

Prosjektrapport

E-helseseminar 2008

En vurdering av regionale seminarer om elektronisk
samhandling, og veien videre

Bodil Bach, Prosjektleder, NST

Tittel: E-helseseminar 2008

NST-rapport: 05-2009

Prosjektleder: Bodil Bach

Forfattere: Bodil Bach

ISBN: 978-82-8242-005-1

Dato: 12.12.08

Antall sider: 37

Emneord: E-helseseminarer

Oppsummering: Det er gjennomført regionale E - helseseminar i 2006 og 2007 (med litt andre navn, Roadshow) og det var også i 2008 ønsket en ny runde som tar for seg utfordringer som HFene og kommunene står ovenfor mht elektronisk samhandling innen helse.

Seminarene ble gjennomført som dagsseminar.

Arrangementssteder og tidspunkter

- Tromsø 8. oktober (vanlig og videokonferanse)
- Stjørdal 10. oktober
- Molde 13. oktober
- Haugesund 21. oktober
- Gardermoen 28. oktober
- Førde 4. november
- Sandefjord 12. november

Totalt deltok 529 deltakere og 30 foredragsholdere i de 8 seminarer.

Rapporten skisserer erfaringene ved gjennomføringen i 2008, basert på evalueringsskjema som deltakerne og de involverte arrangørene har fylt ut, samt gjennom muntlige diskusjoner rundt erfaringer i arbeidsgruppene.

Seminarene ser ut til å ha bidratt til å avdekke en rekke aktiviteter, men de har sannsynligvis også stimulert kommuner, foretak, fastleger og leverandører til å fortsette i samme spor, er vi heldige, kanskje i et høyere gir.

Utgiver: Nasjonalt senter for telemedisin, Universitetssykehuset Nord-Norge
Postboks 35, 9038 Tromsø
Telefon: 77 75 40 00
E-post: info@telemed.no
Internett: www.telemed.no

Det kan fritt kopieres fra denne rapporten hvis kilden oppgis. Brukeren oppfordres til å oppgi rapportens navn, nummer, samt at den er utgitt av Nasjonalt senter for telemedisin og at rapporten i sin helhet er tilgjengelig på www.telemed.no.

Forord

Da avsluttes prosjektet med årets Regionale e-helseseminarer med en oppsummering av gjennomføringen. Hva gjorde vi hvorfor gjorde vi det slik, hvilke erfaringer sitter vi igjen med og hvor går veien videre?

8 seminarer ble gjennomført i alle helseregioner, 529 deltakere fikk vi samlet på disse arenaene, slik at vi kunne sørge for at de mottok denne spennende informasjonen om hva som må til, hva som skjer, hva andre har gjort og lært og litt om hvordan kan de selv starte opp på dette feltet.

Slike arrangement trenger mange ressurser som trekker i tråder for at gjennomføringen går som det skal. Jeg vil rette en stor takk til samarbeidspartnerne fra Kjersti fra Helsedirektoratet, Grete fra KITH, Wenche fra Norsk Helsenett, Sissel og Heidi fra ELIN-k/NSF/NST og Svein-Erik fra KS, for det arbeidet de har gjort i arbeidsgruppa som har styrt hele gjennomføringen, godkjent programmer og ikke minst selv bidratt aktivt med egne presentasjoner og møteledelse på hvert eneste seminar!

NST hadde hovedansvaret for den tekniske gjennomføringen som medfører og nøste i alle de trådene som ikke synes ift en slik gjennomføring. Til dette arbeidet var det mange involverte som Ellen, Bernt, Undine, Beate, Gunn-Hilde og prosjektleder, som seminaransvarlige/møteledere etc i alle regioner, Sissel og Bente som administrative støttespillere, Jarl-Stian og Jan-Fredrik som kommunikasjonsansvarlige, Torbjørg som informasjonsansvarlig for foredragsholdere på VK i Tromsø, Zoltan som layout-ansvarlig for brosjyrer og Per som foredragsholder fra TTL.

Uten dere hadde ikke disse seminarene gått av stabelen som de gjorde – ei heller blitt så godt mottatt hos alle de fornøyde deltakerne!

TAKK TIL DERE!

Bodil Bach
Prosjektleder, NST

Innhold

1	Bakgrunn.....	4
1.1	<i>Organisering</i>	4
2.	Gjennomføring - generell	5
2.1	<i>Målgruppe</i>	5
2.2	<i>Deltakere/påmeldinger</i>	5
2.3	<i>Program</i>	6
2.3.1	Erfaringer – program.....	7
3.	Gjennomføring - praktisk	7
3.1	<i>Erfaringer videokonferanse</i>	8
3.2	<i>Utstillinger</i>	8
3.3	<i>Markedsføring/informasjon</i>	8
3.3.1	Erfaringer markedsføring	9
4.	Evaluering	9
4.1.1	Evaluering - deltakere	9
5.	Konklusjoner	11
5.1	<i>Veien videre</i>	12
6.	Vedlegg 1 – Program for seminarene.....	13
7.	Vedlegg 2 – Evaluering deltakere.....	20

1 Bakgrunn

Målsettingen med Kommuneprogrammet i Samspill 2007 har vært å gi tettere og bedre samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. I den sammenheng er det viktig at man kommer ut med både overordnede informasjonen rundt elektronisk samhandling og spredning av lokale erfaringer. Det er gjennomført regionale E - helseseminar i 2006 og 2007 (med litt andre navn, som roadshow etc) og det var også i 2008 ønsket en ny runde som tar for seg flere utfordringer som Hfene og kommunene står ovenfor.

1.1 Organisering

Helsedirektoratet har også denne gang vært oppdragsgiver for turneen, beslutningsinstans og har det overordnede ansvaret for planlegging og gjennomføring og en godkjenningsrolle ift viktige milepæler og planer.

Helsedirektoratet ga Nasjonalt senter for telemedisin (NST), i oppdrag å lede en arbeidsgruppe som har ansvar for planlegging av seminarene. I denne gruppen deltok:

- Helsedirektoratet, Kjersti Halvorsen Engeseth
- KS, Svein-Erik Wilthil
- Kompetansesenteret for IT i Helsevesenet (KITH), Grete Bach
- ELIN-k/Norsk sykepleierforbund, Sissel Skarsgaard
- Norsk Helsenet, Wenche Celius
- NST, Gunn-Hilde Rotvold
- NST, Bodil Bach, prosjektleder

Denne gruppen deltok i arbeidsgruppen med innspill til program og gjennomføring og var en del av det faste programmet og dermed representert på samtlige seminarer.

I tillegg til å lede arbeidsgruppen ivaretok NST alt det praktiske ift planlegging og gjennomføring av seminarene.

Disse oppgavene ble ivaretatt av

- Ellen Ersfjord, rådgiver telemedisin og e-helse, Helse Midt-Norge (Trondheim)
- Bernt Johansen, rådgiver telemedisin og e-helse, Helse Vest (Bergen)
- Undine Knarvik, regiongruppeleder telemedisin og e-helse, Helse Vest (Bergen)
- Beate Nyheim, spesialkonsulent, NST (Tromsø)
- Gunn-Hilde Rotvold, Forskningsleder, NST (Tromsø)
- Jarl-Stian Olsen, Kommunikasjonsrådgiver (nettansvarlig) (Tromsø)
- Jan-Fredrik Frantzen, Kommunikasjonsrådgiver (medieansvarlig) (Tromsø)

Arbeidsform

Arbeidsgruppen og de interne involverte på NST har gjennomført sine møter som videokonferanse (VK)/telefonmøter, samt utstrakt telefon/epost-kommunikasjon. Dette er ressursbesparende ift reisetid og kostnader for samarbeidspartnerne, som er spredd over hele landet.

Gruppen har ikke total tilgang til VK pr i dag, slik at møtene ble gjennomført med både VK og telefoner i samme møte. Man kan også bestille bare telefonmøter gjennom eksterne leverandører som for eksempel Telenors meetat-tjeneste, dette krever noe mer bestillingskostnader enn de oppkoblinger aktørene nå selv kan håndtere på VK (takktil NST og Norsk helsenet, som bidro med de fleste oppkoblingene!).

Erfaringene med bruk av slike verktøy til møtevirkosomhet kan anbefales, både VK og telefon. VK gir en bedre følelse av "kontakt" ved at man ser hverandre, men for denne gruppen som kjenner hverandre har ikke dette vært noe nevneverdig problem.

2. Gjennomføring - generell

Seminarene ble i 2007 gjennomført i et kort tidsrom mellom medio august og ut september. I 2008 ønsker man å spre gjennomføringen noe mer, noe som ville gi samarbeidspartnerne en bedre mulighet til å kombinere arbeidet med gjennomføringen med andre arbeidsoppgaver, samt gi større rom for å justere mangler underveis, før neste seminar. Dette klarte man ikke gjennomføre når booking av steder var gjort, da ble det oppstart 7 oktober¹ og avslutning 12. november.

Seminarene ble gjennomført som dagsseminar. Denne gangen med kortere varighet av faglig innhold (kl. 10-15), slik at samarbeidspartnerne kunne reise til og fra på samme dag og for å unngå store "frafall" av deltakere med lang reisevei, den siste timen, noe som vi så en del av i 2007.

Arrangementssteder og tidspunkter

- Bodø 7. oktober
- Tromsø 8. oktober (vanlig og videokonferanse)
- Stjørdal 10. oktober
- Molde 13. oktober
- Haugesund 21. oktober
- Gardermoen 28. oktober
- Førde 4. november
- Sandefjord 12. november

Seminarer i Bodø måtte avlyses grunnet for få påmeldinger. Ellers gikk seminarer som planlagt.

Helse Nord kan generelt virke som en vanskelig region å mobilisere. Dette er noe både NST, KS og andre aktører melder tilbake ift å få deltakere på arrangement i denne regionen. Så dette er en utfordring videre ift fremtidige arrangement.

2.1 Målgruppe

Målgruppen var:

Beslutningstakere, enhetsleder, helsepersonell og IT-ansvarlige i kommuner og i helseforetak.

Begrunnelsen for dette var viktigheten av å få med flere fra målgruppen opp på et "minimumsnivå". Det viktigste er å få flere kommuner til å bli klare til å ta i bruk elektronisk samhandling.

