



Styresak 053-2021

Orienteringssaker

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 19.05.2021
Møtedato: 25.05.2021
Vår ref: 2020/1072

Vedlegg (t):

Det vil bli gitt orientering om følgende saker:

1. Orientering fra styreleder - *mundlig*
2. Orientering fra administrerende direktør – *mundlig*
3. Barneovervåkning – offisiell åpning 7. mai – *skriftlig*
4. Oppstart DIPS Arena NLSH - *skriftlig*

Innstilling til vedtak

Styret tar saken til orientering.

Styresak 053-2021/3 Barneovervåkning – offisiell åpning 7. mai

Saksbehandler: Anita Kvarsnes
Møtedato: 25.05.2021

Bakgrunn

Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan, hovedprioritering 2018-22, under satsningsområde Intermediærpatienten, har et av målene vært å etablere to intermediærsenger (Barneovervåkning) i Barnemedisinsk sengepost. Dette for å kunne ivareta barn med alvorlige infeksjoner, respirasjonssvikt og sirkulasjonssvikt, metabolske sykdommer og kramper på en bedre måte.

Status barneovervåkning

De to barneovervåkingsplassene ble endelig offisielt åpnet 7. mai. Det har vært arbeidet målrettet med planlegging, beregning av ressursbehov, bestilling av utstyr, utarbeiding av prosedyrer og etablering av samarbeid mellom klinikkene for å få dette tilbudet på plass. Alt nødvendig medisinsk teknisk utstyr til de to nye overvåkingsplassene har kommet på plass etter nyttår.

Barneovervåkingsplassene er for de pasientene som er for dårlige til en vanlig sengepost, men som likevel ikke trenger den mest intensive behandlingen. Det gir god overvåkning og en eventuell akuttbehandling blir raskere igangsatt. Samlet forbedrer dette behandlingsforløpet for pasienten og gir et bedre tilrettelagt og kvalitetssikret tilbud for barn som er akutt og kritisk syke. Tidlig innsatt observasjon og behandlingstiltak vil ofte ha en positiv effekt på sykdomsforløpet. I tillegg vet vi at barna har det bedre i Barneklubben, fordi de ansatte er vant med barn samt at utstyret og fasilitetene er tilpasset barn.

Det anslås at cirka ti prosent av pasienter som innlegges ved en barneavdeling har behov for barneovervåkning i løpet av oppholdet. Behovet for overvåking er ofte relativt kortvarig hos barn, vanligvis under to døgn. Dette vil utgjøre cirka 160 overvåkingsdøgn/år, men vi regner med at behovet vil øke. Mange av pasientene som innlegges er kronisk syke, både barna og foreldrene kjenner personalet og avdelingen. Barn som tidligere ville blitt overført til intensivenheten, kan nå beholdes i Barnemedisinsk sengepost. Fortsatt vil det være slik at pasienter med behov for mer avansert behandling skal overflyttes til intensiv, eksempelvis behov for intubasjon og respirator.

Åpningen av barneovervåkingen er et løft for Barneklubben. Det medisintekniske utstyret er fornyet, bemanningen er forsterket og personellet er opplært for å kunne ivareta dette tilbudet i barnemedisinsk sengepost – til det beste for våre pasienter.

Styresak 053-2021/4 Oppstart DIPS Arena NLSH

Saksbehandlere:
Møtedato:

Lars Eirik Hansen/Beate Sørslett
25.05.2021

Nordlandssykehuset gikk som andre foretak i Helse Nord over til DIPS Arena 9.mai 2021. Nordlandssykehuset har deltatt regionalt i planlegging av DIPS Arena via både prosjektledermøter, styringsgruppemøter og programstyremøter. Nordlandssykehuset har også leid ut interne ressurser som har bidratt i kvalitetssikring av funksjonalitet i Arena og utvikling av regionalt opplæringsmateriell.

I regionen er overgang til DIPS Arena organisert som et prosjekt i FRESK programmet, mens i Nordlandssykehuset er dette en linjeaktivitet i Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD). Det betyr at fleste deltagerne involvert i overgang til Arena i Nordlandssykehuset er ansatt i enhet for klinisk IKT (SKSD) og vil etter innføringen bidra i forvaltning /opplæring i Arena og de andre kliniske IKT systemer.

Januar 2021 gikk vi over fra planleggingsfase til forberedelsesfasen for innføring av Arena i Nordlandssykehuset, basert på arbeidet i det felles regionale prosjektet. I forberedelses-, opplærings- og innføringsfasen har enhet for klinisk IKT vært styrket med frikjøp av ansatte fra klinikkene for å ivareta roller som fagmodulansvarlig og innføringsansvarlig i den enkelte klinikk. Dette har bidratt til faglig forankring og god oversikt over behov i de enkelte klinikkene. Allerede før pandemien hadde Nordlandssykehuset, i motsetning til øvrige foretak i regionen, besluttet en digital opplærings og innføringsstrategi. Primært er dette fordi vi basert på tidligere erfaring mener at tradisjonell opplæring ikke gir tilstrekkelig gevinst for enkeltbrukerne, og at vi av økonomiske og aktivitetshensyn ønsket å redusere belastning og ressursuttak hos klinikkene. I tillegg ville vi ikke hatt tilstrekkelig med klasserom for tradisjonell opplæring. Hovedinnhold i opplærings- og innføringsstrategi er å gi tilstrekkelig digital opplæring i forkant av innføring til at brukerne kunne begynne å arbeide, kombinert med kontekstbasert opplæring (ARILD-Inline)¹ ved bruk av Arena og lav-terskel digital lokal brukerstøtte via chat og telefon (ARILD-tjenesten).

