

IKT i spesialisthelsetjenesten – investeringer og styring

HEALTHWORLD

KONFIDENSIELT OG RETTIGHETSBEKYTTET

Enhver bruk av dette materialet uten særskilt samtykke fra McKinsey & Company er strengt forbudt

Utvikling i IKT-investeringer innen spesialisthelsetjenesten

MNOK

Vekst fra et lavt nivå

Flere store prosjekt

Noe redusert nivå, absolutt og reelt



Sykehuslegers pasientrettede arbeidstid

% av samlet ukearbeidstid

— Andel pasientrettet arbeid

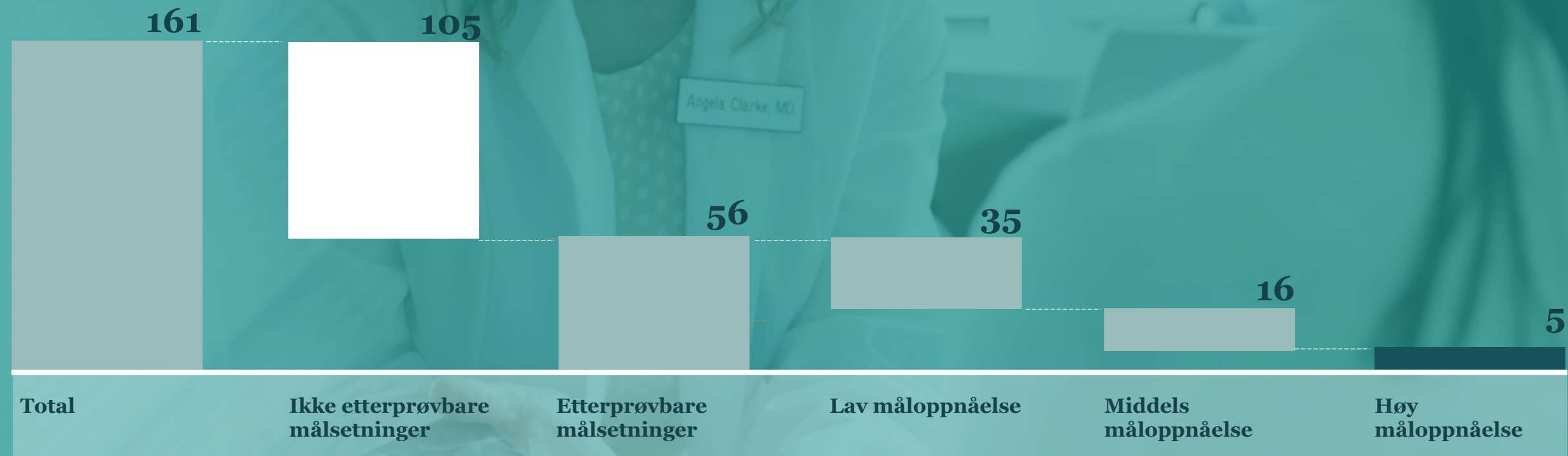


Samlet ukearbeidstid har i perioden falt 1,1% fra 45,9 til 45,4 timer.

