Regionshuset
Viborg
Koncernøkonomi
Økonomisekretariatet
Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 8728 5000
www.regionmidtjylland.dk

Notat

Tema nr. 12, forslag nr. 9
(version 3)

Dato 06.01.2011
Carsten Tinggaard Nielsen
Tel. +45 8728 5410
carnie@rm.dk

Notat vedr. konsolidering og samling af dataansvar

1. Indledning

I forbindelse med udarbejdelsen af plan til Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland er der på det administrative område nedsat en arbejdsgruppe, som har til opgave at se på en samling af dataansvar fra henholdsvis Sundhedsplanlægning, Kvalitets- og Sundhedsdata samt Koncernøkonomi. Endvidere skulle der om muligt identificeres et sparepotentiale.

Arbejdsgruppens fokus er dataanvendelsen på sundhedsområdet og det brede spektrum af data, som skal anvendes til at følge op på regionens ledelses- og styringsgrundlag. Dvs. data vedr. kvalitet, økonomi, aktivitet, personale m.v. Parallelt hermed har Koncernøkonomi ligeledes opgaver vedr. data på området for Regional Udvikling og Socialområdet.

Udgangspunktet for arbejdet har været et kommissorium der beskriver følgende:

Data er en helt nødvendig forudsætning for monitorering af indsatsen i Region Midtjylland. Der produceres og præsenteres data vedrørende stort set alle dele af regionens virksomhed og disse data er genstand for drøftelse i driftsledelsesmæssige og politiske fora.

Der er en central kilde til data i regionen, nemlig InfoRM, men der er flere væsentlige dataleverandører/ansvarlige.

Der skal specifikt ses på:

- Hvordan data tilvejebringes og hvorledes præsentation af data kan effektiviseres på tværs af følgende eksisterende funktioner: sundhedsplanlægning, kvalitet og sundhedsdata og koncernøkonomi.

- Kan der I den sammenhæng identificeres effektiviserings- muligheder ved en mere koordineret indsats, og

- Der skal foreslås en fremtidig ledelsesmæssig forankring i et kontor. Herunder skal relationer til andre funktioner belyses, idet en ny organisering kan medføre nye snitflader.

Der har ikke været sat et konkret sparemål for området.

2. Forslag til ny organisering og styrkelse af dataproduktion og anvendelse i InfoRM
På baggrund af arbejdsgruppens drøftelser, vil der i det efterfølgende blive forelagt nogle forslag og fokuspunkter for at styrke dataproduktionen i Region Midtjylland samt anvendelsen af InfoRM, som regionens ledelsesinformationssystem.

Det vurderes at en styrkelse af dataproduktion og anvendelse, vil være af vital betydning for at kunne gennemføre bl.a. planen for Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland.

2.1 Strategisk anvendelse af data i koncernen
Udgangspunktet er, at der fremover skal sikres et fælles koncept for opfølgning på ledelses- og styringsgrundlaget igennem et ledelsesoverblik – Dash Board suppleret med specifikke rapporteringer.

Ledelsesoverblikkets styringsparametre fastlægges, som en fælles koncerndækkede standard der anvendes løbende og i forbindelse med dialogmøder. Standarden aftales i Strategisk Sundhedsledelsesforum.

Herudover vil administrationen løbende foretage konkrete analyser på specifikke områder eller i forhold til specifikke driftsenheder. Administrationen vil på baggrund heraf tage nødvendige initiativer og /eller præsentere resultaterne for den eller de relevante driftsenheder på dialogmøderne. På baggrund heraf, vil der blive kunne aftales konkrete handlinger i relation hertil.

2.2 Data og dataansvarlige
I forbindelse med produktion af data til ledelsesinformationssystemet, InfoRM, varetager InfoRM projektet den daglige drift og udvikling. Men ansvaret for data, datadefinition og kvalitet er hos de dataansvarlige – systemejerne.

De dataansvarlige har – og sikrer fagligt kendskab til dataområdet og er ekspert i det pågældende system (ekspertsystem også benævnt fødesystemer). Derudover skal de dataansvarlige sikre overholdelse af gældende lovgivning, identifikation af rapporteringsbehov herunder datadefinitioner, dokumentation af løsning, præsentation af, support og undervisning i løsning, kontakt til leverandør af ekspertsystemet, således der sikres løbende stabile og korrekte dataleverancer samt test og løbende afstemning af systemet.

