

Utvärdering av Kompetenslyftet eHälsa, utökad målgrupp



**Kompetenslyftet eHälsa –
för våra med@rbetare**



Inledning

Hälso- och sjukvården har under ett antal år använt elektroniska journalsystem men den senaste tidens utveckling med sammanhållen journalföring, nationella kvalitetsregister och elektronisk kommunikation med patienter och medborgare ställer krav på nya arbetssätt och ny kompetens i att använda de nya verktygen. Samverkan mellan många vårdgivare i en sammanhållen journal kräver ett enhetligt sätt att dokumentera. Ökad användning av elektroniskt stöd för uppföljning och beslutsstöd kräver också att medarbetarna dokumenterar på ett mer strukturerat och standardiserat sätt.

För den enskilde medarbetaren innebär det en betydande utmaning att följa med i utvecklingen. Nya system för information och kommunikation inklusive nya eHälsotjänster ställer krav på ny kompetens för att kunna använda dessa på ett effektivt sätt i arbetet med patienterna.

Syftet med projekt Kompetenslyftet eHälsa har varit att värna medarbetarnas anställningsbarhet genom att bereda dem möjlighet att utveckla sin kompetens i att använda elektroniska informations- och kommunikationssystem (eHälsa) som stöd i sitt dagliga arbete. Metoden som utvecklats inom ramen för Kompetenslyftet eHälsa är en lärandemodell som bygger på nätverk och dialog.

När Kompetenslyftet eHälsa startade våren 2011 var målgruppen alla medarbetare inom primärvården i Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), ca 3100. Ett år efter start beslutades att utöka målgruppen så att samtliga medarbetare inom alla vårdgrenar i SLSO skulle få delta, det vill säga även:

- ASIH (Avancerad Sjukvård I Hemmet)
- Barn- och ungdomspsykiatri
- Geriatrik
- Habilitering & Hälsa
- Syncentralen
- Vuxenpsykiatri

Utvärdering av primärvården har skett i samverkan med Medical Management Centre, Karolinska Institutet. Utvärdering av den utökade målgruppen har skett i SLSOs egen regi.

Totalt har 9948 medarbetare inom SLSO deltagit på minst ett dialogseminarium när projektet avslutades 2013-12-31.

Metod

En webbaserad enkät skickades ut 2013-06-13 via en personlig länk i ett mail till alla medarbetare som registrerats som deltagare vid minst ett av de två dialogseminarieteman som hölls för den utökade målgruppen under våren 2013, som hade en SLSO e-postadress och som fortfarande var anställd inom SLSO. Sista svarsdag var 2013-08-16 och tre påminnelser skickades ut under sommaren till dem som inte svarat.



Enkätens frågor baserades på den uppföljningsenkät som Medical Management Centre, Karolinska Institutet genomförde våren 2013 inom SLSOs primärvård. Styrgruppen för Kompetenslyftet eHälsa beslutade att följande fem frågor som ingick i primärvårdens uppföljningsenkät var relevanta att följa upp även för den utökade målgruppen.

Ta ställning till hur följande påstående avseende eHälsa dialogseminarierna stämmer in på dig:

1. generellt sett har det varit givande att delta i dialogseminarierna
2. dialogseminarierna har ökat min kompetens i att använda elektroniska system och elektronisk information i mitt dagliga arbete
3. jag har praktisk användning av det jag lärt mig under dialogseminarierna i mitt arbete
4. tips och idéer som framkommit vid dialogseminarierna används som stöd för förbättring av vårdverksamheten på min enhet
5. jag upplever att dialogseminarierna har varit en prioriterad aktivitet som jag fått stöd av mina chefer att delta i

Alla frågor i enkäten var obligatoriska och medarbetarna fick skatta sina svar på en skala från 1 – 10, där 1 = stämmer inte alls och 10 = stämmer helt.

Resultaten för respektive fråga presenteras i grafer med medarbetarnas medelvärden på en skala från 1 – 10. Ju högre medelvärde desto mer har man instämt i påståendena.

Medarbetarna fick även ange vilken verksamhet de arbetar inom, ålder, yrkeskategori, om de har en chefsbefattning, är utvecklingsledare samt om de är man eller kvinna. Medarbetarna hade även möjlighet att lämna övriga synpunkter eller kommentarer. Enkäten, se bilaga 1.

Resultat från frågorna 1, 2 och 5 visas även i jämförelse med primärvårdens resultat från KIs uppföljningsenkät samt ur ett genusperspektiv.

Medarbetare inom Husläkarverksamhet (HLM) & Rehab fick besvara uppföljningsenkäten från KI efter att åtta dialogseminarieteman hade genomförts. Medarbetare inom Övrig primärvård efter tre teman och den nytillkomna målgruppen efter 2 dialogseminarieteman.

