

**NOTAT****Telefon** 3864 0000  
**Fax** 3864 0007  
**Mail** psykiatri@regionh.dk**Web** www.psykiatri-regionh.dk

Dato: 8. februar 2017

**Gevinstrealisering som følge af brug af Sundhedsplatformen**

Udgangspunktet for gevinstrealisering, som følge af Implementering af Sundhedsplatformen, er det gevinstkatalog, som er lavet for alle regionens hospitaler. Kataloget beskriver hvordan gevinsterne ved sundhedsplatformen opnås via adfærdsændringer. Adfærdsændringer forventes enten at ske automatisk, som følge af brugen af funktionaliteten i Sundhedsplatformen eller i sammenhæng med en mere aktiv organisatorisk indsats beskrevet ved driftsmål. Driftsmålene er organisatoriske indsatser, som understøttes af Sundhedsplatformen. Det vurderes i notatet ”Gevinstkatalog og tidsplan for gevinstrealisering” at 2/3 af de forventede adfærdsændringer skyldes automatikkerne, mens driftsmålene må formodes at stå for den resterende del.

Både ”automatikker” og driftsmål er kategoriseret i forhold til en række overordnede tematikker benævnt højniveaugevinster. Højniveaugevinsterne er grupperet i højniveaugevinster vedrørende kvalitet, højniveaugevinster vedrørende effektivitet og højniveaugevinster vedrørende patientoplevelse:

- Kvalitet
  - Ensartet behandling efter kliniske retningslinjer
  - Bedre medicineringsproces
  - Bedre tværsektorielt samarbejde
  - Bedre kvalitetsudvikling
  - Højere patientsikkerhed i øvrigt
- Effektivitet
  - Effektiv indlæggelsesproces
  - Effektiv klinisk planlægning
  - Færre parakliniske undersøgelser
  - Effektiv klinisk proces
  - Effektiv udskrivningsproces
  - Færre sengedage og genindlæggelser pr. forløb
  - Færre ambulante besøg pr. forløb
  - Effektivt journalarbejde
  - Effektiv ressourceudnyttelse
- Patientoplevelse
  - Bedre patientoplevelse

I gevinstrealiseringskataloget er der samlet set beskrevet 83 adfærdsændringer eller muligheder for adfærdsændringer, som understøtter realisering af de 15 højniveaugevinster. 26 af disse adfærdsændringer er beskrevet som driftsmål, men de øvrige 57 adfærdsændringer er beskrevet ved automatikker/funktionaliteter i brugen af Sundhedsplatformen, som automatisk forventes at blive realiseret ved ibrugtagning af sundhedsplatformen. De 26 driftsmål skal alle implementeres inden for en periode på 5 år. Den samlede liste over driftsmål og automatikker er vedlagt som bilag.

Driftsmålene opdeles i øvrigt yderligere i tre niveauer af mål, som er regionale mål, kampagnemål og øvrige driftsmål relateret til sundhedsplatformen. Kampagnemålene er obligatoriske fra opstarten med sundhedsplatformen.

Region Hovedstadens Psykiatri har valgt i første omgang, at implementere kampagnemålene og det regionale mål vist i tabellen nedenfor.

Type af driftsmål	Beskrivelse	Baseline	Obligatoriske målsætninger fra driftsmålskataloget
Kampagnemål	Anvendelse af best./ord. – sæt for udvalgte diagnoser (skizofreni)	0	<i>For 90 % af alle patienter med nævnte OBS-diagnoser skal man have anvendt det tilhørende Best./Ord. Sæt.</i>
	Prøvesvar ses rettidigt for akut indlagte	0	<i>For akut indlagte patienter skal 80 % af alle undersøgelsesresultater ses inden for 3 timer, og 98 % af alle undersøgelsesresultater skal ses inden for 6 timer</i>
	Meget mindre diktering	1.542.485 minutter	<i>Hospitalerne skal reducere diktering til 5 % af 2014 standard</i>
Regionale mål	Overholdelse af udredningsretten	Niveau primo 2017	<i>90 % voksne og 90 % børn og unge skal være udredt eller have en plan for udredning inden for 30 dage</i>

De samlede mulige driftsmål – herunder de nævnte kampagnemål og regionale mål - fremgår af bilaget.

### Uddannelse

Uddannelse i gevinstrealisering indgår som en selvstændig del af lederuddannelsen i Sundhedsplatformen, og driftsmålene skal indgå i det materiale, der skal anvendes til undervisning af ledere inden SP går i drift.

### Realisering og økonomi

Horisonten for de valgte driftsmål er 5 år og der vil først være krav om opfølgning efter et ½ år. Der forventes – for Psykiatriens vedkommende - først at blive krav om realisering af økonomiske gevinster efter der er gået et år.

Hvilke krav der mere specifikt bliver til realisering af økonomiske gevinster er der endnu ikke truffet beslutning om, men der har været ganske betydelige beløb i spil. Det er på nuværende tidspunkt heller ikke klart om en evt. besparelse vil blive knyttet tæt til specifikke målsætninger omkring gevinstrealiseringen eller vil blive udmeldt som en rammebesparelse ud fra nogle mere overordnede betragtninger.

### **Opfølgning**

Det er endnu ikke helt klart hvordan opfølgningen på målene kommer til at foregå. Både regionale forventninger til opfølgningen, samt tekniske muligheder via Sundhedsplatformen og PLIS skal afdækkes nærmere.