

Hvorfor skal vi tro på et projekt, der nu har sejlet rundt i 3,5 år?

Skrevet af Flemming Rasmussen d. 6. Januar 2020 i kategorien Kommentarer (/meninger/kommentarer.html)

Debat



Flemming Rasmussen
Psykolog i Region
Sjælland
Daglig bruger af
Sundhedsplatformen

DEBAT: Et ekspertråd i spændetrøje, masser af spildte penge, tid og kræfter og gentagne lovninger om forbedringer, der aldrig er blevet til noget. Med Sundhedsplatformens 3,5 år lange historik in mente er der intet, der tyder på, at

Sundhedsplatformen nogensinde kommer til at fungere efter hensigten, skriver psykolog og daglig bruger af Sundhedsplatformen, Flemming Rasmussen, i dette debatindlæg.

Ved udgangen af 2019 kunne Google mobilisere med en kvart million hits på den simple søgning "Sundhedsplatformen". Bevares, der er der positive historier imellem. Men de er klart i undertal.

Havde Ekspertrådet forstået, hvad det hele gik ud på?

Region Hovedstaden nedsatte et såkaldt Ekspertråd. "Såkaldt" fordi det var tale om medlemmer, der nok vidste noget om IT-implementering, men ingen indsigt havde i sygehusdrift og i IT som sådan. Og fordi de accepterede en spændetrøje – et kommissorium – der eksplicit forbød dem at anbefale en afvikling af Sundhedsplatformen.

Da de, efter lang tids arbejde, udgav deres rapport i – ja, allerede her bliver det svært, for i rapporten står der juni 2019, men første pressemeddelelse omkring rapporten er fra 14. august 2019.

I rapporten står der en masse om, at der skal "være mere af det" og "mindre af det". Det gør det jo unægtelig svært at se, om arbejdet skrider frem.

F.eks. står der, at "koncernledelsen har taget initiativ til en mere agil og simpel governance" under overskriften Governance og Styling. Under overskriften Optimeringsprojekt for øget brugertilfredshed, står der: "Koncernledelsen har besluttet, at øget brugertilfredshed blandt sundhedspersonalet er centralt i arbejdet med Sundhedsplatformen" – og det menes gjort "...med en agil tilgang..."

For mig fremstår det som en masse ord, nogle løse intentioner.

Men på et punkt er Ekspertrådet mere konkret. Det handler om medicineringsdelen, som har givet anledning til en række fejl, og som binder læger til skærmen i meget længere tid, end de har været vant til.

Tilmeld dig vores nyhedsbrev

Nyt fra Propatienter

Lungekræft-patient: "Folk tror, man dør hurtigt – men nu har jeg levet ni år med lungekræft"

Pinterest hjælper selvmordstruede og selvskadende brugere



Sundhedspolitisk Tids...
1338 Synes godt om

Synes godt om side

Send besl

4 venner synes godt om dette



SCLEROSE
PODCAST

Ramt af livet - og sclerose

Afsnit:

- "Den første tanke"
- "De unge, De pårørende"
- "Et skridt frem og to tilbage"
- "En kærlighedshistorie"
- "Ildsjæle, frivillighed & patientstøtte"

Dokumentation af 1309/0024/10/Nov-bar 2018
Rechts: AUS, Indsamlet d. 5.9.
2.650 Hildovre, ff. 30.39.99.99

Faktisk ser det ud som om, at det program, der skulle mindske menneskelige fejl, nu holdes under skarpt opsyn af mennesker for at mindske program-fejl!

Tilbage til Ekspertrådet. Inde i rapporten har vi et af de faste målepunkter, idet det anbefales: "...at der sættes fokus på medicineringsmodulet, og at målet er at genskabe tillid og tryghed inden udgangen af 3. kvarartal, 2019."