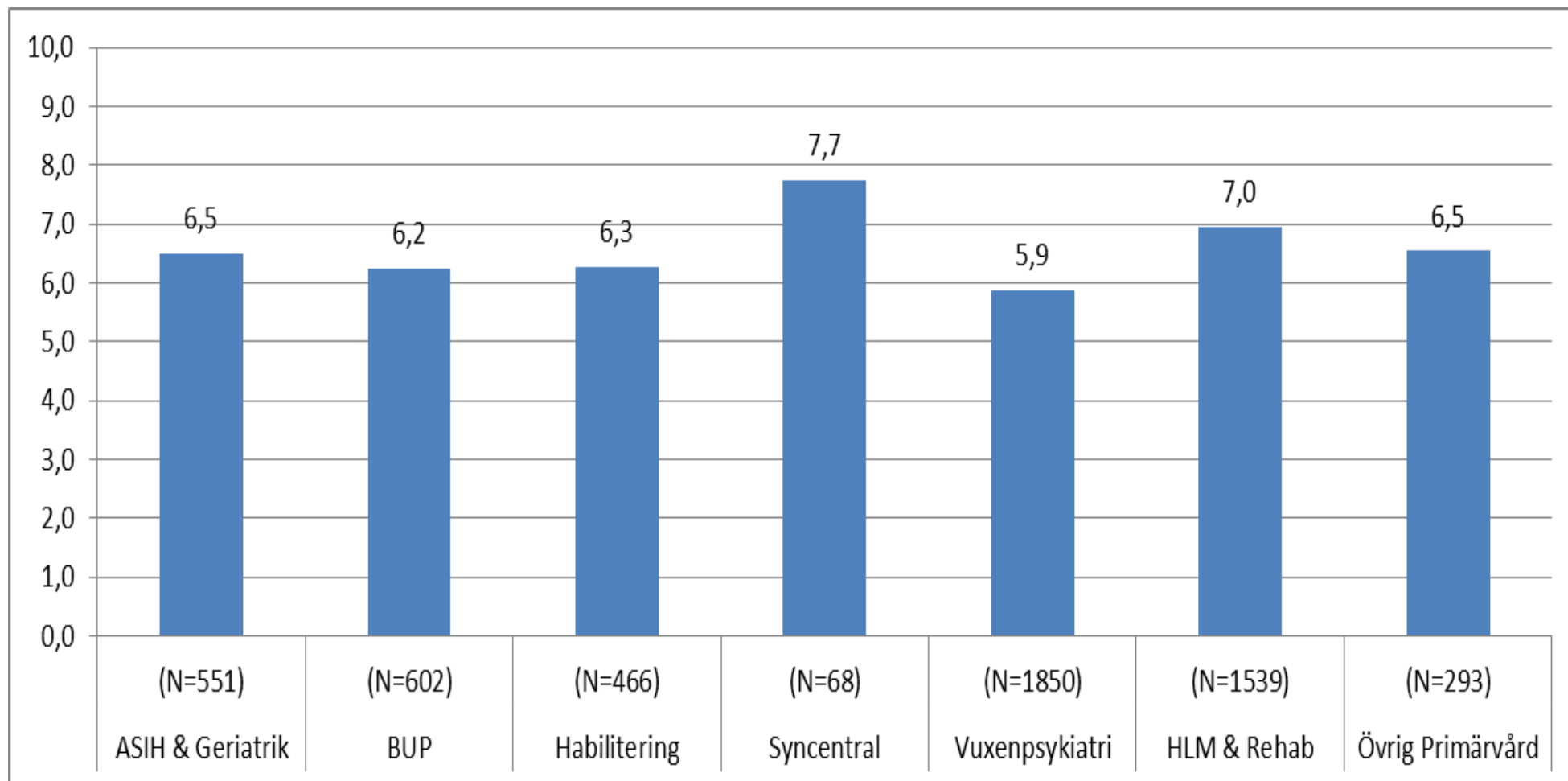
Resultat

Svarsfrekvens

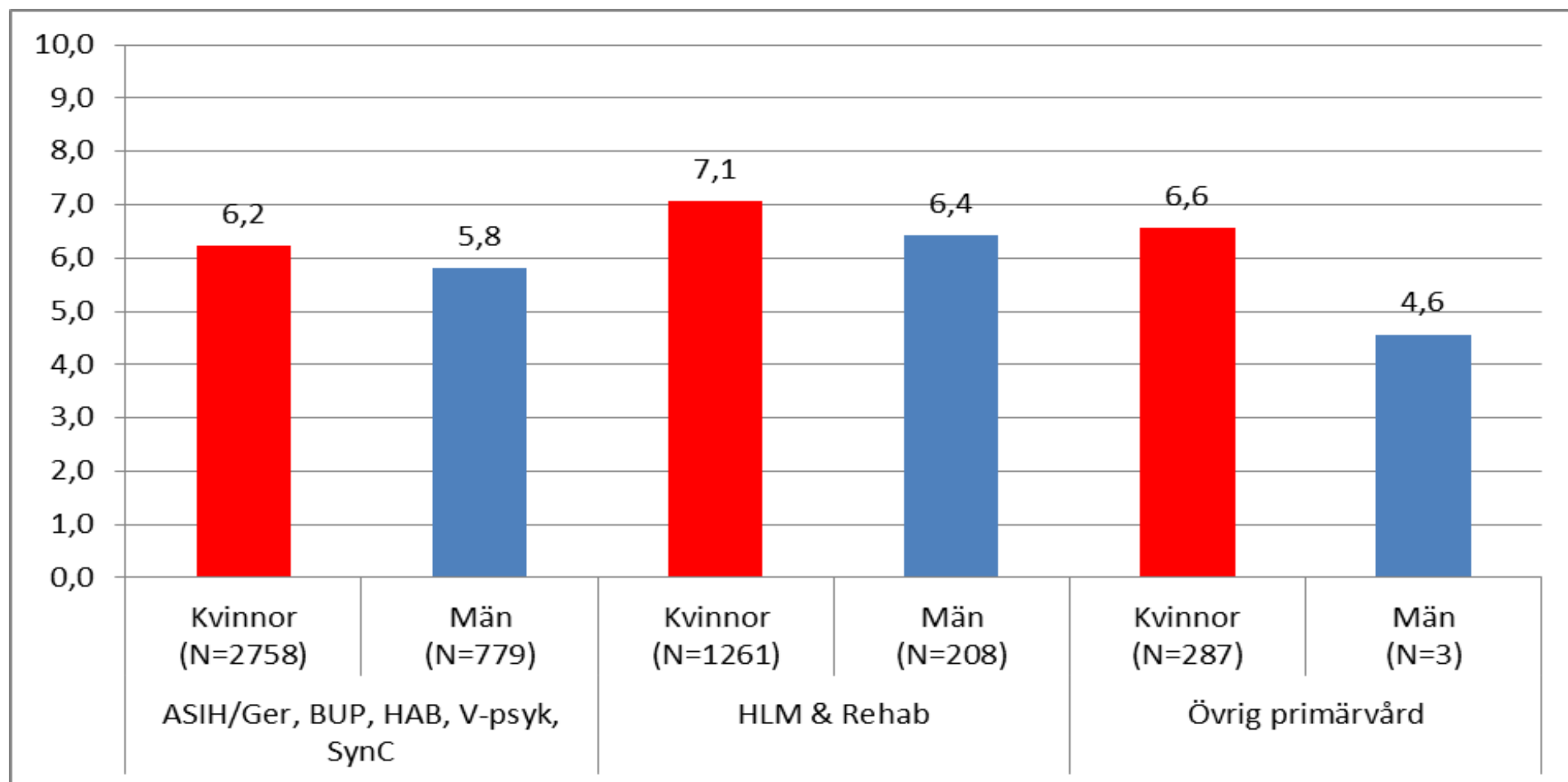
Vårdgren	Utskickade	Svarat	Frekvens
ASIH/Geriatrik	867	551	64 %
BUP	800	602	75 %
Habilitering	533	466	87 %
Syncentral	77	68	88 %
Vuxenpsykiatri	3176	1850	58 %
TOTALT	5453	3537	65 %



