Asker og Bærum legevakt

Digitalisering av legevakten

BÆRUM KOMMUNE

LEVA-Prosjektet (Fase 1)

Tverrfaglig tilnærming, innovasjon, helhetlig anskaffelsesperspektiv og samarbeid med markedet.

06.03.2023 Lederkonferansen til Norsk legevaktforum

Germar Schneider
Avdelingsoverlege
Asker og Bærum Legevakt

Litt bakgrunn…

- Ekstremt kort varsel fra leverandør: EPJ ikke i drift etter 2023

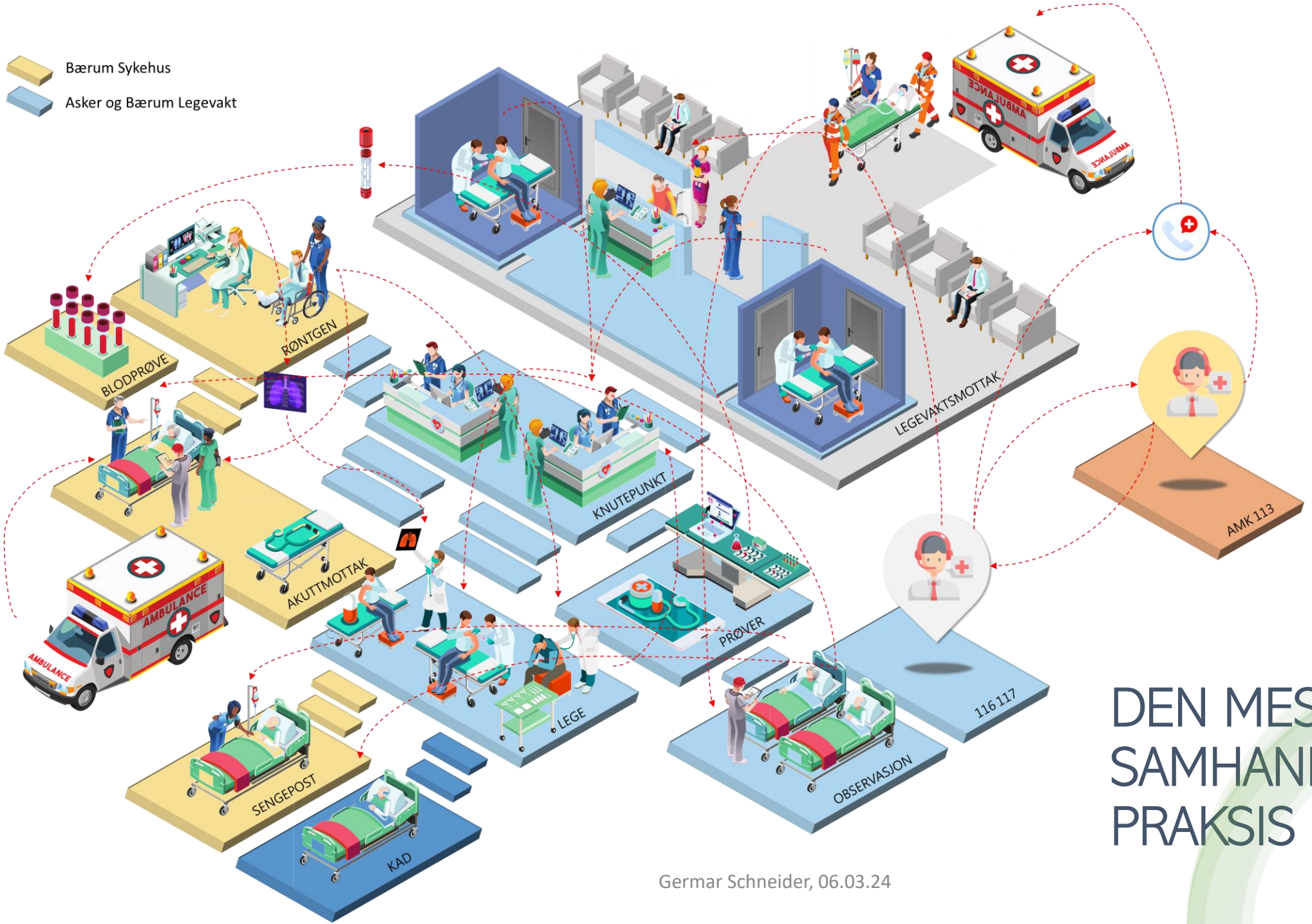
- Dårlig tid, og mange behov pga. tunge, manuelle prosesser

Prosjektleder!

