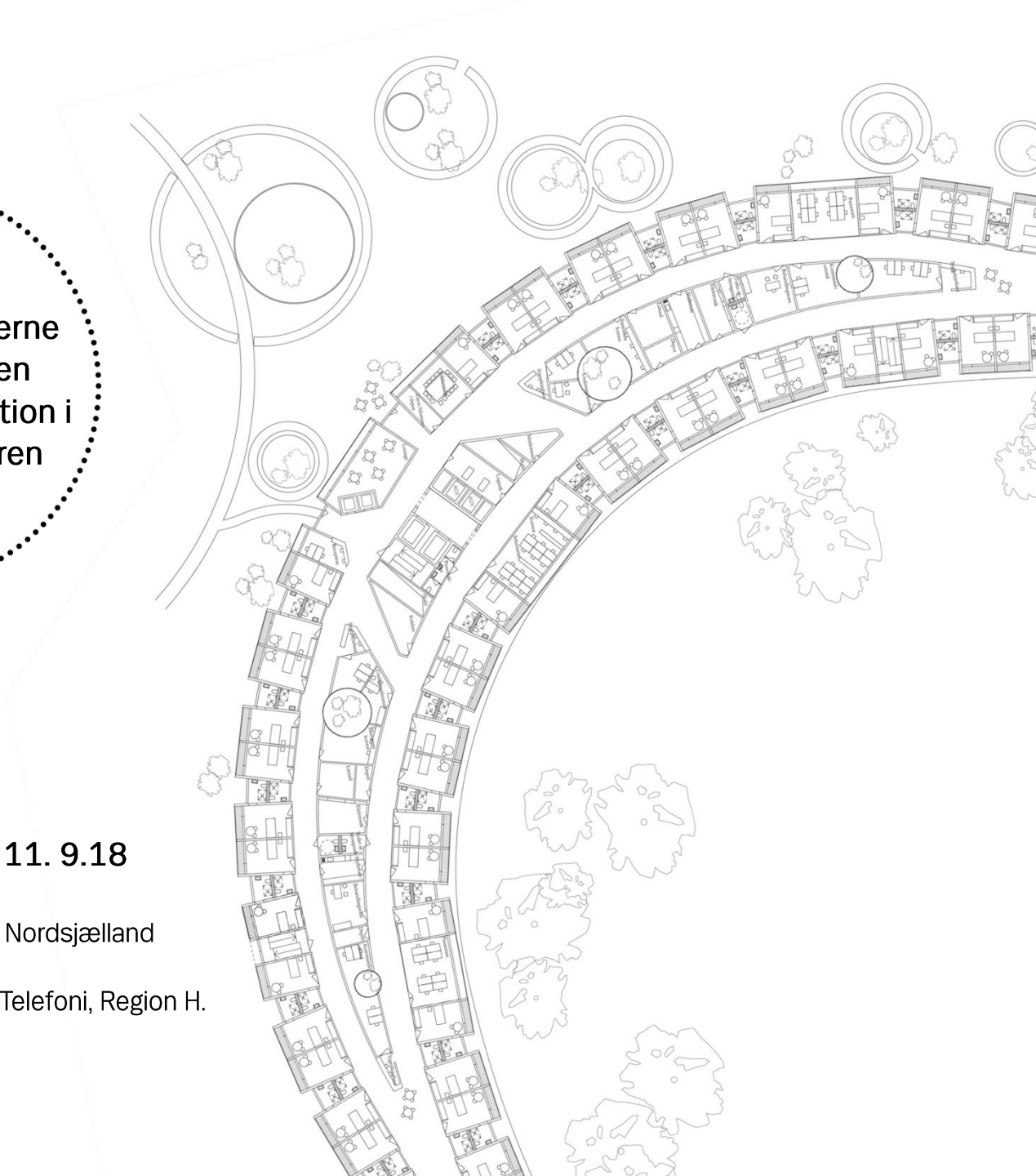
A large dotted circle containing text.

Med
hospitalsbyggerierne
som driver for en
digital transformation i
sundhedssektoren

Oplæg, Netværksdagene den 11. 9.18

Minna Nordahl Jørgensen, Nyt Hospital Nordsjælland

Mikael Lerche, Center for IT, Medico og Telefoni, Region H.



I denne session vil vi..

" Åbne for diskussionen om, hvordan byggerierne danner afsættet for et optimalt samspil mellem patient, personale og teknologi, og hvordan teknologi bliver løftestang for den gode patientoplevelse, den høje kliniske kvalitet og den sunde driftsøkonomi."

