

Helse Trøndelag

Helseplattformen og digitalisering

29. oktober 2020

Per Olav Skjesol

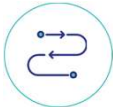
Effektmål Helseplattformen

- Høyere behandlingskvalitet – **færre pasientskader**
- **Mindre dobbeltarbeid** – data legges inn én gang
- Beslutningsstøtte – **redusere variasjoner**
- **Bedre datagrunnlag** for forskning og innovasjon
- Styringsverktøy for **bedre ressursbruk**
- **Bedre samhandling** kommune – sykehus - fastlege
- Se hele pasienten – **helhetlig vurdering**
- Lettere **innsyn** i egen journal
- Myndiggjøre pasienten – **bo lengre i eget hjem**



Regionale gevinstmål Helseplattformen

- Fra strategi til målbar gevinst

Prioritert område	Gevinstmål
 Pasientmedvirkning	<i>Pasientene skal gjennom pasientportalen oppleve lettere tilgang til egne helseopplysninger, økt mulighet for samvalg, bedre informasjon og opplæring i egenmestring og tilrettelegging for pasientrapporterte resultatmål (PROMS). Dette skal gi økt pasienttilfredshet innen 2 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2020</i>
 Samhandling og pasientlogistikk	<i>Standardiserte henvisninger og utskrivningsdokumentasjon skal gi økt kvalitet på prioritering av henvisninger, redusere uønsket variasjon i utfall av prioriteringer og bidra til å redusere antall samhandlingsavvik med over 80% innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2019.</i>
 Brukervennlighet for helsepersonell	<i>Helsearbeidere skal oppleve bedre kvalitet og enklere tilgang på helseinformasjon dokumentert gjennom økt score på brukervennlighetsundersøkelse for Helsearbeidere innen 1 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk, sammenlignet med tilsvarende score i 2020</i>
 Legemiddelhåndtering	<i>Styrke pasientsikkerheten gjennom systemstøtte til riktig og sikker legemiddelhåndtering og derigjennom redusere antall legemiddelrelatert pasientskader med 80%, innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2020.</i>

Regionale gevinstmål Helseplattformen

- Fra strategi til målbar gevinst

Prioritert område	Gevinstmål
 Digital hjemmeoppfølging	Flere pasienter skal gjennom pasientportalen få oppfølging nær hjemmet, herunder økt bruk av videokonsultasjoner, informasjon og opplæring, egenregistrering, og fjernmonitorering. Dette skal bidra til å redusere antall pasientreiser med 30% innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2019.
 Avansert bruk av data	Øke effektiviteten og redusere uønsket variasjon i kapasitetsutnyttelsen som følge av bedre styringsinformasjon til bruk i forbedringsarbeid og ressursplanlegging gjennom å redusere kostnad per pasient (KPP) for utvalgte pasientgrupper med 20-30% innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2019.
 Forskning	Økt forskningsaktivitet gjennom systemstøtte til identifisering og rekruttering av pasienter til kliniske studier og derigjennom øke antall nye kliniske studier med minst 10% innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk sammenlignet med 2019.
 Kvalitetsregistre	Sikrere, bedre og mer tidseffektiv registrering av data til nasjonale kvalitetsregistre Dette skal gi en dekningsgrad i registrene på minst 80% innen 3 år etter at Helseplattformen er tatt i bruk