2.2 Deltakere/påmeldinger

I 2007 ble det fastsatt en deltakeravgift på kr. 500 pr person. Helsedirektoratet ønsket for seminarer i 2008 gratis deltakelse for alle påmeldte. Dette hadde nok flere effekter:

- Man trakk til seg flere deltakere ved at deltakelsen var gratis
- Man fikk mye større frafall og mye uten tilbakemeldinger ved hvert seminar (eksempelvis Gardermoen, som var oppe i 163 deltakere endte på 122 deltakere ved oppsummeringen).

Deltakere og foredragsholdere meldte seg på seminarer elektronisk via seminar-websiden. Dette er i 2008 enda noe vanskelig for folk å skjønne, så det medfører en del spørsmål på telefon og epost og veiledning ift dette.

Oversikten over deltakelsen er som følger (deltakere og foredragsholdere):

- Tromsø 60
- Molde 61
- Stjørdal 61

¹ Det første seminarer ble avlyst, så reell oppstart ble 8. oktober.

- Haugesund 65
- Førde 66
- Gardermoen 112
- Sandefjord 104

Totalt gir dette en deltakelse (utenom foredragsholderne) på: **529 deltakere**.
Gjennomsnittet for seminarrekken var på 75 deltagere.

Hvem var mottakerne av informasjonen som ble spredt?

Deltakere og foredragsholdere på seminarne, måtte melde seg på via det elektroniske skjemaet på nettsiden, der flere opplysninger om deltakerne ble dokumentert.

Deltakerlistene på de ulike seminarne er gjennomgått for å identifisere hvor mange personer som har deltatt, fra hvilke sektorer og nisjer de kommer fra, og hva som i grove trekk kjennetegner innholdet i deres daglige arbeid.

Tabell 1: Representerte kommuner og HF

Deltakende kommuner	102
Deltakende HF	22
Private aktører/leverandører	24

Totalt viser det seg at 102 ulike kommuner har deltatt på seminarne og 22 HF, hvorav 14 HF i Helse Sør-Øst. Tabellen viser at 24 representanter fra ulike private leverandører har deltatt, og her er det verdt å merke seg at leverandører av programvare, maskinvare og konsulenttjenester er i samme kategori. Leverandører er interesserte i seminarne og ikke minst i et samarbeid i en videreutvikling sammen med helsevesenet.

Samlet sett viser oversikten at deltakerne fra kommunal sektor har vært i klart overtall. Dette var i tråd med intensjonene bak seminarne.

Når det gjelder institusjonstilhørighet og betegnelser på stillingstyper, gir tabellen under en indikasjon på spredning langs denne dimensjonen.

Tabell 2 viser fordeling på yrkesgrupper:

Beslutningstakere/administrativt personell	170
IT-sjefer/IT-konsulenter	72
Rådgivere/prosjektledere/konsulenter	118
Prosjektledere	20
Sykepleierer/annet helsepersonell	79
Leger	16
Lektorer/universitetsansatte	3
Andre typer	51
Sum	529

Restkategorien "Andre typer" deltakere, er representanter fra media, fylkesmenn, frivillige organisasjoner osv. De 30 foredragsholderne er ikke medregnet i disse beregningene. De fordeler seg på deltakere fra Helsedirektoratet, Norsk helsenett, KITH, KS, Elin-K/NSF i tillegg til de lokale som representerte HF, kommuner, RHF.

2.3 Program

Man ønsket også i år og gå bredt ut og koordinert opp mot Samspill – kommuner.

Seminarne ble derfor delt i tre deler

1. Standard og overordnede foredrag fra samarbeidspartnere.
2. ELIN-k-sesjon med et overordnet foredrag om prosjektet, samt to kommunale foredrag fra kommuner i prosjektet.
3. Lokale foredrag – fra hver region.

Programansvarlige

- Nevnte samarbeidspartnere i Del 1, hadde selv ansvar for egne foredrag (Kjersti Halvorsen-Engseth, Svein-Erik Wilthil, Grete Bach, Wenche Celius).
- ELIN-k v/prosjektleder og delprosjektleder Sissel Skarsgaard og Heidi Jacobsen (NST), hadde ansvar for å sette sammen kommuner til alle seminar og for overordnet foredrag og møteledelsen i denne sesjonen.
- NSTs regionansvarlige hadde ansvar for å legge inn forslag til lokale foredrag, som ble godkjent av arbeidsgruppen.

Godkjenning av program

Programmene ble søkt godkjent som tidligere. De fagforbund som har godkjenningsordninger er positive til dette, foruten Den norske legeforening (Dnlf), som ikke kunne godkjenne fordi faglig del var mindre enn 6 timer. Dette må vi ta til etterretning ved fremtidige seminarer.

Fagforbundene som er kontaktet er:

- Norsk Sykepleierforbund (godkjent med 5 timer)
- NITO Bioingeniørfaglig institutt (godkjent med 5,5 poeng)
- Norsk Ergoterapeutforbund (anbefalt og tellende)
- Norsk radiografforbund (anbefalt og tellende)
- Norges Farmaceutiske Forening (anbefalt og tellende)
- Den norske legeforening (ikke godkjent fordi det var under 6 timer)
- Den Norske Jordmorforening (godkjent med 5 timer)
- Norsk Fysioterapeutforbund (anbefalt og tellende)
- Norsk Psykologforening (godkjent med 5 timer)

2.3.1 Erfaringer – program

De tre første seminarene ble gjennomført med opprinnelig program. Det var ikke plass i dette for noen "paneldebatt", som i 2007 og dette virket også inn på dialogen med salen. Arbeidsgruppen ønsket å endre rekkefølgen i programmet. Dette ble etterfulgt, slik at man samlet Del 1 og 2 før lunsj og Del 3 etter lunsj, sammen med avsluttende foredrag fra Tromsø Telemedicine Laboratory, fra og med seminaret i Haugesund. Det ble da plass til at deltakerne kunne stille spørsmål til foredragsholderne før lunsj.

Et annet trekk var å oppfordre samarbeidspartnerne som deltok på alle seminarene til å forberede minst tre spørsmål fra tidligere seminar, for å lette på dialogen, om den stoppet opp. Dette ble i liten grad etterfulgt. Dialogen ble ikke nevneverdig forbedret under de siste seminarene. Vi gjorde et valg om å fortsette på samme måten som i 2007, selv om det ikke var lagt opp til dialogseminarer, med begrunnelse i at det på nåværende tidspunkt var bedre å nå ut til flere kommuner som ikke er i gang med arbeide og dialogkonferanser er mer egnet for den gruppen som evt har kommet lengre i arbeidet med elektronisk samhandling. Nye vurderinger bør derfor gjøres i 2009.

3. Gjennomføring - praktisk

Seminarene har de foregående år vært gjennomført på "tradisjonell" måte på hotell, Høgskoler, HF etc. For seminarene i 2008 ønsket man å utprøve bruk av videokonferanse ved et av seminarene og dette ble derfor lagt til rette i Tromsø, der man hadde videokonferanseutstyr tilgjengelig i forelesningssalen på Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN HF).

Det var generelt store problemer ift deltakelse på seminarene i Helse Nord, så også ift videokonferansetilbudet. I tillegg til to reelle "deltakerstudio", deltok NSTs regionansvarlige med som observatører fra egne studioer i Hønefoss og Bergen.

3.1 Erfaringer videokonferanse

Tilrettelegging av videokonferansetilbud krever godt utstyrte lokaler, som er lett å "styre" teknisk og der deltakerne kan få et inntrykk av å "være tilstede". Det er dessverre ikke tilrettelagt godt nok i UNN sitt auditorium, til at man kan få en god fungerende overføring.

Videre er det nødvendig med personell som har nødvendig kjennskap til bruk av videokonferanse, styring av sendinger med bytte mellom talerstol og sal. NST hadde knapt med ressurser på dette feltet akkurat på denne tiden, slik at prosjektleder gjorde avtaler med Helse Nord for å gjennomføre dagen teknisk. Dette virket ikke til å fungere helt optimalt.

Ansvarlig møteleder og foredragsholdere må være "drillet" for å få dette til å fungere best mulig for deltakere på videokonferanse også. Alle fikk skriftlig informasjon med råd og tips fra Nettbasert Kompetanseutvikling (NKU), på NST, som har dette ansvaret daglig ift de læringstilbud NST har på videokonferanse. Men vi ser erfaringsmessig at dette krever enda mer oppfølging og trening for at det skal fungere optimalt.

3.2 Utstillinger

Under planleggingen i 2007 fikk arbeidsgruppen flere henvendelser fra leverandører av systemverktøy til HF og kommuner med spørsmål om deltakelse og utstilling, men tiden ble for knapp. I 2008 valgte man å undersøke mulighetene for dette, samkjørt med fagforbundenes godkjenningsordninger. Prosjektleder gjennomførte derfor en undersøkelse hos alle fagforbund og fikk enslydende svar fra alle: *"Hvis det går likelydende invitasjoner ut til leverandører og de ikke er med som medarrangører, så er det mulig å gjennomføre utstillinger i sammenheng med seminarene."* Kun Dnlf ga avslag ift dette, de godkjenner ingen arrangementer med utstilling, uansett.

Det ble vedtatt å satse på godkjenning fra Den norske legeförening, istedenfor utstillinger. Senere i prosjektforløpet fikk vi rede på et nytt vedtak fra årsmøtet til Dnlf sommeren 2008, som sier at de skal *"utprøve en ordning der leverandører gis anledning til å stille ut på godkjente konferanser"*. Da var det for sent å snu vedtaket.

For fremtidige seminarer bør utstillinger vurderes på nytt, da dette vil gi en bedre helhet ift seminarene og konkretisering av den informasjonen man ønsker å gå ut med.

3.3 Markedsføring/informasjon

Markedsføring i forbindelse med e-helseseminarene via e-post, websider og andre medier skulle understøtte S@mspill-strategiens generelle målsetting og de mål som er satt for e-helseseminarene spesielt.

Markedsføringen foregikk i to faser i tidsrommet juni – september 2008 og ble koordinert av NST. Alle samarbeidspartnere bidro i markedsføringen på alle punkter, noe de gjennomførte noe variert ift de enkelte punkter.