DEL 1
HVORFOR OG
VORES
VISION

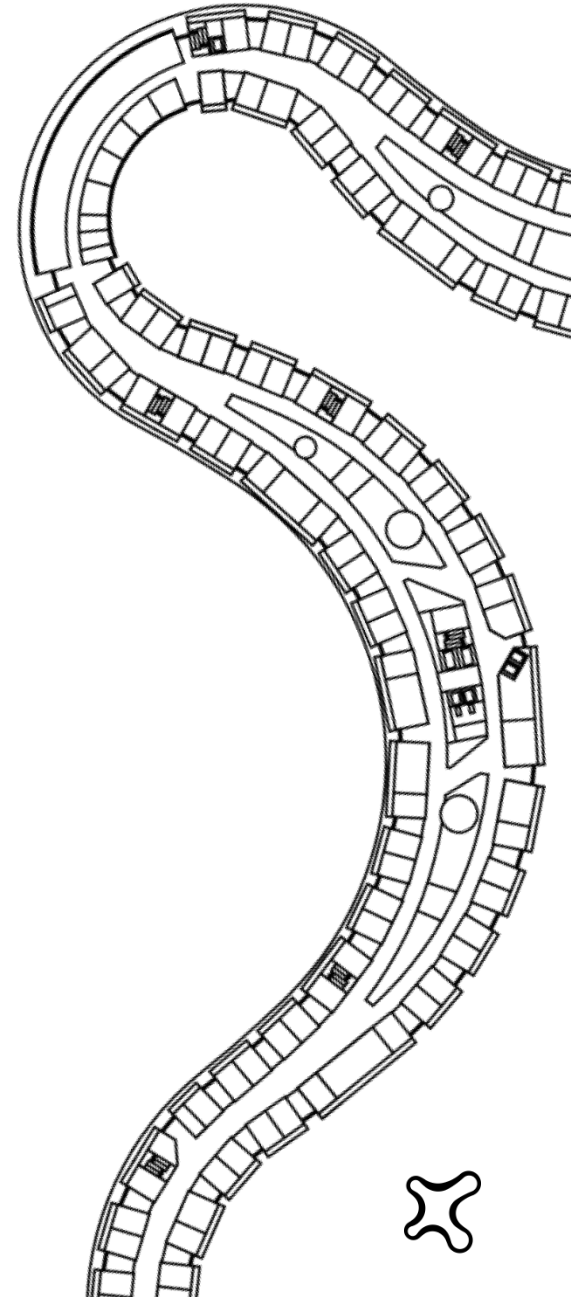
DEL 2
FRA VISION
TIL REALITET

DEL 3
JERES
PERSPEKTIV
- 2 CASES

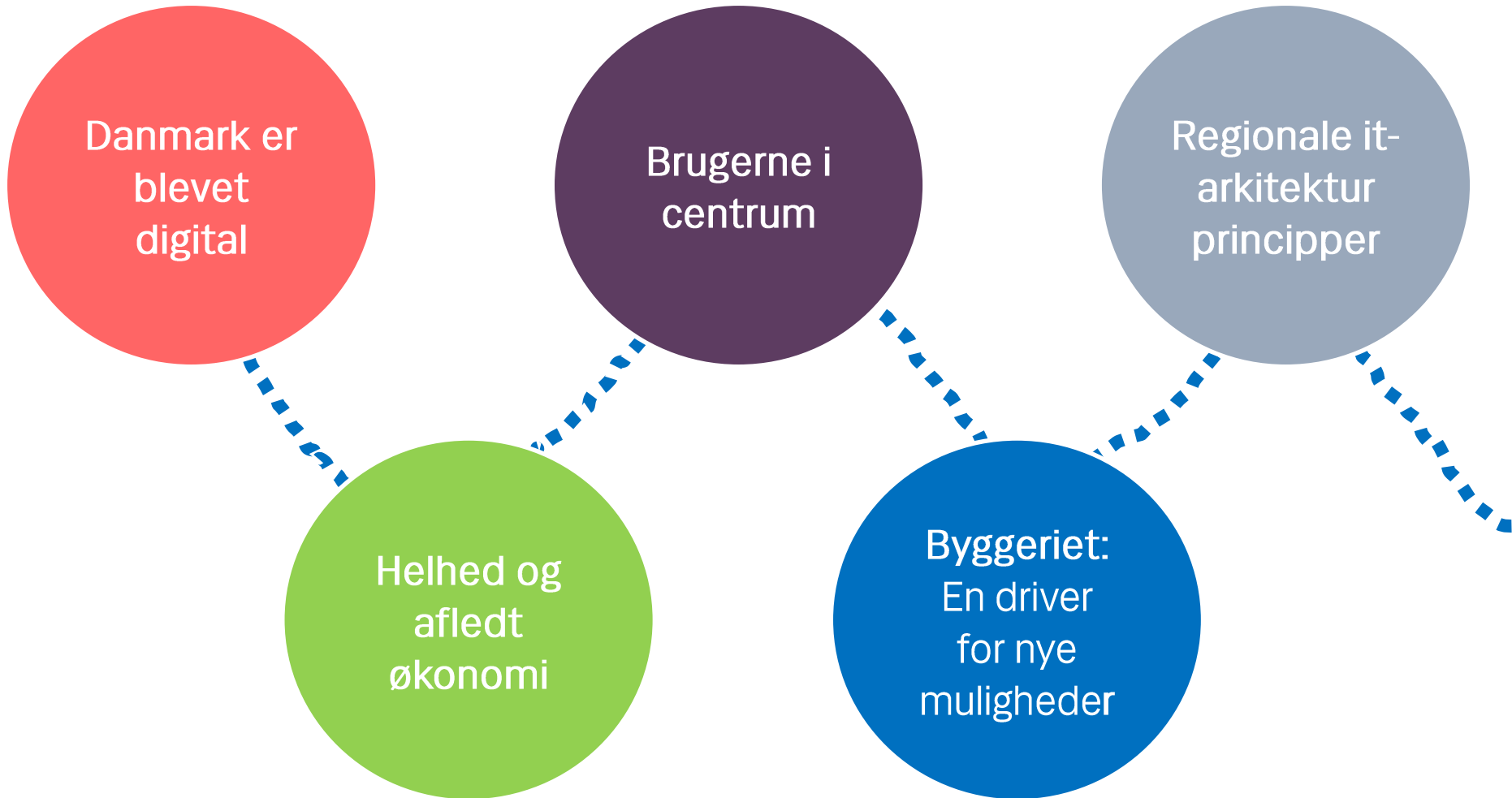
DEL 4
UDSYNET-
HVAD HAR VI
ELLERS I
PIPELINE




DEL 1: VISIONEN



Hvorfor har vi fokus på digital
transformation i regionen?





Skal betjene 320.000 borgere
500.000 ambulante besøg om året
Budget: 4,5 mia. kr. + energilån
115.800 m²
570 enkeltsengsstuer

Hospitalet er mere end mursten

” Panelet vurderer, at det er afgørende at **anskue processen for byggeriet som et forandringsprojekt**, hvor de nye muligheder for **arbejdstilrettelæggelse, kapacitetsudnyttelse og patientforløb** mv. indtænkes allerede i de **eksisterende organisationer.** ”

Endeligt tilsagn om medfinansiering fra kvalitetsfonden



Innovation som løftestang



Vi skal gribe de teknologiske muligheder

VISION FOR IT,
MEDICO OG
LOGISTIK PÅ NHH

”

Vi tror på en fremtid, hvor intelligente og tæt forbundne netværk af teknologier i løbet af de næste 5-10 år vil betyde afgørende ændringer i vilkårene for udvikling og drift af hospitaler.

Med Nyt Hospital Nordsjælland har vi en unik mulighed for at udnytte nye teknologier på en måde, der på én gang leverer den gode patientoplevelse, den høje kliniske kvalitet og den sunde driftsøkonomi

Den digitale serviceoplevelse – vi skal gøre patienten til et aktiv i eget forløb

”Vi vil skabe et nyt hospital, hvor borgeren er et aktiv i eget forløb, hele vejen og i alle situationer -

Vi giver patienten værdighed, ejerskab og sikrer rammerne for det bedste personlige behandlingsforløb.”



Med e-boks er der "sat strøm til papir"

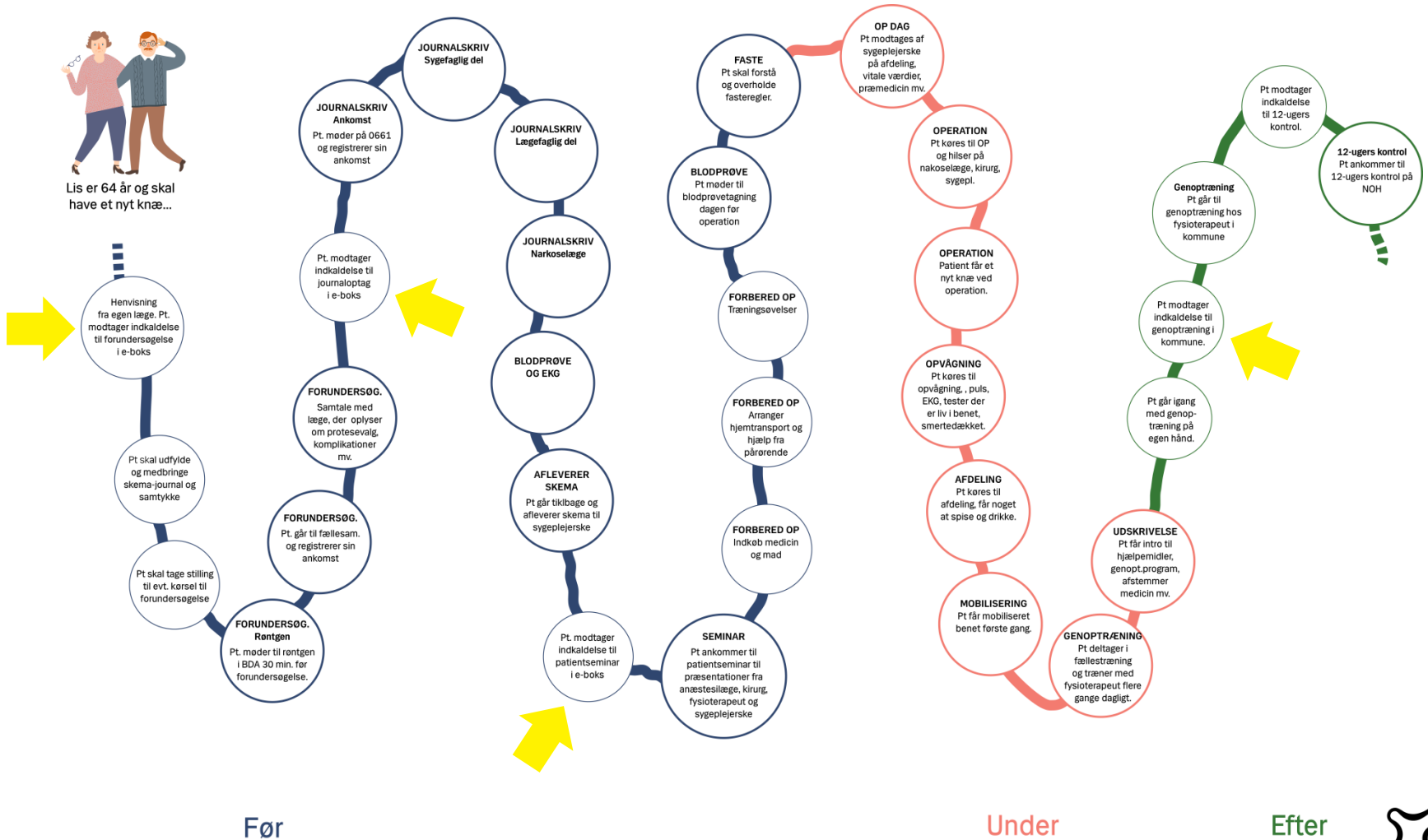
Eksempel:

Patientrejse knæ-alloplastik

- + 55 siders "papir" information
- +60 siders ppt. slides på 2 timer



Lis er 64 år og skal have et nyt knæ...



