



Region Syddanmark

E-sundhedsobservatorium, status på sundheds-IT pejlemærker

Dato: 12-10-2010

Per Guldbæk Larsen

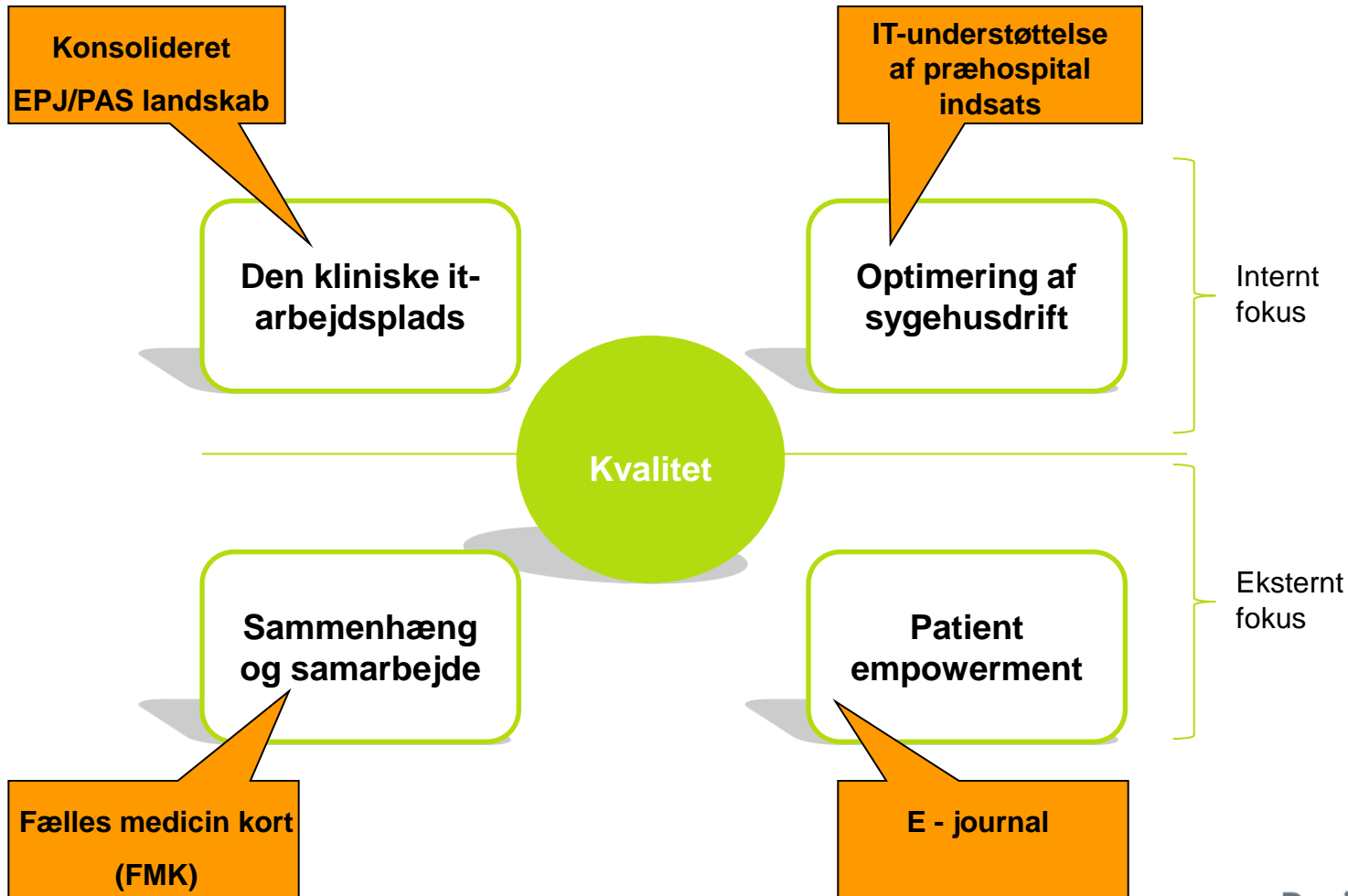


Bilag 1 Samlet oversigt over regionernes pejlemærker for sundheds-it

Pejlemærke	Udvalgt år
Den kliniske IT-arbejdsplads	
- De 5 regioners sygehuse har mulighed for at bruge digitalisering som en del af den kliniske arbejdsplads	2011
- Alle regioner har lagt en plan for at tage telekonferencer i brug på sygehuse	2011
- Færre regioner har et konsolideret IT-projekt med medicin, rekreativitet, sundhed og PAS	2011
- Færre regioner har udbygget sit EPH, skabt et elektronisk arbejdsredskab, hvor der er adgang til de væsentligste patienthistorier (RIS/PACS, mikroskop og klinisk/radiologisk patienthistorie)	2013
- Regionernes sygehuse har nem og hurtig adgang til alle væsentlige systemer fra den kliniske IT-arbejdsplads til et single sign on	2013
Optimering af sygehusrift	
- De 5 regioner vil udnytte og automatisere i forbindelse med prioriteringen af de nye sygehusbygninger og sikre tilflytningen, herunder sikre erfaringsudveksling. Samtidig sikrer regionerne, at den relevante viden udbygges til alle til de 5 assistent- og sygeplejerske	2010
- Regionerne vil sikre, at alle sygehusbygninger har tilstrækkeligt akutte modtagelser	2011
- Regionerne har en plan for grundudvælgelse af den præhospitalt læstede patienter ambulante (område)	2011
- Regionerne udarbejder en strategi for, hvordan den elektroniske læsning skal optimere hospitalets drift	2011
- I forbindelse stilles der rådighed for alle relevante sygehusaktiviteter	2011
Sammenhæng og samarbejde	
- Journaler: Alle regioners sygehuse skal levere relevante data fra 2008 og op til 2013, journaler, og alle sygehuse får adgang til 2008-2013 data der kliniske IT-arbejdsplads	2010
- Regionerne vil koordinere it-udvalgte stillinger af kliniske aktiviteter	2010
