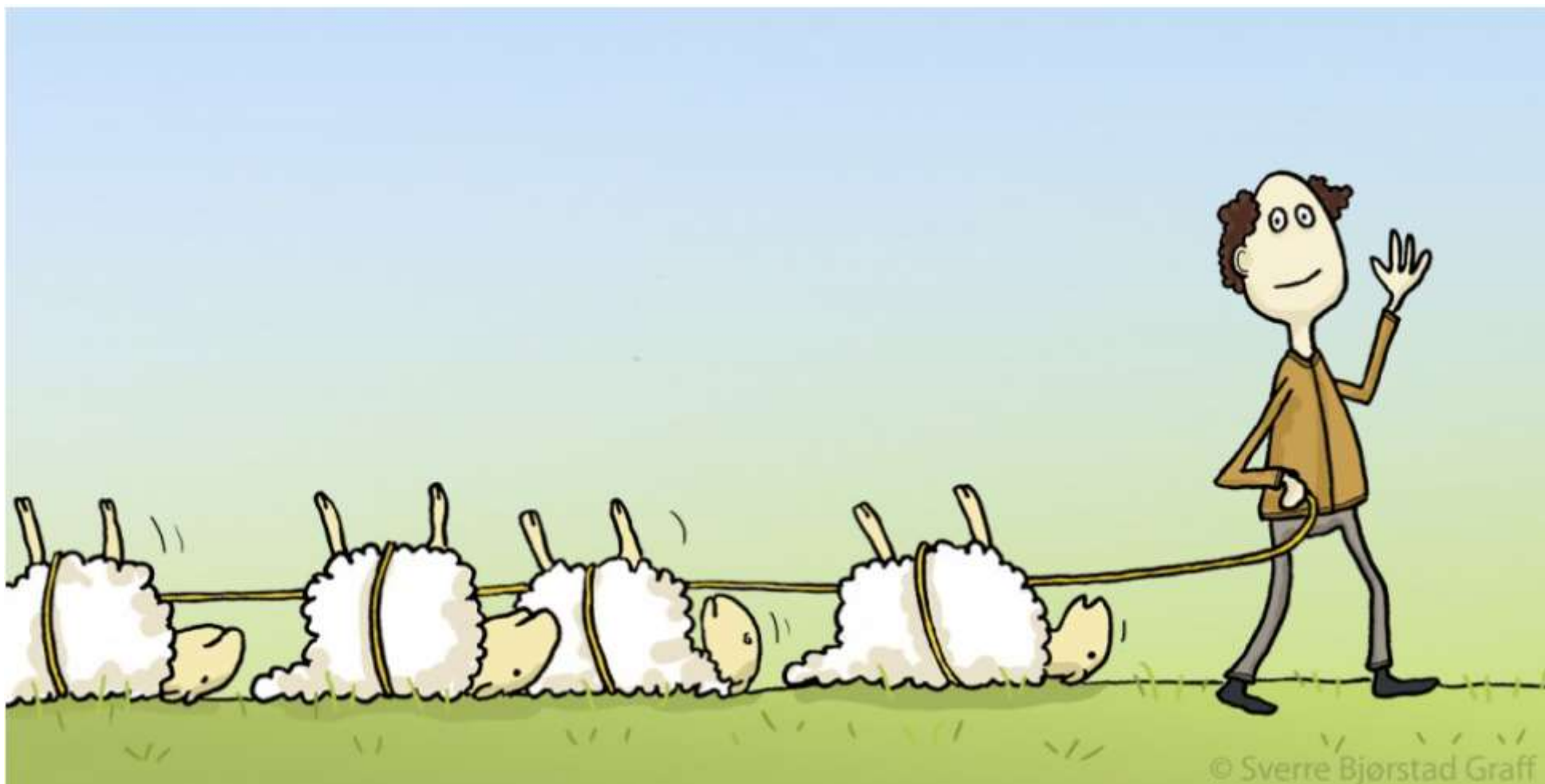


Mine erfaringer som lokal innføringsprosjektleder

Knut Jørgen H. Rotabakk, RN/MBA

Avdelingssjef e-helse

St. Olavs hospital



Bastiansen var kjent for sine lange fåredrag

Disposisjon

- Nasjonalt målbilde – Én innbygger – én journal
- Endringsledelse
- Hva gjør det med meg som leder?

En mer sammenhengende helsetjeneste



HELSEREGIONENE:

