

**SUNDHEDS
PLATFORMEN**

Sundhedsplatformen

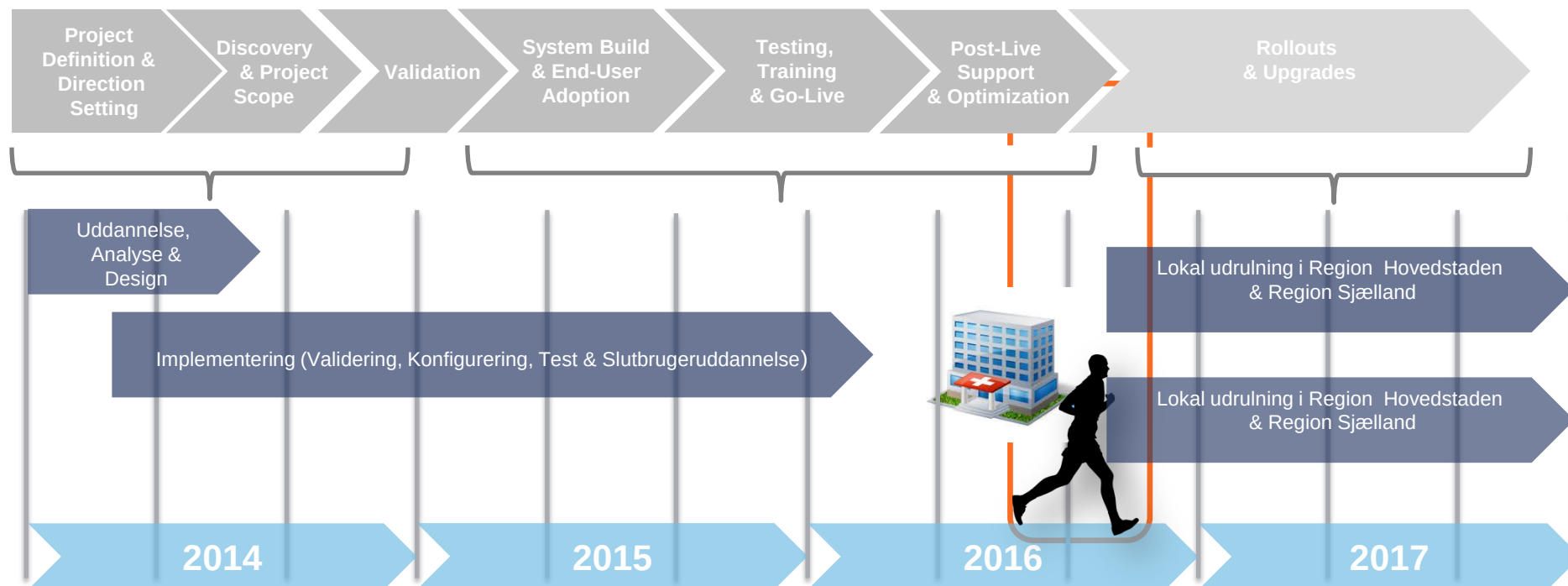
- Organisatorisk forandring live

13. oktober 2016, E-sundhedsobservatoriet
Programdirektør Gitte Fangel, Sundhedsplatformen