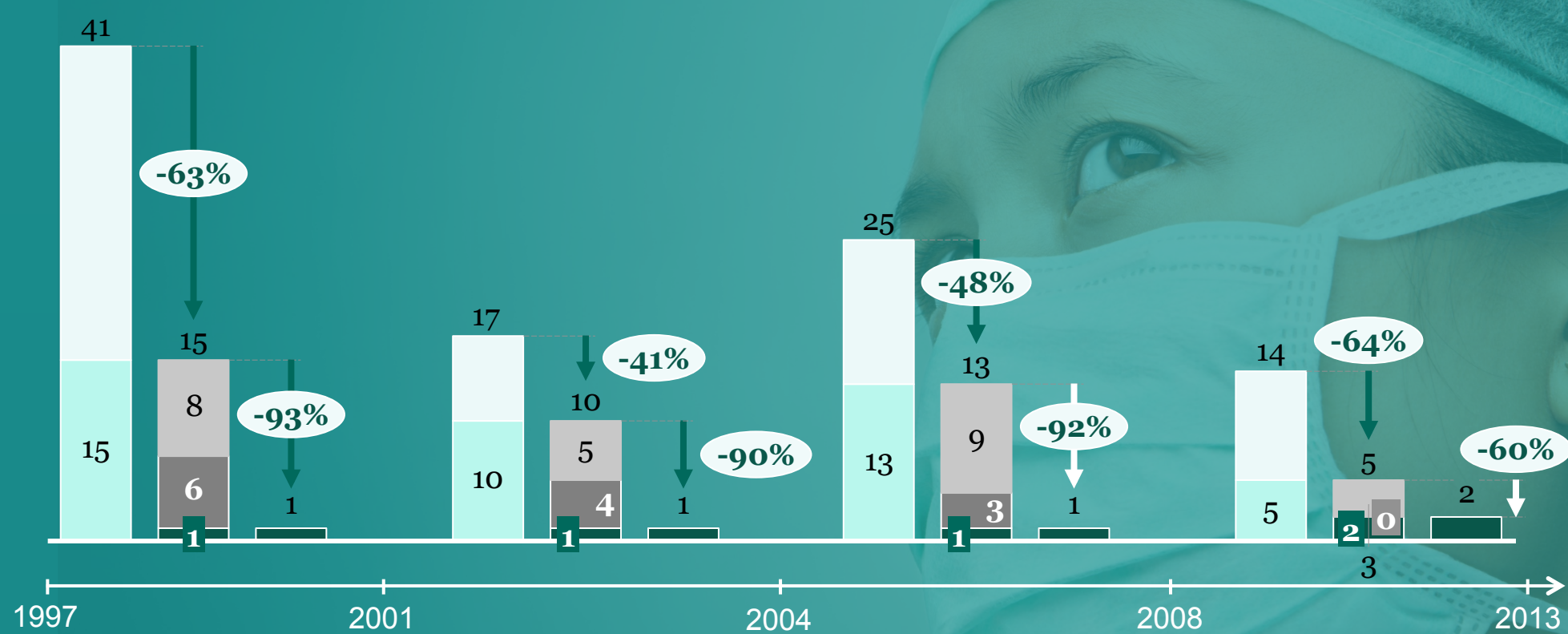
Antall etterprøvbare målsetninger i gjennomførte IKT-satsninger og deres måloppnåelse

Måloppnåelse for IKT-satsning: Nasjonale strategier og strategiplaner for Nasjonal IKT

