

Gwybodegwyr Clinigol: Dod â'r Clinigol a Thechnoleg At ei Gilydd Trawsgrifiad

Panel:

Gwestai #1 Jane Brady, Uwch Arbenigwr Gwybodeg Nyrsio Arweiniol ar gyfer Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr

Gwestai # 2 Peter Cumpstone, Arweinydd Gwybodeg Glinigol Genedlaethol ar gyfer Therapiau yn Iechyd a Gofal Digidol Cymru

Recordiwyd: Dydd Gwener, 18 Mawrth 2022

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Mae cyffordd, croestoriad, man lle mae unigolyn yn eistedd sy'n deall sut mae clinigwyr yn gweithio ac yn meddwl ac yn gwybod beth sydd ei angen arnynt i ddarparu gwell gofal i gleifion. Mae'r unigolyn hwn hefyd yn gweithio gyda thechnegwyr a datblygwyr meddalwedd, yr arbenigwyr sy'n deall sut mae offer digidol yn cael eu cynhyrchu a sut mae data'n cael ei gaffael, ei brosesu ac yna ei ddefnyddio. Gelwir yr unigolion hyn yn gwybodegwyr clinigol ac maent wrth wraidd gofal iechyd digidol. Nhw yw'r bont rhwng materion clinigol a thechnoleg sydd am droi dymuniadau'n realiti.

Ond beth mae'n ei gymryd i fod yn wybodegydd clinigol? A sut yn union y maen nhw'n dod â'r ddau fyd hyn, clinigol a thechnoleg, at ei gilydd? Gadewch i ni ddarganfod sut drwy siarad â dau nawr.

Jane Brady, Uwch Arbenigwr Gwybodeg Nyrsio Arweiniol ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr, a Peter Cumpstone, Arweinydd Gwybodeg Glinigol Genedlaethol ar gyfer Therapiau yn Iechyd a Gofal Digidol Cymru.

Jane, dywedwch ychydig wrthym am eich cefndir. Dechreuoch fel nyrs, ond nawr rydych chi'n Uwch Swyddog Gwybodeg Nyrsio Arweiniol ac yn ymwneud yn helaeth â chyflwyno Cofnod Gofal Nyrsio Cymru.

Jane Brady (JB): Mewn gwirionedd, dechreuais ymwneud â gwybodeg glinigol ymhell yn ôl pan oeddwn yn gweithio fel nyrs bediatreg, tua thair neu bedair blynedd yn ôl, mae'n debyg. Roeddwn yn rhan o'r gwaith o ddatblygu prosiect ar y pryd, fel rhan o brosiect gan Lywodraeth Cymru y byddwn yn edrych arno, digideiddio dogfennaeth pediatreg a gallant ddigideiddio, y gwnaethom brawf o gysyniad ar ei gyfer. Yna dechreuais wneud ychydig mwy â'r ochr oedolion a'r safoni. Wedyn clywais ychydig o sôn gan aderyn bach eu bod yn chwilio am nyrsys gwybodeg clinigol ym mhob bwrdd iechyd yng Nghymru. Yna ceisiais gymryd rhan yn ein hadran gwybodeg yn fy mwrdd iechyd lleol. Felly, gwnes i dipyn o gam i'r ochr a chael swydd o fewn yr adran gwybodeg i ddysgu am wybodeg, am reoli prosiectau, am ddylunio, a sut yr oedd yr ochr honno o bethau'n gweithio ochr yn ochr â'r agweddau clinigol, ac yna roeddwn yn ffodus iawn i gael swydd ym maes gwybodeg glinigol yn fy mwrdd iechyd. I mi, un o'r pethau mawr a'i hamlygodd i mi, gan symud i'r byd gwybodeg hwnnw, oedd fy mod yn meddwl, cyn hynny, mai gwybodeg oedd pryd byddent yn dod i drwsio fy nghyfrifiadur. Doedd gen i ddim syniad o gwbl beth oedd e. Felly rwy'n meddwl ac rwy'n dal i feddwl bod hynny'n dal i fod yn awr. Rwy'n meddwl bod nyrsys ar y ward, ac nid dim ond nyrsys, ond gweithwyr iechyd proffesiynol eraill ar lawr gwlad - nid ydyn nhw'n hollol siŵr beth yw gwybodeg. Maen nhw'n meddwl mai dim ond rhywun sy'n dod i drwsio cyfrifiadur, sy'n trwsio e-byst yw e. Rwy'n credu nad yw'r mwyafrif yn siŵr beth yw [gwybodeg] .