MIDT

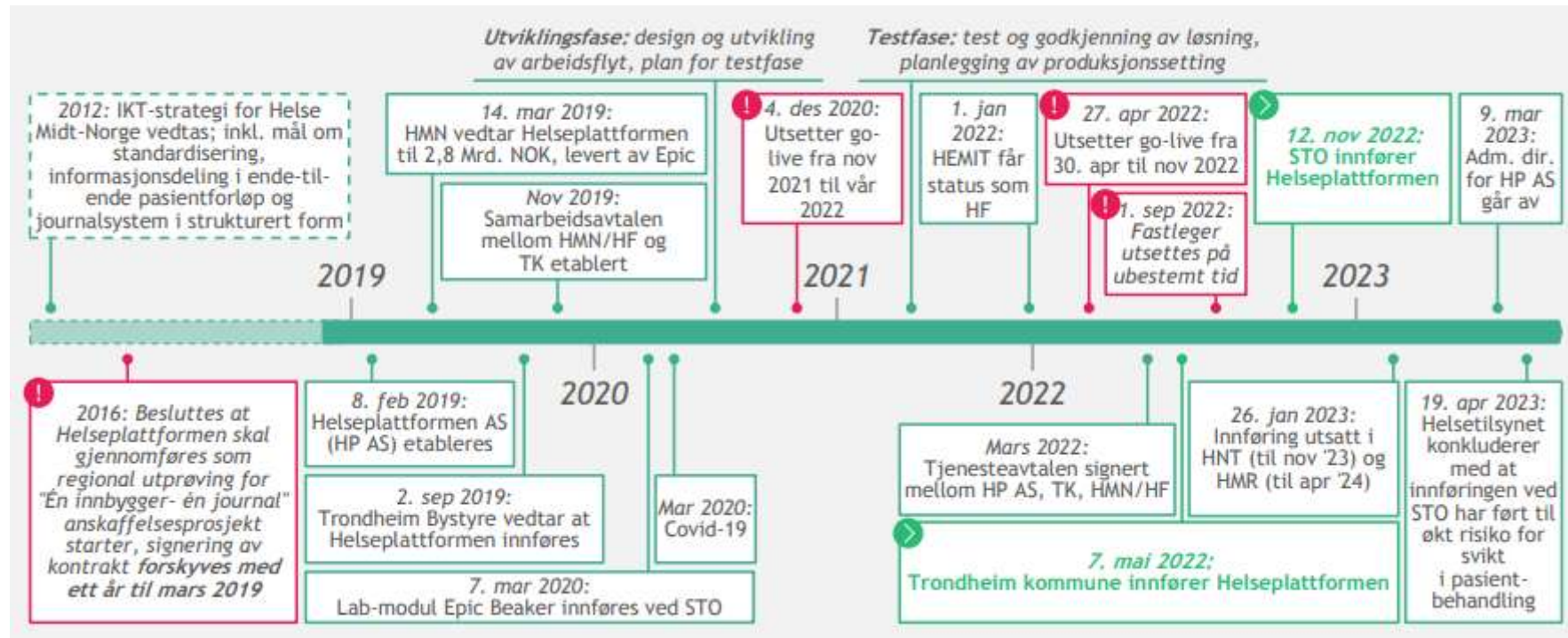
NORD

VEST

SØR-ØST



Tidslinje



[Evaluering av innføringen ved St. Olavs hospital, s. 35](#)

Eierstruktur Helseplattformen AS

HELSE  MIDT-NORGE

60 %

40 %



+ øvrige kommuner i løsningen

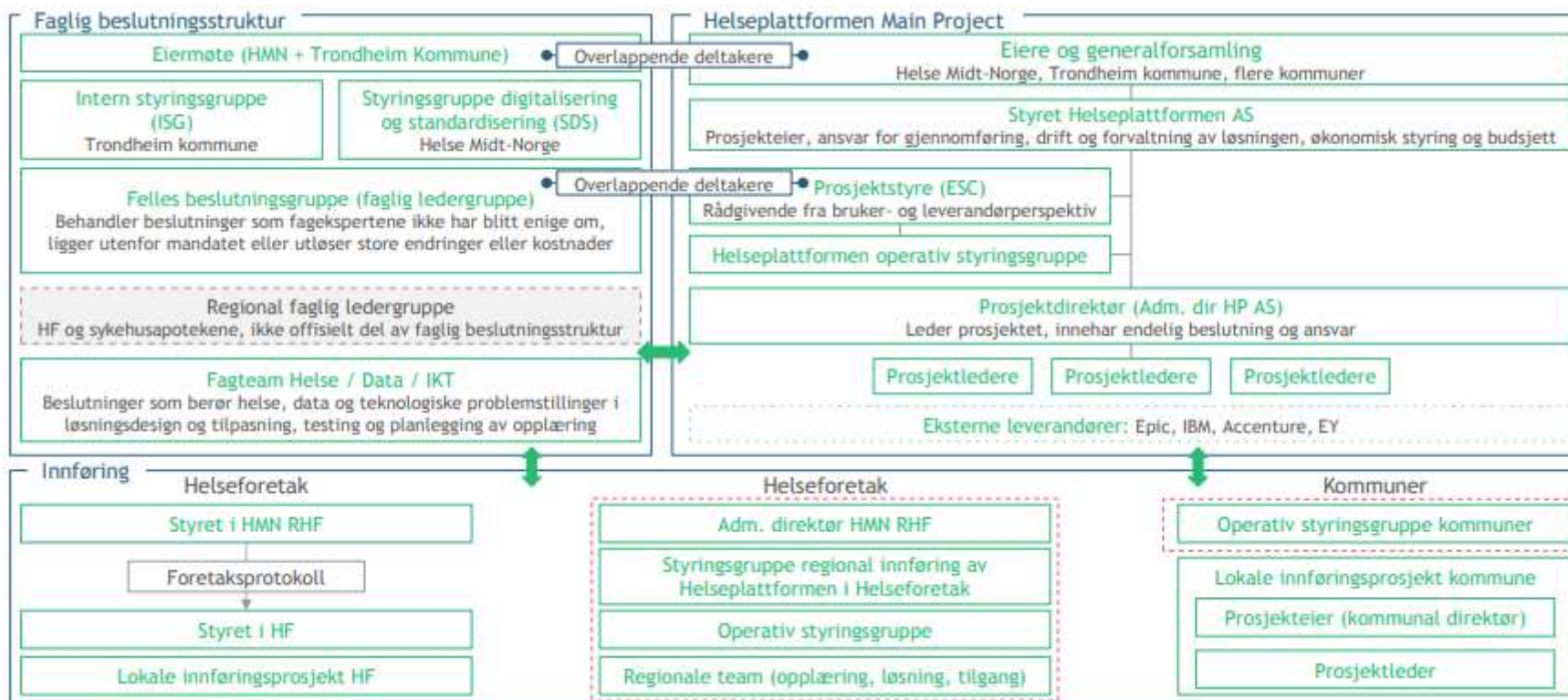
 **ST. OLAVS HOSPITAL**
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM

11 000 ansatte
20/21 klinikker, 450 ledere
10 personer i innføringsteamet



HELSEPLATTFORMEN
for pasientens helsetjeneste

Faglig beslutningsstruktur



[Evaluering av innføringen ved St. Olavs hospital, s. 66](#)

1990

Søtting		Nr.
F.	/	Nr.

