

Handleplan for Region Sjællands Digitaliseringsstrategi

Afrapportering til Forretningsudvalget
November 2024

REGION SJÆLLAND
KONCERN DIGITALISERING

- vi er til for dig



Proces for handleplan

Hvor er vi nu og hvor kom vi fra?

Maj 2023

Regionsrådet godkender Region Sjællands Digitaliseringsstrategi.

I den forbindelse beder regionsrådet om en handleplan for realisering af strategien.

MAJ

December 2023

Temaer til indsatser i Handleplanen bliver drøftet i Direktionen.

Digitaliseringsudvalget har fået mulighed for at komme med input til handleplanen.

DEC

Februar 2024

Udkast til handleplan bliver behandlet af Digitaliseringsudvalget.

FEB

Maj 2024

Udkast til handleplan fremlægges for KL.

MAJ

August 2024

Statusrapportering på handleplanens indsatser i Digitaliseringsudvalget.

AUG

September 2023

Officiel åbning af Koncern Digitalisering.

I forbindelse med åbningen er der etableret en ny organisationsstruktur med henblik på bedre understøttelse af forrettningens behov og realisering af digitaliseringsstrategien.

SEP

Januar 2024

Udkast til handleplan bliver fremlagt for Direktionen.

Udkastet er sendt parallelt til Digitaliseringsudvalget.

JAN

April 2024

Udkast til handleplan bliver fremlagt for Direktionen.

APR

Juni 2024

Handleplan behandles i Regionsrådet.

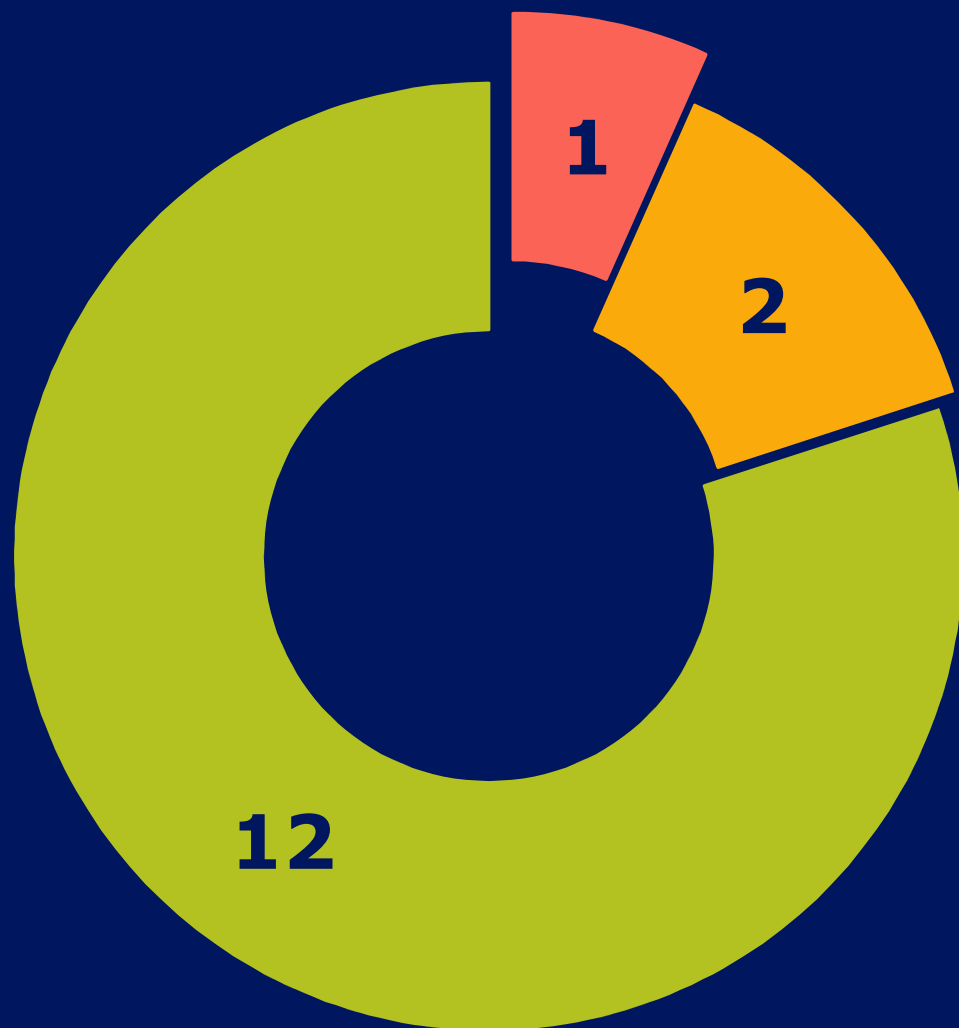
JUN

Oktober 2024

Statusrapportering på handleplanens indsatser i Forretningsudvalget.

OKT

Status for handleplanens 15 indsatser



■ Rød ■ Gul ■ Grøn

GRØN STATUS

Indsatsen holder sig inden for indsatsens rammer.

GUL STATUS

Indsatsen har mindre afvigelser, eller risiko for større afvigelser ift. indsatsens rammer, uden betydning for det samlede mål. Der udarbejdes en mitigerende handling for at bringe indsatsen tilbage til grøn status.

