

Rapport om medarbeiderundersøkelse om innføring av Helseplattformen

Undersøkelse fra 2021 og 2023

Status indikator for brukervennlighet, samhandling og styringsinformasjon

januar 2024

Prosjektgruppe og bidragsytere

Hilde Jørgensen
Jan Kåre Jøsok
Ola Skorstad
Nora Brodtkorb

Prosjektleder

Ellen Birgitte Rytter

Oppdragsgiver

Trondheim kommune

Innhold

Sammendrag	3
Bakgrunn	5
Strategiske gevinstområder og undersøkelsens problemstillinger	6
Fakta	7
Metode	7
Statistikk og presentasjon av data	7
Brukervennlighet	8
Samhandling	9
Styringsinformasjon	10
Resultater	12
Opplysninger om respondentene fra undersøkelsen i 2023	12
Resultat og sammenstilling fra undersøkelsen 2021 og 2023	14

Sammendrag

Helseplattformen ble innført i mai 2022 i Trondheim kommune. Trondheim kommune har vedtatt åtte strategiske gevinstområder ved innføring av Helseplattformen, og har en ambisjon om å oppnå positive gevinster med innføringen i 2025. Denne medarbeiderundersøkelsen vil derfor bli fulgt opp på nytt om to år. Brukerundersøkelsen evaluerer tre av gevinstområdene; brukervennlighet, samhandling og styringsinformasjon.

Undersøkelsen måler ansattes og lederes:

- opplevelse av brukervennlighet
- opplevelse av samhandling
- opplevelse av styringsinformasjon

Rapporten tar utgangspunkt i en spørreundersøkelse fra 2023 og tilsvarende undersøkelse (nullpunkt) fra 2021¹ før innføringen av Helseplattformen. Utvalgte spørsmål (indikatorer) måler og sammenligner undersøkelsene fra 2021 og 2023. Undersøkelsens problemstillinger er beskrevet i tabell 1. Spørsmålene som omhandler styringsinformasjon har blitt besvart av ledere i kommunen. Sammenstillingen er samlet for alle som har besvart undersøkelsen. Undersøkelsen sammenligner Helseplattformen med journalsystemer som var kjente for ansatte i 2021, og resultatene må ses i lys av det.

Svarene i undersøkelsen fra 2023 viser svakere resultat enn svarene fra 2021.

Trondheim kommune var første kommune som tok i bruk Helseplattformen. Som pilotkommune for Helseplattformen erfarte vi flere feil, både i manglende brukerveiledninger, rutiner og i funksjonalitet i systemet som de påfølgende kommunene ikke har hatt i samme grad. Disse utfordringene preget den innledende opplæringen i betydelig grad.

Helseplattformen er et nytt arbeidsverktøy som tar tid å lære seg. Systemet er bygd på standardisert dokumentasjon som krever flere klikk. Til gjengjeld bruker vi mindre tid(klikke) på å skrive fritekst enn i tidligere system. Helseplattformen gir oss en strukturert journal hvor vi kan gjenbruke, sammenligne og sikre at dokumentasjonsplikten følges.

De utfordringene Helseplattformen har hatt i oppstartsfasen, har gjort det første året mer krevende enn forutsatt for Trondheim kommune. Eksempler på dette er e-meldingsfunksjonaliteten og legemiddelsamstemming. E-meldingsfunksjonaliteten er et viktig verktøy i samhandlingen med sykehus og fastleger, men flere feil har medført en viss utrygghet blant ansatte. Legemiddelsamstemming er også et krevende område med nye og kompliserte arbeidsprosesser som krever grundig opplæring. På dette punktet er det ikke bare Helseplattformen som system som påvirker brukervennligheten, men også nasjonale krav (Sentral forskrivningsmodul). Trondheim kommune var først ut, før St. Olav kom på 6 mnd senere, da ble det synlig hvor viktig det er at alle parter kjenner og bruker arbeidsflyten riktig.

Med Helseplattformen skal ledere og ansatte i Trondheim kommune ha enkel tilgang til styringsinformasjon for forbedringsarbeid, ressursstyring og utviklingsarbeid. Resultatene påvirkes av at styringsdata ikke var av god nok kvalitet ved oppstart. En viktig forklaring til dette var at på

¹ Resultatene fra 2021 bygger på fagsystemene før innføring av Helseplattformen (Geric, HSpro og SystemX).

kommunal side var man avhengig av å ta i bruk løsningen for å kunne utvikle og kvalitetssikre en god del av rapportene. Vi har heller ikke kommet i mål med opplæring til ledere i bruk av løsningen som styringsverktøy. Erfaringene viser at det også er en betydelig omstilling for ledere å ta dette i bruk.

Undersøkelsen fra 2023 ble gjennomført i perioden juni- september, ca ett år etter innføringen. Trondheim kommune har kommet videre i opplæring og endringsarbeid etter at undersøkelsen ble gjennomført. Flere tjenesteområder har gitt tilbakemelding på at arbeidsprosesser nå gir gevinst i hverdagen, de bruker mindre tid på å etterspørre informasjon, journalen er oppdatert og informasjonen er tilgjengelig. Det er imidlertid et stykke igjen før alle har samme opplevelse.

Vi har satt i gang tiltak og planlegger nye tiltak for å bedre bl.a brukervennlighet, samhandling og styringsinformasjon. I 2024 skal det gjennomføres fagdager på alle tjenesteområdene som bruker Helseplattformen. Det er i tillegg satt igang en systematisk gjennomgang av de viktigste rapportene til hvert tjenesteområde hvor målet er forenkling og brukervennlighet.

Sammen med Helseplattformen og andre kommuner er det etablert en bedre struktur for å ta imot endringsønsker og prioritere forbedringer i løsningen.

Resultatene fra undersøkelsen viser at vi fortsatt har en vei å gå for at ansatte skal oppleve løsningen som enkel å bruke. Videre kompetansebygging og forbedring av journalsystemet vil derfor være nødvendig for å bedre ansattes arbeidshverdag. Brukergrensesnittet i Helseplattformen må også forbedres for at ansatte skal oppleve en enklere arbeidshverdag.

Bakgrunn

Trondheim kommune har vedtatt 8 strategiske gevinstområder ved innføring av Helseplattformen.



Figur 1. Strategiske gevinstområder ved innføring av Helseplattformen i Trondheim kommune

Gevinstområdene følges hovedsakelig opp gjennom tre målinger: innbyggerundersøkelse, medarbeiderundersøkelse og målinger i Helseplattformen. Medarbeiderundersøkelsen om innføring av Helseplattformen skal evaluere tre av disse gevinstområdene: brukervennlighet, samhandling og styringsinformasjon.

I 2021 ble det gjennomført en medarbeiderundersøkelse for alle ansatte og ledere som skulle ta i bruk Helseplattformen. Denne undersøkelsen er nullpunktsmålingen og skal danne grunnlaget for om vi når målene vi har satt oss ved innføring av Helseplattformen fra 2025 og utover. Spørsmålene til undersøkelsen ble laget før vi hadde kunnskap om Helseplattformen som løsning.

Evaluering av undersøkelsene er gjort ved at utvalgte spørsmål for hvert gevinstmål svarer ut om vi har nådd målene vi har satt oss. Resultatene er beskrevet under kapittel status for hvert gevinstområde. Resultatene er samlet for hele organisasjonen.

Strategiske gevinstområder og undersøkelsens problemstillinger

Tabell 1 gir en oversikt over de tre strategiske gevinstområdene undersøkelsen skal evaluere. Hvert område har tre gevinstmål, og hvert mål måles gjennom to til tre problemstillinger(indikatorer) for å evaluere og sammenligne resultatene fra 2021 og 2023. Problemstilling og indikator for ID 2.3 er hentet fra medarbeiderundersøkelsen 2023 (nullpunkt).

Tabell 1. Strategiske gevinstområder og problemstillinger for undersøkelsen

ID	Strategisk gevinstområde	Beskrivelse av gevinstmål	Undersøkelsene sin problemstillinger(indikatorer)
1.1	Brukervennlighet	Medarbeidere får enklere og sikrere tilgang til helseopplysninger	I hvilken grad mener du at du dobbelt registrerer data i løpet av en arbeidsdag? I hvilken grad du at det er enkelt å få en god oversikt over helseopplysninger til pasient/bruker? I hvilken grad mener du at du tar ut helseopplysninger av journalsystemet i løpet av en arbeidshverdag? (Med dette menes f.eks. bruk av papirlapper, muntlig rapporter eller lignende)
1.2	Brukervennlighet	Medarbeidere får økt støtte i planlegging, utredning og behandling	I hvilken grad mener du at journalsystemet gir deg støtte til å ta riktige valg/beslutninger? I hvilken grad mener du at journalsystemet gir deg støtte til antallet uønskede hendelser/avvik blir redusert?
1.3	Brukervennlighet	Medarbeidere opplever økt kvalitet på helseopplysninger	Hvilken trygghet føler du i å utføre dokumentasjonsarbeid riktig? I hvilken grad mener du at det er effektivt å dokumentere helseopplysninger? I hvilken grad mener du at journalen er oppdatert til enhver tid?
2.1	Samhandling	Medarbeidere og pasienter opplever bedre samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten	Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra fastleger (fastlegekontor)? Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra Sykehus (somatisk, psykisk helse og rus)? Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få oversikt over dokumentasjonsflyt (e-link, epikrise, legemiddelliste, beskjed-journaler) på tvers av avdelinger/tjenestenivå?
2.2	Samhandling	Medarbeidere og pasienter opplever bedre samhandling innad i kommunehelsetjenesten	Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra andre kommunale helsetjenester? Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få oversikt over de kommunale helsetjenestene brukeren/pasienten har?
2.3	Samhandling	Bedre samhandling mellom pasient/pårørende og kommunehelsetjenesten	I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å dele informasjon med pasient/pårørende (f.eks gjennom notatdeling, dele prøvesvar..)? I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å kommunisere med pasient/pårørende?
3.1	Styringsinformasjon	Ledere skal oppleve bedre oversikt og styring over enhetene/ansvarsområdene	Hvor vanskelig eller lett synes du det er å ha oversikt over nødvendig informasjon om din enhet?
3.2	Styringsinformasjon	Ledere skal oppleve økt tilgjengelig styringsinformasjon tilpasset arbeid med tjenesteutvikling	Hvor ofte bruker du data som er laget av andre til å styre din enhet?
3.3	Styringsinformasjon	Ledere skal oppleve enklere og mer effektiv prioritering av ressurser	Hvordan vurderer du at journalsystemet gir informasjon til ressursplanlegging? Hvordan vurderer du at du har tilgang på informasjon om tjenestebehovet til pasienter/brukere på avdelings-/enhetsnivå?

Fakta

Metode

Spørreundersøkelsene ble sendt ut i e-post ved bruk av Questback til alle i Trondheim kommune som var ansatt i kommunale og private foretak. Undersøkelsen i 2023 ble sendt ut til 6569 ansatte, og 2671 ansatte valgte å svare. Svarandelen i 2023 er 41%. Undersøkelsen i 2021 ble sendt ut til 6851 ansatte, og 3015 ansatte valgte å svare. Svarandelen i 2021 var 44%. Resultatene fra 2021 bygger på fagsystemene før innføring av Helseplattformen (Gericica, HSpro og SystemX).

Inklusjonskriterier på begge tidspunkt for gjennomføring:

- ansatte som er oppført som brukere av Helseplattformen i kommunale og private foretak
- stillingsandel større enn 15%

Analyse av bakgrunnsdata for målgruppen og for nettoutvalg viser høy grad av samsvar, slik at representativiteten vurderes som god. Det viser seg at noen respondenter har krysset for feil tjenesteområde og enhet, men det påvirker ikke analyser på dette øverste aggregeringsnivået.

