

REFERAT Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen d. 18-11-2019

Mødedato Mandag d. 18. november 2019 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Brugerundersøgelse Sundhedsplatformen 2019.....	4
Medarbejder-repræsentanternes Top 3 over hvad der optager dem i klinikken.....	7
Indsats for individuel brugertilpasning, videndeling, kommunikation mv. til klinikerne i Sundhedsp	8
Plan for optimeringsarbejdet i samarbejde med Region Hovedstaden.....	10
Udvikling i aktivitet m.v. efter implementeringen af Sundhedsplatformen - 2. kvartal 2019.....	12
Aktuelle sager.....	14
Næste møde.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000248

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 3830560

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Punkt 2: Brugerundersøgelse Sundhedsplatformen 2019

18-001595

sagsfremstilling

2. Brugerundersøgelse Sundhedsplatformen 2019

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 4196554

Den fælles brugerundersøgelse blandt alle brugere af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden og Region Sjælland er nu afsluttet og resultaterne præsenteres til Den politiske styregruppes drøftelse. Undersøgelsen blev første gang gennemført i Region Hovedstaden i 2018, mens besvarelser fra Region Sjælland er med for første gang i år. Sagen præsenterer hovedkonklusionerne på undersøgelsen, som underbygges med data i bilag, samt fremadrettede initiativer – herunder den politiske involvering - der har til formål at bidrage til øget brugertilfredshed. Sagsfremstillingen suppleres af en mundtlig præsentation på mødet.

Sagsfremstilling

Brugerundersøgelsen blandt alle brugere af Sundhedsplatformen er nu tilendebragt og analyseret. Undersøgelsen er gennemført af analyse- og rådgivningsfirmaet Epinion på vegne af de to regioners administration, som efterfølgende har vurderet resultater og konklusioner.

Sagen præsenterer hovedkonklusionerne, som overvejende er baseret på Epinions analyser af de mange besvarelser (undtagelsen herfra er spot-målingen i Region Hovedstaden, som er håndteret internt).

Hovedkonklusionerne underbygges med udvalgte data og rapporter, som er *vedlagt* i bilag.

Baggrund om undersøgelsen

Brugerundersøgelsen er gennemført i uge 36-38 og har haft til formål at undersøge og følge udviklingen i brugernes oplevelse af Sundhedsplatformen. Alle brugere af SP i begge regioner er blevet inviteret til at deltage i undersøgelsen. Undersøgelsen har en svarprocent på 40 %, hvilket er lidt højere end det var tilfældet for undersøgelsen i Region Hovedstaden i 2018. Undersøgelsen giver ifølge Epinion et bredt og dækkende billede af brugernes oplevelser af og med Sundhedsplatformen. Brugerne er blevet gjort opmærksomme på undersøgelsen via intranettet indledningsvist og undervejs i undersøgelsesperioden. Brugerne har modtaget en mail om deltagelse i undersøgelsen samt to remindere. Undersøgelsen blev første gang gennemført i Region Hovedstaden i 2018, mens besvarelser fra Region Sjælland er med for første gang i år.

For Region Hovedstadens vedkommende er der tale om en opfølgende undersøgelse med mulighed for sammenligning med sidste års resultat samt med den enkeltstående spotmåling, der er gennemført i december 2018.

Hovedkonklusionerne

Hovedkonklusionerne kan opsummeres således:

- Svarprocenten er høj for denne type undersøgelse (40%).
- Tilfredsheden er samlet set svagt stigende fra 2018 til 2019. ”Er brugerne tilfredse med det ene, er de også tilfredse med alt andet”.
- Der er ensartethed i besvarelserne på tværs af regionerne, selvom niveauet for Region Sjælland er en anelse lavere end Region Hovedstaden. På en skala fra 1-5 er tilfredsheden i Region Hovedstaden 2.9 og tilfredsheden i Region Sjælland 2.6 (samlet resultat 2.8).
- Der er større forskelle imellem faggrupperne. Lægegruppen har ikke rykket sig og er markant mere utilfredse end de øvrige faggrupper. De øvrige faggrupper har rykket sig i positiv retning.
- Inden for specialerne er neurologi/-kirurgi og de parakliniske specialer mest tilfredse med Sundhedsplatformen, mens de øvrige kirurgiske, intensive og anæstesiologiske specialer samt akutområdet er mindst tilfredse.
- Blandt kvantitative (dot 1-4 herunder) og kvalitative (dot 5-9 herunder) forklaringer på brugernes grad af tilfredshed er:
 1. Tilfredshed smitter. Tilfredsheden blandt en brugers kolleger har indflydelse på brugerens egen oplevelse af Sundhedsplatformen.
 2. Brugere, som er gode til Sundhedsplatformen, er mere tilfredse.
 3. Alder har betydning for brugernes tilfredshed.
 4. Brugere med lederansvar ser ikke væsentligt anderledes på Sundhedsplatformen end andre brugere.
 5. Tilfredse brugere skriver langt mere, at ”SP er et fint arbejdsværktøj”.
 6. Utilfredse brugere skriver omvendt mere, at tid går fra patienten til computeren.
 7. Nogle emner vedr. Sundhedsplatformen skriver tilfredse og utilfredse brugere omtrent lige meget om, f.eks. begrundelsen, at brugerne savner tværfaglig brug af SP.
 8. Flest brugere mener, at overblikket over patientforløb, medicineringsprocessen og den kliniske dokumentation kan forbedres. På de 3 områder er løsningsforslagene til de udfordringer som brugerne skriver mest om hhv.:
 - § En hurtig-overblikfunktion til patientforløb
 - § At sekretærer også skal have adgang til FMK ift. at følge op på fejlagtigt ikke-udskrevne patienter

§ At kun kolonner relevant for et givent speciale skal medtages i vurderingsskemaer for klinisk dokumentation.
9. De utilfredse brugeres forbedringsforslag omhandler procesforbedringer og forenklinger i arbejdsgange, særligt:

§ Forbedring af processen ved udskrivelse

§ Mindre tekst/overflødig information på skærbilledet

§ Mulighed for diktering.

- Inden for regionerne er der institutioner, som generelt er hhv. mere eller mindre tilfredse end de øvrige. Herlev og Gentofte hospitaler er f.eks. mere tilfredse end andre hospitaler i Region Hovedstaden på flere parametre.

- Det modsatte gør sig gældende for Holbæk Sygehus, som generelt er mere utilfreds end de øvrige i Region Sjælland.

Videre proces for formidling og involvering af medarbejdere og det politiske niveau

Åbenhed og transparens er lagt til grund i formidlingen. Det betyder, at alle resultater, som ikke kompromitterer respondenternes anonymitet, er gjort tilgængelige for alle, der har interesse. Det sker via følgende adgange til data:

· Link til undersøgelsens resultater er gjort offentlig tilgængeligt. Her har regionernes politikere, ansatte, men også pressefolk, mulighed for at undersøge og sammenstille data på tværs af regioner og år. Link er tilgængeligt her:

<https://bit.ly/2OpU2t7>

· Derudover har Epinion udarbejdet en række rapporter, som ikke i alle detaljer kan udledes af det offentlige link, idet det dermed ville kompromittere respondenternes anonymitet. Disse rapporter gøres tilgængelige for ansatte og offentlighed sammen med linket. Rapporterne er *vedlagt* denne sag.

Resultaterne giver værdifulde oplysninger om, hvad brugerne peger på som muligheder for ændringer og forbedringer.

Region Sjælland er ikke tilfreds med resultatet og derfor vil der blive kigget ind i klinikernes forslag og gode idéer ift.

forbedringer. Resultaterne bekræfter dog, at det er de rigtige initiativer, vi allerede har iværksat for at øge tilfredsheden, bl.a. medicinprojektet på Rigshospitalet samt øget brugertilfredsheds, hvor Region Sjælland kobler sig på de sidste sprint i Region Hovedstaden for at sikre hjemtagning af viden om byg på de specialespecifikke områder.