- De 5 regioner stiller fælles læstede data til rådighed for sundhedsvidenskabens øvrige parter i lighed med, at de udvikles	2010
- Alle regioner har integreret IKT i deres medicinsystemer	2011
- Danske Regioner vil samarbejde med sygehusarbejdere og praktiserende læger og speciallæger til at sikre tilgængelighed for den nationale sundhedsjournal	2012
- MedCare-standarder er tilgængelige for regionernes sygehuse	2012
- Regionerne vil udbygge og integrere elektroniske sundhedsjournaler	2012
- Regionerne udbygger ejendomme til at blive den nationale sundhedsjournal. Den nationale sundhedsjournal vil være tilgængelig for alle relevante brugere og patienter kan også få adgang til væsentligste data (journaler, laboratorie, medicin og biomedicinske data)	2013
Patient empowerment	
- Regionerne stiller alle journaler til rådighed for borgerne. Sundhedsjournaler vil ligeledes blive stillet til rådighed for borgere, når de er lærdede det	2010
- Regionerne vil gennemføre et projekt til at skabe indsigt i betydningen af en udvalgt kronikergruppe	2011
- De 5 regioner vil samarbejde om fælles strategier for at understøtte og påvise patientempowerment i lokalsamfundene	2011
- Regionerne vil stille 2500 cases og evidensbaserede artikler om sundhed, sygdom og behandling til rådighed for borgere og patienter via en Patientåndbog på sundhedsit.dk	2011
- Alle regioner vil sikre tilgængelighed til lokaldata og andre data til patientens digitale dokumentation	2012

Pejlemærker for
sundheds-IT 2010

Fælles pejlemærker



Pejlemærker for Sundheds-IT

2010 - 2013

Den Kliniske IT-arbejdsplads

- **Konsolideret EPJ landskab**
 - EPJ
 - PAS
 - Booking
- SSO (Single Sign On)
- Digital diktering
- Plan for talegenkendelse

Optimering af sygehusdriften

- Teletolkning
- IT-optimering ifm. nybyggeri
- Telemedicinske løsninger
- Elektroniske tavler på FAM
- Konsolidering af drift
- **Præhospital IT**