Statistikk og presentasjon av data

Resultatene fra undersøkelsen er i denne rapporten angitt i form av prosentvise fordelinger på spørsmålenes svarskala etter årstall. Fremstillingen omfatter alle i nettoutvalget, uten å skille på undergruppene. Måleindikatorene for gevinstmålene består av summen av de to beste svaralternativene på de angitte spørsmålene (f.eks. «i stor grad» + «i svært stor grad» og «ganske godt» + «svært godt» og «aldri» + «sjelden»). Indikatorene er grunnlag for videre målinger av brukervennlighet, samhandling og styringsinformasjon. Indikatorene er beskrevet i tabell 2, 3 og 4.

Hvor resultatene sammenlignes brukes Helseplattformen som fagsystembegrep. I sammenstillingen mellom årstall er spørsmålsteksten fra 2023 gjeldende. Der det nå står Helseplattformen skal en for 2021-resultatene tenke at spørsmålet gjelder det daværende fag-/journal-systemet.

Brukervennlighet

Det daglige arbeidsverktøyet til ansatte må oppleves som brukervennlig. Undersøkelsen søker å kartlegge om medarbeidere i den kommunale helsetjenesten opplever bedre kvalitet, beslutningsstøtte og enklere tilgang til helseopplysninger.

Tabell 2 viser utviklingen fra 2021 til 2023 for gevinstområdet brukervennlighet.

Tabell 2. Indikatorer for gevinstområdet brukervennlighet.

ID	Beskrivelse av gevinstmål	Status 2021 og 2023	Henvisning til supplerende data
1.1	Medarbeidere får enklere og sikrere tilgang til helseopplysninger	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 32 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 28</p> <p>Indikator 1 2021: 34% av ansatte sier de aldri eller sjelden dobbelt registrerer data i løpet av en arbeidsdag. 2023: 30% av ansatte sier de aldri eller sjelden dobbelt registrerer data i løpet av en arbeidsdag.</p> <p>Indikator 2: 2021: 38% mener at det er enkelt å få en god oversikt over helseopplysninger til pasient/bruker. 2023: 24% mener at det er enkelt å få en god oversikt over helseopplysninger til pasient/bruker.</p> <p>Indikator 3: 2021 25% tar aldri eller sjelden ut helseopplysninger av journalsystemet i løpet av en arbeidshverdag. 2023: 29% tar aldri eller sjelden ut helseopplysninger av Helseplattformen i løpet av en arbeidshverdag.</p>	Figur 22 Figur 13 Figur 23
1.2	Medarbeidere får økt støtte i planlegging, utredning og behandling	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 28 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 11</p> <p>Indikator 1 2021: 31% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad får støtte til å ta riktige valg/beslutninger 2023: 13% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad får støtte til å ta riktige valg/beslutninger</p> <p>Indikator 2: 2021: 25% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad får støtte til at antall uønskede hendelser/avvik blir redusert 2023: 8% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad får støtte til at antall uønskede hendelser/avvik blir redusert</p>	Figur 15 Figur 16
1.3	Medarbeidere opplever økt kvalitet på helseopplysninger	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 53 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 32</p> <p>Indikator 1 2021: 83% av ansatte sier de er noe trygg eller svært trygg i å utføre dokumentasjonsarbeid riktig 2023: 52% av ansatte sier de er noe trygg eller svært trygg i å utføre dokumentasjonsarbeid riktig</p> <p>Indikator 2: 2021: 43% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad er effektivt å dokumenter helseopplysninger 2023: 25% av ansatte sier de i stor grad eller svært stor grad er effektivt å dokumenter helseopplysninger</p> <p>Indikator 3: 2021: 33% av ansatte sier at i stor grad eller svært stor grad er journalen oppdatert til enhver tid 2023: 19% av ansatte sier at i stor grad eller svært stor grad er journalen oppdatert til enhver tid</p>	Figur 11 Figur 14 Figur 19

Vurdering av resultat

Trondheim kommune var første kommune som tok i bruk Helseplattformen. Som pilotkommune for Helseplattformen erfarte vi flere feil, både i manglende brukerveiledninger, rutiner og i funksjonalitet i systemet som de påfølgende kommunene ikke har hatt i samme grad. Disse utfordringene preget den innledende opplæringen i betydelig grad.

Helseplattformen er et nytt arbeidsverktøy som tar tid å lære seg. Systemet er bygd på standardisert dokumentasjon som krever flere klikk. Til gjengjeld bruker vi mindre tid på fritekst enn i tidligere system. Helseplattformen gir oss en strukturert journal hvor vi kan gjenbruke, sammenligne og sikre at dokumentasjonsplikten følges.

Videre kompetansebygging og noe forbedring av journalsystemet vil derfor være nødvendig for å bedre ansattes arbeidshverdag. Brukergrensesnittet i Helseplattformen må forbedres for at ansatte skal oppleve en enklere arbeidshverdag.

Samhandling

Samhandling gjelder både internt i kommunen, mellom kommuner og mellom kommune og sykehus (og andre aktører).

Tabell 3 viser hvordan utviklingen fra 2021 til 2023 har vært for gevinstområdet samhandling.

Tabell 3. Indikatorer for gevinstområdet samhandling.

ID	Beskrivelse av gevinstmål	Status 2021 og 2023	Henvising til supplerende data
2.1	Medarbeidere og pasienter opplever bedre samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten	<p>Gjennomsnittlig indikatorkår 2021 = 27 Gjennomsnittlig indikatorkår 2023 = 22</p> <p>Indikator 1 2021: 24% av ansatte sier de bruker liten eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra fastleger (fastlegekontor). 2023: 18% av ansatte sier de bruker liten eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra fastleger (fastlegekontor).</p> <p>Indikator 2: 2021: 26% av ansatte sier de bruker liten tid eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra Sykehus (somatisk, psykisk helse og rus) 2023: 23% av ansatte sier de bruker liten eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra Sykehus (somatiske, psykisk helse og rus).</p> <p>Indikator 3: 2021: 31% av ansatte sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over dokumentasjonsflyt (e-link, epikrise, legemiddelliste, beskjed-journaler) på tvers av avdelinger/tjenestnivå 2023: 25% av ansatte sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over dokumentasjonsflyt (e-link, epikrise, legemiddelliste, beskjed-journaler) på tvers av avdelinger/tjenestnivå.</p>	Figur 24 Figur 25 Figur 31
2.2	Medarbeidere og pasienter opplever bedre samhandling innad i kommunehelsetjeneste	<p>Gjennomsnittlig indikatorkår 2021 = 33 Gjennomsnittlig indikatorkår 2023 = 27</p> <p>Indikator 1 2021: 25% av ansatte sier de bruker liten tid eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra andre kommunale</p>	Figur 26 Figur 27

		<p>helsetjenester.</p> <p>2023: 21% av ansatte sier de bruker liten tid eller svært liten tid eller ingen tid til å etterspørre informasjon fra andre kommunale helsetjenester.</p> <p>Indikator 2:</p> <p>2021: 40% av ansatte sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over de kommunale helsetjenestene brukeren/pasienten har.</p> <p>2023: 33% av ansatte sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over de kommunale helsetjenestene brukeren/pasienten har.</p>	
2.3	Bedre samhandling mellom pasient/pårørende og kommunehelsetjenesten	<p>Gjennomsnittlig indikatorkår 2023 = 12</p> <p>Indikator 1²</p> <p>2023:13% av ansatte sier det i stor grad eller svært stor grad er enklere å dele informasjon med pasient/pårørende (f.eks. gjennom notatdeling, dele prøvesvar...)</p> <p>Indikator 2:</p> <p>2023: 10% av ansatte sier det i stor grad eller svært stor grad er enklere å kommunisere med pårørende/pasient?</p>	Figur 40 Figur 43

Vurdering av resultat

De utfordringene Helseplattformen har hatt i oppstartsfasen, har gjort det første året mer krevende enn forutsatt for Trondheim kommune. Legevakta er det tjenesteområdet som har hatt store utfordringer siden oppstart. Selv om det er gjort tilpasninger i arbeidsflytene så er vi her enda ikke i mål. Andre eksempler er e-meldingsfunksjonaliteten og legemiddelsamstemming.

E-meldingsfunksjonaliteten er et viktig verktøy i samhandlingen med sykehus og fastleger, men flere feil har medført en viss utrygghet blant ansatte. Legemiddelsamstemming, som er et viktig område for pasientsikkerhet, har vist seg å være et krevende område med nye og kompliserte arbeidsprosesser, som krever grundig opplæring. Disse funksjonaliteten er et viktig verktøy, som også har avhengigheter til nasjonale felleskomponenter som vi har "pilotert", for god samhandling mellom kommune, sykehus og fastleger.

² Indikator for evaluering og måling av gevinstmål blir hentet fra medarbeiderundersøkelsen 2023 (nullpunkt)

Styringsinformasjon

Bedre tilpasset styringsinformasjon til tjenesteutvikling og prioritering av ressurser.

Tabell 4 viser hvordan utviklingen fra 2021 til 2023 har vært for gevinstområdet styringsinformasjon.

Tabell 4. Indikatorer for gevinstområdet styringsinformasjon.

ID	Beskrivelse av gevinstmål	Status 2021 og 2023	Henvisning til supplerende data
3.1	Ledere skal oppleve bedre oversikt og styring over enhetene/ansvarsområdene	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 46 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 21</p> <p>Indikator 1 2021: 46 % av ledere sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over nødvendig informasjon om enheten. 2023: 21 % av ledere sier det er ganske lett eller svært lett å få oversikt over nødvendig informasjon om enheten.</p>	Figur 35
3.2	Ledere skal oppleve økt tilgjengelig styringsinformasjon tilpasset arbeid med tjenesteutvikling	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 42 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 22</p> <p>Indikator 1 2021: 42% av ledere sier det er ganske ofte eller svært ofte at en bruker data som er laget av andre for å styre enheten. 2023: 22% av ledere sier det er ganske ofte eller svært ofte at en bruker data som er laget av andre for å styre enheten.</p>	Figur 36
3.3	Ledere skal oppleve enklere og mer effektiv prioritering av ressurser	<p>Gjennomsnittlig indikatorskår 2021 = 37 Gjennomsnittlig indikatorskår 2023 = 24</p> <p>Indikator 1 2021: 27% av ledere sier det er ganske godt eller svært godt å bruke Helseplattformen³ til ressursplanlegging. 2023: 16% av ledere sier det er ganske godt eller svært godt å bruke Helseplattformen⁴ til ressursplanlegging</p> <p>Indikator 2: 2021: 46% av ledere sier det er ganske godt eller svært godt å få tilgang på informasjon om tjenestebehovet til pasient/bruker på avdelingsnivå/enhetsnivå. 2023: 32% av ledere sier det er ganske godt eller svært godt å få tilgang på informasjon om tjenestebehovet til pasient/bruker på avdelingsnivå/enhetsnivå.</p>	Figur 37 Figur 38

Vurdering av resultat

Med Helseplattformen skal ledere og ansatte i Trondheim kommune ha enkel tilgang til styringsinformasjon for forbedringsarbeid, ressursstyring og utviklingsarbeid.

Resultatene påvirkes av at styringsdata ikke var av god nok kvalitet ved oppstart. En viktig forklaring til dette var at på kommunal side var man avhengig av å ta i bruk løsningen for å kunne utvikle og kvalitetssikre en god del av rapportene. Vi har heller ikke kommet i mål med opplæring til ledere i bruk av løsningen som styringsverktøy. Erfaringene viser at det også er en betydelig omstilling for ledere å ta dette i bruk.