Det I er blevet lovet

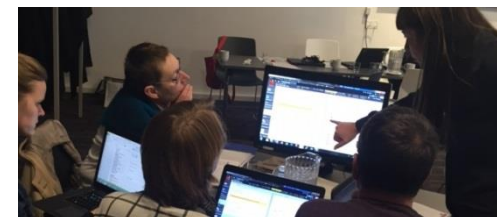
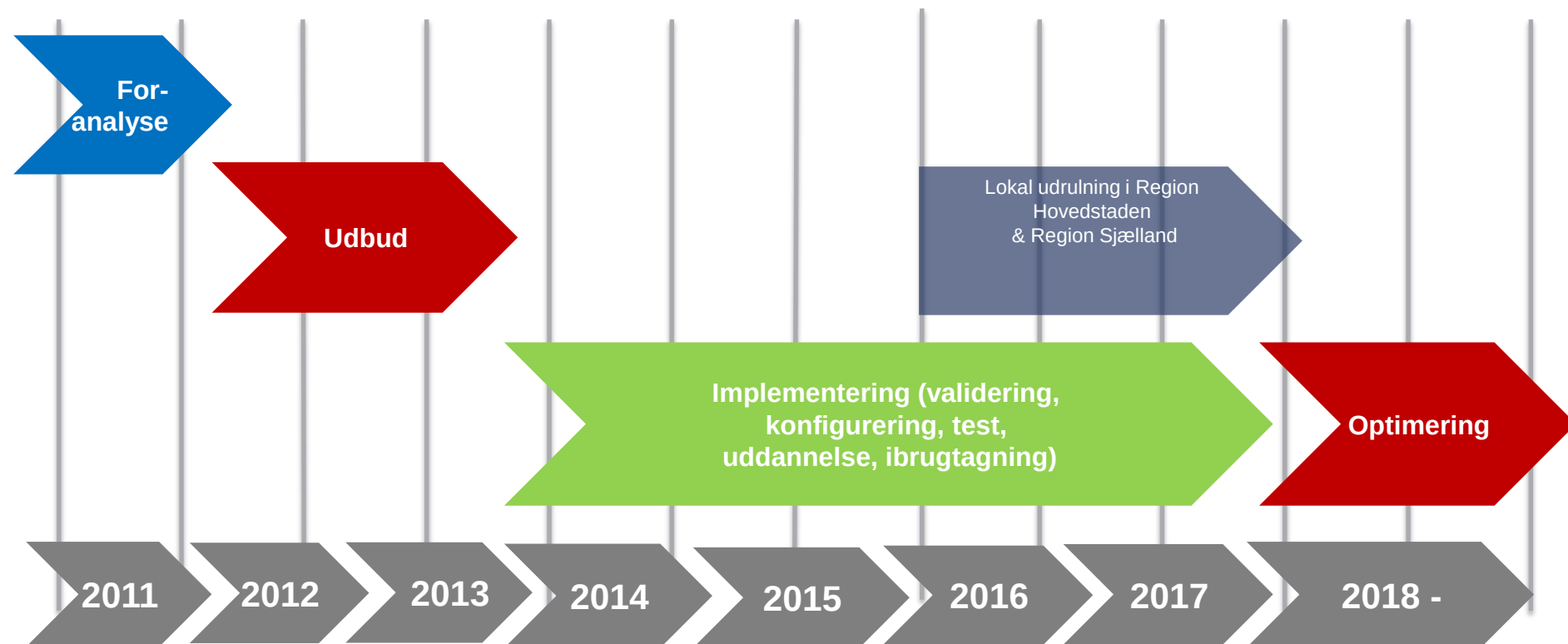
- SUNDHEDSPLATFORMEN er Danmarkshistoriens største it-projekt på Sundhedsområdet. Systemet koster 2,8 mia og får betydning for 44.000 ansatte og 2,5 mio. borgere. SUNDHEDSPLATFORMEN erstatter op mod 30 forskellige it-systemer i Region Hovedstaden og Region Sjælland i ét fælles system – én samlet elektronisk patientjournal, der fungerer på tværs af alle hospitaler og sygehuse i de to regioner.
- Natten til 21. maj 2016 blev Herlev og Gentofte Hospital, som det første hospital koblet på. SUNDHEDSPLATFORMEN forventes at være fuldt implementeret med udgangen af 2017.
- Gitte Fangel fortæller om denne første implementering, og om de erfaringer, som der er gjort, og som vil komme de næste i implementeringsrækken til gode.
- Endvidere vil Gitte Fangel tale om, hvordan man i medierne på samme dag kan tale både om en succesfuld implementering og om en it-katastrofe – og om at anerkende begge perspektiver.

