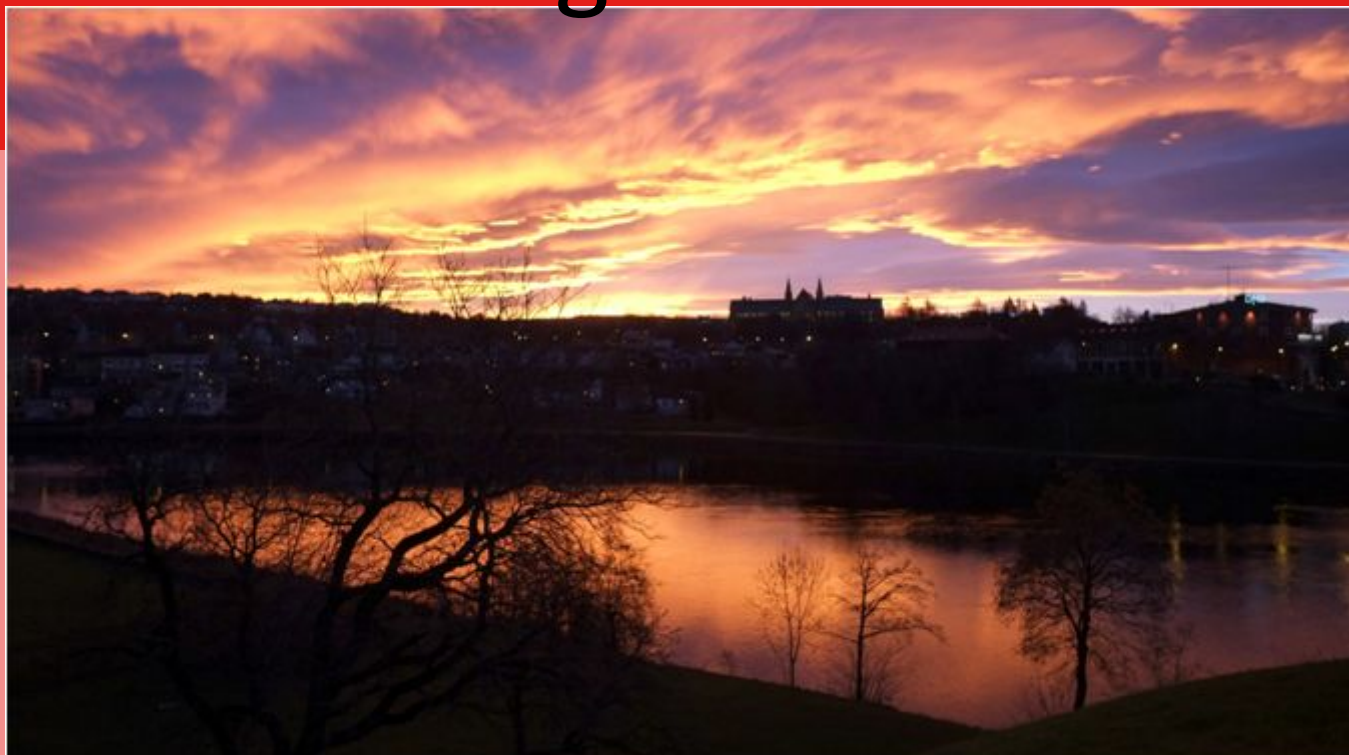




TRONDHEIM KOMMUNE

Innføringsprosjekt Helseplattformen - RAG-samling 12.12.18



Agenda

10.00 - 11.00 Kort status fra hver RAG. Litt mer tilbakemeldinger fra de siste 3 fagdage/kick-off samlingene. Rapporteringsform på endelig tilbakemelding.

Uke 10 - 11 - 12 2019 TK besøker hver gruppering som på fagdagsamlingene - statusmøte - feiring av innsats. Plan kommer.

11.00 - 11.30 Siste nytt fra Trondheim kommune, inkl. oppdatering fra delprosjektene teknisk, opplæring og gevinstrealisering.

11.30 - 12.30 Lunch

12.30 - 13.30 Beslutningsstruktur, konsensusgrupper

13.30 - 13.45 Pause

13.45 - 14.45 Ordet er fritt!

14.45 - 15.00 Oppsummering



Samlinger i mars

Deltakelse fra TK

Tor Erling Evjen, Line Kristoffersen, LIP, Runar bør også være med.

Forslag til formål og innhold for disse dagene - info/siste nytt HP, en offisiell overlevering av LAGenes endelige tilbakemelding på de 4 pasientforløpene, "lessons learned", innspill til videre arbeid og organisering, nye arbeidsoppgaver, fageksperter (FE), konsensusgrupper osv.

