

Utbytte av brukerdreven innovasjon

- Sett fra leverandørens side



Espen Semb

- Bosted: Skien (Norge)
- Nåværende jobb:
 - Imatis, Project Manager
 - Jobbet i Imatis siden 2004
- Utdannelse:
 - Ingeniør Automatisering
- Arbeidsoppgaver
 - Utvikling / Systemarkitektur
 - Prosjektledelse (Leveranseprosjekter / FOU – Prosjekter)



Om Imatis

- Etablert i 1991 av Morten Andresen, utspring fra NTNU / Sintef
- Selskapets navn var CARDIAC
- Hovedfokus var olje- gass sektoren i oppstarten
- CARDIAC vant en større kontrakt ved St. Olavs Hospital i 2004
- CARDIAC ble splittet i Base Technology (Oil & Gas) og IMATIS (Healthcare) i 2007
- Fokus er å levere innovative produkter til helsesektoren (sykehus og kommunal sektor)
- Internasjonalt samarbeide med flere større aktører
- IMATIS har vunnet flere større internasjonale og nasjonale kontrakter de siste 2 årene.

Imatis - Innovasjon og utviklingsfokus

- Imatis har stort fokus på å utvikle og videreutvikle løsninger for Helsesektoren
- Imatis har fokus på å utvikle banebrytende software.
- Software portefølje med velprøvde løsninger
- Utvikler teknologi som gir støtte for endrede arbeidsmetodikk i organisasjonen
- Har erfaring fra flere Greenfield leveranser hvor målet er å bygge integrerte digitale sykehus.



Anskaffelsesprosess innen Helsesektoren

Den som skal anskaffe løsningen (Kunden):

- Har en visjon og et mål for hva som skal anskaffes
- Visjoner og mål blir definert gjennom en rekke krav til tilbydere
- Krav blir som oftes definert av en gruppe kvalifiserte personer...
- ...men som har begrenset tid og av og til også kunnskap om hva som er mulig å få til.



Den som leverer løsningen (Leverandør):

- Ønsker å levere løsning innenfor gitt tid og kvalitet
- Har oppfylt sine forpliktelser til kontrakt når alle krav er oppfylt

Resultatet – Kan bli...

- Relativt „Stiv“ Kontrakt som definerer oppgaven
- Prosjektgjennomføring hvor det er små muligheter for å korrigere underveis

Dette kan være vel og bra i noen tilfeller.

I andre tilfeller kan man oppleve

- At man ville definert andre krav til løsningen om man hadde større forkunnskap
- Sluttresultatet er Dårlig brukskvaliteten selv om det er gjort et godt arbeid med å definere krav

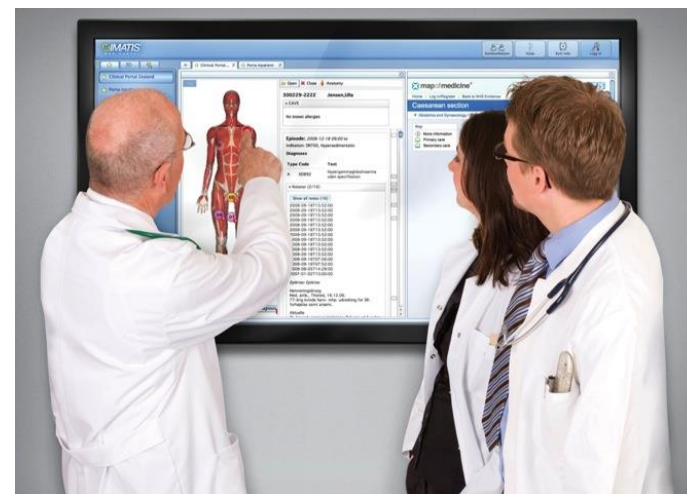


Hva om man....

- Holdt fast på tanken at man hadde en visjon om å løse et problem eller forbedre en prosess
- Inviterte leverandørene inn på et tidligere tidspunkt slik at kunde og leverandør i samarbeid definerer krav til en løsning
- Tillater korrigeringer underveis
- Definerer et samarbeidsprosjekt mellom kunde og leverandør