Begge faser bestod av:

- ❖ Direkte utsendelse av invitasjon til aktuelle aktører ved HF og i kommuner (kommunehelsetjeneste og fastleger) i alle regioner pr. epost.
- ❖ Annonsering av seminarene og artikler før/etter gjennomføring, på aktuelle websider (Helsedirektoratet, NST, KITH, KS, Elin-K/NSF og Norsk Helsenett). I tillegg ble det forespurt om annonsering på websidene til alle helseregionene.
- ❖ Epost med informasjon utgikk til kommunikasjonsansvarlige på foretak i regionene.
- ❖ Annonse i kalenderen til Dagens Medisin.
- ❖ Brosjyre som ble utdelt på seminarer, møter, workshops og konferanser i hele perioden frem til oppstart.
- ❖ Egen slides til bruk i foredrag.

- ❖ Pressemeldinger utgikk til lokalaviser i Helse Sør-Øst og Helse Nord.
- ❖ NST – artikler på www.telemed.no (før og under gjennomføringene).

3.3.1 Erfaringer markedsføring

Dette er et viktig og ressurskrevende område (jfr evaluering, kap 4). Det var laget en plan for markedsføring i samarbeid med kommunikasjonsavdelingen på NST, som i år bidro sterkere enn tidligere. Alle samarbeidspartnere ble oppfordret til å bruke sine nettverk på linje med NSTs aktiviteter ift epost - varsling. NST utarbeidet felles eposter til markedsføring del 1 og 2 som kunne brukes til dette formål. Videre ble det utformet en ppt-slides som alle fikk mulighet til å legge i sine foredrag, en brosjyre utsendt elektronisk og i papirformat, en link til bruk i autosignatur og oppfordringer om å legge informasjon på sine egne nettsider.

NSTs kommunikasjonsavdeling bidro med nettsider for alle seminar som ble lagt ut på www.telemed.no. Videre sendte de ut epost med annonsetekst om seminarene, til kommunikasjonsrådgivere i alle RHF, en del HF. Videre gikk det ut pressemeldinger i forbindelse med seminarene i Helse Nord og i Helse Sør-Øst bla, uten hell. Men NST laget selv en webartikkel i forkant av seminarene i tillegg til en i forbindelse med Tromsø-seminaret, med videoopptak og intervju.

Det er tross de interne evalueringer (jfr kap. 4), usikkert hvor mye som ble fulgt opp fra samarbeidspartnerne ift det de ble oppfordret til å bidra med i dette arbeidet. For fremtidige seminarer bør kommunikasjonsansvarlige hos samarbeidspartnerne samarbeide tettere ift markedsføringen, slik at denne blir mer samkjørt. Deltakere i arbeidsgruppen bør også være mer ens i sin markedsføring og bes om tilbakerapportering, slik at prosjektledelsen har kontroll på hva som har gått ut og hvor.

4. Evaluering

NST utarbeidet ett elektronisk evalueringsskjema i www.fagervaluering.no (utviklet av NST - ansatt Per Egil Kummervold). Dette ble sendt ut til alle deltakere i etterkant av seminarene og 262 besvarte skjemaene (Vedlegg 2). Nedenfor skisseres en del punkter fra disse skjemaene.

NST utarbeidet også et evalueringsskjema som ble besvart av 12 stk samarbeidspartnere og involverte på NST. Disse skjemaene har dannet grunnlaget for de kommentarer til gjennomføringen som er referert underveis i denne rapporten.

4.1.1 Evaluering - deltakere

Evalueringene er vedlagt i sin helhet, slik at man kan se alle de kommentarer som kom inn fra de som besvarte skjemaet. Dette kan man se på som en mulig "gjennomsnittlig" vurdering av det alle deltakerne sitter igjen med av inntrykk, siden skjemaene er besvart av deltakere fra alle seminar.

Markedsføring

På spørsmål om *hvordan deltakerne ble oppmerksom på seminarene*, viser svarene at 26 % har fått vite det av kolleger, 46 % gjennom direkte invitasjoner på epost/nyhetsbrev, 19 % via Internett og 9 % via annen informasjon.

Dette viser viktigheten av å bruke samarbeidspartnerne egne nettverk for å spre informasjonen, som var forhåndsprodusert fra NST. Ved senere arrangement bør man spise denne aktiviteten ytterligere.

På en del av "scoringsspørsmålene" skulle deltakerne krysse av på en skala fra 1-5, der 5 er det beste. Noen smakebiter fra svarene gir oss gode pekepinner.

Tabell 3 Prosentscoringer

Spørsmål	5	4	3	2	1
Hovedinntrykk	12 %	52 %	29 %	6 %	0 %
Program	10 %	53 %	29 %	5 %	0 %
Teknisk/organisatorisk gjennomføring	19 %	50 %	23 %	5 %	1 %
Arena for nettverksbygging	7 %	37 %	39 %	14 %	3 %
Kilde til inspirasjon og motivasjon	16 %	44 %	29 %	9 %	2 %

Tabell 4 Kommentarer

Fremførelse av presentasjoner og innhold	Mange synes det er nyttig overordnet informasjon, mens mange også mener at "dette vet vi nå" og ønsker mer inngående detaljer ift prosjekter og aktiviteter.
ELIN-k-sesjonene	Disse sesjonene var veldig interessante for deltakerne.
Lokale foredrag	Generelt interessante for deltakerne.
Gjennomføring av presentasjonene	Mange kommentarer ift "tørre presentasjoner, lite inspirerende fremført, foredragsholdere bør kvalitetssikres etc". Mange av foredragene kan også komme i denne kategorien ettersom stoffet ikke alltid er like interessant for alle deltakere, som føler at det var "gammelt nytt", de er korte og man skal presse mye informasjon inn i sin tilmålte tid, noe som også kan gi presentasjonen preg av oppramsing, for å rekke over det som bør med.
Teknisk gjennomføring	Mange forslag til hvordan man skal tilrettelegge for "sømløse" presentasjoner. Der kan NST bli bedre og samkjøre dette med de forskjellige hotellene, der vi opplevde en del problemer ift hotellenes tekniske ansvarlige. Disse er ikke alltid så tilgjengelige som man kunne ønsket, når "krisen oppstår". Dette får vi ta til etterretning.
Arena for nettverksbygging	Programmet la altfor lite opp til en mulighet for nettverksbygging, med kort, hektisk program (fra kl. 10-15) og med korte pauser og på en del av arrangementsstedene, ei heller gode lokaler for "sosial omgang" i pauser (Gardermoen Rica Hotell er et eksempel, der deltakerne ble henvist til "store, fine pauselokaler", jfr hotellets tilbakemelding, som viste seg å være en trang gang, trapp og en resepsjon i første etasje, der både pauser, lunsj, toalettbesøk og køsystem i den forbindelse skulle gjennomføres for de 122 deltakerne...).
Kilde til motivasjon.	Mange tilbakemelder at de har hatt en inspirerende dag og ønsker flere slike samlinger, gjerne over to dager, siden dette er et godt grunnlag for en nettverksarena og en motivasjon av folk som er engasjert i dette feltet.
Hva ønsker deltakerne neste gang?	Noen tilbakemeldinger og eksempler på temaer som kan være ønskelig på evt

	<p>fremtidige samlinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Samhandling i forhold til NAV • Mer kommuneeksempler - elektronisk meldingsutveksling i praksis. Mer fokus på praktisk tilrettelegging og gjennomføring ute i kommunene • Mer detaljert informasjon ift Norsk Helsenet • Standarder i <u>praktisk</u> bruk • Implementering av elektroniske verktøy - det er mye spennende som skjer (eller burde skje) i skjæringspunktet mellom teknologien og helsearbeideren, og hvor de som har deltatt i e-prosjekter av ulike slag, stadig møter utfordringen om hvordan vi skal få helsearbeiderne til å ta i bruk elektroniske verktøy. Noe av det vanskeligste er selve opplæringen av personell og det å finne en solid og legitim plattform for å presentere de nye verktøyene. • Hva foregår internasjonalt, vi må forholde oss mye mere i forhold til EU. Hva med fri flyt av pasienter og at EU-domstolen sier at det ikke er forskjell på fri flyt av tjenester og fri flyt av helsetjenester, dette er det samme. • Presentasjon fra Norsk forening for prosjektledelse. Betydningen av god prosjektledelse for gjennomføring. Samt en orientering om hvilke sertifiseringsmuligheter som foreligger • Mer forskjellige lokale erfaringer enn denne gang, gjerne en kombinasjon av elektronisk samhandling og bruk av videokonferanse og fokus på det som fungerer."
--	--

Flere kommentarer

Flere deltakere etterlyser mer plass til workshop/diskusjoner/spørretime på tvers av fag og organisasjon. En klar og tydelig tilbakemelding fra en av deltakerne var som følger: *"Dette er en glimrende arena til å få mange fagfelt i tale på en gang - både statlig, fylkeskommunal og kommunal. Skal vi som deltagere ta slike seminar på alvor må foredragsholdere også gjøre det, de må komme dagen før!"* Dette kan nok vises tilbake til en del forsinkelser av foredragsholdere (flyforsinkelser bla), foredragsholdere som meldte forfall samme dag etc. Vi kan føye til kommentarer som kom i forbindelse med at foredragsholdere som skulle delta i paneldebatt på siste seminar måtte forlate seminaret før debatten startet. Slike ting er alltid uheldig og bør tilrettelegges og justeres ift programmet i forkant av hvert seminar.

5. Konklusjoner

Seminarene ser med andre ord ut til å ha bidratt til å avdekke en rekke aktiviteter, men de har sannsynligvis også stimulert kommuner, foretak, fastleger og leverandører til å fortsette i samme spor, er vi heldige, kanskje i et høyere gir. Blant annet har enkelte deltakere allerede vært i kontakt med arrangørene med spørsmål om veien videre fra deres ståsted.

En bi-effekt av seminarene

En av oppsummeringene i evalueringsgruppa i 2007, var at seminarene hadde bidratt til å styrke samarbeidsmiljøet mellom samarbeidspartene i arbeidsgruppa. Dette er bare enda

mer styrket etter årets gjennomføring, siden det var de samme personer som representerte sine organisasjoner og dermed kjente hverandre godt fra tidligere år. I og med at disse bidragsyterne må kunne sies å være nasjonale sentrale aktører både når det gjelder å stimulere kommuner, tilrettelegge, gi råd og praktisk bistand, vil en konsolidering av slike miljø kunne bety at utviklingen videre vil få et sterkere preg av standardisering, med disse aktørene som veivisere i en videre utvikling.

