

# Erfaringer med planlægning og udvikling af SFI

**Judith Lørup Rindum**

Koordinator og projektleder, SFI – Region Hovedstaden  
Spec. tdl. tand-, mund- og kæbekirurgi; PhD; MSIT; DLS

## Oplæg

- ✓ EPJ som **tværfaglig journal**
- ✓ Medindflydelse på **SFI-processen** giver klinikerne ejerskab
- ✓ SFI som organisatorisk og faglig **udviklingsproces**

*På ti minutter 😊*



## Godt at vide om klinikere

Klinikere er "til tider" ustrukturerede - eller har deres egen idé om at strukturere fx. journalnotater

Klinikere er handlekraftige og beslutningsdygtige

Læger er ofte "enlige ulve", der arbejder alene

Sygeplejersker er "flokdyr", der arbejder i teams

Læger er "Nomader" – går fra sted til sted

It har ikke første prioritet i klinisk arbejde

# Tværfaglig journal

## Tværfagligt samarbejde

- Respekt for hinandens fagligheder
- Fælles planer for behandling og sygepleje
- Tæt samarbejde
- Flexibilitet

## Tværfaglighed:

- Entydighed i tværfaglige data
- Enighed om hvad forskellige faggrupper kompetent kan vurdere og dermed dokumentere

## Tværfaglig journal

### En tværfaglige gruppe

- Kirurg
- Mediciner
- Diagnostiker
- Psykiater
- Kirurgisk sygeplejerske
- Medicinsk Sygeplejerske
- Psykiatrisk sygeplejerske
- Lægeseekretær
- Fysioterapeut

### Erfaringer

- Én er ikke en gruppe
- Alle har behov for et fagligt samarbejde



# Vigtigt for klinik

## Modstand og bekymring

Ejer- skab

Mod- stand

“Hvad gør de ved mit speciale?”

Hvordan kommer skærbillederne til at se ud?  
 Hvordan bliver funktionaliteten?  
**”nødvendighed”**  
 Hvordan dokumenterer vi læres?  
 Hvad med overblikket?

Bør der ikke rejses et politisk krav om centralisering af arbejdet?

Hvordan er linkene til andre systemer?  
**udpeget af deres respektive ledelser kan påvirke processen**  
 Mister vi patienter på grund af EPJ?

Hvem skal dokumentere? Skal lægerne?  
 Bør vi ikke have et nationalt produkt?  
**Et krav fra Sundhedsministeriet**  
 Hvad menes med tværfaglighed?  
 Hvordan styrker vi medarbejdernes kompetencer?

Kan vi følge også mindre forløb og få overblik?

REGION

Region  
Hovedstaden

Videre i

Ejer-  
skab

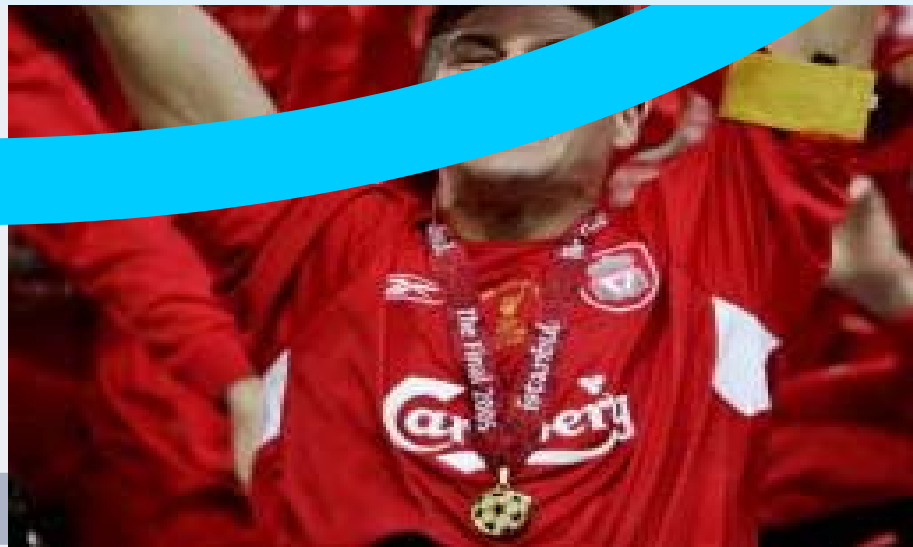


erster

en, gør at  
første lille

Engagementet og motivationen stiger

Mod-  
stand



# Hvad skete der i processen?

Introduktion

Arbejde

Høring

Ejer-  
skab

1 – 2 mdr.