Antall målsetninger



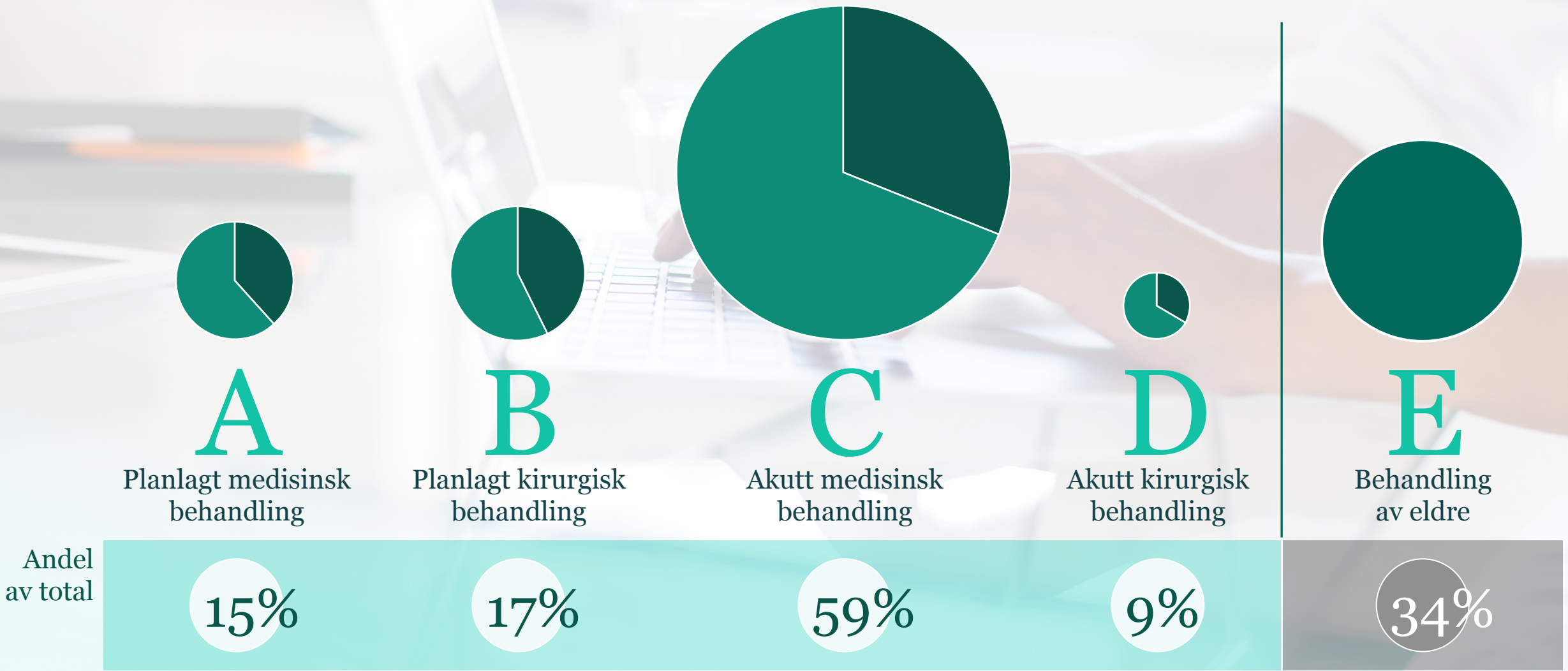
Grad av etterprøvbarhet og måloppnåelse per handlingsplan



Handlingsplan	"Mer helse for hver BIT"	"Si @"	Samspill 2007	Samspill 2.0
---------------	--------------------------	--------	---------------	--------------

