

## ***Udfordringerne i den danske sundheds-IT***

Den aktuelle situation i dansk sundheds-it stiller en række krav om overblik over de kliniske IT-systemer og deres indbyrdes afhængigheder, overblik over de forskellige leverandørers klinisk-it-systemløsninger og deres indbyrdes sammenhæng viden om hvordan systemerne implementeres i sygehusene.

Indenfor de kommende år vil en række IT-systemer skulle skifte fra første til anden generation. Samtidig vil der ske en ganske voldsom holdningsændring hos personalet på sygehusene i takt med at antallet af sengedage over de næste 10 år reduceres med 20% og antallet af ambulante besøg vokser med 50%. Samtidig vil helt forskellige områder som øget anvendelse af telemedicin, øget Patient Empowerment, og en lang række centrale IT-fundament løsninger stille store krav om forståelse for meget komplekse problemstillinger såvel for organisationer der arbejder med implementering og vedligeholdelse af kliniske IT-systemer som for personalet på sygehusene. Disse sidste kommer over den næste årrække til at omlægge arbejdsgange og ... fra at en patient er nødvendigvis synonym med en seng og at lægen er den ultimative autoritet til at patienter selv skal kunne bevæge sig omkring i sygehuset og selv medbringer meninger som skal kunne bidrage til lægens beslutning om behandling.

Det betyder at der i de kommende år er behov for konsulenter, som har en omfattende viden om IT-systemer, et stort kendskab til de særlige forhold der gør sig gældende i den kliniske It-arbejdsplads og er i stand til at kombinere den med respekt for organisationens medlemmer fra top til bund.

### ***Malthers tilgang til sundheds-IT området***

Malthers har i en årrække arbejdet med rådgivning og støtte til omlægning af kliniske systemer og til det tilhørende strategiske arbejde. Men et mindst ligeså vigtigt element i at kunne arbejde med forandringer i systemer, arbejdsgange og IT i et så komplekst og hierarkisk område som sundhedsvæsenet er vores forståelse af at forandring skabes på baggrund af respekt for mennesker og deres kunnen og ekspertise. Forandringerne på sygehusene omfatter omlægning til nye og mere tværgående diagnose- og behandlingsforløb, samtidig med fastholdelse af de klassiske sygeplejedyder. Behovet for at navigere på tværs i sygehusene øges støt, og traditionen for netop denne disciplin er ikke særlig udbredt. Og selv om menigmand kunne ønske sig at der var et fuldstændig centralisering af regler og data er det ikke en realistisk mulighed i dagens danske samfund. Konsekvensen er at systemkompleksiteten øges yderligere i takt med at de nationale tiltag og regioners samarbejde etablerer sundhedsløsninger på tværs af regionerne baseret på de sundhedsdata der findes i de regionale patientsystemer, og at dette sker samtidig med at medarbejderne skal vænne sig til nye måder at arbejde på.

Malthers grundlæggende metoder baserer sig på forandring af processer og organisation ved hjælp af involvering og dialog. I Sundhedssektoren betyder det at vi tilbyder

- strategisk sparring om anvendelsen og sammensætningen af den kliniske IT-arbejdsplads på sygehusene og i regionen
- Etablering af overblik over afhængighederne mellem nuværende og kommende systemer i den kliniske IT-arbejdsplads i sygehusene
- Strategisk planlægning og koordinering i relation til RSI-pejlemærkerne
- Projektstøtte til migreringsprojekter
- Forandringsstøtte til arbejdsomlægninger

### ***Malthers og erfaringerne i sundheds-IT***

Malthers Consulting har gennem de seneste tre år arbejdet med disse problemstillinger:

I rollen som projektstøtte og co-projektleder for Region Nordjyllands IT-projekt **”Sygehus Thy-Mors migreres fra Viborg Amts EPJ-system (mm) til Region Nordjyllands kliniske IT-arbejdsplads”** har vi arbejdet med systemanalyse, systemmigrerings- og datakonverteringsdesign, implementeringsdesign og migrering af laboratorium-, billeddiagnostiske- og specialesystemer undervejs, og med planlægning og styring af det samlede treårige projekt til en succesfuld endelig migrering af EPJ-system, patientadministrativt-system og bookingsystem i efteråret 2012.

I rollen som sekretær for det tværorganisatorisk board i Region Nordjylland **”Planlægningsgruppen for RN’s kliniske IT-arbejdsplads 2013”** som henover 2011 og 2012 har styret KoncernIT helskindet igennem ibrugtagning af stadig flere dele af det nye epj-system, på stadig flere sygehusafdelinger, samtidig med opgraderinger af eksisterende systemer og omlægning fra et medicinsystem til et andet. I dette arbejde var sekretærens hovedfokus at forudse, identificere og formidle afhængigheder mellem de forskellige kliniske systemer således at det samlede risikobillede altid var opdateret.

Når Malthers kan arbejde med denne type problemstillinger skyldes det dels årelang erfaring med projektledelse i komplekse offentlige og private IT-projekter herunder EPJ og andre sygehusapplikationer, dels en omfattende viden om danske regioners organisering og strukturering, som i nogen grad er erhvervet i **fm Konceptudvikling og detailplanlægning af ledelsesevaluering i hele Region Sjælland**, en opgave som vi gennemførte i perioden efteråret 2010 til foråret 2011, hvor regionen efterfølgende selv gennemførte den planlagte ledelsesevaluering for alle 800 ledere og 15000 medarbejdere.