RØD STATUS

Indsatsen afviger pt. fra rammerne, og indsatsen udarbejder en mitigerende handling, og hvis nødvendigt en ændringsanmodning for at bringe indsatsen tilbage til grøn status.

1

AFPRØVNING AF AI

Optimering af vagtplanlægning. Simulationsmodeller for akutmodtagelsen på SUH. Modeller for operationsplanlægning på NSR

2

BEFOLKNINGSUNDERSØGELSE AF SUNDHEDSPROFIL

Der kan etableres en offentlig tilgængelig digital version af Region Sjællands sundhedsprofil på regionens hjemmeside i 2025.

3

BESLUTNINGSSTØTTE TIL HENVISNINGER

Der udvikles AI-modeller, der kan understøtte visitationspraksis i henvisningsenheden og i to udvalgte visitationsenheder.

4

BORGERES OG MEDARBEJDERES RETSSIKKERHED

Borgere kan se, hvem der har haft adgang til deres patientjournal. Pseudonymisering af medarbejdere i udvalgte patientjournaler.

5

DIGITALT UNIVERSITETSHOSPITAL

Levering af logistik- og transportrobotter. Digital understøttelse af central lagerstyring, sterilcentral og fælles udstyrsordning.

6

FLERE BORGERE PÅ MIN SP

Kommunikationskampagne mhp. styrke forståelsen for MinSP's funktioner hos det kliniske personale.

7

HURTIG ERKENDELSE OG BEHANDLING AF STROKE

AI afprøves til genkendelse af ansigtslammelse samt analyse af tale mhp. vurdering af stroke.

8

KOMPETENCEUDVIKLING I DIGITALISERING OG DATAFORSTÅELSE

Lederuddannelse gennemført for alle ledere på NSR.

9

NEDBRINGE VENTETID FOR PATOLOGISVAR

Digital Patologi etableres og implementeres mhp. at nedbringe svartider samt øge kvaliteten af de patologiske analyser.

10

OPTIMERING AF DEN ADMINISTRATIVE BRUG AF SUNDHEDSPLATFORMEN

Gennemført på 3 afdelinger: Udbredelse af anvendelse af MinSP, optimering af kalenderfunktion, forbedrede booking arbejdsgange.

11

STABILISERING AF BILLEDDIAGNOSTIK

Opgradering konsolidering af 3 billeddiagnostiske systemer til én løsning øger driftsstabilitet, patientsikkerhed og it-sikkerhed.

12

STYRKE IT-SIKKERHEDEN

Forbedret sårbarhedsstyring. Øge medarbejderes bevidsthed om sikker cyberadfærd. Implementering af NIS-2.

13

SUNDHEDSPLATFORMENS DRIFTSUNDERSTØTTELSE

Udskiftning og opgradering af hardware reducerer planlagt SP nedetid fra 3 timer til minimum 40 minutter.

14

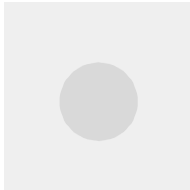
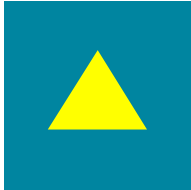
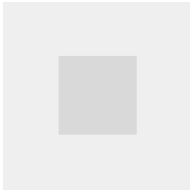
UDVEKSLING AF HELBREDSOPLYSNINGER

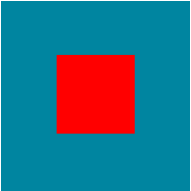
Tværregional retningslinje revideres, herefter afskaffes manuelle arbejdsgange.

15

ØGET FREMMØDE TIL AMBULANTE AFTALER

Test af AI-model for udeblivelser gennemføres samt fokus på patient-, sygdoms- og planlægningsperspektiv.

INDSATS #1	AFPRØVNING AF AI	STATUS	 GRØN  GUL  RØD	SLUTDATO	31. DECEMBER 2026
ÅRSAG	Der er udviklet og bliver fortsat arbejdet med at udvikle AI-modeller til simulering på akutafdelingen på SUH samt AI-modeller relateret til operationsplanlægning på NSR. Afprøvning af modellerne og næste skridt for anvendelsen af modellerne udestår. Der er etableret et fint samarbejde med forskningsgruppen på DTU. Men der er behov for at styrke samarbejdet og forankringen i endnu højere grad for at få bygget bro mellem anvendt forskning og anvendelsen af beslutningsstøtte på sygehusene. Dette for at sikre afprøvning og anvendelse af beslutningsstøtte bygget på AI-modeller. Derfor er indsatsen i gult, da der er behov for korrigerende handlinger.	KORRIGERENDE HANDLINGER OG PLAN	Afprøvning af AI-løsninger er sat i gult, da der er behov for et styrket samarbejde mellem DTU/forskning og sygehusene, der gør at forskningen foretages på relevante områder, der kan tages i anvendelse på sygehusene og dermed har et anvendelsesperspektiv fremfor for alene at have et forskningsperspektiv. Den korrigerende handling vil bestå i en ændring af governancen for samarbejdet. Leverancen vedr. afprøvning af AI-modellerne i 2024 med henblik på beslutning om udbredelse i større skala forløber som planlagt. Det er udelukkende behovet for tilpasning af samarbejdsformen, så ingen korrigerende handlinger her.		