5.1 Veien videre

Så er det veien videre for Helsedirektoratets og samarbeidspartneres satsning på elektronisk samhandling. Det kan være flere løsninger for effektiv spredning av informasjon og kompetanse om dette feltet. En av dem kan være å skape slike arenaer for nettverksbygging og erfaringsamling, som de regionale e-helseseminarene er et godt eksempel på.

Det er nå prøvd flere modeller fra 2006-2008, der standard overordnet informasjon fra samarbeidspartnerne er kombinert med litt forskjellige erfaringer fra deres egne prosjekter (2006), Kommunesatsningens Fyrtårnsprosjekter og lokale erfaringer i hver region (2007) og Elin-K og lokale erfaringer i hver region (2008).

Evalueringene viser at det er et ønske om oppfølging av seminarne, men det kan virke som at tiden er inne for å "gå videre" ift programinnholdet og spissing av målgrupper. Det viktigste fokuset bør nå være på prosjekter, aktiviteter og med mer detaljert informasjon enn på tidligere seminarer. Folk er rede for å høre mer enn "hvorfør får vi det ikke til?", men også "hvordan man virkelig får det til" og veien frem til funksjonalitet fra deres ståsted.

NST gjennomførte i perioden 2004-2006 regionale brukerforum i regi av deres Regiongruppe, som samlet mange interesserte i de tre regioner vi var representert, til et seminar. Der hadde man et par spesifikke hovedtemaer (om tjenestemuligheter), som ble presentert via korte teoretiske foredrag, kombinert med arbeidsgrupper som gav mer informasjon ift den enkelte tjeneste som seminarne omhandlet (hvordan starte opp, utstyrsspesifiseringer etc).

Ved en evt. ny seminarrunde bør det legges opp til mer "mingling", lengre pauser, kanskje skape mer aktivitet blant deltakerne for eksempel via workshops, paneldebatt og anledning til å stille spørsmål etter hvert foredrag. Arbeidsgruppen kan selv innlede og forberede spørsmål - som for eksempel i fellesskap kan forberedes før seminarne? Kanskje bør en også vurdere 2-dagssamlinger (fra lunsj til lunsj? - mye nyttig info kan komme via en felles middag)!

Seminarer kan også arrangeres for mindre grupper og mindre workshoper (tradisjonelt eller via VK). Her er det flere muligheter og vinklinger som kan vurderes.

Kan hende er en mer spissing på tema og gjennomføring en vei å gå om man velger å lage slike nettverksarenaer også i fremtiden. Det gjenstår å se hvordan Helsedirektoratet ønsker å vinkle en evt videre satsning.

6. Vedlegg 1 – Program for seminarene

Tromsø

09:00-10:00	Registrering og kaffe
10:00-10:05	Velkommen - v/møteleder Gunn-Hilde Rotvold, Leder Forskning, NST
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth
10:20-10:35	FUNKE - Et regionalt utstillings - og utprøvningsprosjekt for elektronisk samhandling Gunn-Hilde Rotvold, avdelingsleder NST
10:35-10:50	Pause
10:50-12:10	ELIN-K-PROSJEKTET - erfaringer fra samspillkommune-prosjektet. Dyrøy: Utfordringer for en liten kommune. Stjørdal: Interkommunalt samarbeid. Heidi Jacobsen, spesialrådgiver og prosjektleder, NST (sesjonsmøteleder) Iver O. Sunnset, Stjørdal kommune Karl Johan Olsen, Dyrøy kommune
12:10-12:20	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
12:20-13:05	Lunsj
13:05-13:35	Norsk Helsenett - den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
13:35-13:55	My Health@Age Eli Arild, prosjektleder, NST og June Eikrem, Tromsø Kommune
13:55-14:05	Pause
14:05-14:25	ELIN - k, og hva nå? Kirsti Blomli, Kåfjord kommune
14:25-14:45	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Per Hasvold, Tromsø Telemedicine Laboratory
14:45-15:00	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til?

Stjørdal

09:00 - 10:00	Registrering og kaffe
10:00 - 10:05	Velkommen v/møteleder Grete Bach, KITH
10:05 - 10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth, Helsedirektoratet
10:20 - 10:35	Hva skjer a? Status for elektronisk samhandling i den enkelte region Arild Pedersen, IT-sjef, Helse Midt-Norge
10:35 - 10:50	Pause
10:50 - 11:00	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
11:00 - 11:30	Norsk helsenett Den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren: Status - og hva brukes helsenettet til? Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk helsenett
11:30 - 12:15	Lunsj
12:15 - 13:35	ELIN-K-PROSJEKTET: Erfaringer fra samspillkommune-prosjektet. Steinkjær: Interkommunalt samarbeid. Stryn: Nøtterøy: Veien til elektronisk samhandling i pleie og omsorg, fase 1. Sesjonsmøteleder: Heidi Jacobsen, NST. Foredragsholdere: Iver Sunnset, Stjørdal kommune. Terese Kibsgaard, Nøtterøy kommune.
13:35 - 13:55	Fra visjon til virkelighet - erfaringer fra kompetansehevingsprosjektet Overvekt, livsstil og mestring Randi Pierre, Livsstilsveileder Regionalt senter for sykkelig overvekt
13:55 - 14:05	Pause
14:05 - 14:25	Interkommunalt samarbeid - kompetanseheving via IKT Leena Stenkløv, prosjektleder Fosen DMS/Samhandlingsenheten St. Olavs Hospital
14:25 - 14:45	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Per Hasvold, Tromsø Telemedicine Laboratory, Nasjonalt senter for telemedisin
14:45 - 15:00	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS

Molde

09:00-10:00	Registrering og kaffe
10:00-10:05	Velkommen v/møteleder Ellen Ersfjord, Rådgiver ehelse og telemedisin, Helse Midt-Norge, NST
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth, Helsedirektoratet
10:20-10:35	Hva skjer a? Status for elektronisk samhandling i den enkelte region Christian Bjelke, Medisinsk sjef, Helse Nordmøre og Romsdal
10:35-10:50	Pause
10:50-12:10	ELIN-K-PROSJEKTET - erfaringer fra S@mspill-kommuneprosjektet: Steinkjær: Interkommunalt samarbeid. Stryn: Samarbeid med nabokommunene. Møteleder: Sissel Skarsgaard, NSF. Foredragsholdere: Iver O. Sunnset, Stjørdal kommune og Aslaug Håøy Nygård, Stryn kommune
12:10-12:20	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
12:20-13:05	Lunsj
13:05-13:35	Norsk Helsenett - Den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren. Status - og hva brukes helsenettet til? v/Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
13:35-13:55	Gevinster med IKT i omsorgsarbeidet: Tre misforståelser - og en god praksis Willy Dertz, Ass. professor Høyskolen i Agder
13:55-14:05	Pause
14:05-14:25	Fra visjon til virkelighet - erfaringer fra kompetansehevingsprosjektet Overvekt, livsstil og mestring Livsstilsveileder Randi Storset Pierre, Regionalt senter for sykkelig overvekt
14:25-14:45	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Per Hasvold, Tromsø Telemedicine Laboratory
14:45-15:00	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS

Haugesund

09:00-10:00	Registrering og kaffe
10:00-10:05	Velkommen Møteleder Bernt Johanssen, rådgiver e-Helse og Telemedisin, NST
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth, Helsedirektoratet
10:20-10:35	Hva skjer a? - status for elektronisk samhandling i Helse Vest Erik M. Hansen, administrerende direktør, Helse Vest IKT AS
10:35-10:45	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS
10:45-10:55	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
10:55-11:10	Pause
11:10-11:30	Norsk Helsenett - den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren <ul style="list-style-type: none">• status• hva brukes helsenettet til? Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
11:30-12:40	ELIN-K-prosjektet Sissel Skarsgaard, NSF / prosjektleder ELIN-K Erfaringer fra samspillkommune-prosjektet Hvilken betydning har Samspillkommune-nettverket for å komme i gang? Anne Brit Tengedal, Eigersund kommune Hvordan har vi gått fram? Kari Støfringsdal, Flora kommune
12:40-12:55	Spørsmål og svar så langt
12:55-13:40	Lunsj
13:40-14:00	Fødselsmelding fra sykehus til helsestasjon Egil Rasmussen, Stavanger kommune
14:00-14:20	Hvilke muligheter ligger i samarbeidet mellom 7 kommuner? <ul style="list-style-type: none">• Erfaringer fra samarbeidsformer i Samspillkommune-prosjektet. Aslaug Nygård, ass. områdeleiar Stryn Omsorgssenter, prosjektleder ELIN-K Stryn
14:20-14:35	Pause
14:35-14:55	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Per Hasvold, NST/Tromsø Telemedicine Laboratory
14:55-15:05	Oppsummering - Bernt Johansen

Gardermoen

09:00-10:00	Registrering og kaffe
10:00-10:05	Velkommen v/møteleder Svein Erik Wilthil, KS
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth, Helsedirektoratet
10:20-10:35	Hva skjer a? -Status for elektronisk samhandling i den enkelte region Torunn Skancke, Spesialrådgiver IKT, Helse Sør-Øst RHF
10:35-10:45	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS
10:45-10:55	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
10:55-11:10	Pause
11:10-11:30	Norsk Helsenett - den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
11:30-12:40	ELIN-K-PROSJEKTET - erfaringer fra samspillkommune-prosjektet. Drammen: Samarbeid med nabokommuner og interkommunalt samarbeid. Gjøvik: Hvordan starte med "blanke ark og fargestifter til"? Heidi Jacobsen, spesialrådgiver, NST og delprosjektleder, ELIN-k (sesjonsmøteleder) Asbjørn Finstad, Drammen kommune Heidi Vifladdt, Gjøvik kommune
12:40-12:55	Spørsmål og svar så langt.... v/møteleder Svein-Erik Wilthil, KS
12:55-13:40	Lunsj
13:40-14:00	Jeg elsker Elin. Hvorfor har hun ikke flere elskere?? - Erfaringer med elektronisk informasjonsutveksling sett fra en kommune. Einar Bråten, Kommuneoverlege, Øvre Eiker/ELIN-K
14:00-14:20	Telemedisin i rehabilitering - fra pilot til tjeneste - erfaringer fra et prosjekt på Sunnaas sykehus HF Bodil Bach, rådgiver e-helse og telemedisin, Helse Sør-Øst, NST
14:20-14:35	Kaffepause
14:35-14:55	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Tromsø Telemedicine Laboratory
14:55-15:05	Oppsummering v/møteleder Svein-Erik Wilthil, KS