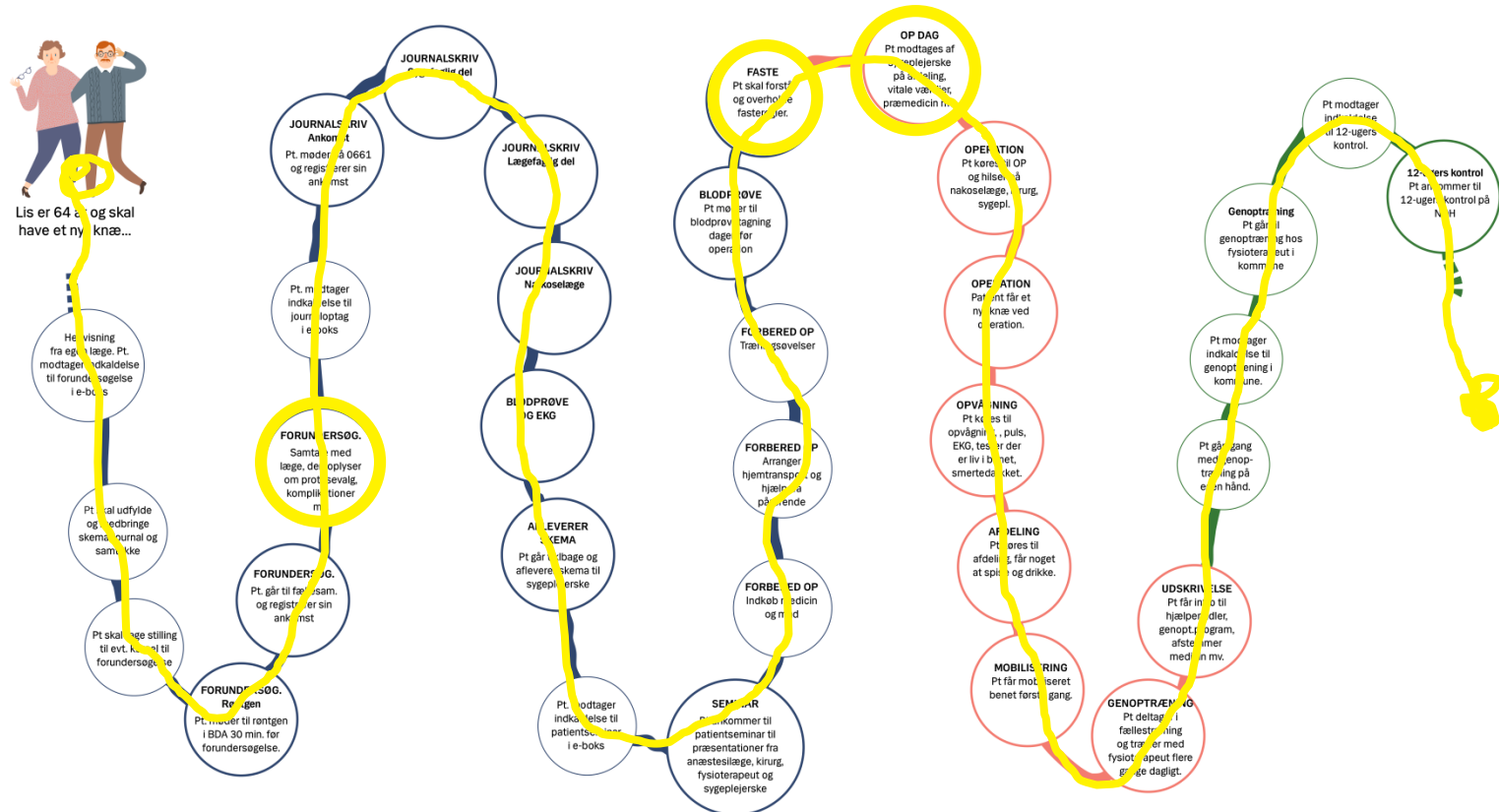
Vi skal udnytte de digitale muligheder til at skabe et sammenhængende forløb

Timing: Patienterne modtager information løbende på netop det tidspunkt, hvor behov og motivation er størst.

Påmindelser for at understøtte patienthandlinger, som er kritiske for et effektivt behandlingsforløb.

Video og grafik i mindre "bidder" fremfor meget tekst i starten.

Information i lommen gør det let at dele og genbesøge information med fx pårørende.



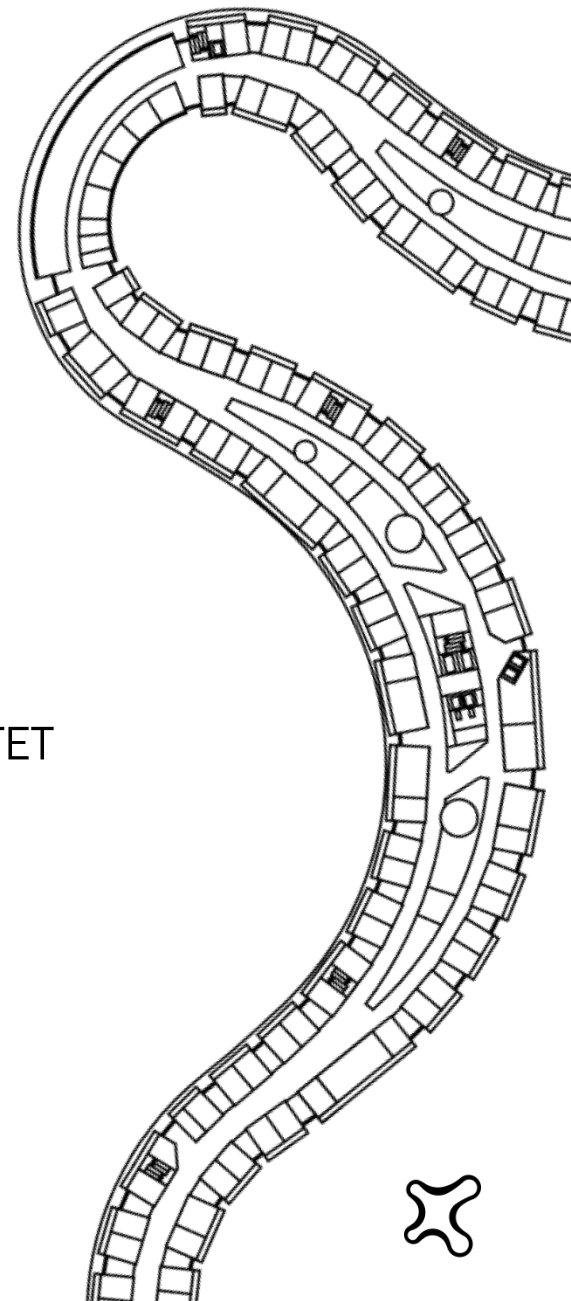
Værdiskabelse



SUMMEØVELSE

På hvilken måde kan digitalisering være en driver for forandring i sundhedssektoren?

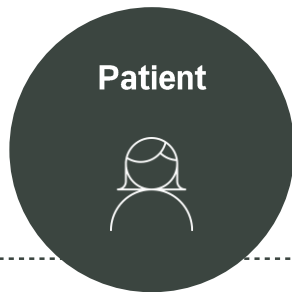
DEL 2: FRA VISION TIL REALITET



1

Hvordan skaber vi noget, som brugerne faktisk efterspørger og vil bruge på de nye hospitaler?