29/4-76. 2000 - referanse i alle presensar til samt
 oppgave. Uf: Fødselstilstandsbok
 26/4-76. Høst - arde referansen. Hf: ca
 rapport for 10 pind. Uf: Rf
 17/3-77: eozon under omme. Hf: ca
 9/10-77: berg: Hf: ca
 12/1-78: De siste 14 dagene med
 i vestre grens-fjellområdet. Hf: ca
 12/1-78 olje ekspon. Hf: ca
 1/4-78: Korkstøt. Hf: ca
 14/2-79: De siste 14 dagene med
 i vestre grens-fjellområdet. Hf: ca
 1/2-80: ca. 4-5 L. Hf: ca
 1/2-80: ca. 4-5 L. Hf: ca

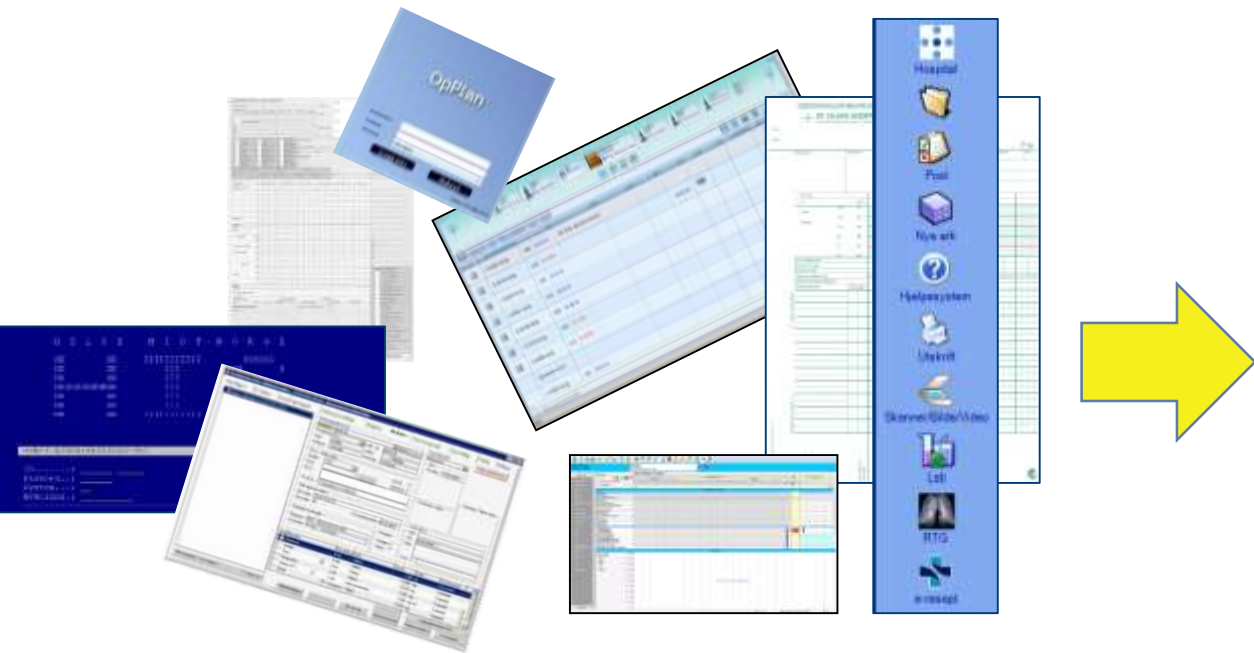
2006



Det er ikke lenge siden vi brukte penn og papir
 Så sent som i 2006 supplerte papir EPJ

Slide lånt av Anders Grimsmo
 professor emeritus





Schedule

Open Date: 2018 aug 21

Time and Status	Patient	Exp	Video	Notes	Care Gap Score	Miss or ED
08:00 Schedulert	Tinnin, Alfred	New Patient		Establish Care	4	100
08:00 Schedulert	McManus, Jerry	Chronic Probe		FU	4	70
08:00 Schedulert	Whiteman, Heat...	DM Type 1		FU	3	100
08:15 Schedulert	Baskerville, Juliette	CHF, DM, HTN, Lipid		Follow-up	4	100
08:30 Schedulert	Johnson, Scott	Heartburn			4	100
09:15 Schedulert	Sanchez, Roger	New Patient		Initial encounter	4	100
09:30 Schedulert	Dayton, Vince	Heartburn			4	100
10:00 Schedulert	Stillman, Sarah	Stomach Aches			7	100
10:15 Schedulert	Johnson, Julie	Heartburn			5	100
10:30 Schedulert	Wilkins, Chad	Yearly			2	100
11:00 Visit in Progress	Adams, George	Chronic disease		Follow-up	4	62
11:15 Schedulert	Slinkard, Sydney	asthma		check	3	N/A
11:30 Schedulert	Baker, George	CHF and DM		follow-up	4	62
12:30 Schedulert	Johnson, Zoe	Wait child			1	N/A
12:45 Schedulert	Johnson, Vivian	Ear pain			1	N/A
13:00 Schedulert	Mills, Andre	post-nasal		check	2	100

Patient Care Coordination Note

Eliza Jenkins, RN on 2018 apr 20 09:09
 The patient has multiple medical issues. Followed by case management since 2018. Is taking medications and whether he understands doses and timing.