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Pete? Nawr, gweithio fel ffisiotherapydd yw eich cefndir, ie? Ond rydych hefyd yn cynrychioli Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd yn eu rolau hefyd. Pan

oeddech yn cymhwys fel ffisiotherapydd, a oedd gennych unrhyw gynlluniau tra roeddech yn y brifysgol i gymryd rhan yn ochr dechnegol gofal iechyd?

Peter Cumpstone (PC): Na. Roeddwn i'n ddefnyddiwr o'r systemau a gyflwynwyd i ni. A chredaf y byddai hynny'n debygol o fod yn wir i Jane hefyd, a llawer o bobl eraill. Byddem yn aros a byddai pethau'n cael eu darparu. Ac yna fe fyddem yn cwyno. A chredaf fod hynny'n ddisgrifiad teg, mae'n debyg, o TG a gwybodeg. Yn ogystal, rwy'n credu'n bod wedi gwireddu'r cyfleoedd a gawsom pan edrychwn ar AHPs ac mae 13 o AHPs gwahanol yng Nghymru - -

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Felly dyna'r acronym ar gyfer Gweithwyr Proffesiynol Perthynol i Iechyd. Hynny yw, mae llawer o acronymau yn y GIG. Mae'n anodd iawn gwybod bob amser a yw'r un acronymau... Felly, ai gweithwyr proffesiynol perthynol i iechyd ydych chi'n golygu gyda'r AHP hwnnw?

PC: Ie. Mae'r ffisiotherapyddion, y therapyddion iaith a lleferydd y mae pobl yn gwybod amdanynt. Mae gennym therapyddion cerddoriaeth, therapyddion drama, therapyddion celf, mae 'na amrywiaeth. A beth yw digidol iddyn nhw? Beth yw gwybodeg iddyn nhw, oherwydd rwy'n credu mai cwestiwn newydd yw hwnnw, ac mae'n fyd sy'n esblygu. Ac felly i mi, fel ffisiotherapydd, gwnaeth fy nghylchdroadau arferol, Jane, oedd eich cylchdroadau arferol, gweithio'ch ffordd i fyny o swydd iau i swydd uwch, drwy eich pumed a'ch chweched flwyddyn [o hyfforddiant], ac yna'n arbenigo mewn TG a chymuned. Ac roeddwn i'n hoffi'r ochr dechnegol. Y peiriannau, chi'n gwybod, fe wnes i fwynhau gweithio gyda'r rheini. Ac ar hyn o bryd, rydym yn gweithio ar System Gwybodaeth Gofal Dwys Cymru, neu WICIS yn fyr, a fydd yn ateb digidol i'r holl unedau gofal dwys yng Nghymru. Mae'r rhain yn newidiadau enfawr. Ac o'r blaen, byddem yn cofnodi pwysedd gwaed a gosodiadau'r peiriant awyru â llaw, a nawr cânt eu llenwi'n awtomatig i gofnod gofal y claf. Dyma beth mae gwybodeg glinigol yn ei olygu. Ni fyddai'r 'Pete y Ffisio o 2006' wedi breuddwydio am rywbeth fel hyn, gan mai dim ond papur oedd gennym ni. A dyna lle mae AHPs yn cymylu'r ffiniau - rhwng AHPs fel nyrsys a meddygon. Felly dyna ran gwybodeg glinigol i ni.

JB: Byddwn yn cytuno â hynny, Peter. I mi, roedd cymryd rhan yn hyn yn ymwneud â gwella ansawdd y gofal a ddarparwn. Sut y gallwn ei wneud yn well drwy safoni'r miloedd ar filoedd o ddarnau o bapur, fel ein bod i gyd yn casglu'r un data gyda'r un nod, sef gwella gofal y cleifion?

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Sut ydych chi'n siarad â thechnegwyr a datblygwyr meddalwedd am yr union beth sydd ei angen arnoch? Hynny yw, dydyn nhw ddim yn weithwyr gofal iechyd proffesiynol. Felly a oes rhwystr iaith? A ydych yn cael eich llethu gan jargon sy'n dod o'r ochr glinigol yn ogystal â'r jargon sy'n cael ei ddefnyddio gan yr ochr dechnegol?