Førde

09:00-10:00	Registrering og kaffe
10:00-10:05	Velkommen v/møteleder Wenche Celius, Norsk helsenett
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth
10:20-10:35	<i>Hva skjer a?</i> - status for elektronisk samhandling i Helse Vest Jon Bolstad, administrerende direktør - Helse Førde HF
10:35-10:45	Organisering av elektronisk samhandling - hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS
10:45-10:55	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
10:55-11:10	Pause
11:10-11:30	Norsk Helsenett - den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren <ul style="list-style-type: none">• status• hva brukes helsenettet til? Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
11:30-12:40	ELIN-K-prosjektet Sissel Skarsgaard, NSF / prosjektleder ELIN-K Erfaringer fra samspillkommune-prosjektet Hvilken betydning har Samspillkommune-nettverket for å komme i gang? Anne Brit Tengesdal, Eigersund kommune Hvordan har vi gått fram? Kari Støfringsdal, Flora kommune
12:40-12:55	Spørsmål og svar så langt
12:55-13:40	Lunsj
13:40-14:00	Samhandling uten papir - krav til organisering Arne Myrekrok, Helse Førde HF
14:00-14:20	Hvilke muligheter ligger i samarbeidet mellom 7 kommuner? <ul style="list-style-type: none">• Evaluering av samarbeidsformer i Samspillkommune-prosjektet. Aslaug Nygård, ass. områdeleiar Stryn Omsorgssenter, prosjektleder ELIN-K Stryn
14:20-14:35	Pause
14:55-15:05	Oppsummering og avrundning - Wenche Celius

Sandefjord

09:00-10:00	Registrering og deilig morgenkaffe.....
10:00-10:05	Velkommen v/møteleder Bjørn Larsen, Prosjektleder, Sandefjord kommune
10:05-10:20	Synliggjøring og deling av kunnskap om elektronisk samhandling Kjersti H. Engeseth, Helsedirektoratet
10:20-10:35	Hva skjer a? -Status for elektronisk samhandling i den enkelte region Torunn Skancke, Spesialrådgiver IKT, Helse Sør-Øst RHF
10:35-10:45	Organisering av elektronisk samhandling- hvordan få det til? Svein-Erik Wilthil, KS
10:45-10:55	Standardisering - hvorfor det? Grete Bach, KITH
10:55-11:10	Kaffepause
11:10-11:30	Norsk Helsenett - den elektroniske samhandlingsarenaen for helse- og sosialsektoren Wenche Celius og Ståle L. Nybakk, Norsk Helsenett
11:30-12:40	ELIN-K-PROSJEKTET - erfaringer fra samspillkommune-prosjektet. Drammen: Samarbeid med nabokommuner og interkommunalt samarbeid. Gjøvik: Hvordan starte med "blanke ark og fargestifter til"? Sissel Skarsgaard, NSF og prosjektleder Elin-K Asbjørn Finstad, Drammen kommune Heidi Vifladt, Gjøvik kommune
12:40-12:55	Spørsmål og svar så langt.....
12:55-13:40	Lunsj
13:40-14:00	E-samhandling 1-2 linje i Vestfold - en ny start. Ole Henrik Augestad, kommuneoverlege, Sandefjord kommune
14:00-14:20	Trygghetsnett Birgitte Holmene, Nøtterøy kommune
14:20-14:35	Kaffepause
14:35-14:55	Varm hand og smilende roboter - utfordringer og muligheter for teknologi i helse og omsorg Per Hasvold, Tromsø Telemedicine Laboratory
14:55-15:05	Oppsummering v/møteleder Bjørn Larsen

7. Vedlegg 2 – Evaluering deltakere

E-helseseminar 2008

LAGET:	13.10.2008
SVAR:	262
FØRSTE SVAR:	13.10.2008 14:23
SISTE SVAR:	27.11.2008 13:36

Hvilken yrkesbakgrunn har du?	SVAR:	Prosent
Helseprofesjon	148	56 %
Teknologi	37	14 %
Politiker	0	0 %
Administrativ leder	40	15 %
Annet	37	14 %
<i>not answered</i>	0	0 %
	262	100 %

Hva var din rolle på seminaret?	SVAR:	Prosent
Foredragsholder	4	2 %
Deltaker	258	98 %
<i>not answered</i>	0	0 %
	262	100 %

Hvordan ble du oppmerksom på seminarene, var det via....	SVAR:	Prosent
Kolleger	67	26 %
Nyhetsbrev/invitasjon	121	46 %
Internett	50	19 %
Annet	24	9 %
<i>not answered</i>	0	0 %
	262	100 %

Angi sted for e-helseseminar	SVAR:	Prosent
Tromsø	21	8 %
Stjørdal	48	18 %
Molde	24	9 %
Haugesund	21	8 %
Gardermoen	63	24 %
Førde	26	10 %
Sandefjord	59	23 %
<i>not answered</i>	0	0 %
	262	100 %

Hovedinntrykk		SVAR:	Prosent
1		1	0 %
2		15	6 %
3		76	29 %
4		137	52 %
5		31	12 %
<i>not answered</i>		2	1 %
		262	100 %

Program		SVAR:	Prosent
1		0	0 %
2		14	5 %
3		77	29 %
4		140	53 %
5		25	10 %
<i>not answered</i>		6	2 %
		262	100 %

Sosialt		SVAR:	Prosent
1		8	3 %
2		39	15 %
3		82	31 %
4		98	37 %
5		25	10 %
<i>not answered</i>		10	4 %
		262	100 %

Arrangementsted		SVAR:	Prosent
1		17	6 %
2		28	11 %
3		25	10 %
4		94	36 %
5		88	34 %
<i>not answered</i>		10	4 %
		262	100 %

Teknisk/Organisatorisk gjennomføring		SVAR:	Prosent
1		3	1 %
2		12	5 %
3		59	23 %
4		131	50 %
5		49	19 %
<i>not answered</i>		8	3 %
		262	100 %

Arena for nettverksbygging		SVAR:	Prosent
1		7	3 %

2	36	14 %
3	102	39 %
4	96	37 %
5	19	7 %
<i>not answered</i>	2	1 %
	262	100 %

Kilde til inspirasjon og motivasjon	SVAR:	Prosent
1	4	2 %
2	24	9 %
3	75	29 %
4	116	44 %
5	42	16 %
<i>not answered</i>	1	0 %
	262	100 %

Har du noen kommentarer til foredragene på det seminaret du deltok på? Nevn tittel og foredragsholders navn før dine kommentarer av spesifikke foredrag.	SVAR:	Prosent
<i>antall kommentarer:</i>	64 av 262	24 %

15.10.2008 00:32	Jeg har allerede sendt et delvis utfylt skjema uten å ferdigstille det, grunnet "musesvikt". -Fikk ikke kommentert Per Hasvolds innlegg som ga litt ettertanke. Roboter eller mennesker som støttekontakt i et presset helsevesen? Som helsepersonell håper jeg at dette var et morsomt tankeeksperiment og ikke en kommende realitet selv om jeg imøteser teknologiske fremskritt som hjelp i dagliglivet.La heller de som ønsker 100% stillinger få oppjustere sine stillinger fra deltid, så har Norge en stor arbeidsreserve blant syke- og hjelpepleiere.
20.10.2008 17:42	Svært bra med folk ute i periferien som forteller hvordan de opplever situasjonen!
20.10.2008 22:01	Mest interessant er å høre andres kommuner erfaringer. Fikk endelig mulighet til å høre/treffe Norsk Helsenett sine repr., dette er ett stort savn for oss IT folk i kommunene.
21.10.2008 08:47	Syntes det var litt for mye vinklet mot Troms og Finnmark. For oss fra Nordre Nordland er det enklere og billigere å reise til Tromsø
22.10.2008 10:19	Kanskje målsettingen med seminaret burde være tydeligere.
22.10.2008 13:46	Synes ikke Unn er rette plassen for et slikt kurs.Det er også viktig med nettverksbygging, selv om det var flere "kjenninger", så hadde det vært trivelig med et arrangement som gikk over to dager.

27.10.2008 08:53	Iver O. Sunnset fra Stjørdal kommune hadde ett inspirerende foredrag der han hadde fokus på at det er bare å gå i gang. Ikke gjøre ting større og vanskeligere enn det trenger gjøres. Flott og jordnær foredragsholder.
29.10.2008 08:37	Informative og engasjerende foredrag! Absolutt informasjon jeg vil bruke i arbeidet mot ytterligere arbeid i vår kommune. Kanskje litt ambisiøs tidsplan da det "sprakk" ved første mulighet. Fordel med tid til spørsmål kommentarer etter hvert foredrag, da det gjerne blir "borte" synspunkter og spørsmål når det samles opp til felles avsatt tid.
29.10.2008 09:35	Skulle egentlig til Tromsø,men vi satt på Finnsnes oppkoblet i konferanse.det var en ny opplevelse som gjorde det mulig å slippe å dra til Tromsø for 1 dag.
29.10.2008 11:08	Veldig bra at Drammen og Gjøvik kommune delte deres erfaringer.
29.10.2008 11:30	bra at hver foredragsholder ikke holdt på så lenge, at det stadig var nye i vente.
29.10.2008 11:54	Norsk Helsenet - Wenche Celius: Klargjørende og tydelig for oss i kommunene som står i startgropa til å koble oss opp i Helsenet. Elin-K prosjektet - Asbjørn Finstad, Drammen og Heidi Vifladt, Gjøvik: Interessant å få med seg hvordan andre kommuner har tatt grep i prosessen mot å få til elektronisk samhandling Jeg elsker Elin - Einar Bråten, Øvre Eiker/Elin-K: Han fikk satt utfordringene på plass :-)
29.10.2008 11:55	God møteledelse og masse greie foredrag.
29.10.2008 12:57	jeg skulle gjerne hørt mer om erfaringer fra forsøkskommuner. Det var en lærerik dag.
29.10.2008 13:10	Bodil var en klar ener etterfulgt av kommunelegen.
29.10.2008 15:06	Generelt: mye oppramsing av info. Handouts m 6 slides pr side m rom for notater hadde vært en stor fordel. eg er fra spesialisthelsetjenesten og savnet mer konkrete råd ifht software og oppknytting mot LH- som har ulik software som ikke kommuniserer med hverandre (eks. som ved Ullevål og lovisenberg)
29.10.2008 15:06	Generelt: mye oppramsing av info. Handouts m 6 slides pr side m rom for notater hadde vært en stor fordel. eg er fra spesialisthelsetjenesten og savnet mer konkrete råd ifht software og oppknytting mot LH- som har ulik software som ikke kommuniserer med hverandre (eks. som ved Ullevål og lovisenberg)
29.10.2008 15:48	Tekniske problemer i presentasjon til Bodil Bach forstyrret. Burde vær gjennomgått før foredraget mht funksjonalitet i ppt.
30.10.2008 08:16	Savnet litt oppdatert informasjon om de nye kommunene i prosjektet. Hvem er de? og hvorfor ble det dem?