MED-Hovedudvalgt er blevet orienteret om resultaterne for undersøgelsen og skal på deres kommende møde have en drøftelse.

Forretningsudvalget bakkede på deres møde den 16. september 2019 op om den fortsatte udvikling og forbedring af Sundhedsplatformen og ønskede dialog med medarbejdernes organisationer om, hvordan vi i fællesskab hurtigt kan finde gode løsninger på de udfordringer, der er.

Forretningsudvalget besluttede samtidig, at de på baggrund af Ekspertrådets anbefalinger ultimo 2019 skal have forelagt en samlet, konkret og prioriteret plan for rettelser og forbedringer af Sundhedsplatformen, som dækker både Region Sjælland og Region Hovedstaden. Planen skal indeholde målbare mål, der kan følges op på, tidsmæssige milepæle, samt kommunikationstiltag i forhold til både medarbejdere og borgere.

Som en del af dette arbejde skal Forretningsudvalget følge op på brugerundersøgelsens resultater og det videre arbejde med at forbedre brugertilfredsheden.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 2

Resultatet af brugerundersøgelsen blev drøftet, herunder mulige forklaringer og lokale forskelle. Det bemærkes, at undersøgelsens resultatet endnu ikke er tilfredsstillende og skal forbedres. Det bemærkes også, at undersøgelsen opfattes som relevant og brugbar, og at de mange konkrete forslag skal indgå i det videre arbejde med at forbedre brugertilfredsheden med Sundhedsplatformen. Den politiske gruppe med reference til Forretningsudvalget skal - i dialog med såvel medarbejdernes organisationer som klinikere - følge dette arbejde.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Bilag

1. Hovedkonklusioner og udvalgte data
2. Brugerundersøgelse af SP - Samlet - 20191028
3. Brugerundersøgelse af SP - Samlet - Faggruppe - 20191028
4. Brugerundersøgelse af SP - Samlet - Specialer - 20191028
5. Brugerundersøgelse af SP - Regional sammenligning - 20191028
6. Brugerundersøgelse af SP - Dybdegående rapport - 20191028
7. Brugerundersøgelse af SP - RH - 20191028

8. Brugerundersøgelse af SP - RH - Faggrupper- 20191028
9. Brugerundersøgelse af SP - RH - Institution - 20191028
10. Brugerundersøgelse af SP - RH - Faggruppernes udvikling - 20191028
11. Brugerundersøgelse af SP - RS - Faggrupper - 20191028
12. Brugerundersøgelse af SP - RS - Institutionsrapport - 20191108
13. Brugerundersøgelse af SP - RS - 20191028

Punkt 3: Medarbejder-repræsentanternes Top 3 over hvad der optager dem i klinikken

18-000248

sagsfremstilling

3. Medarbejder-repræsentanternes Top 3 over hvad der optager dem i klinikken

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 3995348

Som udgangspunkt for en drøftelse på mødet præsenterer den politiske styregruppes medarbejderrepræsentanter de emner, de finder det væsentligst at få adresseret i deres daglige arbejde med Sundhedsplatformen netop nu.

Sagsfremstilling

Som en del af den politiske konstitueringsaftale har det midlertidige udvalg ”den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen” fast tilknytning af faglige kompetencer fra klinikere, som deltager i udvalgets arbejde. Udvalget lægger vægt på en arbejdsform, hvor der er åbenhed om styregruppens arbejde og at man har en tillidsfuld og konstruktiv dialog. Arbejdsformen skal bidrage til, at styregruppen får kvalificerede oplæg som baggrund for deres drøftelser og rådgivning af Forretningsudvalg og Regionsrådet.

Bidraget fra medarbejderrepræsentanterne kan være såvel udfordringer som succes historier for noget der er lykket/forbedret mv.