³ I 2021 var fagsystemene Gerica, Hspro eller SystemX

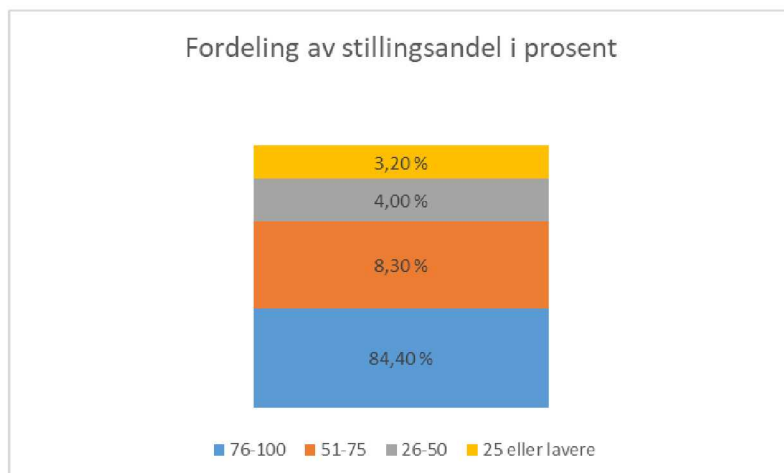
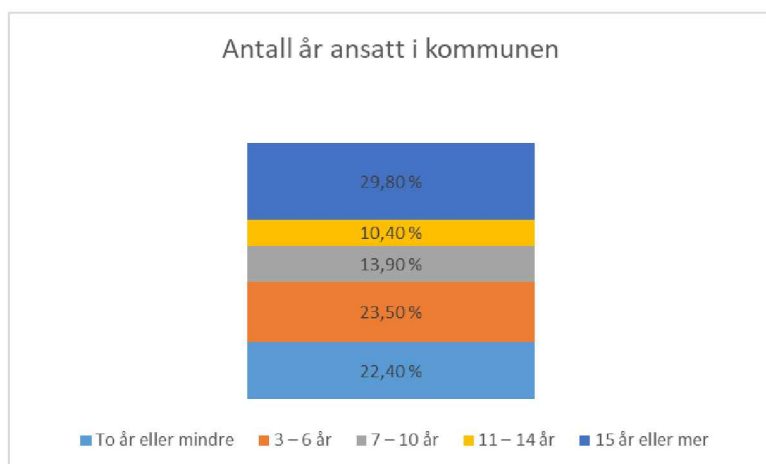
⁴ I 2021 var fagsystemene Gerica, Hspro eller SystemX

På sikt vil dette føre til at ledere har god oversikt over driften, kan styrke ressursplanleggingen og mulighetene til å utvikle tjenesten. Sammenligning på tvers av enkeltenheter gir også mulighet til å lære av hverandre og endre praksis til det bedre.

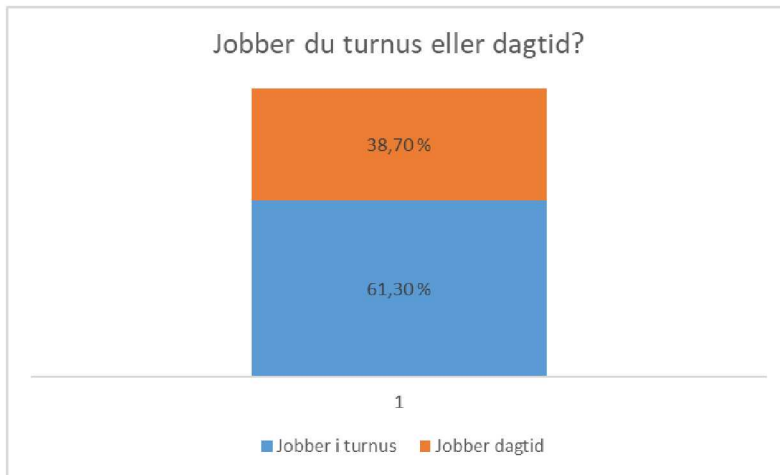
Resultater

Opplysninger om respondentene fra undersøkelsen i 2023

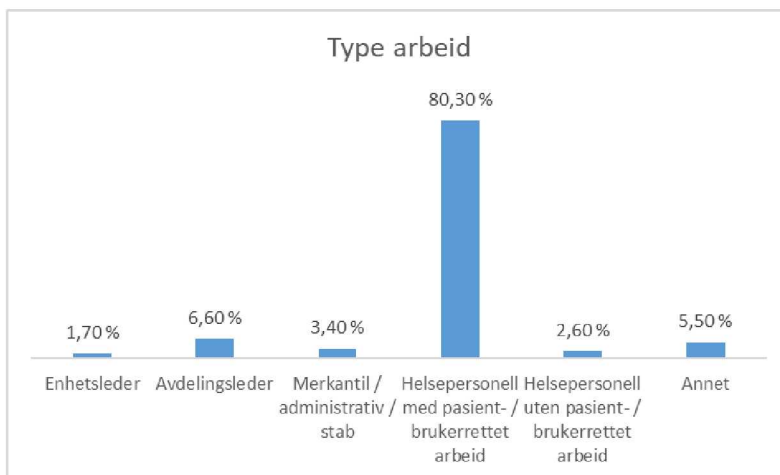
Figur 1. Antall år ansatt i kommunal eller private foretak



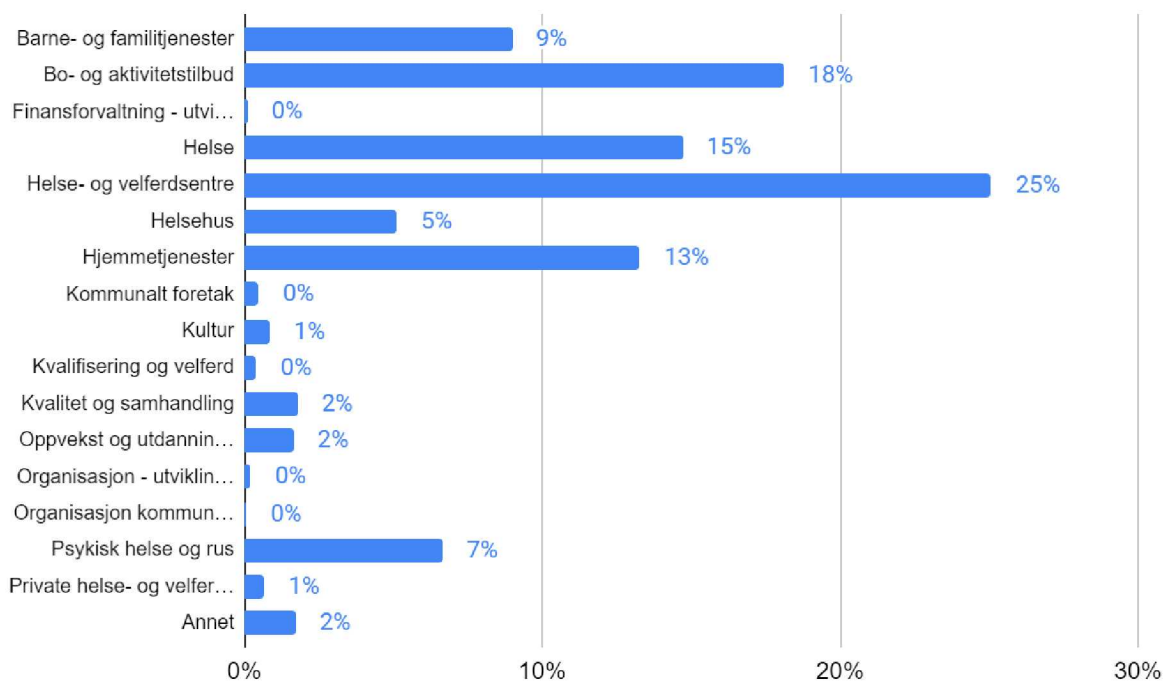
Figur 2. Fordeling av stillingsandel i prosent