Det er helt centralt, at de dataansvarlige til de respektive ekspertsystemer sikre ovenstående. Det er således centralt at der er valide data og de er tilgængelige for koncernledelsen og ikke mindst driftsledelserne og andre medarbejdere i regionen, således at det er muligt at monitorere indsatsen i regionen.

2.3 Ny Dataansvarsgruppe
For at sikre, at data genereres korrekt til InfoRM, etableres der, for at styrke validiteten og kvaliteten af data en dataansvarsgruppe. Dataansvarsgruppen følger løbende, hvorledes produktionen af data til ledelsesinformationssystemet forløber, hvilke trusler der kan være samt hvilket fokus der skal være fremover på kort og mellemlang sigt i forhold til dataproduktion og monitorering.

Det overordnede ansvar vedr. koordinering, produktion og udvikling af data placeres i Koncernøkonomi.

Det skal dog understreges, at systemejerne på de forskellige systemer/ekspertsystemer, fortsat har ansvaret for validering af data ved overførsel til InfoRM jf. ovenfor.

Dataansvarsgruppen består af følgende:

- Vicedirektøren med ansvar for Koncernøkonomi, formand
- Afdelingschefen i Sundhedsplanlægning
- Afdelingschefen i Kvalitet og Sundhedsdata
- Afdelingschefen i Koncern HR med ansvar for løn
- Afdelingschefen i Primær Sundhed
- Kontorchefen med ansvar for InfoRM
- Sekretær, projektleder vedr. InfoRM

Dataansvarsgruppen kan supplere sig ad hoc, hvis der er behov herfor.

Efter nedsættelse af Dataansvarsgruppen, vil formanden bede de centrale enheder i gruppen, lave en nærmere beskrivelse af hvad de ser som deres mission, vision og opgaver. På baggrund heraf vil Dataansvarsgruppen identificere evt. snitflader og tage afsæt i at få formuleret et fælles grundlag for produktion af valide og sikre data i Region Midtjylland.

Succeskriteriet for Dataansvarsgruppen er følgende:

- Der skal sikres så valide data, at der ikke fremover i forbindelse med dialogen mellem forskellige ledelsesniveauer eller på samme afdelingsniveau, bruges kræfter på at diskutere data
- Der skal udarbejdes et koncerndækkende ledelsesoverblik – Dash Board – som opstiller de styringsparametre/nøgletal, som der skal følges op på i relation til regionens ledelses- og styringsgrundlag.
- Der skal herved ske en effektivisering af dialogmøderne
- Der skal 2-3 gange årligt ske en opfølgning i dataansvarsgruppen/systemejerne på, om data er relevante

Dataansvarsgruppen følger op på ovenstående succeskriterier årligt.

2.4 Ledelsesoverblik – Dash Board

Der skal arbejdes med at udforme et ledelsesoverblik – et Dash Board.

Ledelsesoverblikket skal være et fælles koncept for hele organisationen, som skal indeholde helt centrale styringsdata omkring økonomi, personale, aktivitet, kvalitetsdata m.v. Der er tale om en form for standardrapport for regionen og for de enkelte enheder (hospitaler m.v.).

Der skal laves en nærmere beskrivelse af, hvorledes ledelsesoverblikket skal udformes. Det skal anvendes dels overfor direktionen i forbindelse med en månedlig afrapportering, dels i forbindelse med dialogmøder. Det er således hensigten, at ledelsesoverblikket fremover skal være udgangspunktet for dialogmøderne. Administrationen og driftsledelserne generere data via ledelsesoverblikket i InfoRM, som dermed forudsættes at være fælles genkendelige data for administrationen og driftsledelserne m.v.

Et væsentligt biprodukt herved er, at motivere organisationen til at anvende det fælles ledelsesinformationssystem InfoRM noget mere, og derved skabe et fælles grundlag for dialog og styring i regionen.

Der skal laves en procesplan for udarbejdelse af et ledelsesoverblik. Der udarbejdes en skitse for proces og ledelsesoverblik snarest muligt. Herved skitseres de helt overordnede rammer for udarbejdelse af et samlet ledelsesoverblik. Der vil være tale om et kommissorium.