Forslag til datoer

04.03.19	Trøndelag sør
05.03.19 eller 06.03.19	Trøndelag sør
12.03.19	Kristiansund (avtalt)
13.03.19	Ålesund (avtalt)
19.03.19	Trøndelag nord
20.03.19	Trøndelag nord



Oppdatering fra DP teknisk

Hva er “teknisk”, hva skal vi forberede lokalt?

- Flytting av data fra eksisterende løsninger inn i HP (migrering)
 - Gerica, HsPro, System X - skal “slås av”
- Informasjonsutveksling (integrasjoner)
- Arbeidsflater/dashboard; hva skal de ulike rollene ha tilgang til og på hvilken type utstyr
- Roller og tilganger
 - Sammen med delprosjekt fag/funksjonalitet
- Sikre teknologi/infrastruktur slik at HP fungerer best mulig i TK,
 - eks. datarom og trådløst nett



Hva er gjort den siste tiden og hva skjer videre - program

- Analyse av de tre systemene som skal erstattes (Gericca, HsPro og System X)
- Lage løsning for uttrekk av data fra disse tre systemene
- Risikoanalyser av flytting av data
- Kartlegging av integrasjoner, grunndata mv.
- Involvering av ressurser fra Byarkivet



Hva er gjort den siste tiden og hva skjer videre - utstyr

- Investeringsbehov mtp. økt bruk av mobilt utstyr, under arbeid
 - Alle ønsker “håndholdt” utstyr, jobbe nær brukerne
 - Må planlegge og prioritere i investeringsbudsjettet
 - Vurdere konsekvens for trådløst nett
- Medisinsk teknisk utstyr - MTU
 - hva er integrert i dag?
 - hva har vi av utstyr som det er mulighet for integrasjon for senere?
 - hva har vi som ikke kan integreres?
 - o.l.



Oppdatering fra DP opplæring



**Arbeid med
gevinstrealisering i
Trondheim kommune -
strategiplanen er utsatt
til over nyttår :-)**

4	Redusert tid på leting etter informasjon i journalen	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Kliniske støtteprosesser	Ja	Kort	Lav	Ansatte	verdsatt	18 950 921
5	Redusert tidsbruk knyttet til PLO-meldinger	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Kliniske støtteprosesser	Ja	Kort	Lav	Ansatte	Verdsatt	2 820 883
6	Redusert tidsbruk knyttet til å utarbeide meldinger mellom hjemmetjenesten og fastlege	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Kliniske støtteprosesser	Ja	Kort	Lav	Ansatte	Verdsatt	2 307 773
7	Redusert tid på sammenstilling av legemiddellister	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	4. Bedre samhandling i og mellom primær- og spesialisthelsetjenesten	Kliniske støtteprosesser	Ja	Kort	Lav	Pasient/innbygger	Verdsatt	8 604 680
8	Reduksjon i antall innleggelser som følge av feil legemiddelbruk	Økt pasientsikkerhet og behandlingskvalitet	Effektivitetsgevinster	1. Høyere behandlingsskvalitet og færre pasientskader	Behandling	Ja	Medium	Medium	Pasient/innbygger	Ikke verdsatt	250 000
9	Reduksjon i antall skjema	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Adm. støtteprosesser	Nei	Kort	Lav	Ansatte	ikke verdsatt	0
10	Redusert tidsbruk til registrering av pasientinformasjon	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Behandling	Ja	Kort	Lav	Ansatte	Verdsatt	665 926
11	Redusert tid på pleiedokumentasjon	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Kvalitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Behandling	Ja	Kort	Lav	Ansatte	Verdsatt	0
12	Redusert tid på opptak og registrering av inntaksnøtt	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	8. Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter helseopplysninger	Adm. støtteprosesser	Ja	Medium	Medium	Ansatte	Verdsatt	892 401
13	Redusert tid på sending av brev og vedtak	Redusert tidsbruk på dokumentasjon og leting etter informasjon	Effektivitetsgevinster	6. Økt effektivitet og bedre ressursbruk	Adm. støtteprosesser	Nei	Medium	Lav	Ansatte	Ikke verdsatt	1 085 861
14	Redusert tid på koordinering av behandlingsplaner	Bortfall av tidsbruk knyttet til klinisk forvaltning	Effektivitetsgevinster	2. Tilgang til kontinuerlig oppdatert klinisk kunnskap basert på beste praksis	Adm. støtteprosesser	Nei	Lang	Høy	Ledelse	ikke verdsatt	
15	Bortfall av drift og forvaltning av eksisterende journalsystemer	Bortfall av driftskostnader på eksisterende PAS/Journalsystemer	Økonomiskegevinster	6. Økt effektivitet og bedre ressursbruk	Adm. støtteprosesser	Ja	Lang	Høy	Ledelse	Verdsatt	
16	Bedre innsyn i helseopplysninger som handler om seg selv og for pårørende	Økt pasientsikkerhet og behandlingskvalitet	Kvalitetsgevinster	3. Innbyggerne i Midt-Norge får enkel tilgang til egen journal og større mulighet til å påvirke eget behandlingsforløp	Oppfølging og kontroll	Ja	Kort	Lav	Pasient/innbygger	Verdsatt	
	Bedre oversikt og mer kontroll over eget behandlingsforløp	Økt pasientsikkerhet og behandlingskvalitet	Kvalitetsgevinster	3. Innbyggerne i Midt-Norge får enkel tilgang til egen journal og større mulighet til å påvirke eget behandlingsforløp							