30.10.2008 11:12	Veien fram virker fortsatt lang - dette var også foredragsholderne preget av. Innlegget fra Drammen var litt utafor (med vekt på interkommunalt samarbeid og mindre på hva man hadde fått til) For mye prat og for lite konkret. Hønefossdama var engasjert i det hun drev på med, men litt trangt tema (video). Ville hatt en klarere forståelse av hva vi kan oppnå ved å knytte en kommune til helsenett - i forhold til hva det faktisk koster. Virker fortsatt litt prematurt på meg.
30.10.2008 14:34	Gjennomgående bra. Møteledelse kunne vært strammere (tid osv.)
30.10.2008 14:42	Husker ikke navn, men hun var sykepleier fra en liten kommune i troms. Var veldig motiverende og entusiastisk.
03.11.2008 11:16	Savnet mer fokus på selve pasientforløpet og hvilket behov pasienter og pårørende har i forhold til koordinerte tjenester/ samhandling mellom nivåer.
03.11.2008 11:23	Gleder meg til Roboten skal gi meg pleie og omsorg !!
03.11.2008 11:35	Det er for lite nytt, og for lite avklara for kvar ny runde. Elin.K, samspill, helsenett har vi hørt om før.
03.11.2008 11:39	Veldig varierende kvalitet på foredragene. Noen var veldig informative, mens andre var til tider dårlig.
03.11.2008 12:02	Mitt inntrykk er at det var veldig lite matnyttig og nytt stoff. Ingen nyheter fra i fjor på Orkdal. Noen av innslagene var veldig detaljert.
03.11.2008 14:28	Foredrag om mange prosjekt, men lite hva som kommer ut av disse. Opplevde at foredragsholderne jobber lang fra den \"virkelige\" hverdagen. Gjenganger på slike kurs er at det er store kommuner som kjører prosjekter og at det dermed blir vanskelig å sammenligne for en som jobber i mindre kommuner. I små kommuner har lederne mange funksjoner og i enkelte avdelinger kan det være fra 1-2 ansatte (eks.psyk.spl.,helsesøster).
03.11.2008 16:54	Det er viktig at vi får mulighet til å treffe samarbeidspartnere som arbeider inne tilsvarende områder
03.11.2008 18:24	Nå er det en stund siden, men jeg mener at der var en lege ganske tidlig i kula som snakket om noe som jeg ikke husker.
04.11.2008 01:57	Beklager, men foruten herrerne Nilsen og Leirem sitt foredrag var alle foredragene uten futt og snert! Dere må da få folket til å sprute litt når de står der fremme!
04.11.2008 10:56	Første del av dagen, de 4 innleggene fra kl 10-10.55 var bra. Videre synes jeg at foredragsholderne generelt la for mye fokus på prosess. (Vi vet alle hvordan prosjektarbeid legges opp.) Det ble derfor for lite informasjon om hvilke muligheter som ligger innenfor systemene og hvordan vi kan bruke dem.
04.11.2008 14:02	Nei

06.11.2008 09:40	Ønsker strammere foredrag, mindre opprømsing av hvor mange møter som er blitt holdt hver uke ifbm et prosjekt etc
06.11.2008 11:04	Det er alt for liten kunnskap som blir formidlet. Generelt for korte sekvenser og for lite innblikk. Alt for mye fokus på sykehus og lege.
06.11.2008 13:37	Hade mest utbytte av innlegget vedr telemedisin brukt i rehabilitering, og ville visst mere om dette. Også om mulighetene vedr. e-læring
10.11.2008 09:38	Foredragene var for like- lite å bruke til lokalt bruk
10.11.2008 09:41	Jeg synes foredragene om Elin K var alt for like, foredragsholderne der var stort sett utrente og lite komfortable med å undervise. For mange powerpoint presentasjoner med alt for masse tekst preget også deres presentasjoner - og gjorde dem uinteressante.
10.11.2008 09:44	Mykje av innholdet var det same, lite variasjon i tema.
10.11.2008 09:56	Det meste for banalt og basalt, men nyttig å få en repetisjon av ELIN.
10.11.2008 09:57	Bra at der var lokale innslag om kva som skjer i høve e-læring i Sogn og Fjordane. Det som er synd er at for mykje av innlegga handlar om korleis arbeidet har vore lagt opp, prosess osv og alt for lite fokus på resultat og korleis ein no vil legge opp veien vidare for å utvikle dette arbeidet. Innlegga vart litt vel like. Elin - K presentasjonen var best, spesielt frå NSF - skulle hatt meir tid til det innlegget. KITH sitt innlegg vart alt for langt og veldig lite nyttig. Alt kan lesast på nettsidene sjølv.
10.11.2008 10:31	Foredragene var generelt bra, men det ble litt for mye av det samme!
10.11.2008 10:46	Første foredrag, klart substitutt for manglende oppmøte av de neste. Imponerende at man kan forberede et 10 minutters innlegg som på så kort varsel utvides til nærere en times lang monolog. All ære for den evnen. Men det ble vel lenge å høre på dessverre... De resterende innleggene ble hastverkspreget
10.11.2008 15:09	Det var mykje fokus på kommunene og for lite frå sjukehus si side.
10.11.2008 20:01	De fleste foreleserne hadde for lite tid til å formidle det de ønsket. Det kan skyldes at programmet ble forskjøvet noe pga at et fly var forsinket. Men grovt sett burde det kanskje vært færre foreleserne, for å forhindre det heseblesende tempoet. Ellers var det veldig interessant for meg som sjukepleierstudent å se hva fremtiden vil bringe i mitt nye yrke, hvordan utviklingen skjer fremover og utfordringer vi kan stå overfor.
11.11.2008 10:59	Godt å høre om andre kommuners praksis i forhold til deres prosjektdeltakelse

11.11.2008 12:05	Synest at seminaret var bra. Det var interessant å høyre på dei ulike foredragshaldarane, og om kva for framtidsplanar som blir lagt.
12.11.2008 13:57	Seminaret var nok først og fremst rettet mot kommunene. Jeg savnet jeg litt mer innhold rettet mot spesialisthelsetjenesten.
13.11.2008 12:29	Synes det var svært lite innlevelse fra foredragsholdere som talte før lunsj. Det var en kjedelig og monoton fremføring, noe som gjorde at interessen min dalte.
13.11.2008 12:56	Foredraget lege Augestad holdt var bra. Det er en mangel når to foredragsholdere ikke kommer. Viktig å invitere alle yrkesgrupper. e-hverdagen blir vi nødt til å forholde oss til. Foredraget med Slagsvoll hadde dessverre, men kanskje nødvendig preg av at de drev et selskap som måtte levere et resultat. Foredragene som helhet ga godt inntrykk av den oppdelingen i ulike selskap og avhengigheten av disse non-profit selskapene norsk helsevesen i fremtiden er avhengige av. Hvem sitter tilslutt med \"oversikten\" og avgjørelsene?
13.11.2008 13:09	Inspirerende og nyttig seminar. Alle forelesere får jevnt over godkjent av meg, med unntak av Heidi Vifladt som får toppkarakter! Utrolig inspirerende med konkrete eksempler. Fin møteleder. God mat. Bra lokaler.
13.11.2008 13:14	Veldig bra å høre om andre kommuner/steder som har kommet i gang:)
13.11.2008 13:18	Gjøvik kommune, og ELIN k foredragene informative, nyttige og veldig bra. Noen av de andre, litt vel mye organiseringsoppdragsing.
13.11.2008 14:36	En bra samling med dyktige forelesere og arrangører. Meget bra lokaler og hotellfasiliteter. Er usikker på at oppsamling av alle spørsmål til slutt, særlig når noen av innledeerne har gått, er særlig smart.
13.11.2008 15:02	Positivt innlegg fra alle forelesere, god bredde av innleggene Stor pluss til foredragsholder fra Gjøvik kommune.
14.11.2008 08:28	Foredragsholdere bør tilpasse stoff etter den tid de har til rådighet.(Skanche) Godt med praktiske eksempler (komm.overl.Vifladt og Bodil Bach)
14.11.2008 08:38	Generelt skal det lite å gjøre presentasjonene litt proffere. Legg alle slidesene inn i 1 powerpoint, så slipper man å skifte og styre. Vi snakker teknologi, og da er det bedre når det ser ut som man vet hva man driver med. Generelt gode foredrag! :-)
14.11.2008 10:01	Synd med 2 foredragsholdere som ikke kom.