Digitalising

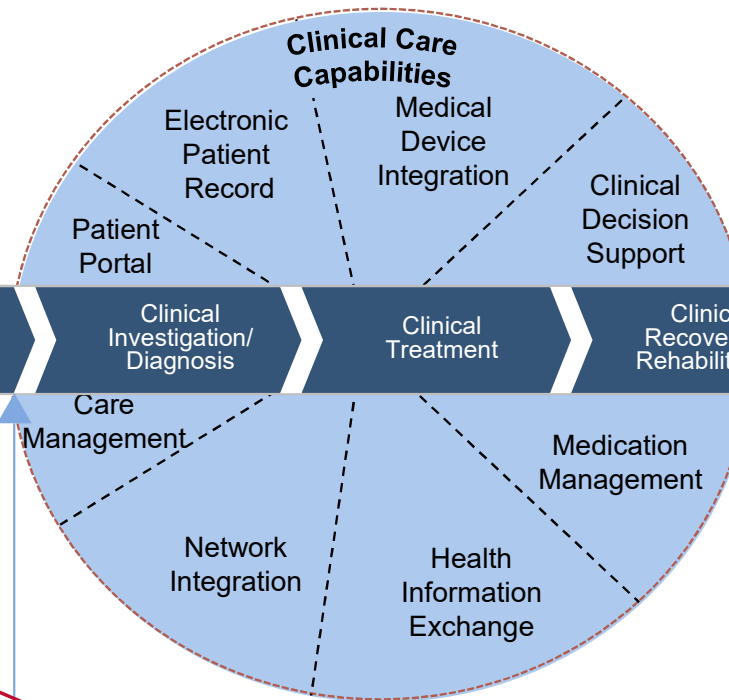
Digital-First IT Domains

Health Journey
525,600 minutes/year

Health Journey



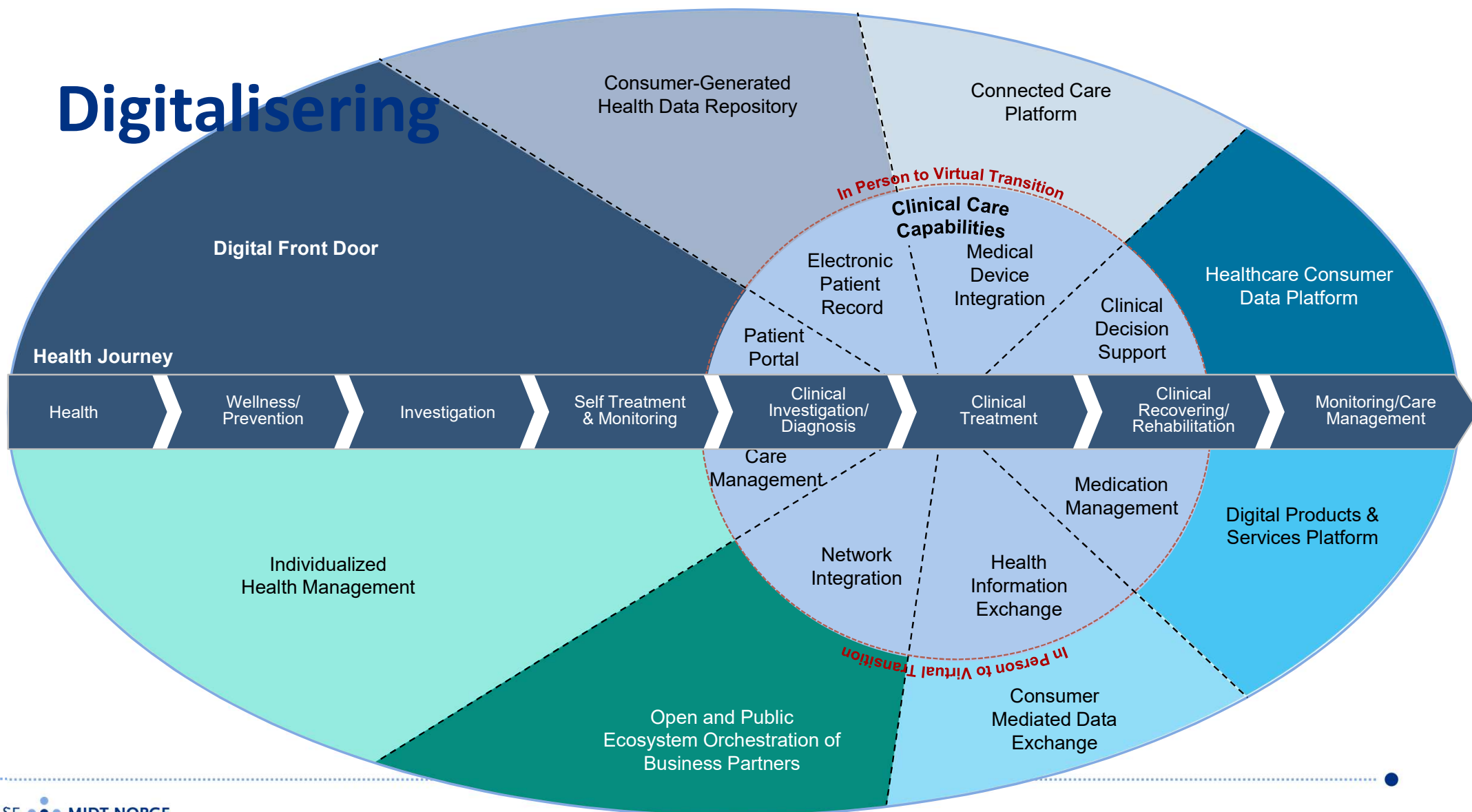
Clinical Care Capabilities



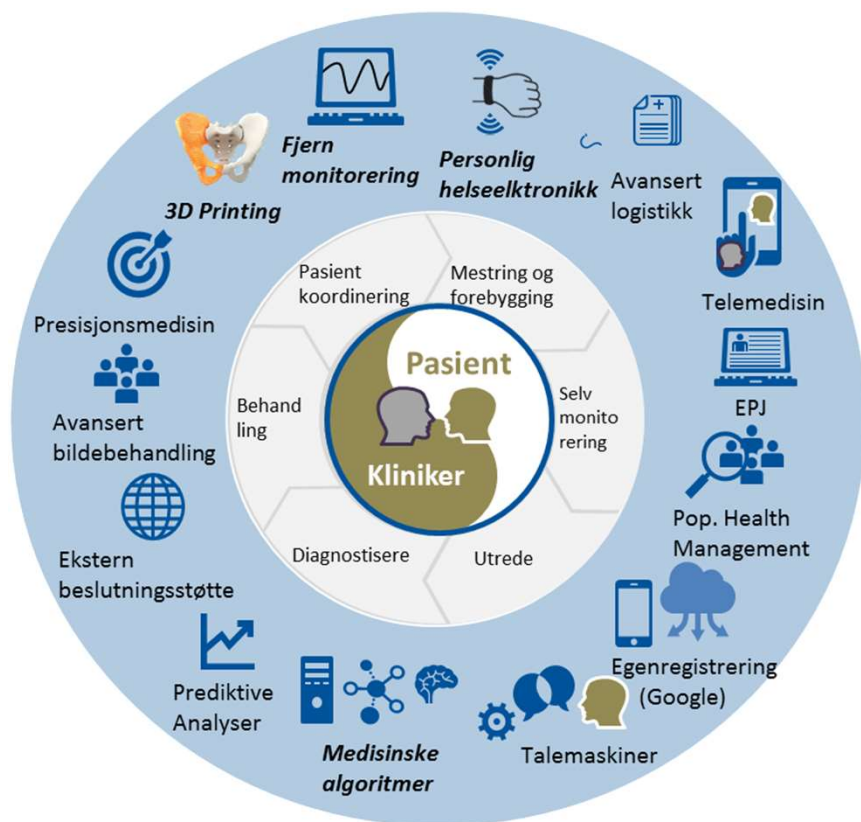
This equates to an average
of 16.5 seconds per day

Patient Journey
100 minutes/year

Digitalisering



Teknologi og data



The information revolution promises to radically transform how we manage our patients and our enterprises, so it's critical to understand health care organisations' biggest opportunities and most daunting hurdles in this area.