Germar Schneider, 06.03.24

Digital virksomhetsarkitekt

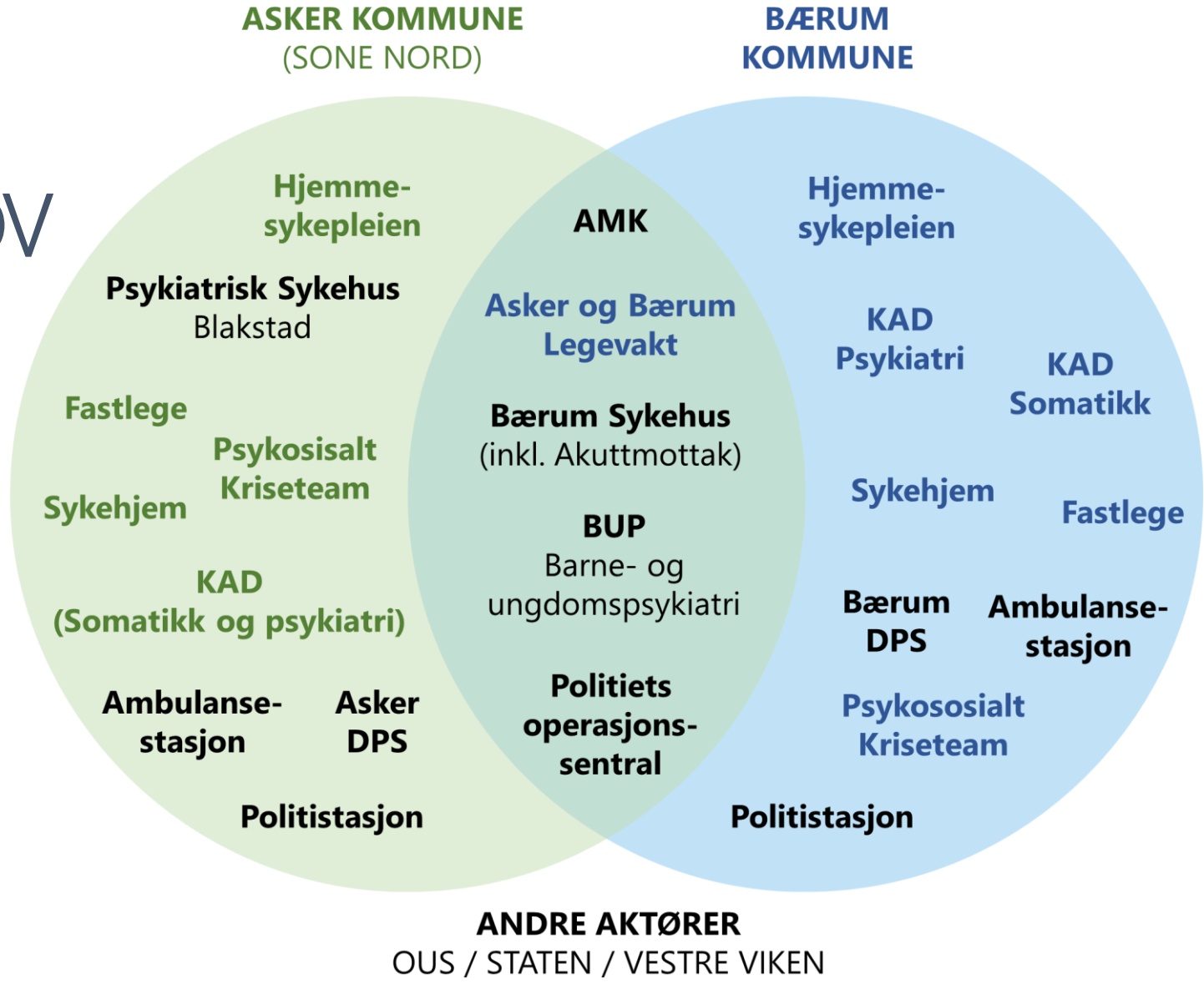
Germar Schneider, 06.03.24



DEN MEST TYPISKE SAMHANDLINGEN I PRAKSIS

Germar Schneider, 06.03.24

LEGEVAKTENS SAMHANDLINGSBEHOV



Tilsyn

Statsforvalteren i Oslo og Viken

Germar Schneider, 06.03.24

Er det muligheter i en anskaffelse? Kan man sikre helhetlige avtaler for kommunen?

