



Præsentation

Leverandørstrategier og Sundheds-IT – Et litteraturstudie

1.års projekt

Master i Sundhedsinformatik

Helge Præstgaard Carlsen

Michael Aagesen

Lasse Skjalm

Jakob Due

Henrik Gaedt Jensen



Hvorfor leverandørstrategi?





Tre strategier



Single vendor (SV)

En leverandør af hele pakken



Best of suite (BOS)

En leverandør til en del af pakken
resten kobles på



Best of breed (BOB)

Mange leverandører, de bedste systemer inden for
hvert område



Leverandørstrategier i et spektrum

- Leverandørstrategier findes ikke i en ren form
- De 3 strategier må ses i et sammenhængende spektrum

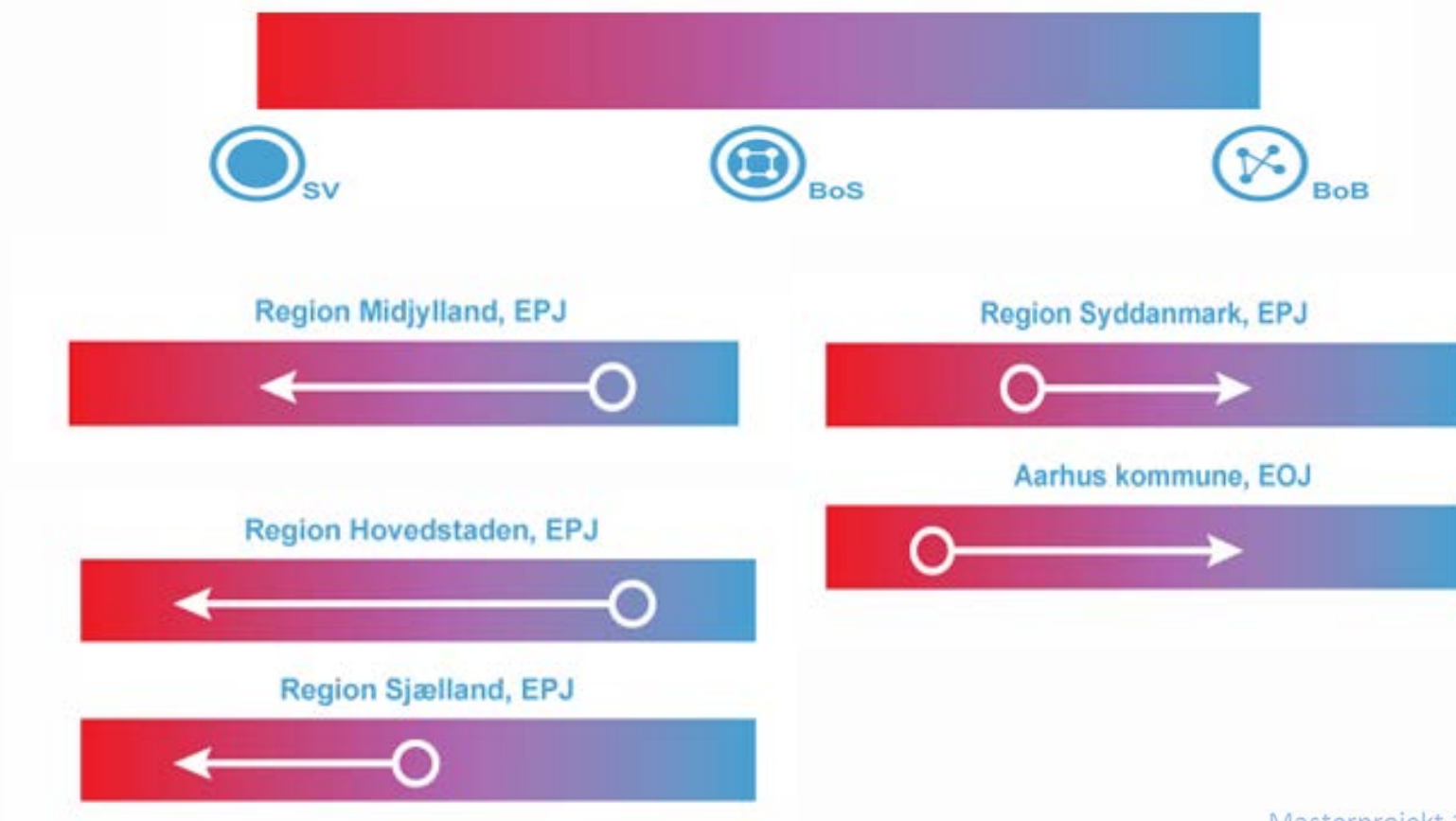


- Organisationer i den danske sundhedssektor bevæger sig inden for dette spektrum



Eksempler fra en dansk kontekst

- Hvor bevæger Danmark sig hen ad?