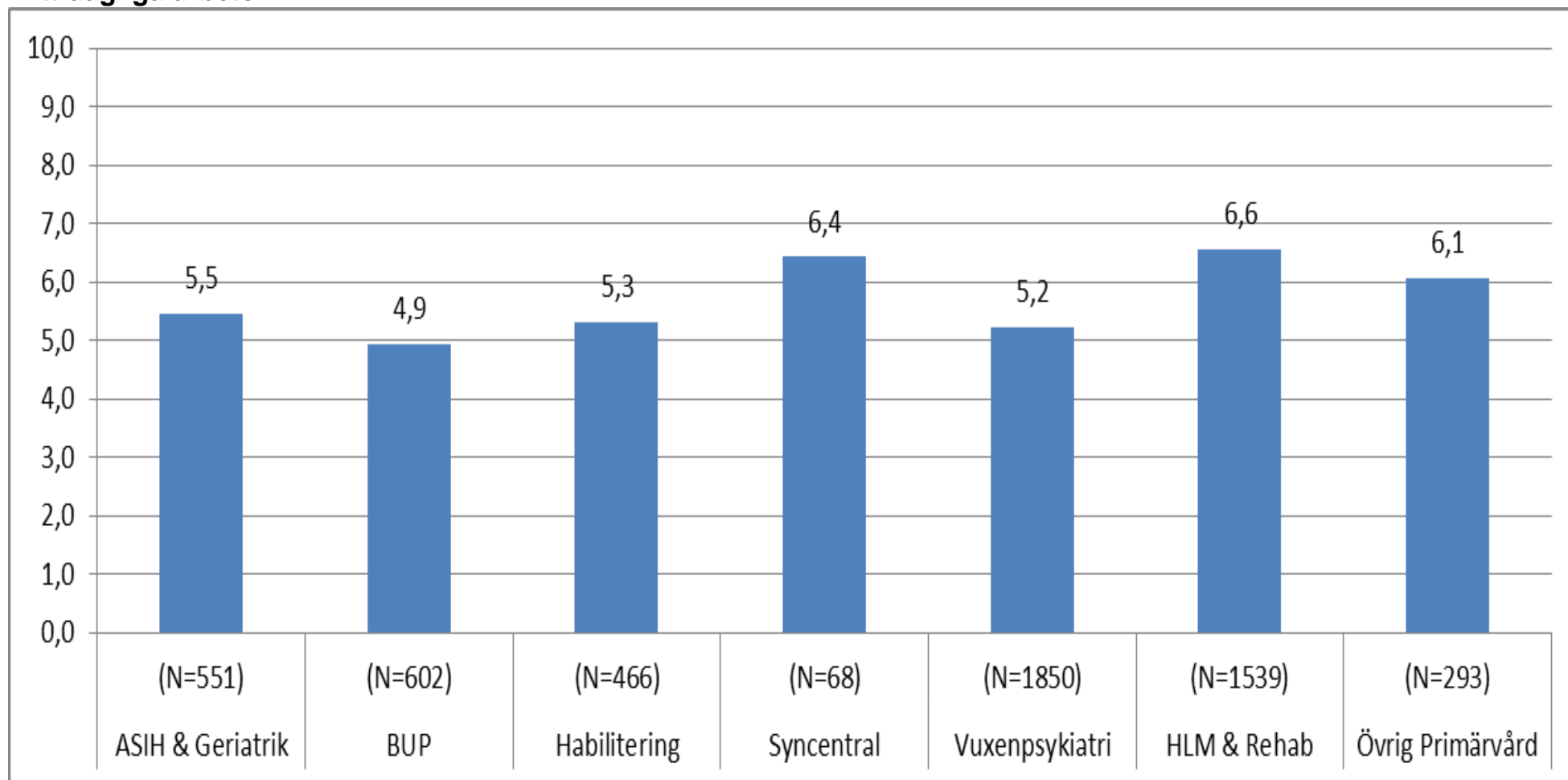
Fråga 1: Generellt sett har det varit givande att delta i dialogseminarierna