Demographics

George Adams
 62 year old male
 4380 Audubon Circle
 111 47 Stockholm
 1855-2-1
 (602) 62 70 4567 (M)
 Corson Trail
 (602) 64 50 8871 (M)
 Draftsmen at WALMART INC
 (602) 60 54 8712 (M)

Chief Complaint

Diabetes follow-up
 CHF FUJ
 heartburn

Problem List

High
 CHF (congestive heart failure)
 Diabetes mellitus, type 2
 Depression
 Medium
 Essential hypertension
 Hypercholesterolemia

Tobacco History

Expanded to view 5 items

Medical History

Time

Viktig å sjekke – beskjeder fra andre som følger opp pasienten

Tema for denne avtalen

Pasientens problemliste

Allergier

Pasientens mål

Pasientens medisinsliste – oppdatert i sann tid

Forberedelsesfasen, 2019-2022

Endringsledelse

Sikre at brukerne er klare for å ta i bruk et nytt system med nye arbeidsprosesser.

- **Tilgjengelig informasjon** før, underveis og etter endringene.
- Viktig å se og **formidle gevinster og ulemper** ved nye løsninger og prosesser
- **Sikre eierskap** til ny løsning og tilhørende arbeidsprosesser
- **Gjennomføre endring** i måten vi jobber på
- Administrere **opplæring og brukerstøtte**
- Transformasjonsledelse -**inspirasjon** og samarbeid

Forkorte perioden med frustrasjon og nedsatt effektivitet ved GoLive.



Hvordan stå i endring

Dere er **endringsledere** i en omfattende endring

- Prosjektet er her til ære for dere og er avhengig av deres **engasjement**, **fremsnakk** og evne til å **omstille** egen klinikk
 - Dere må **lede** arbeidet med endre deres rutiner
 - Hvordan forventningsstyre med den «reelle løsningen»?
 - Hvordan **planlegge** for midlertidige og varige endringer?
- **IT-prosjekt** fremheves ofte som noe av det mest krevende for ledere å stå i
- IT-løsningen må her ses i sammenheng med behandlingsskjeden



Hvordan stå i endring -trygghet for ansatte

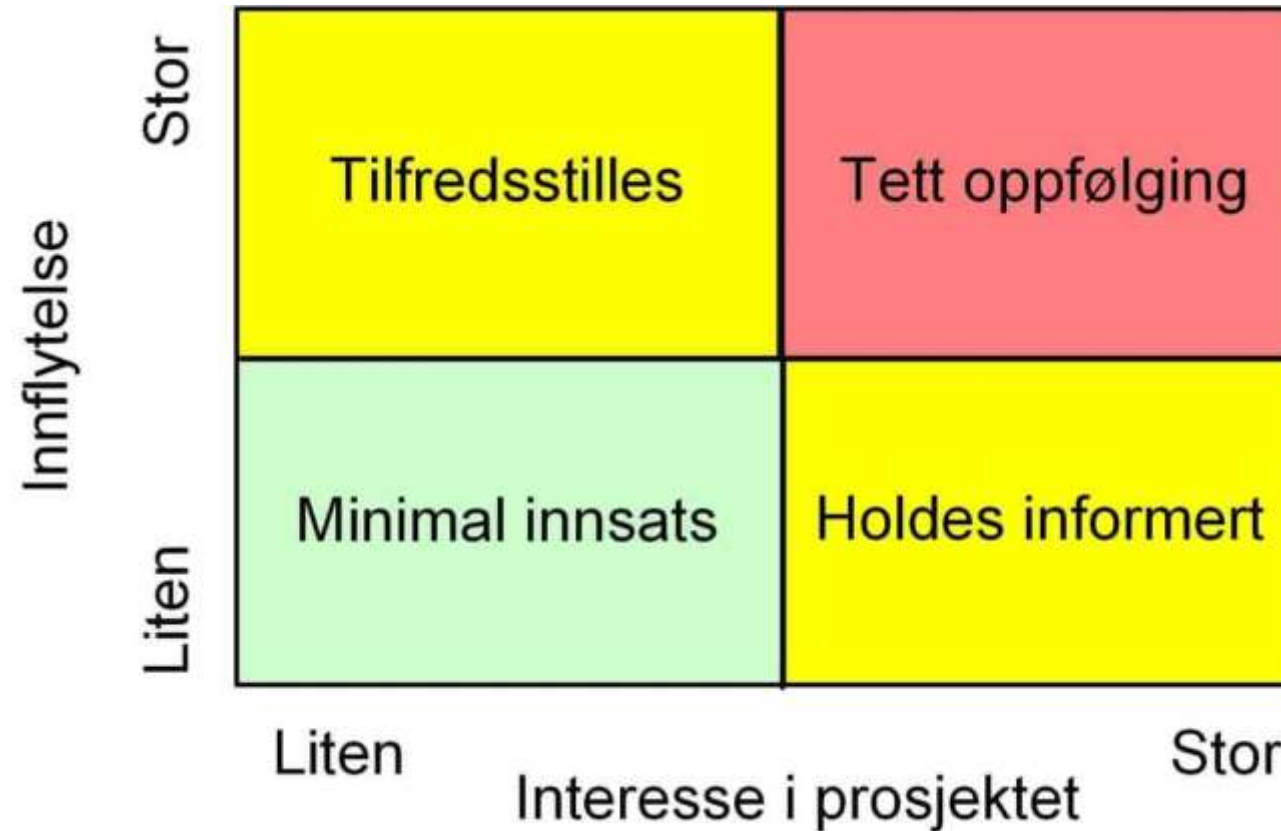
Forstå de ansattes modenhet, forventninger og behov?

- Hvordan **motivere** og skape trygge rammer?
- Hvordan håndtere **motstand**?
- Hvordan **informere** alle ansatte?
- Hvordan håndtere **stressituasjoner** når vi starter i det nye systemer?