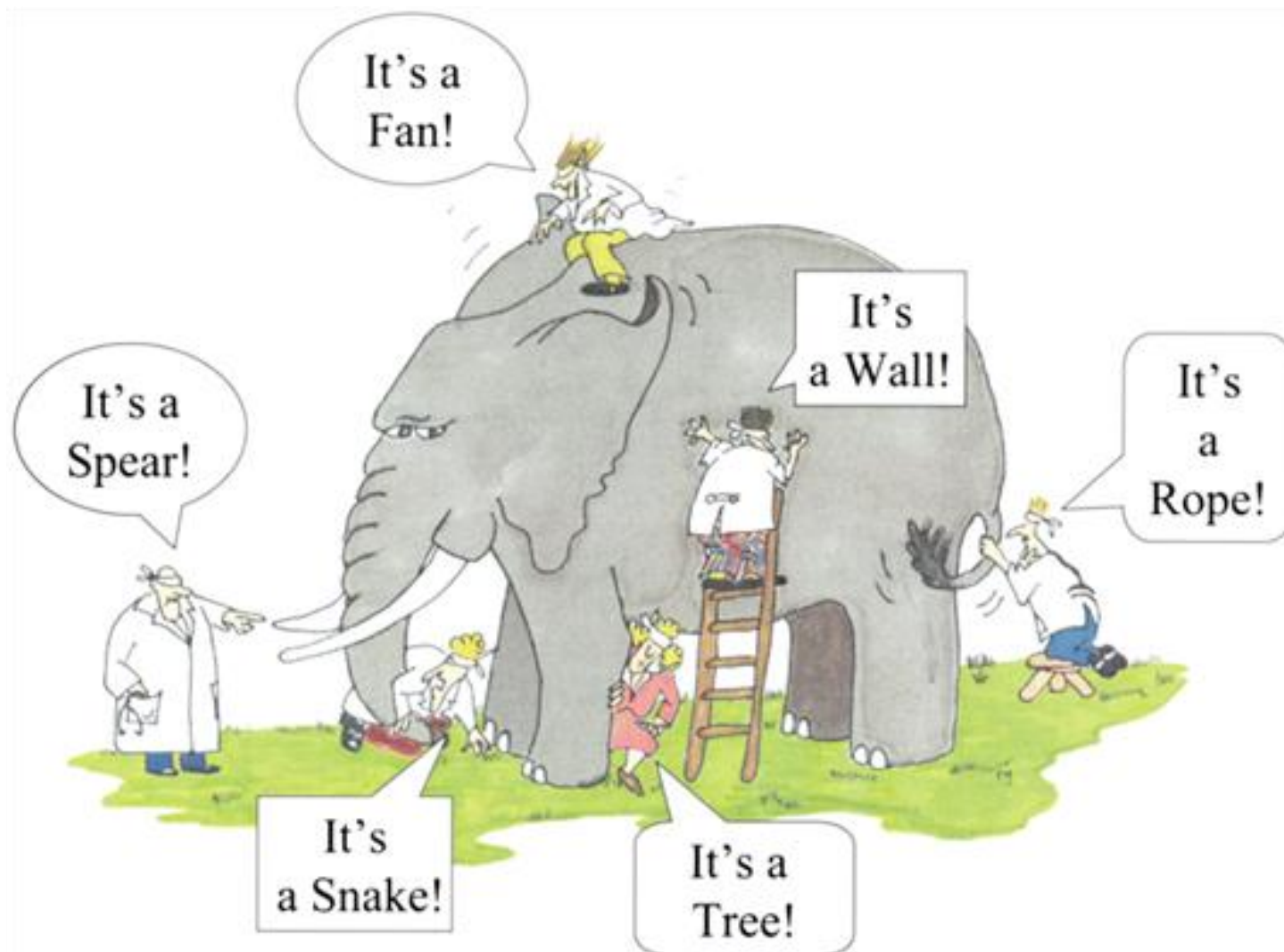
Overordnet tidsplan



Hvor	Hvornår
Herlev/Gentofte	21 maj 2016
Rigshospitalet/Glostrup	5. november 2016
Nordsjællandshospital, Amager/Hvidovre, Bornholm	18. marts 2017
Bispebjerg, Frederiksberg, Psykiatri (Region H)	20. maj 2017
Roskilde, Køge, Holbæk og Psykiatri (Region Sjælland), Næstved, Slagelse, Ringsted, Nykøbing Falster	25. november 2017

Før og efter





DEBAT

Lederen Kroniken Kolumner Dagens tegning Indsend debatindlæg

DEBAT 10. JUNI 2016 KL. 14:18

Nej, der er ikke IT-kaos på Sundhedsplatformen

Man kan ikke udrulle et nyt og stort it-system og nye arbejdsgange i sundhedsvæsenet helt uden besvær eller risici



Foto: ODRSLING JENSEN

Gem + Følg f t e

GITTE FANGEL, PROGRAMDIREKTØR PÅ SUNDHEDSPLATFORMEN

For få uger siden havde regionsrådsformændene fra Hovedstaden og Sjælland en kronik her i avisen. Her undskyldte de på forhånd for det rod og den frustration, som snart ville ramme Herlev og Gentofte Hospital, når den nye elektroniske patientjournal, Sundhedsplatformen, skulle ruller ud.