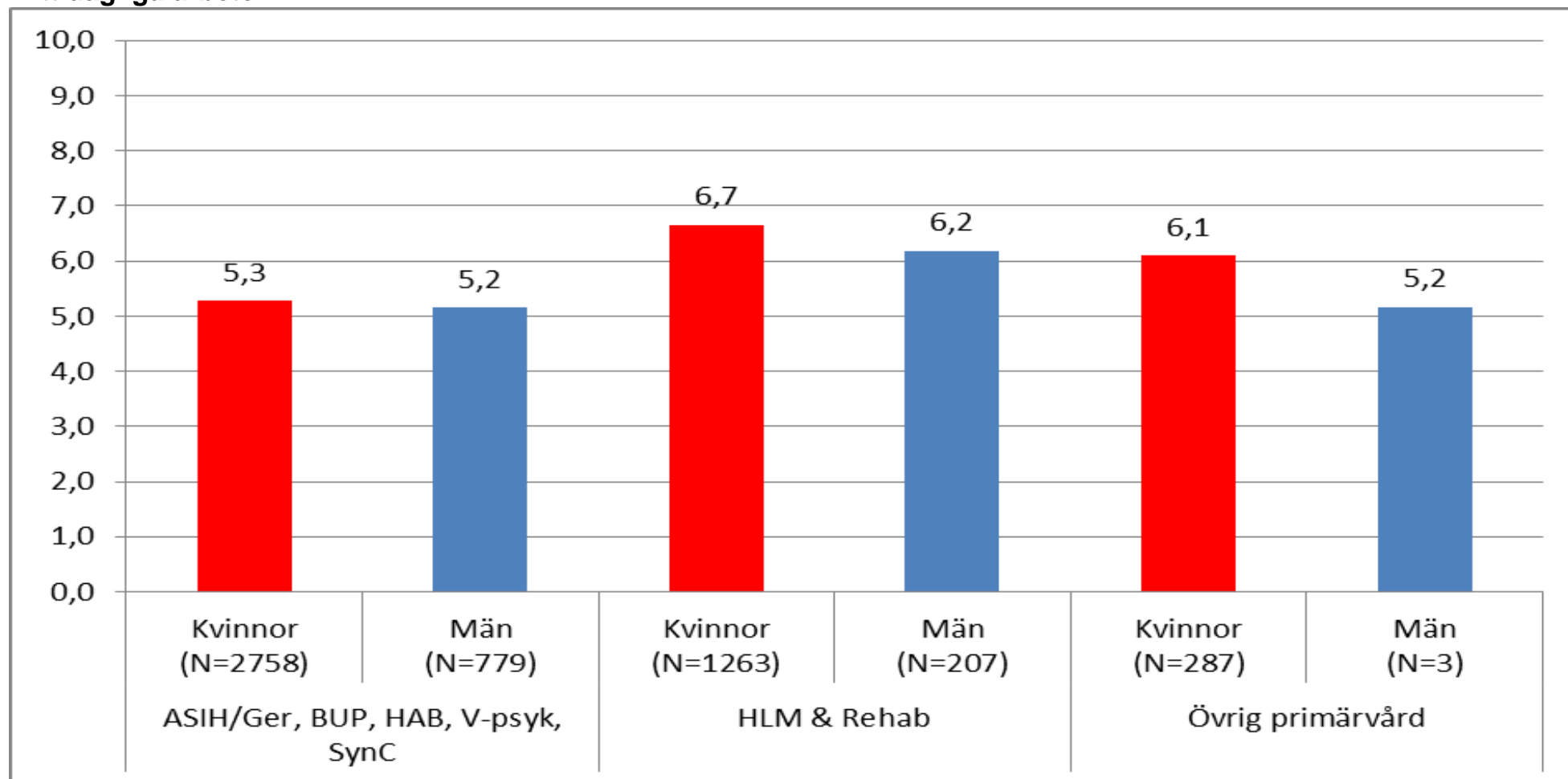
Fråga 1: Generellt sett har det varit givande att delta i dialogseminarierna