– Forståelse av ansatte er vel så viktig som erfaring

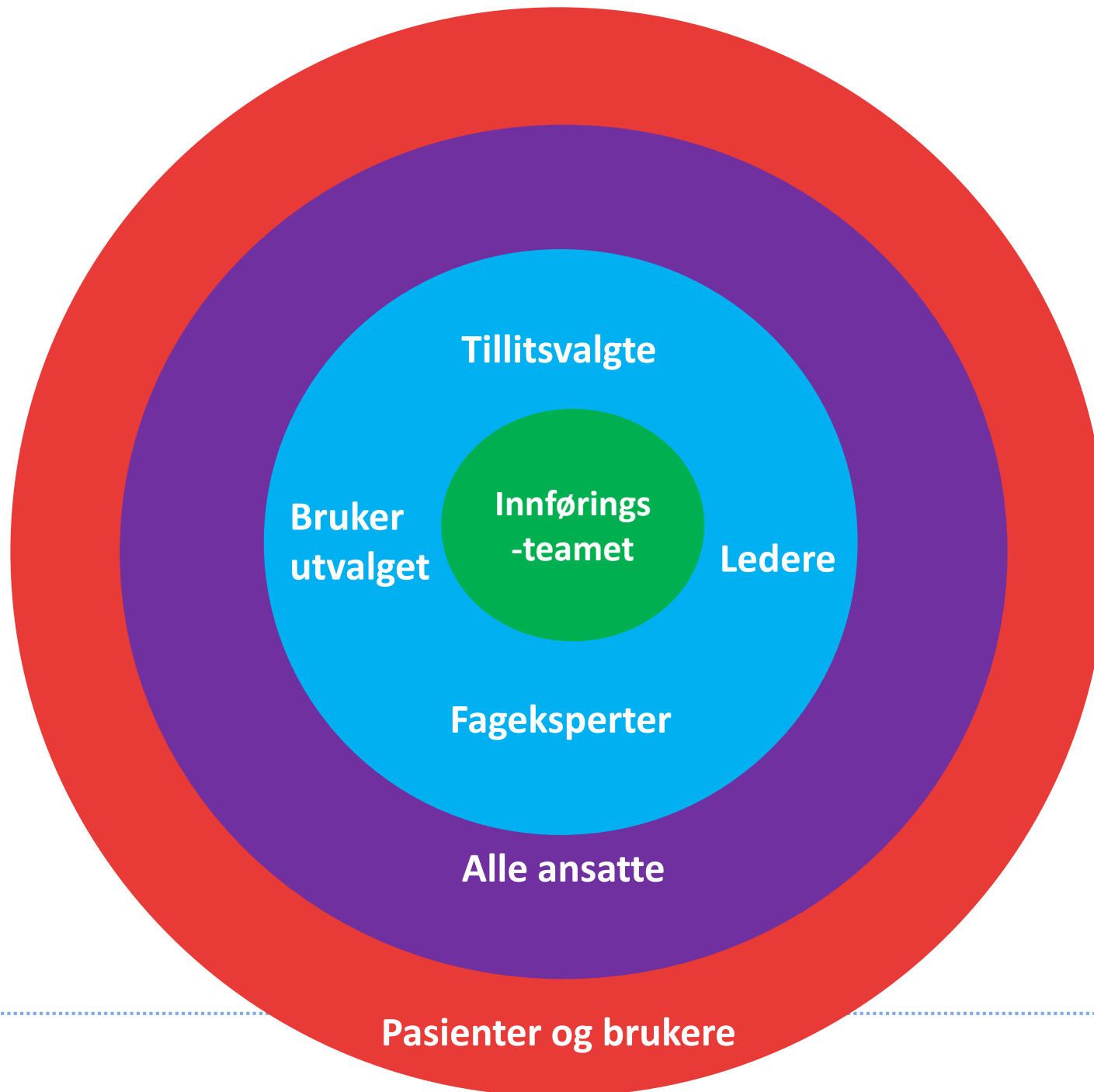


Interessenter



Kjenn din fiende

Målgrupper







Gevinstrealisering



Opplæringsfasen, 2021-2022

St. Olavsundersøkelsen - ny teknologi og helse



Sigmund Østgård Gismervik^{1,2} og Signe Lohmann-Lafrenz^{1,3}

¹Institutt for Samfunnsmedisin og Sykepleie, NTNU

²Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering, St. Olavs Hospital HF,

³Klinikk for lunge- og arbeidsmedisin, Arbeidsmedisinsk avdeling, St. Olavs Hospital HF

 NTNU
Kunnskap for en bedre verden

 ST. OLAVS HOSPITAL
TRONDHEIM UNIVERSITY HOSPITAL

Foreløpige resultater

1) finner innføringen av Helseplattformen passende (motivasjon)

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Total
A1. Jeg tror innføringen av Helseplattformen vil være nyttig for St. Olavs hospital HF	36 (1,2 %)	102 (3,3 %)	599 (19,3 %)	1606 (51,8 %)	755 (24,4 %)	3098 (100 %)
A2. Det er gode grunner for oss til å innføre Helseplattformen	37 (1,2 %)	94 (3,0 %)	600 (19,4 %)	1566 (50,7 %)	794 (25,7 %)	3091 (100 %)
A3. Innføringen av Helseplattformen vil forbedre St. Olavs hospital HF's samlede effektivitet	59 (1,9 %)	168 (5,5 %)	924 (30,1 %)	1388 (45,2 %)	535 (17,4 %)	3074 (100 %)
A4. Innføring av Helseplattformen vil forbedre St. Olavs hospital HF's kvalitet på pasientbehandlingen	45 (1,5 %)	130 (4,2 %)	960 (31,1 %)	1462 (47,4 %)	490 (15,9 %)	3087 (100 %)

Foreløpige resultater

2) mestringstro (opplæring)