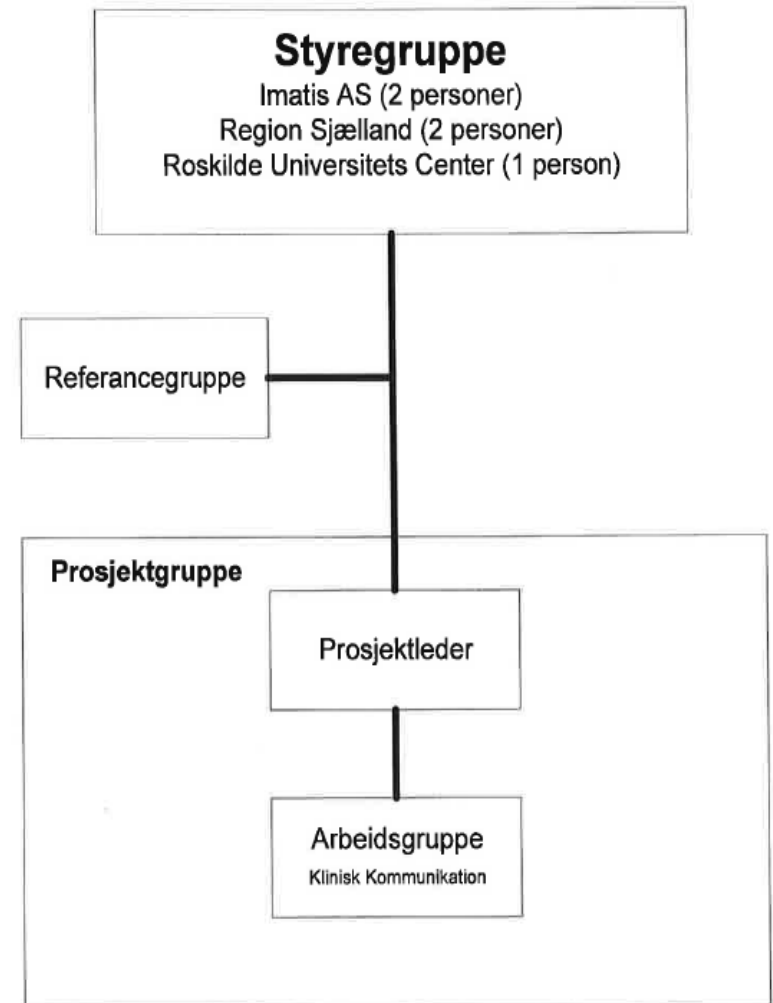
Samarbeidsprosjekt Region Sjælland, Imatis og RUC

- FOU – Prosjekt „Klinisk Overblikk“ og „Klinisk Kommunikation“
- Utvikling drevet av klinikere og sluttbrukere i samarbeid med leverandør
- Løsning testet i stor skala
- Tillater Justering av løsning underveis
- Leverandør og klinikere møtes jevnlig for å evaluere løsning og planlegge ny funksjonalitet