8. april 2021 startet opplæringsperioden. Alle ansatte som benytter DIPS ble av sin leder tildelt en kompetanseplan med ulike kompetansekrav. Totalt ble det laget 31 ulike kompetanseplaner med målsetning om at den enkelte ansatte fikk en kompetanseplan tilpasset sitt behov. Ansvar for gjennomføring av opplæring ble lagt til den enkelte klinikk. Brukerne kunne i opplæringsperioden kontakte ARILD-tjenesten på dagtid med spørsmål, enten via chat eller telefon.

NLSH-Innføring DIPS Arena-Kirurg 6/6 →

▼ Innføring av DIPS Arena 6/6

HN-DIPS Arena Grunnkurs ✓

NLSH-DIPS Arena Innføring-Bestillingsmodul - Demo ✓

NLSH-DIPS Arena-Henvisning ✓

HN-DIPS Arena Operasjonsplan ✓

NLSH-DIPS Arena Innføring-Videokonsultasjon-Gjennomføring - Demo ✓

NLSH-DIPS Arena Innføring-Operasjon-Operatør - Webinar ✓

NLSH-Innføring DIPS Arena-Kirurg [Skriv ut](#) [Skriv ut sjekklister](#) [Historikk](#)

Målgruppe: Alle leger unntatt anestesileger i kirurgisk klinikk. De som får tildelt denne planen trenger ikke Lege SO.

Denne planen inneholder minstekravet til opplæring i forbindelse med overgangen til DIPS Arena.

Dersom du ønsker tilgang til mer opplæringsmateriell gå til Arenaportalen: <https://hjelp2.nlsn.no/arena/help>

Dokumenteier
Nina Jensen
Nina.Jensen2@nordlandssykehuset.no

Tidsramme
Alle krav er obligatoriske og skal være gjennomført innen 9.mai.

Dokumentansvarlig
Lars Eirik Hansen
Lars.Eirik.Hansen@nordlandssykehuset.no

Godkjent dato
26.03.2021

Eksempel på en kompetanseplan (NLSH-Innføring Dips Arena-Kirurg) og de 6 kompetansekravene i denne planen.

Da opplæringsperioden var ferdig 7.mai var det tildelt 4020 kompetanseplaner med tilsammen 21761 kompetansekrav. 66% av alle kompetanseplanene og 74% av alle kompetansekrav er fullført. Alle enheter med over 90% gjennomføringsgrad på opplæring innen fredag 7.mai fikk kake, og totalt 38 kaker ble delt ut. Enkelte enheter hadde tildelt planer til ansatte som for tiden ikke var i jobb (i permisjon eller tilkallingsvikarer), noe som dro ned andel på gjennomføring.

Første uken etter overgang til DIPS Arena var det 24/7 digital lokal brukerstøtte via ARILD-tjenesten, andre uken kl. 08.00-23.00 og tredje uke planlagt kl. 08.00-15.30. Deretter er planen at førstelinje brukerstøtte tilbakeføres til Helse Nord IKT.

Søndag 9.mai gikk Nordlandssykehuset over til DIPS Arena, og overgangen gikk teknisk uten problemer. Det ble søndag ikke rapportert verken om kritiske feil eller treghet i systemet.

Mandag 10.mai ble fra klokken 8 rapportert om store ytelsesproblemer og en rekke feilmeldinger. De fleste brukerne kunne ikke benytte DIPS Arena og bruk av manuelle nød-rutiner ble iverksatt på operasjon, sengepost, poliklinikk og akuttmottak. Periodevis kunne enkelte brukere logge seg inn slik at klinikere hadde tilgang til kritisk pasientinformasjon. Helse Nord IKT avdekket etterhvert at dette skyldes manglende kapasitet i sentral regional infrastruktur knyttet til drift av Arena. Denne manglende kapasitet i infrastruktur ble i løpet av mandag formiddag 6-doblet, og ga umiddelbar effekt, noe som ble bekreftet ved stresstest (alle tilgjengelige brukere fikk beskjed om å logge seg inn) av Arena mellom 14.30-15.00. Basert på stresstesten besluttet Nordlandssykehuset at tilbakerulling til Dips Classic ikke ble iverksatt.

Fra kvelden 10.mai har drift av Arena vært stabil og ingen kritiske feil oppdaget. ARILD-tjenesten har i perioden 9. – 19. mai besvart 699 henvendelser per telefon og 1275 henvendelse per chat. Dette har generert 498 saker (feil, mer kompliserte spørsmål eller endringsønsker) meldt videre til lokal forvaltning eller regionalt prosjekt. ARILD-tjenesten har dermed klart å løse 75% av alle saker sammen med melder.

Det er planlagt ytterligere aktiviteter i innføringsfasen for å bidra til at Dips Arena skal bli et effektivt verktøy for våre ansatte, dette inkluderer f.eks:

- møter med enkelte enheter og yrkesgrupper for erfaringsutveksling og diskusjon av videre opplæringsbehov
- webinar på sentrale Arena områder med hyppig feilbruk
- workshop med dedikerte klinikere og DIPS konsulenter for hvordan bruke Arena mest effektivt og for at Nordlandssykehuset skal bidra med gode forbedringsforslag
- utvikling av nye hurtigguider og forbedring av eksisterende hurtigguider

Siden Nordlandssykehuset fortsatt er i innføringsfasen er dette en kort orienteringssak. Styret vil få en egen sak med vurdering/ evaluering av innføringen.

¹ ARILD-Inline:

https://vimeo.com/542083080?fbclid=IwAR1dMRwyHyhn5VF_G6xK6ZXdZt2Vcro8PslvLMsCuPcjcQIAf-1vwPKXB5s