

Strategi og implementering

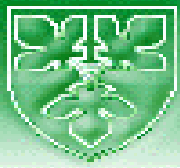
Spor A:

Danske EPJ-projekter

Erfaringer i Sverige & Norge

Leverandørernes bud

pje@shf.fyns-amt.dk



Sygehus Fyn



Erfaringer med EPJ i SHF

- Afd.sbaseret tværfagligt system fungerer!
- Ulemper: alt skal integreres. Probl. Ved strukturændringer.
- Fordele: rigtig implementering, afprøvet system, høj oppetid
- Flexibilitet intern, fundamentet til andre systemer er lagt.
- Alle prøver at sikre at pt.behandlingen drager fordelene ved systemet



Sygehus Fyn

10 års erfaringer med EPJ i A.P.

- Statement: IT for et samlet sundhedsvæsen!
- Det er lykkedes for AP og udviklingen pågår til mere globale systemer.
- Sundhedsvæsenets IT-brøker: 10/90 -7/90 - 7/810
- Succesårsager: ringe i vandet og KOS
- Største gevinst: Brugerønsker uden org.barrierer, tæt samarbejde, frigjorte ress.
- Største fejl: et centralt stort system (Apex)



Sygehus Fyn

Erfa. med det digitale sygehus

Frederikshavn



- Fra næsten intet til masser af IT på kort tid med alle opgavesæt, alle kendte og nye implementeringsproblemer og med oplæg til den fortsatte udviklingsproces. Og så vil personalet alligevel gerne endnu mere.
- Hvad ville man have gjort anderledes?
Forventningsstyring - afklaring af personaleforbrug - studiebesøg - nødprocedurer