Vi udvikler til tre målgrupper



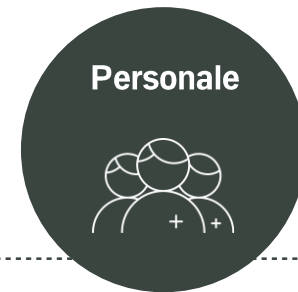
Vores patient kan være:

Kendt/Ikke kendt
Indlagt/Akut/Ambulant/Udenfor
Funktionsdygtig/Kognitiv
udfordret/Fysisk udfordret



Vores pårørende kan være:

Kendt/Ikke kendt
Meget deltagende/Mindre
deltagende/Ikke deltagende



Vores personale kan være:

Klinik/Administration/Service



De 4 typer patientrejser



10 situationer, der definerer patientens samlede brugerrejse



**Første
kontakt**



Forberedelse



Ankomst



**Vurdering og
konsultation**



Diagnostik



Behandling



Ikke-supporteret tid



**Hjælp og
support**



Måltider



Overgang



Metode: Koncepterne tager afsæt i udsyn og brugernes behov

Survey med patientpanel med 230 respondenter og 4 workshops 23 med patienter/pårørende.



Observationsstudier på 5 afdelinger og interviews med afdelingsledelser på 5 afdelinger



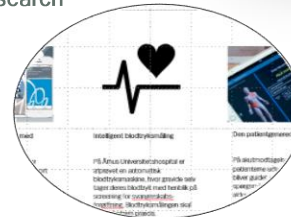
13 workshops med personale fra 8 afdelinger og 4 workshops med CIMT



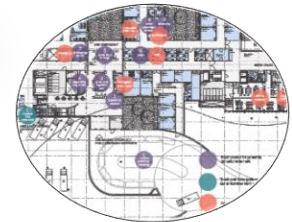
Erfaringer fra andre hospitaler ved 3 studiebesøg og interviews



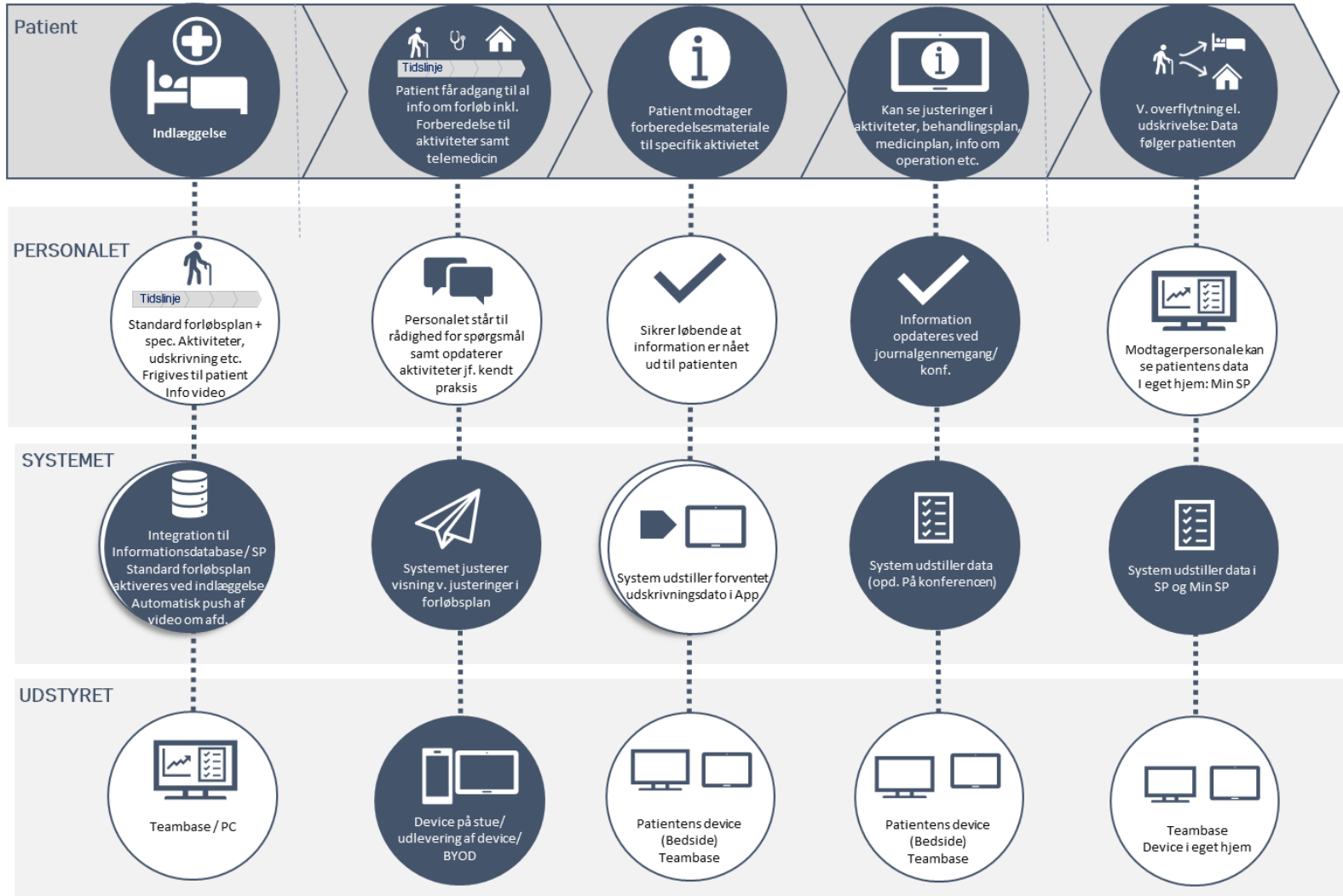
Referencecases, virksomhedsdialog og desk research



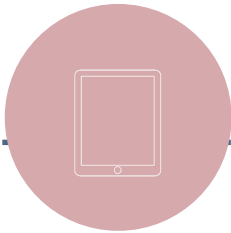
Mulighedsrum og behov i byggeprojektet



Servicerejsen: Et samspil mellem patient, personale – system og udstyr

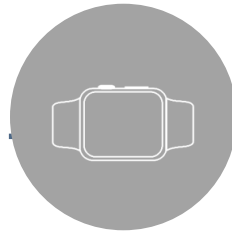


3 overordnede løsninger, skal realisere potentialet...



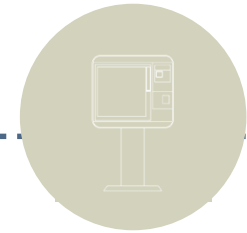
Den interaktive brugerflade

...tilbydes på patientterminalen og mobile devices og understøtter behovet for forløbs- og ventetidsinformation, egen dokumentation og øget aktivitet og selvhjulpenhed.



Tryghedsskabende patientkald og monitorering

...sikrer en mobil tilgængelighed af patientkaldet samt en automatisering af monitorering af patienterne.



Den aktive ankomst og prøvetagning

...Muliggør en effektiv prøvetagning med en øget aktivering af patienten.



2

Hvordan skaber vi noget, der også kan
driftes, understøttes og skaleres?

Hvordan får vi løsninger vi rent faktisk kan understøtte og drifte systemmæssigt?