JB: Rwy'n credu ein bod ni cryn dipyn o'r amser. Ac rwy'n siŵr bod Pete fel fi, ond yn sicr, rydyn ni'n siarad weithiau a dwi'n meddwl 'does gen i ddim syniad beth mae hynny'n ei olygu.' Yr oeddwn ar yr alwad y bore yma ac ar adegau roedd yr hyn y soniwyd amdano fel, 'beth mae hynny'n ei olygu?' Roedd acronym. A phan ddywedon nhw beth oedd e, o ie, rwy'n gwybod beth yw hynny nawr. Ond rwy'n credu eich bod yn iawn o ran pobl dechnegol. Y datblygwyr, y bobl TG, buom yn siarad am acronymau o fewn gofal iechyd drwy'r amser, ac iddyn nhw dydyn nhw ddim yn golygu unrhyw beth o gwbl. Y peth arall yn ogystal â'r jargon a'r acronymau yw, y gallai'r un acronym fod â thri ystyr gwahanol. Felly mae angen bod yn ofalus iawn ynglŷn â hynny. Ac rwy'n credu mai dyna lle y byddwn yn cytuno y gall y rhwystr iaith a'r jargon fod yn eithaf anodd ar adegau. Rwy'n credu hefyd fod angen i'r ddwy blaid fod yn ymwybodol iawn o hynny. A dwi'n meddwl fy mod i wedi dysgu hynny dros y tair blynedd diwethaf, dwi ddim yn siŵr amdano chi, Pete. Rwy'n credu ei fod wedi fy helpu

i feddwl yn wahanol ac i beidio â defnyddio'r jargon hwnnw gymaint, oherwydd mae'n naturiol. Dyna sut rydyn ni'n siarad yn naturiol.

PC: Ac rwy'n credu mai rhywbeth a ddysgais i yw ein bod yn defnyddio acronymau i arbed amser yn ysgrifenedig, ond o fewn system ddigidol, os yw'r system yn gallu cymryd eich STS, sef ymarfer *Sit-To Stand* ar gyfer AHPs a'i drawsosod i ysgrifennu "*Sit-to-Stand*," mae'n lleihau dryswch, oherwydd rydym yn siarad am iaith rhwng - - Nawr mae fy nghofnodion ar gael i lawer mwy o bobl. Felly mae angen i lawer mwy o bobl eu deall. Fel arall, nid ydym yn lleihau risg os nad ydyn nhw'n deall yr hyn rwyf wedi'i ysgrifennu. Oes, mae dau fyd gwahanol yn gwrthdaro'n aml ac mae'n bwysig iawn, iawn. Mae angen diplomyddiaeth, oherwydd mae amser i herio ymddygiad, ac mae amser i geisio ei dderbyn. A chredaf fod hynny'n cymryd tact. Mae'n llwybr anodd ei droedio.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): A fydddech yn disgrifio eich hunain bron fel llysgenhadon?

PC: Yn bendant.

JB: Ydyn, rwy'n credu ein bod ni yn bendant. Ac rwy'n credu 100% yn fy nghalon fod angen i glinigwyr werthu'r systemau i glinigwyr. Ac nid wyf yn credu ei fod yn bwysig pa fath o glinigwr yw'r clinigwr hwnnw. Gallai nyrs werthu i chi. Gallai therapydd galwedigaethol neu feddyg werthu i ffisiotherapydd, neu gallai fferylllydd werthu i nyrs neu Therapydd Galwedigaethol. Nid wyf yn credu ei fod yn bwysig beth yw rôl y gweithiwr iechyd proffesiynol. Rwy'n credu mai clinigydd sy'n siarad â chlinigydd, ac yn esbonio mewn iaith maen nhw'n ei deall beth yw'r manteision digidol mewn ffordd glinigol. A beth yw'r geiriau cywir hynny i mi? Sut y bydd hyn yn gwneud fy ngwaith yn haws i wella'r gofal rwy'n ei roi i'm claf?