	Helt uenig	Uenig	Verken eller	Enig	Helt enig	Total
C1. Jeg forventer ingen problemer med å tilpasse meg arbeidet jeg vil få når Helseplattformen innføres	324 (10,4 %)	1029 (33,3 %)	681 (22,1 %)	839 (27,9 %)	214 (6,9 %)	3087 (100 %)
C2. Det er noen oppgaver som jeg ikke tror jeg kan gjøre på en god måte når Helseplattformen er innført	197 (6,4 %)	802 (26,1 %)	1481 (48,1 %)	498 (16,2 %)	101 (3,3 %)	3079 (100 %)
C3. Når vi tar i bruk Helseplattformen, tror jeg at jeg lett kan håndtere dette	56 (1,8 %)	314 (10,2 %)	793 (25,8 %)	1562 (50,7 %)	354 (11,5 %)	3079 (100 %)
C4. Jeg har ferdighetene som skal til for å få dette til å fungere	32 (1,0 %)	132 (4,3 %)	526 (17,1 %)	1809 (58,8 %)	576 (18,7 %)	3075 (100 %)

Fakkeltog og Røde flagg 17. oktober



Vidreolenbilen NYHETSSTUDIO NYHETER SPORT KULTUR DEBATT UKEADRES 15

NRK Nyheter

19:47

Vil stoppe Helseplattformen: – Det er ingen skam å snu

Ansatte ved St. Olavs hospital har møtt opp for å demonstrere mot Helseplattformen.



Foto: Richard Stegaa



Unni Blakstad og Ingrid Hjerås ønsker at Helseplattformen skal stoppes. Foto: Lise Latté Henniksen

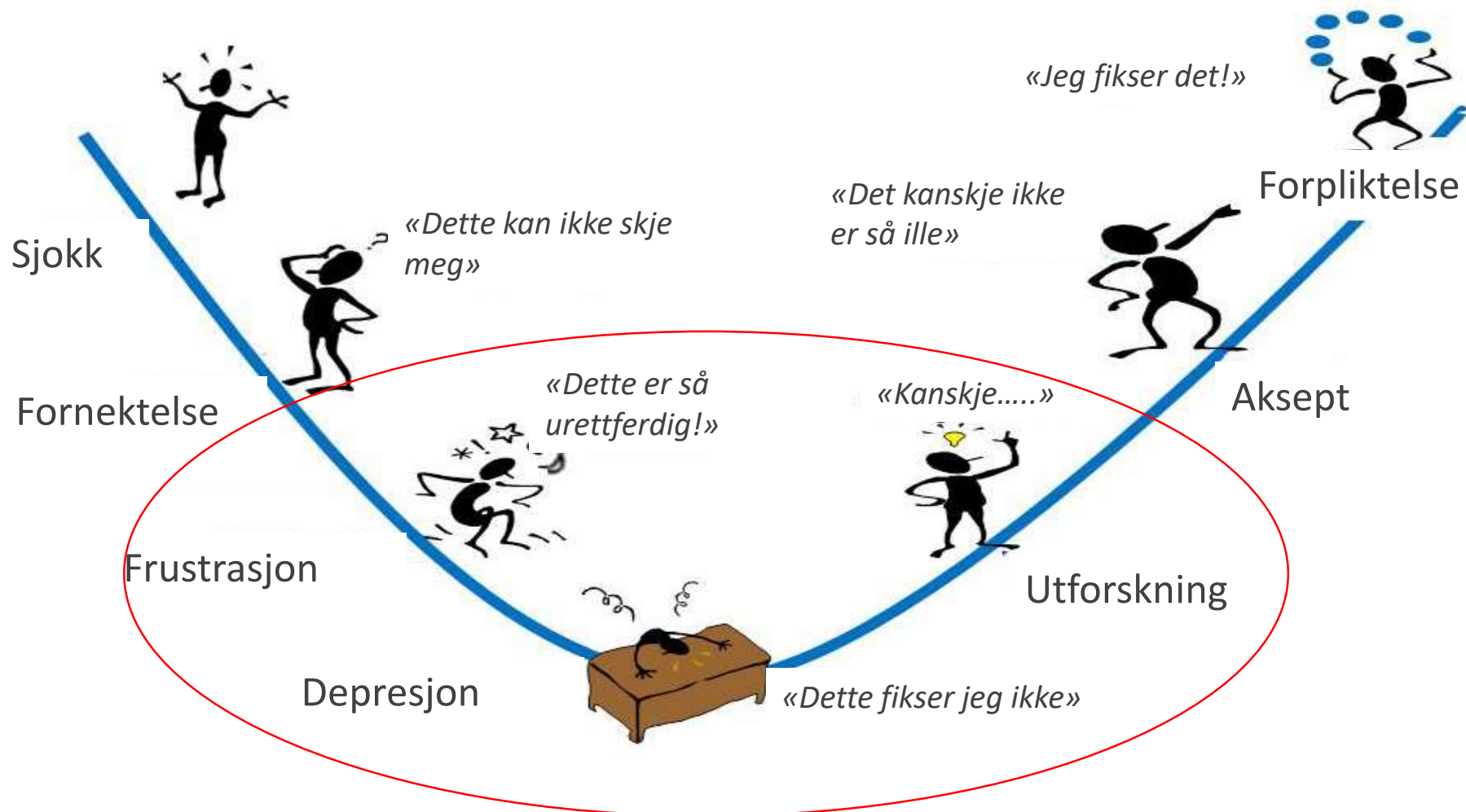


Vi vil vise at vi er mange som er bekymra, og at vi er flere profesjoner som står sammen.

