

**PROSJEKTRAPPORT**  
**MØTEPLASSER FOR LEGER I VESTERÅLEN**

## Innhold:

1. MANDAT OG OPPSUMMERING .....	3
1.1 Resultat per oktober 2000:.....	3
2. RESSURSER .....	4
2.1 Kommentarer til budsjett og regnskap: .....	5
3. GJENNOMFØRING .....	5
3.1 Møteaktivitet.....	5
3.2 Informasjonsrunder og installering av rutere.....	5
3.3 Nettleser og e-postleser .....	6
3.4 Kurs i internett og e-post.....	6
3.5 Redaksjonsgruppe .....	6
4. EGNEVALUERING AV PROSJEKTET .....	7
4.1 Oppkobling til Nord-norsk helsenett og internett (Netscape) .....	7
4.2 Konfigurering av e-post.....	7
4.3 Kurs i internett og e-post.....	7
4.4 Hjemmeside og redaksjonsgruppe.....	8

# 1. MANDAT OG OPPSUMMERING

Prosjekt Møteplasser for leger i Vesterålen har hatt som målsetting å knytte legekantorene i Vesterålen opp til Nordnorsk helsenett, opprette e-postadresser til de ansatte ved hvert legekantor samt etablere egne hjemmesider under Nordnorsk Helsenett.

Prosjektet har vært organisert med prosjektkoordinator, Stina Hansteen Solhøy, i 50% stilling, samt en styringsgruppe med følgende medlemmer:

Leder: kommunelege 1, Henning Aanes, Stokmarknes

Nestleder: kommunelege Yngvar Vestjord, Risøyhamn

Vikarierende nestleder: Kommunelege Torgeir Wiik, Andenes

Øvrige medlemmer: Kommunelege 1 Anders Svensson, Bø  
Kommunelege 1 Arne Vassbotn, Sortland  
Kommunelege Harald Askjer, Øksnes  
Sykepleier Torill Strøm, Øksnes  
Sjefslege Finn Larssen-Aas, Stokmarknes sykehus

Prosjektperiode var opprinnelig satt til 5 måneder, fra og med 4.april til og med 31.08.2000. Det ble imidlertid forlenget til 31.oktober 2000, ved at prosjektkoordinator i september og oktober har jobbet i 25 % stilling i prosjektet.

## 1.1 Resultat per oktober 2000:

Følgende kontorer har blitt koblet opp til Nordnorsk Helsenett:

Andenes legekantor

Bø legekantor

Atlas/Rex legekantor

Sortland legekantor

Øksnes legekantor

I tillegg har øyespesialist Stig Tønseth <sup>(Sortland)</sup> og ø-n-h spesialist Erik Zadig <sup>(Myre)</sup> fått hver sin ruter.

På legekantorene har hver enkelt ansatt fått installert Netscape som nettleser og Messenger som e-postleser. I tillegg har den enkelte fått egen e-postadresse fra Nordnorsk Helsenett.

To "superbrukere" per legekantor har fått opplæring i bruk av internett og e-post. I tillegg har "superbrukerne" også fått innføring i hvordan man skal laste inn stoff på den kommende web-siden.

Når det gjelder egen webside er dette per i dag ennå ikke ferdigstilt. Alle legekantorene i prosjektet har levert inn tekst. For noen legekantor mangler ennå noen bilder. Materialet som til nå er ferdigskrevet er blitt overlevert Internor Communications, som skal stå for selve utformingen av sidene.

Tidlig i prosjektet ble det vurdert å videreutvikle andre, nært beslektede prosjekter:

- elektronisk overføring av epikrise og labsvar mellom 2. og 1. linjetjenesten
- etablering av web-kamera for videokonferanse via PC

Disse "videreutviklingsprosjektene" vil av tidsmessige og finansielle årsaker måtte videreføres utenfor rammene av dette prosjektet, og vil derfor ikke behandles videre i denne prosjektrapporten.

## **2. RESSURSER**

## **3. GJENNOMFØRING**

### **3.1 Møteaktivitet**

Det er avholdt 6 møter i styringsgruppen per 1. november 2000. Det har vært forholdsvis god oppmøteprosent på møtene gjennom prosjektperioden.

I tillegg ble det avholdt et innledende "teknologimøte" mellom Nordnorsk helsenett, Stokmarknes Sykehus, Telenor, nettverksansvarlig ved Stokmarknes Helseneter, kommunelege 1 i Hadsel og prosjektkoordinator.

Angående muligheter for elektronisk overføring av epikriser ble det også avholdt et møte mellom Well Diagnostic/Doris, sjefslege ved Stokmarknes Sykehus Finn Larssen-Aas, kommunelege 1 i Hadsel Henning Aanes og prosjektkoordinator Stina Solhøy.

### **3.2 Informasjonsrunder og installering av rutere**

Det ble relativt tidlig i prosjektperioden bestilt rutere via Nordnorsk Helsenett.

