

**Region
Hovedstaden**

REGION

Indikatorudvikling i regionerne

3/10 2014

E-Sundhedsobservatoriet

Claus Isachsen, claus.isachsen@regionh.dk

RSI pejlemærke P3

- Målsætninger og indikatorer for sundheds-it
- Startet 1.1.2014, afsluttende rapport 31.12.2014
- Repræsentation fra alle 5 regioner i arbejdsgruppen + en formand og projektleder

Overordnede formål:

1. Etablere en fælles målsætning for den kliniske it-arbejdsplads på regionalt niveau
2. Udarbejde et første sæt indikatorer for monitorering af sundheds-it.



Pejlemærkets historik – statslig påvirkning

Centrale policy begivenheder

Strategiske udviklingsveje for epj (eksternt review)

Definerer de fem epj-kernefunktionalitetsområder, men anfører dog samtidig, at denne afgrænsning er utidssvarende og for snæver

Rigsrevisionens første beretning

Styrket it-understøttelse gennem tættere samarbejde og koordineret udvikling (indikatorer nævnes ikke).

2007
(oktober)

Den nationale strategi for 2008-2012

Krav om udviklingsplaner og konkrete mål for epj-anvendelsen.

Rapport om regionernes udgifter til sundheds-it

Fokus på anvendelse og målstyring af sundheds-it efter regionsdannelsen

Rigsrevisionens anden beretning

Kritik af manglende mål og opfølgning på anvendelsesgrad. Afgrænser epj til fem moduler og definerer indikatorer for to af disse.

Fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2011-2015

Bl.a. fokus på opnåelse af målet om fuldt konsolideret epj samt bedre deling af patientoplysninger på tværs.

Evaluering af kommunalreformen

Krav om øget transparens og styrket fokus på anvendelse, herunder gennem fastsættelse af indikatorer og målsætninger

Rigsrevisionen følger op på 2011-beretningen

Fortsat kritik af manglende opfølgning på anvendelse, fravær af fælles målsætninger samt krav om styrket digital ledelse

Den nationale strategi for 2013-17

Pejlemærket gentages i den nationale strategi under overskriften "Fuld anvendelse af den kliniske it-arbejdsplads".

Økonomi- aftaler

Økonomiaftale 2011

Aftalen har fokus på effektiv ressourceudnyttelse, men ikke specifikt for sundheds-it

Økonomiaftale 2012

Aftalen lægger op til specifikke mål vedr. telemedicin

Økonomiaftale 2013

Fokus på synliggørelse af gevinster

Økonomiaftale 2014

Aftalen efterlyser indikatorer til brug for prioritering og opfølgning.

DR og regioner

Aftale om sundheds-it

Fokus på fuldt konsolideret epj og sammenhængende it-arbejdsplads.

Rapport om epj-udviklingen 2007-10 (eksternt review)

Lægger op til et bredere perspektiv på den kliniske it-arbejdsplads samt øget fokus på anvendelse

RSI's første sæt pejlemærker

RSI definerer pejlemærker for epj-konsolidering og udbygning af den kliniske it-arbejdsplads.

1. Indikatorarbejde hos Danske Regioner

I regi af Danske Regioner køres et arbejde med at definere indikatorer, som imidlertid ikke fører til konkrete mål.

Regionsdirektørerne drøfter indikatorproblematikken

Drøftelse af en række principielle risici ved 2013-indikatorarbejdet

RSI's nye pejlemærker for 2014-16

Pejlemærket for fælles målsætninger og indikatorer offentliggøres

2. indikator-arbejde i regi af DR

I regi af DR udarbejder en tværregional arbejdsgruppe de ni 2013-indikatorer

2007 [...] 2010 2011 2012 2013

Uddrag fra Regionernes strategi: Sammenhængende, effektive og ensartede digitale muligheder

"Vi styrker mødet mellem borgere og sundhedspersoner med sammenhængende, effektive og ensartede digitale muligheder" (s.3)