NRK Nyheter

19:46

«Typiske» reaksjoner i endringsfasen



Ofte vil også mer aktiv motstand komme til uttrykk i denne fasen

Ulike årsaker til motstand krever ulike tiltak

Vil ikke

Uenig i beslutning
Forstår ikke rasjonale bak beslutninger

Gi informasjon

Forklare rasjonale bak beslutningen
Fortelle om avveiningene som ble tatt

Kan ikke

Usikker på evne til å håndtere endringen
Usikker på egen kompetanse

Kompetansebygging

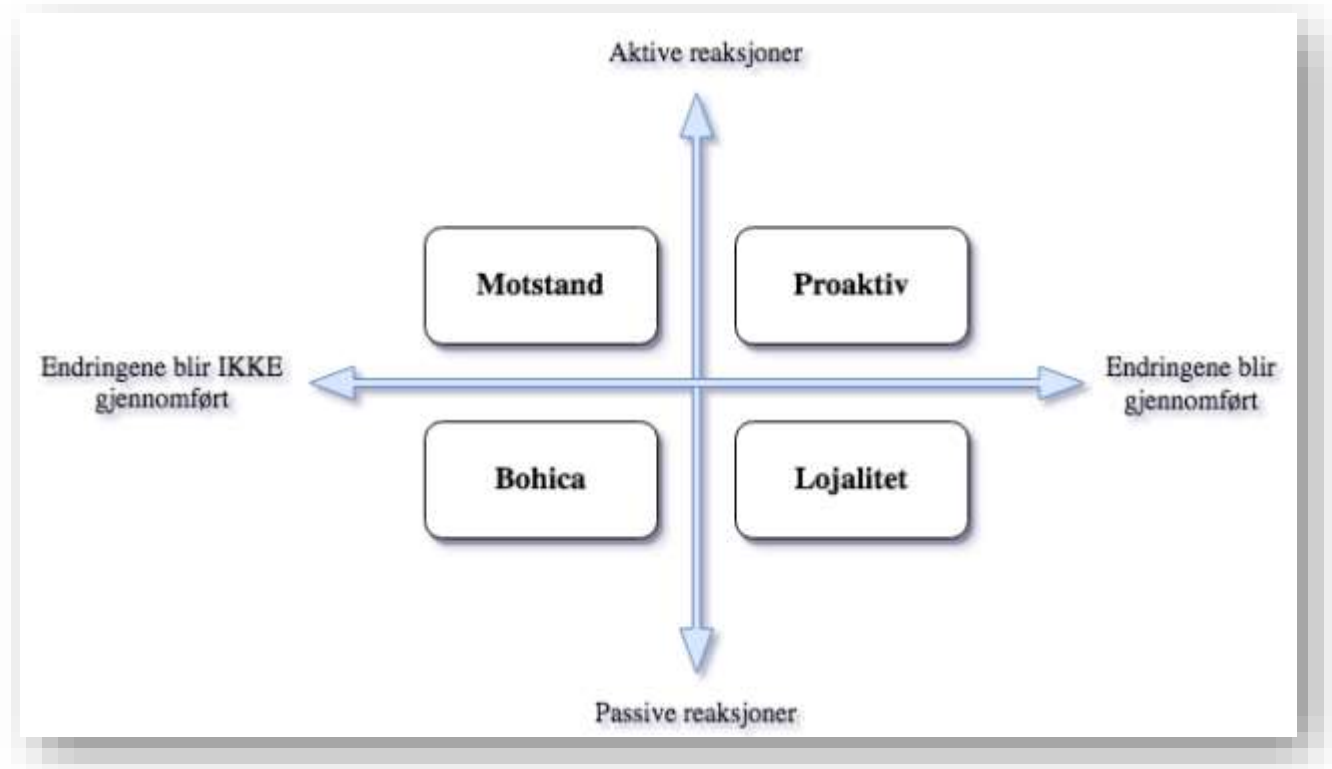
Muligheter til å teste systemet
Info om hvordan få støtte (teknisk & faglig)

Tør ikke

Utrygg på prosessen
Utrygg på personene som står bak endringen

Skape trygghet

Informasjon om prosessen
Etablere lokale endringsagenter & støtte



Reaksjoner på multiple endringer, s. 72

Agenda

- 09.00-09.15 Velkommen og forventninger til dagen
- 09.15-11.00 **Del 1: Endringer**
- Strukturert journal (terminologi) og forordninger
 - Oppstart med «Ufullstendig journal»
 - Migrasjon og konvertering
 - Konsekvenser for poliklinikk
 - Legemidler
 - Kreftbehandling i Helseplattformen
 - Diskusjon og spørsmål
- 11.00-12.00 Demo/utprøving av teknisk utstyr med fagekspertes
- 12.00-12.30 Lunsj
- 12.30-14.00 **Del 2: Aktiviteter**
- Kommunikasjonsaktiviteter
 - Forberedelsesaktiviteter (sjekklister, demo, kartlegging av nybegynnerfeil, parallell journalføring)
 - E vi klar
 - Akseptansetest
- 14.00-15.00 Fylle ut handlingsplan per klinikk
- 15.00-15.30 Oppsummering og veien videre

Optimaliseringsfase

E-meldingene feiler

Helseplattformen: Pasientinfo fra sykehuset er uleselig for fastlegene

Fastleger melder om manglende og uløststøle epikriser fra sykehuset. Sykehusdirektøren er svært bekymret og har ikke full oversikt over situasjonen.



Maria Sørensen
Sykehusdirektør
St. Olavs hospital

Publisert 23. nov. kl. 19:02
Oppdatert 20. nov. kl. 19:02

1. januar 2023, forrige versjon av Helseplattformen ble lansert. De tre sykehusene i Trondheim har nå gått over til den nye versjonen.

Det felles journalgrunnlaget Helseplattformen ble utviklet for tre år siden på St. Olavs hospital.

Målet er at alle deler av helsevesenet skal kunne bruke det samme systemet, slik at all pasientinformasjon umiddelbart er tilgjengelig hos både fastlege, sykepleier og sykehus samside.

digi.no

Skjønner ingen ting når de leser informasjon fra milliard-system: – Det ser ut som et Jan Erik Vold-dikt

Fastleger i Midt-Norge sliter med uløststøle epikriser etter at St. Olavs hospital gikk over til Helseplattformen i midten av november.