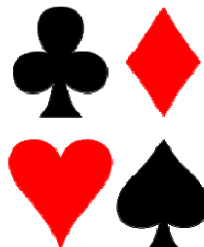
Patient empowerment

- Elektronisk indkaldelse
- SMS påmindelser
- Udvikling af Patienthåndbog
- Plan for fælles It-regionale initiativer

Sammenhæng og samarbejde

- **E-journal (data udveksling)**
- Udbredelse af MedCom standarder
- **Fælles medicinkort**
- Udveksling af billedmateriale

Sundheds-IT pejlemærkerne er centrale elementer i opnåelse af IT-stabens mål for de kommende års indsats



Perspektiver og udfordringer

- **Perspektiver**

- Simplere applikationsarkitektur
- Færre applikationer => færre speciel udviklede integrationer
- Sikker og stabil drift af forretningskritiske systemer
- Mindre leverance tid for implementering af nye, krav, behov og ønsker

- **Udfordringer**

- Overblik, sammenhæng og forretningsmæssig forståelse
- Successiv implementering og udrulning af nye fælles applikationer
- Successiv udfasning/arkivering af gamle individuelle applikationer

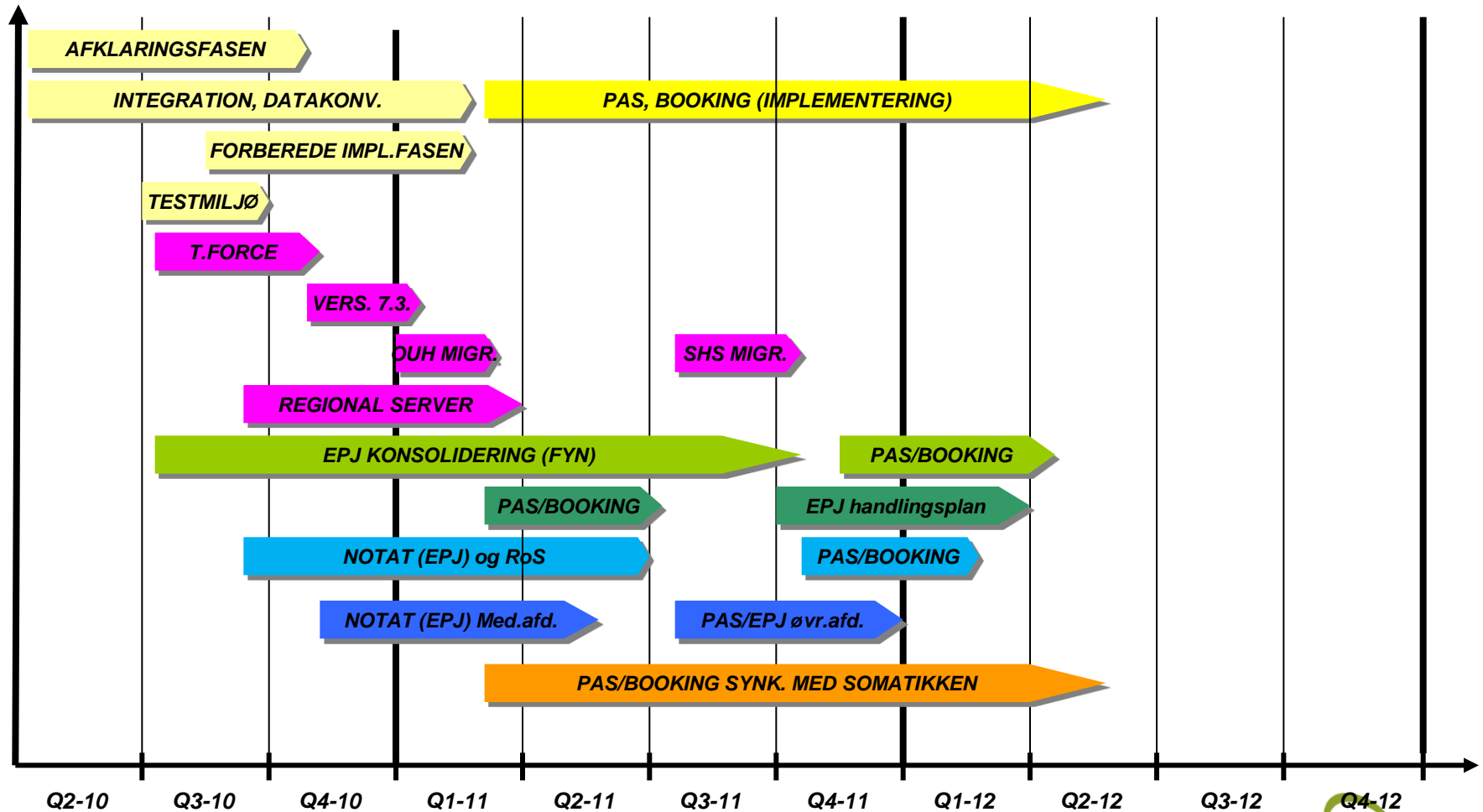


Klinisk arbejdsplads i RSD

- **Produkt**
 - Cosmic suiten
- **Plan**
 - Road map
- **Mål for funktionalitet**