"...For det andet er der stadig større fokus på bredt at understøtte sundhedspersoners arbejdsgange på hospitalerne med it." (s. 6)

"Ensartede digitale muligheder" skal ses i relation til, at regionerne har en målsætning om at kunne tilbyde borgerne standardiserede behandlingstilbud, som er kendetegnet ved, at der ikke forekommer uønsket variation i kvaliteten." (s. 8)

"Med **'digitale muligheder'** forstår vi både helt nye systemer samt bedre brug af eksisterende systemer. Strategiens sigte er derfor ikke udelukkende at anskaffe nye løsninger men i lige så høj grad at sikre, at regionerne får fuldt udbytte af de eksisterende systemer" (s. 8)

"Regionernes overordnede ambition er, at den kliniske it-arbejdsplads skal være sundhedspersonalets fortrukne arbejdsredskab. Den kliniske it-arbejdsplads skal godt og fleksibelt understøtte sundhedsvæsenets arbejdsgange, og den skal samtidig medvirke til at fremme større patientsikkerhed og bedre kvalitet i behandlingen" (s. 12)

"Regionerne vil have øget bevågenhed på ibrugtagningen af de it-systemer, der stilles til rådighed for sundhedspersoner på hospitalerne. Dette både i forhold til ibrugtagning i bredden – dvs. bruges systemerne på alle relevante hospitalsafdelinger – og ibrugtagning i dybden – dvs. bruges alle relevante funktioner i systemerne" (s. 14)

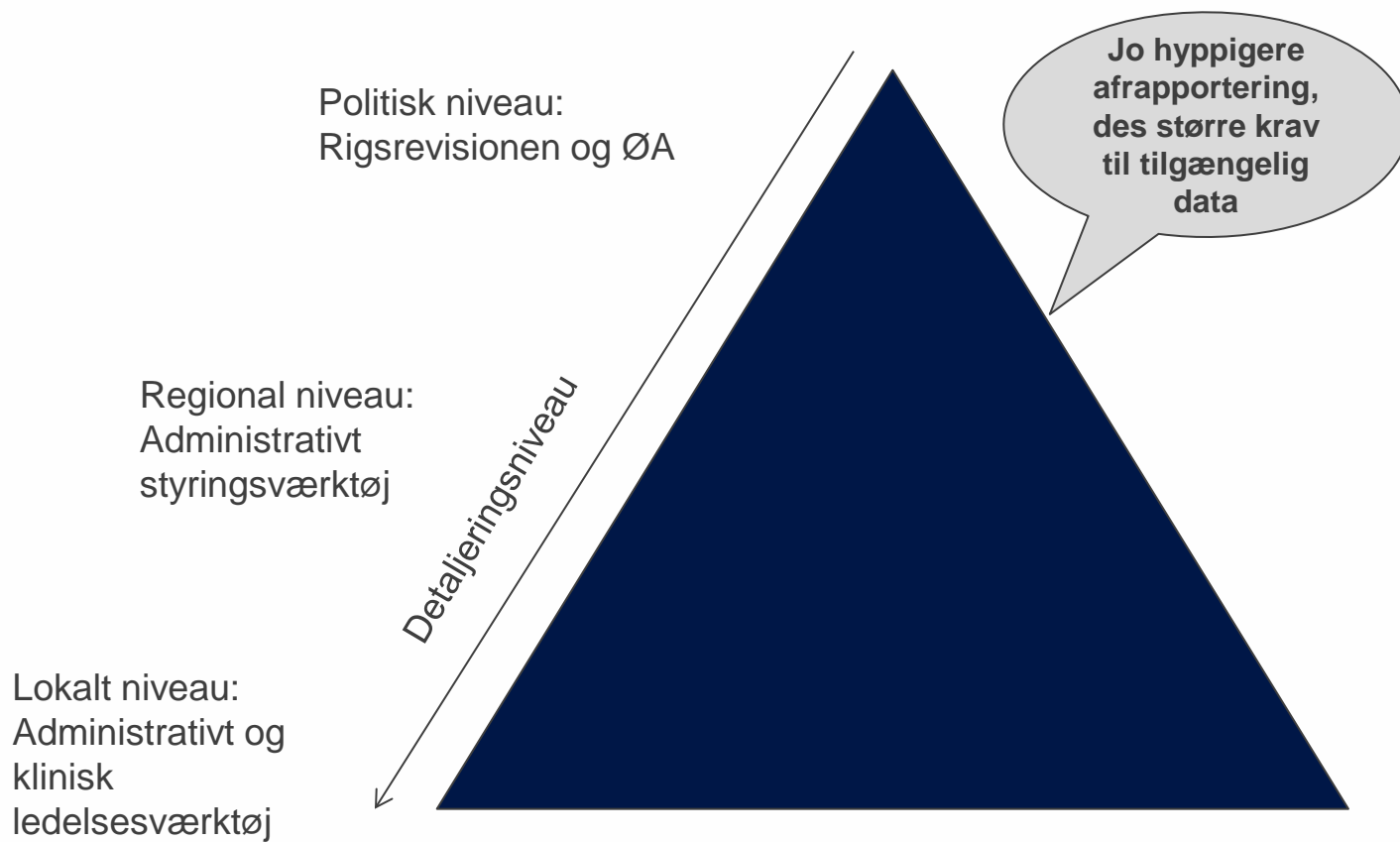
"Derfor vil vi i regionerne fokusere på digital ledelse i alle ledelsesniveauer – fra topledelsen til afdelingsledelsen på det enkelte hospital. Digital ledelse stiller skarpt på at øge ledelsens kompetencer til at sikre den nødvendige sammenhæng mellem it-systemerne og arbejdsgangene samt at forankre og følge op på den efterfølgende organisatoriske implementering" (s. 14)

