmark, herunder Sundhedsplatformen• Økonomiske rammer og fordeling til domæner og projekter• Årlig porteføljestrategi og kvartalsvis opfølgning• Kommunikation af beslutninger og baggrunden for disse• ØD skal finde en model for opfølgning på de 4 fælles politiske målsætninger• Tæt dialog med Domæneejere i SP (VD'ere)• Materialer / sager bør kun behandles i et fora

Domænestyregruppe



Hvem	Hvad
<ul style="list-style-type: none">• Domæneansvarlig med ledelsesansvar på et hospital er formand (typisk direktør eller vicedirektør)• 2-3 særligt fagkyndige fra domæneområdet• Ledelsesrepræsentation fra CIMT i grupperne• Der er maksimalt 10 domæner	<ul style="list-style-type: none">• Domænestyregruppen har det endelige ansvar for systemforvaltning inkl. små forbedringer indenfor domænet og de tildelte ressourcer. Øvrige indsatser kan indstilles til DS/ØD• Domæneansvarlig har ansvar for inddragelse af sundhedsfaglig råd som interessentgruppe og kommunikation hertil• Domænestyregruppen har ansvar for at kommunikere forbedringer, ændringer mv. til hospitalerne med henblik på efterfølgende implementering• Domænestyregruppen er ansvarlig for den sundhedsfaglige standardisering og prioritering af forvaltningsopgaver samt ændringsønsker inden for domænet

Projektstyrergrupper



Hvem	Hvad
<ul style="list-style-type: none">• Hospitalsvicedirektør (formand) – vælges med afsæt i faglig indsigt i området• Ledelsesansvarlig for projekt fra CIMT• 2-3 hovedinteressenter som får et konkret ansvar i styregruppen (Seniorbrugere)• Styregruppeformanden sekretariatsbetjenes fra CIMT	<ul style="list-style-type: none">• Styregruppeformanden er sammen med styregruppen ansvarlig for gennemførelsen og har mandat til at træffe beslutninger inden for de tildelte rammer samt af tværgående betydning for den efterfølgende kliniske brug• Styregruppeformanden og seniorbrugere sikrer afklaring af sundhedsfaglige og organisatoriske spørgsmål• CIMT afgør IT-faglige spørgsmål og IT-indkøb• Styregruppeformanden rapporterer til DS/ØD, herunder fremdrift og resultater• Styregruppeformanden skal håndtere interessenter samt bidrage til den tværgående implementering• Eksempler: Ris/Pacs og Medicinprojekt

Implementering

- Implementering af digitale løsninger sker via linjeledelsen, dvs. med hospitalsdirektør (og vicedirektør) som ansvarlige.
- Styregruppeformænd og domæneansvarlige bistår med indsigt i den valgte digitale løsning og arbejdsgange samt det tværgående perspektiv.
- Prioritering af deltagelse i uddannelse og træning er et lokalt ledelsesansvar.
- Linjeledelsen kan gøre brug af fx superbrugere og kliniske it-konsulenter samt inddrage kliniske byggere til lokale tilpasninger (SP).
- Klinikernes anvendelse af og effekten af løsninger drøftes løbende i Hospitalsdirektørkredsen, herunder status for de 4 målsætninger.

Udestående opgaver

- Fortsætte drøftelse med Region Sjælland.
- Yderligere detaljering af (governance) modellen – samt bemanning (og tid).
- Drøftelse med hospitalsdirektører om den lokale implementeringsopgave og organisation.
- Horisontal versus vertikal governance og ledelse.
- CIMTs understøttelse af model, jf. organisationsprojekt.
 - Rapporteringsformat på projekt og forvaltning, årshjul samt årlige beslutninger om prioritering og kvartalsbeslutninger om eventuel re-prioritering.
- Samspil med den politiske ledelse af regionen(erne).

Spørgsmål og bemærkninger