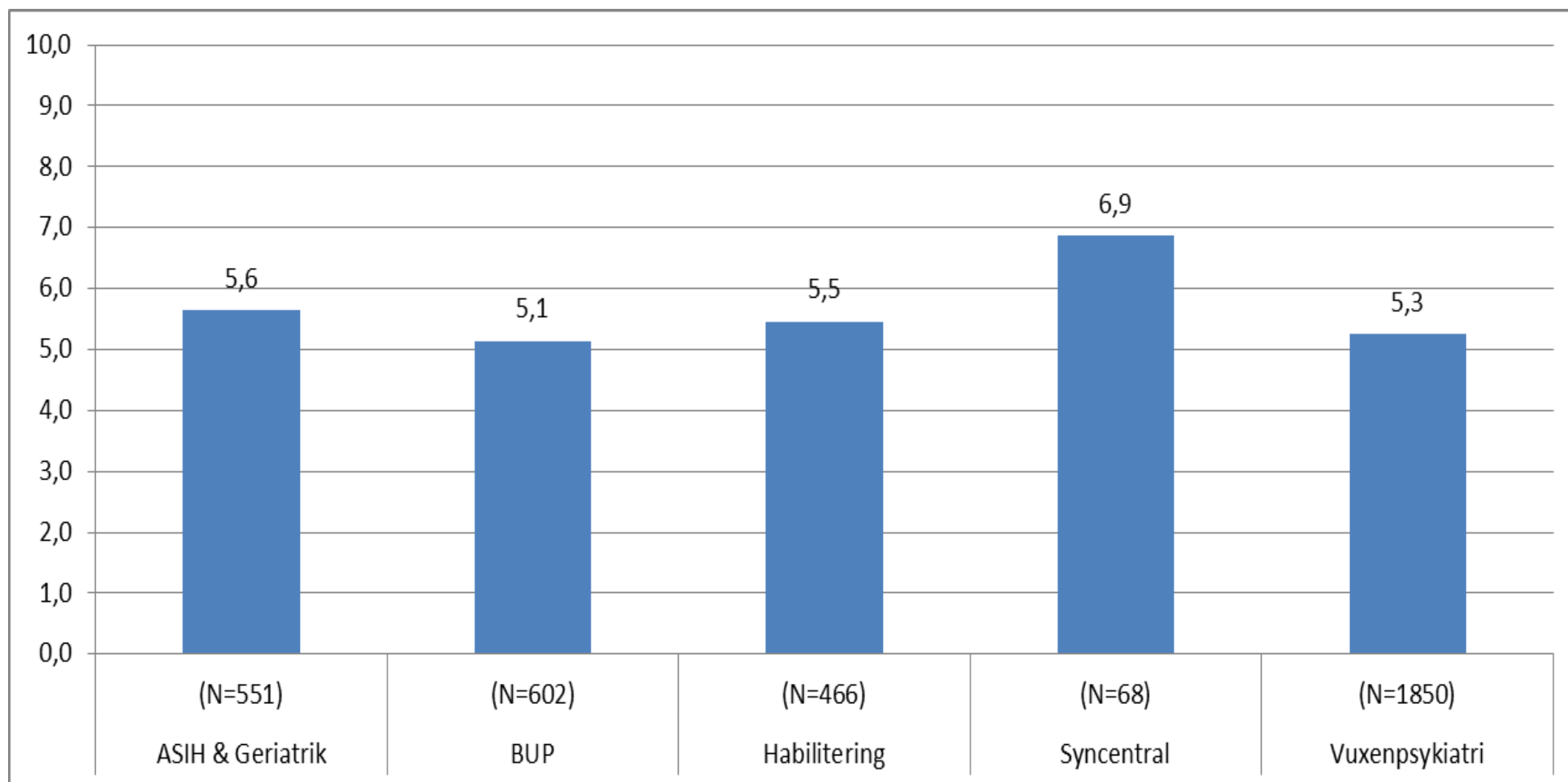
Fråga 2: Dialogseminarierna har ökat min kompetens i att använda elektroniska system och elektronisk information i mitt dagliga arbete



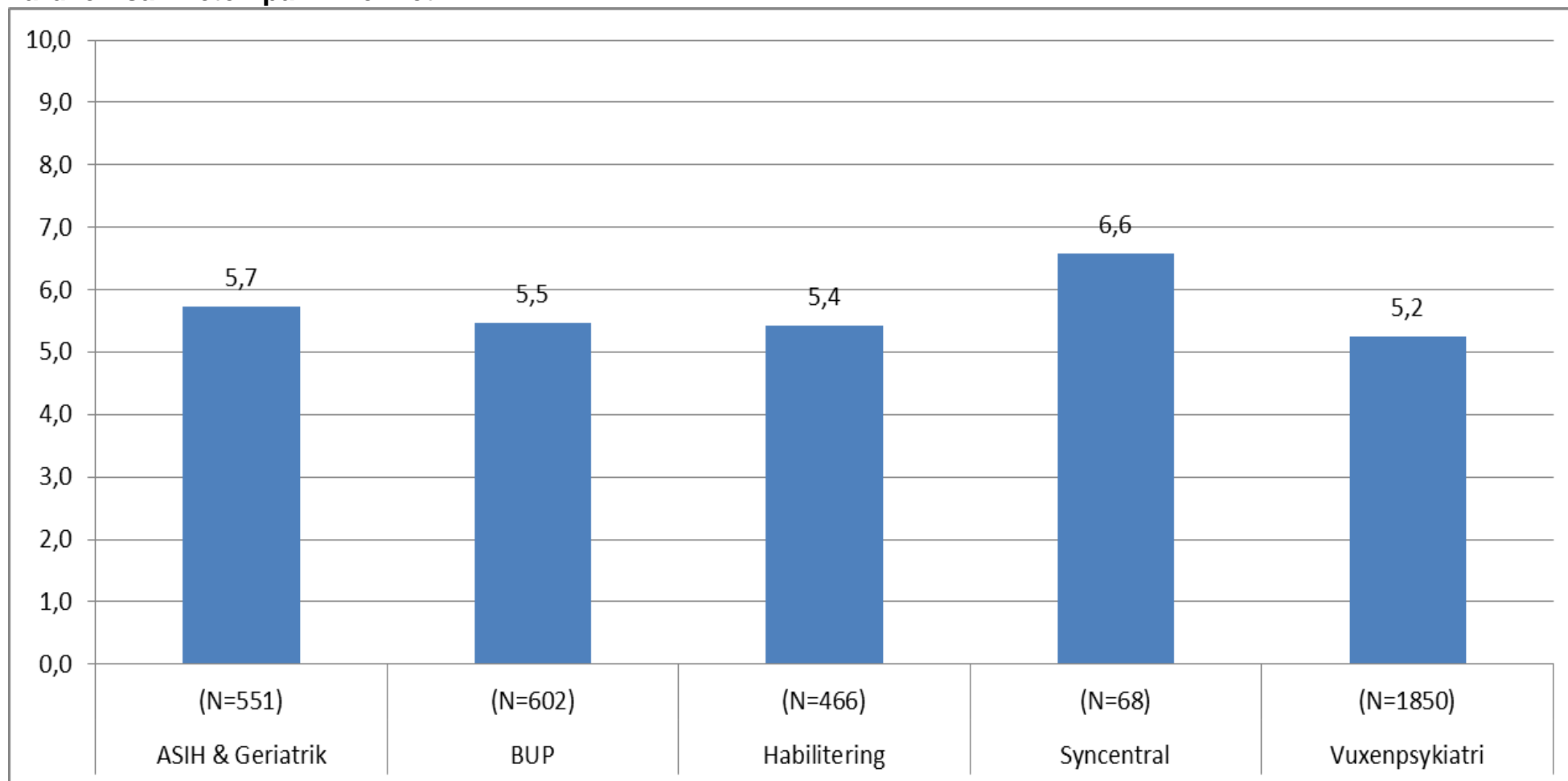
Fråga 2: Dialogseminarierna har ökat min kompetens i att använda elektroniska system och elektronisk information i mitt dagliga arbete