Pasientengasjement og kostnader

Selvhjelp reduserer helsekostnader

Må gjøres med digitale plattformer



Nivå 1: Ikke engasjert og overbeskyttet

Perspektiv «Legen tar ansvar for min helse»

Nivå 2: Forstår behovet, men vet ikke hvordan ta ansvar

Perspektiv «Jeg kunne gjort mer»

Nivå 3: Tar ansvar

Perspektiv «En aktiv deltager i min egen helse»

Nivå 4: Håndterer egne behov og tar ansvar for fremtiden

Perspektiv «Jeg er min egen doktor/advokat»

Mindre aktiverte pasienter

3X Større sjanse for ikke å få oppfylt behovene

2X Større sjanse for å forsinke helsetjenesten

Høyt aktiverte pasienter

Mer normalt blodtrykk, kolesterol, BMI etc

Pasientens helsetjeneste

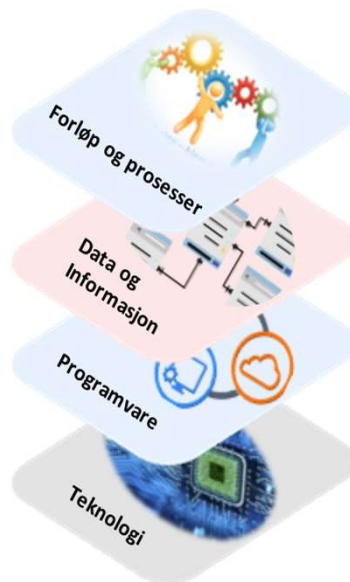
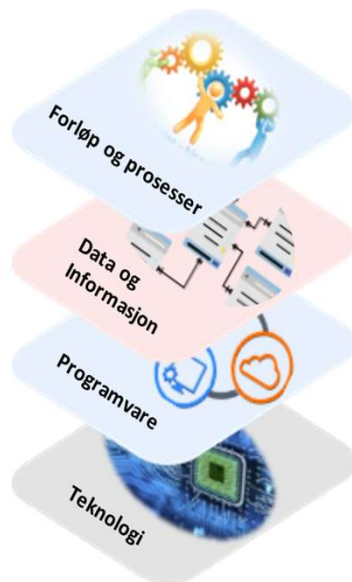
- Hva
 - Gi pasienten tilgang til egne data
 - Etablere verktøy for sømløs samhandling (video)
 - Felles plan
 - Tilgang til kunnskap om egen helse
 - Samvalg
 - Bruk av apper, sensorer og medisinsk utstyr
- Utfordring
 - Nye måter å jobbe på (tjenesteutvikling)
 - Skape nye roller i organisasjonen
 - Settes tilstrekkelig i system
 - Må dyktiggjøre av pasienten
 - Omtale av Helseplattformen og sikre opplæring
 - De «ikke digitale»

