

# Organisationsaspektet

-

organisatoriske udfordringer når  
kravene fra patienter, kliniske  
brugere og administratorer skal  
overholdes.

Frank Pedersen  
IT-SUNDHED  
Nordjyllands Amt

# Organisationsaspektet

## IT-Sundhed i Nordjyllands Amt

### IT-Bestyrelse

Amstsundhedsdirektøren NJA  
Sygehusdirektører i NJA  
Planlægningschefen for NJA  
IT-chef, IT-Sundhed (sekr)

### IT-Koordinatorgruppen

IT-chef, IT-Sundhed  
IT-ansvarlige fra alle sgh. i NJA  
Repr. fra Planlægningsafd. NJA

### IT-Sundhed

det udførende led

# Organisationsaspektet

1. Erfaringsgrundlag (piloter, Digitalt Sygehus-projekt)
2. Vores erfaringer
3. Hvilke krav/behov fra klinikere, etc.?
4. Implementeringsmodel

# Organisationsaspektet

Valg af EPJ-system

## Pilotdrift:

Thorax kir. Aalborg

Medicinsk Afdeling Hobro

## Det Digitale Sygehus:

EPJ valgt ud fra tilbud fra leverandører  
(medfinansiering af Digitalt Nordjylland)

## Systemleverandør:

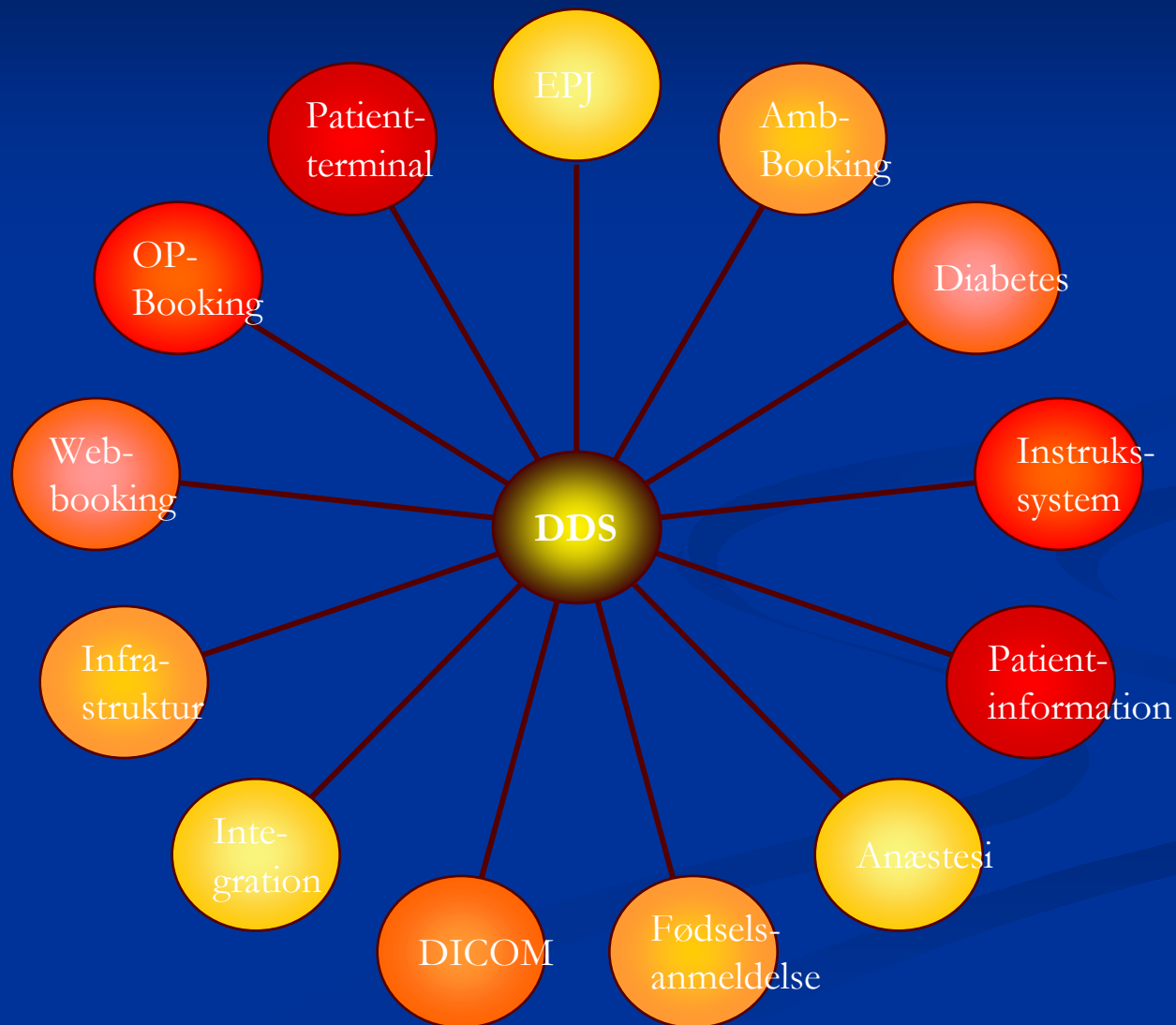
IBM (1. gen. EPJ)