Sygehus Fyn

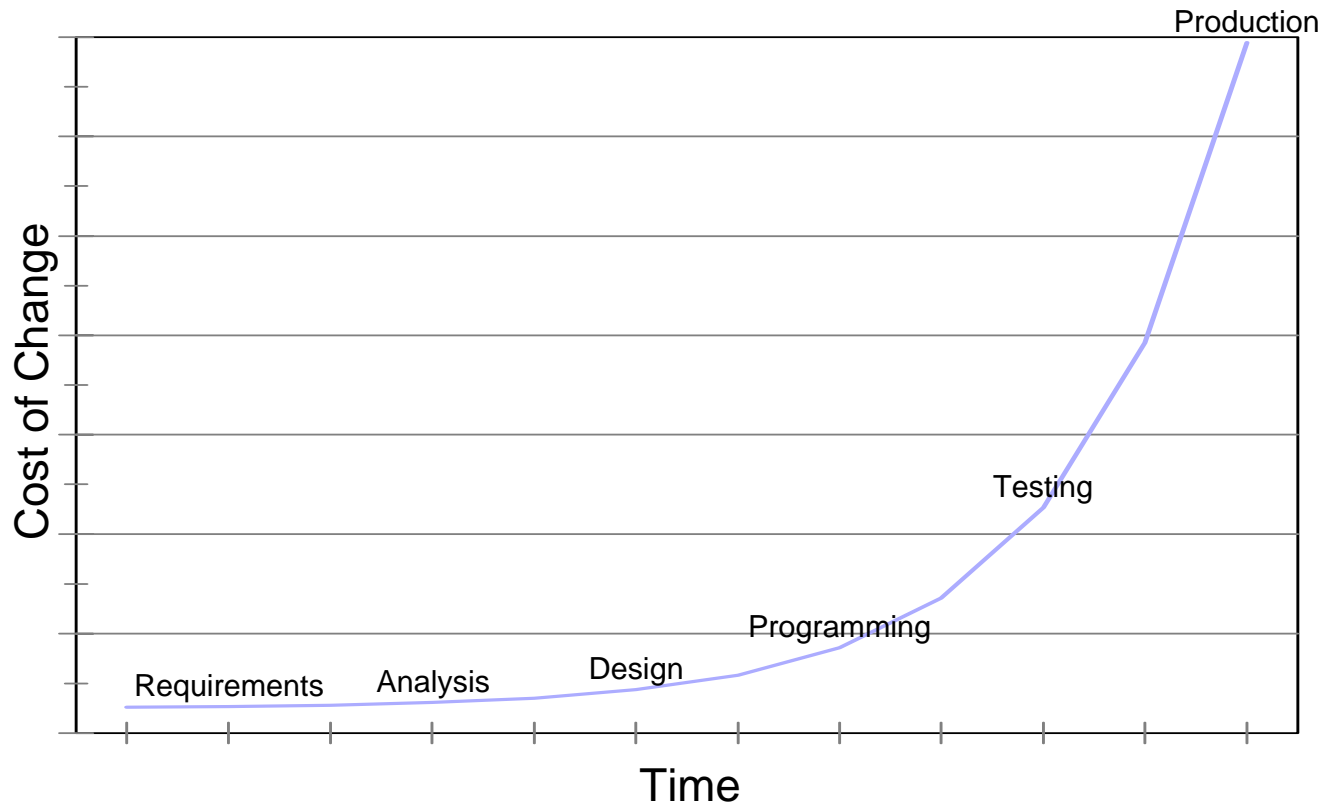
Erfa med EPJ i Ribe Amt,

Harmoni -projektet

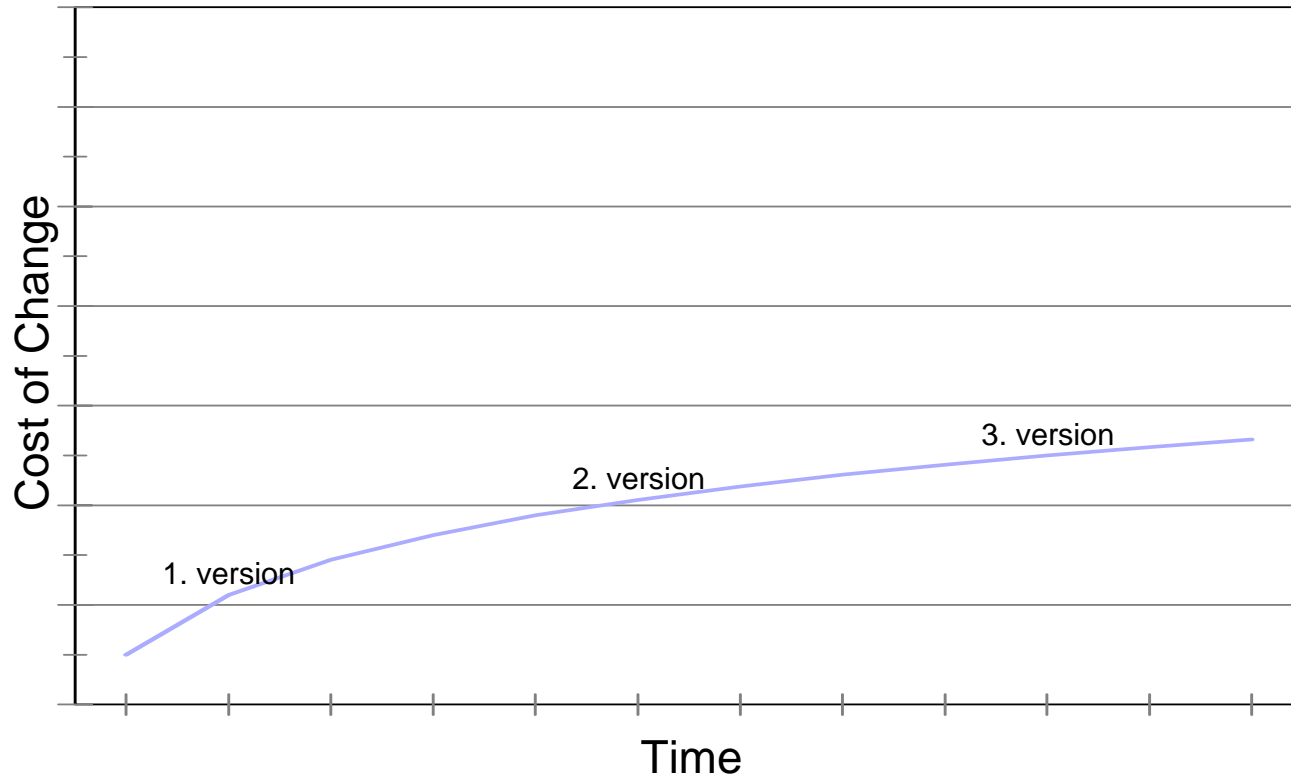


- 2.generationsmodel, et modificerbart system i stedet for et system, der på et givet tidspunkt har et givet udseende!
- Har genkendt de største barrierer for EPJ
- Opfattes som en organisations- og udviklingsproces (Change is the only constant): alt er egentlig en eller anden version!