Standardisering på ulike nivå

Konklusjoner fra standardiseringsprosjektet

Kommuner i Midt-Norge

Helse Midt-Norge



- Prosesser, pasientforløp, metode

- Strukturert journal og kunnskap
- Masterdata , Kodeverk, Standarder

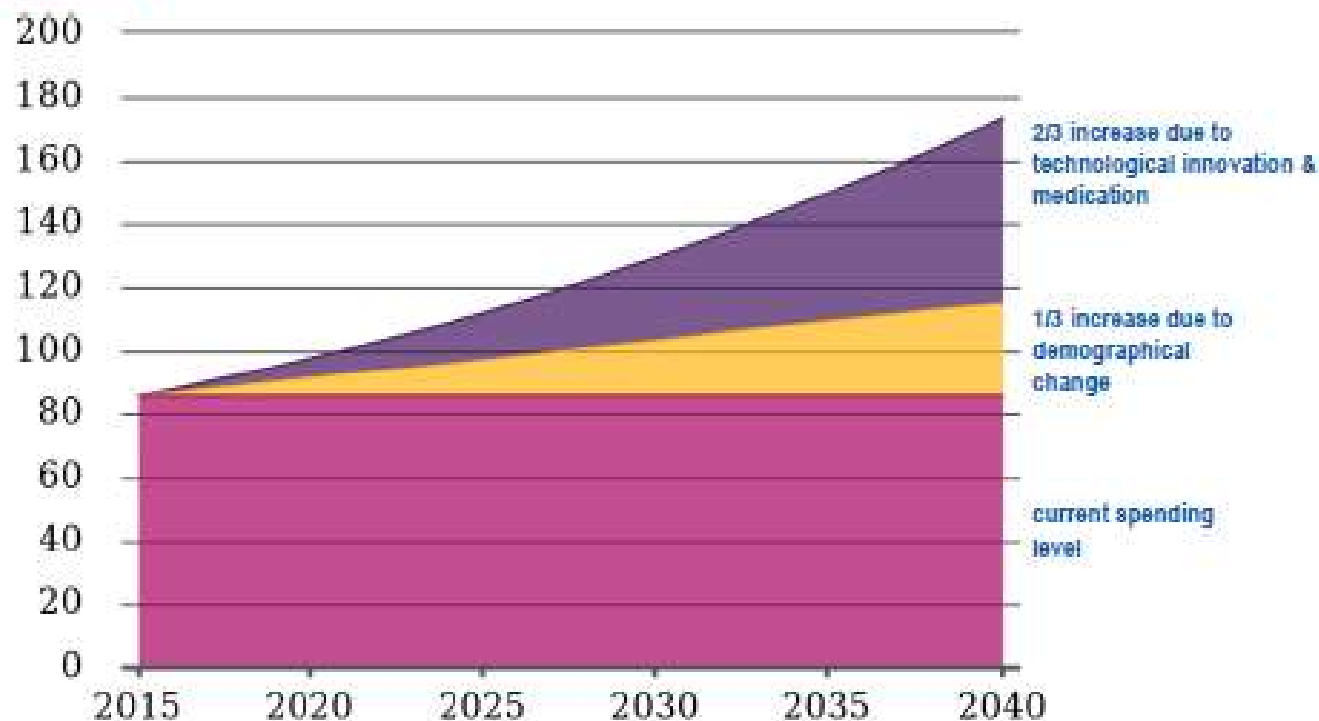
- Helseplattformen, SAP(K2), Lab og integrasjoner

- Medisinteknisk utstyr, Velferdsteknologi, Mobilteknologier, Tingenes internett

Teknologi og kostnader

Hvordan sikre bærekraft?

Annual healthcare spending
(x billion euros)



Netherlands Public Health Institute and the environment 2018



66%

Leaders who
think they are
transforming

Leaders who **are**
transforming

11%

64% of people think **they're** good drivers.
But they think that only 29% of their friends are good drivers.

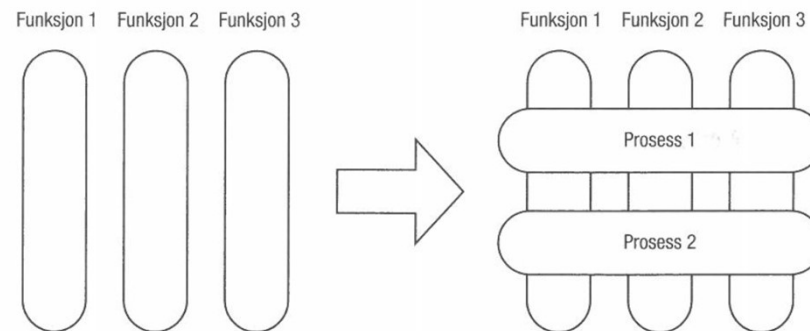
- Prosess og dataforståelse
- Tjenesteutvikling og kontinuerlig forbedring
- Mer fokus på endring, mindre på drift
- Fellesfunksjoner og tjenestekjøp
- Gevinstrealisering
- Nye kompetanseområder