# Det Digitale Sygehus

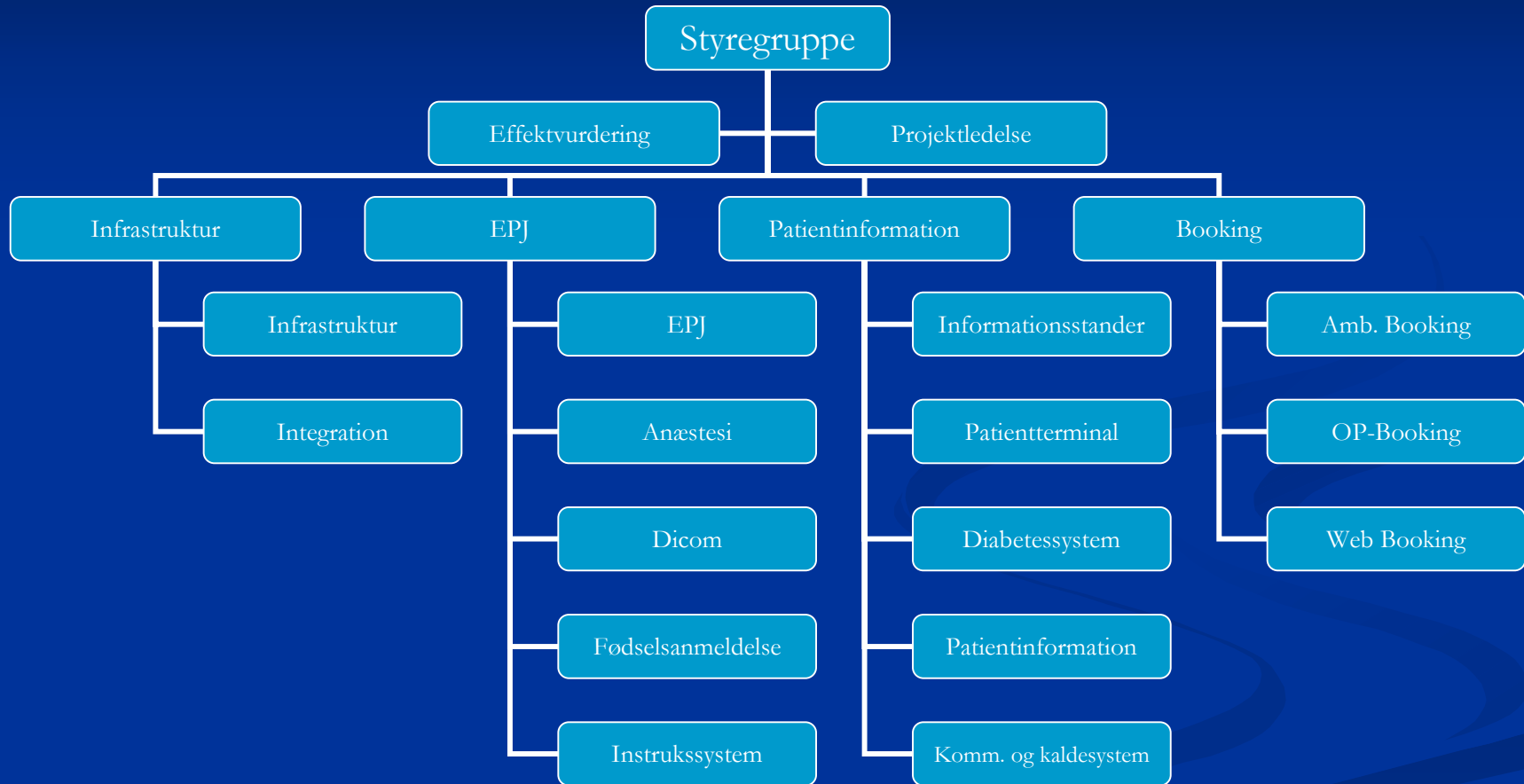
Et projekt i  
Det Digitale Nordjylland

# Det Digitale Sygehus



# Det Digitale Sygehus

## Projektorganisation



# Organisationsaspektet

## Erfaringer gjort:

- **Ingen forventningsstyring**
  - Hvad er EPJ?
  - Ingen afgrænsning, f.eks. integrationen med andre systemer?
- **Ringe forudgående afklaring af personaleforbrug**
  - Hvad er personaleforbruget til opsætning?
  - Hvad er personaleforbruget til undervisning?
  - Hvad er personaleforbruget til vedligehold?
  - Hvor lang tid forventes at gå, før ”produktionen” kører normalt igen?
- **Engagementet stort (head-hunted afdelinger!)**
  - Engagementet primært på øverste planer (hos sygehus- og afdelingsledelser)
  - 80-10-10 reglen