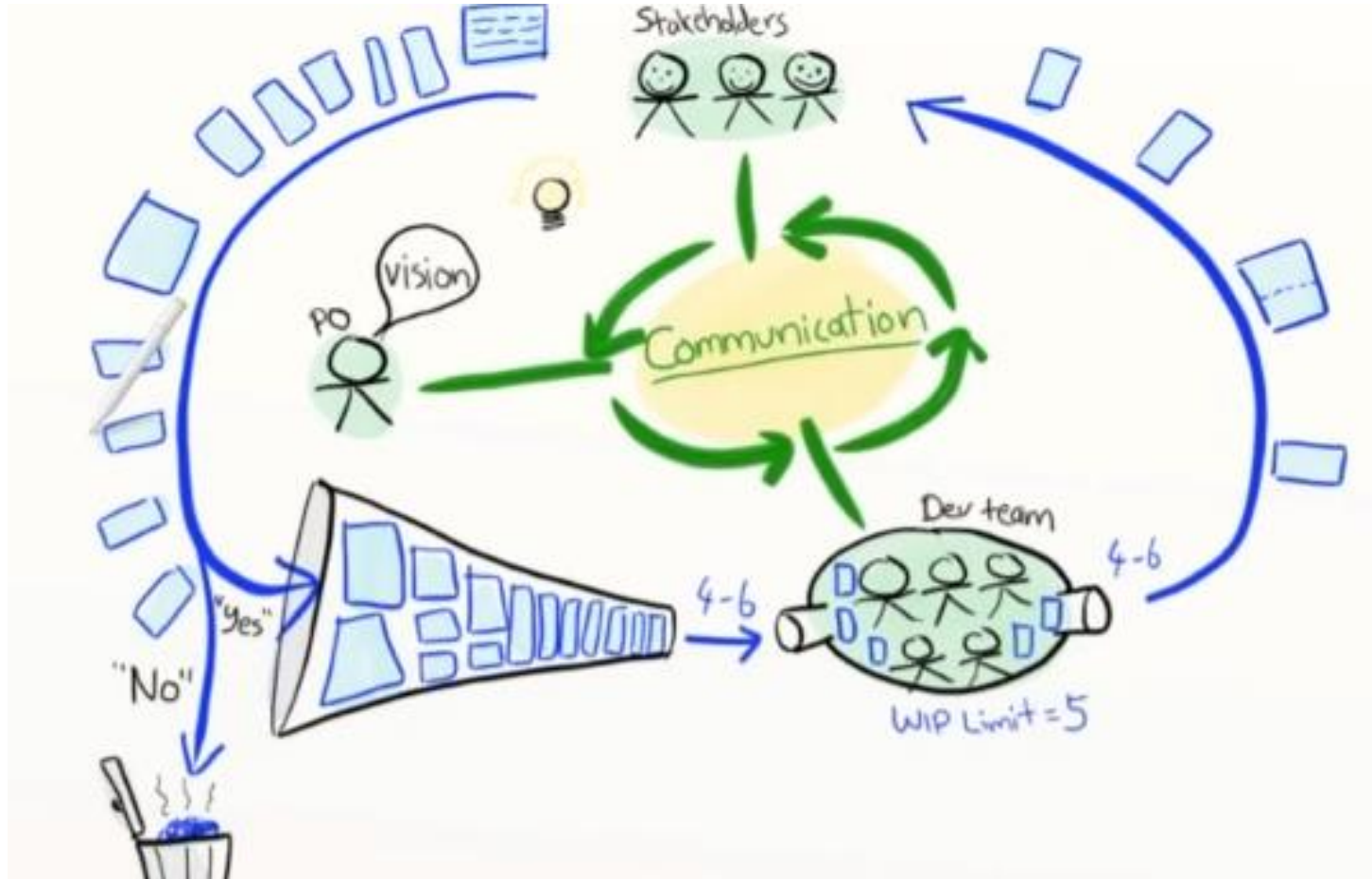


Organisering av prosjekt

- Tradisjonell organisering
- Arbeidsgruppe nøkkelfaktor
 - Prosjektleder
 - Klinikere
 - Leverandør
- Arbeidsgruppe møtes fast hver 3dje uke
- Arbeidsgruppe utfører:
 - Behov og problemkartlegging
 - Design / Prototype
 - Evaluering
 - (Organisasjonsutvikling)



Prosjektgjennomføring - Utvikling



Fokus på brukerskvalitet

- Forskning sier at systemer med **høy brukerskvalitet** har mer **fornøyd** og **effektive** brukere
- Brukere vil
 - Bli fornøyd, ikke frustrert
 - Nyte å bruke
 - Oppnå sine mål rasjonelt og effektivt
 - Bygge fortrolighet og tillit



Ifølge Nielsen har et system høj brukskvalitet hvis det er

the science of making technology work for
people

Fokus på Organisasjonsutvikling

- Nye verktøy gir mulighet for nye arbeidsgange
- Lokale tilpasninger av programmet
- Informasjon der du er



Forskning - RUC



Resultat for kunde (Region Sjælland)

- Dokumentert 25% reduksjon i antallet visitasjoner Akutt*
- Pasienter videresendt til andre behandlingstilbud
- Mer “varme hender”
 - Sykepleiere bruker *44 min* mer tid med pasienter per skift

N= 663	Physicians		Nurses	
	Before	After	Before	After
With patient	19%	20%	17%	28%
At front desk	52%	59%	55%	44%
Other activity	29%	20%	27%	28%

*Source: Roskilde Universitet, Prof. Morten Hertzum og oversykepleier Poul Mossin Køge Region Sjælland

Source: RUC: Hertzum Nov. 2011 Research , Roskilde University, Denmark

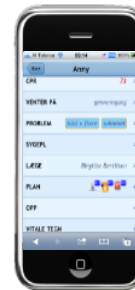
Veien fra pilot til produksjon

- Produktifisere suksesshistorier
- Generisk tankegang
- Konfigurerer av individuelle behov – Ikke tilpasse programmet etter de individuelle behov.
- Gjenbruk av erfaringer (Best Practice eksempler)



Suksesskriterier

- Kultur for innovasjon og nytenkning
- Fokus på brukskvalitet
- Erkjennelse av individuelle behov
- Fleksibilitet i løsning
- Tidlig utprøving
- Rom for justeringer
- Organisasjonsutvikling
- Riktig kompetanse i Arbeidsgruppe
- Gjenbruk av erfaringer og lærdom
- Flytte konfigurering fra leverandør til kunde



Leverandørens utbytte

- Tilgang til klinisk kompetanse
- Behov- og Problemkartlegging fra brukere som har de faktiske behov
- Evaluering av desing før funksjonalitet igangsettes
- Tidlig utprøving av ny funksjonalitet og mulighet for justering
- Best Practice erfaringer

Produkt som ivaretar
brukernes behov



Takk for meg



Espen Semb

Project Manager

95833830

Espen.semb@imatis.com

www.imatis.com