Figur 3. Fordeling mellom turnusarbeid eller dagtid



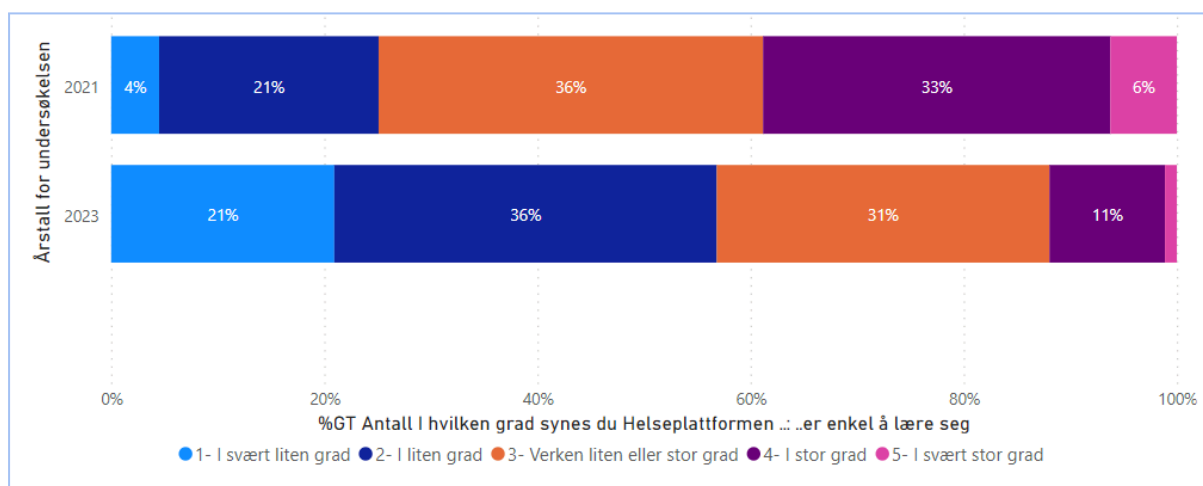
Figur 4. Type arbeid ansatte har



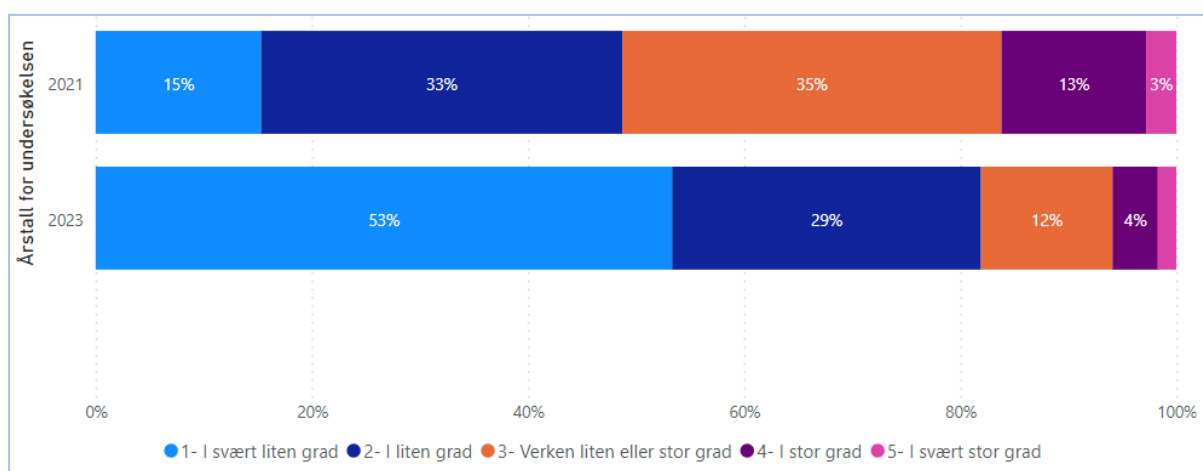
Figur 5 Fordeling etter tjenesteområde

Resultat og sammenstilling fra undersøkelsen 2021 og 2023

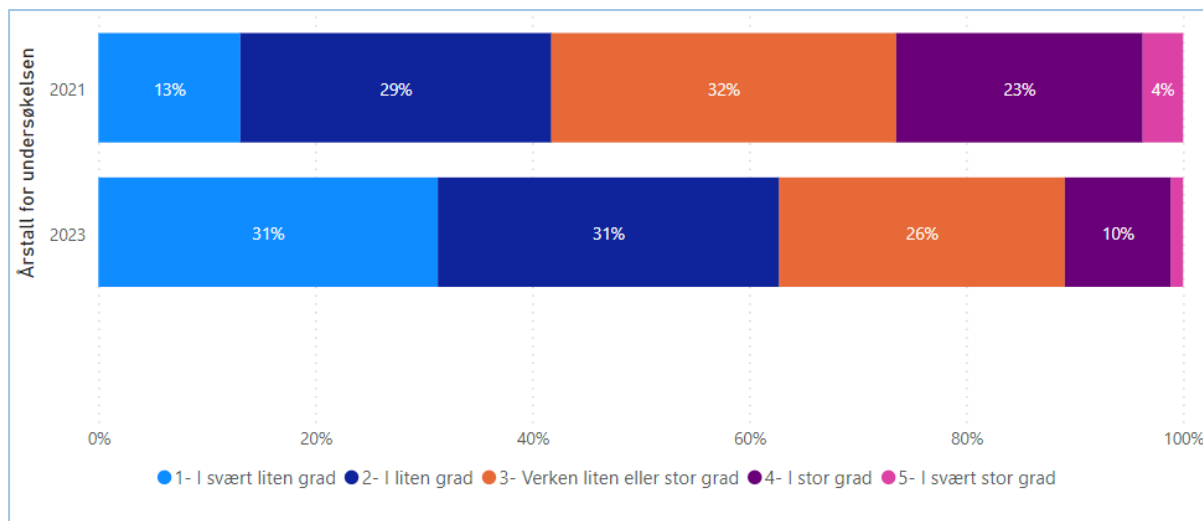
Figurene under gir en samlet oversikt over alle svar fra respondentene fra undersøkelsen i 2021 og 2023.



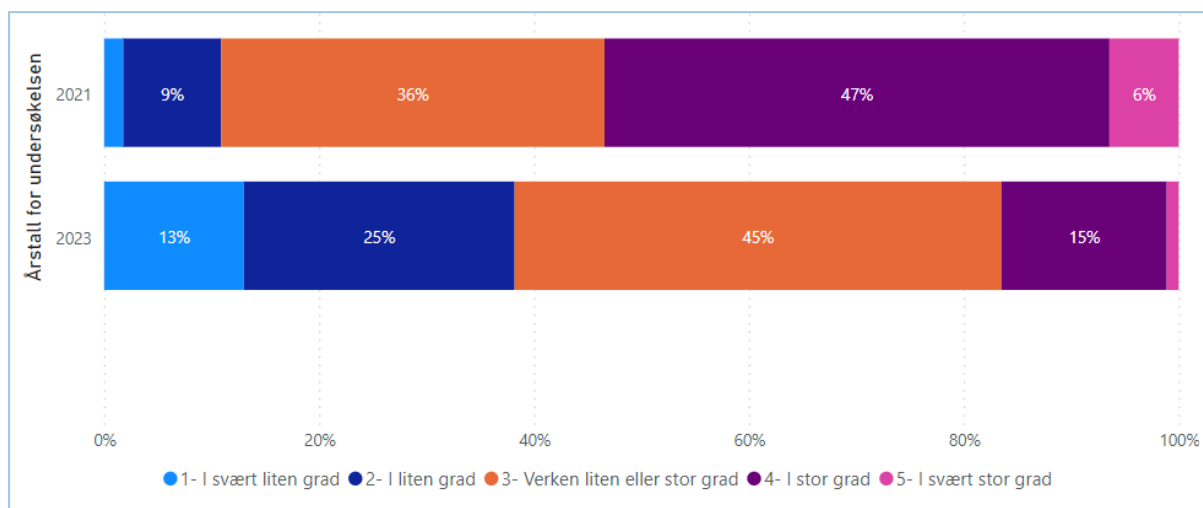
Figur 6. I hvilken grad synes du Helseplattformen er enkel å lære seg?



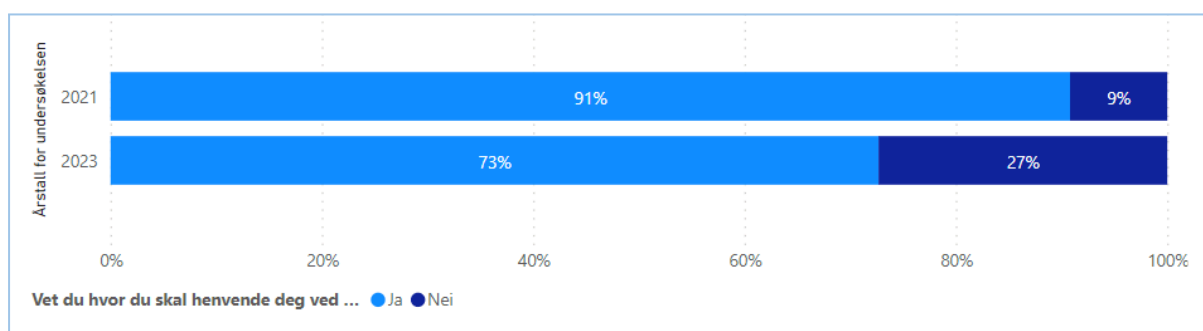
Figur 7. I hvilken grad synes du Helseplattformen har få museklikk?



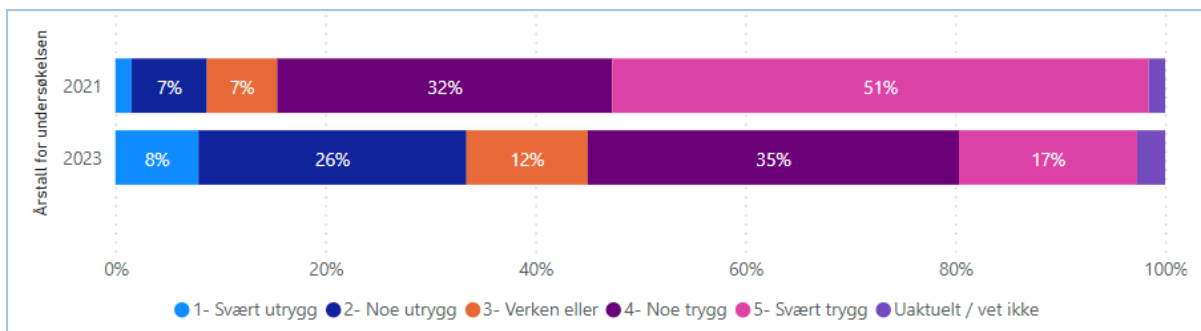
Figur 8. I hvilken grad synes du Helseplattformen er oversiktlig?



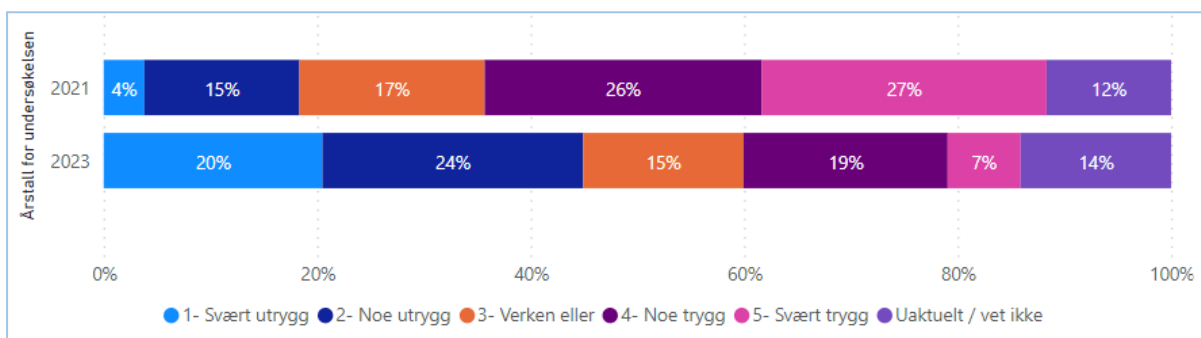
Figur 9. I hvilken grad synes du Helseplattformen er pålitelig?



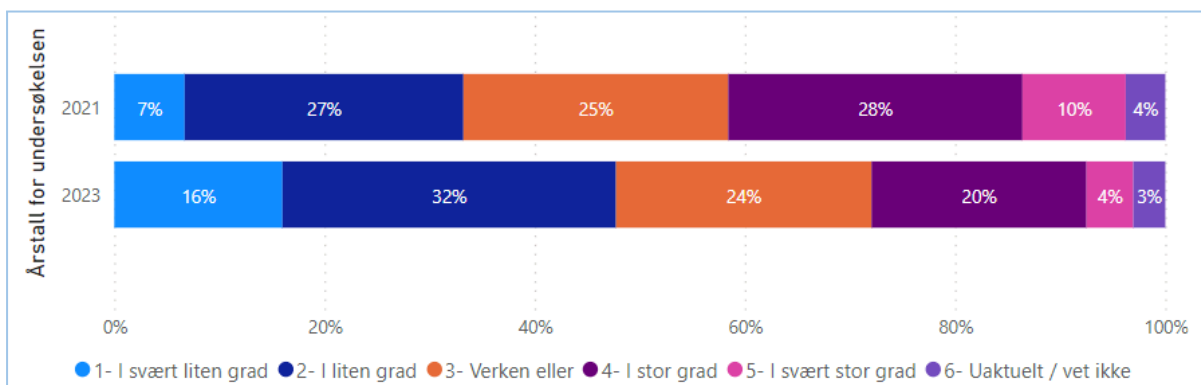
Figur 10. Vet du hvor du skal henvende deg ved problemer med innlogging eller passord?



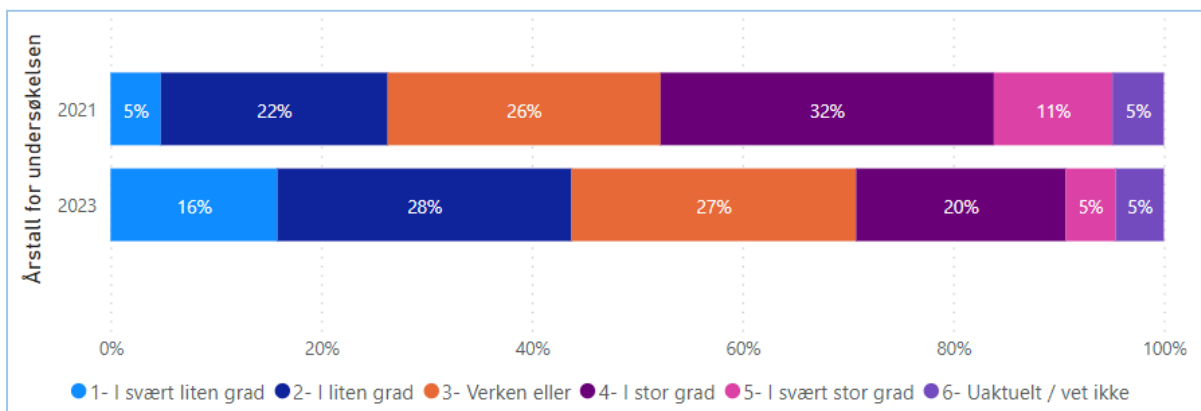
Figur 11. Hvilken trygghet føler du å utføre dokumentasjonsarbeid riktig?