5 hovedkategorier av pasientforløp

■ Pasienter 67+ år
■ Pasienter 0-66 år

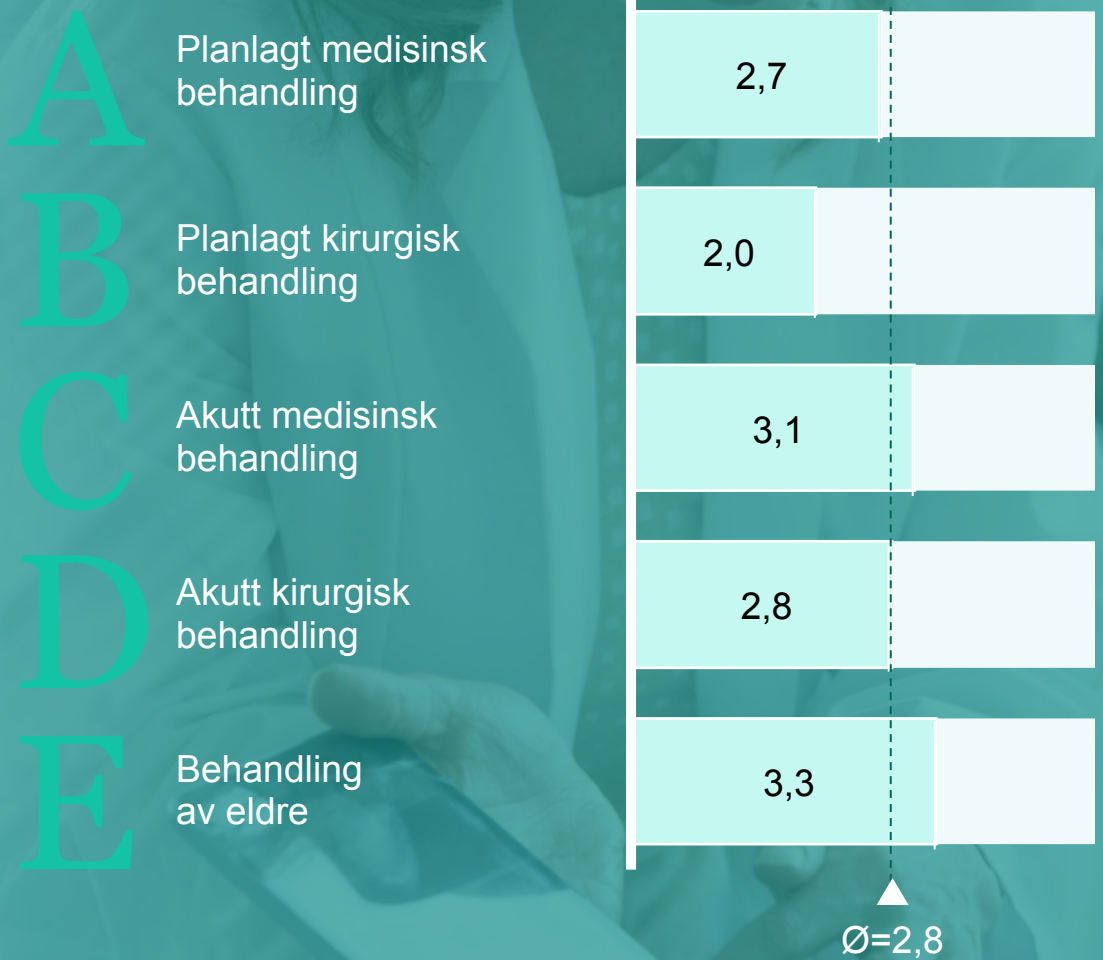


Resultater av sammenligning av IKT-bruk i norsk spesialisthelsetjeneste i forhold til internasjonal mønsterpraksis

Resultater
Poeng, 1-5 der 5 er meget god bruk av IKT

Eksempel (Uthevede eksempler er analysert nærmere)

