

Helsefaglige IT-grupper bidrar til endring i kliniske arbeidsprosesser

Runa Solheim Arntsen



RIKSHOSPITALET
– en del av Oslo universitetssykehus HF

HELSE  SØR-ØST

Helsefaglig IT-gruppe og klinikkontakt

- En HFIG i hver klinikk

- En strategisk IT-kontakt, klinikkontakt, klinikkvis

Helsefaglig IT-gruppe

En HFIG og en klinikkontakt i hver klinikk

- ❑ forta beslutninger om endringer ute i klinikken
- ❑ sørge for at disse beslutningene iverksettes
- ❑ informasjonskanal
- ❑ mellomledd mellom IT-avdelingen og klinikken

ØPO-klinikken

Klinikken omfatter Øre-nese-hals, Plastikk- og Ortopedisk kirurgi. Det er tre sengeposter hvorav en felles Barneenhet, en dagkirurgisk enhet, poliklinikk og operasjonsenhet. De har sju landsfunksjoner og et nasjonalt kompetansesenter.

Samlet har ØPO hospitalets største operative og polikliniske virksomhet. Kirurgisk kreftbehandling, særlig i hode-hals og muskelskjelettsystemet, er et sentralt tverrfaglig samarbeidsområde. Mellom 30 og 40% av klinikkens pasienter er under 18 år og utgjør hospitalets klart største gruppe av barn utenom barneklubben.



Prosesen

- ❑ Kartlegging
- ❑ Informasjon
- ❑ Beslutning
- ❑ Eventuell prosedyreskriving eller utarbeidelse av informasjonsmateriell
- ❑ Demonstrasjon og opplæring
- ❑ Statistikker for å vise utviklingen i prosessene

Det siste året har man hatt fokus på følgende strategiske endringer

- ❑ Papirkutt på svar som allerede finnes elektronisk
- ❑ Økt kvitteringsfrekvens av elektroniske prøvesvar
- ❑ Ferdigstilling av uferdige journaldokumenter