14.11.2008 13:19	Bredden, vinklingen med innlegg/innspill fra både brukere, leverandører, IT og prosjektteam, og at det både handlet om videokonferanser og meldingsutveksling, løftet det til en svært meningsfylt dag for meg, som har en finger med i alt dette, som kontorbruker på papirfattig sykehus, DIPS-superbruker, EDI-grupped medlem, Videokonferansestyr-kontaktperson. Veldig interessant å høre hva som rører seg.. Jeg satte stor pris på møtelederens små historier.. og lunsjen var deilig. Takk for meg. :)
16.11.2008 20:24	OK
18.11.2008 11:51	Elin-K, Gjøvik, Heidi Vifladt: Veldig spennende og unik historie i disse sparetider. Morsomt at noen kommuner tar grep!
18.11.2008 18:25	Topp møteledelse av begge to :-)
21.11.2008 08:57	Elin-K-prosjektet: Meget interessant å høre ulike kommuners erfaringer. Heidi Vifladt, Gjøvik må fremheves spesielt. Hennes foredrag var både interessant og morsomt. Stor innlevelsessevne.
24.11.2008 08:56	Interkommunalt samarbeid på Fosen! Varm hand og smilende roboter. +Generelt alt om IKT samarbeid. Opprydding i systemer.' Alltid inspirerende å høre om hva som foregår

Har du noen forslag til tema og forbedringer til fremtidige seminarer?		SVAR:	Prosent
antall kommentarer:		81 av 262	31 %

15.10.2008 00:32	Hvis målgruppa er beslutningstakere så må en forvente noe forkunnskap om e-helse. For min del hadde jeg forventet det, og derved kunne en gått dypere inn i stoffet. Bruk gjerne mer tid på Elin-K og helsenett, samt telemedisin fremfor å fokusere på evt. problemer ved ordinære videokonferanser. Dette ble for kritisk,for det var mye bra som kom frem, og aktuelle hefter/ rapporter å ta med hjem. Jeg var en av de som deltok på hele seminaret. Hyggelig å delta.
17.10.2008 10:51	Legg inn litt lengre pauser mtp. å gi mere mulighet til nettverksbygging
17.10.2008 14:04	Savnet samhandling i forhold til NAV
20.10.2008 17:42	Muligens mer tid til mingling i pauser? Viktig å prate med ulike folk - knytte nettverk og dele erfaringer.
20.10.2008 22:01	Mer kommuneeksempel og mer info fra NHN
21.10.2008 08:37	Lokalene innbød ikke til mye dialog, derfor ble lunsjen den viktigste diskusjonsarenaen. Bør gis rom for mer nettverksbygging/ erfaringsutveksling.
21.10.2008 12:31	Seminaret var kun rettet mot kommuner. For oss andre deltakere ikke så relevant.
22.10.2008 10:19	Ps Trist lunsj
22.10.2008 13:46	Se ovenfor.

27.10.2008 08:19	Det ble lite diskusjoner. Jeg diskuterte heller ikke, da jeg var usikker på om det var av relevanse for de andre. Mulig det hadde blitt mer diskusjon av å sette folk i grupper.
29.10.2008 08:37	Utbytte kunne vært enda bedre ved annet konferansesenter - flat sal, som gjorde lerretet for lavt for å se nederste linjer; trange lokaler ved pauser - lang kø på toalett, ved kaffeautomat osv, stående og trang lunsj. Ingen ulempe å få ferdigsmurt og god mat, men veldig urolig da det var konstant trafikk i bespisningsområdet.
29.10.2008 09:35	Komme videre med oppfølging og oppdatering 1x pr. år.
29.10.2008 11:28	Ha det på et annet hotell. Dårlige lokaler, emn det ser jeg at dere har lagt merke til.
29.10.2008 11:55	Rica Hotell Gardermoen var ikke noe velegnet sted - trangt og få toalett.
29.10.2008 12:27	Gjennomgang av de forskjellige veilederne det ble referert til eks. veileder for oppkobling mot helsenett. Gjerne med praktisk eksempel fra en kommune som har gjennomført. En steg for steg gjennomgang.
29.10.2008 12:30	Savnet deltagelse fra primærhelsetjenesten, både i salen og som foredragsholdere.
29.10.2008 13:10	Mere om videokonferanse
29.10.2008 14:27	Bedre fasiliteter for kurs. Veldig greit at folk får brukt toalettet i løpet av dagen blandt annet. Ser på det som en stor fordel at det er mulig å skifte arena i løpet av lunsj feks.
29.10.2008 15:06	Synes mingle-lunsjen var veldig ok jeg :)
29.10.2008 15:06	Synes mingle-lunsjen var veldig ok jeg :)
29.10.2008 15:43	Jeg gikk for å få en informasjon om hva som rører seg i forhold til eHelse, kjenner litt til Elin-k fra før. Jeg jobber primært med ip(individuell plan) på systemnivå i kommunen og hadde tanker om at dette ville være noe av temaene men det var det ikke.(Så jo av innholdet at det ikke var satt opp men likevel.) Vi har besluttet å ta i bruk Web-basert system for ip og jeg ser at det er en viktig del av samarbeid og samhandling på individnivå mellom nivåene og mellom interne etater/avdelinger.Jeg mener at temaet Hvordan få til lp arbeidet etter intensjonen bedre enn i dag ved bruk av ikt, burde være et tema.Vi har erfart at det er en rekke betenkeligheter i Hdir og HR sørøst i fht. at web-basert ip vil komme i konflikt med helseregisterloven §13 (noe også epj praksis ute på legekontor gjør etter det vi har fått opplyst). Hadde trodd kanskje at det ville bli noe rundt dette. jeg tar kontakt med Kjersti Engseth om dette.
29.10.2008 15:48	Litt lite tid til \"summing / nettverksbygging / utveksling av tanker og erfaringer\" dersom det var et mål.

30.10.2008 11:12	Mer konkret hvordan komme i gang - og hva koster det.
31.10.2008 10:21	Fint å få en status på hvor langt det er kommet, skjønner at det er en tung materie.
31.10.2008 11:11	Man kunne trengt litt mat før kl. 13, når man har reist tidlig på morgenen. Kan gjerne betale litt for det.
31.10.2008 12:36	Flott med erfaringer fra konkrete prosjekter i kommunene!
31.10.2008 13:42	Mange foredrag var korte og overfladiske. Savnet mer info i dybde og detaljnivå.
03.11.2008 11:12	Jeg ville ønsket meg at mer tid kunne brukes til temaet "Implementering av elektroniske verktøy". Det er mye spennende som skjer (eller burde skje) i skjæringspunktet mellom teknologien og helsearbeideren, og hvor vi som har deltatt i e-prosjekter av ulike slag stadig møter utfordringen om hvordan vi skal få helsearbeiderne til å ta i bruk elektroniske verktøy. Noe av det vanskeligste er selve opplæringen av personell og det å finne en solid og legitim plattform for å presentere de nye verktøyene. Opplæringsmateriell/support er gjerne ledet av "ingeniøren", som ikke nødvendigvis har pedagogisk kompetanse til å få med seg helsearbeiderne (som gjerne er litt konservative for sikkerhets skyld...). Samspillet mellom teknologien og helsearbeideren er gjerne en like stor utfordring som samspillet på tvers av forvaltningsnivåer...
03.11.2008 11:16	Inkludere NAV som en viktig samhandlingsaktør-
03.11.2008 11:23	Mye bra- fortsett . Viktig å vise lokale prosjekter
03.11.2008 11:32	Nyheiter frå sentrale grupper. Erfaringsutveksling.
03.11.2008 11:35	Meir konkrete rapporteringar over framgang. Etterlyser og sterkare statleg styring og sikring av framdrift i IKT utvikling i helsetenester, PLO. Det må vere eit krav at ein nyttar alle dei mulighetene som ligg, for å soare personell, samstundes må det følgje finansiering for dei løfta dette er for dei einssilde verksemdar. For små einingar vil høg fokus på IKT- ta av både menneskelege og økonomiske ressursar til pasientar, dette iallefall i innkjøringsperiodar.
03.11.2008 11:48	Arbeidet med innhold i Helsenettet går tregt for oss i kommunehelsetjenesten. Kunne tenkt meg enda mer info her.
03.11.2008 12:02	Dersom det skal avholdes et slikt seminar må det være noe nytt å komme med. Kommuner som presenterer hva de har gjort, må ha noe å vise til som kan være nyttig og inspirere andre. Elektronisk meldingsutveksling i praksis.
03.11.2008 12:33	Dersom dette var ment som en arena for nettverksbygging burde det vært organisert på en annen måte. Med korte innlegg og hyppige skifte av forelesere var det lite muligheter til å bruke tid for å knytte kontakter - bygge arenaer.

03.11.2008 13:13	Det var mange korte innlegg ved forelesere. Svært mye var interessant og pga. kort tid ble endel noe Overfaddisk tatt opp. Ønske om mer inngående bahndling av enkelte tema. Litt slitsomt med lunsj stående i resepsjonen. trangt.
03.11.2008 14:08	Fin arena for nettverksbygging, men forholdene lå ikke helt til rette pga. av lokaliteter og mulighet for kontakt med andre.
03.11.2008 14:28	Foredragsholderne bør være både fra store og små kommuner. Skal man bygge nettverk bør nok pausene ha et annet innhold.
03.11.2008 14:47	Ennå mere fokus på praktisk tilrettelegging og gjennomføring ute i kommunene
03.11.2008 15:32	Bedre tid ville sannsynligvis lagt bedre til rette for nettverksbygging.
03.11.2008 18:24	Jeg kan ganske mye om e-helse og undervist i dokumentasjon og EPJ på høgskole (sykepleieutd). Jeg er svært skuffet over deltakelsen fra kommunene i M og R. Arbeider som sjukepleier på en sjukeheim og hadde byttet meg fri for å få reise på seminaret. Har en sjef som ikke er "interssert i data". Jeg kunne tenkt meg mere om hva som forgår internasjonalt, jeg mener at vi må forholde oss mye mere i forhold til EU. Hva med fri flyt av pasienter og at EU-domstolen sier at det ikke er forakjell på fri flyt av tenester og fri flyt av helstenester, dette er det samme. Syns at det ble noe lite visjonært, hva med utdanningene. En fra Høyskolen i Molde deltok, ingen fra Ålesund. Mange i kommunene ante ingenting om seminaret. Foreslår at det blir send en lenke til Norsk Sykepleierforbund sine tillitsvalgte slik at de kan drive litt munn til munnvirksomhet.
04.11.2008 01:57	IKKE inviter foredragsholdere uten å kvalitetssikre deres kvaliteter som foredragsholdere.
04.11.2008 08:44	Lengre pauser i forhold til nettverksbygging. Kortere foredrag. Mulighet for å få powerpoint på stensiler på forhånd.
04.11.2008 08:45	Lengre pauser i forhold til nettverksbygging. Kortere foredrag. Mulighet for å få powerpoint på stensiler på forhånd.
04.11.2008 10:56	Mer på konkrete bruksområder.
04.11.2008 14:02	For lite nytt siden sist. Ville gjerne hatt mer konkret gjennomgang av verktøy som er i bruk, ikke av hva som kan komme.