INDSATS #3	BESLUTNINGSSTØTTE TIL HENVISNINGER	STATUS	SLUTDATO
		GRØN GUL RØD	Ukendt
ÅRSAG	Der er udviklet AI-modeller, der kan understøtte visitationspraksis i henvisningsenheden og i to udvalgte visitationsenheder. Der er endvidere lavet en test af AI-modellerne på historiske data. Der er ikke foretaget en egentlig afprøvning af de udviklede AI-modeller i SP-brugergrænsefladen pga. en række udfordringer i forbindelse med eksekvering af modellen og fremvisning af modeloutput på brugergrænsefladen i SP henvisningsmodulet.	KORRIGERENDE HANDLINGER OG PLAN	Korrigerende handlinger skal ses i lyset af, at: - Der er behov for gentræning af de udviklede henvisningsmodeller som følge af den lange afklaringsperiode i SP - Der sker forandringer på henvisningsområdet i Region Sjælland, hvor Sundhedsstrategisk Planlægning arbejder på et oplæg til centralisering af specialespecifikke visitationsenheder. Dette medfører ændringer i henvisningsinfrastrukturen og dermed også behov for ændringer i AI-modellerne. Forslag til korrigerende handlinger: - Der foretages ikke en egentlig afprøvning af de udviklede AI-modeller i SP-brugergrænsefladen, og leverancen vedr. afprøvning i initial drift i 2024 kan ikke realiseres som beskrevet i handleplanen. - Der udarbejdes et beslutningsoplæg til digitaliseringsudvalgsmødet d. 27. september mhp. rescope af handleplanens indsats #3. Oplægget vil trække på erfaringerne fra udviklingen af AI-modeller til de to visitationsenheder. Rescope af indsatsen vil tage højde for de forandringer, der sker på området i Region Sjælland og fokusere på tilpasning af AI-modeller til ny struktur samt udarbejdelse af plan for implementering. Dermed vil indsats #3 fortsat leverer effekter, der digitalt understøtter kvaliteten på henvisningsområdet generelt. Desuden også vurdere, hvorvidt almen praksis kunne være en del af et sådan indsats. Tidspunkt for implementering har afhængighed til det igangværende arbejde i Sundhedsstrategisk Planlægning. - Leverance 2 ikke gennemføres i lyset af, at der i BASS er truffet beslutning om centralisering af visitationerne. Det betyder, at de udarbejdede AI-modeller skal justeres og trænes igen. SSP har udarbejdet et oplæg, som forventes besluttet i efteråret. Det er aftalt at vi formulerer en ny leverance, som Digitaliseringsudvalget kan tages stilling til på mødet den 27. september.

INDSATS #11	STABILISERING AF BILLEDDIAGNOSTIK	STATUS	SLUTDATO
		 GRØN  GUL  RØD	31. December 2025
ÅRSAG	Konsolidering/samling af de tre eksisterende billeddiagnostiske systemer var tidligere estimeret til at kunne ske i 2024, hvilket ikke bliver muligt. - Første skridt i stabiliseringen af RIS/PACS er gennemført med opgraderinger d. 31. august 2024 (SUH Køge, Roskilde og Faxe) og d. 14. september 2024 (Næstved, Nykøbing , Nakskov og Stege) hvor de nuværende systemer opdateres. - Herefter skal de tre eksisterende systemer konsolideres/samles til et system, hvilket forventes udført i 2025 (den endelige plan for konsolidering fastlægges i november 2024). - Udskiftning af den første portion forældede RIS/PACS arbejdsstationer (Windows 7 pc'er) er gennemført. Projektet har ultimo august udskiftet over 500 arbejdsstationer, og der udskiftes yderligere ca. 400 arbejdsstationer i 2025.	KORRIGERENDE HANDLINGER OG PLAN	Konsolideringen/samlingen af de tre billeddiagnostiske systemer har vist sig at være mere kompleks end først antaget. For at mindske risici for længerevarende nedetid i forbindelse med projektets arbejde og dermed påvirke driften mindst muligt, er der truffet beslutning om at nedbryde både opgraderingerne og samlingen af systemerne i mindre dele. Dette medfører også at konsolideringen/samlingen først forventes afsluttet i 2025. Projektet foretager hele tiden en afvejning af implementeringshastighed vs. driftssikkerhed og patientsikkerhed, og har stort fokus på at levere forbedringer til klinikken hurtigst muligt. For at afbøde konsekvenser af et eventuelt, permanent nedbrud på et af de eksisterende systemer, inden konsolideringen er foretaget, prioriterer projektet forberedelser, som gør det lettere at foretage en nød-samling af systemerne.



KATALOG OVER **HANDLEPLANENS** INDSATSER



JUNI 2024



INDSATS #01	AFPRØVNING AF AI	BESKRIVELSE Anvendelse af AI til beslutningsstøtte og planlægning forventes at have et stort potentiale, der dels kan fokusere og målrette behandlingstilbuddene til borgerne, dels medvirke til at optimere driften på sygehuse og øvrige behandlingstilbud. Region Sjælland samarbejder med en forskningsgruppe på DTU om udvikling af anvendelsesmulighederne indenfor AI på sundhedsområdet. Samarbejdet indebærer bl.a. opbygning af afprøvningsmiljøer, samt opsamling af viden og erfaring fra afprøvning af anvendelse af AI.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS - Øget evne og hastighed til afprøvning og implementering af ny teknologi - Der bygges bro mellem anvendt forskning og anvendelse på sygehuse/ behandlingstilbud - Understøttelse af Robustheds-kommissionens anbefaling om "digitalt og teknologisk først" EFFEKT - Målrettede behandlingstilbud og bedre behandling - Optimeret planlægning og drift
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/ BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/ BORGERE > 2000 PATIENTER/ BORGERE
		ANTAL MEDARBEJDERE < 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024	Der leveres i 2024 leverancer på følgende områder: - Optimering af vagtplanlægningen - Simulationsmodeller for akutmodtagelsen på SUH - Modeller for operationsplanlægning på NSR AI-modellerne afprøves i 2024, med henblik på beslutning om udbredelse i større skala. Derudover støttes minimum 3 forsknings- og innovationsmiljøer i regionen, med at skabe udviklings- og afprøvningsmiljøer til afprøvning af AI.	

