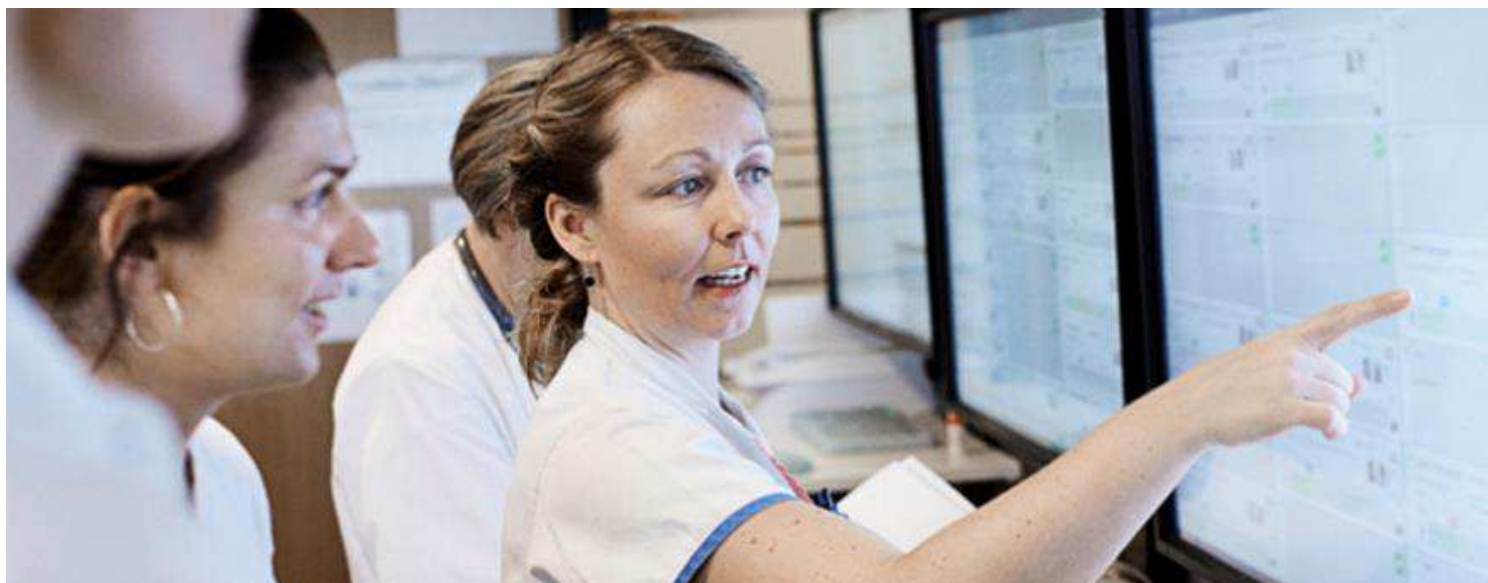


Ekspertrådets review af arbejdet med strategisk styring af at forbedre Sundhedsplatformen

Konklusioner & anbefalinger
August 2019



**Region
Hovedstaden**

Ekspertrådet skal reviewe arbejdet med Sundhedsplatformen

Kommissoriet for Ekspertrådet

1

**November 18 –
medio januar 19**

- IT-teknisk vurdering af opgradering til SP18 og systemimplementering af LPR3 – udvikling, test, konvertering, implementering, cut-over, hypercare, risici
- Hospitalernes parathed til modtagelse af SP18 og LPR3 – interessenthåndtering, organisatorisk implementering, kommunikation, uddannelse og forandringsledelse

2

**Januar 19 –
juni 19**

- Vurdering af Region H's strategiske styring af arbejdet med at forbedre Sundhedsplatformen
- Vurdering af om de forbedringer, som forventes i forbindelse med opgraderingen specifikt og mere generelt med FU-planen og budgetinitiativerne, opnås og udbredes på hospitalerne