Tilskynde samarbejdet

- Følgegrupper, her har CIMT en følgegruppe med fokus på digital transformation med deltagelse af RH Børneriget, Nyt Hospital Nordsjælland og Steno Diabetes Center som drivere.
- Udarbejdelse af løsningskoncepter, inkl. user journeys, use cases, teknologi analyse, etc.*
- Der skal arbejdes leveranceorienteret og med konkrete projekter.
- Roadmap – som sikre ensartet strategi/beslutninger for fremtidens digitale løsninger *

Sikre fremdriften ved

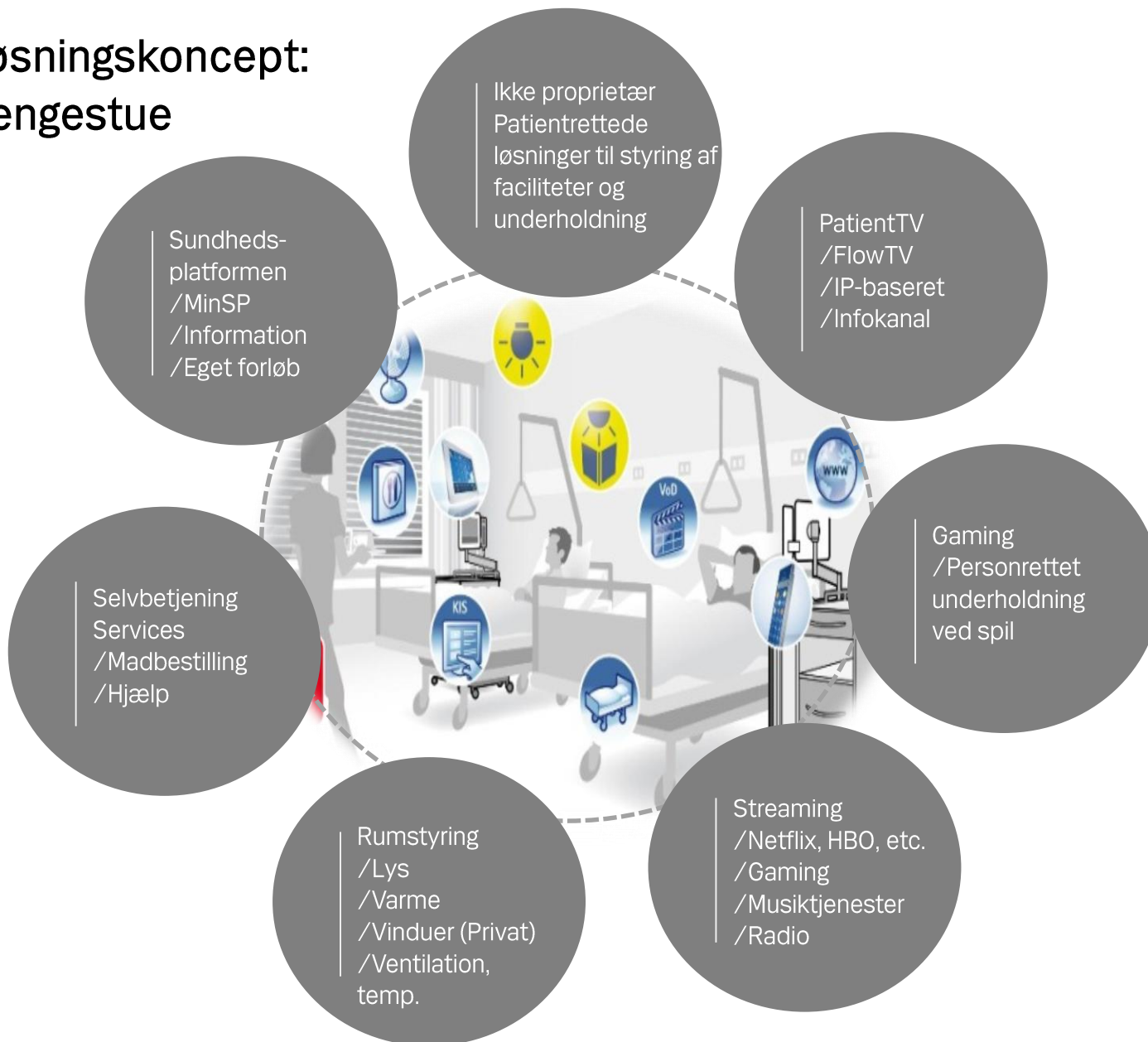
- Parallelførløb (udvikling sideløbende med udvikling i andre regi). Med mulighed for fremdrift via Økosystemtankegangen.
- POCs (og måske piloter) – korte forløb der kan evalueres.
- Keep it simple – One pager-tilgang
- Understøtte med adgang til relevant datagrundlag (ex. data i sundhedsplatformen) *

Følge regionens fastlagte modeller/processer/principper

- Domænemodelen*
- Governance processer*
- De 4 grundlæggende IT arkitektur principper:
 - Skal sikre at løsninger har potentiale til at kunne anvendes bredt – i hele regionen