Oppdrag: bytte ut EPJ. Men det ville ikke ivaretatt alle behov i praksis…

"LA OSS TENKE LITT STØRRE"

«Hvordan skal vi sikre at pasienten faktisk er i sentrum?»

«…kanskje vi kan koble sammen flere av tjenestene pasientene våre møter?»

Utarbeidet et **helhetlig målbilde** for anskaffelsen

Behov fra et innbyggerperspektiv **OG** ansattperspektiv

Et *samarbeid* og IKKE en bestilling

Tenke langsiktig!

Anskaffelse med 8 år i tankene

Helhetlig tilnærming – ***nytt digitalt økosystem***

- Sammenhengende digitale tjenester
- Kontrakt *med opsjoner* både for tilstøtende tjenester og andre tjenestesteder i kommunen
- Bred deltagelse fra kommunen og legevakten i forhandlinger med leverandør
- Tydeliggjøring av forventninger til leverandør som samarbeidspartner

Brukte god til å bygge forståelse og kartlegging.

Gode relasjoner og tillit ved å vise at vi har forståelse gjennom behovskartleggingen.

Gjensidig respekt om alles kompetanse – sterk tillit til andres fag og deres ekspertise.

Fokus på nåværende behov, fremtidige behov, og muligheter – IKKE utfordringer og dagens begrensinger

Sterkt tverrfaglig samarbeid

Grundig, detaljert, og tydelig ovenfor leverandør

- Høy prioritering – tilgang på alle nødvendige fagressurser til enhver tid.
- Godt forankret eierskap, både hos ledelsen, Legevakten, UD (IT) og leverandør.
- Bred tverrfaglig kompetanse med høy grad av handlingsfrihet – autonomt team
- Tett brukerinvolvering – Legevakten var med hele veien. UD bistår i å gjennomføre leveransene.

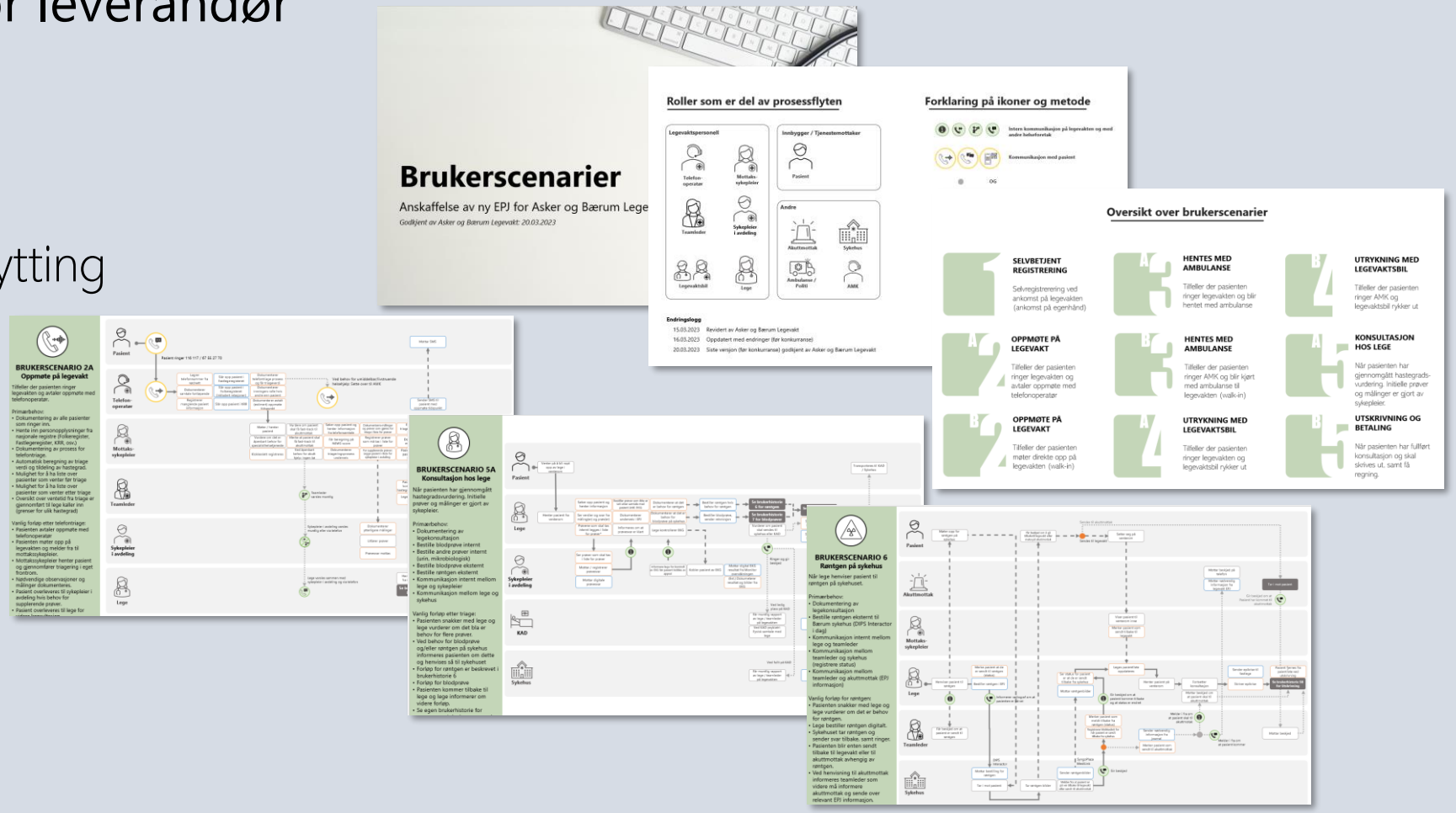
Utredning av behov på en litt annen måte

