



**Region Syddanmark**





13 November 2009

# **Region Syddanmarks ønsker til IT-governance**

*Kirsten Hjerrild Nielsen*



# Dansk sundhedsvæsen

*Husk at*

Danmark er har et meget velfungerende  
sundhedssystem

Danmark er førende i verden, når det  
gælder sundheds-it

# Brug af it i sundheds-væsenet

## *Myte 2 – fra pjecen: Myter om regionerne i Danmark*

**Sundhedsvæsenet er meget dårligt sammenlignet med andre europæiske lande**

### **Fakta**

Danmark indtager en flot andenplads på ranglisten over Europas bedste sundhedsvæsen, det såkaldte EURO Health Consumer Index 2009. Dermed fastholder Danmark sin placering fra vurderingen i 2008.

# Brug af it i sundheds-væsenet

## ***Myte 18 – fra pjecen: Myter om regionerne i Danmark***

### **Regionerne kan slet ikke finde ud af at bruge it i deres arbejde**

#### **Fakta**

Hvis man sammenligner Danmark med andre lande, så er it særdeles udbredt og bliver brugt flittigt på sygehuse og hos de praktiserende læger – og det i så høj grad, at Danmark er blandt de absolut førende lande i verden, når det gælder sundheds-it. Det viser en ny rapport fra The Information Technology and Innovation Foundation (ITIF), som er en uafhængig amerikansk tænketank. Ved udgangen af 2009 vil alle danskere oven i købet kunne se deres journal på nettet.

# Dansk sundhedsvæsen

*Gode it-governance erfaringer skal bruges*

Region Syddanmark ønsker at bruge de  
it-governance erfaringer,  
der har bidraget til at

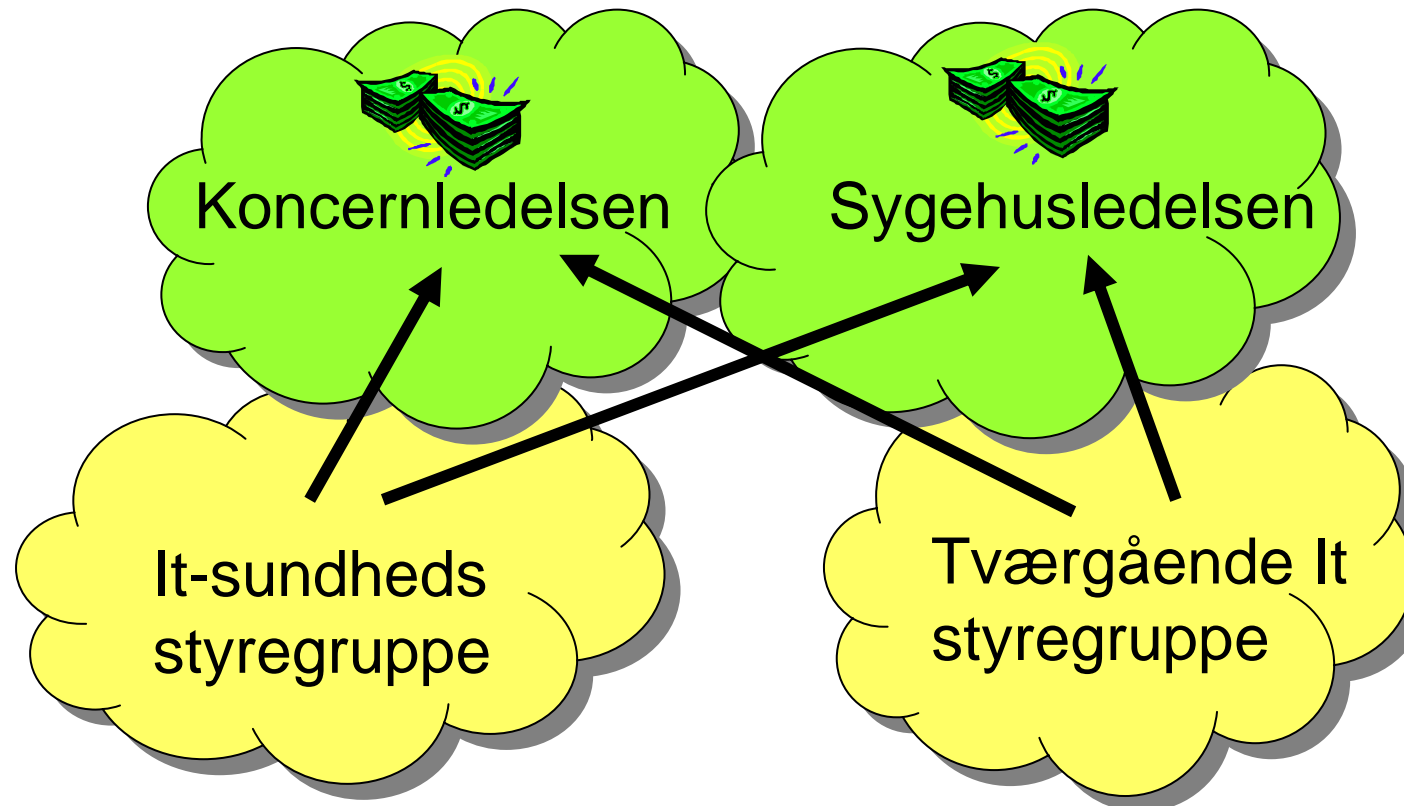
Danmark er førende i verden, når det  
gælder sundheds-it