Nu er der gået tre uger, siden den gik i luften.

At det i mellemtiden er gået stort set som forventet betyder ikke, at vi lukker ørerne, når f.eks. Overlægerådet råber vagt i gevær, som Jørn Jakobsen gjorde her i avisen d. 7.6. Tværtimod lytter og handler vi. For jeg har respekt for, at det kan virke kaotisk på hospitalerne, når vanlige arbejdsgange skal ændres, og der samtidig opstår fejl og mangler. Alle hændelser, der involverer patienter, tager vi selvfølgelig yderst alvorligt, så vi lærer af det fremadrettet.

OVERLÆGE Nyt it-system stjæler min tid fra patienterne

Groft sagt kan man sige, at der er to virkeligheder. Den ude på hospitalet, hvor man står i forreste linje som ny bruger af Sundhedsplatformen. Og så den hos os i selve projektorganisationen, som kan betragte, at udrulningen stort set



Som patient skal du vide, at der knokles på alle fronter for at skabe en så tryk ramme som muligt om din behandling.

Gitte Fangel

DEBAT

Lederen Kroniken Kolumner Dagens tegning Indsend debatindlæg

DEBAT 7. JUNI 2016 KL. 12:27

Nyt it-system stjæler min tid fra patienterne

Lægers journaler bliver forvandlet til cirkusspi sundhedsplatform, advarer overlæge.

10



TEGNING. Per Marquard

Gem + Følg f t e

JØRN SKIBSTED JAKOBSEN, overlæge på Herlev Hospital

Åbent brev til Sundhedsminister Sophie Løhde, Reg og Region Sjælland.

Kære alle I ansvarshavende for den nye sundhedspl iværksat på Hospitalerne Herlev og Gentofte. Inden selvforherligelse over, hvor succesfyldt I mener, Sur kommet fra start vil ier informere om, at katastrofe

SUNDHED 8. JUNI 2016 KL. 10:48

Læger om nyt IT-system: »Det er skægt med det nye program. Næsten som når man får en ny smartphone«

»Systemerne gik altså tit ned før Sundhedsplatformen«, fortæller personalet på Gentofte Hospital, da Politiken tog med på job.



SUNDHED. Overlæge Søren Lars Følsgaard (tv), afdelingssygeplejeske Hanne Trøst Nielsen (i midten) og Overlæge Frank Samsø Jensen (th) på en operationsstue. Foto: Jens Dressling

Gem + Følg f t e



SIMON ROLIGGAARD Journalist

Positive historier – i en bouillonterning (overlæge, obstetrisk afd.):

”Ja, jeg tør næsten ikke....., men i min kliniske hverdag med ptt har jeg stor fornøjelse af, i eet system, at have et klart overblik over pt's aftaler - både tidligere og fremtidige. Hvad har hun været til af scanninger og kontroller og hvad er der lavet af fremtidige aftaler (- som ofte kan være mange og komplicerede - og svære for pt at redegøre for). Jeg har samme sted overblik over skrevne notater og lab.svar - incl genetiske undersøgelser. Jeg synes det går hurtigt med at dokumentere - incl diagnose - og ydelseskoder - selvom vi stadig ikke har integration med Astraia. Hvad jeg er helt vild med er, at jeg kan lave en aftale med pt om hvornår hun skal komme igen, give hende besked - og sende aftalen til sekretærernes arbejdsliste til effektivering (- supernemt for mig, for sekretærerne og pt).”