Detaljert og tydelig ovenfor leverandør

Flere arbeidsmøter med aktiv lytting

A3 ark med brukerscenarier.

Del av konkurransegrunnlaget.



Leverandør ble bedt om å svare ut hvorvidt de oppfylte en hel pasientflyt alene eller med underleverandører.

Germar Schneider, 06.03.24

Resultatmål for LEVA(2024/2025)

Helhetlige og sammenhengende tjenester

Fullført
Elektronisk pasient journal

Påske
Digital laboratoriehåndtering

Høsten
Digital oppgavebehandling

Før jul
Passordfri pålogging m/ smartnøkkel og HelseID

Påske
Digital hastegradsvurdering

Høsten
Digital pasientlogostikk

Før jul
Digital selvregistrering

2025
Digital samhandling m/ Ambulansetjenesten

Resultatmål for LEVA(2024)

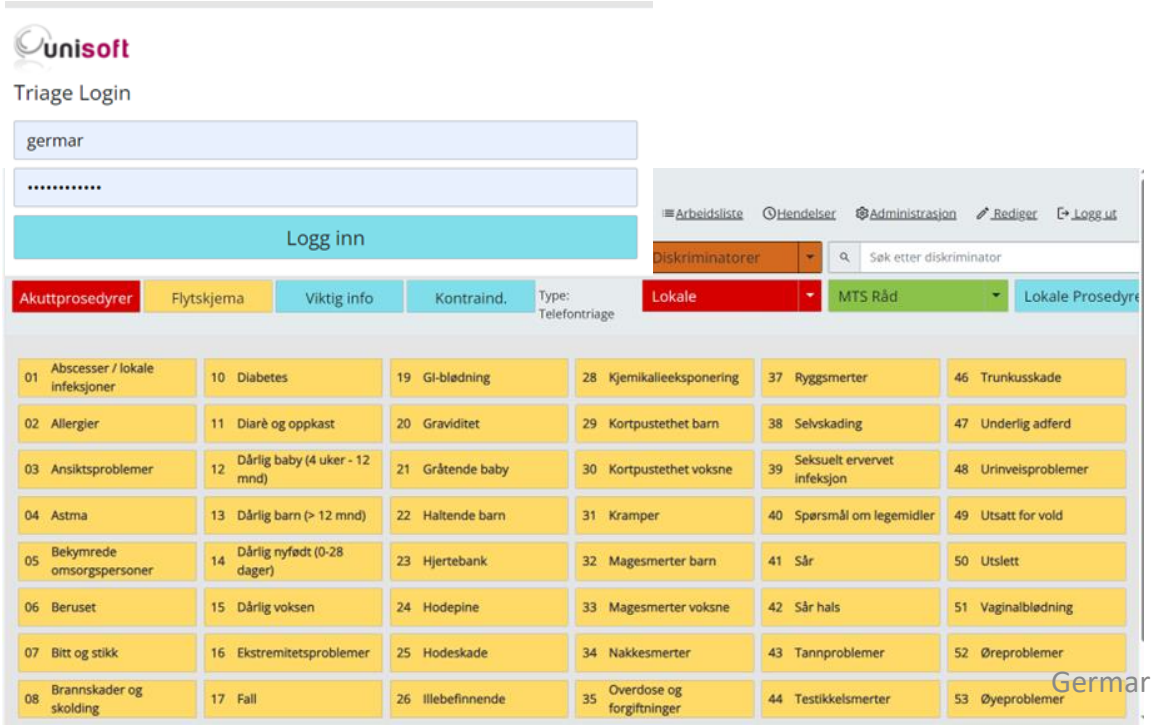
Fullført

Elektronisk pasient journal

Resultatmål for LEVA(2024)

Påske

Digital hastegradsvurdering



Påske

Digital laboratoriehåndtering

Resultatmål for LEVA(2024)