Cost of Change



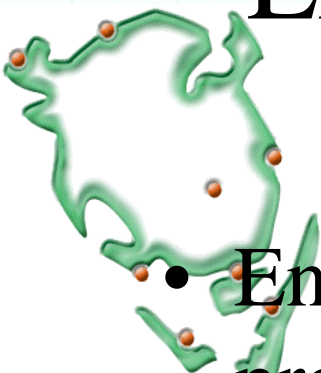
Cost of Change



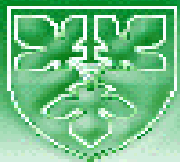


Sygehus Fyn

Erfa med EPJ i H:S, en samlet strategi



- En beskrivelse af et megaorganisationsprojekt med rigtige tankesæt, fleksible løsninger etc.
- IT-strategi samarbejds-mæssigt i bredden og ikke i dybden, derfor mere teknisk end sundhedsfaglig tilgang.
- Vil fortsat kræve tålmodighed fra klin.'s side, men giver mulighed for regionale og internationale samarbejde.



Sygehus Fyn



- Konklusion danske projekter:
- Det der er gjort virker, men skal udvikles/afvikles til mere modellerbare løsninger. Fundamentet er lagt, opgaven styres tilsyneladende mere og bedre centralt. Det vides endnu ikke om det er til gunst for klinikerne. Projekterne, især de nye, er fortsat meget teknisk præget, men alle mener det er en iterativ proces.
 - Dokumentation for at central samordning - decentral udførelse og vice versa gavner pt. mangler



Sygehus Fyn

Papirjournalen - det er noget vi makulerer. Rap. fra Aust-Agder

- 4-årigt projekt med fokus på PAS/EPJ og infrastruktur. Top-down proces. 50 -100% elektroniske.
- Konklusion: systemer integrerbare, IT på alle led i arbejdsgange, brugerne vil og skal lære nyt, leverandører må følge op, realistiske økonomiske rammer.
- Statement: på rette tid - rette sted



Sygehus Fyn

Vi har sparet mill.på de udbud.



- Carelink, svensk netværk for kommunikation i sundhedssektoren.
 1. "Sjunet". Nationalt bredbåndsnet. Reducerede teleselskabspriser flere 100 %. Kunne måles i den enkelte region.
 2. "Siths" . Nationalt PKI for identifikation. Sikkerhedsløsninger i 16 regioner, under implementering.
 3. EPJ. Intgrering- og kommunikationsforhold. Kigger langt efter DHE-plattformen

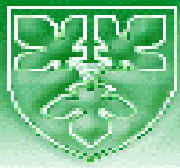


Sygehus Fyn



I Skåne bruger vi Mellior-syst.

- Regionen vil have et og kun et system.
Overgang fra 5-6 andre applikationer
- 13000 brugere og 1 mill. Journaler, men fortsat en ringe og konventionel version, tværfaglig, sygeplejedelen for ustruktureret (VIPS), det elektr. medie ikke udnyttet.
- I fuld gang med XML-komm., web-løsninger og middleware.
- 15 års erfaring: Det er ikke kun en evig rejse, det er en ørkenvandring



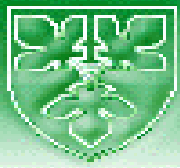
Sygehus Fyn



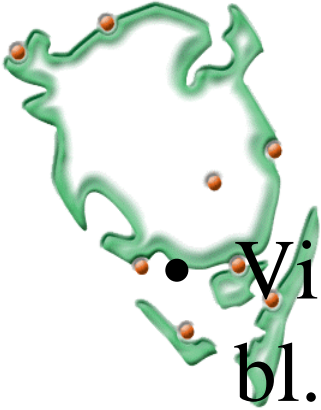
Commune naufragium dulce est?

- Konklusion for de skand. projekter.:
- Større dækningsgrad, men samme problemstillinger som i DK.
- Længere med visse applikationer.
- Vil kommunikere med DK.

Fælles skibbrudstrøster




Leverandørernes bud!

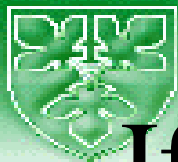


- Vi når ikke målet med nuv. Ressourcer, bl.a. pga. manglende politisk vilje
- Udviklingstandarder er ikke problemet
- Dansk mangelleverandørsituation er OK
- Få leverandører med klinisk fokus
- Kræver klare mål fra opdragsgivere
- Reel ledelsesinvolvering i top mangler



Leverandørernes bud 2

- 
- Forskellige udviklingsstandarder - et paradigmeskift. Valg af primær st. vigtig!
 - Køb færdige produkter i stedet for at udvikle alt!
 - Skabe løsninger der understøtter kerneproc.
 - Modulær og lagdelt struktur understøtter flerleverandørsituation.
 - Bud: delelementer under klinikernes kontrol
 - Patientforløb i fokus



Sygehus Fyn

If winter comes, can spring be far behind? (Shelley)



- Impl.systemer virker
- Fleksible løsn. på vej
- Komm.mellem systemer på vej
- Klinikerer skal med
- Samarbejde med/ mellem lev. Forstærket, men betænkelige
- Amter/ H:S er gode