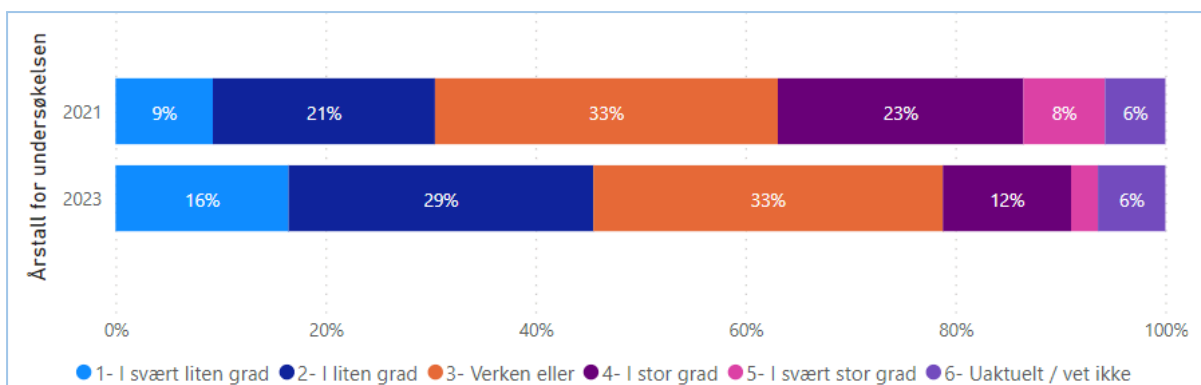
Figur 12. Hvilken trygghet føler du i å behandle henvisninger riktig i Helseplattformen?



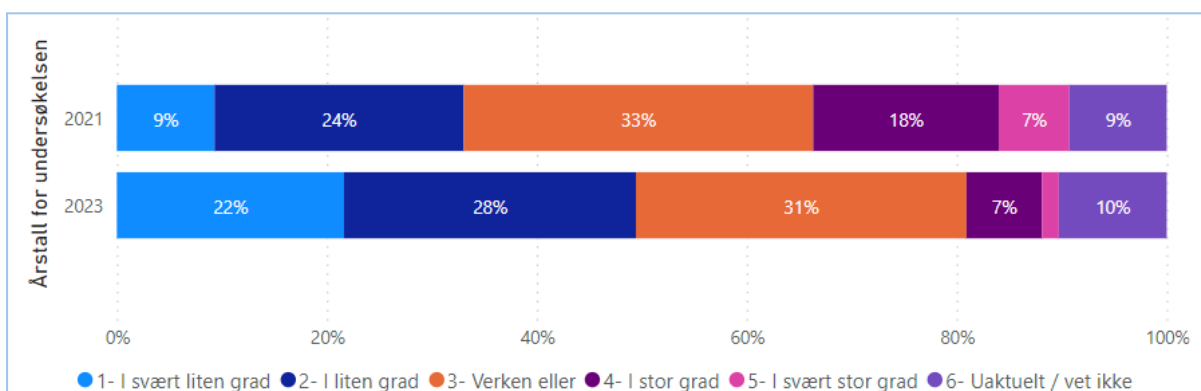
Figur 13. I hvilken grad mener du at det er enkelt å få en god oversikt over helseopplysninger til pasient/bruker?



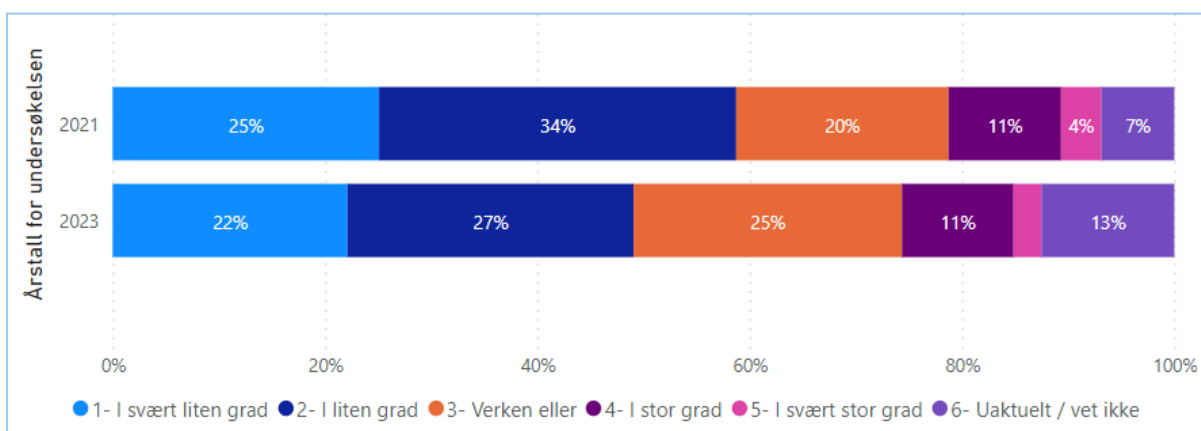
Figur 14. I hvilken grad mener du at det er effektivt å dokumentere helseopplysninger?



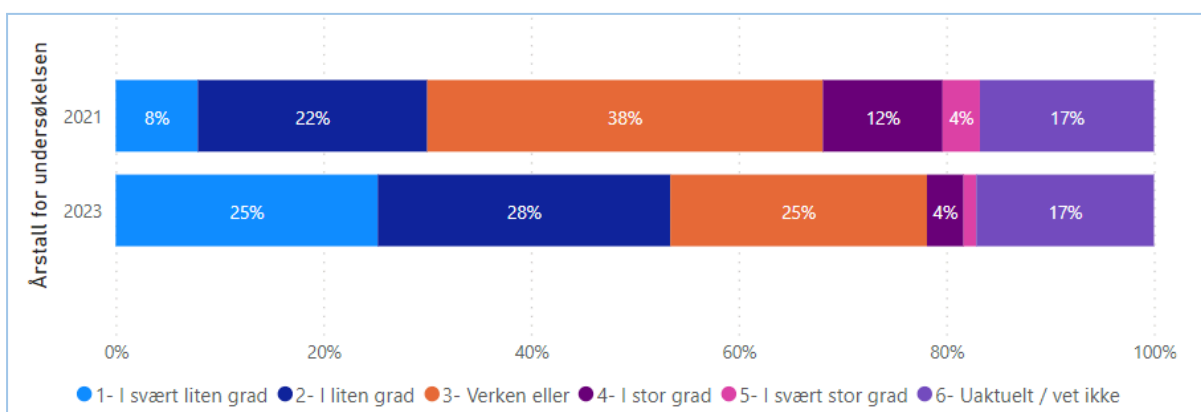
Figur 15. I hvilken grad mener du at Helseplattformen gir deg støtte til å ta riktige valg/beslutninger?



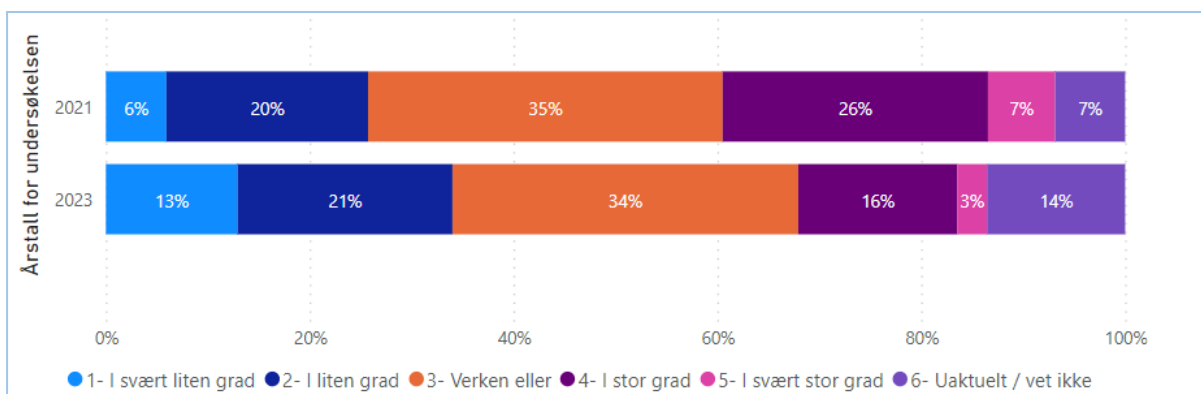
Figur 16. I hvilken grad mener du at Helseplattformen gir deg støtte til at uønskede hendelser/avvik blir redusert?



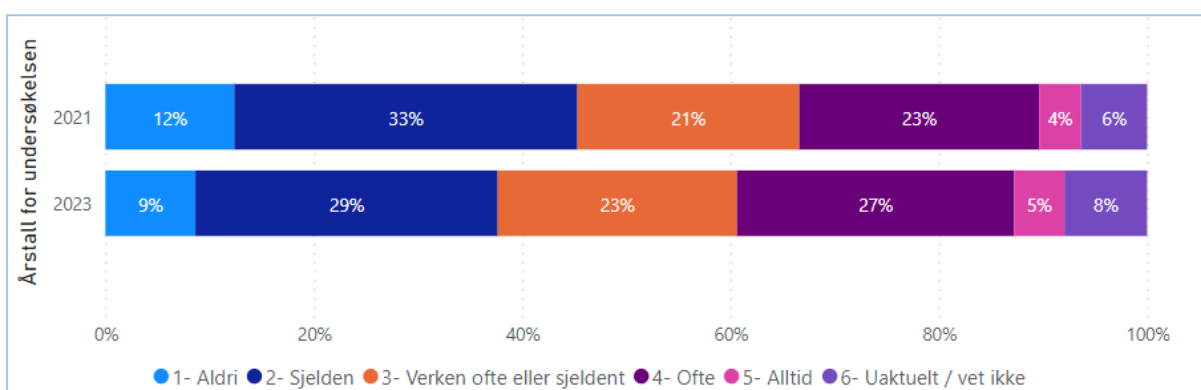
Figur 17. I hvilken grad mener du at det er enkelt å rette feil du finner i journalen?



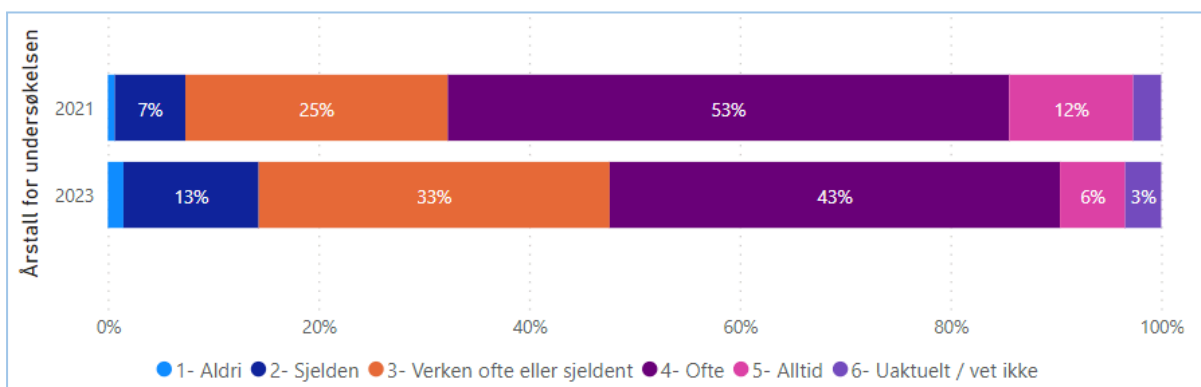
Figur 18. I hvilken grad mener du at Helseplattformen er uten feilregistreringer?



