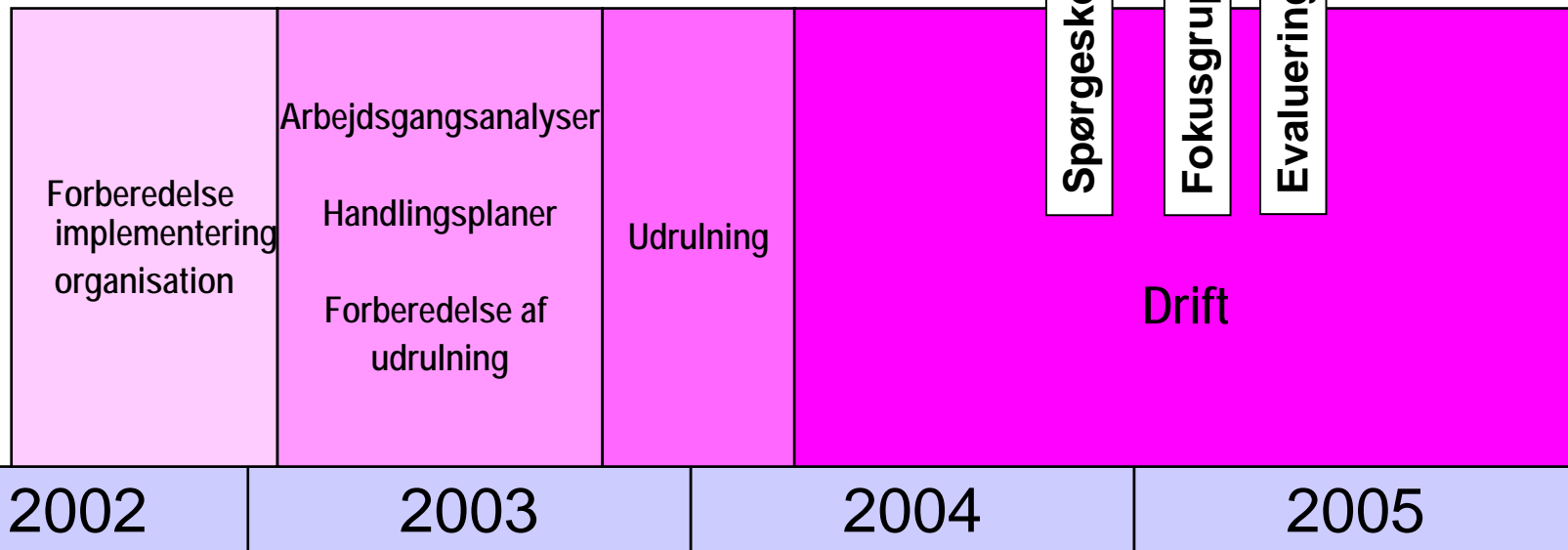


Fra evaluering til vedligehold af EPJ

Oplæg fra projektleder Jette Gudmundsen,
Roskilde Amt

EPJ-observatoriet 27. oktober 2005

Forløb Impl. medicinmodul



Evalueringsrapportens forslag til handlingsplan

- Systemet skal blive bedre og hurtigere
 - Ansvar, planlægning og udførelse: IT-afd. og EPJ enheden
- Færdighedsniveauet hos brugerne skal forbedres
 - Ansvar: Afd.ledelser, SL/PL og brugerne selv
 - Planlægning og udførelse: Den kliniske støtteorganisation
- Kultur og struktur skal understøtte forandringsprocessen ift. OPUS Medicin
 - Ansvar: Primært ledelserne
 - Planlægning og udførelse: Ledelserne, den kliniske støtteorganisation

- Og hvordan ser det så ud nu i forhold til rapportens anbefalinger?

