

E – Sundhedsobservatoriets konference, 12. oktober 2010

E – Sundhed:

Regionernes fælles initiativer i en national strategi

v/Jens Andersen

administrerende direktør, Region Sjælland

formand for RSI's styregruppe

Sundheds-it 2010 – mere i fokus end nogen sinde

- Myter om hvad er godt, skidt, og galt i Danmark
- Sundheds-it en integreret del af forretningen og forretningsstrategien
- Sundheds-it handler mere om organisering og arbejdsprocesser– end om teknik
- Udfordringen ligger ikke så meget i at *anskaffe* et system, som i at *indføre* og *anvende* systemet
- Sundheds-it er meget andet og mere end EPJ

En dansk model

- Målet er ikke samme system og samme leverandør for alle. Målet er nem adgang til relevante data på tværs af geografier, organisationer, og sektorer
- Fælles og koordineret sundheds-it, der hvor det giver mening og værdi – *mening og værdi* i form af *sammenhæng i ydelserne* eller i form af *effektivitet og økonomisering*
- Dele af Sundheds-It kræver en indsats på tværs af sektorer, som ikke kan bæres af regionerne alene

RSI

- Hvorfor et Regionernes Sundheds-It organisation - Et modspil til Danske Regioner?
- Hvorfor nu – hvorfor ikke tidligere?
- Skal RSI opfinde den dybe tallerken?
- Hvad er RSI's rolle?

RSI – kort fortalt

Arbejdsfelt:

Anvendelsen og udviklingen af regionernes kliniske arbejdsprocesser og ydelser i sundhedsvæsenet ved hjælp af it.

Potentiel opgaveportefølje:

- Koordinering af konsolideringsplaner
- Koordineret udvikling af it-understøttelsen på hospitalerne
- Udvikling af tværgående services til sundhedsvæsenet
- Fælles drift af infrastruktur og applikationer
- Fælles udbud og indkøb

Ledelse og samarbejdsform:

- En styregruppe med en koncerndirektør og it-chefen for hver af de 5 regioner. Regionsdirektøren for en af de 5 regioner er formand. RSI rapporterer til regionsdirektørkredsen
- Et smalt sekretariat – et bredt sekretariat

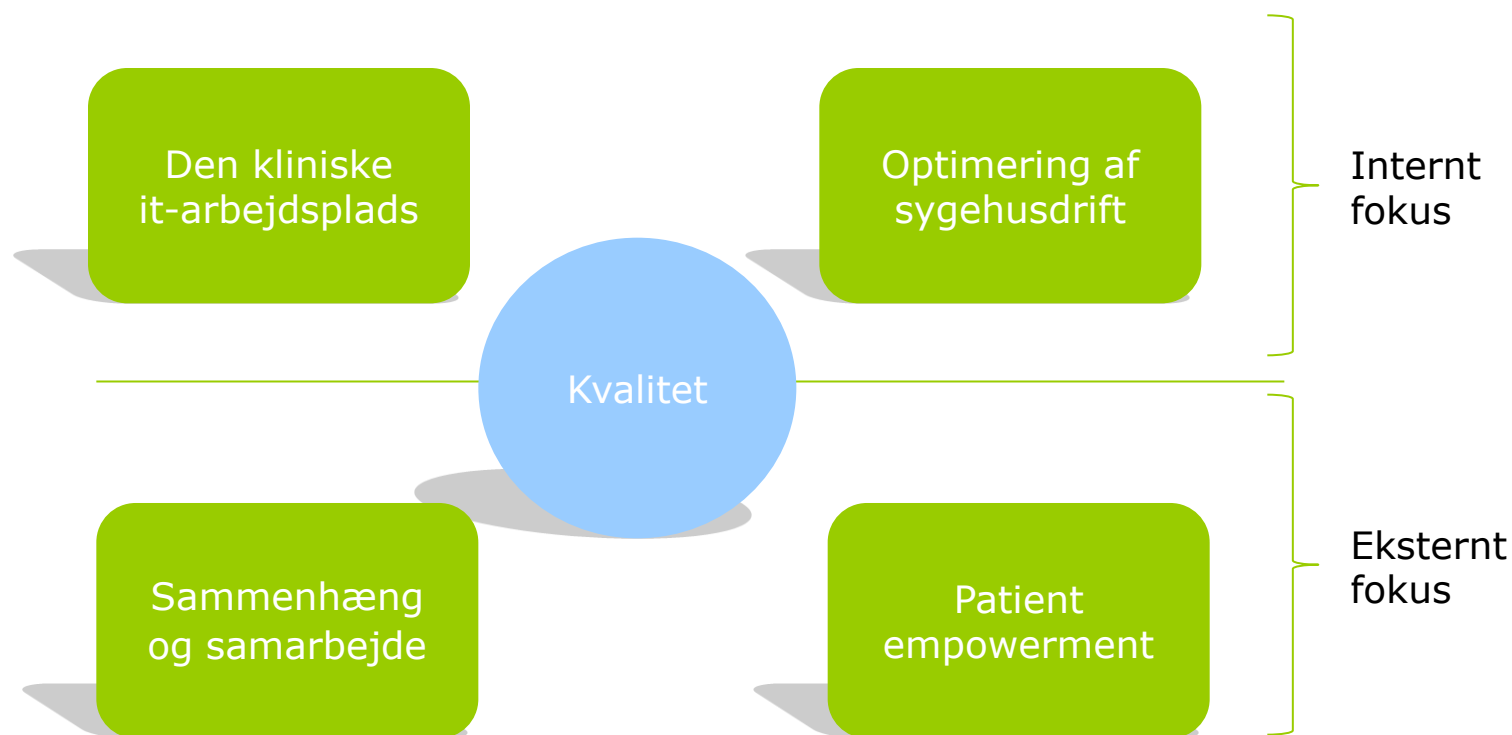
Forretningsmodel:

- Følg – eller forklar!
- Bestiller – udførermodel
- Projekter som arbejdsform
- Organisering af projekter
- Styling af projekter
- Finansiering af projekter

Hvordan er RSI kommet i gang?

- Afsæt i Den nationale Strategi for Sundheds-IT fra 2008 (SDSD)
- Parallelt opbygge rammen for RSI's virke og komme i gang med projekter
- Udspil op til forhandlingerne med regeringen:
 - 1) EPJ-review
 - 2) Pejlemærker

4 kategorier af indsatsområder



Har RSI været en succes?

- Ja!
- Gevinsten ved at tale samme sprog og tænke samme verdensbillede
- Fastlagt en fælles kurs, plan og prioritering for de kommende år
- Processen et resultat i sig selv
- Igangsat projekter med en fælles og koordineret udvikling af systemer og applikationer

Økonomiaftalen med regeringen om sundheds-it

- Blåstempling af RSI 's plan
- Gensidige forpligtelser
- National bestyrelse
- Fælles regional investeringspulje

Vil RSI vedblive at være en succes?

- Hvor holdbart og forpligtende er samarbejdet?
- Er planen – de 24 pejlemærker – statisk, vil der ikke være behov for dynamik og nye projekter?
- Kan det fornødne engagement og disciplin holdes?
- Er der en fælles national erkendelse af opgavens karakter og omfang?
- Er forventningsdannelsen realistisk?