På udvalgets seneste møde den 9. september 2019 blev det aftalt, at der på baggrund af bidraget på mødet, skulle udarbejdes en kort oversigt over hvad medarbejderne oplever som de væsentligste områder til forbedring. Oversigten er vedlagt sagen som bilag.

Der er forud for mødet modtaget følgende skriftlige bidrag fra lægesekretærernes medarbejderrepræsentant:

- ”Epikriser- visse af vores læger i regionen modtager ikke epikriser – Vi ved ikke hvor fejlen ligger – men der rykkes for flere og flere epikriser.
- Afviste henvisninger - Der går ikke besked til kliniker når henvisningen afvises.
- Afslutning af forløb - Det er omstændigt og tidskrævende at sidde med forløbsafregning – mange går i fejl – hvis de indlægges skal vi vente 48 timer ellers går de i fejl!
- Henvisning til ambulante undersøgelser - (herunder røntgen) forsvinder – derfor sidder vi og laver dobbeltarbejde røntgenafdelingen (Holbæk Sygehus) så de får både en i SP og en i print.”

Herudover tager drøftelsen på mødet udgangspunkt i medarbejderrepræsentanternes mundtlige tilkendegivelse på mødet.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sagen forelægges til drøftelse.

Sagen af gøres af Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 3

Sagen blev drøftet. Administrationen får afklaret og håndteret de af medarbejderrepræsentanterne konkret indmeldte udfordringer.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Bilag

Medarbejderrepræsentanternes top 3

Punkt 4: Indsats for individuel brugertilpasning, videndeling, kommunikation mv. til klinikerne i Sundhedsplatformen

18-000248

sagsfremstilling

4. Indsats for individuel brugertilpasning, videndeling, kommunikation mv. til klinikerne i Sundhedsplatformen

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 4205967

Resume

Der er iværksat en række initiativer til at optimere anvendelsen af Sundhedsplatformen på baggrund af prioritering af midler fra Budgetaftalen 2018 og 2019. De væsentlige fokuspunkter for udviklingen af SP er anvendelsesoptimering og brugertilpasning for klinikerne herunder de kliniske byggere samt forbedring af lægernes anvendelse af SP gennem talegenkendelse og brug af tablets. Hertil kommer løbende medicineringsforbedringer. Sagsfremstillingen suppleres af en mundtlig præsentation på mødet.

Sagsfremstilling

Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen har løbende fået rapportering på 4 indsatsområder under Budgetaftalens bevilling til "Brugertilpasning m.m. af Sundhedsplatformen". Der gives herunder en status og opsummering sammen med øvrige udvalgte optimeringer af Sundhedsplatformen, som regionen er i gang med. For at imødekomme efterspørgsel på lokal og specialespecifik tilpasning har Region Sjælland og Region Hovedstaden valgt at prioritere hhv. 8 it-årsværk i Region Sjælland og 24 it-årsværk fra Region Hovedstaden svarende til arbejdsfordelingen i den fællesregionale SP Drifts- og udviklingsorganisation.

Aktiviteterne prioriteres i dialog mellem den kliniske ledelse og it-ledelsen. Nedenfor er beskrevet Region Sjællands igangværende indsats for SP optimering som enten er realiseret eller realiseres inden udgangen af 2019.

SP Optimering 2019

- Lokal Sprint. I vinteren 2018 blev en række sprints på to afdelinger (medicin2 på NSR Sygehuse og akutafdelingen på Holbæk Sygehus) gennemført mhp. lokal optimering, der afledte behov for ændringer. Indsatsen er afsluttet, og de resterende ændringsønsker er indmeldt til den tværregionale systemforvaltning, hvor det indgår i "Program for øget brugertilfredshedsindsats". Ændringsønskerne er returneret til Region Sjælland for yderligere beskrivelse.
- Akutte Sprint. Der foretages en analyse af udfordringer på sygehusapoteket, særligt ift. at optimere sammenhænge og intern tværfaglig forståelse for arbejdsgangene med hæmatologisk afdeling og resterende samarbejdsparter. Denne indsats afsluttes med overblik over byg og anvendelsesoptimering samt gennemgang af indmeldte ændringsønsker.
- Ændringsanmodninger. Region Sjællands system til håndtering af ændringsønsker er gennemgået af klinikere og it-medarbejdere i Region Sjælland. Ændringsønskerne prioriteres i Sundhedsfagligt Råd. Der arbejdes på at forbedre den tværregionale proces for ændringsønsker.
- SP Optimering Overblik. Epic monitorering har konfigureret overbliksskærme således at de er tilpasset klinikernes ønsker.