 - Valide patientdata tilgængelig
 - Planlægning af patientforløb
 - Sikkert grundlag for indberetning
 - Ensartet datagrundlag for kvalitetsopfølgning, kvalitetsudvikling
 -
- **Mål for IT-drift**
 - Høj opetid og korte svartider
 - Konsolideret drift på regionale serverplatforme
 -



Road map for Cosmic-suiten



FASE A (PAS)

FASE B-E (PAS, BOOKING)

TEKNIK, INFRAS.

SHS

SVS

SLB

OUH

PSYK

Fælles Medicin Kort (FMK)

- **Status**

- Systemet færdigtestet i lægevagten
- 9 lægepraksis har været pilotpraksis
- Version 1.0 FMK afprøvet på OUH (ugyldig pr. 1/5-2010, mangler håndtering af privat markering)
- Version 1.2.0.6 primo 2011 i test på OUH, SHS
- FMK udbredelse er en del af Cosmic road map

- **Udfordringer**

- Manglende fremdrift i implementeringen
- Langsommelig proces for finansiering



E-journal (data udveksling)

- **Formål**

- Patienten, praktiserende læge og speciallæger i anden region får adgang til journalerne fra sygehusene → fælles kommunikationsmedie
- Patienten har muligheden for indsigt og aktiv deltagelse i egen behandling → læs din egen journal