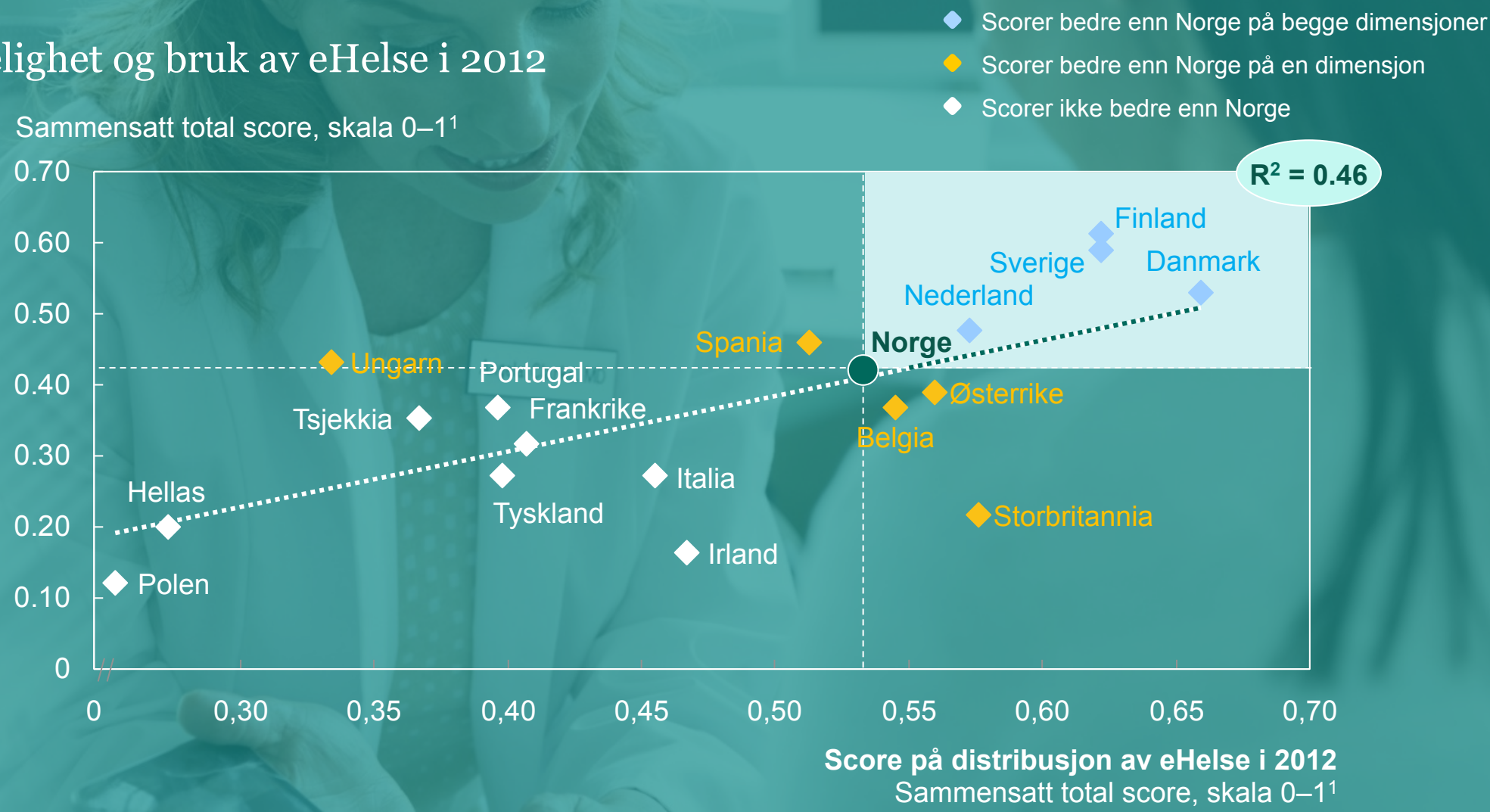
**Pasientløp
vurdert**



- **Leukemi hos barn**
- Behandling av ryggsmerte
- **Brystkreft**
- Hofteprotese
- Plastikkirurgi
- **Hjerneslag**
- Allergiske reaksjoner
- Astma-anfall
- **Lårhalsbrudd**
- Pilonidal sykdom
- Aneurisme
- **Sammensatte lidelser**
- KOLS
- Hjertesvikt
- Diabetes