05.11.2008 17:23	Seminarstedet var for trangt og stående buffe var ikke bra når det er så litt plass. Slitsom å sitte en hel dag å notere med notatblokka i fanget. Jeg hadde reist hjemme i fra kl. 0700 og lunsjen ble da litt seint når serveringen \"kun\" var kaffe. Vi var flere som var på bensinstasjonen for å kjøpe proviant frem til lunsj. Ikke noe stort problem for de fleste av oss overlever det ;-) Er det mulig å laste ned noen av presentasjonene ? Rakk jo ikke å skrive alt. Som adm.leder i kommunal sektor var flere av temaene aktuelle, men å få fart på helsenett tror vi må begynne i det små. Mao. konkret hvordan etablere helsenett og priser kunne gjerne ha vært med. I tillegg kunne jeg tenkt meg at flere av aktuelle leverandører hadde vært til stede. F.eks. TietoEnator, Acos. I kommunene er vi avhengig å få disse med oss.
06.11.2008 09:40	Mer teknikk, mer detaljer, mer om hvorfor noe fungerer i praksis og hvorfor noe ikke
06.11.2008 13:37	Synes brukerens perspektiv druknet litt. Ble mest om hvordan helsepersonell og behandlingkjeden skal kommunisere seg i mellom. Det er såpass bredde i målgruppen for seminaret at behovene blir for forskjellige. Kunne f.e. eks vært en liten fordypningsmodul/parallell-sesjoner.Dere fikk godt fram informasjonen om hva dere jobber med.
06.11.2008 23:14	Teknisk opplegg med mikrofoner kunne vært bedre, flere forelesere kjempet med dem!
10.11.2008 09:38	kunne kanskje brukt lokale prosjekt-som er kommet lenger og er mer nært knyttet til dem på kurset.Ex.elektronisk meldingutveksling mellom Fonna og Karmøy kommune.
10.11.2008 09:56	EPJ -innhold, integreringer.
10.11.2008 09:57	Alle foredragsholdera må holde tidene og få streng beskjed om dette på forhånd. Når ein har 15 min til disp må ein plukke ut det viktigaste ein vil formidle - dette klarte mange dårleg. Programmet såg veldig bra ut, men hadde trudd fokuset hadde vore litt meir på resultat og vidare prosjekt. Mykje var også bra, men med litt meir konkretisering og stram leiing kunne det blitt betre. Det å få dialog undervegs og spørsmålsstilling til kvart innlegg hadde vore bra. Då kunne det også blitt enklare å få til nettverksbygging - ein høyrer kva folk er opptatt av og kan ta kontakt og diskutere vidare i pausar. Bra at slike konferansvar vert holdt - skulle vore marknadsført betre - fann programmet tilfeldigvis på nettsidene. Flott at studentar frå høgskulen fekk vere med.
10.11.2008 10:00	Totalt sett skulle ein hatt betre tid for alle foredraga samt tid til dialog med dei andre deltakarane for utveksling av erfaringar osv. Ein bør ha eit program som ikkje er så trangt på tid.

10.11.2008 10:19	Det burde legges opp til hvordan de lokale forholdene er pr i dag, og hvordan en ser på utviklingen videre fra dagens ståsted. Det ville da blitt mer konkret og lettere å identifisere seg med.
10.11.2008 10:46	Var på seminar for første gang i fjor (Lillestrøm) og det var langt mer spennig og lærenyttig. Her fikk vi lang sesjon med paneldebatt og mange muligheter for fri diskusjon. Videre var de fleste av foredragene ikke preget av noe nytt siden i fjor, har hørt alt før. Mest nyttig å høre praktisk fra kommunene. Ønsker sterkere deltagelse fra kommunene slik at god samhandling kan finne sted. Bør være plass til workshop/diskusjoner/spørretime på tvers av fag og organisasjon. Det er nyttig. Dette er en glimrende arena til å få mange fagfelt i tale på en gang - både statlig, fylkeskommunal og kommunal. Skal vi som deltagere ta slike seminar på alvor må foredragsholdere også gjøre det, de må komme dagen før!
10.11.2008 14:17	Det virket som om det var svært mange foredragsholdere, og de hadde tildels motstridende meninger. La foredragsholderne diskutere sine motstridene meninger når de fremkommer. Gjerne også færre foredragsholdere og lenger enkeltforedrag (gjerne med litt mer erfarne foredragsholdere, det var ikke alt som ble fortalt som var av interesse).
10.11.2008 14:34	Ettersom dette arrangement ble avholdt i flere byer trodde jeg at innholdet var av mer lokal karakter. Her var mye info om hva som skjer andre steder og det var greit nok, men jeg savnet litt status for vårt nedslagsfelt nemlig Haugesund og omegn.
10.11.2008 14:51	Mer tid til spørsmål og diskusjon etter hvert foredrag - ikke bare til slutt!
10.11.2008 15:00	Det er etter kvart svært viktig at ein blir konkret; kva kan løysast på noverande tidspunkt, og korleis, og kva må vente. Ansvarsplassering er også viktig; kven har ansvar for kva, administrativt, teknisk, fagleg. I dette ligg det også involvering og egedomsforhold. Standardisering er svært, svært viktig, og at vidare ansvar vert tydlegare plassert i tett samarbeid mellom dir./dep./KS. No er det litt ullent, og det er for mange som vil vere "flinkast i klassen"/smartast uten at det fører oss fram til noko som gjev oss alle betre kvalitet !!!!
11.11.2008 10:04	Kanskje litt mykje gamalt stoff. Det har vore mykje det samme dei siste par åra, så utviklinga går tydeligvis seint. Derfor var det lite nytt for oss som har vore med på e-helse seminar tidlegare.
12.11.2008 11:14	Ikke alt dreier seg om ELIN-k Det er derfor viktig å se på sanhandling med legekantor uten å bruke ELIN-k. Det er mange legekantor som ikke kjører Winmed, f eks eldre versjon av InfoDoc eller System X. ELIN-k blir for snevert.

13.11.2008 12:10	Alt var interessant, men mange foreleser som snakket om omtrent det samme. Gjerne mindre foredrag med mer variasjon i emner.
13.11.2008 12:29	MER innlevelse fra foreholderne.
13.11.2008 12:56	For å kunne bygge flere relasjoner og nettverk var det kun lunsjen som ga tid til det. Ellers var pausene for korte til annet enn kjente kunne hilste på hverandre. Det hadde vært flott å kunne ha grupper hvor de som brukte systemene og de som ikke var brukere møttes.
13.11.2008 13:09	Overordnede visjonære og organisatoriske tema rundt ansvar, finansiering, lovhjemling osv. tør etterhvert være godt belyst? Ser gjerne mer konkrete/matnyttige eksempler og status for andres arbeid, metoder og fremgangsmåter. Takk for meg :)) Kommer neste år også!
13.11.2008 13:56	Det hadde muligens vært en ide å teste ut på forhånd om alle filer som skal vises fungerer enten at de kan vises eller at lyden fungerer. Det ser mer gjennomført ut og en unngår at en fordragsholder må hoppe over ting hun/han ønsket å vise seminardeltakerne pga. sviktende teknikk. Det blir i dette tilfelle litt mer spesielt fordi det på dette seminaret ble vist mye til godt fungerende (data)tekniske løsninger som en forutsetning for at ting skal fungere. Utenom det ønsker jeg bare å takke for et inspirerende seminar.
13.11.2008 14:08	Jeg kommer fra en liten spesialisthelsetjenesteorg. og dette ga meg et visst overblikk over hvordan det ser ut med e-samhandling. Jeg skulle ønske et fokus på små institusjoner og e-helse slik at jeg har flere i samme situasjon.
13.11.2008 14:36	Viktig at temaene følges opp år etter år, slik at man kan se fremgangen (som det forhåpentligvis er..)
13.11.2008 22:15	Noe mer om integrasjoner mellom de forskj IT systemene vi bruker i helsevesnet. Nasjonale kravspesifikasjoner som sikrer brukerne at nye systemer kan implmenteres på en ok måte.
14.11.2008 08:01	Seminaret er en mulighet for å bli oppdatert på hva som skjer innen e-helse. temaer: Bruk av IT til varsling og melding av uønskede hendelser. muligheter og farer?
14.11.2008 08:28	Mer praktisk vridning Standarder kan få mere plass
14.11.2008 08:38	Tenk også på eksterne brukere av NHN på sikt. Eksempelvis forsikringsselskaper. Ved helsebedømmelse gjør vi ofte forespørsler til kundens lege. NHN ville være et fint "verktøy" til dette.
14.11.2008 09:47	Presentasjon fra Norsk forening for prosjektledelse. Betydningen av god prosjektledelse for gjennomføring. Samt en orientering om hvilke sertifiseringsmuligheter som foreligger

14.11.2008 10:01	Obs viser viktigheten å ha reserveløsninger ifht innledere/foresdragsholdere. Bør ta opp innovasjon i helsesektoren ifht til arbeidskrevende pleie og omsorgsprosesser på egen konferanse. Meget bra KS innlegg fra Wilthil.
14.11.2008 13:19	Det var godt jobba! Mange takk skal dere ha!
14.11.2008 13:57	Lydkvaliteten var elendig.
16.11.2008 20:24	Nei - bare viktig å få spedt informasjon og motivere til å delta og stille krav til systemene.
18.11.2008 18:25	Legg arbeid i hvordan man implementerer endringer i de tunge linjeorganisasjonene, som stort sett ikke har tid til annet en regulær drift.
21.11.2008 08:57	Den tekniske gjennomføringen med PC og PowerPoint kan bli bedre, for eksempel å ha alle foredragene liggende klare. Det ble mye fomling hver gang en ny foredragsholder skulle i ilden. Men ellers veldig bra :-)
24.11.2008 08:56	Samhandling! Status og fremgang på IKT