Hvorfor indikatorer?

- Staten
 - instrument til opfølgning på investeringer i sundheds-it
- Regionerne
 - Redskab til datadreven ledelse
 - Mulighed for at synliggøre succeser
 - Instrument til gevinstrealisering

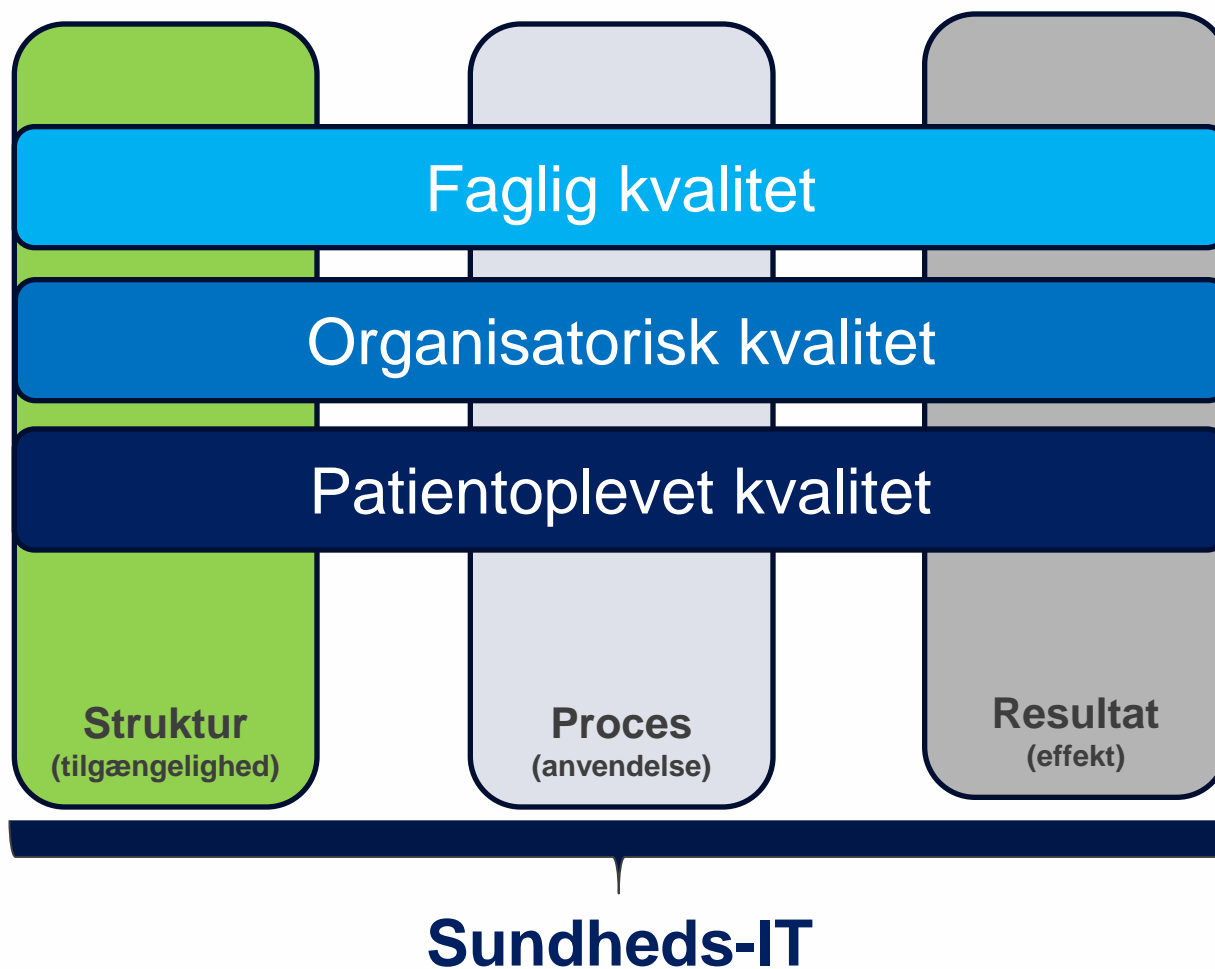
Formål med indikatorer

Opgavestillere:



Kvalitet og data

Projektets begrebsmæssige rammeværk



Kriterier for den gode indikator

Tværgående målsætning:

- Indikatoren understøtter gældende sundheds-it strategier
- Indikatoren har, hvis det er muligt, fokus på outcome (effekt)
- Indikatoren er en del af et indikatorsæt, som er både snævert og væsentligt

Krav til den enkelte indikator:

- Indikatoren måler performance
- Indikatoren er forudsigende, ikke bagudskuende
- Indikatoren måler på en udvikling, som er konkret og operationelt defineret
- Det fremgår tydeligt, om indikatoren måler på struktur, proces eller outcome
- Indikatorens kontekst er beskrevet på et overordnet niveau for at vurdere, om indikatoren er "sigende" og retvisende

Krav til datainput til måling af indikator

- Indikatoren kræver ikke nye registreringer
- Det er undersøgt, om datainput kan findes i centrale datakilder. Kun hvis dette ikke er tilfældet, bruges regionale datakilder

Krav til efterfølgende formidling

- Indikatoren er umiddelbart forståelig og let at formidle for både det nationale og det regionale/kliniske niveau.

Indikator-temaer

Digital kommunikation med borgerne

Borgerinddragelse/patient empowerment

Telemedicinske løsninger: Udbud og udbredelse

Sikker håndtering af patientdata

Patientsikkerhed og kvalitet

Digital understøttelse af sammenhængende kommunikation på tværs af regioner og sektorer

Digital understøttelse af koordinering af patientforløb

Anvendelse af data som beslutningsstøtte og til styrkelse af kvalitet

Klinisk logistik (styrket overblik, optimeret procesflow og bedre ressourceudnyttelse)

Anvendelse af kliniske it-systemer

Infrastruktur

Support og driftskvalitet

Tværgående (nationale) løsninger

Spørgsmål



Eller send til:

Claus Isachsen,
Claus.isachsen@regionh.dk