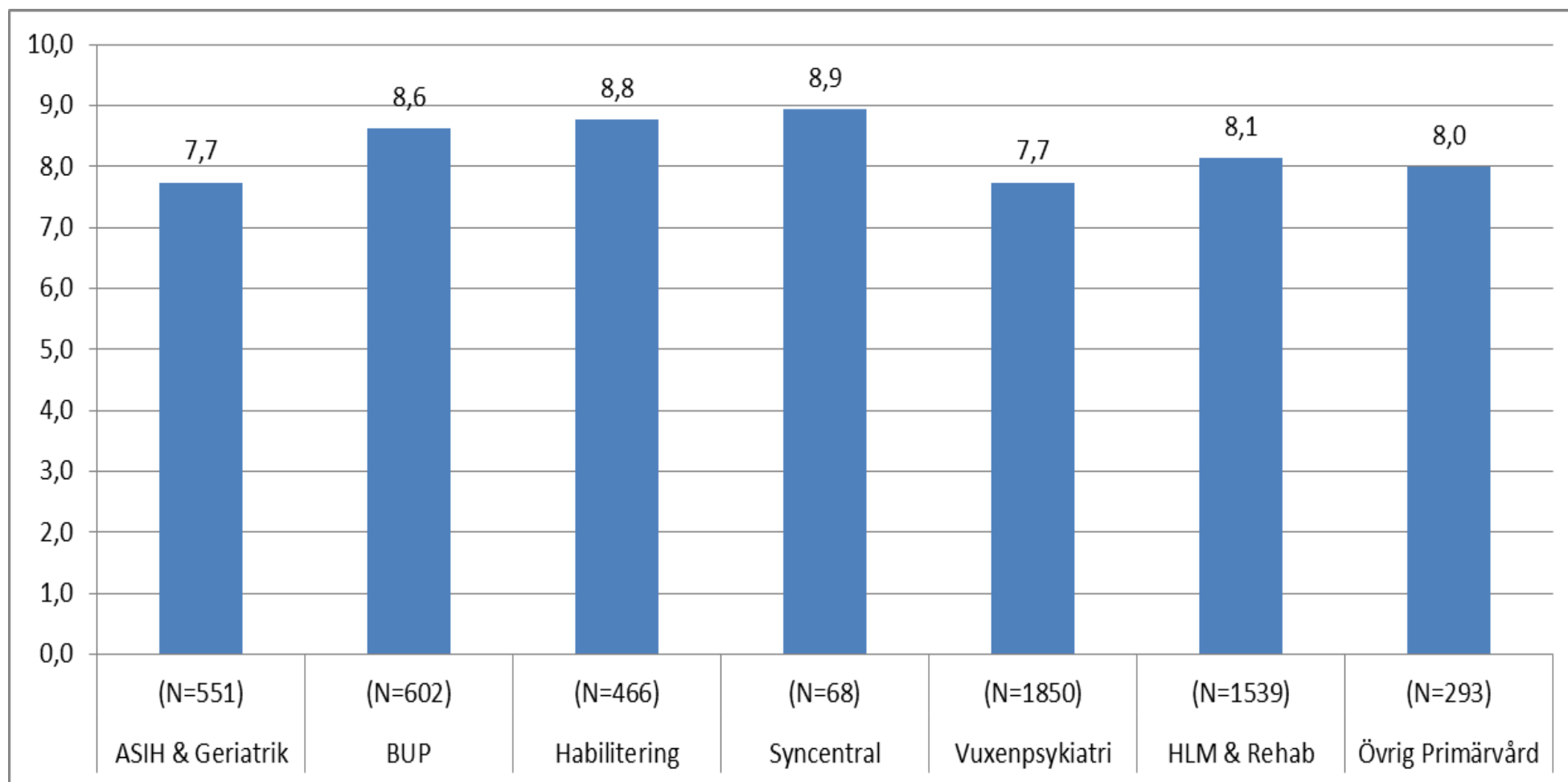
Fråga 3: Jag har praktisk användning av det jag lärt mig under dialogseminarierna i mitt arbete