INDSATS #02	BEFOLKNINGSUNDERSØGELSE AF SUNDHEDSPROFIL	BESKRIVELSE Sundhedsprofilen er en undersøgelse af trivsel, sundhed og sygdom blandt unge og voksne borgere i Region Sjælland. Formålet med undersøgelsen er at belyse trivsel, sundhed og sygdom blandt borgerne i regionen, samt at følge udviklingen over tid. Undersøgelsen af borgernes sundhedsprofil gennemføres næste gang i 2025 og resultaterne forventes offentliggjort i 1. kvartal 2026. Sundhedsprofilen vises elektronisk til kommunerne på Sjællandsportalen og i InfoSjælland.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS • Større indsigt i borgernes sundhedsprofil • Kunne stille et væsentligt vidensgrundlag til rådighed bredt i samfundet EFFEKT • Bedre monitorering af danskernes sundhed • Bedre tilrettelæggelse af kommunale, regionale og nationale indsigter • Bedre evaluering af sundhedsfremme og forebyggelsesindsatser
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024		I 2024 forberedes undersøgelsen af Sundhedsprofilen, som foretages i starten af 2025. Det afklares hvorvidt der skal etableres en offentlig platform til visning af Sundhedsprofilens resultater.
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE
ANTAL MEDARBEJDERE		< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #03	BESLUTNINGSSTØTTE TIL HENVISNINGER	BESKRIVELSE	Visitation af henvisninger fra almen praksis sker i dag manuelt. Indsatsen har til formål at afdække potentialet i at bruge kunstig intelligens til at understøtte visitationsarbejdsgangen. Indsatsen vurderes at have potentiale til at sikre større ensartethed i visitationspraksis - samt i højere grad at overholde patientrettighederne. Indsatsen sker ved at afprøve potentialet i at benytte kunstig intelligens til at optimere håndtering af henvisninger af borgere fra praktiserende læger til sygehuse og hospitaler.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS - AI-modeller kan agere beslutningsstøtte samt automatisering, hvor det er muligt - Automatisering af sortering af henvisningerne og konkret beslutningsstøtte EFFEKT - Mere tid til patientkontakt - Øget ensartethed og træfsikkerhed - Potentielt højere grad overholdelse af patientrettigheder	LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024 Der udvikles AI-modeller, der kan understøtte visitationspraksis i henvisningsenheden og i to udvalgte visitationsenheder. AI-modellerne afprøves i 2024, med henblik på beslutning om udbredelse i større skala.
MÅLGRUPPER	BORGERE PATIENTER ADMINISTRATIVT PERSONALE KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE	ANTAL MEDARBEJDERE < 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #04	BORGERES OG MEDARBEJDERES RETSSIKKERHED	BESKRIVELSE Bekendtgørelse om logning af borgeres oplysninger fastlægger, at det skal være muligt i borgervendte it-løsninger at vise, hvem der har haft adgang til journaloplysninger. Danske Regioner ønsker endvidere en løsning, der gør det sværere for udadreagerende borgere, at finde navne på sundhedspersonalet i journaler og logs. Med denne indsats gøres borgeres adgang til oplysninger om hvem, der har haft adgang til egne journal-oplysninger tilgængelig, ligesom der etableres mulighed for pseudonymisering i Sundhedsplatformen.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS Mulighed for pseudonymisering i Sundhedsplatformen EFFEKT Øget tryghed for medarbejdere Borgernes retssikkerhed tilgodeses
		LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024 Implementering af funktionalitet i SP, der muliggør at borgere kan se hvem der har haft adgang til journaloplysninger. Implementering af funktionalitet til at oprette og fjerne pseudonymiseringer, samt udvikling af kriterier for, om en patient er omfattet pseudonymisering i enten Region Hovedstaden, Region Sjælland eller i begge regioner.
MÅLGRUPPER	BORGERE PATIENTER ADMINISTRATIVT PERSONALE KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE ANTAL MEDARBEJDERE < 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #05

DIGITALT
UNIVERSITESHOSPITAL

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT
VÆRE
AKTIV
BORGER

STØRRE
FOKUS PÅ
AT
FOREBYGGE

BEDRE
BRUG AF
MEDARBEJDE-
RNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER

BORGERE

ADMINISTRATIVT
PERSONALE

PATIENTER

KLINISK
PERSONALE

BESKRIVELSE

Intentionen med etableringen af Universitetshospital Køge er, udover at samle specialer i nye moderne bygninger, også at benytte digitalisering både i forhold til bygningsinfrastrukturen, planlægning og sygepleje. Koncern Digitalisering er leverandør af de it-løsninger der sikrer, at opførelsen af Universitetshospital Køge sker med digitalisering for øje.

