Electronic medical records: Transitions

Peter Hutten-Czapski, MD

Scientific Editor, CJRM, Haileybury, ON, Canada

Correspondence to: Peter Hutten-Czapski, phc@srpc.ca

The world is changing. You are probably practising next to a computer, and then it changes. Yes, an incremental change within a version, is no problem. However, if you change groups, or even within a group, external or internal forces will lead to changes, in which programmes you are using and how. The new rural medical resident becomes an expert at changing systems as each rotation may start with the challenge of learning how to use new informatics.

Such a recent change at our rural hospital has led me to think how fortunate we can be in rural settings when dealing with change management. It has never been pleasant to change, but a supportive environment is essential. One of the advantages of rural is that dealing with occasional stuff that we are not experts in is a strength of the rural generalist physician. Frankly, it is easier to do these transitions rurally where people, as an abstract concept, do not really exist and instead, you have interaction with a collection of persons.

You must have some buy-in. Even if it is a decision imposed from the city, starting the day with wanting to make the best of it is a place you want to be.

Then you need the support. You need physical support (many more computers and paraphernalia) and they need to be there before you need them. This is hard to do at a hospital. Space needs to be allocated and walls moved, desks installed with phone and Internet connections. Management needs to realise that the transition will fail if this does not happen on time.

Let us not forget that you need training on the new software. I grant that most training ahead of time will be insufficient as you will be looking at an interface without the context of real-life tasks and workflow. This brings up the training at the school of hard knocks.

What worked with us is a small cadre of volunteer helpers. You can call them 'super users', but the concept is understood. They are nothing more special than people whose presence is entirely to support you. These are your peers who may have received a few hours more training in the test environment and help you muddle through right then and there. Needless to say, you also need a real 'super user' consultant or two to pull in when two heads and some clicking are not getting anywhere.

That is it for a successful transition.

Pity on those who are in the city.

Access this article online

Quick Response Code:

Website: https://journals.lww.com/cjrm

DOI: 10.4103/cjrm.cjrm_34_24

Received: 22-05-2024 **Revised:** 22-05-2024 **Accepted:** 16-06-2024 **Published:** 20-08-2024

This is an open access journal, and articles are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 License, which allows others to remix, tweak, and build upon the work non-commercially, as long as appropriate credit is given and the new creations are licensed under the identical terms.

How to cite this article: Hutten-Czapski P. Electronic medical records: Transitions. Can J Rural Med 2024;29:99-100.

© 2024 Society of Rural Physicians of Canada | Published by Wolters Kluwer - Medknow

Le Monde Change

Peter Hutten-Czapski MD

Rédacteur Scientifique, JCRM, Haileybury, ON, Canada

Correspondance: Peter Hutten-Czapski, phc@srpc.ca

Access this article online

Quick Response Code:

Website: https://journals.lww.com/cjrm

DOI: 10.4103/cjrm.cjrm_46_24

Le monde change. Vous exercez probablement à côté d'un ordinateur, et soudainement une nouvelle version arrive. Il est vrai qu'un changement progressif d'une version pose rarement un problème. Cependant, si vous changez de groupe, ou même au sein d'un groupe, des forces externes ou internes conduiront à des changements dans les programmes que vous utilisez et dans la manière dont vous les utilisez. Le nouveau résident en médecine rurale devient un expert en matière de changement de système, car chaque rotation peut commencer par le défi d'apprendre à utiliser de nouvelles technologies de l'information.

n changement très récent dans notre hôpital rural m'a amené à réfléchir à la chance que nous avons en milieu rural en matière de gestion du changement. Même si un changement n'est jamais très agréable, un environnement favorable reste essentiel. L'un des avantages du milieu rural est que le médecin généraliste rural peut s'occuper de choses occasionnelles dans lesquelles il n'est pas expert. Franchement, il est plus facile d'effectuer ces transitions en milieu rural où les gens, en tant que concept abstrait, n'existent pas vraiment et où l'on interagit plutôt avec un ensemble de personnes.

Vous devez obtenir l'adhésion de certaines personnes. Même s'il s'agit d'une décision imposée par la ville, il faut commencer la journée en voulant en tirer le meilleur parti.

Ensuite, il faut du soutien. Vous avez besoin de supports physiques; beaucoup plus d'ordinateurs et d'accessoires qui doivent arriver avant que vous n'en ayez besoin. C'est difficile à réaliser dans un hôpital. Il faut allouer de l'espace, casser quelques murs, installer des bureaux avec des connexions téléphoniques et Internet, sans oublier que la direction doit comprendre que la transition échouera si ces mesures ne sont pas prises à temps.

N'oublions pas que vous avez besoin d'une formation pour mieux comprendre ce nouveau logiciel. J'admets que la plupart des formations préalables seront insuffisantes, car vous regarderez une interface sans le contexte des tâches et des flux de travail de la vie réelle.

Ce qui a fonctionné chez nous, c'est un petit groupe d'assistants bénévoles. Vous pouvez les appeler des " super utilisateurs ", mais le concept est clair. Ils ne sont rien de plus que des personnes dont la présence est entièrement destinée à vous soutenir. Ce sont vos pairs qui ont peut-être reçu quelques heures de formation supplémentaires dans l'environnement de test et qui vous aident à vous débrouiller à ce moment-là. Il va sans dire que vous avez également besoin d'un ou deux consultants « super utilisateurs » pour vous aider lorsque deux cerveaux et quelques clics ne suffisent pas à faire avancer les choses.

Voilà pour une transition réussie.

Malheureux sont celles et ceux qui sont en ville.

© 2024 Society of Rural Physicians of Canada | Published by Wolters Kluwer - Medknow