Prosess



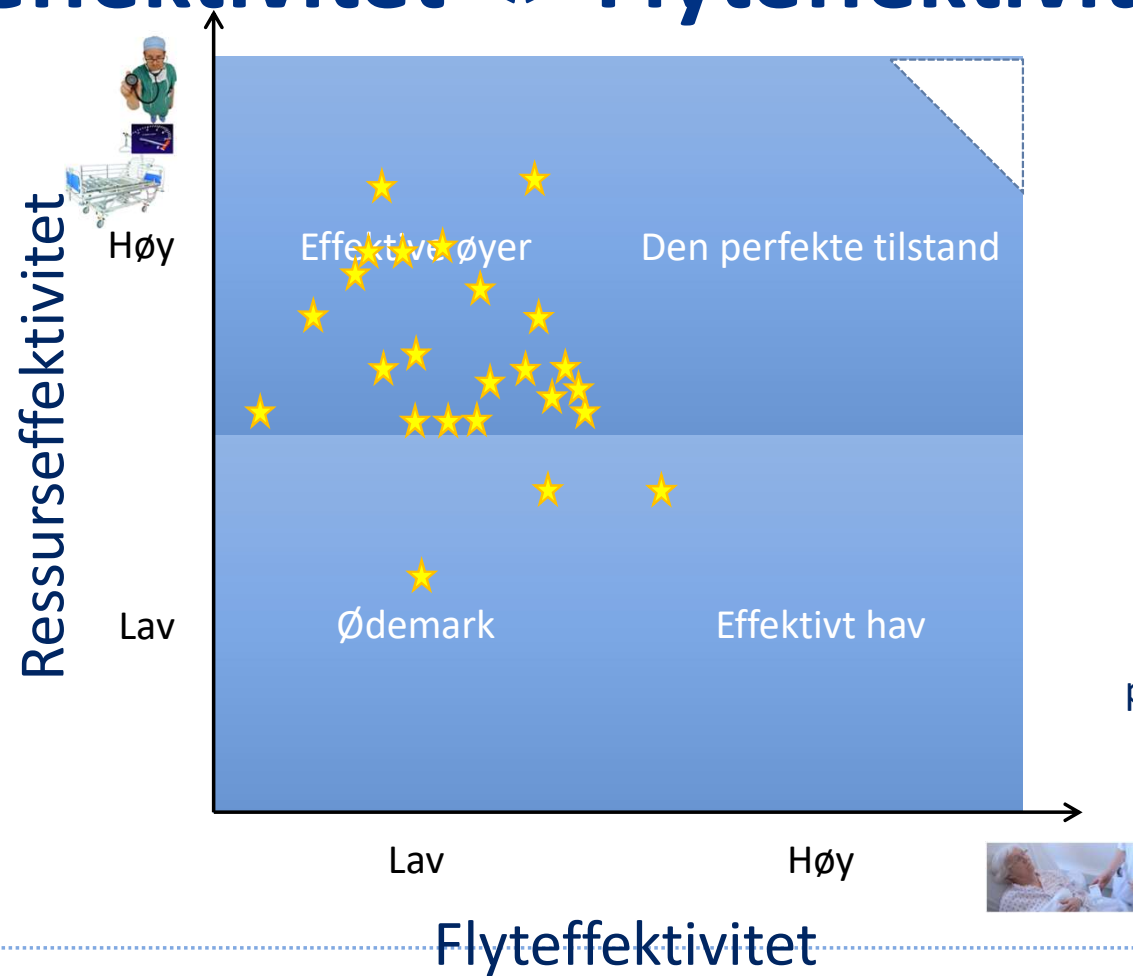
...Prosesser bringer ansatte med ulik kompetanse og ulike ferdigheter sammen for å løse komplekse oppgaver

- Mye likt prosjekter, men repeterende (ikke engangsoppgaver)
- Det er underlig at bedrifter er opptatt av at avdelinger og prosjekter skal ledes, men er i alminnelighet vesentlig mindre opptatt av at prosesser skal ledes.



Figur 2.1: Fra funksjonell organisering til en matriseorganisering med både funksjoner og prosesser.

Ressurseffektivitet <> Flyteffektivitet



Implementering av IKT eller digital transformasjon?