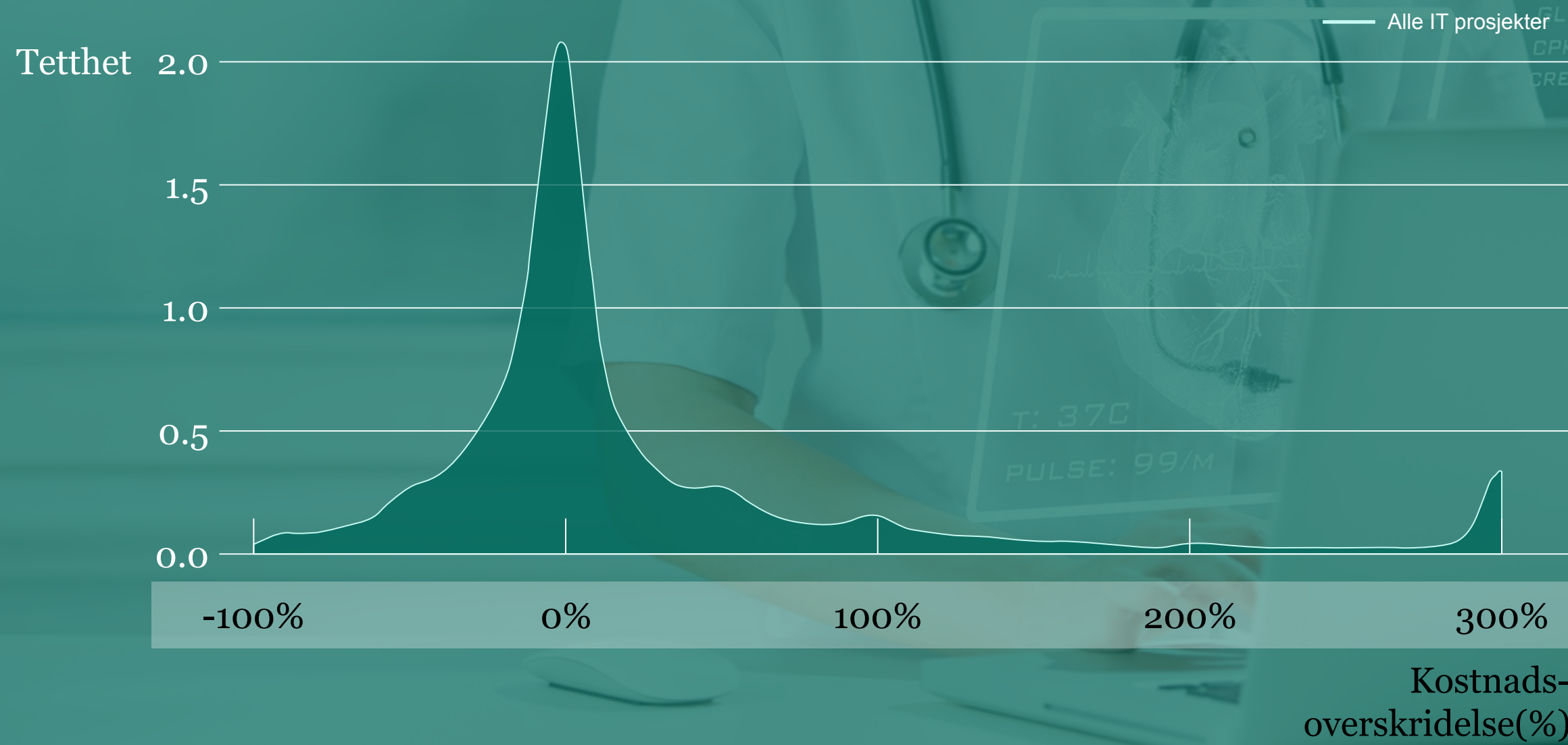
Score på Europakommisjonens undersøkelse om eHelse