Ekspertrådets medlemmer

Lilian Mogensen (formand) - tidligere koncerndirektør i ATP og direktør i Udbetaling Danmark, professionelt bestyrelsesmedlem og rådgiver inden for digitalisering og ledelse

Kim Østrup (næstformand)- tidligere vicedirektør i IBM

Lars Mathiesen - tidligere IT-direktør i Nykredit, rådgiver inden for digitalisering

Erik Andreassen - tidligere IT-underdirektør i Danske Bank

Thomas R. Christiansen - direktør i Kombit, kommunernes IT-fællesskab

Erik Jylling - læge og sundhedsdirektør i Danske Regioner

En bred og dyb gennemgang med fokus på rådgivning og samarbejde

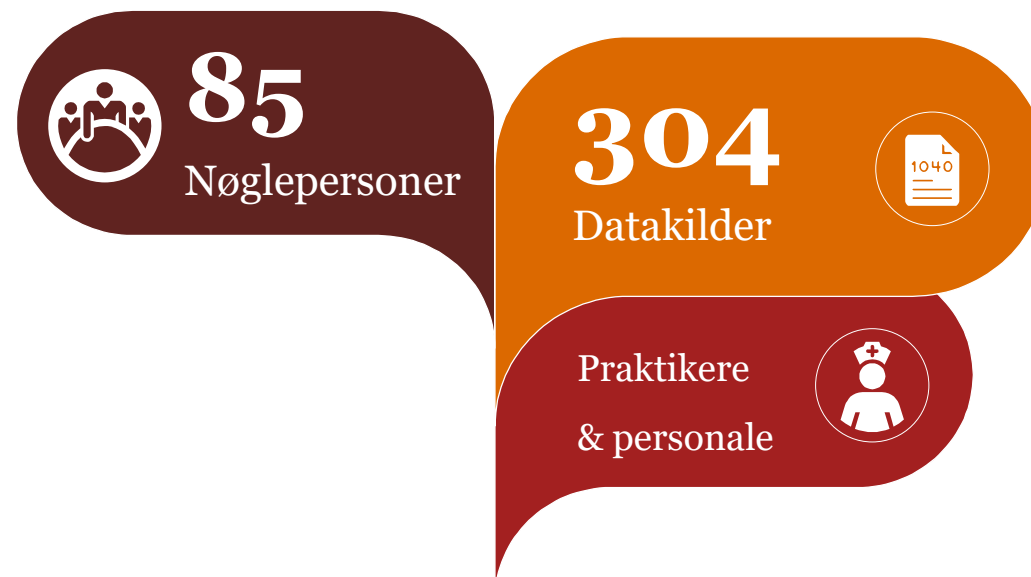
Medvirkende og datakilder

Undersøgelsen baserer sig på skriftlige dokumenter og interviews med centrale nøglepersoner. Vi har desuden haft mange uformelle samtaler med personale med praktisk erfaring med Sundhedsplatformen.

De medvirkende kommer fra:

Region Hovedstadens koncernledelse
Alle hospitaler i Region Hovedstaden
Vicedirektørforum
Programledelsen for Sundhedsplatformen
Center for IT, Medico & Telefoni
Center for Økonomi
Center for Kommunikation
Ledelsen i Region Sjælland – inkl. KIT
Rigsrevisionen
Sundhedsdatastyrelsen
EPIC - systemleverandør
PwC - rådgiver
DXC – systemleverandør
Diverse rapporter – bl.a. fra PWC

I alt har vi indtil nu afholdt møder med 85 **nøglepersoner**, og vi har gennemgået 304 **datakilder**.



