



Erfaringer med EPJ i Sygehus Fyn

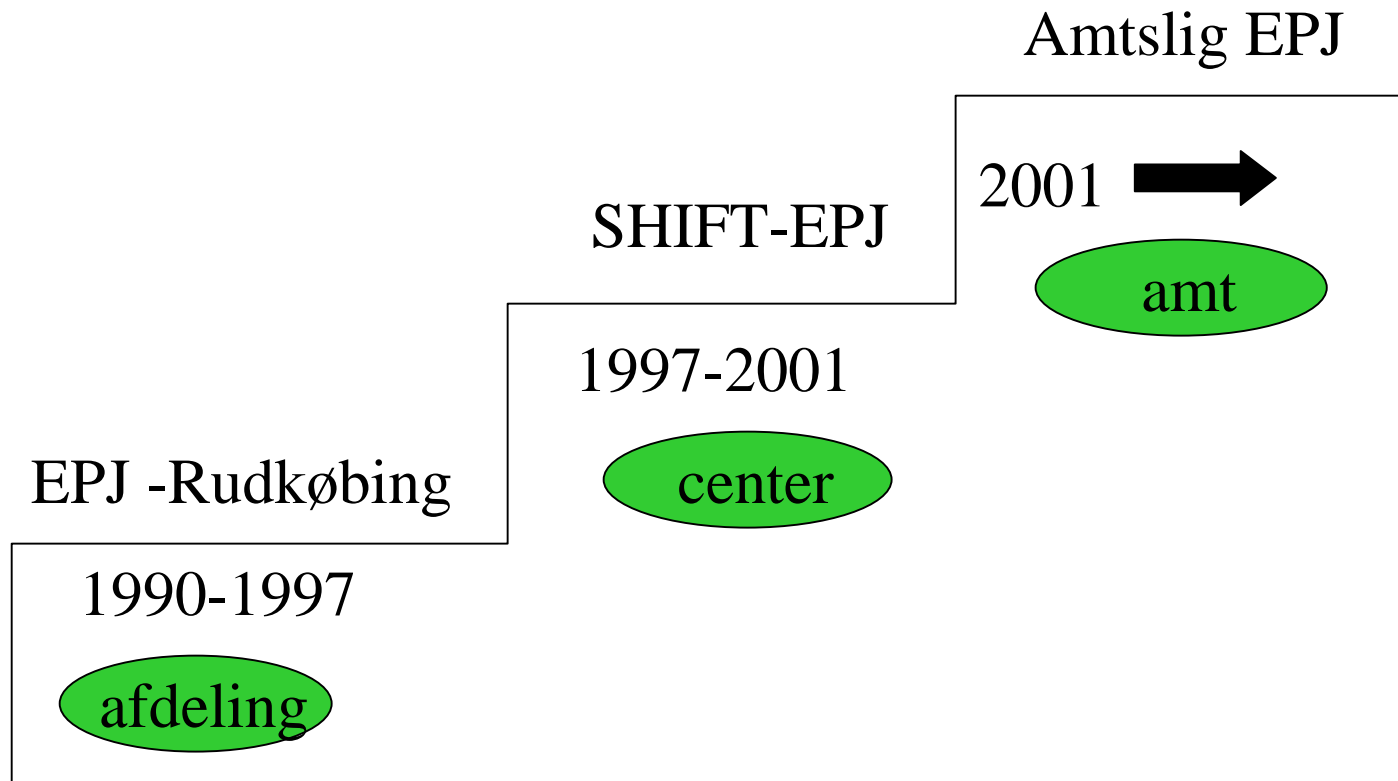
EPJ-Observatoriet

Årskonference 2002

Lone Tynan, Projektleder



3 generationer af EPJ i Fyns Amt

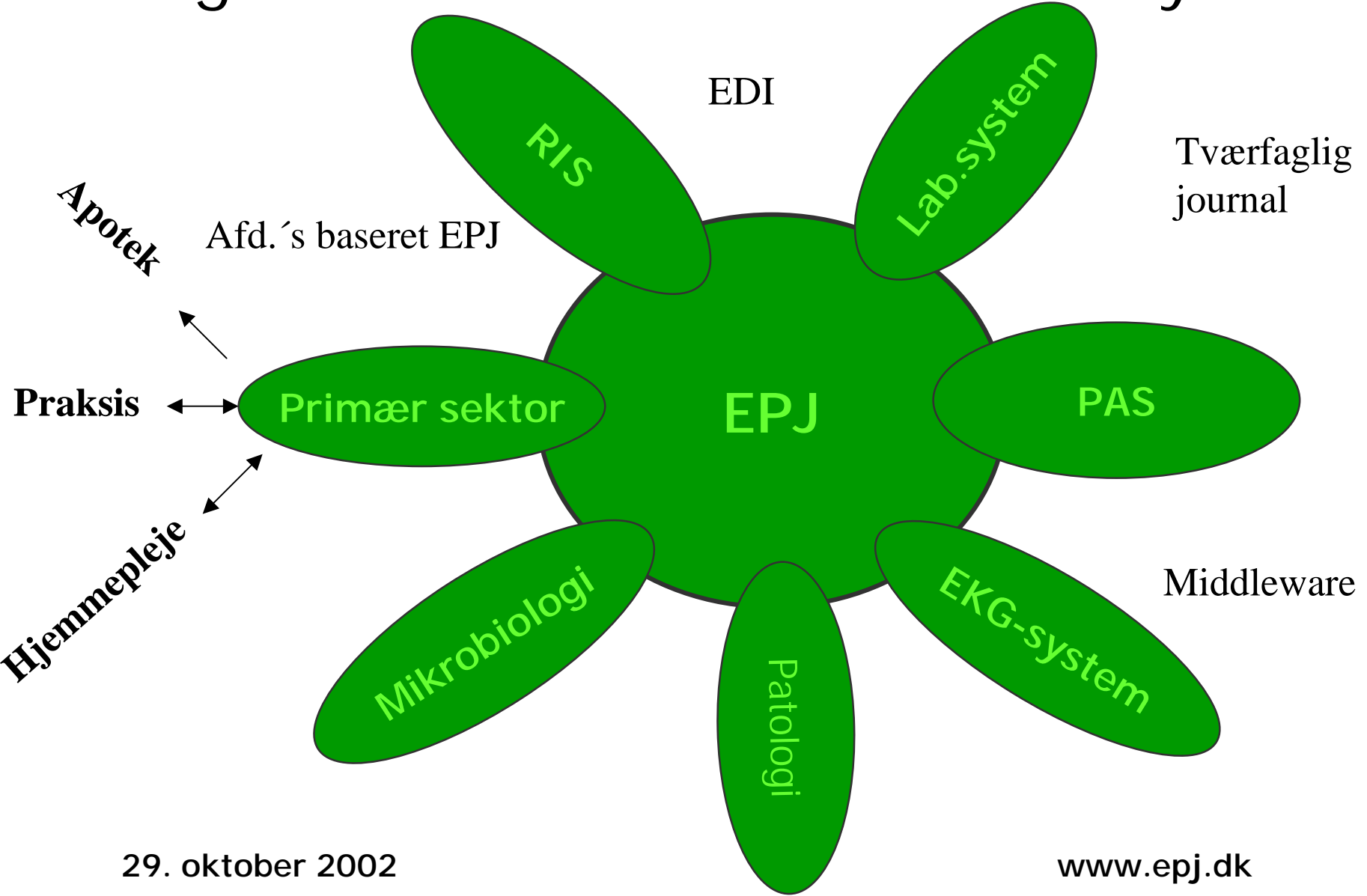




Fakta om SHIFT EPJ-projektet


- Gennemført fra 1997 - 2001
- HEP-projekt
- Involverer ca. 600 kliniske brugere
- 3 sygehusenheder - Rudkøbing - Ærøskøbing - Svendborg
- Windowsbaseret EPJ system - MediCare
- Tværfaglig journal med kommunikation med FPAS og produktionssystemer