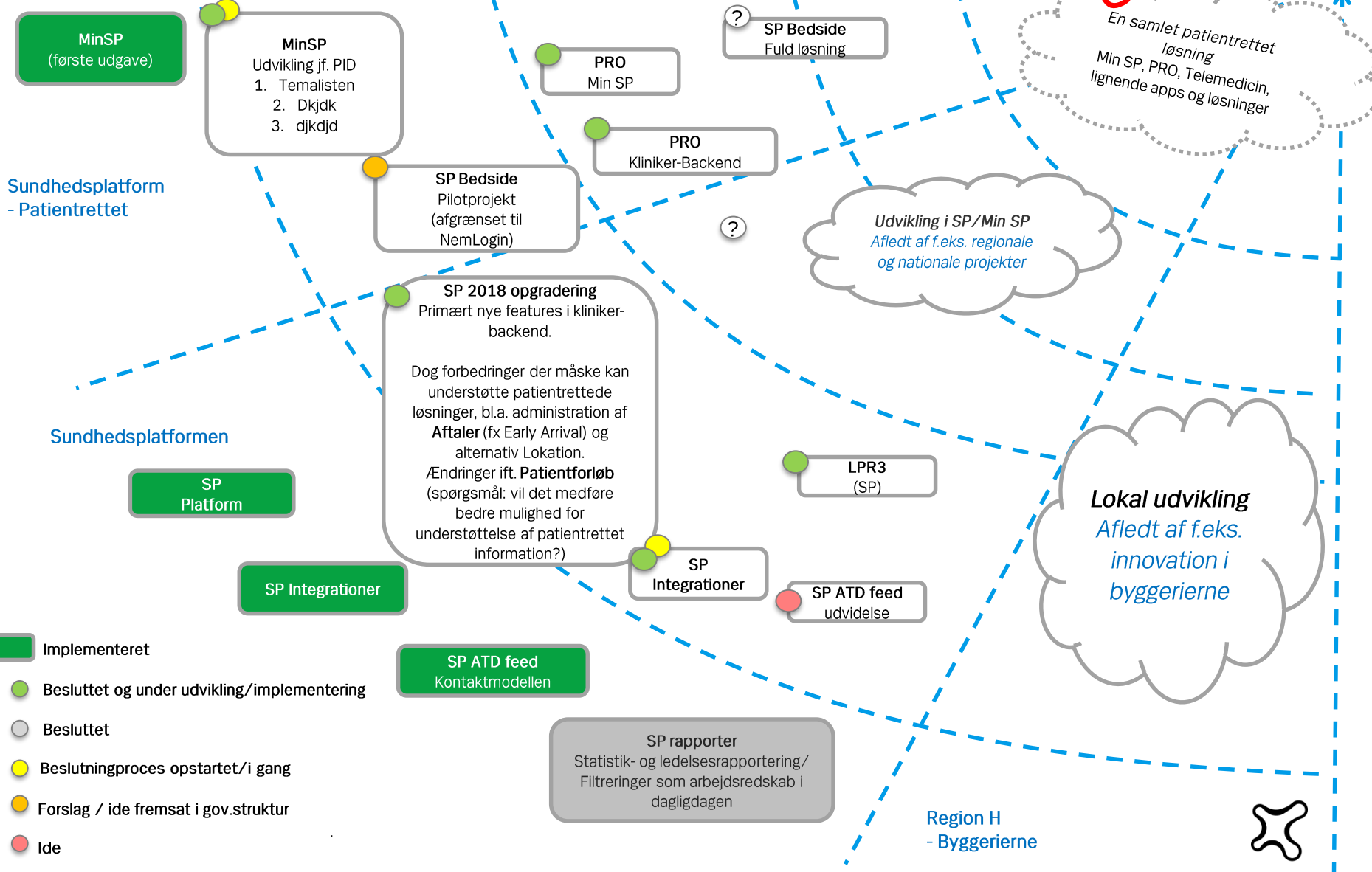
Løsningskoncept: Sengestue



Roadmap: Fokus på SP Patientrettet løsninger

UDKAST

2018 2019 2020 2021 2022



Digital Transformation

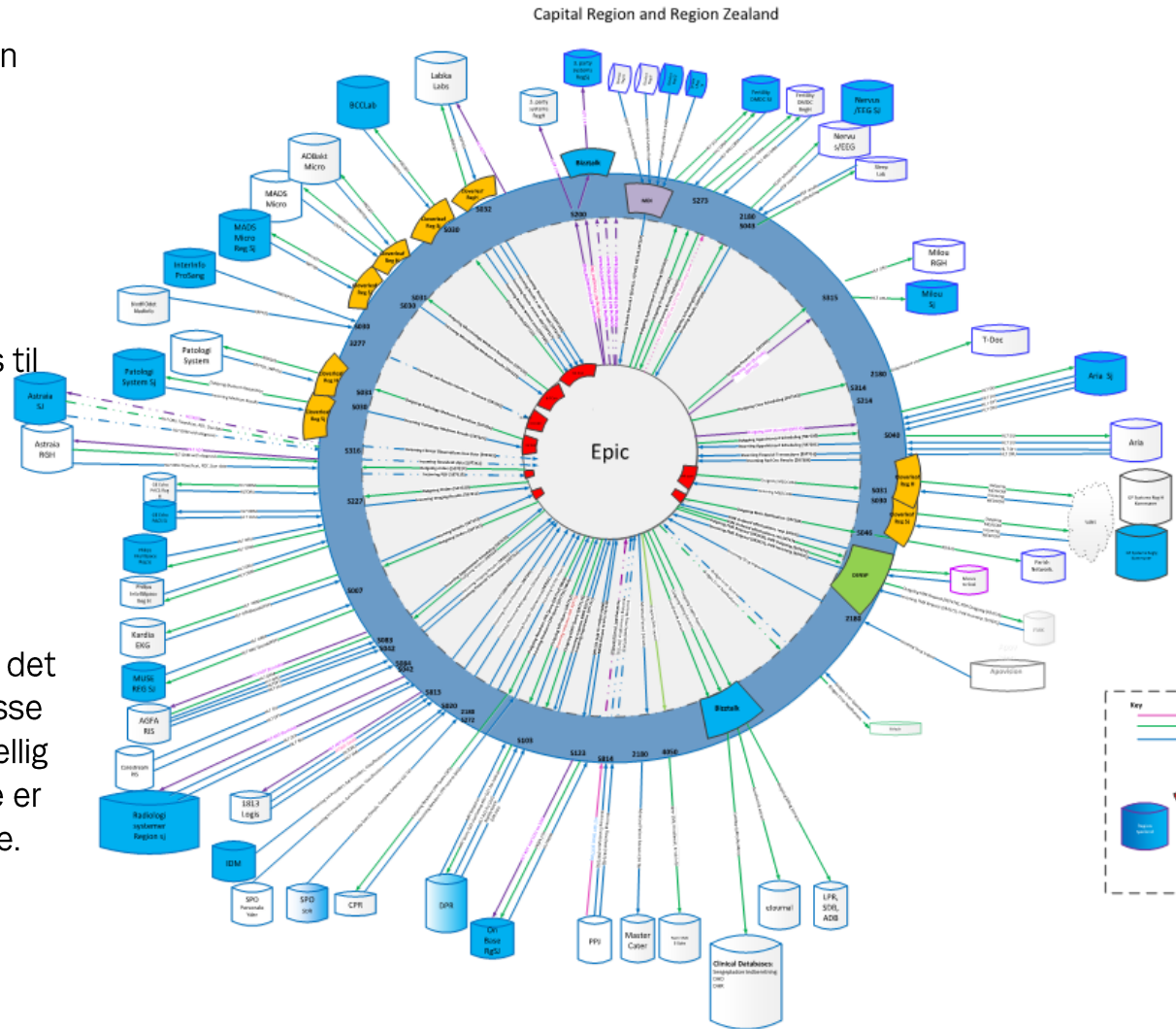
– sikre adgang til sundhedsplatform data (EPIC)

Regionens integrationsplatformen sender rigtig mange data mellem systemer og til centrale kilder.

Det vil ikke være svært at sende disse data andre steder hen!

Dvs. CIMT har data der kan stilles til rådighed allerede i dag i et kontinuerligt data feed.
 Udtræk af historiske data kræver fortsat datadump fra selve systemerne.

Ifb. med Sundhedsplatformen er det udarbejdet > 40 integrationer. Disse integrationer kan tappes til forskellig forskningsformål. Integrationerne er oplistet på den efterfølgende slide.



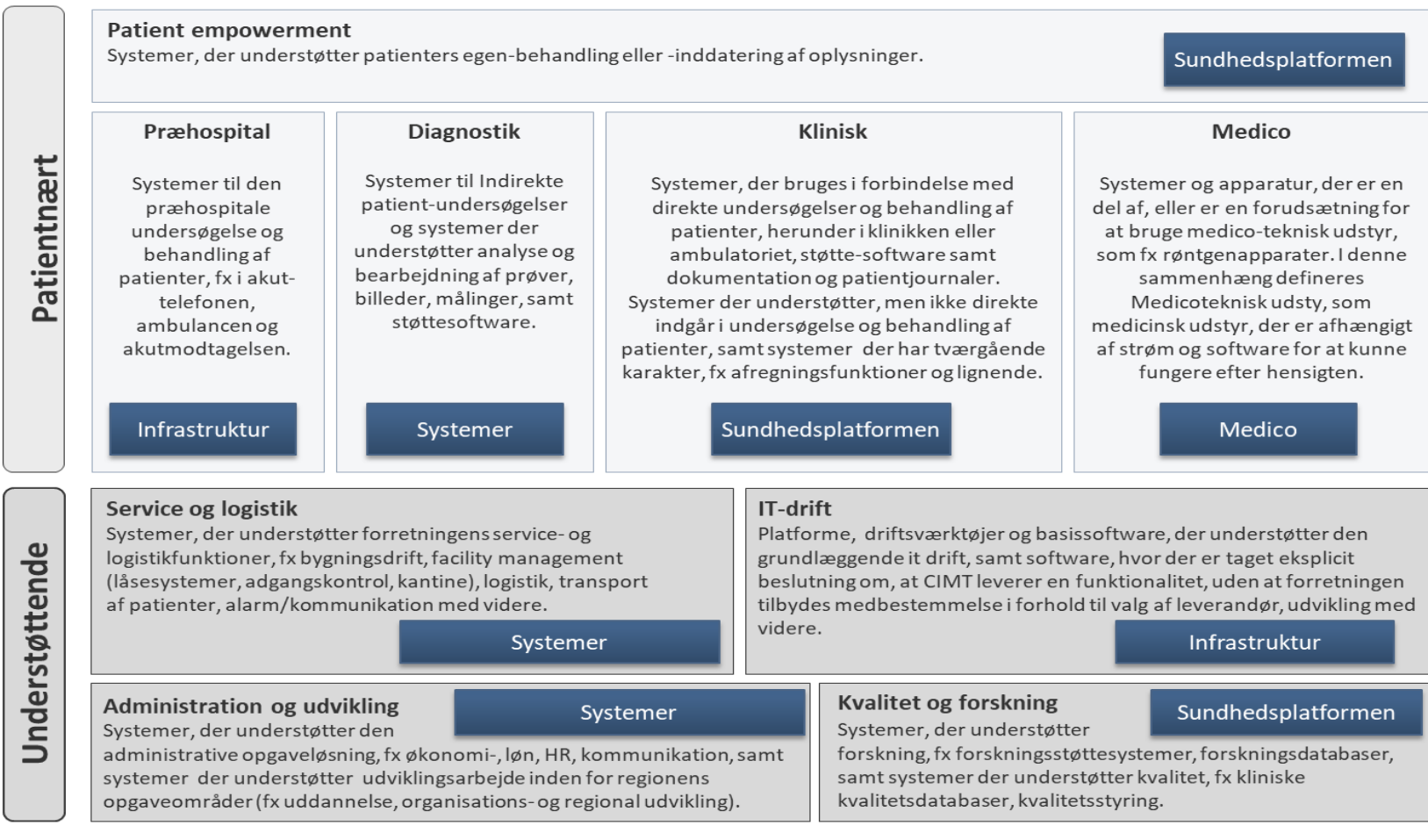
SP Cykelhjul

Den viste tegning er High-level Visio beskrivelse af alle Camel-integrationer og deres tilknytning til de forskellige Interfaces i Bridges, refereret i dagligtale som Cykelhjulet:

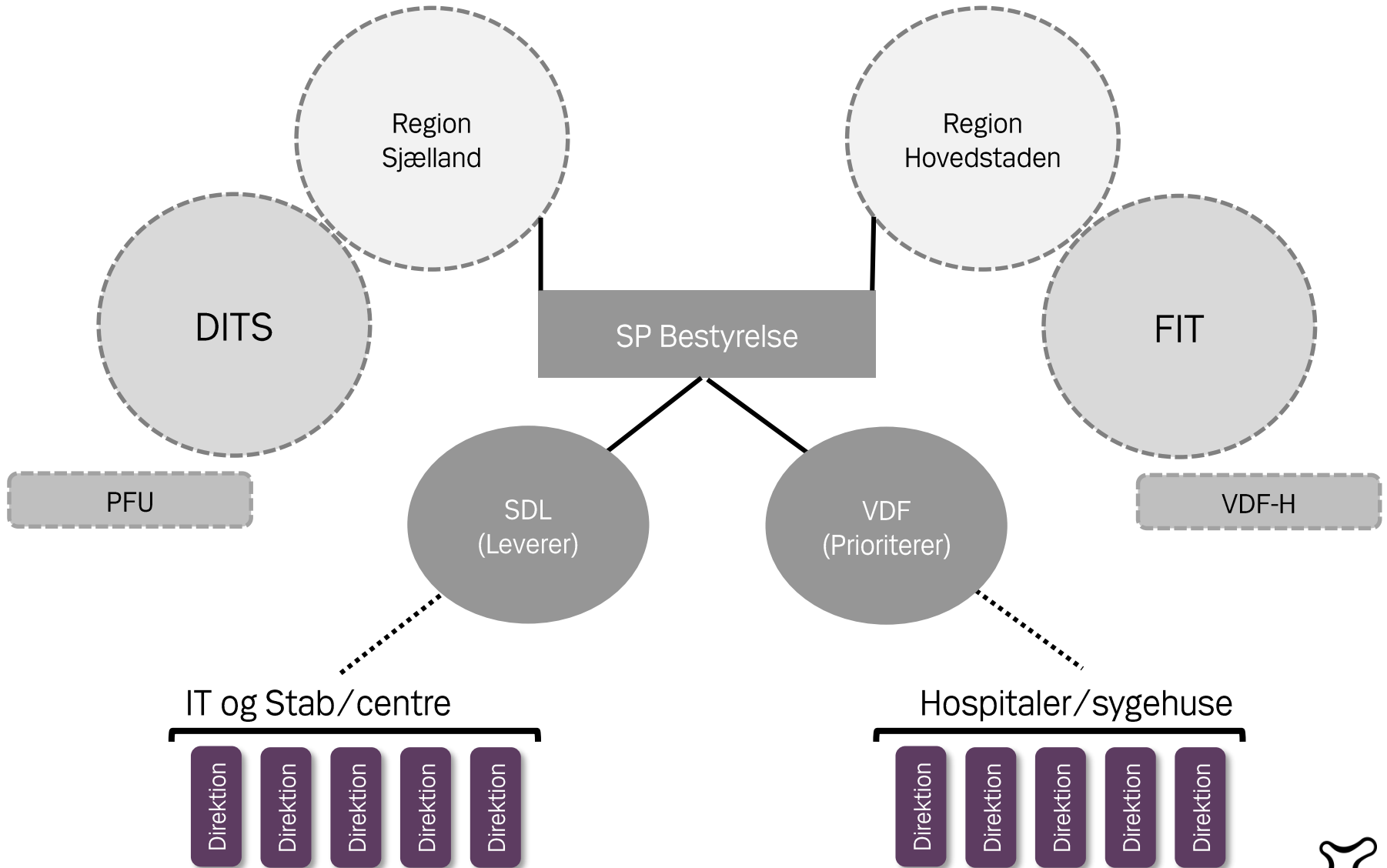


Domænemodellen

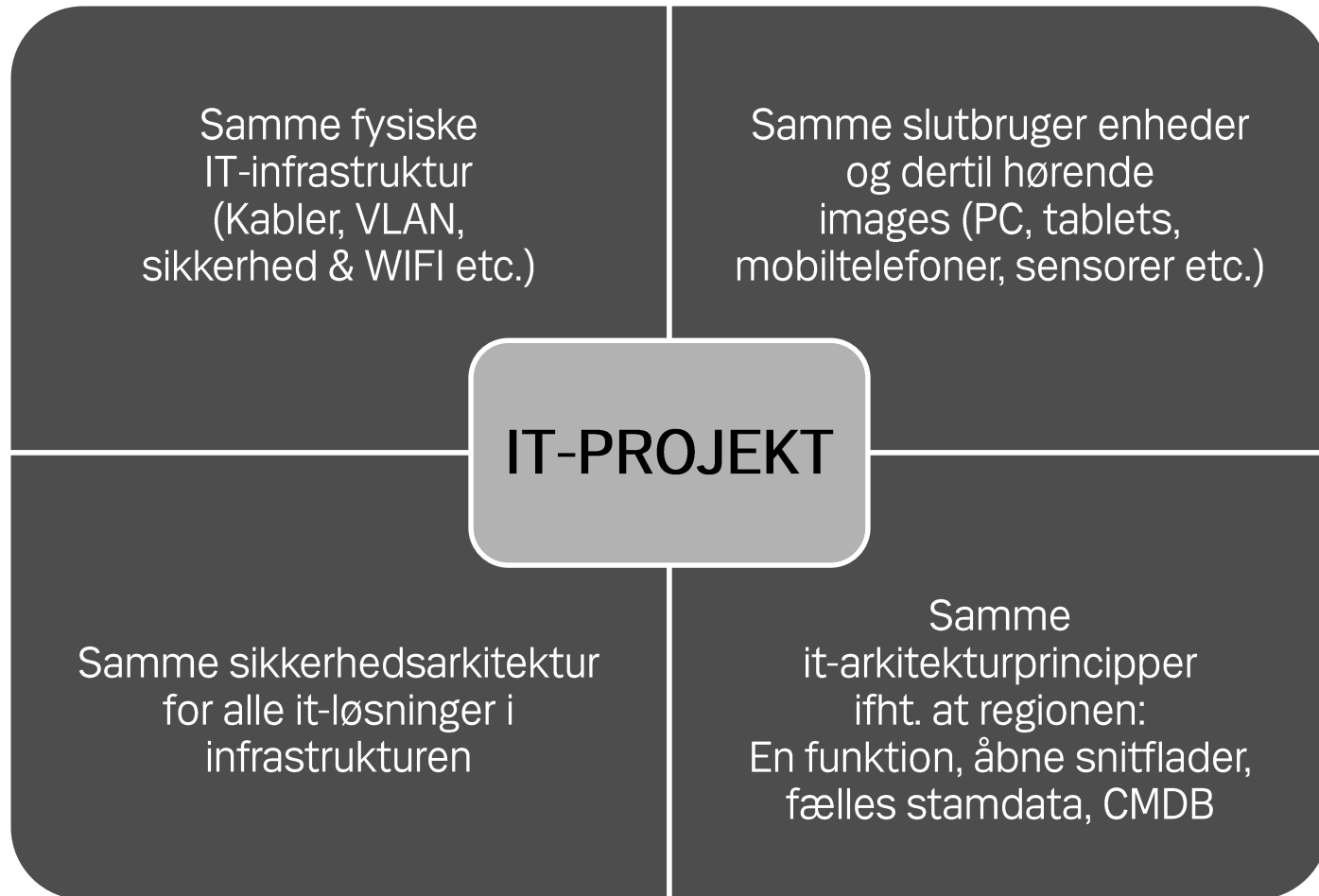
- Klassifikation og organisatorisk forankring af sundheds-it/teknologi ud fra et forretningsperspektiv