Kjølberg er i tillegg medlem av styret i Helseplattformen. (Foto: NTB/NTB)



NRK Nyheter

19:36

Hånd rapi, ortodisk.



Grethe Aasved
I går, etter forslag fra St. Olavs hospital, ble det nedsatt en arbeidsgruppe -

NRK Nyheter

19:37



Men vi starter igjen med fortvilte leger og stressa sykehusansatte i Trondheim.

NRK Nyheter

19:36



-Hvor kritisk er det å få en sånn epikrise?
-Det er håpløst å få noe sånt.

NRK TV

NRK Nyheter

19:38

Etter 4 uker....

Nidaros.

Tips oss Ansatte Trønderdebatt NT24 Direktesport Kjøp annonse

Meny

ST. OLAV NYHET HELSEPLATTFORMEN TRONDHEIM

En måned senere er ikke St. Olav tilbake i normal drift: - Svært alvorlig



Administrerende direktør Grøthe Aasved på St. Olavs hospital. Foto: Gorm Kallestad

2

DIREKTE • Nå

8. des. 2022 11:23 Heidi Vænes



Statsforvalteren i Trøndelag: Tilsyn med St. Olavs hospital

TILSYN I DAG: Fylkeslege Jan Vaage har tilsyn med St. Olavs hospital for å oppdatere seg på den omstridte Helseplattformen.. Foto: Frank Lervik / TV 2

Fylkeslege Jan Vaage har tilsyn med St. Olavs hospital i Trondheim torsdag. Bakgrunnen er de mange og til dels alvorlige feilene med den nye pasientjournalen «Helseplattformen».

– Mengden av problemer er større enn det vi hadde forestilt oss, og det gjelder også delvis alvorlige feil, hvor meldinger fra sykehuset til fastlegene ikke kommer fram, eller de kommer fram uleselige. Og det er også eksempler på henvisninger som ikke når rett adressat, sier Vaage til TV 2.

Fylkeslegen har torsdag formiddag møte med sykehusets ledelse, hvor han ønsker oppdatering på situasjonen med det nye IT-systemet.

NRK

Logg inn

Situasjonen ved St. Olavs bekymrer Fylkeslegen, kommer ikke i normal drift som planlagt

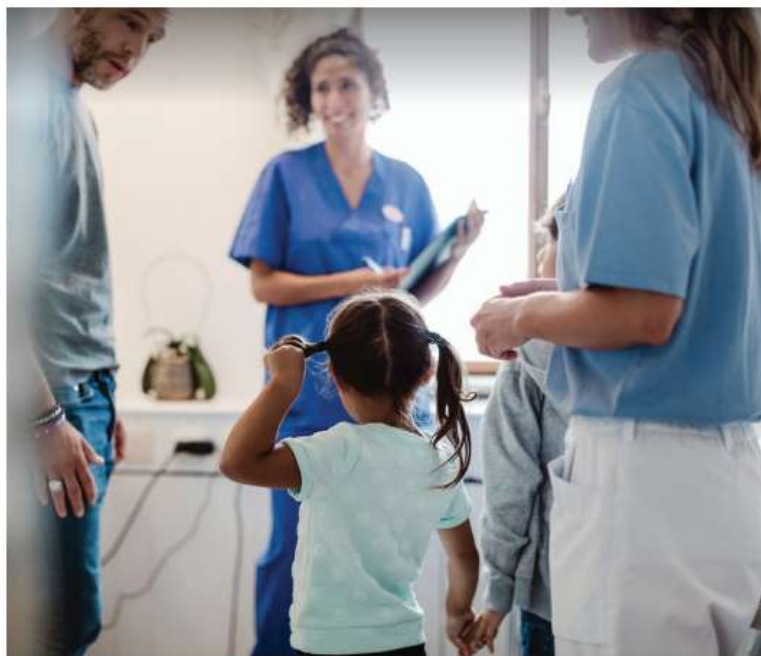
Ansatte og ledelse ved St. Olavs hospital fortviler. Sykehuset klarer ikke komme i normal drift etter fire uker med nytt journalsystem.



Grete Thobro (Innvalgt)

Publisert 8. des. 2022 kl. 19:16
Oppdatert 8. des. 2022 kl. 20:31

Sykepleier Anne Cath. Mørse, sykehusdirektør Grøthe Aasved, sykepleier Ida Grimstad og lege Magnus Amundsen ser på en dataskjerm på skuttomtalet ved St. Olavs hospital.
Foto: JØTE TOSTIKER / NRK



OPPSUMMERENDE NOTAT

Ekstern evaluering av Helseplattformen

Årsaker til forsinkelser i innføringen ved St. Olavs hospital og læringer
for veien videre

August 2023
Rapport fra Boston Consulting Group

Konklusjoner/utfordringer

- Styring og ansvar, herunder en kompleks styringsstruktur med utydelig beslutningsmyndighet og ansvarspulverisering, samt tillitsutfordringer mellom aktørene
- Kvalitet i leveranser fra HP AS, utilstrekkelig testing, for lite fokus på brukervennlighet og utfordringer knyttet til opplæring
- Plan og gjennomføring, herunder fremdriftsutfordringer som ikke har blitt tilstrekkelig tatt tak i, pandemi, utfordringer knyttet til endringsledelse og kommunikasjon, samt mangelfulle forberedelser for drift og vedlikehold

4 dimensjoner for tiltak

- Tydeliggjør styringsmodell og ansvarsforhold
- Forbedre tilnærming og kvalitet i leveranser
- Organisering for effektiv videre utvikling og drift
- Understøtt aktørenes endringsreise med fokus på gevinster, kommunikasjon og oppdaterte planer