Høsten

Digital pasientlogostikk

Høsten

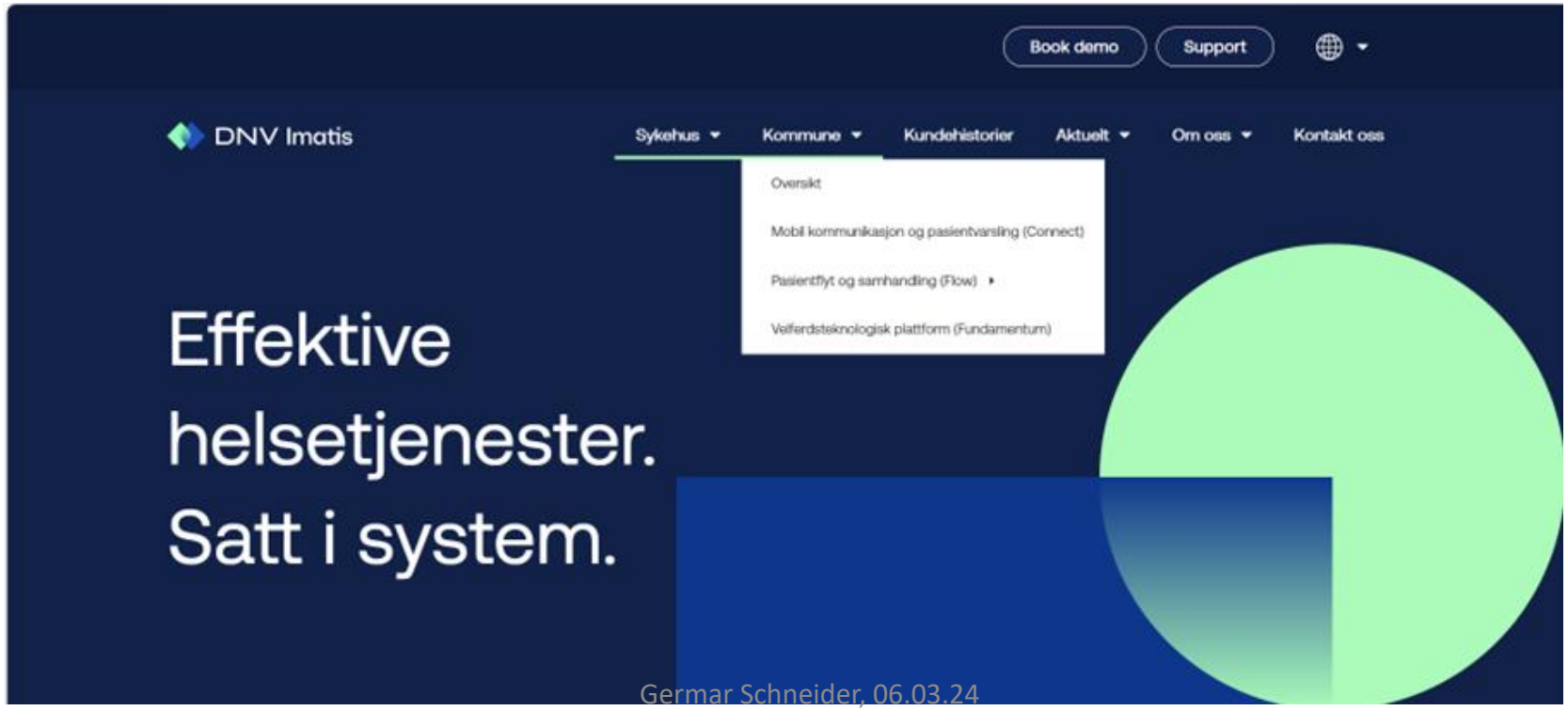
Pasientkurve

Høsten

Digital oppgavebehandling

Før jul