Dilemma



Fordele (SV)

- En leverandør én kontrakt
- Mindre krav til medarbejderstab
- Håndtering af opdatering og vedligehold
- Leverandørs stabilitet

Ulemper (BOB)

- Mange leverandører/kontrakter
- højere krav til medarbejderstab
- Håndtering af opdatering og vedligehold
- Leverandørs stabilitet



Dilemma



Ulemper (SV)

- Lav grad af skræddersyethed ->hyldevare
- Stor ændring i arbejdsgang
- Høj grad af modstand mod system
- Stor afhængighed af leverandør (monopol)

Fordele (BOB)

- Høj grad af skræddersyethed
- Mindre ændring i arbejdsgang
- Lav modstand mod system
- Mindre afhængighed af leverandør

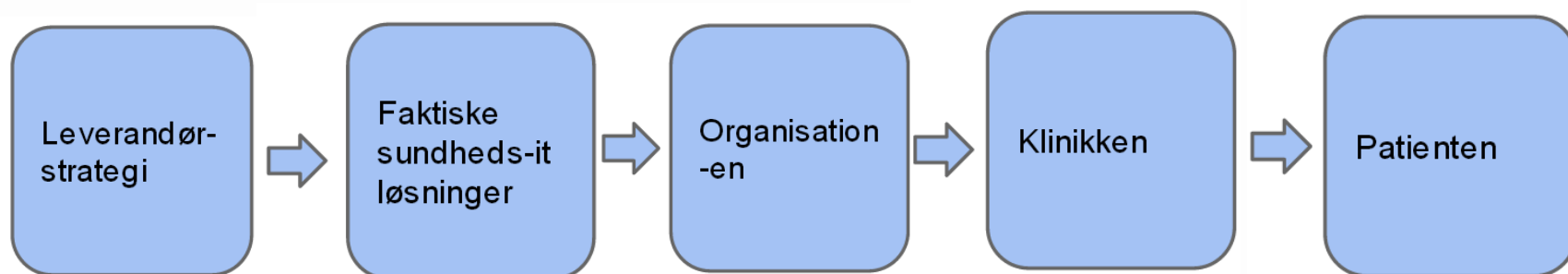


Beslutningsgrundlag og evidens

- Er der evidens og viden bag beslutningerne i ændringer af leverandørstrategierne?
- Eller er det "kun" baseret på erfaringer fra tidligere leverandører eller løsninger?
- Hvilke parametre skulle man kigge på?



Der er langt...





Problemformulering

Hvilken *videnskabelig viden* findes der om leverandørstrategier og deres fordele og ulemper i forhold til sundheds-it systemer?

- Ikke en hypotese, der kan besvares eller sandsynliggøres
- Ikke et forskningsspørgsmål, der kan afgøres med ja eller nej
- Ikke et interventionsstudie
- Er vidensafdækkende/kortlæggende



Valg af undersøgelsesdesign

Systematiske reviews: Indsamler videnskabelig viden ud fra foruddefinerede litteratursøgningsstrategier og givne inklusions- og eksklusionskriterier om et fokuseret spørgsmål.