Vi har masse gevinster!

Gevinstrealisering s-strategi

Hvorfor og hvordan?

Det er ikke mulig å forutse
nøyaktig hvor store gevinstene
blir, så viktigere at vi har fokus på
hvordan vi skal oppnå de

Felles struktur

- Strategien har samme struktur for TK og Helse-Midt
- Plug-in for andre kommuner
- Utfordringsbilde og strategisk forankring vil være unikt for hver kommune. Resten kan endres om ønskelig

Sammendrag	2
Utfordringsbilde	3
Erfaringer fra arbeid med gevinstrealisering	4
Erfaringer knyttet til IKT-prosjekter offentlig sektor	4
Erfaringer knyttet til innføring av strukturerte journalsystemer med beslutningsstøtte	5
Strategisk forankring	6
Gevinster	6
Rasjonale for gevinster ved Helseplattformen	7
Negative gevinster/virkninger ved Helseplattformen	12
Konkretisering av gevinster	12
Videre arbeid	15
Strategi for gevinstrealisering	15
Hovedpilarer i gevinstrealiseringsstrategien	17
Gevinstdrevet konfigurasjon	17
Helhetlig endringsfokus	17
Forankring og involvering	18
Målefokusert	19
Lære av erfaring	19
Ambisjon for gevinstrealisering	20
Vedlegg	21

Agenda

10.00 - 11.00 Kort status fra hver RAG. Litt mer tilbakemeldinger fra de siste 3 fagdage/kick-off samlingene. Rapporteringsform på endelig tilbakemelding.

Uke 10 - 11 - 12 2019 TK besøker hver gruppering som på fagdagsamlingene - statusmøte - feiring av innsats. Plan kommer.

11.00 - 11.30 Siste nytt fra Trondheim kommune, inkl. oppdatering fra delprosjektene teknisk, opplæring og gevinstrealisering.

11.30 - 12.30 Lunch

12.30 - 13.30 Beslutningsstruktur, konsensusgrupper

13.30 - 13.45 Pause

13.45 - 14.45 Ordet er fritt!

14.45 - 15.00 Oppsummering



Beslutningsstruktur



Det vi jobber med nå:

- **Identifisere områder som er egnet for standardisering for å øve opp beslutningsdyktigheten i kommunen:**
 - Kartleggingsverktøy
 - Fagprosedyrer
 - Skjema
 - Søknad/henvendelse/henvisning



Beslutningsstruktur

Bearbeidet forslag i rapport “Kommunalt forløps- og standardiseringsarbeid:

- forståelse for EPIC sine anbefalinger
- Avhengigheter mellom FE og konsensusgruppe
- forankring vs beslutningsdyktighet
- Avhengighet kommunal beslutningstruktur og prosjektstruktur



Beslutningsstruktur

Informasjon og forståelse for beslutningsstruktur i organisasjonen.

- Ledermøter, tillitsvalgtapparatet 17+19 desembet
- RAG 12.12.18
- Rekruttering, tilsetting: Januar 2019
- Forberede og trene beslutningsstrukturen.
Februar....
- Fageksperter og andre sentrale roller.

Agenda

10.00 - 11.00 Kort status fra hver RAG. Litt mer tilbakemeldinger fra de siste 3 fagdage/kick-off samlingene. Rapporteringsform på endelig tilbakemelding.

Uke 10 - 11 - 12 2019 TK besøker hver gruppering som på fagdagsamlingene - statusmøte - feiring av innsats. Plan kommer.

11.00 - 11.30 Siste nytt fra Trondheim kommune, inkl. oppdatering fra delprosjektene teknisk, opplæring og gevinstrealisering.

11.30 - 12.30 Lunch

12.30 - 13.30 Beslutningsstruktur, konsensusgrupper

13.30 - 13.45 Pause

13.45 - 14.45 Ordet er fritt!

14.45 - 15.00 Oppsummering....



Oppsummering

Spørsmål, er noe fortsatt uklart?