# Organisationsaspektet

## Erfaringer gjort (fortsat):

### ➤ Økonomisk set-up?

- Rationaliseringsgevinster og kvalitative løft skulle dokumenteres
- Lønrefusion uafklaret

### ➤ Stor synlighed

- Massiv tilstedeværelse, konstant (projektleder, implementeringskonsulenter, teknikere, undervisere)
- Højt dokumentationsniveau (web, bulletin board, etc.)

### ➤ Undervisning, ikke kun i EPJ

- Fundamental edb (NB: 'nye' personalegrupper)
- Kontorautomationsprodukter
- EPJ

# Organisationsaspektet

-

patienter, kliniske brugeres og administratorers krav/behov

## Patienter

- Højere kvalitet
- Bedre service

## Kliniske brugere

- IT-støtte til højere kvalitet
- IT-støtte til bedre service

## Administratorer

- Billigere drift, rationaliseringsgevinster
- Bedre dokumentationsgrundlag
- Højere kvalitet
- Regeringskrav nås

**=> Kun delvist sammenfald i behov/krav!**

# Organisationsaspektet

-  
patienter, kliniske brugeres og administratorers krav/behov (fortsat)

## Kliniske brugere

- produktkrav (kvalitet, omfang af integration, etc.)
- proceskrav (forløb af implementeringsfase, økonomisk kompensation, uddannelse gives, etc.)
- rammekrav (support eksisterer, sikkerhed OK, etc.)

## ■ Administratorer

- Produktkrav (krav til resultatet af den samlede proces)

⇒ **Indbygget konflikt, som må håndteres!**

# Organisationsaspektet

## - Implementeringsmodel (krav)

Udgangspunkt i *erfaringer og kliniske bruges krav*

- produktkrav
- proceskrav
- rammekrav

Men *administratorers krav integreres*

- Krav til resultatet af den samlede proces (rationaliseringsgevinster)

=> Dette gjort for at håndtere konflikten.

# Organisationsaspektet

## - Implementeringsmodel (ift. amtslig organisation)

- IT-bestyrelse
  - overordnet koordinering og strategi
- IT-koordinatorgruppe
  - praktisk koordinering på tværs af sygehuse og sektorer
- Pr. sygehus:
  - lokal styregruppe
    - sgygehusledelse
    - sektorrepræsentant
    - tillidsmand
    - IT-SUNDHED
    - rationaliserings-/kvalitetskonsulent
  - projektgruppe (NB: fast lokaliseret på sygehus)
    - projektleder
    - rationaliserings-/kvalitetskonsulent
    - projektmedarbejdere fra IT-SUNDHED og lokale sygehus (teknik, uddannelse, implementering)

# Organisationsaspektet

## - Implementeringsmodel (ift. krav)

- produktkrav
  - kvalitet, omfang af integration
- proceskrav
  - ressourceafklaring, forløb af implementeringsfase, økonomisk kompensation, uddannelse, etc.
- rammekrav
  - support eksisterer, sikkerhed OK, etc.
- rationalisering og dokumentation af kvalitativt løft
  - MTV => pegepinde om kvalitet/økonomiske gevinster
  - rationaliserings-/kvalitetskonsulent i marken

# Organisationsaspektet - Implementeringsmodel (pr. sygehus)

- Nedsættelse af EPJ-styregruppe og projektgruppe
  - tillidsmand og konsulent deltager i grupperne
- Projektarbejde i gang
  - infrastruktur
  - afklaring af ressourcebehov
  - uddannelse
  - implementering, m.m.
- Beskrivelse af arbejdsgange før og efter EPJ
  - medarbejdere og konsulent inddrages
- Rapport udfærdiges, som beskriver ...
  - processen (hvorledes er det gået)
  - status på rammerne
  - resultatet (kvalitative og økonomiske løft dokumenteres)

# Organisationsaspektet - Implementeringsmodel (faseinddeling pr. afdeling)

## beskrivelse af arbejdsgange før-EPJ

- tages udgangspunkt i MTV (pegepinde o. kvalitative og økonomiske løft)
- konsulenten inddrages
- implementeringsforløb
  - konsulenten inddrages (principielt) pr afdeling
- beskrivelse af arbejdsgange efter-EPJ
  - konsulenten inddrages
- Rapport udfærdiges (godkendes af afd.ledelse og tillidsmand)
- Rapportens konsekvenser godkendes af lokal EPJ-styregruppe
- Principielle forhold afklares i IT-bestyrelse