EPJ og kommunikation med andre systemer





SHIFT EPJ-projektet

- I dag afsluttet som projekt
- Integreret del af driftorganisationen
 - uddannelse, brugersupport, hotline, drift ...
- Løbende udvikling og ændring af produkt og organisation
 - samarbejde med SHF og leverandøren
 - kravspecifikation, test, arbejdsgrupper
- Politisk, strategisk  Fyns amts EPJ-strategi



Hvad er Fyns Amts EPJ-strategi?

- Samme EPJ-system til alle fynske sygehusafdelinger
- Implementeringen af EPJ inden udgangen af 2005
- At der gennemføres en projektkonkurrence for at finde den bedste løsning til Fyns Amt



2 løsningsmodeller – 2 EPJ filosofier – vægter forskellige hensyn

Afdelingsbaseret EPJ

- Tilfredsstillter brugernes specifikke kliniske behov og understøtter de eksisterende organisatoriske forhold
- Sekundært kommer sammenhæng og integration til "omverdenen"

Decentral model

Bottum-up

29. oktober 2002

Central-Integrationsløsning

- Vægter primært sammenhæng og integration mellem alle systemer
- Sekundært tilgodeses afdelingernes individuelle behov

Central model

Top-down

www.epj.dk



Hvad er erfaringerne med nuværende løsning?

Ulemper

- Vanskelig at tilpasse løbende strukturændringer
- Alle typer integration skal udvikles og driftes på hver afd. `s system
- Begrebsforskelle mellem systemerne

Fordele

- Alle funktioner på en gang – samtidig med organisationsforandring
- Erfaring i implementering
- Velkendt og afprøvet teknisk platform – høj tilgængelighed – høj oppetid



Hvad er lykkedes ?

- IT som en naturlig del af deres daglige arbejde - efterspørger IT-baserede løsninger
- Det er lykkedes at udvikle og indføre en tværfaglig EPJ, som brugerne er ganske godt tilfreds med i dagligdagen
- Kvalitetsforbedrende tiltag for brugerne og patienterne - nye kommunikationsmuligheder, bedre dokumentation, forbedring af medicineringsprocessen
- Ledelsesmæssig opbakning



Implementering af EPJ er først og fremmest en organisatorisk proces

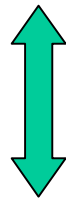
- IT både forudsætter og medfører organisatoriske forandringer
- Organisatoriske ændringer vil meget ofte udløse modstand
- Modstanden mod forandringer kan findes både på individ, gruppe og organisations-niveau



3 niveauer i organisationen

- Den øverste ledelse - strategisk forandringsagent
- Mellemlederne - forandringsformidlerne

Bottum up




Top down

- Aktørerne/brugerne - forandringsmodtagerne



Motivering af medarbejderne

- Involvering  Ejerskabsfølelse
- Skabe motivation og engagement ved hjælp af ”små og hurtige succes`er”
- Information - også om problemer
- Fokus på at løse hverdagens problemer i afdelingerne



Organisationsudvikling ved implementering af EPJ

- At ledelsen og brugerne har fokus på udvikling af organisationen og kvaliteten i arbejdet
- Tilpasning af arbejdsgange → sikre optimal forankring af EPJ systemet i forhold til den kliniske hverdag
- Udvikling af EPJ-systemet og ledelsen bør sikre en løbende ændring af organisationen hen imod en optimal anvendelse af EPJ til fordel for patientbehandlingen



Er der noget vi ville have gjort anderledes?

- Tekniske infrastruktur og dataejerskab
- Flexibilitet og leverandør uafhængighed

Viden og erfaring



Vigtigt fundament



Citat

”..... Et ved jeg altid skal gøres !
Journalerne skal føres ! ”

Johannes Jørgensen