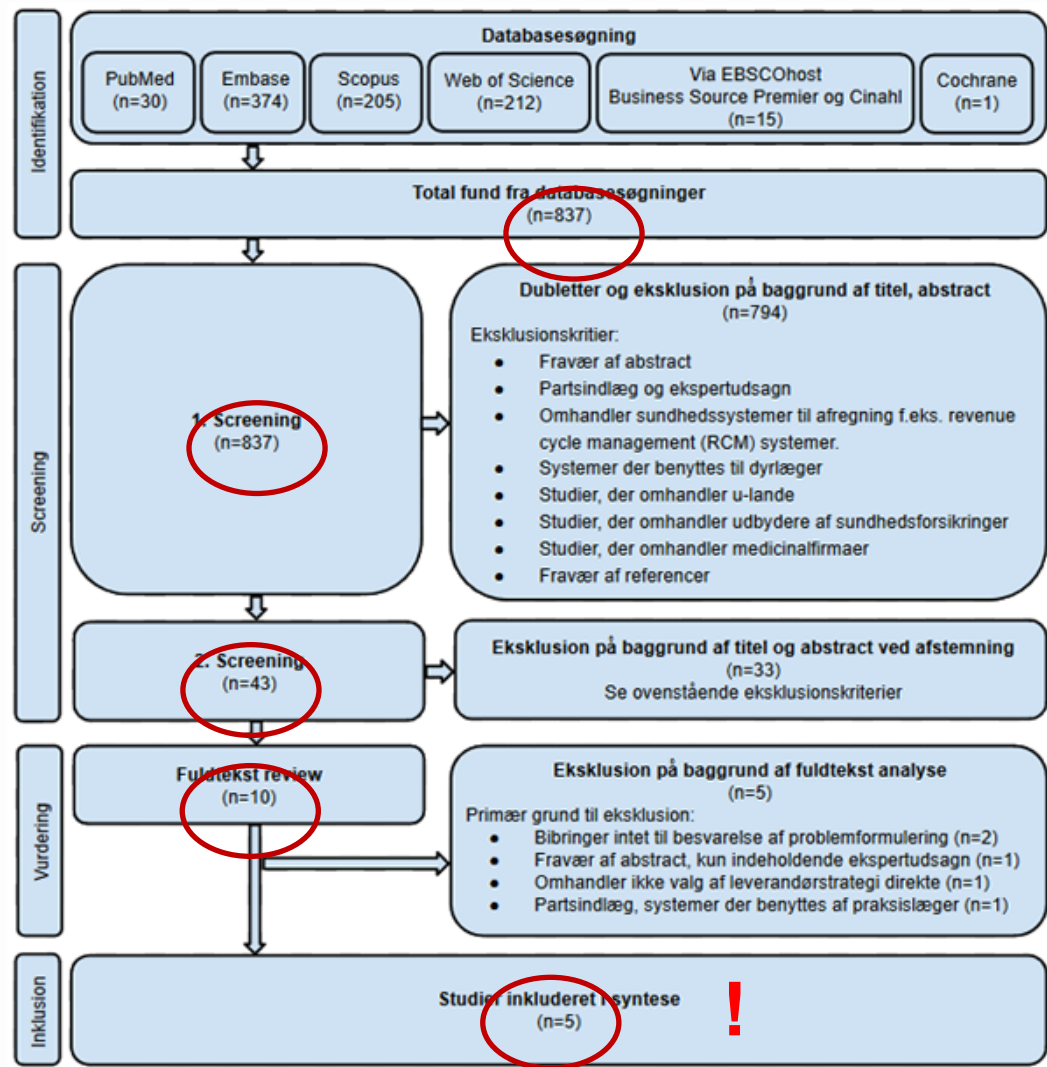
- Tydelige mål med prædefinerede inklusionskriterier.
- En reproducerbar metode.
- En systematisk søgning som identificerer alle relevante studier.
- En vurdering af de fundne studier som inkluderes. F.eks. kvalitetstjekliste eller bias i studier og mellem studier.
- En systematisk præsentation og syntese af fundene i de inkluderede studier.

(Higgins 2011)

- Ikke et meta-studie!



Valg af undersøgelsesdesign





Fund

- Vores sikreste fund...
- Uensartet og begrænset forskning på området.
- Mangel på videnskabeligt grundlag for beslutningstagere.
- 2 studier (Ford 2010, Fareed 2012) finder Single Vendor strategien som ringest til at opnå de undersøgte mål.
- Ford (2013) konkluderer leverandørstrategierne ikke har indlydelse på den undersøgte produktivitet.
- Samme forfatter konkluderer desuden det kræver en større grad af organisatorisk ændring at implementere BoB og BoS end SV



Anbefalinger?

- Egentlige anbefalinger? Nej...
- Beslutningstagere kan orientere sig omkring de forskellige leverandørstrategier og deres fordele og ulemper
- Leverandører kunne have gavn af Menachemi (2011) og Burke (2009). Mhp. at målrette salgs og implementeringsaktiviteter.
- Begrænsninger i forhold til en dansk kontekst.
- Mere forskning....



3 take aways

- Der findes ikke næsten ingen videnskabelig viden om leverandørstrategier og Sundheds-IT.
- Der findes tilsyneladende en konsensus om fordele og ulemper ved forskellige strategier, men den er ikke videnskabeligt underbygget.
- Der er brug for mere forskning....