# IT-governance i sundhedsvæsenet skal understøtte forretningsmæssige behov

## Behovene?

- Kvalitet
- Effektivitet
- Borgeren i centrum
- Støtte til sundhedsfagligt personale
- Samarbejde på tværs af sektorer (lægepraksis, kommune, region, styrelser, .....
- Få store, specialiserede sygehuse til behandling af komplekse tilfælde
- Lægeklinikker, telemedicin til behandling af rutinemæssige tilfælde

# IT-Governance i Region Syddanmark



## **IT-governance, der understøtter borgere og sundhedspersonale i effektivt samarbejde.**

Region Syddanmark er i år belønnet med 2 priser ved IT-arkitekturkonferencen i Århus den 1. april 2009:

1. Borgerprisen: "Sår i Syd"
2. Samarbejdsprisen: "It-understøttelse af samarbejdet mellem sygehus, kommuner og praktiserende læger i Region Syddanmark"

# Sår-i-Syd



Sårundersøgelse i  
hjemmet - telemedicin



Sårbehandleren

- sårsygeplejerske (kommunen)
- egen læge
- sygehus
- fodterapeut
- bandagist/ skomager.

# Facts om "Sår-i-Syd"

"Sår-i-Syd" er telemedicin til hurtig overførsel af informationer til og fra patienten og sårbehandlere.

Der bliver blive taget billeder af såret enten med en mobiltelefon, eller med et fotografiapparat.

Oplysninger om såret overføres ved hjælp af en mobiltelefon eller en computer, så sårbehandlerne hurtigt kan udveksle oplysninger.

Ingen unødigt ventetid og opfølgning sker uden persontransport.

# Sår-i-Syd IT-governance

## Innovation og ildsjæle skal have muligheder

- governance skal respektere nationale standard'er, kørende drift og samtidig på en smidig måde kunne lave add-ons. Der skal kunne bevilliges penge til add-ons
- styrende organer skal kunne formes tværsektorielt
- patienter og sundhedspersonale skal kunne have pladser i styrende organer
- regionens it-driftsoverblik skal sikres også ved add-ons  
Governance skal respektere det lokale it-driftsansvar

12

Vi har en række organisationer, der forsøger at leve op til denne governance-læring. *Et par eksempler:*

**Ad-hoc** styregrupper, findes der mange af – det giver ofte koordineringsproblemer (løsningen udvikles parallelt andre steder)

**SDSD** koordinerer stærkt, men mangler endnu i f.eks FMK, at vise at implementering og drift samt smidig add-on tilføjelse er godt styret

**ABT-fonden** bevilliger økonomi til arbejdskraftbesparende teknologi. Koordineres godt, giver ildsjæle muligheder, implementering og drift er mindre styret

**MedCom** har en lang tradition for at styre add-ons ved koordinering og trinvis aftaler med mange parter. Sundhedspersonalet er med i governance strukturen, men er borgeren godt nok med? Der er stor forståelse af drift-aspektet og de gentagne aftaler under giver mulighed for at inddrage ny innovation og ildsjæle. I governance-forløbet aftales også fælles standard'er. Behovet for lokalt driftsoverblik og lokal varetagelse af drift-ansvar understøttes.