2 – 5 mdr.

5 – 6 mdr.

Meget abstrakt  
Fordomme om "de andre"  
Fordomme om "systemet"  
Medier

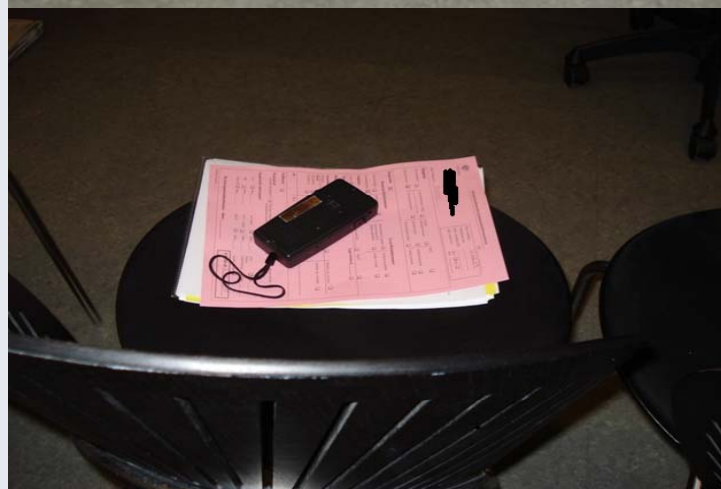
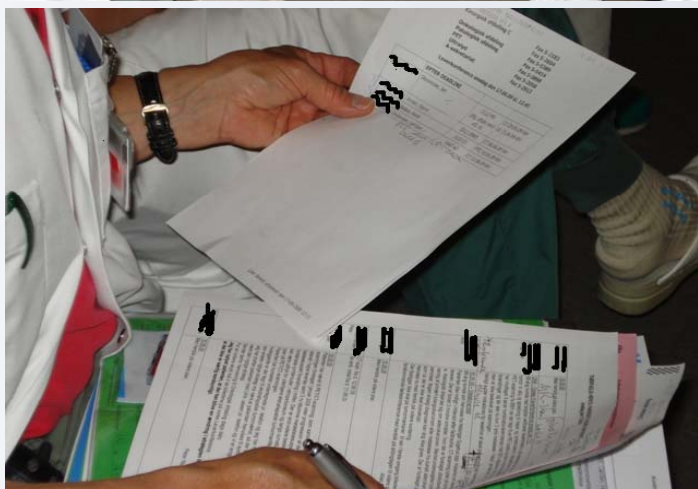
Konkret  
Genkende egen praksis  
Monofaglighed understøttes  
Tværfaglighed styrkes

Mod-  
stand

Motivations & ejerskabtagen



# Organisationsudvikling



# Organisationsudvikling

## Hvis konferencer skal IT-understøttes

### At klinikerer kan se...

- de relevante blodprøvesvar, når der skal ordineres kemoterapi

### At klinikere kan bevare overblikket

- selv om 'arbejdet' flytter sig fra skadestuen til operationstuen

### At et team af klinikere kan se...

- journalen og dermed kliniske oplysninger
- patologisvar
- billeddiagnostik og de tilhørende skriftlige beskrivelser
- svar på tumormarkører og andre blodprøver
- operationsbeskrivelser

# Organisationsudvikling

## Det vil sige, der er behov for...

at klinikerne kan se forskellige informationer samtidig

at klinikerne 'sømløst' kan surfe mellem forskellige dele af det samlede 'sundheds-it landskab' (EPJ)

effektiv systemadgang med kun ét bruger-ID / password og hurtigt log-on til det samlede system

overblik – hardware der understøtter arbejdet

integrationer mellem it-systemer og portaler, der kan vise flere prøvesvar samtidig i den rette kontekst

...hvis klinisk arbejde skal understøttes effektivt



Region  
Hovedstaden

**Tak for opmærksomheden 😊**