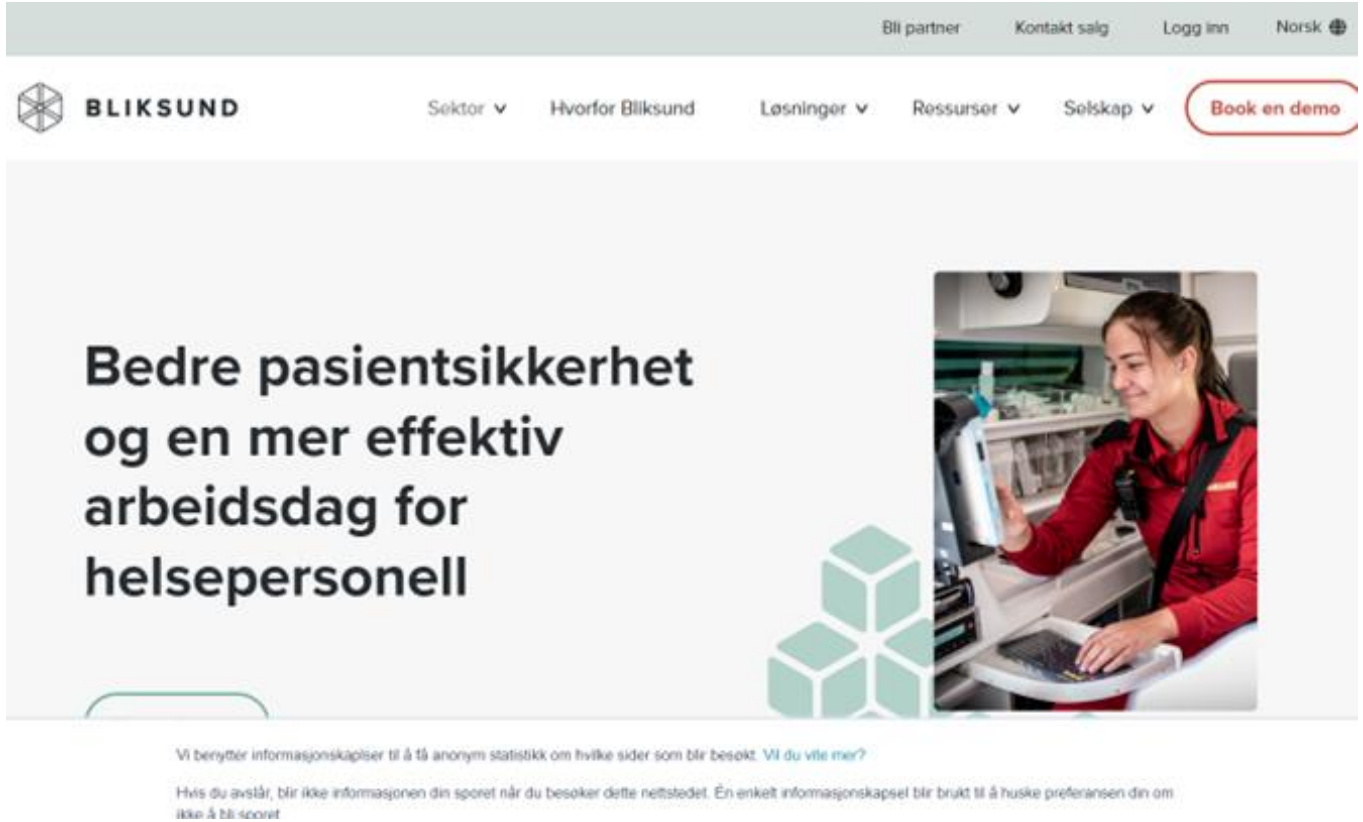
Digital selvregistrering



Resultatmål for LEVA(2025)

2025

Digital samhandling m/
Ambulansetjenesten



Takk!