13

# It-understøttelse af samarbejdet .....



## Lægen

800 lægepraksis

Ca16 forskellige EPJ



## Sygehuset

5 sygehuse

4 PAS

5 EPJ



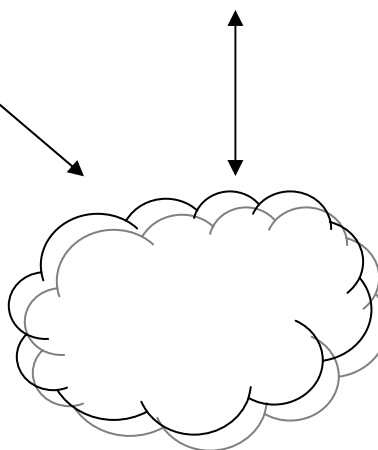
## Kommunen

22 kommuner

5 EOJ

## Elektronisk Kommunikation:

Henvisninger  
Indlæggelser  
Udskrivninger  
Kvitteringer  
Analyser  
Genoptræningsplaner  
mv .....



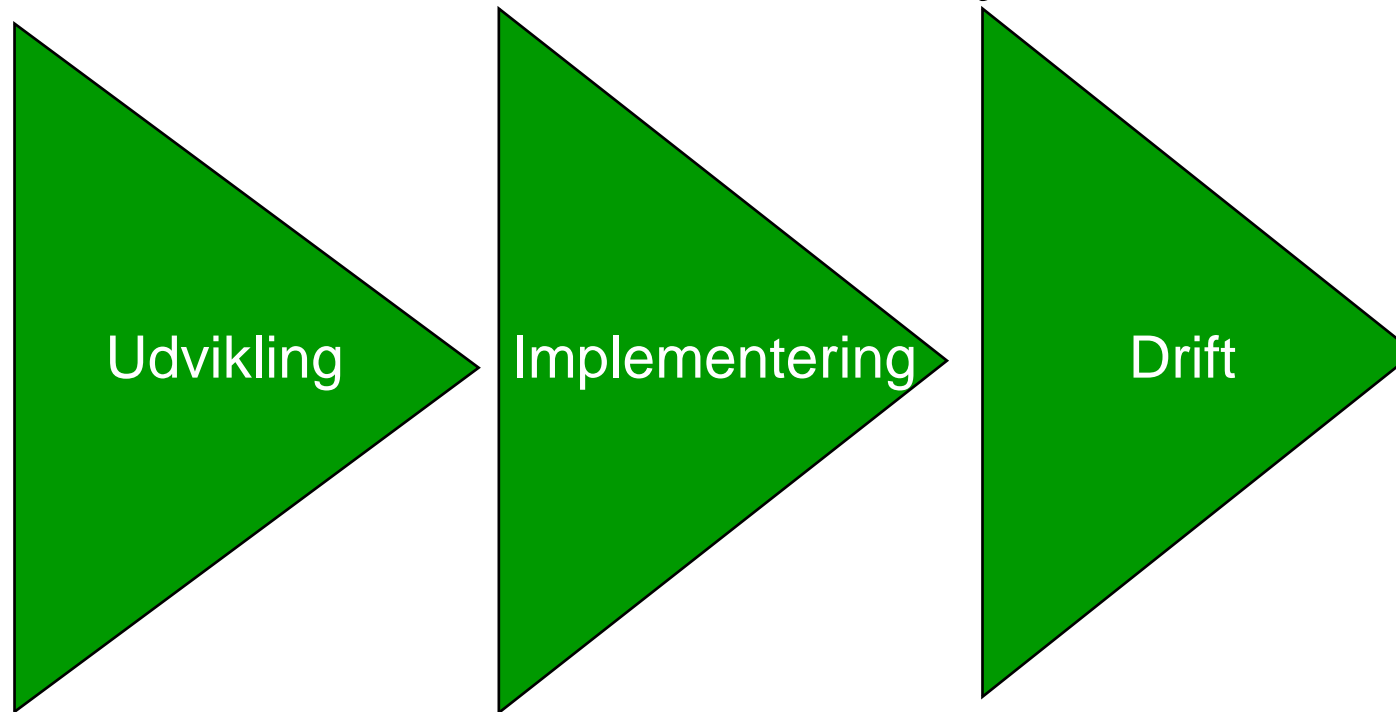
Alle parter har  
kommunikationsbehov

# IT-governance

## **National governance kan med fordel fokusere på kommunikation mellem systemer, fastlæggelse af integrationer og interaktioner.**

- investeringen i systemer og uddannelse er så stor, at udskiftningsfrekvens skal overvejes nøje. Det er hensigtsmæssigt over tid at konsolidere til et mindre antal systemer, indtil da beskyttes investeringen bedst ved aftalte kommunikations- og integrationsformater
- styrende organer skal kunne formes tværsektorielt (i eksemplet er MedCom styrende organ og rigtig mange parter deltager i den release-prægede styring)
- infrastrukturen skal være så robust at det er muligt at fokusere på kommunikation mellem systemer, integrationer og interaktioner
- driftoverblik skal være til stede lokalt – også når der introduceres nationale eller tværsektorielle løsninger

# Governance skal dække it-lifecycle



MedCom som eksempel, har løst governance opgaven for tværsektoriel kommunikation godt. Modenheden giver sig udtryk i, at governance processen inddrager et lifecycle perspektiv – hvor også implementering, uddannelse og drift er højt prioriteret. Opgaveløsningen kan bruges som model for governance arbejdet.

13.11.2009

Region Syddanmark

# Governance skal dække de 3 lag i Sundheds-it

Tværasektorielle digitale processer

Kliniske og administrative systemer

Infrastruktur

17

# Governance opsummering

- Regionerne har hver især velfungerende lokale governance strukturer
