

NOTAT

Opgang Blok C
Afsnit 1. sal

Telefon 38 66 50 00

Direkte

Fax

Mail oekonomi@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 5. september 2017

Bilag 4: Prioriterede initiativer – anvendelse af forventet mindreforbrug ved 3. ØR 2017

På baggrund af et forventet mindreforbrug i forbindelse med 3. Økonomirapport 2017 anvendes i alt 35 mio. kr. til prioriterede initiativer.

De enkelte initiativer beskrives nærmere nedenfor:

Sterilcentraler/instrumenter:

Der bliver afsat 20 mio. kr. på fremrykning af instrumentanskaffelse til sterilcentralerne i indeværende år. Dette giver bl.a. mulighed for at simulere på instrumentanvendelsen i forbindelse med implementering af sterilcentralerne.

Optimering af anvendelsesindsatsen vedrørende Sundhedsplatformen i 2017:

I forbindelse med optimering af anvendelsesindsatsen vedrørende Sundhedsplatformen (SP) beslattes følgende initiativer, der har fokus på undervisning af superbrugere og styrket anvendelse af Sundhedsplatformen.

Der bliver afsat 3,0 mio. kr. til aflønning af Studenterholdet.

Der bliver afsat 4,0 mio. kr. til frikøb af kliniske byggere og køb af SP eksterne konsulenter med henblik på tilpasning af udvalgte områder i SP.

Der bliver afsat 1,0 mio. kr. til fremrykket ansættelse af kliniske IT-konsulenter.

Alle tre forslag bidrager til en markant styrkelse af anvendelsessupporten og dermed anvendelsesgraden på hospitalerne.

Netværksudbygning/Trådløst netværk:

Der bliver afsat 7 mio. kr. på udbygning af regionens trådløse netværk. Herved vil netværksdækningen på regionens hospitaler forbedres, hvilket vil lette det sundhedsfaglige personales anvendelse af bl.a. rovere.

Bilag: Optimering af anvendelsesindsatsen vedrørende Sundhedsplatformen i 2017 udarbejdet af CIMT

CIMT har udarbejdet nærværende uddybning af behov vedr. kliniske byggere, flere kliniske IT-konsulenter (fremrykkede ansættelser) samt styrket anvendelsessupport via studenterholdet.

Der opleves fra alle hospitalerne frustration over manglende support til anvendelse af Sundhedsplatformen (SP). Derfor er det besluttet at igangsætte projekt vedrørende optimering af SP i Region Hovedstaden. Projektet fokuserer på undervisning af superbrugere med en efterfølgende "hypercare" på to uger pr. hospital. Ideen er, at superbrugere, via sidemandoplæring, styrker anvendelsen af Sundhedsplatformen. Projektet rulles ud over det næste halve år i fire bølger svarende til implementeringsbølgerne.

Der igangsættes en styrkelse af anvendelsessupporten. Dette sker igennem tre tiltag, der kombineres.

1. Kliniske byggere

De kliniske byggere frikøbes til at foretage tilpasninger inden for eget speciale. De kliniske byggere samles i heldags workshops. Frikøb af kliniske byggere i ca. 10 dage andrager ca. 2 mio.kr.

Der er i Region Hovedstaden udpeget ca. 40 kliniske byggere dækkende stort set alle specialer. Ved at igangsætte et afgrænset og styret "projekt", hvor de kliniske byggere ud fra en samlet plan konfigurerer og tilpasser Sundhedsplatformen inden for eget speciale, vil afdelinger/klinikker opleve, at de imødekommes/styrkes på et område, hvor de oplever, at der er effektiviseringsgevinster.

For at håndtere særskilte udfordringer vedrørende godkendelsen af ændringer, herunder flaskehalse, afsættes 2 mio. kr. til indkøb af ekstern bistand til programorganisationen til kvalitetssikring og test af de kliniske bygges ændringer. Inden de ændringer, som de kliniske byggere har lavet, kan implementeres endeligt i Sundhedsplatformen og frigives til anvendelse, skal de kvalitetssikres og testes.

2. Flere kliniske IT-konsulenter

Siden implementering af SP er den primære anvendelsessupport lagt i hænderne på de kliniske IT-konsulenter fra CIMT. På nogle afdelinger fungerer det stort set tilfredsstillende, men på de fleste afdelinger er deres tilstedeværelse ikke tilstrækkelig, ligesom kompetencer ikke endnu er tilfredsstillende. Årsagen til den utilstrækkelige tilstedeværelse er især, at 60-70 % af den samlede kapacitet på ca. 35 kliniske IT-konsulenter er bundet til at drive SP-Helpdesk, løse indmeldte hændelser på anvendelsesområdet og undervise nyansatte. En styrkelse på dette område vil betyde direkte styrkelse af anvendelsessupporten ude på hospitalerne (kaldet on-site support), da SP-Helpdesk, incident-håndtering og undervisning af nyansatte ikke vil binde yderligere ressourcer.

Fra 1. januar styrkes anvendelsessupporten i CIMT med ca. 15 ÅV ved overgangen til SP-driftsorganisering. Af disse 15 er der for ca. 8 årsværk endnu ikke indgået ansættelsesaftale.

Der afsættes 1 mio. kr. til fremrykket ansættelse af ca. 8 årsværk fra oktober 2017.

3. Studenterholdet

Der bliver afsat 3,0 mio. kr. til ansættelse af Studenterholdet.

En styrkelse af anvendelsessupporten sker gennem et yderligere træk på Studenterholdet. Studenterholdet skal dels indgå i projektet vedrørende optimering og dels styrke anvendelsessupporten på de hospitaler, som optimeringsprojektet ikke når i 2017.

Studenterholdet udgøres af 120 studerende fra Danmarks Tekniske Universitet. Man kan sammenligne Studenterholdet med FADL-organisationen (lægestuderende, der tager vagter på hospitaler), men til forskel fra FADL, som fokuserer på det lægelige, fokuserer Studenterholdet på det medico- og it-tekniske område. Holdet blev oprindeligt dannet i et samarbejde med Diagnostisk Center på Rigshospitalet, hvor de bistod Centeret med Labka (blodprøver etc.). Studenterholdet skal opfattes som et supplement til fx Kliniske it-konsulenter fra CIMT, og de er bl.a. blevet brugt til at rydde op i kodning og afregning i Sundhedsplatformen, til at implementere Sundhedsplatformen på Bornholm, Rigshospitalet og i Psykiatrien. De vil blive brugt som ekstra og fleksible ressourcer til de øvrige medarbejdere i CIMT.

Sammenfatning

Alle tre forslag vil samlet bidrage til markant styrkelse af anvendelsessupporten og dermed anvendelsesgraden på hospitalerne. Den samlede omkostning vil være knap 8 mio. kr.