- **Status**

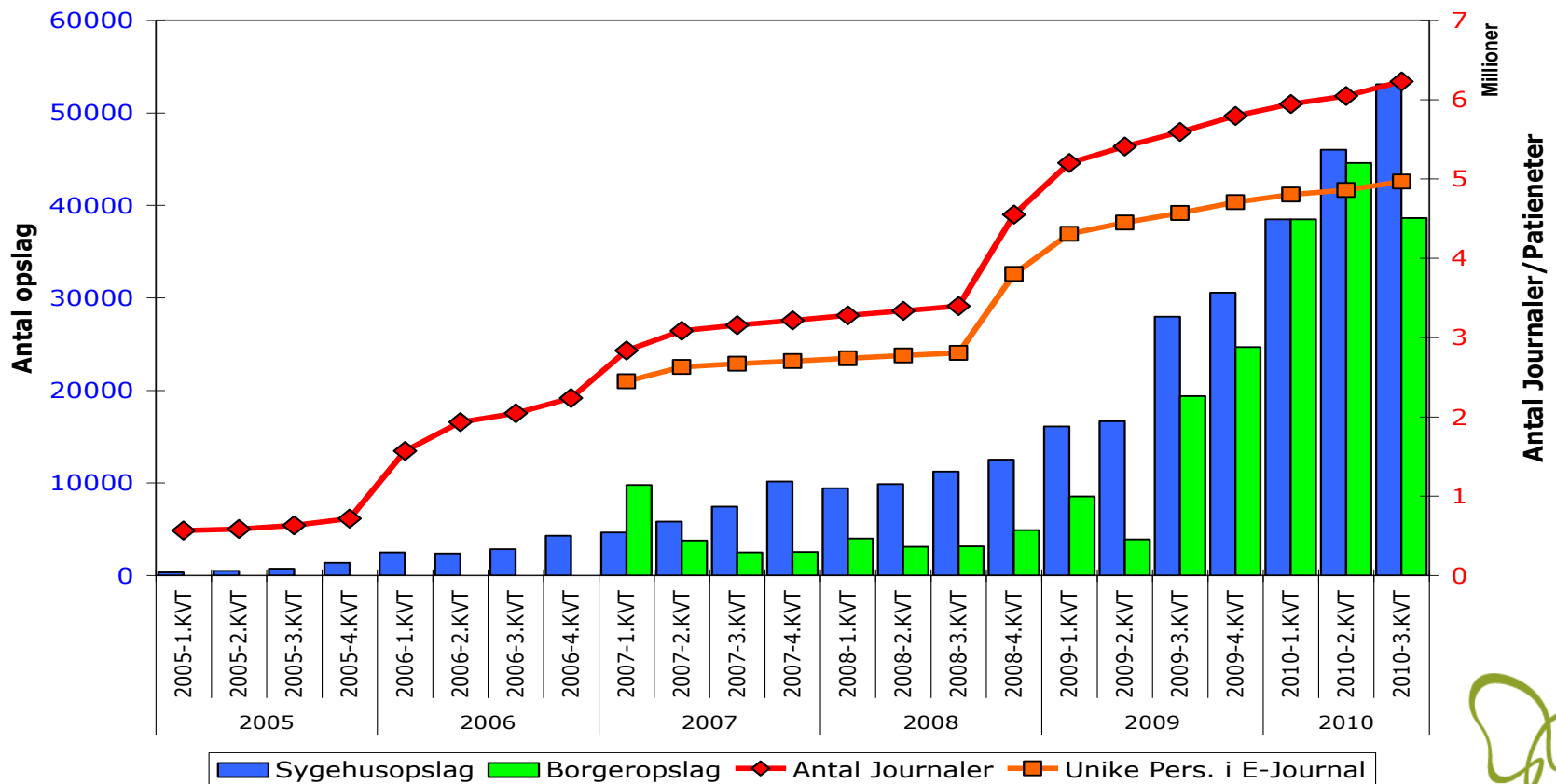
- Levere data fra PAS, EPJ til E-journal (2010)
- Adgang til E-journal fra klinisk arbejdsplads (2010)
- E-journal til rådighed for borgeren (2010)