Indsatsen sikrer leverance af moderne og nødvendige digitale løsninger, der understøtter, at hospitalet kan idriftsættes med høj digital kvalitet, og høj opetid på de digitale løsninger.

INDSATS

- Skabe et moderne, automatiseret og højt digitaliseret Universitetshospital Køge i 2027

EFFEKT

- Bedre behandling af patienter
- Mere effektive arbejdsgange
- Bedre udnyttelse af udstyr
- Stabile digitale løsninger

ANTAL BORGERE


< 500
PATIENTER/
BORGERE


MELLEM 500-
2000
PATIENTER/
BORGERE


> 2000
PATIENTER/
BORGERE

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER
I 2024

Koncern Digitalisering leverer en række løsninger, der understøtter effektiv og moderne drift af det fremtidige Universitetshospital Køge, herunder:

- Leverance af robotter til transport, varemottagelse og logistik på tværs af hospitalet.
- Implementering af rørpost til hurtig transport af prøver fra afdelingerne til laboratorierne.
- Implementering af lokaliserings teknologi og fælles udstyrsordning.
- Implementering af central lagerløsning med understøttende it-funktioner ifm. etablering af en ny sterilcentral samt styresystem til intern transport i sterilcentralen.
- Indkøb, opsætning, konfiguration af it-netværk, it-infrastruktur, it-systemer, netværk, AV-udstyr m.m., der skal sikre at universitetshospitalet, Steno Diabetes-center og laboratoriebygninger er velfungerende

ANTAL MEDARBEJDERE


< 200
MEDARBEJDERE


MELLEM 200-
1000
MEDARBEJDERE


> 1000
MEDARBEJDERE

INDSATS #06

FLERE BORGERE PÅ MIN SP

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER

STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE

BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER

BORGERE

ADMINISTRATIVT PERSONALE

PATIENTER

KLINISK PERSONALE

BESKRIVELSE

Med MinSP kan borgerne i højere grad selv booke tider og anvende videokonsultationer. MinSP kan desuden skabe en bedre understøttelse af borgeres ambulante forløb.

I indsatsen gennemføres der initiativer der sikrer, at alle patienter får kendskab til og kan anvende MinSP's muligheder, uanset hvilken behandling der tilbydes.

EFFEKT AF INDSATSEN

INDSATS

- Øget brug af MinSP
- Centralisering af patientdata og mere effektiv informationsdeling mellem sundhedspersonale og patienter
- Adgang til egne sundhedsdata

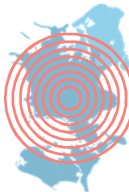
EFFEKT

- Mere sammenhængende og effektive patientforløb
- Hurtigere og mere koordineret behandling
- Øget gennemsigtighed for patienter
- Lettere kommunikation med sundhedspersonale

ANTAL BORGERE


< 500 PATIENTER/BORGERE


MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE


> 2000 PATIENTER/BORGERE

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024

Koncern Digitalisering udarbejder og implementere en kommunikations- og kampagnestrategi, og gennemfører roadshows på virksomhedsområderne med henblik på at engagere personalet, og styrke forståelsen for MinSP's funktioner.

Derudover vil der løbende blive udarbejdet og publiceret historier om MinSP med henblik på at inspirere og skabe interesse om MinSP.

ANTAL MEDARBEJDERE


< 200 MEDARBEJDERE


MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE


> 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #07

HURTIG ERKENDELSE OG
BEHANDLING AF STROKE

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT
VÆRE
AKTIV
BORGER

STØRRE
FOKUS PÅ
AT
FOREBYGGE

BEDRE
BRUG AF
MEDARBEJDE
RNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER

BORGERE

ADMINISTRATIVT
PERSONALE

PATIENTER

KLINISK
PERSONALE

BESKRIVELSE

Tidlig erkendelse og hurtig behandling af stroke (slagtilfælde) er afgørende for, at patienterne overlever og kommer igennem forløbet med så få gener som muligt.

Med indsatsen udbredes vurderingsstøttemulighederne til paramedicinere, så paramedicinerne har bedre mulighed for sikkerhed i vurderingen af, om patienten skal tilses af den lokale akutmodtagelse, eller den specialiserede stroke-enhed (trombolyse-enhed) på Sjællands Universitetshospital i Roskilde. Dermed vil den rette behandling hurtigere kunne igangsættes, hvilket har betydning for patienternes rehabilitering.

EFFEKT AF INDSATSEN

INDSATS

- Bedre vurdering af stroke, så rette behandling hurtigere kan igangsættes

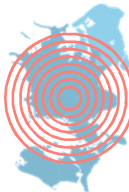
EFFEKT

- Hurtigere og mere præcis erkendelse af patienter med stroke
- Forøget overlevelseschancer for patienten
- Mere ligelig behandling af borgerne
- Forventningen er, at vurderingen af sværhedsgraden af stroke kan forbedres med 10 %, således at 60 % af alle stroketilfælde vurderes korrekt

ANTAL BORGERE


< 500
PATIENTER/
BORGERE


MELLEM 500-
2000
PATIENTER/
BORGERE


> 2000
PATIENTER/
BORGERE

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER
I 2024

Afprøvning af AI-baseret billedgenkendelse af ansigts-lammelse, til brug for paramedicineres vurdering af sværhedsgrad af stroke.