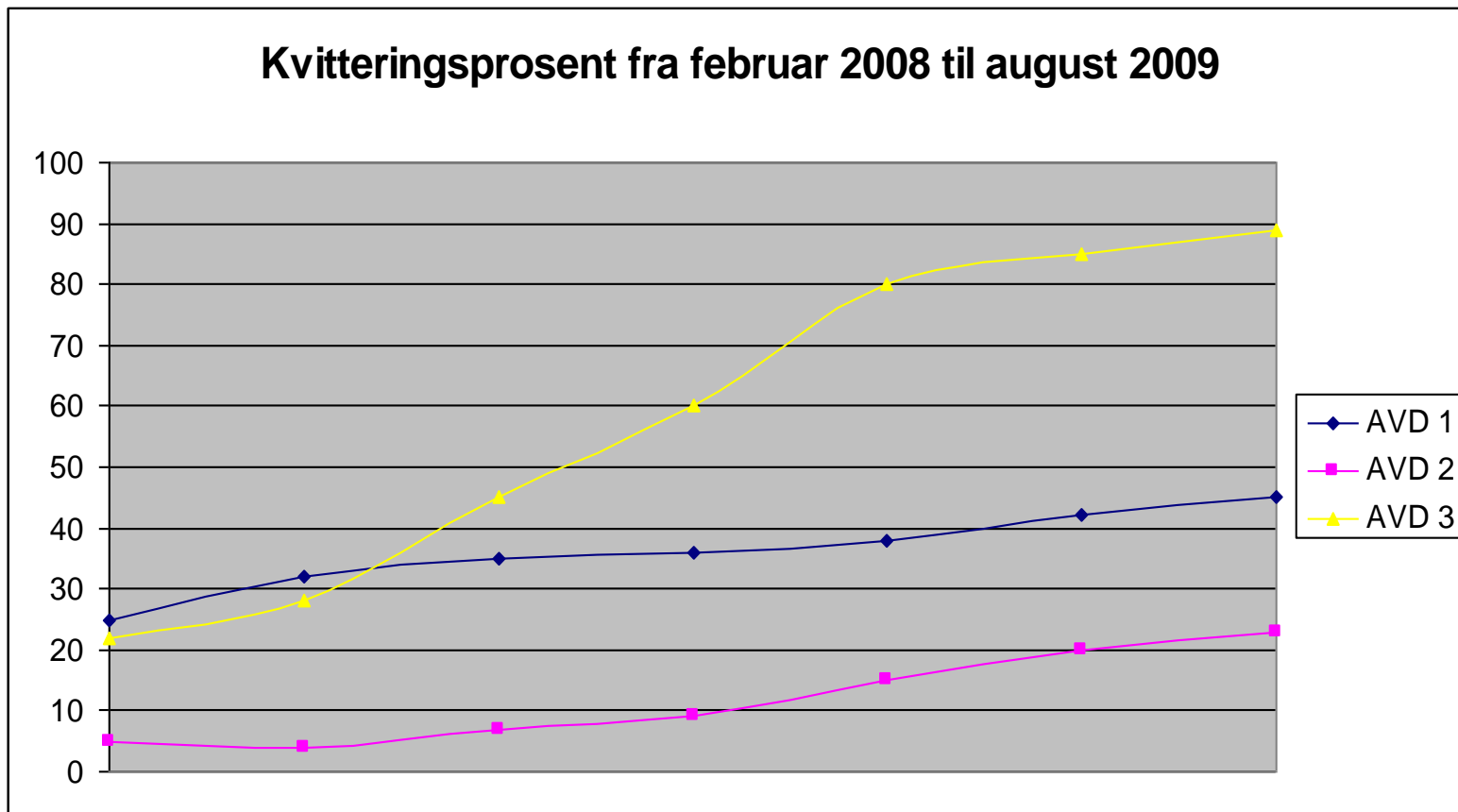
Resultater papirkutt

Store deler av klinikken har stoppet utsendelse av papirsvar på prøver som allerede finnes elektronisk. Dette gjelder patologisvar og radiologisvar.

I høst fortsetter arbeidet med å kutte papir på alle avdelingene og på flere typer prøvesvar, blant annet immunologiske prøver.