Score på tilgjengelighet og bruk av eHelse i 2012

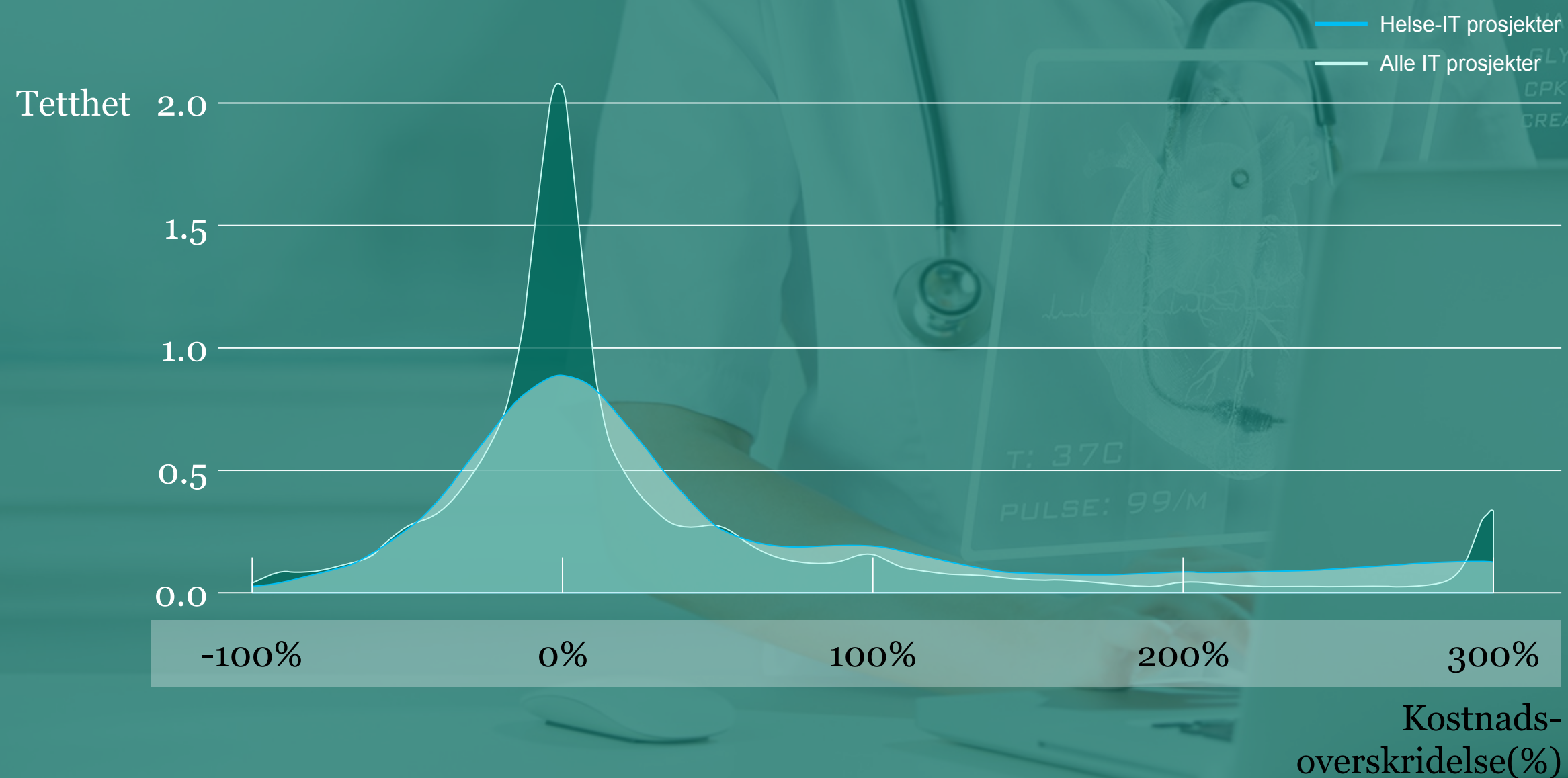


¹ Basert på intervjuer ved 1653 akuttstusykehus i Europa. Akuttstusykehus defineres som sykehus som hovedsakelig behandler pasienter som er i umiddelbart behov for helsetjenester. Merk liten utvalgsstørrelse for Norge (n = 5)

Kostnadsoverskridelser i IT-prosjekter



Helse-IT opp mot hele utvalget



Faktorer som forklarer kostnads- og tidsoverskridelsene for IKT-prosjekter i helsesektoren

Positivt korrelert

- Målene, gevinstene og suksesskriteriene var klare
- Prosjektet var effektivt fulgt opp og kontrollert, f.eks. av et programkontor
- Toppledelsen støttet prosjektet
- Sluttbrukere var involvert i spesifikasjonsfasen
- Prosjektet hadde en effektiv styringsstruktur
- Prosjektet ble støttet av velfungerende leverandører

Negativt korrelert

- Sikkerhetsmessige aspekter var svært viktige for løsningen
- Løsningen inneholdt komplekse interne beregninger
- Løsningen måtte kunne gjenbrukes
- Prosjektet omfattet ny teknologi
- Løsningen måtte oppfylle høye krav til ytelse

Forklart andel av kostnads- og tidsoverskridelser. 73%



Hva må gjøres?

- Etterprøvbare mål og realiseringsavtaler mellom interessenter
- Styring på resultater og utfall, ikke bare mot plan
- Riktig kompetanse til riktig tid
- Begrense enkeltprosjektenes omfang
- Aksepter at endring er normalen



Hva må gjøres?

- Etterprøvbare mål og realiseringsavtaler mellom interessenter
- Styring på resultater og utfall, ikke bare mot plan
- Riktig kompetanse til riktig tid
- Begrense enkeltprosjektenes omfang
- Aksepter at endring er normalen