- **Perspektiver**

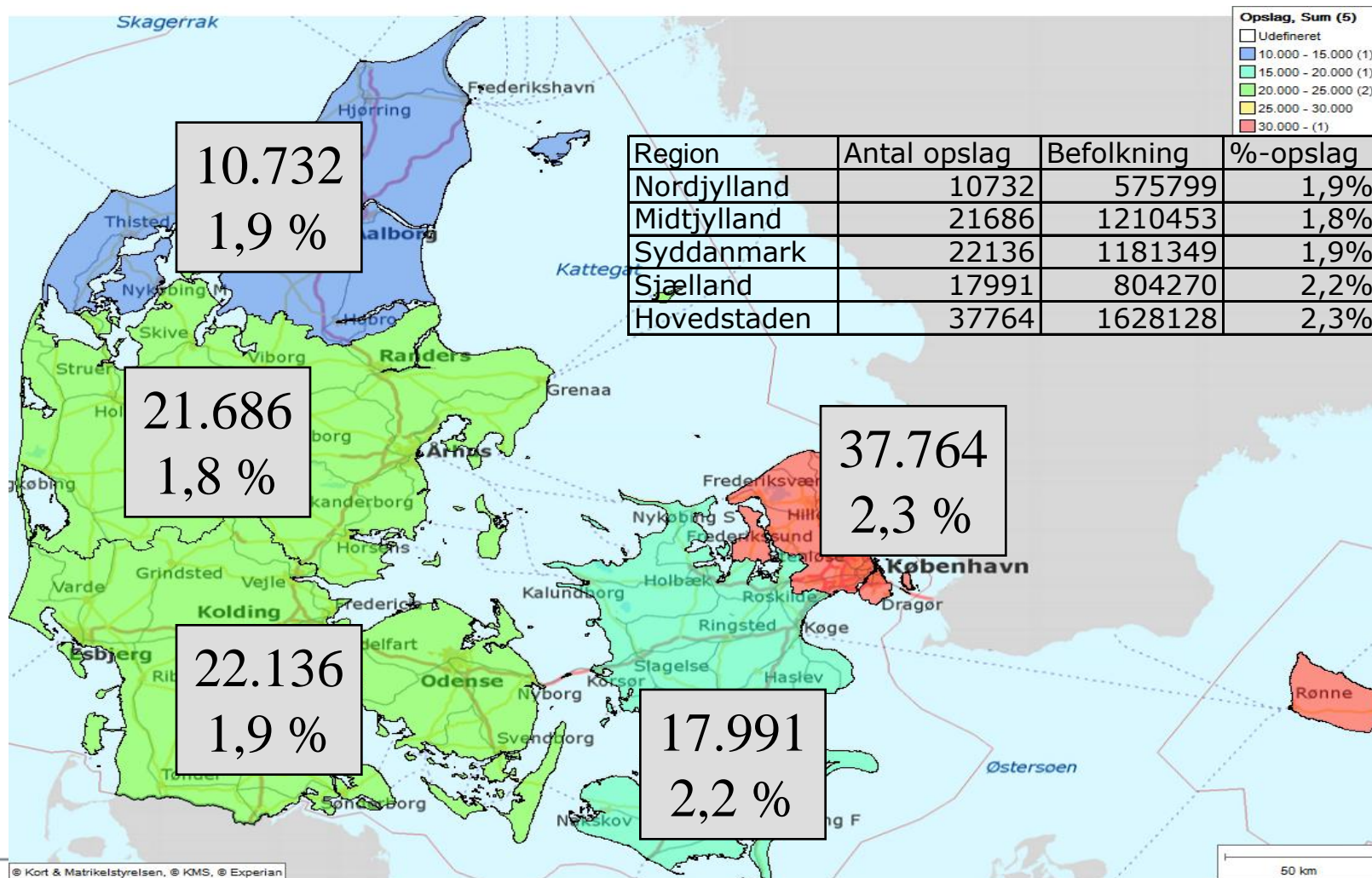
- Udbygning af E-journal til national sundhedsjournal (2013)
- Kommunikation mellem behandler og borger
- System sammenhænge (E-boks, E-journal, EPJ) → borgeren kan dokumentere i egen journal