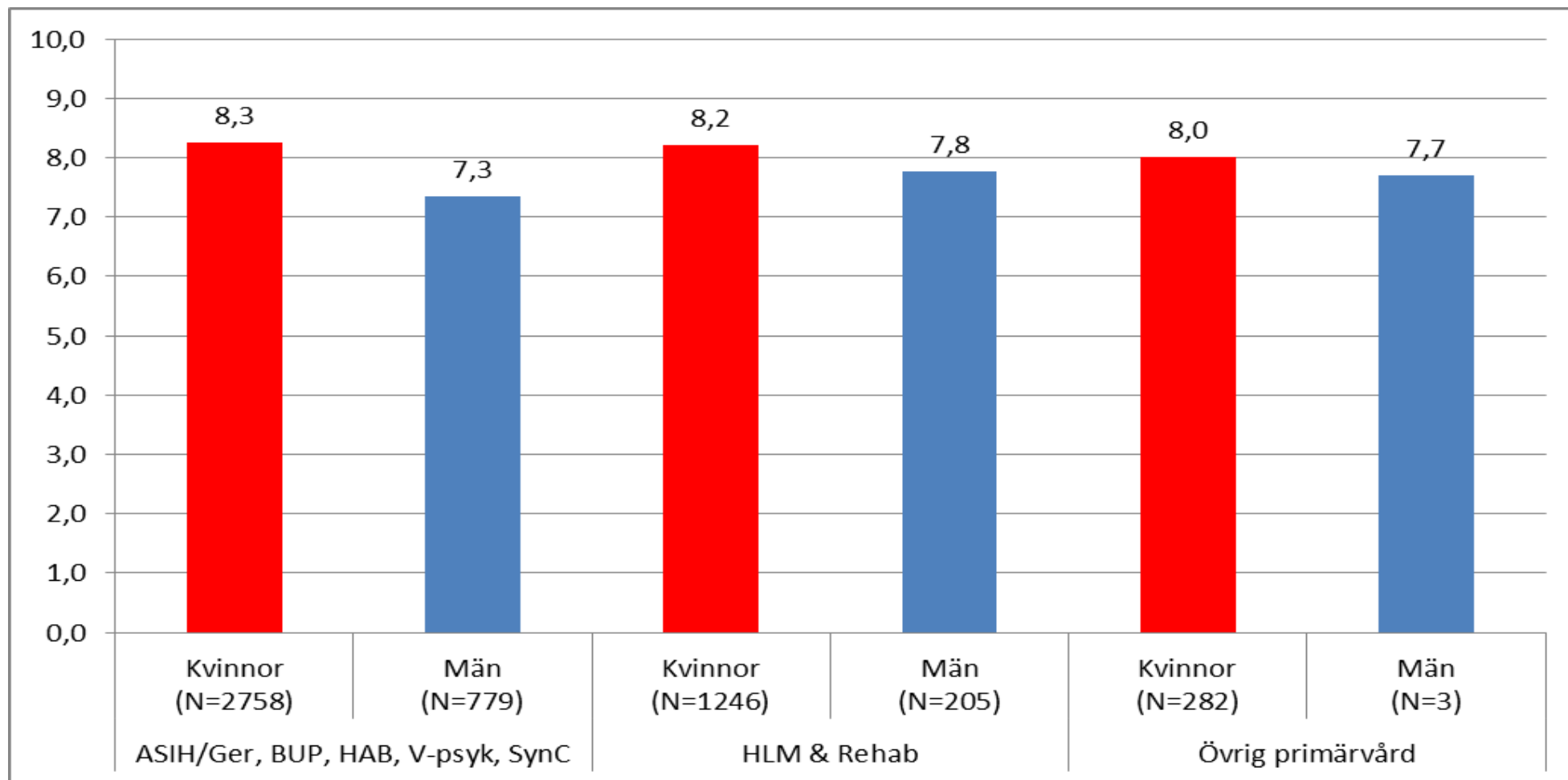
Fråga 4: Tips och idéer som framkommit vid dialogseminarierna används som stöd för förbättring av vårdverksamheten på min enhet



Fråga 5: Jag upplever att dialogseminarierna har varit en prioriterad aktivitet som jag fått stöd av mina chefer att delta i



Fråga 5: Jag upplever att dialogseminarierna har varit en prioriterad aktivitet som jag fått stöd av mina chefer att delta i



Övriga synpunkter och kommentarer

Totalt lämnade 656 medarbetare mycket blandade övriga synpunkter och kommentarer. Många var positiva och upplevde dialogseminarierna som bra och givande. Andra var mer kritiska och tyckte inte att det gav någonting och att det var slöseri med tid.

Exempel på positiva synpunkter:

- Mkt givande att det har varit blandade personalkategorier. Ett skönt tillfälle att kunna diskutera fritt i en mindre grupp.
- Det kommer fram mycket synpunkter som kan förbättra arbetet på mottagningarna. Bra att det är obligatoriskt så alla får samma information inom hela verksamheten.
- Ledaren för seminariet var väldigt kompetent och noga med att föra fram alla våra åsikter och förslag vilket kändes positivt och gjorde det mer meningsfullt.
- Många tankeställare kring framförallt journalskrivning och det faktum att vården är och ska bli alltmer tillgänglig för patienter via nätet.
- Mycket intressant! Men mer filosofiskt än praktiskt användbart i nuläget. Dvs. man inser både hur svårt det är att följa lagen och hur lätt man eg. skulle kunna effektivisera vårdverksamheter med dagens och framtidens avancerade teknik. Jag tror att många går ifrån seminariet med en känsla av att vara lite "överväldigade". Mycket bra och oflummig seminarieledare hade vi.
- Bra mix av information upplagd på ett pedagogiskt sätt samt meningsfulla reflektioner och diskussioner i gruppen.
- Mycket bra sätt att "hinna" lära in nytt i en mycket arbetstidsbelastad situation! Allt som vi ska lära oss genom egen inläsning hinner vi som har patienter varje timme helt enkelt inte med.
- Viktigt att hitta smidighet i systemet, då vi överbelastas av administrativa uppgifter...
- Bra att mina kollegor har fått ökad kunskap kring datorer och våra system.
- Det var bra att det var i liten grupp och bara på den egna arbetsplatsen. Genom att det var tillsammans med arbetskollegor och att det fanns bra utrymme för dialog, så kunde vi stämma av våra rutiner mm och se vad vi själva behöver jobba vidare med. Bra också att få fokusera på att diskutera dessa saker.
- Jag hade redan god kompetens i att använda elektroniska system, därav låg skattning! Jag tycker att detta var ett mkt bra initiativ, informationen som gavs på seminarium 2 behövdes verkligen! Det var bra att närvaro var obligatorisk, man bör verkligen se till så att ALLA går denna utbildning.
- Det har varit trevligt och självklart viktigt att reflektera över hur vi använder våra system. Bra att dela tankar om att jobba säkert, tidseffektivt och någorlunda enhetligt. Sedan kan man undra om det är värt tidsåtgången och kostnaden som blir? Ger dessa seminarium tillräckligt viktiga effekter på den dagliga verksamheten? Administrerar vi säkrare, snabbare och bättre nu? Eller är detta en viktig start som ger effekter på framtiden?