Afprøvning af AI-talegenkendelse til analyse af opkald til 1-1-2 og lægevagten, med henblik på en hurtigere og mere sikker vurdering af, om hvorvidt en patient har stroke.

Afdækning af mulighederne for feedback til paramedicinere og klinikere, med henblik på at etablere en database til opsamling af læring.

Etablering af værktøj i Sundhedsplatformen forventes at kunne reducere tidsforbruget for visiterende læger.

ANTAL MEDARBEJDERE


< 200
MEDARBEJDERE


MELLEM 200-
1000
MEDARBEJDERE


> 1000
MEDARBEJDERE

INDSATS #08	KOMPETENCEUDVIKLING I DIGITALISERING OG DATAFORSTÅELSE	BESKRIVELSE	Ved at højne de kliniske lederes kompetencer i anvendelse af digitale løsninger og dataforståelse, vil de kunne optimere arbejdsgange, vagtplanlægningen, håndtering af ventelister og ventetider. Ved at styrke de sygeplejestuderendes og social- og sundhedsselevernes digitale kompetencer, struktureres og optimeres dokumentation i patientjournalen.		
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	EFFEKT AF INDSATSEN	INDSATS - Forbedre og styrke medarbejderes digitale kompetencer - Medarbejderne vurderer, at egne kompetencer i anvendelse af dataværktøjer er højnet EFFEKT - Patienter får mere sammenhængende og smidige behandlingsforløb - Optimeret og struktureret dokumentation i patientjournalen - Optimering af arbejdsgange, vagtplanlægning, håndtering af ventelister og ventetider	LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024	Der gennemføres et digitalt kompetenceforløb for ledere på NSR. Lederne arbejder sideløbende med at omsætte læringen fra undervisningen, til håndtering af ledelsesudfordringer i egen afdeling. Der gennemføres et SP-dokumentationsforløb for sygeplejestuderende og social- og sundhedsassistentelever. De studerende og eleverne erhverver sig digitale kompetencer ift. juridiske krav og krav til dokumentation, så de kan anvende patientjournalen kompetent i praksis.
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE	< 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE	ANTAL MEDARBEJDERE	< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #09	NEDBRINGE VENTETID FOR PATOLOGISVAR	BESKRIVELSE Patologiske vævsprøver sendes i dag manuelt med post, og analyseres via traditionelle prøveglas og lysmikroskoper. Med indsatsen implementeres digital mikroskopering, der gør det muligt for patologer at arbejde hurtigere og mere effektivt sammen med andre patologer på tværs af egen afdeling, andre sygehuse og i udlandet. Digital Patologi lægger grundstenen til en ibrugtagning af AI med henblik på yderligere kvalitetssikring og optimering af svartider.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS - Implementering af digital mikroskopering - De digitale vævsbilleder kan hurtigere sendes til konferering eller second opinion hos andre patologer i egen afdeling, på andre sygehuse eller i udlandet. EFFEKT - Øge kvaliteten af de patologiske analyser - Svartiden på analyserne nedbringes - Ventetider for patienterne, f.eks. i forbindelse med kræftdiagnoser, i mange tilfælde kan forkortes
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024		I 2024 etableres og implementeres Digital Patologi i et samarbejde mellem leverandøren, Koncern Digitalisering og patologiafdelingen, med henblik på Go-live i maj 2025 og forventet godkendt driftsprøve i september 2025.
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE
ANTAL MEDARBEJDERE	< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE	

INDSATS #10	OPTIMERING AF DEN ADMINISTRATIVE BRUG AF SUNDHEDSPLATFORMEN	BESKRIVELSE	Sundhedsplatformen er et væsentlig element i at binde it-systemer sammen og samle de funktioner mange medarbejdere benytter mest. Indsatsen har til formål at optimere det sundhedsadministrative personales brug af Sundhedsplatformen. Indsatsen vil ske via opdateret viden og læring om Sundhedsplatformens muligheder for, hvordan man lettest og mest effektivt indretter og ensretter de digitale arbejdsgange i Sundhedsplatformen, med udgangspunkt i de faglige behov.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	EFFEKT AF INDSATSEN	INDSATS - Optimere det sundhedsadministrative personales brug af Sundhedsplatformen - Ensretning af de digitale arbejdsgange i Sundhedsplatformen, med udgangspunkt i de faglige behov EFFEKT - Højere videns- og anvendelsesniveau om Sundhedsplatformen – smidigere arbejdsgange og forbedret flow med færre klik - Øget mulighed for selv at booke aftaler - Reducering af ressourceforbruget for medarbejdere til ombookning af aftaler - Forbedret patientkommunikation
MÅLGRUPPER	BORGERE PATIENTER ADMINISTRATIVT PERSONALE KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE	< 500 PATIENTER/ BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/ BORGERE > 2000 PATIENTER/ BORGERE
		ANTAL MEDARBEJDERE	< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024			På tre afdelinger leveres og gennemføres et administrativt optimeringskoncept, i samarbejde med dedikerede medarbejdere og ledere fra de udvalgte afdelinger. Der vil i indsatsen være fokus på bl.a. udbredelse af anvendelse af MinSP, optimering af kalenderfunktion, samt bedre arbejdsflow i bookingarbejdsgangene. På baggrund af evalueringer vurderes det, om konceptet skal udbredes på Regionens øvrige virksomhedsområder.

INDSATS #11	STABILISERING AF BILLEDDIAGNOSTIK	BESKRIVELSE Region Sjællands it-systemer på det billeddiagnostiske område, der omfatter blandt andet traditionel røntgen og forskellige scanninger som MR- og CT-scanning, er forældede. Med indsatsen stabiliseres og konsolideres it-systemerne på det billeddiagnostiske område, så IT-sikkerheden løftes til et tidssvarende niveau, patientsikkerheden højnes, og driftsstabiliteten sikres. Der forberedes samtidig udbud af nyt moderne it-system, der vil være it-sikkerhedsmæssigt fremtidssikret, og i højere grad anvende AI til beslutningsstøtte.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	INDSATS - Stabilisering af it-systemerne på det billeddiagnostiske område = mere sikker drift - Der forberedes samtidig udbud af nyt moderne it-system, der vil være it-sikkerhedsmæssigt fremtidssikret, og i højere grad anvende AI til beslutningsstøtte. EFFEKT - Bedre behandlingstilbud til patienterne og større sikkerhed omkring deres data - Sandsynligheden for hackerangreb nedbringes - Færre systemnedbrug og workarounds for klinikerne - Øget fastholdelse og tiltrækning af radiologer og andre medarbejdergrupper
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024		De billeddiagnostiske systemer vil i 2024 blive opgraderet og konsolideret, så de er langt mere driftsstabile, herudover vil leverancen øge patientsikkerheden og IT-sikkerheden. Forberede udbud af et moderne og driftssikkert it-system.
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE < 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE
ANTAL MEDARBEJDERE		< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #12

STYRKE IT-SIKKERHEDEN

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER

STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE

BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER

BORGERE

ADMINISTRATIVT PERSONALE

PATIENTER

KLINISK PERSONALE

BESKRIVELSE

Det er Region Sjællands målsætning, er at have et sikkert digitalt fundament, der sænker risikoen for brud på it-sikkerheden.

Med denne indsats styrkes regionens cyberforsvar ved at reducere regionens mulige angrebspunkter, og forbedre mulighederne for at opdage og opklare cybersikkerhedshændelser. Awareness på it-sikkerhedsområdet udbygges og styrkes, i sammenhæng med at it-sikkerheds-processer forbedres, og roller og ansvar tydeliggøres.

EFFEKT AF INDSATSEN

INDSATS

- Regionens cyberforsvar styrkes
- Forbedre mulighederne for at opdage og opklare cybersikkerhedshændelser
- It-sikkerheds-processer forbedres, og roller og ansvar tydeliggøres.

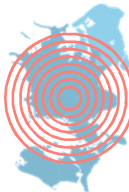
EFFEKT

- Regionen undgår at bruge tid og ressourcer på it-sikkerhedsbrud
- Færre negative konsekvenser for borgere og patienter, da der er færre læk af personlige data og færre nedetider
- Samlet set for borgere og patienter et bedre behandlingstilbud

ANTAL BORGERE


< 500 PATIENTER/BORGERE


MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE


> 2000 PATIENTER/BORGERE

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024

I 2024 fortsættes initiativer der højner it-sikkerheden, herunder dokumentation af hardware og software, sårbarhedsstyring, brugerstyring m.m.

E-learning-kurser om sikkerhed og databeskyttelse opdateres, og der opbygges en mere brugervenlig guidning på intranettet.

Implementeringen af EU-lovgivning (NIS2-direktivet) fortsættes, hvilket betyder implementering af forbedrede processer og tydelig definition af roller og ansvar.

I 2024 skal Koncern Digitalisering nå den fællesregionale målsætning om en score på mindst 3,5 på CIS 20 skalaen. Scoren afspejler de konkrete sikkerhedstiltag, der er iværksat.

ANTAL MEDARBEJDERE


< 200 MEDARBEJDERE


MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE


> 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #13	SUNDHEDSPLATFORMENS DRIFTSUNDERSTØTTELSE	BESKRIVELSE	Med Sundhedsplatformen arbejder medarbejderne i samme system, og data opdateres konstant, så medarbejderne hurtigt kan få svar på f.eks. blodprøver, skanninger og røntgenbilleder. Ved en opgradering af Sundhedsplatformens bagvedliggende driftsplatform til en tidssvarende version, vil Sundhedsplatformens nedetid blive reduceret betragteligt i forbindelse med planlagte servicevinduer.
STRATEGISK OPHÆNG	LETTERE AT VÆRE AKTIV BORGER STØRRE FOKUS PÅ AT FOREBYGGE BEDRE BRUG AF MEDARBEJDERNES TID DET DIGITALE FUNDAMENT	EFFEKT AF INDSATSEN	INDSATS - Opgradering af Sundhedsplatformens bagvedliggende driftsplatform til en tidssvarende version - Sundhedsplatformens nedetid blive reduceret betragteligt i forbindelse med planlagte servicevinduer EFFEKT - Klinikere vil ikke opleve unødvendigt mere og manuelt arbejde ved planlagt nedetid på SP - Patienter vil opleve at klinikere har mere tid til dem i forbindelse med planlagte servicevinduer i SP - Den grundlæggende tekniske sikkerhed på platformen løftes.
LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER I 2024			Nye servere til SP installeres. Central infrastruktur i vores datacentre skiftes som et led i at SP-infrastrukturen kan opgraderes og nedetiden for brugerne i forbindelse med planlagte servicevinduer dermed optimeres. Med udskiftning af hardware, opgradering og nye arbejdsgange for it-specialister, er det målsætningen at brugerne af SP vil opleve en reduktion af nedetiden fra 3 timer til 1 time. Udover den betragtelige reduktion af nedetid, vil den opdaterede platform være mere sikker, og sikkerhedstrusler vil være dermed være betydelig minimeret.
MÅLGRUPPER	BORGERE ADMINISTRATIVT PERSONALE PATIENTER KLINISK PERSONALE	ANTAL BORGERE	< 500 PATIENTER/BORGERE MELLEM 500-2000 PATIENTER/BORGERE > 2000 PATIENTER/BORGERE
		ANTAL MEDARBEJDERE	< 200 MEDARBEJDERE MELLEM 200-1000 MEDARBEJDERE > 1000 MEDARBEJDERE