Udover optimeringsprojektet 2019, er følgende projekter i gang:

- Talegenkendelse har været et stort ønske fra klinikken og efter en pilot på neurologisk afdeling på SUH er man nu i gang med implementering på alle sygehuse.

I oktober var oprettet 647 brugere, heraf er 281 aktive brugere, mens resten afventer undervisning eller oprettelse af profil og ibrugtagning. Antallet af aktive bruger forventes at stige markant over den kommende periode.

- Klinisk byggere er lokalt klinisk personale, som kan bygge specialespecifik funktionalitet. De betragtes som et væsentligt element for at få Sundhedsplatformen til at fungere optimalt. Der er nu udpeget en klinisk bygger for hvert speciale og disse er uddannet medio 2019 og har påbegyndt byg. Der har været forventninger til at man meget hurtigt ville kunne mærke værdien af det byg, der bygges af de kliniske bygger. Der ligger dog et valideringsarbejde inden der kan bygges, testes og flyttes ind i Sundhedsplatformen. Derfor er det først nu man kan begynde at se en stigning i antallet af byg, fra de kliniske byggere. Denne stigning forventes at forsætte over de næste måneder.

- Haiku/Canto er en applikation, der kan anvendes af det kliniske personale til brug af Sundhedsplatformen på iPhone og iPad. App'en giver adgang til bl.a. patientens journal, oversigt over patienter, mulighed for klinisk billeddokumentation m.v. Konklusionen på piloten i januar 2018 var, at Canto giver stor værdi for lægerne og at man ønsker denne funktionalitet. Sundhedsplatformen er siden piloten opgraderet og der viste sig behov for en analyse, inden implementering, for at få et overblik over den nye funktionalitet, byg, undervisning, implementering m.v. Denne analyse blev iværksat d. 2. sep. og d. 29. oktober 2019 gennemgik de ledende faglige eksperter Haiku og Canto muligheder. De ledende faglige eksperter udtrykker stor tilfredshed med funktionaliteterne. Foranalysen afrapporteres i december 2019.

- SP Medicinering 2019/2020 startede som program primo 2019 og er netop forlænget med 6 måneder frem til d. 30.juni 2020. Projektet er placeret på Rigshospitalet.

Det overordnede formål for programmet er at understøtte kvaliteten af medicineringsprocessen ved at styrke arbejdsgangene omkring medicinering gennem et tæt samarbejde med læger og sygeplejersker. Der arbejdes overordnet med de forbedringsønsker som klinikerne prioriterer højest. Oversigten over forbedringsønsker opdateres løbende fra projektets side og er tilgængelig på begge regioners intranet med det formål at gøre projektets arbejde gennemsigtigt. De højest prioriterede indenfor medicinområder er:

- FMK – elementer er kommet i SP i oktober i forbindelse med graderingen
- Simplere brugergrænseflade og arbejdsgange ved indlæggelse og udskrivelse
- Forbedret overblik for sygeplejersker i Medicin-dispenserings-administrations-billedet – elementer er kommet i SP i oktober opgraderingen
- Bedre overblik over patientens fortidige og aktuelle medicin inkl. specialmedicin.
- Forbedring af lægens ordinationsbillede
- Forbedrede muligheder for at sætte lægemidler på pause
- Bedre kontekstrelateret hjælp i de medicinrelaterede brugerflader – elementer er kommet i SP i november releasen

Det største antal forbedringer er planlagt med SP opgraderingen i november 2019 med 18 forbedringer og i februar 2020 forventes et lignende antal. Forbedringerne er dermed ikke nået at komme til udtryk i den netop gennemførte brugertilfredshedsundersøgelse.

Program for øget brugertilfredshed. Programmet ”øget brugertilfredshed” indeholder blandt andet, at hvert hospital i Region Hovedstaden får besøg af SP-enheden fra SP-driftsorganisationen med henblik på SP optimering. Region Sjælland deltager i en del af programmet. Region Sjællands deltagelse og forventet gevinster beskrives i dagsordenpunktet Plan for optimeringsarbejdet i samarbejde med Region Hovedstaden.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen af gøres af Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 4

Orienteringen blev taget til efterretning.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Punkt 5: Plan for optimeringsarbejdet i samarbejde med Region Hovedstaden

18-000248

sagsfremstilling

5. Plan for optimeringsarbejdet i samarbejde med Region Hovedstaden

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 4206005

Resume

”Program for Øget brugertilfredshed” er iværksat i Region Hovedstaden på baggrund af Ekspertrådets rapport. Region Sjælland har tilrettelagt en optimeringsindsats, som i første omgang lægger sig op ad de optimeringsindsatser, der gennemføres i Region Hovedstaden. Sagsfremstillingen suppleres af en mundtlig præsentation på mødet.

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har iværksat et program til at øge brugertilfredsheden. Region Sjælland deltager i en del af programmet som retter sig mod lokaltilpasning og anvendelsesoptimering.

”Program for Øget brugertilfredshed” bringer it indsatserne ud i klinikken og giver klinikerne mulighed for at få tilpasset systemet lokalt samt understøttet anvendelsesoptimering. Programmet adresserer derfor en række af de barrierer, som gør at medarbejderne oplever systemet som ikke intuitivt og tungt.

Indsatser i programmet ”Øget Brugertilfredshed”

”Program for Øget Brugertilfredshed” indeholder flere indsatser, hvoraf nogle er organiseret i kortere sprints. Et sprint er en afgrænset periode, hvor organisationens ressourcer fokuseres på afdelingerne på en enkelt matrikel med henblik på at lave forbedringer i anvendelsen af Sundhedsplatformen hurtigst muligt og i tæt samarbejde med klinikerne. Region Sjælland deltager i optimering af både tværgeneriske områder og speciale- og afdelingsspecifikke områder.

Optimering af tværgeneriske områder

Der er igangsat indsatser på fem tværgeneriske områder for ”Program for Øget Brugertilfredshed”, dvs. områder der går på tværs af begge regioner og som ikke er speciale- eller afdelingsspecifikke som fx adgang til Cave-register (nationalt register over medicinallergier).

Hvert område har en arbejdsgruppe med repræsentanter fra begge regioner. Områderne er brugerrettigheder, udskrivelsesplanlægning, diagnoseliste, inbasket og brugeropsætning.

Optimering af speciale- og afdelingsspecifikke områder

Parallelt med de tværgeneriske områder, arbejdes der med forbedringer og optimering af Sundhedsplatformen lokalt på de enkelte hospitaler i Region Hovedstaden. Det sker via sprints i form af møder og workshops, hvor Region Sjælland også har deltaget siden primo november.

Optimeringen foregår i kortere hospitalssprint ud fra følgende tidsplan:

Hospital	Sprintperiode
Herlev –Gentofte	Uge 12-23, 2019
Rigshospitalet	Uge 23-41, 2019
Amager Hvidovre Hospitaler	Uge 32-49, 2019
Nordsjællands Hospital	Uge 34-2, 2019-2020
Bispebjerg Hospital	Uge 46-4, 2019-2020
Region Hovedstaden Psykiatri	Uge 46-4, 2019-2020
Bornholms Hospital	Uge 5-7, 2020

Region Sjælland har deltaget ved Region Hovedstadens sprints siden starten af november.

Det er planlagt, at Region Sjællands repræsentanter fra specialet er tilstede på hospitalet, når specialet adresseres i en sprint.