- Systemet
 - Løbende udvikling af systemfunktionalitet. Performance mærkbart forbedret.
 - Adgang for brugerne til status på ændringsønsker og fejl er ved at være på plads
- Brugernes færdigheder
 - Forbedrede og nye e-Learningslektioner tilgængelige på internettet
 - Observationer viser, at der er rum for forbedring. Der er stadig mange genveje i systemet, som brugerne ikke kender.
 - Ledelserne ønsker ikke at klinikerne skal certificeres i brugen af OPUS Medicin
- Kultur og struktur i organisationen
 - Brugerorganisationen (Klinisk Støtteorganisation) reetableret
 - De fleste ledelser agerer stadig som om systemet var ejet af projektorganisationen eller IT-afdelingen.

Relancering

- Et begreb for det projekt der samler alle de aktiviteter som anbefalingerne i evalueringen indeholder.
- Et projekt som er lanceret af IT-afdelingen og EPJ enheden for at sikre optimal udnyttelse af ressourcer på tværs i organisationen
- Et projekt som er accepteret af SL og Afd. Led. Rådet.
- Et projekt, som på trods af hensigterne om det modsatte, anses for et "eksternt projekt" i den enkelte afdeling

- Vi har fået en gnavende mistanke - Måske er vi ved at begå en fejl? **Er ansvaret for relanceringen placeret rigtigt ?**

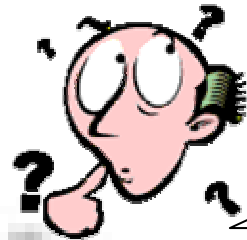
Hvad var evalueringens anbefalinger til ledelserne ?

- Alle ledelsesniveauer skal gå foran fx
 - De skal kende systemet og tage ejerskab til det
 - De skal vide, hvilke funktioner i systemet medarbejderne har problemer med
 - De skal give medarbejderne tid til oplæring i systemet
 - De skal kunne se, hvilke ændringer systemet medfører
 - De skal tage initiativ til vurdering og tilpasning af arbejdsgange og rutiner
 - De skal kunne få medarbejderne til at se fremad
 - De skal afklare ansvarsområder

Det undrer os

- Hvorfor bruger ledelserne ikke 'bare' evalueringsrapportens resultater?
- Hvorfor tager ledelserne ikke ejerskab til system og proces?
- Hvorfor ønsker ledelserne ikke at få testet deres medarbejderes færdighedsniveau?
- Har vi ved at etablere relanceringsprojektet frataget afd.ledelserne initiativet?
 - Bliver relanceringsprojektet dermed blot en gentagelse af implementeringsprocessen?
 - Når relanceringen er færdig, har det så overhovedet haft nogen effekt?

Krydspres på afdelingsledelsen



Hvad bliver presset væk fra ledelsens fokus ?

"Politiske" krav

- Kvalitetsudvikling
- Patientsikkerhed
- Akkreditering
- EPJ
- ++

Afdelingsledelsen

Sygehusledelse krav

- Produktion
- Servicemål
- Budget
- Kvalitetsmål

Medarb. krav

Uddannelse – Tryghed - Arbejdsmiljø

Kan ledelsesprioriteringer påvirkes?

Ja, hvis

- Vi kan give afd.ledelserne sikkerhed for hvilke gevinster, man kan høste på sigt?
- Implementering af EPJ får lov at påvirke produktionen?
 - Må f.eks. ventetid på operation påvirkes i en periode?
- Afd.ledelserne bliver målt og vejet på implementeringens kvalitet?

Konklusion

- For at sikre **implementering** og ikke bare indførelse af EPJ, skal afdelingsledelserne tage ejerskab til system og proces, derfor skal de:
 - Have rum til at prioritere implementering af EPJ
 - Tilføres sikker viden om hvilke nytteværdier implementeringen medfører
 - Måles og vejes på implementeringens kvalitet
- Hvis ikke – kan vi bruge nok så mange penge på systemudvikling og brugeruddannelse uden at vi kommer til at opleve en gevinst.