- Regionerne samarbejder i Danske Regioner – også med governance
- Der er mange (måske for mange?) governance organer nationalt. Ministerier, styrelser, danske regioner, KL, SDSD, MedCom, sundhed.dk, .....
- Driftsoverblikket skal kunne findes lokalt. Region Syddanmark ønsker at kunne løfte sit driftsansvar. Også på supportområdet
- Der er brug for governance organer, som har forretningsperspektiv og it-lifecycle-perspektiv
- Governance på infrastruktur og kliniske/administrative systemer er mere modent end på tværsektorielle digitale processer
- Der er brug for at få borgerperspektivet mere med i governance-strukturen

18

# Ønskeliste

- Tværgående forretningsprocesser/ arbejdsprocesser i sundhedssektoren bør automatiseres trinvist i et forpligtigende samarbejde. **MedCom-modellen.**
- Det anbefales, at der etableres større fællesskaber på de basale system- og driftsområder. Der skal altid være regionalt driftsoverblik. **Driftaspekt som MedCom - Overvågning og support inkluderet.**
- Opbygning af betydelig kompetence på området organisatorisk og forretningsmæssig implementering skal støttes af governance strukturen. **Brugergrupper og konferencer som MedCom. Læring fra FMK: implementering og drift er ikke i tilstrækkelig fokus.**
- En tydeligere skelnen på hvilke områder der kræver national governance og hvilke områder der er overladt til lokal governance. **Medcom formater: "den gode xxx" – som kan realiseres på grundlag af mange forskellige lokale modeller**
- En **enkel it prioriteringsmodel**, hvor strategiske projekter, der understøtter visionen om digital forvaltning, nyder fremme. Pt er der mange fonde og finansieringsmodeller som komplicerer billedet
- Et retningskift i i governance-strukturen så **borgeren og tværsektorielle digitale processer** får større indflydelse

19



Tak for jeres tid