I begyndelsen af september svarede brugerne på deres tilfredshed med Sundhedsplatformen. 2/3 af lægerne var utilfredse med Sundhedsplatformen. I en lidt senere, sammenlignende undersøgelse, gav midtjyske yngre læger deres system karakteren 9,2 på 12-trinsskalaen, mens de yngre læger på Sjælland gav Sundhedsplatformen 1,7 på samme skala – og altså dumpet. Fire procent af lægerne i Midtjylland mente, at deres system øgede risikoen for fejl – det samme gjorde 73 procent blandt brugere af Sundhedsplatformen.

Hvornår har man nogensinde set så ringe tal for et IT-System? Jeg husker ikke nogensinde at have set det!

Kan vi konkludere at der er himmelvid forskel på, hvad det såkaldte Ekspertråd troede var muligt i forhold til at "genskabe tillid og tryghed", og hvad der faktisk var muligt? Det synes jeg roligt, at man kan konkludere.

Det kan tage år at få på plads

Af hensyn til nytårsfreden kunne man indvende, at det bare tog lidt længere tid end planlagt...?

Lad os fortsætte med endnu et målepunkt i forhold til medicineringen, som Ekspertrådet fastsatte: Der fortælles om et arbejde iværksat på Rigshospitalet. Om det står der: "Fokus er at få løst problemer vedr. medicineringsfunktionalitet inden årets udgang..." Altså lidt senere end de to gennemførte undersøgelser af brugernes oplevelser. Og et kvartal senere, end man skulle have (gen?)skabt tillid og tryghed...? Først skaber vi tryghed, så laver vi om på programmet bagefter?

En gang i løbet af efteråret lægges der en video på Intranettet i de to regioner, hvor formanden for indsatsen på Rigshospitalet fortæller, at noget kan man selv løse, andet skal EPIC løse [firmaet bag Sundhedsplatformen].

"Noget af det, EPIC skal udvikle for os, kan komme i 2019 – eller i starten af 2020 (...) Men der er også noget, der er så grundlæggende i EPICs struktur, at det kan tage flere år at få på plads".

Så endnu en gang har det såkaldte Ekspertråd skudt helt ved siden af – der kan gå år, inden det kommer til at fungere. Og tør vi så tro på det? Jeg finder absolut ingen grund til at tro på det. Blandt andet af følgende grunde:

Jeg har udtalelser fra begyndelsen af 2017, hvor man siger, at medicineringen ikke fungerer godt, og at nu skal det forbedres. At man har fløjet eksperter ind fra USA til at løse problemerne. Jeg har ligeledes en artikel fra begyndelsen af 2018, hvor det udtales til Politiken, at "Regionen nu sætter massivt ind for at ændre det, der er tungt og uhensigtsmæssigt" i Sundhedsplatformens medicinmodul. Lignende udtalelser har der været ganske mange af. Og fortsat massivt utilfredshed blandt brugerne...

Hvorfor skulle vi tro på det denne gang?

Forsiden lige nu



(/nyheder/2878-laege-i-ny-bog-sadan-holder-du-dine-

nytaarsforsaetter.html)

Læge i ny bog: Sådan holder du dine nytårsforsætter
(/nyheder/2878-laege-i-ny-bog-sadan-holder-du-dine-nytaarsforsaetter.html)



(/nyheder/2851-professor-her-er-den-vigtigste-nyhed-fra-

brystkraeftkongres.html)

Professor: Her er den vigtigste nyhed fra brystkræftkongres
(/nyheder/2851-professor-her-er-den-vigtigste-nyhed-fra-brystkraeftkongres.html)



(/nyheder/2877-tidlige-traek-ved-spaedborn-viser-risiko-for-

psykiatrisk-diagnose.html)

Tidlige træk ved spædbørn viser risiko for psykiatrisk diagnose
(/nyheder/2877-tidlige-traek-ved-spaedborn-viser-risiko-for-psykiatrisk-diagnose.html)



(/nyheder/2876-analyse-uligheden-i-sundhed-pa-

landet-er-stor.html)

Analyse: Uligheden i sundhed på landet er stor
(/nyheder/2876-analyse-uligheden-i-sundhed-pa-landet-er-stor.html)