PC: Byddwn yn eilio hynny. Ac rwy'n credu mai canolbwyntio ar y claf, sef yr hyn yr ydym wedi sôn amdano, oedd y ffordd y bydddech yn gwneud fy swydd yn haws fel clinigydd. Ond yn yr un modd, fel claf sy'n derbyn gofal - Sut mae'r atebion rydyn ni'n eu mewnbynnu yn gwneud i ofal ymddangos yn fwy di-dor? Ac rwy'n meddwl, pa mor aml yr ydym wedi mynd at ein meddyg teulu neu wedi mynd i apwyntiad a dweud, 'Dywedais hyn wrth rywun arall' - mae hynny'n digwydd dro ar ôl tro, onid yw?

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Felly nid dim ond llysgenhadon i'r gweithwyr clinigol proffesiynol yr ydych yn eu cynrychioli yn eich rolau ydym ni, rydym hefyd yn llysgenhadon o safbwynt canolbwyntio ar y claf - y cleifion sydd wrth wraidd yr hyn y mae GIG Cymru yn ei wneud, gan hyrwyddo'r hyn y mae ei angen arnynt i'r bobl sy'n adeiladu'r systemau hynny.

JB: Y claf sydd 100% wrth wraidd popeth a wnawn.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): A wnaethoch chi erioed ystyried eich hunain yn dechnegol o'r blaen?

JB: Mae'n debyg y gallwn lwyddo i fynd i'r afael â phethau, ond yn sicr nid wyf yn arbenigwr technoleg. Ac mae'n debyg na fyddaf byth. Ond yr hyn y gallaf ei wneud, yr hyn rwyf wedi'i ddysgu yw, y gallaf esbonio i'r bobl glinigol pa fath o bethau technegol sy'n digwydd mewn iaith syml iawn. Rwyf bellach yn ymwybodol iawn o bwy y gallaf fynd atyn nhw i'm helpu gyda hynny. O ran atebion realistig.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Hynny yw, nid yw'r mathau hyn o bethau, byddwn yn dychmygu, yn atebion hawdd. Pete, sonioch ychydig yn gynharach am ba fathau o wybodaeth y gellir ei rhannu, a'r hyn na ellir ei rannu. Rhaid bod hynny'n eithaf cymhleth i weithio drwyddo. Byddwn yn dychmygu nad oes modd dod o hyd i atebion dros nos.

PC: Nac oes, dydyn nhw ddim. Ac mae'n her enfawr o ran yr hyn sy'n mynd y tu hwnt i'r 'gwydr torri', neu'r hyn a ystyrir yn sensitif. A dwi'n meddwl ein bod ni'n gwella'n arw. Ac rwy'n credu bod dadl o hyd o fewn maes iechyd. Ond nawr rydyn ni'n agor gofal cymdeithasol. Rydych chi'n cael cynlluniau mabwysiadu. Rydych chi'n cael cyfeiriadau ar gyfer eich pobl sy'n agored i niwed. Ac mae'r rheiny'n faterion gwirioneddol fawr rydym yn dechrau eu rhannu. Mae'n heriol. A dwi'n meddwl, oes, mae yna. Nid oes ateb hawdd, oherwydd gallai fod problemau. Ond ym mhob un o'r adolygiadau achosion difrifol sydd wedi bod, y diffyg gwybodaeth a rennir sy'n cael ei amlygu bob amser.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Byddwn yn dychmygu y gallai mwy o gynrychiolaeth o'r holl feysydd gwahanol, o bosibl, helpu i fynd i'r afael â'r sgysiau hyn a'u datrys. Sut y byddai gweithwyr gofal iechyd proffesiynol eraill yn mynd ati i ddechrau ym maes gwybodeg? A ydynt yn codi llaw ac yn dweud, mewn gwirionedd, fod hyn yn rhywbeth y mae gennyf gryn ddiddordeb ynddo, neu a yw ychydig yn fwy na hynny?