Den nærmere udformning udarbejdes på baggrund af kommissoriet inden den 1. april 2011. Udarbejdelsen sker i et tæt samarbejde mellem afdelingslederne i henholdsvis Koncernøkonomi, Sundhedsplanlægning og Kvalitet og Sundhedsdata.

Ansvarlig for udarbejdelse af en nærmere procesplan m.v. ligger i Koncernøkonomi.

Forslaget vedr. ledelsesoverblik – Dash board forelægges først direktionen og efterfølgende Strategisk Sundhedsledelsesforum.

2.5 Specifikke rapporteringer – fokusområder

Som et væsentligt supplement til ledelsesoverblikket, skal der udarbejdes nogle mere specifikke rapporteringer. Det er rapporteringer på områder, der ønskes fulgt og observeret nøjere kontinuerligt eller ad-hoc.

Det kan bl.a. være nødvendigt for, at kunne følge implementeringen af forskellige områder i omstillingsplanen, specialeplanen, akutplanen, samhandel med regioner, anvendelse af privathospitaler osv.

De specifikke rapporteringer kan ligeledes være med til at understøtte planlægningen i regionen.

Det skal understreges, at der er etableret en bestillerfunktion i forhold til udvikling af specifikke rapporteringer. Bestillere kan være budgetansvarlige enheder eller koncernledelsen. Udviklingen prioriteres dels indenfor de afsatte InfoRM udviklingsmidler eller dels via medfinansiering fra driftsenheder, stabe m.v.

3. Data og analyser set i relation til den øvrige del af organisationen

Arbejdsgruppen har identificeret, at der i den øvrige del af organisationen, kan være enheder der kan bidrage til at finde og analysere specifikke data, som kan være af stor værdi i forhold til bl.a. sundhedsplanlægningen.

Der forventes herved, at kunne skabes synergier og effektiviseringer. Herudover giver det mulighed for at samkøre registre, og dermed opnå ny viden i en planlægningsmæssig sammenhæng.

Der bør således sættes fokus på at udnytte de ressourcer og potentialer der er i regionen.

Det drejer sig bl.a. om følgende områder/enheder:

- Kroniker data
- Center for Folkesundhed
- KEA (Klinisk Epidemiologisk Afdeling på Aarhus Universitet) (Enheden har allerede tilkendegivet, at de meget gerne vil deltage)

4. Økonomi
Der er ikke opstillet et egentligt sparemål for området.

Det er arbejdsgruppens vurdering, at det ikke er hensigtsmæssigt, at gennemføre besparelser på området for data og ledelsesinformation.

Tværtimod er det arbejdsgruppens vurdering, at det er uklogt, idet generering af data og ledelsesinformation vil være helt centrale elementer i at kunne gennemføre planen Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland samt at kunne følge, styre og agere i forhold til udviklingen på centrale indsatsområder. Det er ligeledes en væsentlig forudsætning for at kunne træffe bedre beslutninger og gennemføre besparelser i administrationen, at der udvikles bedre værktøjer.

5. Understøttelse af dataanvendelse ved udvikling af kompetencer indenfor InfoRM og SAS
Der skal tages initiativer til, at der i hele organisationen udvikles arbejdsrutiner og en kultur der understøtter en mere strategisk anvendelse af data igennem anvendelsen af InfoRM. Her spiller de personalemæssige ressourcer en meget stor rolle. Der skal således arbejdes på, at iværksætte en bred kompetenceudvikling af medarbejderne i brugen af data og InfoRM.

Allerede i dag udbydes der uddannelse i InfoRM og SAS. Men der skal ske en styrket indsats som skal sikre en integreret kompetenceudvikling via introduktionsprogrammer for nye medarbejdere, kursuspakker og ikke mindst ved daglig anvendelse af InfoRM.

Det er arbejdsgruppens vurdering, at øgede interne SAS-ressourcer (personaleressourcer), vil være ønskelig for kontinuerligt at vedligeholde og udvikle området. Det vurderes ligeledes, at det vil være økonomisk fordelagtigt at in-source denne opgave mere.

Succeskriteriet er følgende:

- Der skal igennem alle dele af arbejdsprocesserne, ske en øget og mere systematisk anvendelse af InfoRM i relation til analyser, monitorering og afrapportering på alle relevante niveauer i organisationen.
- Der skal opstilles en plan herfor inden den 1.6.2011