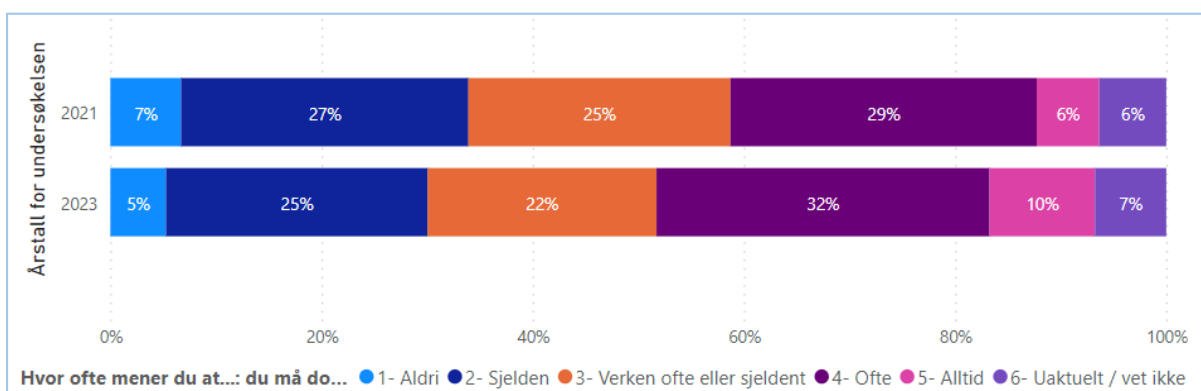
Figur 19. I hvilken grad mener du at Helseplattformen er oppdatert til enhver tid?



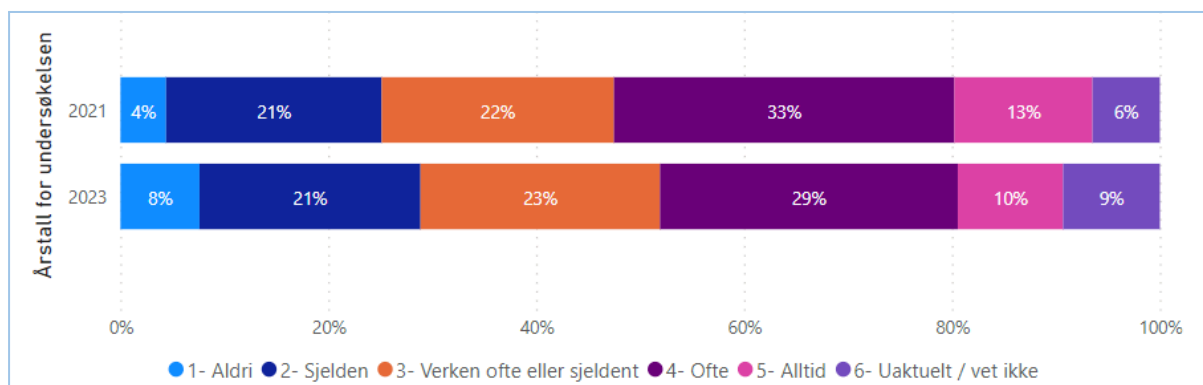
Figur 20. Hvor ofte mener du at det er nødvendig å registrere sensitive helseopplysninger andre steder enn i Helseplattformen (f.eks post-it lapper, e post, hjemmejournal på papir, registreringsskjema o.l.)?



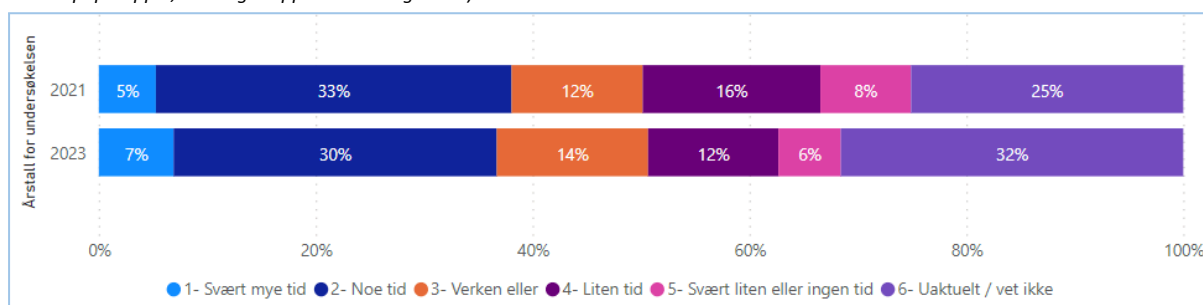
Figur 21. Hvor ofte mener du at Helseplattformen gir deg relevant informasjon som du trenger for å utøve ditt arbeid?



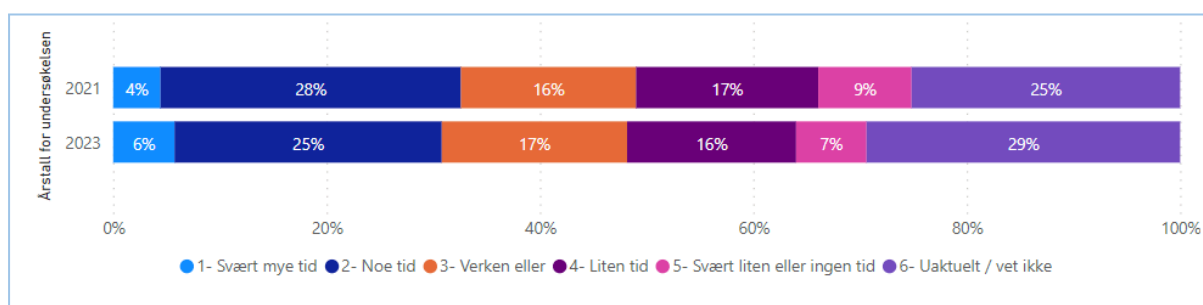
Figur 22. Hvor ofte mener du at du må dobbelt registrere data i løpet av en arbeidshverdag?



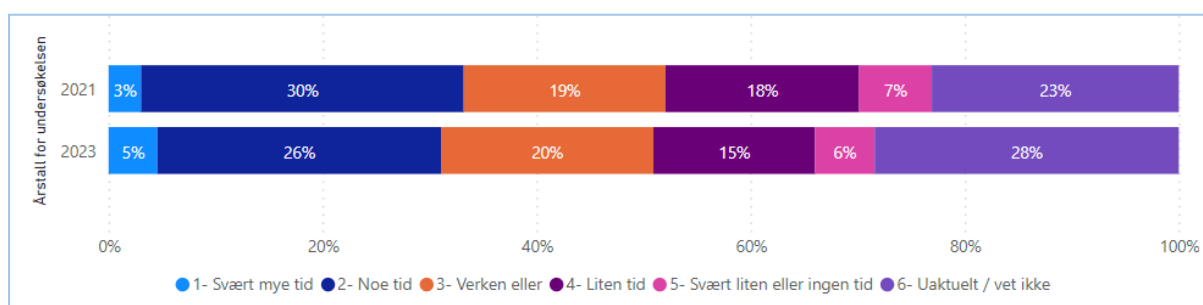
Figur 23. Hvor ofte mener du at du tar ut helseopplysninger av Helseplattformen i løpet av en arbeidshverdag? (Med dette menes f.eks. bruk av papirlapper, muntlige rapporter eller lignende)?



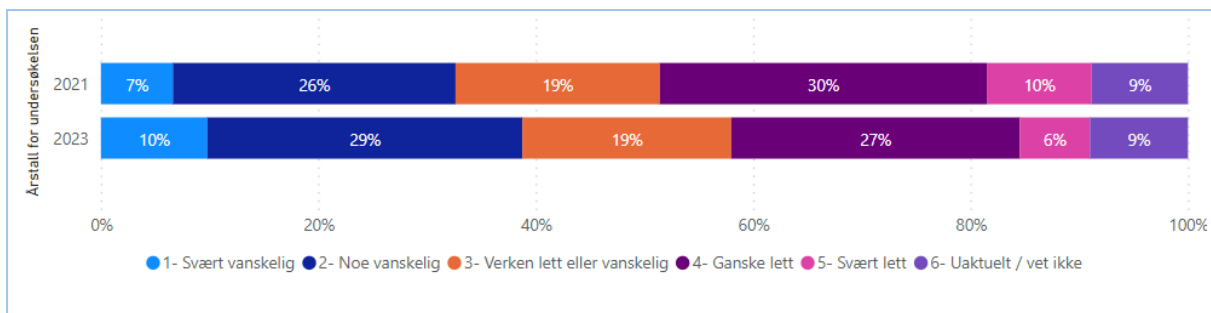
Figur 24. Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra Fastleger(fastlegekontor)?



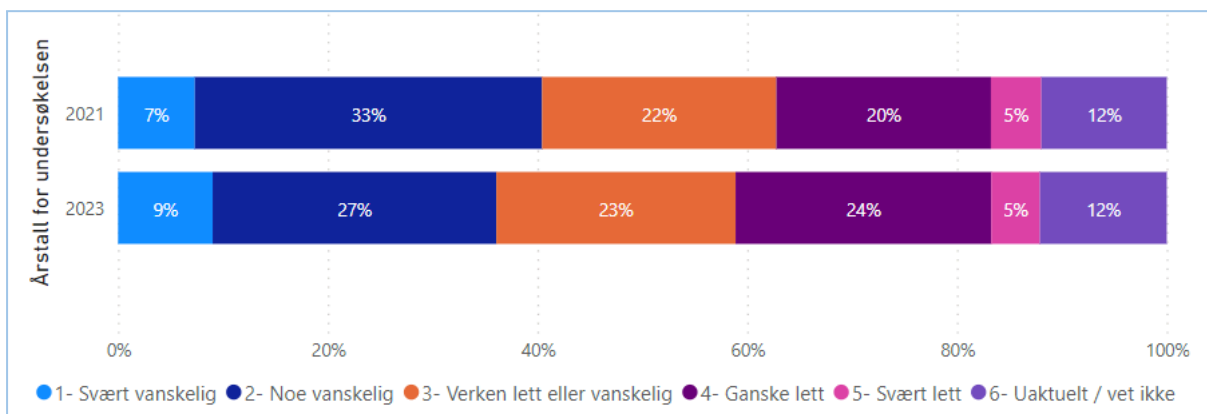
Figur 25. Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra Sykehus (somatisk, psykisk helse og rus)?