I løpet av juni og juli reiste prosjektkoordinator omkring på de enkelte legekontorer og informerte om prosjektet.

I løpet av juni og juli ble også rutere koblet opp og følgende legekontorer knyttet til Nordnorsk Helsenett: Øksnes, Andenes og Bø.

I august ble Sortland legekantor og Rex helsegruppe koblet opp. Samtidig ble det sendt ut forespørsel til bedriftshelsetjenesten, spesialistene samt privatpraktiserende legekontorer i

Vesterålen om de ønsket en ruter. Kun Tønseth og Zadig ga positiv tilbakemelding. NH vil sørge for deres oppkobling til NH.

### **3.3 Nettleser og e-postleser**

Ved installering av ruter på det enkelte legekantor, ble Netscape lagt inn på hver datamaskin. Dette arbeidet ble utført av Daniel Sewe. Det ble ikke konfigurert e-post til de ansatte. Det ble forutsatt at dette kunne gjøres av systemansvarlig ved det enkelte kontor, eventuelt av it-ansvarlig i den enkelte kommune. Dette viste seg å skape en del problemer. Noe av årsaken har vært at it-ansvarlige i kommunen ikke har hatt tid og i enkelte tilfeller heller ikke hatt tilstrekkelig kunnskaper, eventuelt ikke ansett konfigurering av e-post som sitt ansvar. Generelt har det vært et problem at it-ekspertisen for de enkelte legekantor er vanskelig tilgjengelig.

Hver superbruker har derfor fått utdelt en mappe hvor det står en "trinn-for-trinn-oppskrift" på hvordan konfigurere både Netscape (internettleser) og Netscape messenger (e-post) til nye brukere.

Problemer med å få konfigurert e-post til alle, samt noe trøbbel med å komme inn på Nordnorsk helsenett skapte til å begynne med en viss frustrasjon hos brukerne. Tilbakemeldinger per oktober 2000 tyder imidlertid på at e-post og internett nå fungerer som det skal.

### **3.4 Kurs i internett og e-post**

13. og 14. september 2000 ble det avholdt kurs i internett og e-post, for to "superbrukere" per legekantor. Totalt deltok 14 ansatte. Kurset fant sted på Melbu, i regi av Opus Hadsel. Det ble her undervist i internett (bl.a. startsider, søkemaskiner, navigering, bruk av bokmerker), e-post (bl.a. skrive og motta e-post, e-postadresser, bruk av vedlegg, bruk av adressebok, videresending av e-post). I tillegg ble det undervist i hvordan man skal publisere innhold til egen webside via Internors skjema. Alle deltakerne fikk i tillegg utdelt læringsbok: Internett i teori og praksis, av Svein Bertinussen, samt kursperm med annen nyttig informasjon.

Opprinnelig var det tenkt at brukerne skulle lære å lage sine egne sider ved hjelp av Netscapes eget web-design-program; Composer. Det viste seg imidlertid at Internor Communication benytter egne skjemaer for å laste opp tekst og bilder til hjemmesidene. Å bruke et slikt system forutsetter ingen kunnskap om web-design.

Terskelen for å legge inn stoff og oppdatere sidene, blir på denne måten lav for brukerne. Det øker sannsynligheten for å lykkes med sidene. På den andre siden får brukerne liten frihet til å endre på layout og utseende senere, dersom det skulle være ønskelig. Det er likevel for tidlig å vurdere hvordan dette vil slå ut i praksis, siden sidene ennå ikke er klare.

### **3.5 Redaksjonsgruppe**

13. september 2000 ble det avholdt et første konstituerende møte for redaksjonsgruppen. Her sitter en representant for hvert legekantor. Per oktober 2000 har redaksjonsgruppen følgende medlemmer:

#### **Web-redaktør**

Torill Strøm, Øksnes legekantor

**Øvrige redaksjonsmedlemmer:**

Gerd Asbjørg Kristoffersen, Andenes legekantor

Torill Johansen, Bø legekantor

Inge Berg, Sortland legekantor

Rune Steinum, Rex helsegruppe

Wenche Johnsen, Stokmarknes legekantor

Randi Åsheim, Risøyhamn legekantor

Totalt er det avholdt to redaksjonsmøter.

## 4. EGENEVALUERING AV PROSJEKTET

Siden målsettingen i prosjektet (jfr. pkt. 1) ikke helt er nådd i og med at web-sidene ikke er klare per dags dato, så vil en evaluering nødvendigvis være foreløpig. Nedenfor følger noen punkter om det som har vært gjort så langt:

### 4.1 Oppkobling til Nord-norsk helsenett og internett (Netscape)

Installering av rutere og konfigurering av Netscape har vært vellykket i den forstand at alle legekantorene nå er oppkoblet til Nordnorsk helsenett og dermed har en sikker tilgang til internett og e-post. Det har likevel vært enkelte problemer i perioden rett etter installering, bl.a på grunn av at maskinparken ikke alle steder har vært tilstrekkelig for å takle NH og Netscape.