(/nyheder/2875-medicinradet-skal-nu-selv-regne-pa-

okonomien-i-nye-laegemidler.html)

Medicinerådet skal nu selv regne på økonomien i nye lægemidler
(/nyheder/2875-medicinradet-skal-nu-selv-



Nogle ændringer i Sundhedsplatformens stærkt kritiserede medicinmodul kan have ganske lange udsigter. Skribenten tror ikke på, at det nogensinde kommer. På billedet fra intranettet i Region Sjælland ses Jannick Brennum, formand for arbejdsgruppen omkring medicinfunktionalitet, som er nedsat efter forslag fra Ekspertrådet.

Foretræde for politikerne

En IT-professor, en sundhedsøkonom og to overlæger havde foretræde for Sundheds- og Ældreudvalget på Christiansborg 3. december 2019.

De sagde, at 3,5 år med Sundhedsplatformen gør dem bekymrede. Under overskriften "Fagligheden" oplyste de fald i:

patientsikkerheden,

behandlingskvaliteten,

journalkvaliteten,

kommunikation mellem patienter og praksislæger,

trivsel og arbejdsglæde,

uddannelse og forskning.

Under overskriften "Økonomien" sagde de, at gevinstrealiseringen var urealistisk, og at drifts- og vedligeholdelsesudgifterne i øvrigt er stigende.

Under overskriften "Teknologien" spurgte de, om det er hensigtsmæssigt med et amerikansk system i Danmark og sagde, at "intet tyder på, at SP kan bringes til at fungere."

Noget af en bredside fra folk med såvel indsigt som brugererfaring.

Har politikerne nu styr på det?

Tror vi så på, at politikerne har styr på det her projekt, spørger jeg retorisk (det ovenfor opregnede taget i betragtning). Og nej, det er der ikke grund til at tro.

16. september 2019 bad forretningsudvalget i Region Sjælland deres embedsmænd om at løse denne opgave (efter at en del ifølge Ekspertrådet allerede burde være løst): "Forretningsudvalget vil på baggrund af Ekspertrådets anbefalinger have forelagt en samlet, konkret og prioriteret plan for rettelser og forbedringer af Sundhedsplatformen, som dækker både Region Sjælland og Region Hovedstaden. Planen skal indeholde målbare mål, der kan følges op på, tidsmæssige milepæle, samt kommunikationstiltag i forhold til både medarbejdere og borgere."

Og det kan vel ikke være for meget forlangt af et projekt, der allerede har sejlet rundt i årevis? Ja, det er vel nærmest et basalt krav i selv det mindste projekt!

Lykkedes det så Embedsmændene at løse denne opgave?

På forretningsudvalgsmødet 16. december 2019 fik politikerne svaret: "Der forelægges en foreløbig status på arbejdet med at konkretisere de politiske mål for opfølgning på Sundhedsplatformen og opfølgning på Ekspertrådets anbefalinger."

Og der præsenteredes igen løse, overordnede hensigtserklæringer.

Der har været arbejdet hårdt – og det har ikke hjulpet

Så mener jeg, at Sundhedsplatformen holder, hvad den lover? Under ingen omstændigheder! Og historikken taget i betragtning, er der heller ikke nogen grund til, at den nogensinde kommer til det.

Det såkaldte Ekspertråd har måske nok kunnet påpege noget, som organisationen ikke selv kunne få øje på. Men dets anbefalinger f.eks. i forhold til det svært alvorlige problem omkring medicinering har været ubrugelige. Og bygget på en optimisme, som historik og faktisk hverdag ikke har kunnet understøtte.

Skyldes det, at der ikke er arbejdet med forbedringer af Sundhedsplatformen? Nej. Der har været arbejdet meget, hårdt og omkostningsfuldt.

Og det er måske det, der er allermest skræmmende! Og som fortæller mig, at en afviklingsplan for Sundhedsplatformen skal iværksættes meget hurtigt.