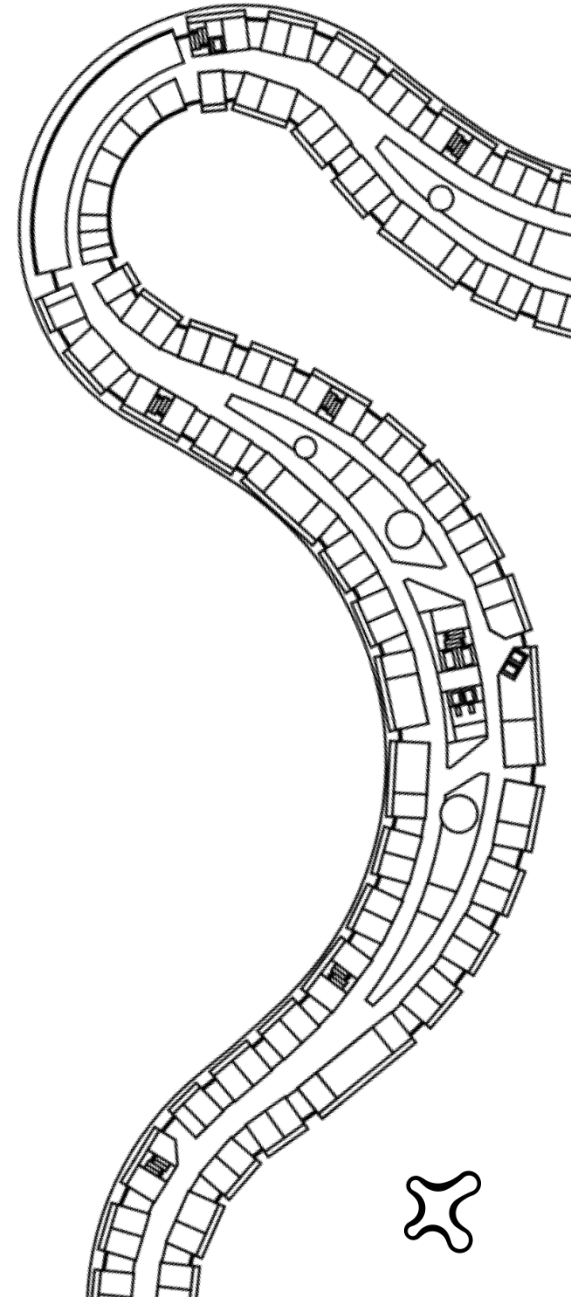
Governance proces for Sundhedsplatform



Alle it-projekter afstemmes med de 4 it-arkitektur principper

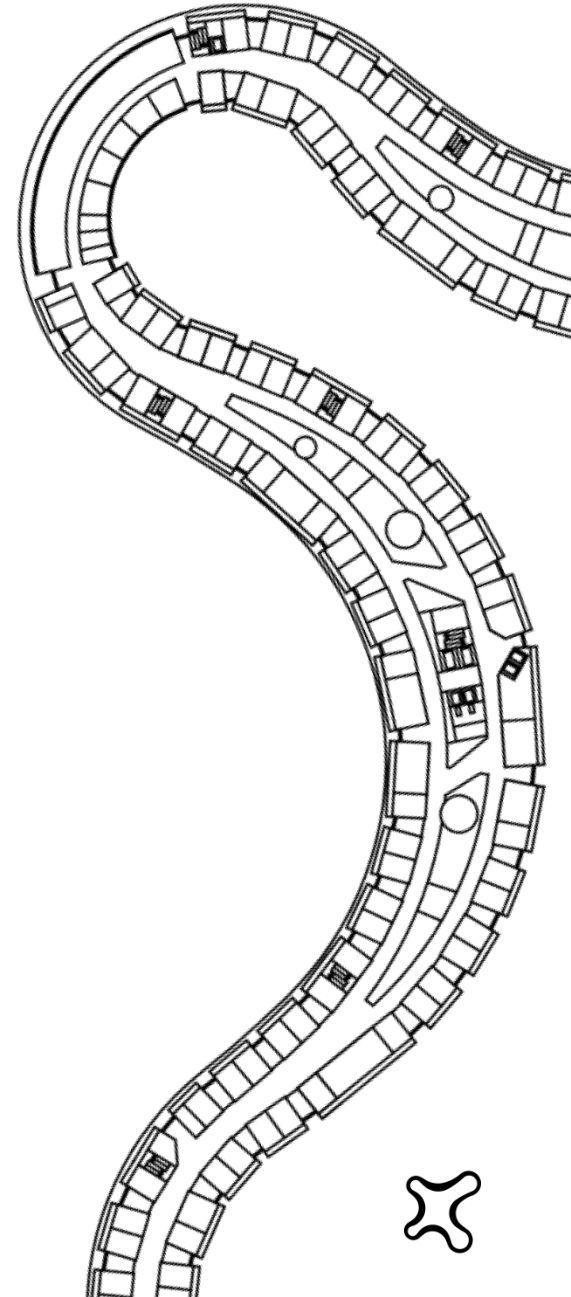


DEL 3: JERES PERSPEKTIV



TO CASES

DEL 4: UDSYNET



Med teknologien som løftestangg for fremtidens hospital - strategiske indsatsområder for Nyt Hospital Nordsjælland



Digitalt
servicetilbud til
patienter og
pårørende

Intelligent
brug af data

Hurtigere
diagnostik

Logistik og
automatisering



Tak for opmærksomheden



Minna Nordahl Jørgensen

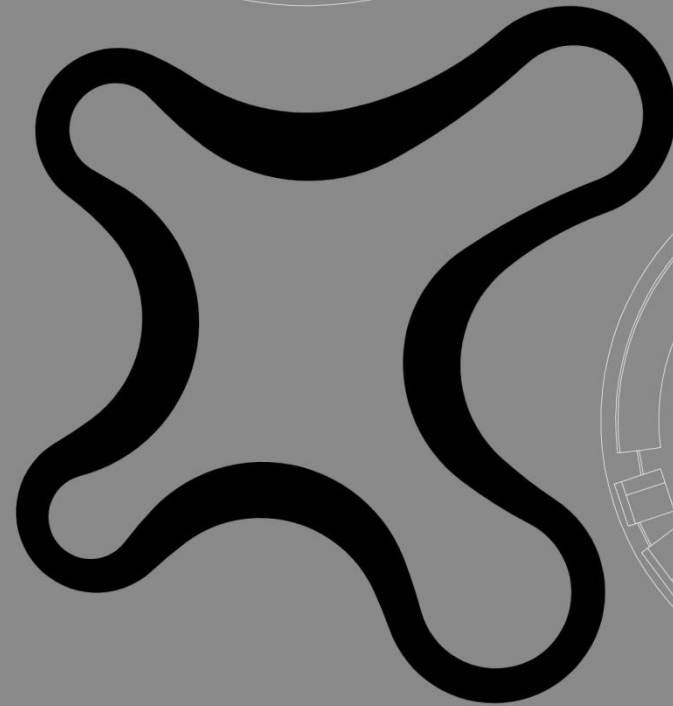
Nyt Hospital Nordsjælland
+45 21 47 31 41
minna.nordahl.joergensen@regionh.dk



Mikael Lerche

Center for IT, Medico og Telefoni (CIMT)
+45 53 83 40 65
Mikael.lerche@regionh.dk





patientens behov – vores rygrad
/ tak for i dag