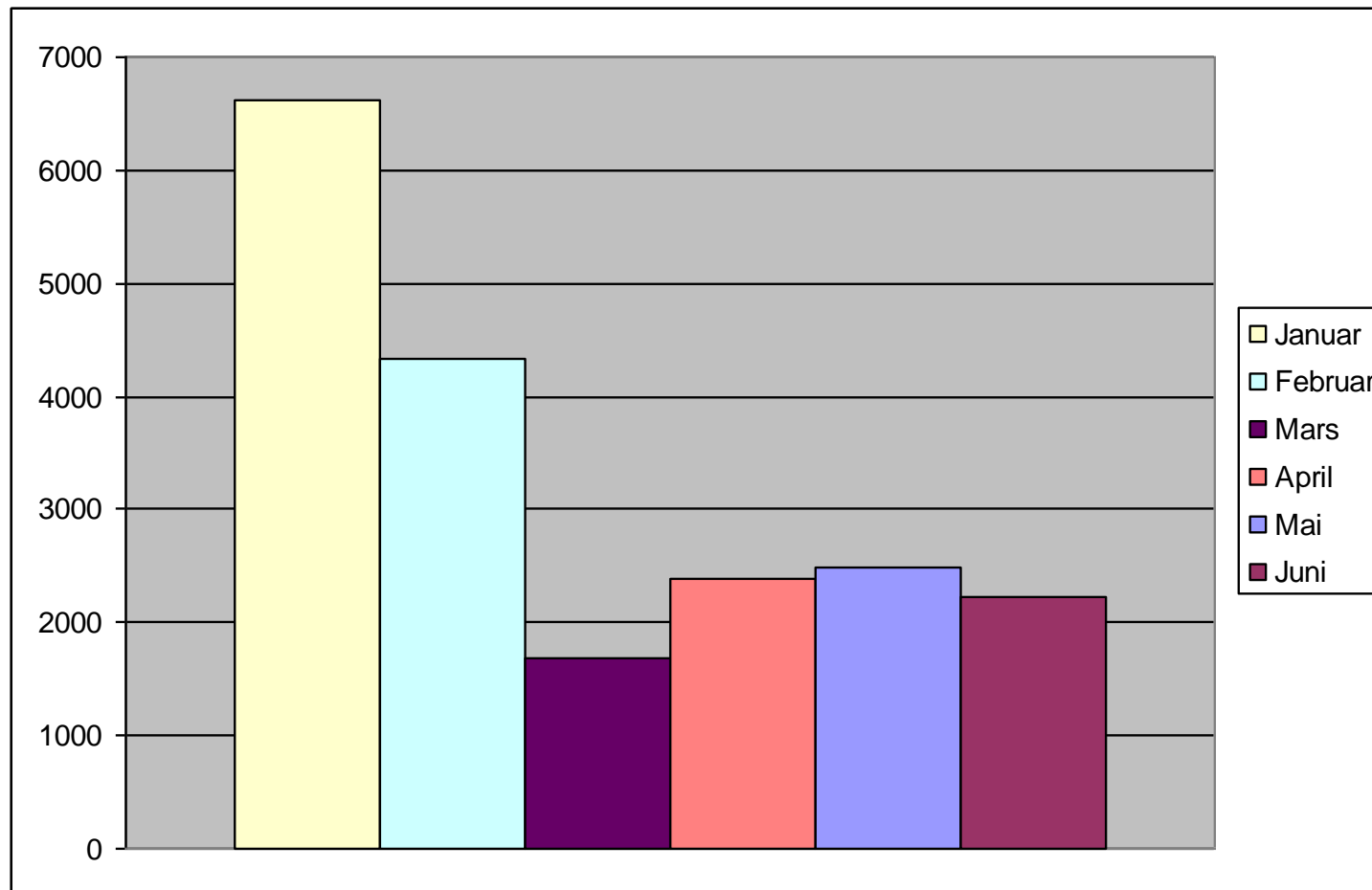
Resultater elektronisk kvittering

Kvitteringsprosenten på ØPO har gjennomsnittlig økt med 37 % siden februar 2008. Til sammenlikning har kvitteringsprosenten på sykehuset økt med 12 % i samme periode.



Resultater uferdige dokumenter

Antallet uferdige dokumenter er redusert med 80 %.



Suksesskriterier

- ❑ Gruppas sammensetning
 - ❑ Viljesterke og engasjerte
 - ❑ Formell og uformell myndighet i egen avdeling
- ❑ Endringer underveis
 - ❑ Bytte av medlemmer
 - ❑ Behov for vararepresentanter
 - ❑ Oppbygning av superbrukerapparat

Hvorfor har vi lykket?

Er det bare økt modenheten i organisasjonen?

Nei, fremgangen har vært størst på de avdelingene som har deltatt mest aktivt i gruppa.

Er det bare de sterke ressurspersonene?

Nei, de opplever selv at de er ”sterkere” sammen. De har fått hjelp til å lykkes som opinionsbærere. Det innebærer at de tør å gjennomføre de endringene som er besluttet i HFIG og sprer informasjon til sine kollegaer. Gruppa gir dem en felles forståelse av hva som skal prioriteres og de er flere som drar i samme retning.

Konklusjon

Organisering på Rikshospitalet har vært vellykket og er en god måte for både klinikkene og IT-avdelingen å samarbeide på.

Metoden anbefales til alle som ønsker å gjennomføre strategiske endringer innenfor helseIT på sykehus.



RIKSHOSPITALET

– en del av Oslo universitetssykehus HF

Enheten Rikshospitalet består av Rikshospitalet, Radiumhospitalet, Epilepsisenteret-SSE og Spesialsykehuset for rehabilitering.

Oslo universitetssykehus HF eies av Helse Sør-Øst RHF.