En samlet Sundhedsreform kunne være et passende regi at gøre dette i.

I tillæg:

Jeg har lavet en lille video med delvist samme indhold som artiklen her, som kan ses på www.youtube.com på følgende adresse:

<https://youtu.be/mk9ITeC4KWk> 

Ønskes der yderligere dokumentation for det ovenfor fremførte, svarer jeg gerne på flebras@gmail.com (<mailto:flebras@gmail.com>)

Tags: [sundhedsplatformen \(/component/tags/tag/sundhedsplatformen.html\)](/component/tags/tag/sundhedsplatformen.html)

Like eller del denne artikel



Share

Tweet

Synes godt om 122

Del

1 kommentar

Sortér efter

Relevante



Tilføj en kommentar ...

Peter Marckmann

Sundhedsplatformen (SP) forsinker arbejdet på sygehusene, forstyrrer arbejdsprocesser og medicinering og fordyrer sygehusdriften - og gør det fortsat trods 3-4 års inkarnerede og hammerdyre forsøg på at få skidt op at køre. Som overlæge på en medicinsk afdeling i Region Sjælland kan jeg kun anbefale afskaffelse af SP snarest muligt for patienternes, økonomiens og de ansattes skyld. Den nemme løsning: indfør

Nyheder fra Medicinske Tidsskrifter

Medicinsk Tidsskrift

[Nu skal depressive patienters stemme gøre behandlinger bedre](#)

[Mere samarbejde skal give bedre behandling af ADHD](#)

[Samlet forskning: Vægtøgning kan mindskes ved aktiv intervention](#)

[Oplæg til forhandling: Behandlinger skal samles i regionerne](#)

[Positive resultater for nyt psoriasis-middel](#)

MS Tidsskrift

[Regionerne klar til at løfte indsatsen for progressiv MS](#)

[Heunicke klar til at forlænge forsøgsordning med medicinsk cannabis](#)

[Multidisciplinær rehabilitering har langvarig effekt hos MS-patienter](#)

[Lars Storr bliver Sclerosehospitalernes nye neurolog](#)

[Satralizumab reducerer angreb hos NMOSD-patienter](#)

Onkologisk Tidsskrift

[Mere opmærksomhed på subgrupper og målrettede patientforløb](#)

[Professor: Vigtigste nyhed i år er inden for metastatisk HER2-positiv brystkræft](#)

[SABCS havde kirurgisk fokus på neoadjuverende behandling](#)

[Ann Knop: Stadig uklarheder med hensyn til immunterapi](#)

[Patolog: Markører for immunterapi bør også testes i metastaser](#)

Propatienter

[Kræftlæge: Det giver mening at inddele patienter i grupper, også efter sociale, økonomiske og fysiske forhold](#)

[Professor: Her er den vigtigste nyhed fra brystkræftkongres](#)

[Træn smerterne mindre eller helt væk med ny app](#)

[Dårlig søvn kobles i stigende grad med Alzheimers sygdom](#)

[Patienter med søvnsygdomme må vente op til 10 år på diagnose](#)

Hæmatologisk Tidsskrift

[Medicinerådet anbefaler Venclyxto/MabThera til nogle CLL-patienter](#)

[Tværfaglige samtaler skal sætte fokus på livskvalitet](#)

[Dansk børneleukæmi-overlevelse er helt i top](#)

[Nyt studie: Træning gavner mennesker med seglcelleanæmi](#)

[MRD er prognostisk markør ved kemofri-behandling af CLL](#)

Diagnostisk Tidsskrift

[Kropskonstitution som ung er en stærk risikomarkør for brystkræft senere](#)

[Digital MTR og BI-RADS-densitet kan give hint om behov for ekstra screening](#)

[ctDNA kan forudsige operationssucces for triplenegativ brystkræft](#)

[Personaliserede screeningsprogrammer for brystkræft er på trapperne](#)

[TILs forudsiger respons på endokrin behandling](#)