Erfaringer fra første implementering



Sundhedsplatformenes successer

- Gigantisk system gik i luften til tiden, indenfor budgettet
- Selve Go-live natten gik forholdsvis problemfrit
- Der er ikke rapporteret utilsigtede hændelser med alvorlig eller dødelig udgang i relation til SP
- Systemet kører, patienter behandles – trods indledende tekniske udfordringer
- Min Sundhedsplatformen bruges af patienter
- Alvorlige fejl løses hurtigt
- Der efter den første måned – kun kendte fejl rapporteres

De største udfordringer under hypercare Task forces

- Medicinering: FMK, brugertilpasning og overgange
- MedCom: tværsektorielle meddelelser
- Henvisninger: fra CVI og internt
- Labka: bestilling af blodprøver
- RIS/PACS: bestilling af røntgen
- Workflows: de mange ny arbejdsgange
- Code capture: registrering af koder mhp afregning



Generelle erfaringer fra Herlev og Gentofte (1)

- Uddannelsen skal justeres til mere afdelingsspecifik undervisning, og der skal mere fokus på de nye administrative arbejdsgange
- Forandringsledelsen skal styrkes
 - hospitalsledelsernes ansvar med støtte og input fra programmet



Alle superbrugere og floorwalkers har lilla T-shirts på under Go-live og hypercare.



Generelle erfaringer fra Herlev og Gentofte (2)

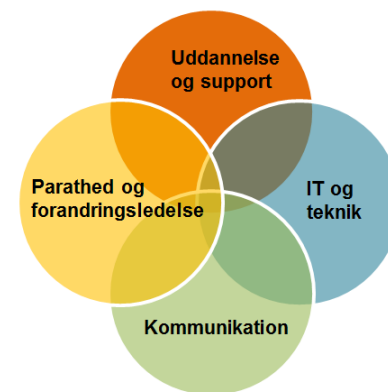
- Bedre kommunikation om status på fejlrettelser og midlertidige arbejdsgange
- Test – test – test! Inklusiv større involvering af slutbrugere i test.
- Individuel brugertilpasning og favoritter skal prioriteres før Go-live
- Husk visionen
– også når det er svært!



Hvad er ændret i forhold til HGH

- Undervisningsmaterialet er blevet redigeret
 - På HGH var måtte materialet tilpasses undervejs
- Fejl er rettet, som ikke kommer igen på Rigshospitalet
- Programmets fremdrift er bedre end før HGH
- Parathedsarbejde er tilpasset
 - Erfaringer fra HGH deles
- RH deltager i de tiltag der er i gang på HGH
- Vi har nu en driftserfaring
- Planlægger allerede nu undervisning i Hypercare

Uddannelse - optimering



Parathedsgupper

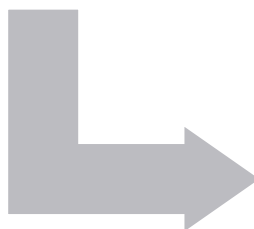
- Mere erfaring – mere fokus på de svære forandringer og drøftelse af disse i klinikken
- Implementering af regionale vejledninger



Klasserumsundervisning

• **Optimering:**

- Mere erfarne undervisere
- Tværgående undervisningsteam med udgangspunkt i RH centre
- Kontekst ift. funktion – hvilken arbejdsgang vedrører det.
- Skærpet indhold - færre undervisningstimer
- Tidligere adgang til træningsmiljøet – allerede for superbrugerne



Afdelingsspecifik uddannelse

- **Issue:** tværgående workflow har været udfordring

• **Optimering:**

- Sidste uger før go live – understøttelses af afdelingstræning i workflows på tværs af forskellige roller
- Træningsmiljø med patienter, der understøtter dette
- Undervisere og epic ressourcer allokeres til dette
- Underviserteams specifik for center = floorwalker kan opbygge viden om klinikken forud for Go live
- Rover sat op til træningsmiljø fra oktober

Tiltag med henblik på bedre Go-live på RH



Trods det...