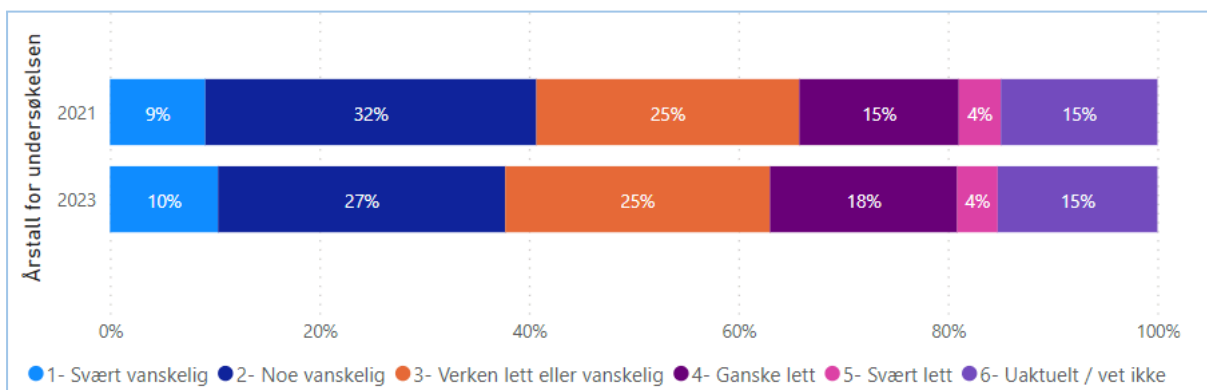
Figur 26. Hvor mye tid bruker du på å etterspørre informasjon fra andre kommunale helsetjenester?



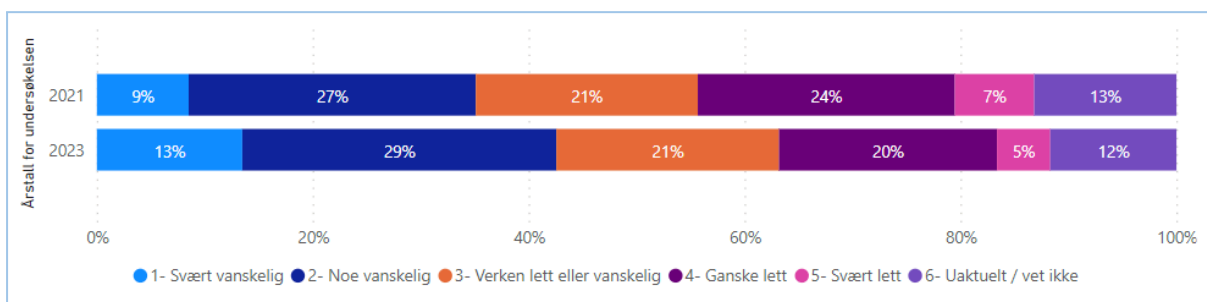
Figur 27. Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få oversikt over de kommunale helsetjenestene pasient/bruker har?



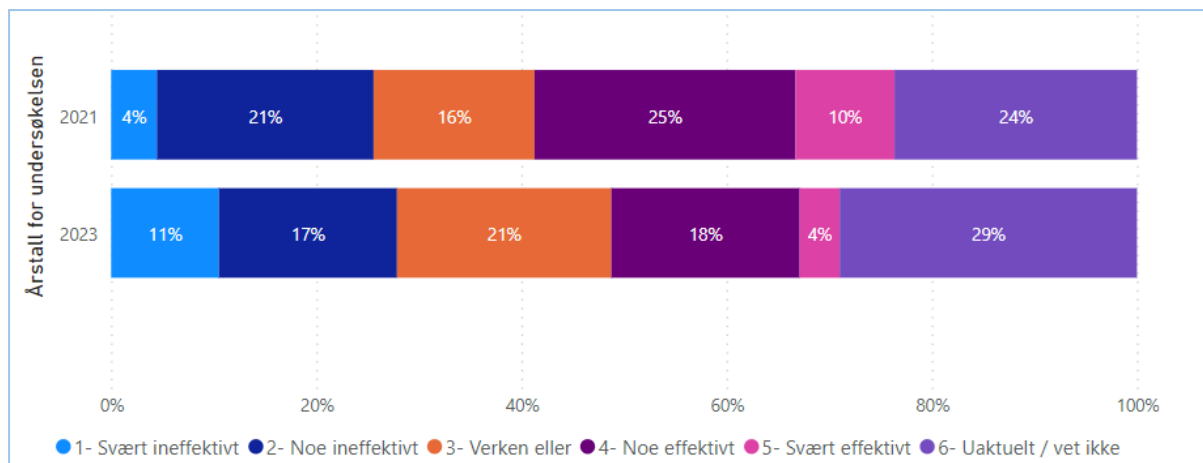
Figur 28. Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få tilgang til samarbeidspartnere?



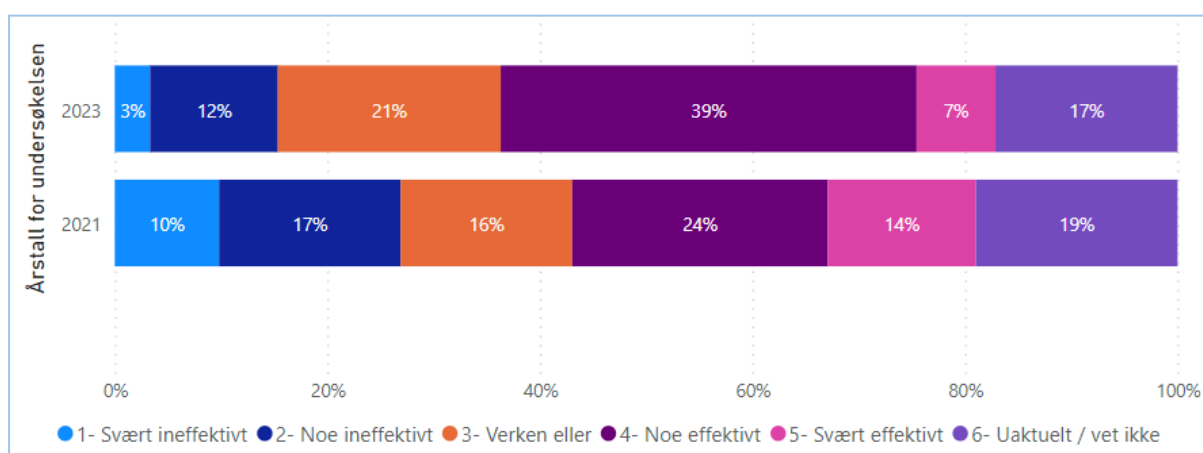
Figur 29. Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få tilgang til verktøy for utveksling av informasjon mellom tjenesteutøvere



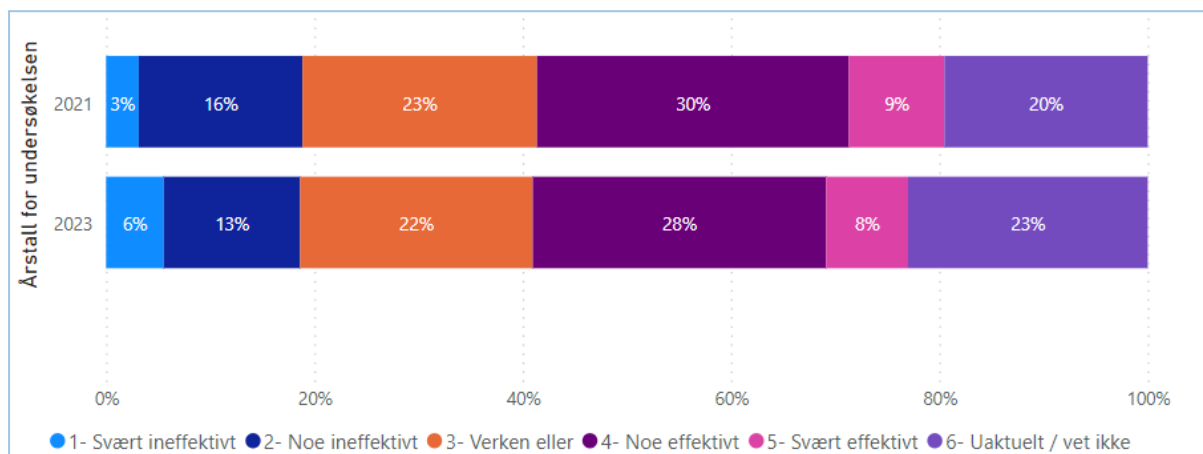
Figur 30. Hvor lett eller vanskelig synes du det er å få oversikt over dokumentasjonsflyt (e-link, epikrise, legemiddelliste, beskjed journaler) på tvers av avdeling/tjenestenivå?



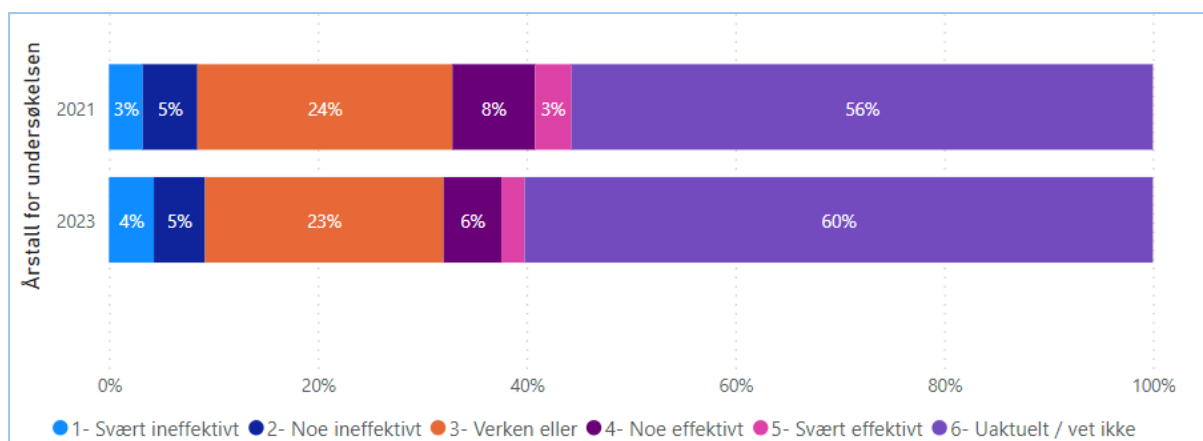
Figur 31. Hvor effektivt foregår samhandling med Fastleger(fastlegekontor)?



Figur 32. Hvor effektivt foregår samhandling med Sykehuset (somatisk, psykisk helse og rus)?

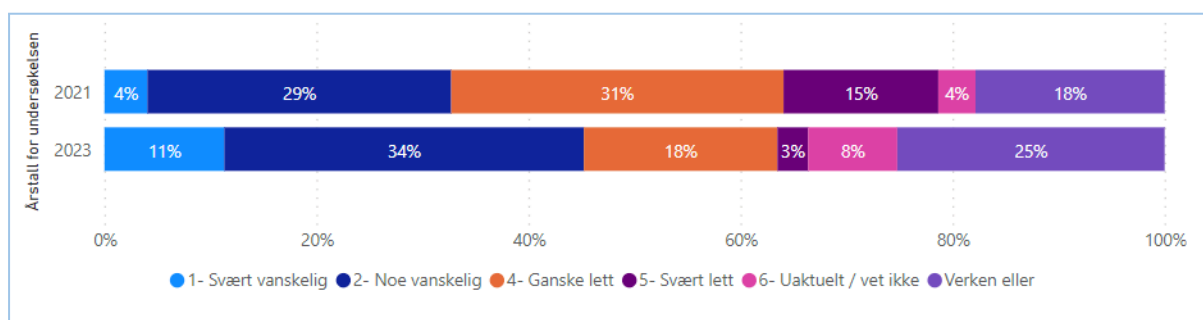


Figur 33. Hvor effektivt foregår samhandling med andre kommunale helsetjenester?