JB: Ar hyn o bryd dyna sut mae'n digwydd! Rydych chi'n codi eich llaw ac yn dweud bod gennych ddiddordeb ynddo, ond rwy'n credu po fwyaf cyfarwydd â dulliau digidol y byddwn, y mwyaf o ddiddordeb y byddwn yn ei gael mewn gwybodeg glinigol, y rolau hyn. Ac o 'mhrofiad i, eto mewn gwirionedd. Yn ddiweddar, rwyf wedi cael rhai bydwragedd, a phobl eraill yn dod i ddweud, 'Mae gen i ddiddordeb mawr yn ochr ddigidol gofal iechyd. A allwn i gael sgwrs gyda chi am y peth?' Ac i mi, fy nghymwynas yr hoffwn gael gwybodeg glinigol, y gynrychiolaeth hon gan bob math o rôl gofal iechyd broffesiynol ddwyn pobl ynghyd, dod â rhyw fath o dîm clinigol digidol ynghyd. A chredaf, unwaith eto, wrth i amser fynd yn ei flaen, mae mwy a mwy o gyrsiau hyfforddi a chymwysterau proffesiynol yn ymwneud â gwybodeg glinigol yn dod i'r amlwg. Rwyf wedi bod yn rhan o gwrs Academi Ddigidol y GIG yn gwneud Diploma a Gradd Meistr ôl-radd, sydd mewn gwirionedd wedi newid fy ffordd o feddwl yn llwyr am sut roeddwn i'n meddwl o'r blaen ac am fy nysgu wedi hynny. A gwn fod Pete hefyd yn rhan o gwrs Sgiliau Digidol Cymru Gyfan. Felly, byddaf yn trosglwyddo i Pete i sgwrsio ychydig yn fwy am hynny .

PC: Yn hollol. Felly creodd DHCW gwrs lefel MSC o'r enw Sgiliau Digidol ar gyfer Gweithwyr Iechyd a Gofal Proffesiynol ochr yn ochr â Phrifysgol Cymru Y Drindod Dewi Sant. Ac mae'n agored i'r GIG i gyd, gofal cymdeithasol i gyd. Mae cymysgedd enfawr o glinigwyr, o mi fy hun, gwybodeg glinigol i glinigwyr arferol, i weithwyr cymdeithasol, i'r datblygwyr technegol mewn lleoliad gofal cymdeithasol. Felly mae ystod eang o bobl, ac rydym i gyd yn dod at ein gilydd i siarad am y GIG, gofal cymdeithasol a sut rydym yn [gweithredu'n] ddigidol, a sut mae systemau'n chwarae rhan yn hynny. Mae'n gyfle hollol anhygoel lle'r ydym.

Y '*garfan*' gyntaf. Rydym ym Mlwyddyn Un. Mae'r garfan nesaf wedi mynd allan. Mae wedi'i ariannu'n llawn ar gyfer 50 o leoedd. Felly os ydych yn gwrando ar hyn ac yn ymddiddori ynddo, mae'n werth siarad â'ch rheolwr llinell neu ddod o hyd i'ch timau gwybodeg yn eich byrddau iechyd neu leoliadau gofal cymdeithasol, ac ymchwilio iddo, oherwydd mae'n wych. Ac yn sicr mae wedi gwneud i mi feddwl am sut rydyn ni'n gweithio, beth rydyn ni'n ei wneud, sut olwg sydd ar y dyfodol.

JB: Fel y dywedodd Pete, mae'n gymysgedd o arbenigeddau gwahanol. Felly nid pobl glinigol yn unig, ond pobl dechnolegol neu bobl sy'n gweithio mewn adrannau gwybodaeth. Maen nhw'n dysgu sut rydych chi'n meddwl, ac yna rydych chi'n dysgu sut maen nhw'n meddwl. Ac un o'r pethau a welais yn y cwrs a wneuthum oedd bod rhwydwaith grwpiau cymorth cymheiriaid o wahanol weithwyr proffesiynol, a sut y daethom i gyd at ein gilydd a helpu ein dysgu a rhwydweithio a dod â'r cyfan at ei gilydd, a dweud y gwir. Ond mae wedi gwneud gwahaniaeth enfawr i'r ffordd rwy'n gweithio yn fy rôl.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Felly mae'n swnio fel, beth bynnag yw eich proffesiwn ym maes Iechyd a Gofal, a'r agwedd gofal cymdeithasol, beth bynnag yw'r cefndir hwnnw, gallant gymryd rhan. Ond, gallai olygu nyrsys sydd newydd gymhwyso lefel mynediad, efallai fel enghraifft, gallai hyn fod yn rhywbeth a allai hefyd fod o ddiddordeb iddynt?