INDSATS #14

UDVEKSLING AF
HELBREDSOPLYSNINGER

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT
VÆRE
AKTIV
BORGER

STØRRE
FOKUS PÅ
AT
FOREBYGGE

BEDRE
BRUG AF
MEDARBEJDE
RNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER

BORGERE

ADMINISTRATIVT
PERSONALE

PATIENTER

KLINISK
PERSONALE

BESKRIVELSE

Der indscannes aktuelt omkring 300.000 papirsamtykkeblanketter om året. Praksis er ikke ensartet på området, og der er derfor behov for at revidere de eksisterende tværregionale retningslinjer i samarbejde med Center for IT og Medicoteknologi i Region Hovedstaden med henblik på at opnå en entydig digital understøttelse i SP.

Indsatsen har til formål at forberede SP-organisationen i forhold til den nationale digitalisering af samtykkeområdet, og samtidig imødekomme behov forbundet med de kliniske og administrative arbejdsgange.

EFFEKT AF INDSATSEN

INDSATS

- Digital hjælp til nem overholdelse af patientrettigheder i udveksling af helbredsoplysninger i form af nyt værktøj i SP, nye samtykkeblanketter, sammenkobling af samtykker til patientens behandlingsforløb, samt mulighed for at afgive samtykke digitalt via MinSP.

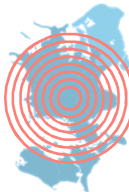
EFFEKT

- Højere patienttilfredshed
- Nemmere for patienten at gennemskue hvad de giver samtykke til
- Tydelig og transparent overholdelse af patientrettigheder medarbejdergrupper

ANTAL BORGERE


< 500
PATIENTER/
BORGERE


MELLEM 500-
2000
PATIENTER/
BORGERE


> 2000
PATIENTER/
BORGERE

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER
I 2024

Den digitale understøttelse i SP gennemføres i 2 faser, hvor fase 1 omhandler revidering af tværregional retningslinje, og fase 2 omhandler afskaffelse af manuelle arbejdsgange.

ANTAL MEDARBEJDERE


< 200
MEDARBEJDERE


MELLEM 200-
1000
MEDARBEJDERE


> 1000
MEDARBEJDERE

INDSATS #15

ØGET FREMMØDE TIL
AMBULANTE AFTALER

STRATEGISK OPHÆNG

LETTERE AT
VÆRE
AKTIV
BORGER

STØRRE
FOKUS PÅ
AT
FOREBYGGE

BEDRE
BRUG AF
MEDARBEJDE
RNES TID

DET DIGITALE FUNDAMENT

MÅLGRUPPER



BORGERE



ADMINISTRATIVT
PERSONALE



PATIENTER



KLINISK
PERSONALE

BESKRIVELSE

En andel af patienter indkaldt til en ambulante aftaler udebliver.

Indsatsen har til formål at afprøve en SP-AI-model, der giver indsigt i og forudsigelse af patientudeblivelser. Afprøvningen af AI-modellen på SUH, Holbæk og NSR, vil blive suppleret af en bredere analyse, der bl.a. vil fokusere på patientperspektivet af udeblivelserne, årsager til udeblivelser, relevansen af patienttilbuddet samt identificering af ikke værdiskabende kontakter. Samlet set vil analysen og afprøvningen kunne bidrage til et mere robust planlægningsgrundlag.

EFFEKT AF INDSATSEN

INDSATS

- SP-AI-model, der giver indsigt i og forudsigelse af patientudeblivelser
- Databaseret indsigt kan omsættes til bedre planlægningsgrundlag

EFFEKT

- Bedre ressourceudnyttelse og mindre spild
- Bedre behandling af patienter qua øget fremmøde
- Bedre patient- og behandlingstilbud

LEVERANCER OG MÅLSÆTNINGER
I 2024

I 2024 igangsættes pilotprojekt med fokus på at benytte data til at understøtte planlægning af ambulante aftaler.

Udover at teste AI-modellen for udeblivelser, skal pilotprojektet også have et fokus på elementer som patientperspektiv, sygdomsperspektiv og planlægningsperspektiv.

ANTAL BORGERE



< 500
PATIENTER/
BORGERE



MELLEM 500-
2000
PATIENTER/
BORGERE



> 2000
PATIENTER/
BORGERE

ANTAL MEDARBEJDERE



< 200
MEDARBEJDERE



MELLEM 200-
1000
MEDARBEJDERE



> 1000
MEDARBEJDERE



TAK FOR DENNE GANG

REGION SJÆLLAND
KONCERN DIGITALISERING



- vi er til for dig