E-journal - kvartalsstatistik



Borgeropslag juni 2009 – aug 2010



Præhospital IT

- **Mission**

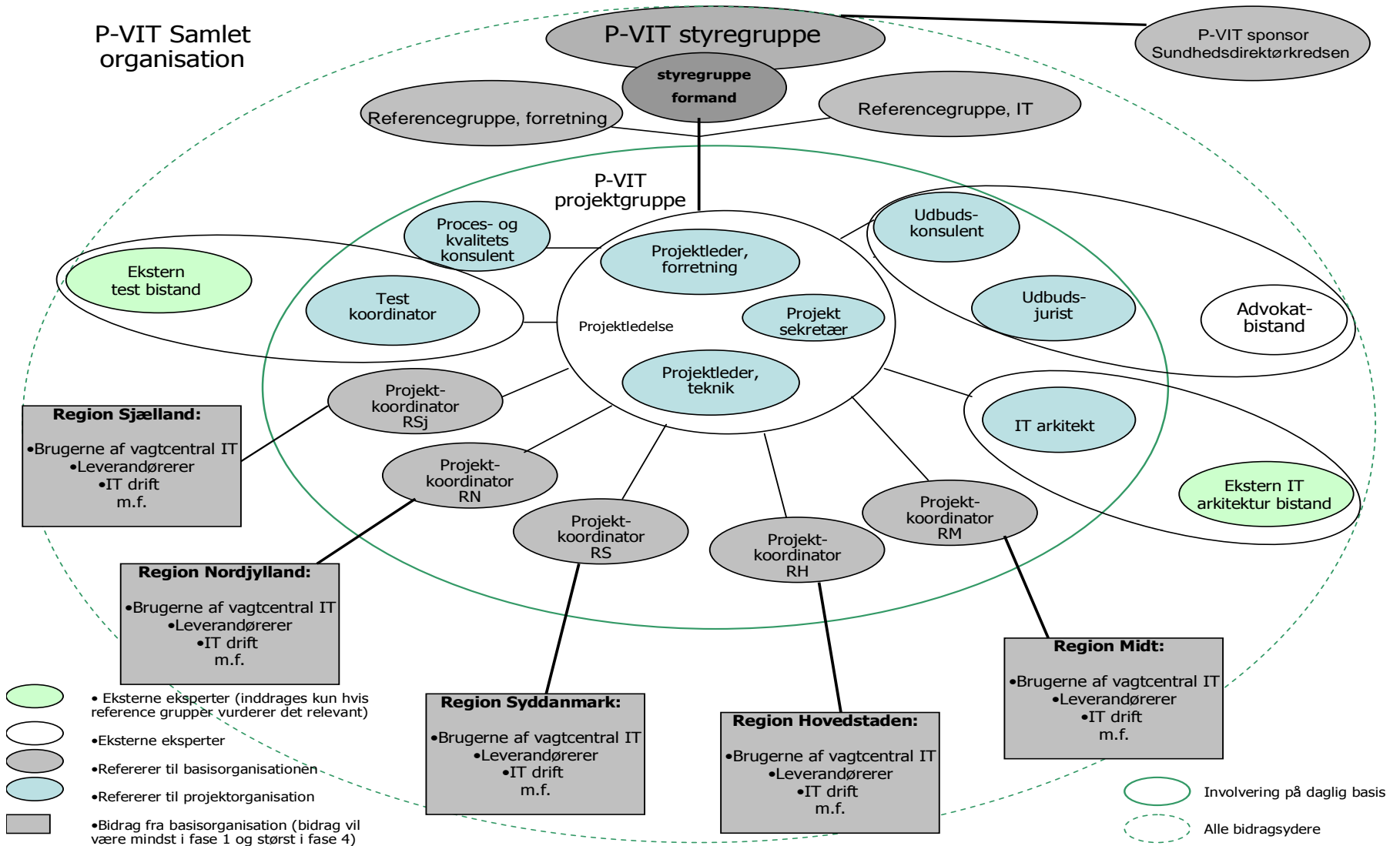
- Regionerne vil udvikle et fælles vagtcentralsystem og kommunikationssystem til i de præhospitale enheder, der understøtter regionernes vision om at skabe tryghed for borgeren gennem sammenhæng, helhed, gennemsigtighed og effektivitet i den præhospitale indsats fra skadested til sygehus.

- **Forretningsmæssige mål**

- Understøtte et stærkt fagligt fokus i den præhospitale indsats,
- Muliggøre, at alle regioners vagtcentraler kan tage over for hinanden og disponere hinandens ressourcer såvel i den daglige drift som i ekstraordinære beredskabssituationer,
- Sikre uafhængighed i vagtcentralens opgaveløsning af, hvilken entreprenør der varetager den præhospitale kørselsopgave,
- Sikre valgmuligheder og fleksibilitet i forhold til fremtidige tekniske og samarbejds-mæssige muligheder,



P-VIT Samlet organisation



Masterplan for præhospital IT

Oprindelig rolle- og ansvarsfordeling

Fase 0 = Udarbejdelse af mål/strategi samt aktivitetsplan

Fase 1 = Udbudsforretningen

Fase 2 = Implementering

Fase 3 = Test, afprøvning og godkendelse

Fase 4 = idriftsættelse og forankring

- **P-VIT:** Hovedansvarlig og hovedudførende,
Regionerne: Konsulterende og informerende

- **P-VIT:** Hovedansvarlig, konsulterende og delvist udførende
Regionerne: Delvist udførende og Informerende

- **P-VIT:** Konsulterende, informerende og delvist udførende
Regionerne: Hovedansvarlig og hovedudførende

- **P-VIT:** Konsulterende og Informerende
Regionerne: Hovedansvarlig og hovedudførende