Region Sjællands deltagere indgår også i en opsamling på allerede afholdte workshops på tidligere sprints såfremt specialet har været repræsenteret.

Hver sprint begynder med at afdelingerne forud for opstart af forløbet gennemgår deres oversigt over ændringsønsker. På denne måde sikres det, at der fokuseres mest optimalt i sprintperioden. Region Sjælland samler på samme måde klinikerne for hvert speciale forud for workshopperne og gennemgår oversigt over indmeldte ændringsønsker fra specialet

for at kunne præsentere en prioriteret og valideret liste over ændringsønsker på sprintworkshops med Region Hovedstaden.

Det er kliniske byggere og Ledende Faglige Ekspertter på de enkelte specialer der deltager fra Sjælland.

De sundhedsfaglige råd for de enkelte specialer er ansvarlige for implementeringsindsatser, mens Sundhedsstrategisk planlægning og Koncern IT initierer og koordinerer.

Plan for arbejdet

- Region Sjælland deltager i slutningen af 2019 på Nordsjællands Hospital, Amager/Hvidovre Hospital samt på Bispebjerg Hospital.

- Region Sjælland Psykiatri og Region Hovedstaden psykiatri deltager i et fælles sprint i november til januar 2020.

- Afslutningsrapporterne fra Herlev/Gentofte Hospital og Rigshospitalets sprints i foråret og sommeren er og vil blive gennemgået for at blive bragt ind i arbejdet i Region Sjælland.

- Alle specialer er repræsenteret ved de sprints Region Sjælland deltager på e i Region Hovedstaden.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen af gøres af Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 5

Orienteringen blev taget til efterretning. Den videre opfølgning indgår i den politiske gruppe med reference til Forretningsudvalget.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Punkt 6: Udvikling i aktivitet m.v. efter implementeringen af Sundhedsplatformen – 2. kvartal 2019

18-000248

sagsfremstilling

6. Udvikling i aktivitet m.v. efter implementeringen af Sundhedsplatformen – 2. kvartal 2019

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 4195880

Resume

Region Sjælland er på samme aktivitetsniveau var ved udgangen af 4. kvartal 2018 som før implementeringen af Sundhedsplatformen. Med tallene for 2. kvartal 2019 er det vurderingen, at stabiliseringen i aktiviteten fortsætter. Region Sjælland monitorerer løbende udviklingen i de centrale mål for budgetaftalen for 2019 for aktivitet og patientrettigheder efter overgangen til Sundhedsplatformen og fokus fortsætter efter opgraderingen til ny version af Sundhedsplatformen i februar 2019 med afsæt i regionale data fra Sundhedsplatformen.

Sagsfremstilling

I henhold til kommissoriet for Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen skal gruppen: ”følge udviklingen i sygehusenes produktion (ambulante og elektive patientforløb) som opfølgning på den planlagte, midlertidige nedgang i produktionen i forbindelse med go-live. Udvalget vil herunder have fokus på overholdelse af patientrettigheder”.

Det fremgår endvidere af Regionsrådets Budgetaftale for 2019 i relation til Sundhedsplatformen bl.a. at:

”Indførelsen af Sundhedsplatformen har forventeligt givet en nedgang i produktionen på regionens sygehuse i 2017 og 2018. Parterne er enige om, at produktionen skal tilbage på mindst niveauet før implementeringen af Sundhedsplatformen.

Forretningsudvalget vil følge udviklingen kvartalsvis på følgende parametre:

- Overholdelse af behandlings- og udredningsret
- Udviklingen i forbrug på privathospitaler
- Udviklingen i aktivitet

Forretningsudvalget vil herudfra opsætte konkrete målsætninger”.

Status på de centrale mål i budgetaftale 2019

Regionens aktivitet steg gennem 2018 efter nedgang i forbindelse med overgangen til Sundhedsplatformen. Region Sjælland var ved udgangen af 4. kvartal 2018 på samme aktivitetsniveau som før implementeringen af Sundhedsplatformen. Region Sjælland opgraderede til en ny version af Sundhedsplatformen pr. 3. februar 2019 samtidig med overgang til nyt LPR3 på nationalt plan.