PC: Dylai fod o ddiddordeb iddynt, oherwydd rwy'n credu nad yw penderfyniadau'r Uwch Reolwyr bob amser yr hyn sydd ei angen yn y maes hwnnw. Credaf fod hynny'n her i bob un ohonom. Yn aml, rydym yn mynd i gyfarfodydd, ac mae pobl yn cyflwyno eu hunain yn ôl eu band yn gyntaf. Dydw i byth wedi hoffi hynny. Gwrandewch, anogom ni bobl i beidio â gwneud hynny gan nad yw o bwys. Rydyn ni yno i gael syniadau a'ch hanes, a'r hyn rydych wedi bod drwyddo. Mae hynny'n bwysicach o lawer i ni na'r hyn y mae rhywun yn ei dalu i chi. Credaf, o safbwynt gwneud penderfyniadau, yn amlwg, fod angen ichi fod ar lefel benodol, ond o safbwynt syniadau, y rhai hynny ar Fand 5 yn syth o'r Brifysgol, byddan nhw'n cael rhai syniadau newydd y maen nhw wedi'u gweld ar wahanol leoliadau ar wahanol gylchdroadau ac ar draws Cymru, neu'n rhyngwladol hyd yn oed. A dyna maen nhw'n ei gyflwyno i'r bwrdd hwnnw. A dwi'n meddwl mai nhw yw'r rhai sy'n gwneud y gwaith. A'r llif gwaith hwnnw, y system honno, os gallan nhw ei wneud yn hanner yr amser, y rhai eraill sy'n mynd i elwa ohono. Felly, ie, unrhyw fand, dylid annog pob band i gymryd rhan.

JB: Dwi'n credu. Wyddoch chi, pan fyddwn yn datblygu ac yn cael y syniadau hynny ac yn adeiladu systemau, mae'n ôl i'r dyluniad hwnnw sy'n canolbwyntio ar y defnyddiwr, fel gyda ni, y system nyrsio, rydym mor gyfarwydd â hi, ond nid fi fydd yn ei defnyddio bob dydd. Y bobl sydd allan yna ar y wardiau sy'n gwneud hynny. Felly, ymwneud ag adeiladu pethau a fydd yn gweithio iddyn nhw.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Wel, diolch yn fawr iawn. Mae gen i un cwestiwn olaf. Felly, wrth fod yn swyddog gwybodeg, a ydych chi'n meddwl ei fod yn eich gwneud chi'n well clinigwr yn eich gwaith o ddydd i ddydd?

PC: Yn fyr, yr ateb yw ydy, yn bennaf am ei fod yn gwneud i mi ganolbwyntio mwy ar gleifion o ran yr effaith y bydd hyn yn ei chael, sut y gallaf wneud i glinigwyr weld cleifion yn fwy effeithlon gyda gwell gwybodaeth ar flaenau eu bysedd yn barod i gael eu trin. Rwy'n credu bod hynny'n beth pwysig iawn a hefyd mae'n caniatáu i mi rannu gwybodaeth. Felly mae'n gwella fy ngwybodaeth o ran yr hyn yr wyf am ei gyfleu i gyflyrau eraill yn fyr, yr hyn yr wyf am ei gael ganddyn nhw fel bod hynny'n fy ngwneud yn glinigwr gwell. Felly mae gennyf fynediad at ragor o wybodaeth a gallaf benderfynu beth i'w wneud â hynny ac mae hynny'n arwain at well canlyniadau i gleifion. Felly ydy.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Beth amdanoch chi, Jane? Ydych chi'n teimlo'r un fath?

JB: Ydw. Byddwn yn cytuno'n llwyr. Rwy'n credu, i mi, rwy' wedi gallu ei weld o'r ddwy ochr a sut mae'r ochrau hynny'n ymuno. Ac yna i mi, gallaf wedyn werthu'r manteision i'r defnyddiwr - sut oedd yn mynd i newid eich diwrnod gwaith? Sut oedd yn mynd i wneud pethau'n well yn ddyddiol? Sut y gallwn rannu'r gwybodaeth a gasglwn ganddynt ac nid ei rhannu'n unig ond ei defnyddio mewn ffyrdd gwahanol? Sut y gallwn ei defnyddio ar flaenau ein bysedd i edrych ar archwiliadau o ansawdd, a fydd wedyn yn mynd ymlaen i wella'r gofal hwnnw a ddarparwn i'r claf? Felly rwy'n credu 100% ei fod yn fy helpu i fod yn glinigwr gwell yn fy swydd o ddydd i ddydd.

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Jane. Pete, diolch yn fawr am ymuno â ni heddiw.

PC: Diolch am ein gwahodd ni.

JB: Diolch yn fawr iawn. Mae wedi bod yn bleser.