- vil der fortsat være fejl
- vil der fortsat være uhensigtsmæssigheder
- vil der fortsat være arbejdsgange der kunne optimeres



Superbruger



Floorwalker



Kommandocenter

Implementering tager tid – men vi lærer undervejs

Tilfredshed



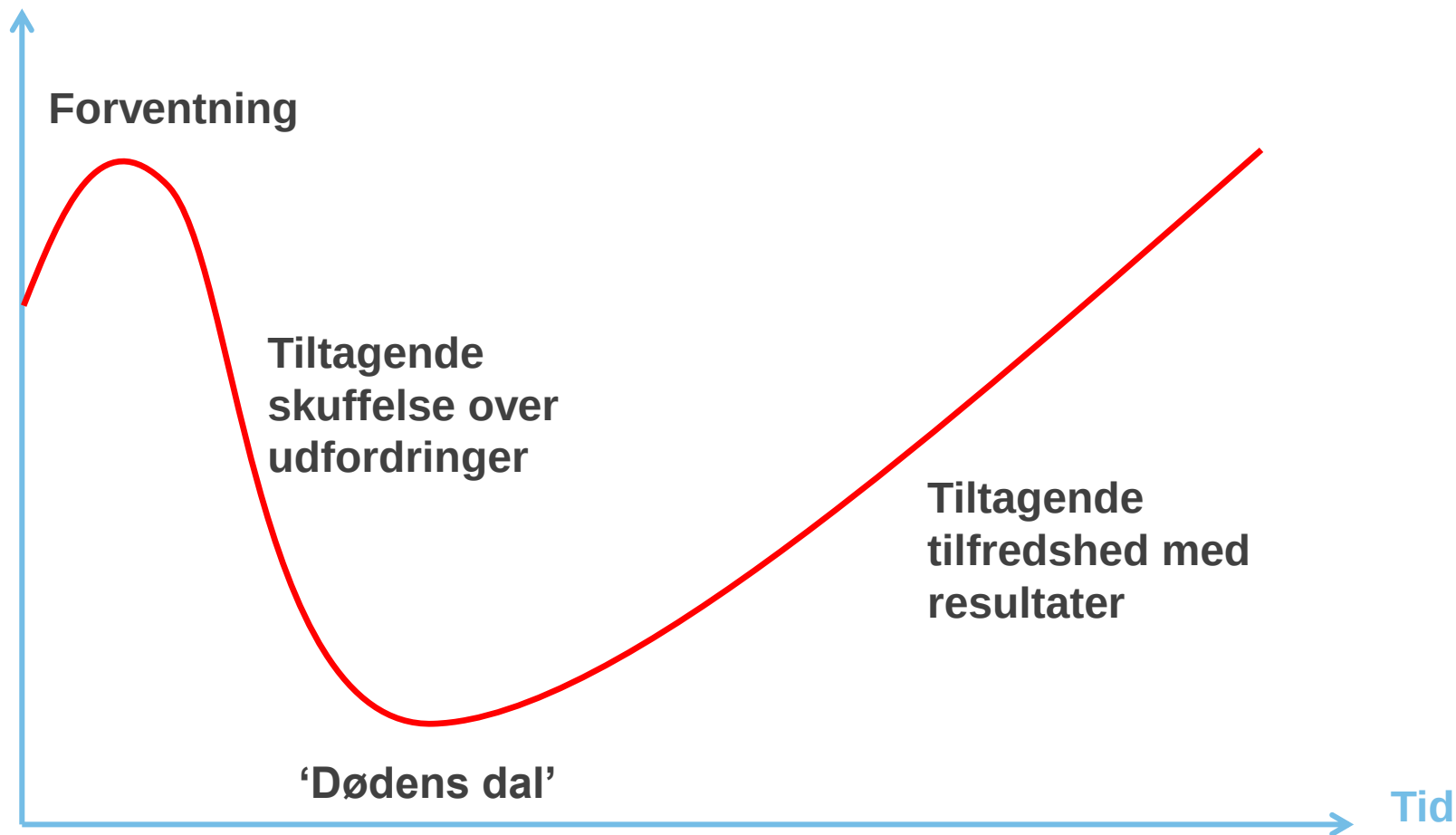
Hvorfor så...

- Arbejdsgangene fungerer, hvis design følges
- Solide planer for de sidste udfordringer
- Der er brugt mange timer til forberedelse på RH
- Vi kommer med en ønsket og efterspurgt forandring
- Forventninger er sat



Typisk forandringsproces

Tilfredshed





Spørgsmål?

Læs mere: **sundhedsplatform.dk**