Aktiviteten er efter denne overgangsfase med ibrugtagning af nyt patientadministrativt system stabiliseret på det forventede aktivitetsniveau til LPR3 med et aktivitetsniveau i 2. kvartal 2019, som ligger på 98% sammenlignet med 4. kvartal 2018, et mindre forbrug af private samt en høj registreret overholdelse af patientrettighederne i forhold til begyndelsen af 2018.

På baggrund af de seneste tal til og med 2. kvartal 2019 er den overordnede udvikling på de mål, som står centralt i budgetaftalen for 2019 beskrevet herunder. Udviklingen er hertil uddybet i *vedlagte* notat og præsentation.

De seneste tal til og med 2. kvartal 2019 viser overordnet, at:

- Overgangen til LPR3 og opgradering af Sundhedsplatformen i februar 2019 er for 2. kvartal 2019 sikret med en bibeholdelse af 98% af aktivitetsniveauet sammenlignet med 4. kvartal 2018.

- I 2. kvartal 2019 er det private forbrug fortsat under gennemsnittet for 2018.

- Overholdelse af patientens rettigheder i form af udredningsret og kræftpakke ligger i 2. kvartal 2019 fortsat højt sammenlignet med starten af 2018, og niveauet i 4. kvartal 2018 og 1. kvartal 2019 synes at være fastholdt i 2. kvartal, hvor gennemsnittet er på 89 % overholdelse af udredningsretten og 78 % overholdelse af forløbstider i kræftpakkerne. Data for sygehusenes aktivitet og overholdelse af patientrettigheder overvåges ugentligt og indgår i den løbende dialog mellem direktionen og sygehusledelserne, bl.a. i opfølgningen på drifts- og udviklingsaftaler.

Overvågningen har hidtil været baseret på data fra Landspatientregistret (LPR), hvor regionernes indberetninger opgøres til målinger af overholdelse af patientrettigheder og kræftpakker.

På grund af overgang til nyt LPR3 vil de nationale data, som regionen normalt bruger til opfølgning på en række prioriterede områder, tidligst være tilgængelige i løbet af efteråret 2019, og i nogle tilfælde først i starten af 2020. Der vil fx ikke være data fra Sundhedsdatastyrelsen, der gør det muligt at monitorere overholdelse af udredningsretten og pakkeforløb for kræft.

Region Sjælland følger fortsat udviklingen via regionale data fra Sundhedsplatformen.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Orienteringen tages til efterretning
- Afrapportering om aktivitet og patientrettigheder fremover vil indgå som element i de faste opfølgninger på drifts- og udviklingsaftalernes mål om værdibaseret styring.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 6

Orienteringen blev taget til efterretning og afrapportering om aktivitet og patientrettigheder vil fremover indgå som element i de faste opfølgninger på drifts- og udviklingsaftalernes mål om værdibaseret styring.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Bilag

Notat - Udvikling i aktivitet m.v. efter implementeringen af Sundhedsplatformen

PP - Aktivitet og patientrettigheder

Punkt 7: Aktuelle sager

18-000248

sagsfremstilling

7. Aktuelle sager

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 3830561

Der er ikke på forhånd modtaget emner til behandling under dagsordenspunktet.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 7

Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen efterspørger hovedkonklusioner fra administrationens deltagelse i årets konference hos EPIC.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.

Punkt 8: Næste møde

18-000248

sagsfremstilling

8. Næste møde

Åbent

Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen Brevid: 3830562

Der afholdes ikke flere møder i Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Behandling i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformen mandag den 18. november 2019, pkt. 8

Der afholdes ikke flere møder i Den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Nikolaj Bolsing Bak, Anja Raun, Birgit Lind Pedersen, Thomas Houe og Lars Folmann (O) deltog ikke i Politisk styregruppe for Sundhedsplatformens behandling af sagen.