### 4.2 Konfigurering av e-post

Som tidligere nevnt har konfigurering av e-post medført betydelige problemer for enkelte kontorer. Dette ble ikke forutsett i forkant. Dersom legekantorene ikke har kunnskap om hvordan e-post skal konfigureres, eller ikke får andre til å gjøre dette, vil man kunne få problemer med å gi nye ansatte e-post-tilgang. Her forutsettes det at mappen utdelt til superbrukerne på kurset benyttes, slik at dette eventuelle problemet reduseres så mye som mulig.

### 4.3 Kurs i internett og e-post

Det ble foretatt evaluering etter endt kurs. Flertallet av deltakerne var fornøyde med gjennomføringen og kursopplegg. Imidlertid utgjorde lokalitetene et problem, fordi ventilasjonsanlegget ikke fungerte slik det skulle. Dermed ble læringsforholdene redusert.

Deltakerne pekte også på at det var mye nytt som skulle læres på kort tid, særlig for de av kursdeltakere som ikke selv har benyttet e-post og internett tidligere. Dermed syntes enkelte at kursinstruktør gikk litt for fort gjennom stoffet.

Kurset vil likevel kunne ha verdi for den enkelte deltaker, ved at terskelen for å sette seg ned selv og prøve seg fram både på e-post og internett er litt mindre enn før kurset. Det er likevel nødvendig at det enkelte legekantor v/ kommunelege 1 sørger for at de ansatte får mulighet til å vedlikeholde kunnskapen, eventuelt at det arrangeres ytterligere opplæring. Erfaringen så langt tilsier at det er et stort behov for dette. I det daglige blir det liten tid for de ansatte å sette seg ned og selv prøve seg fram på internett.

#### 4.4 Hjemmeside og redaksjonsgruppe

Hjemmesiden er per dags dato ikke ferdigstillet. Her har arbeidet tatt mye lenger tid enn antatt. Dette har flere årsaker. Det skal her pekes på noen:

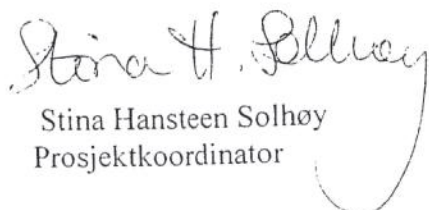
- prosjektet som sådan ble forsinket pga ferieavvikling i sommer. Dette fikk konsekvenser både for kursavholdelse og arbeidet med hjemmesiden.
- Å lage en hjemmeside krever et innhold, dvs. tekst og bilder. Dette må det enkelte legekantor og redaksjonsgruppen selv bidra med. I det daglige er det lite med tid til denne type aktivitet. Arbeidsinnsatsen til de ansatte på de enkelte legekantorene har likevel vært imponerende hva gjelder dette. Flertallet av legekantorene har nå levert ferdige bidrag, dvs. både tekst og bilder. Her har det imidlertid oppstått problemer. Det har vist seg at billedkvaliteten til dels er for dårlig, og at nye bilder må tas/skannes inn på nytt. Kommunikasjonen med Internor har på dette punktet vært mangelfull. Konsekvensen er at arbeidet med hjemmesiden blir ytterligere forsinket.
- Redaksjonsgruppen er stort sett sammensatt av medarbeidere ved hvert legekantor, med ett unntak. Inntrykket så langt er at medarbeiderne har tatt hovedansvaret og gjort størsteparten av arbeidet med hjemmesiden. For at prosjektet skal lykkes videre framover må flere ansatte ved det enkelte legekantor i større grad selv bli trukket inn i arbeidet, samt at kommunelege 1 bør bidra med å få de ansatte til å samarbeide om dette og skape entusiasme omkring arbeidet.

Innholdet på websidene er til nå hovedsaklig rene presentasjoner av hvert legekantor. Andre typer opplysninger og informasjon bør videreutvikles etter hvert, for eksempel kvalitetssikringsdokumenter. Her kan man med fordel samarbeide med Stokmarknes Sykehus. Generelt gjelder det at sykehuset i liten grad har vært trukket aktivt med i prosjektet på dette feltet, utover å være representert i styringsgruppen.

Det er på nåværende tidspunkt for tidlig å evaluere bruken av internett, NH, e-post og egen hjemmeside. Et foreløpig inntrykk er at superbrukerne benytter seg av den nye kommunikasjonskanalen, mens det er langt vanskeligere å dra med seg de andre ansatte ved legekantorene, særlig dersom de i liten grad har erfaring med internett og e-post fra tidligere.

Prosjektet har sørget for at de materielle ressursene for å få en ny møteplass for leger og helsepersonell i Vesterålen er på plass. Fremover blir det en viktig utfordring å skape rom og muligheter for de ansatte til å benytte den nye møteplassen - slik at det blir nettopp en møteplass som utfyller og skaper nye muligheter parallelt med de gamle møteplassene!

Stokmarknes, 1. november 2000

  
Stina Hansteen Solhøy  
Prosjektkoordinator