Ekspertrådets overordnede betragtninger

Strategisk styring af videreudvikling af Sundhedsplatformen kræver en klar retning og en tæt koordineret indsats mellem alle centrale aktører

- **Et digitalt sundhedsvæsen kræver digitale visioner, ambitioner, strategisk styring, nye ledelsesformer og nye kompetencer**
- **Den digitale verden øger ændringshastighed, kræver ændringsparathed – og stiller store krav om evner til kulturel transformation – og det starter i toppen**
- **Digitalisering medfører nye kompetencekrav, jobudvikling, ændret ressourcessammensætning, accept og forståelse af at arbejde i et digitalt sundhedsvæsen med løbende introduktion af nye teknologiske løsninger**
- **Digitalisering medfører effektivitet – men stiller også krav til datadisciplin og fælles arbejdsprocesser i kombination med lokale. Balancen skal findes**
- **Effektiv digitalisering kræver strategisk styring, ny governancemodell og mere agile udviklingsmetoder på tværs af kompetencer – på tværs af hospitaler og IT**

Ekspertrådets overordnede betragtninger

Strategisk styring af videreudvikling af Sundhedsplatformen kræver en klar retning og en tæt koordineret indsats mellem alle centrale aktører

- **Digitale platforme på tværs af hospitaler med samspil til digitale, landsdækkende løsninger med integration til øvrige sektorer (privatpraktiserende læger, kommuner) stiller store krav til langsigtede og kortsigtede strategiske planer (inkl. investeringsplanlægning), stram styring, koordinering og opfølgning. Hospitaler skal i højere grad ”gå i takt”**
- **Med Sundhedsplatformen er regionerne rykket i superligaen – metoder og kompetencer skal følge med**
- **Borgerne forventer et digitalt sundhedsvæsen, der skaber overblik og indsigt for den enkelte, som gør det let at være patient. Borgerne ønsker ikke mange digitale tilbud, hvor de selv skal finde rundt og koordinere et overblik**
- **Uhensigtsmæssigheder i den digitale verden kan have stor impact i hverdagen – nødvendigt med høj datadisciplin, effektiv forvaltning og hurtig fejlretning**

Et digitalt sundhedsvæsen er meget mere end teknologi! Det er digital ledelse, forretningstransformation, kulturtransformation og adfærdstransformation!

Ekspertrådet har bidraget med erfaring via dialog – der er lyttet og justeret undervejs. Vi har 10 fokusområder

- 1 Fokus på øget strategisk prioritering og styring – klar retning og forenkling**
- 2 Ledelse og Governance – klare mandater, eksekvering og opfølgning**
- 3 Strategisk styring af version 2.0 af Sundhedsplatformen – klar plan for forbedringer, basisfunktionalitet først**
- 4 Kommunikation og kultur – ledelse på hospitaler skal tage mere ansvar for forandringer og digital transformation**
- 5 Organisatorisk implementering i klinisk praksis/klinisk byg – fokus på effekt og sprint på brugertilfredshed på et hospital**
- 6 Medicineringsproces – effektiv taskforce på et hospital med klar ledelse og klart mandat**
- 7 Forløbstræning – hospitalsledelser skal tage ansvar for uddannelse i ny funktionalitet**
- 8 Min Sundhedsplatform – klar forbedring af patientdialog, øget fokus på implementering**
- 9 Effekt af SP18/LPR3/FU-plan – fokus gav forbedring og forvirring**
- 10 Center for IT, Medico og Teknologi – ny rolle og løft af kompetencer**

Ekspertrådet opsummerer:

- **Det haster med markante forbedringer og der skal følges op på alle niveauer**
- **Teknologi er væsentlig – men det handler ligeså meget om strategisk styring, governance, transformation, kultur og ledelse**
- **Hospitalsledelser skal aktivt påtage sig ansvar for klinisk implementering og for lægefaglig tilretning af Sundhedsplatformen**
- **Et digitalt sundhedsvæsen er en kontinuerlig rejse, hvor der hele tiden er ønsker til forbedringer og nye muligheder – det er nødvendigt at respektere prioriteringer. De skal meldes klart ud**
- **Det handler om at ”have en plan” – og følge den**
- **At gøre det til et fælles projekt med plads til forskelle**
- **At acceptere klare mandater, hvor ”alle ikke er med til at beslutte alt”**