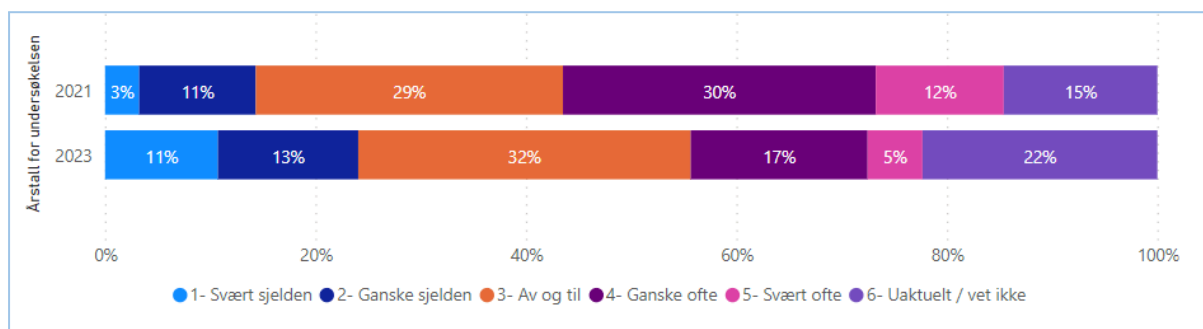


Figur 34. Hvor effektivt foregår samhandling med andre?

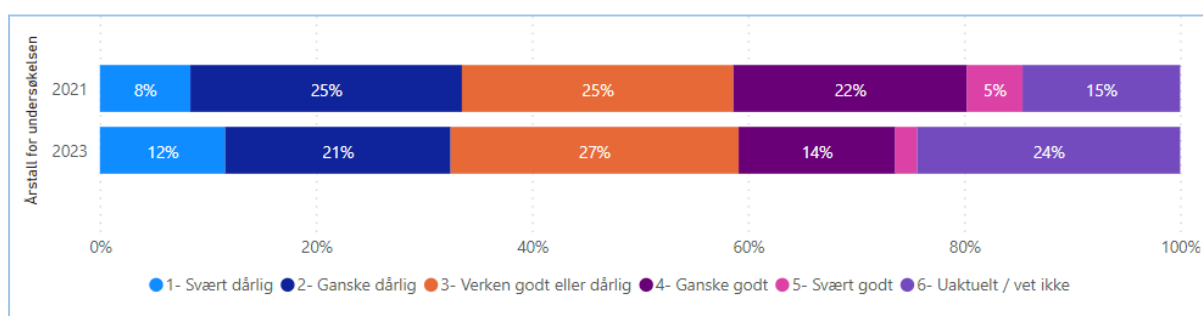
Spørsmålene i figur 35-39 ble bare stilt til de som hadde stilling med lederansvar eller var tillitsvalgte og bruker styringsinformasjon.



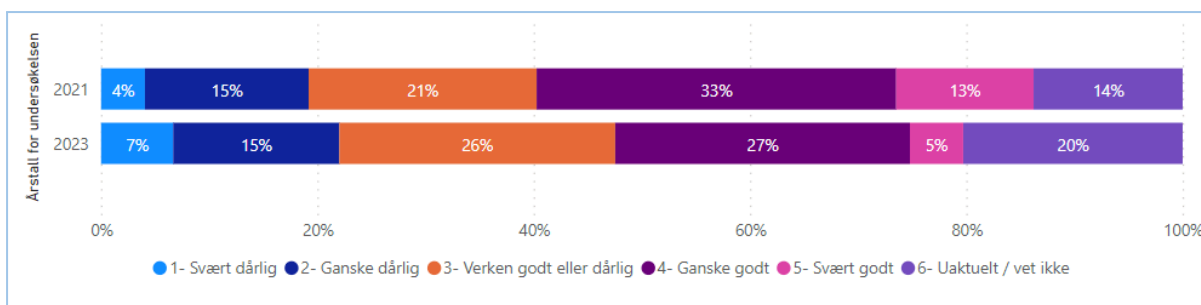
Figur 35. Hvor vanskelig eller lett synes du det er å få oversikt over nødvendig informasjon om din enhet?



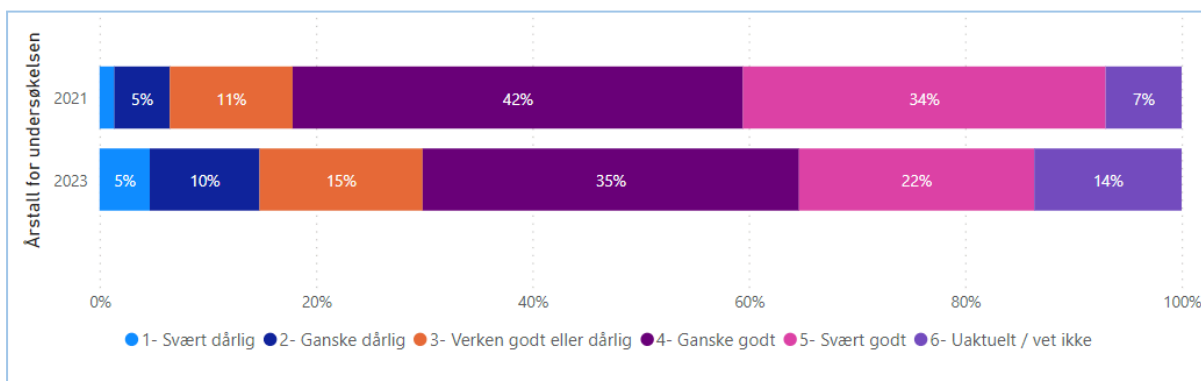
Figur 36. Hvor ofte bruker du data som er laget av andre til å styre din enhet?



Figur 37. Hvordan vurderer du at Helseplattformen gir informasjon til ressursplanlegging?

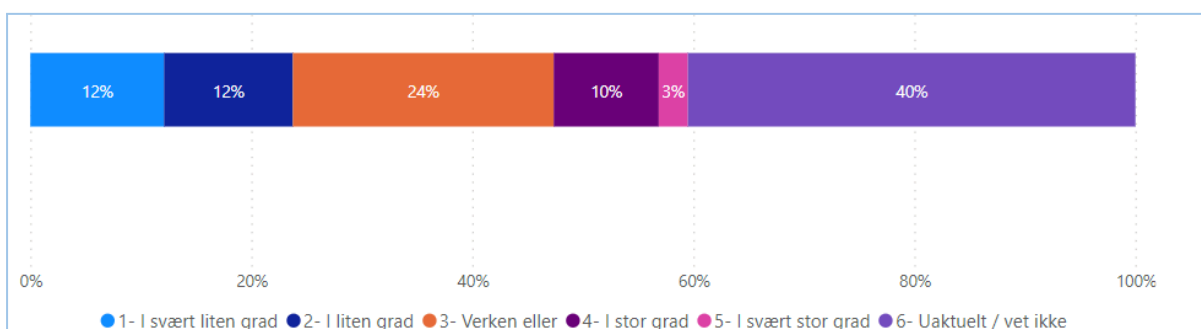


Figur 38. Hvordan vurderer du at du har tilgang på informasjon om tjenestebehovet til pasient/bruker på avdelings/enhetsnivå?

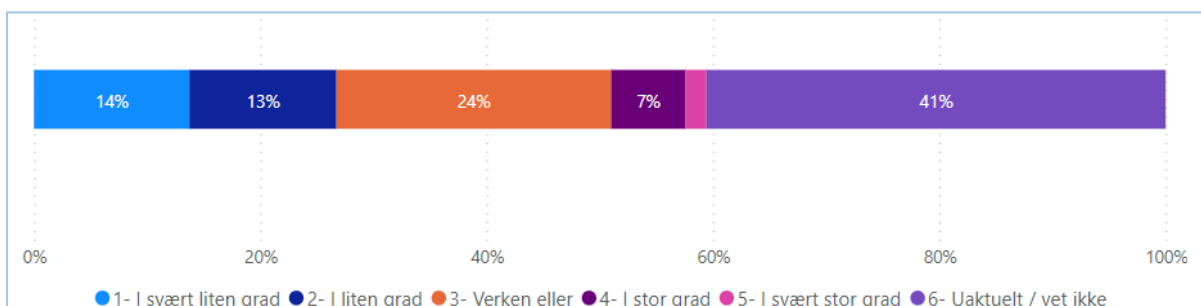


Figur 39. Hvordan vurderer du at du har oversikt over ansatte på din enhet?

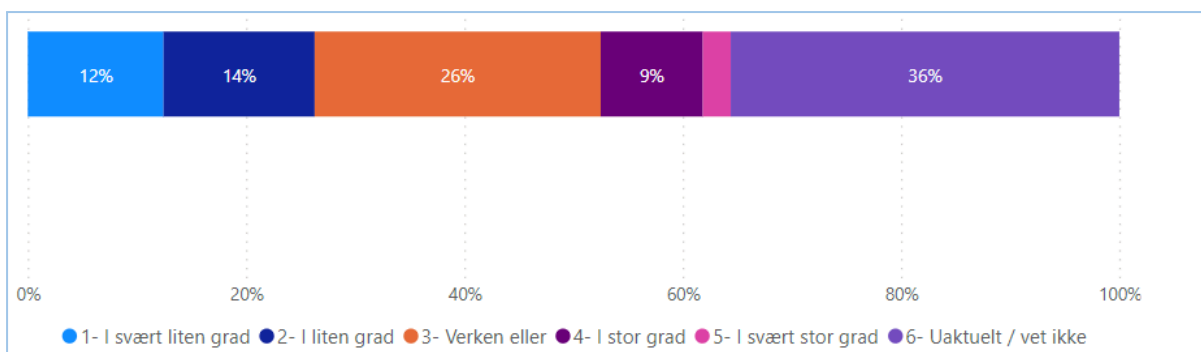
Figur 40-43 er tilleggsspørsmål i medarbeiderundersøkelsen i 2023 som relaterer seg til bruk av HelsaMi. HelsaMi er innbyggerportalen i Helseplattformen som ikke var tilgjengelig i 2021.



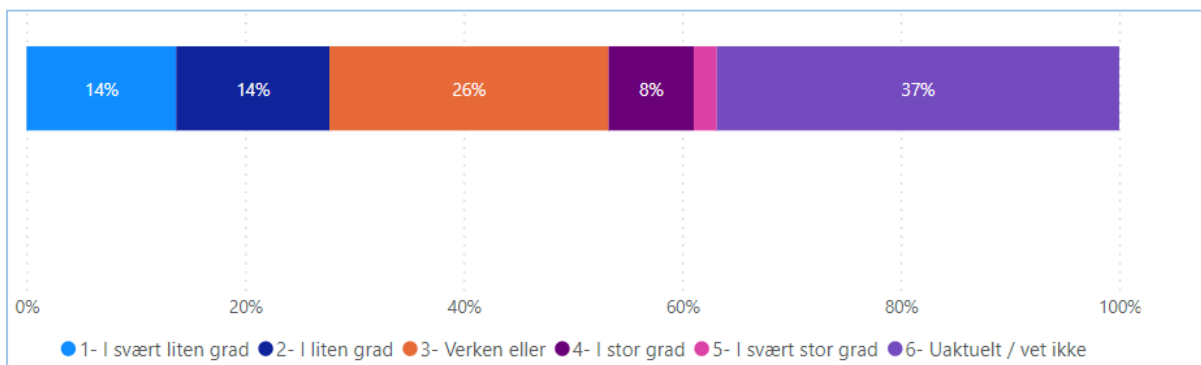
Figur 40. I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å dele informasjon med pasient/pårørende (f.eks gjennom notatdeling, dele prøvesvar..)?



Figur 41. I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å innhente informasjon fra pasient/pårørende (eks spørreskjema, samtykkeskjema)?



Figur 42. I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å komme i kontakt med pasient/pårørende?



Figur 43. I hvilken grad mener du at HelsaMi gjør det enklere å kommunisere med pasient/pårørende?