Exempel på kritiska synpunkter:

- Fruktansvärt slöseri med tid. Fattar fortfarande inte meningen med detta.
- Obligatorisk aktivitet som hade kunnat utgå - vi har nog att göra ändå.
- Seminariet jag gick på gav ingenting, tycker det är bättre att vara på avd och jobba, känns bara stressande och gå dit när man vet hur mycket det är att göra på avd.
- Det har tagit mycket tid. Det var socialt och trevligt. Kursledaren tar det på största allvar, liksom ledningen. Det ger ingen konkret utdelning som utbildning. Det blir bara mycket snack. Om utbildning ska leda till praktisk användning så måste den innehålla övning, övning och åter övning. Annars går det in genom ena örat och ut genom det andra. Ärligt talat har jag glömt alltihop.
- Jag förstod ingenting av seminariet, varken syftet eller innehållet. Ändå hade jag en bra dag!! Det var inte obehagligt på något sätt men väldigt konstigt.
- Allt för generellt utformat. Bra med avsatt tid för kravlös diskussion men uppstramning samt mål med evenemanget efterfrågas.
- Typisk meningslös aktivitet som någon politiker har hittat på eftersom det "låter bra och modernt" med e-hälsa. Nivån på den s.k undervisningen var på lågstadienivå. Slöseri med allmänna medel! Ge oss viktig utbildning i det medicinska och kliniskt relevanta istället för denna smörja!
- För att öka värdet borde dessa seminarier ha hållits yrkesvis - som det är nu har vi väldigt olika infallsvinklar och det är svårt att ha en givande diskussion på de premisserna.
- Bättre planering ihop med verksamheterna kunde gett högre kvalitet
- Slöseri med tid. Hade kunnat använda tiden till patientbesök, dokumentation, bokning av patienter etc. Något som alltså är mer relevant och meningsfullt för verksamheten. Speciellt i såna här tider då ekonomin är katastrofdålig.
- Under tiden jag var där så tyckte jag det var bra, men nu kommer jag inte ihåg ett skvatt, utan fortsätter som vanligt och skulle jag behöva något frågar jag någon eftersom den övriga informationen genom de senaste åren inte varit via undervisning så går det bara på i samma anda.
- Det hade varit bra om vi hade haft tillgång till datorer under seminarierna och testat på de elektroniska systemet.
- Jag upplever att det har saknats en struktur för att följa upp de tips och idéer som framkom. På dialogseminarierna sades att vi skulle ta upp det på våra administrativa möten på enheten, men dessa möten hade ju redan bokats upp med annat innehåll och det verkade inte fungera att "klämma in" även dessa frågor. Om man gör en så här stor utbildningssatsning, skulle man också ha behövt sätta av tid just för uppföljning för just nu upplever jag att det som vi kom fram till bara rinner ut i sanden. Och det är tråkigt och bortkastad utbildning.
- Det finns inget mer ineffektivt sätt att förmedla information på än genom dialogseminarier! Vem är det som förväntas ha information att förmedla, deltagarna? Om det redan är så varför behövs det då ett seminarie? Om inte, varför ska deltagarna låtsas lära varandra det som ingen kan?





Utvärdering av Kompetenslyftet eHälsa (enkäten)

1.

Vilken verksamhet arbetar du inom?*

- ☐ ASIH/Geriatrik
- ☐ Barn- & ungdomspsykiatri
- ☐ Habilitering & hälsa
- ☐ Vuxenpsykiatri
- ☐ Syncentral

2.

Vilken yrkeskategori tillhör du? (välj den yrkeskategori du huvudsakligen tillhör)*

- ☐ administrativ personal
- ☐ arbetsterapeut
- ☐ behandlare
- ☐ biomedicinsk analytiker
- ☐ dietist
- ☐ foterapeut
- ☐ kurator
- ☐ logoped
- ☐ läkare



- ☐ medicinsk sekreterare
- ☐ psykolog
- ☐ sjukgymnast
- ☐ sjuksköterska
- ☐ skötare
- ☐ specialpedagog
- ☐ undersköterska
- ☐ annan kategori

3.

Har du en chefsbefattning?*

- ☐ Nej
- ☐ Ja

4.

Är du utvecklingsledare och leder dialogseminarier?*

- ☐ Nej
- ☐ Ja

5.

Är du?*

- ☐ Kvinna
- ☐ Man



6.

Hur gammal är du?*

- ☐ ≤ 29
- ☐ 30 – 39
- ☐ 40 – 49
- ☐ 50 – 59
- ☐ ≥ 60

7. Ta ställning till hur följande påstående avseende eHälsa dialogseminarierna stämmer in på dig:
(1 = Stämmer inte alls, 10 = Stämmer helt) *

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
generellt sett har det varit givande att delta i dialogseminarierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dialogseminarierna har ökat min kompetens i att använda elektroniska system och elektronisk information i mitt dagliga arbete	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
jag har praktisk användning av det jag lärt mig under dialogseminarierna i mitt arbete	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tips och idéer som framkommit vid dialogseminarierna används som stöd för förbättring av vårdverksamheten på min enhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
jag upplever att dialogseminarierna har varit en prioriterad aktivitet som jag fått stöd av mina chefer att delta i	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8.

Övriga synpunkter eller kommentarer:

