



**Sygehus Fyn**





12.10.2007 EPJ-Observatoriet

# 10 års erfaringer med EPJ i daglig drift



# Min baggrund

- Klinisk biokemiker
- Laboratorie-IT-systemer
- Thrombo-Base
- Ringkjøbing Amt – EPJ-anskaffelse/udvikling
- ACURE - EPJ-udvikling
- Klinisk Biokemisk Afdeling, SHF
  - LIMS
  - Ikke daglig bruger af EPJ

# 10 års erfaringer med EPJ

- Hvis erfaringer?
  - Sygehusledelsens erfaringer
  - EPJ-organisationens erfaringer
  - Brugernes erfaringer
  - Leverandørens erfaringer
  - Patienternes erfaringer



# Indsamling af erfaringer

- Kontaktpersoner via afdelingsledelserne
- Talt med
  - Sygehusledelsen
  - EPJ-organisationen
  - nogle (over)læger,
  - nogle sygeplejersker
  - nogle sekretærer
- "Strukturerede" interviews med skema



# Historien

- Startede for 15 år siden i Rudkøbing
  - "Semi-elektronisk" patientjournal
- Medex – epj til praksis
- For 10 år siden: MediCare
- Aktuel status
  - Version 5.9
  - Dækker hele Sygehus Fyn: Fåborg, Nyborg, Ringe, Svendborg, (inkl Psykiatrisk Afdeling) og Ærøskøbing

# MediCare – teknik og netværk

- Windows baseret
- Microsoft server
- Microsoft sql database(r)
- C++
  
- Trådløst netværk på en enkelt afdeling
- Understøtter samtlige MedCom kommunikationsprotokoller

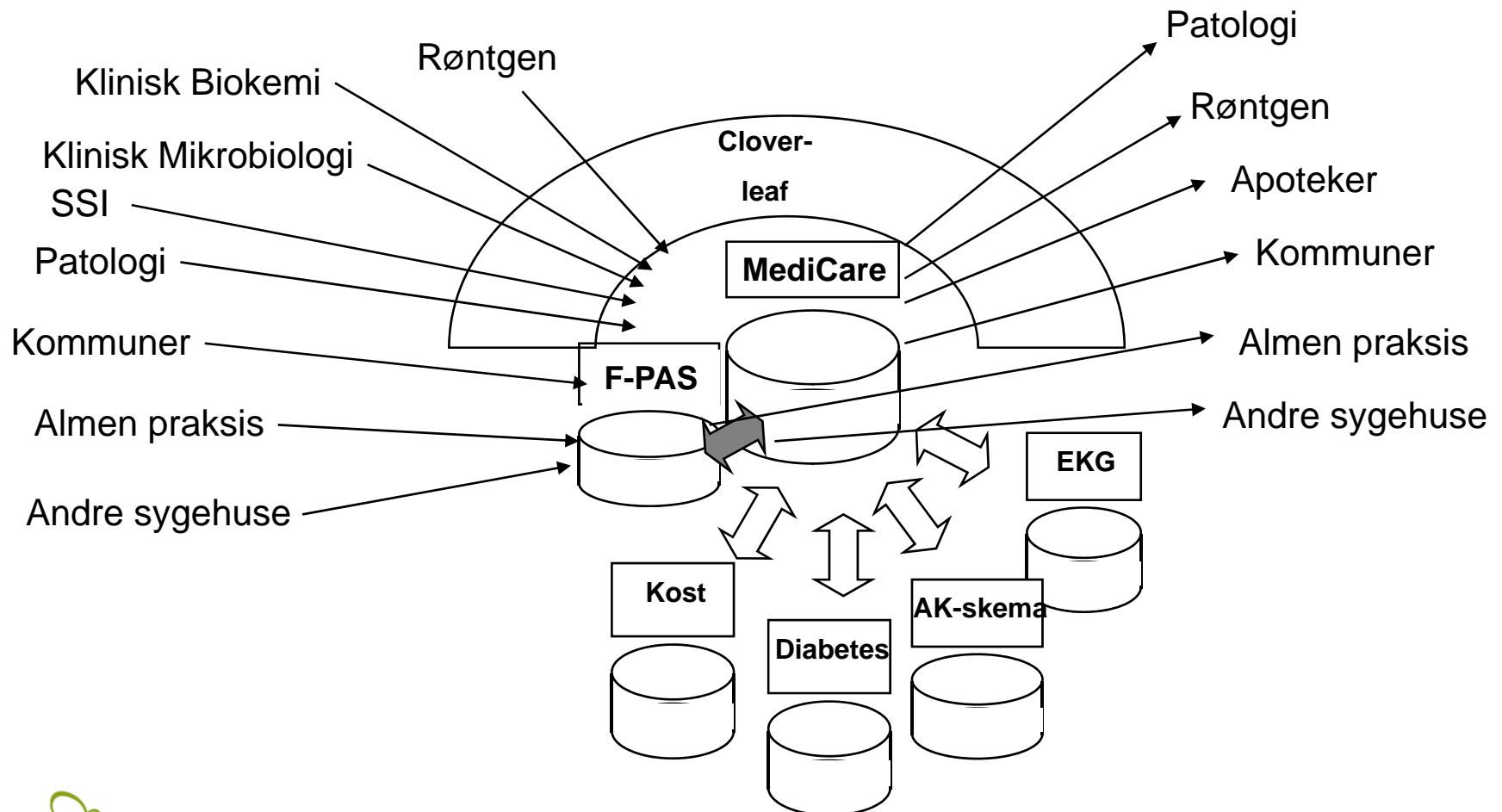


# MediCare - model

- Afdelingsbaseret system - kompenseres med
  - Tværgående patientindex
  - Portal-løsning
- Forløbsbaseret – bortset fra
  - Medicin
  - Resultater af laboratorieundersøgelser
- Fælles-faglig
  - Hver faggruppe sine notater, men åbne for ”de andre”
- Data registreres kronologisk
  - Sygeplejenotaterne har en ”problemorienteret opsætning”



# MediCare – Integrationer og kommunikation



# Udvikling - Vilkår

- MediCare anvendes udelukkende i Sygehus Fyn
- MediCare har ikke altid været et strategisk vigtigt produkt for Acure/IBM
- Udvikling har i været præget af ”mest mulig funktion for pengene”
  - Bruger-generet udvikling til konkret understøttelse af undersøgelse, behandling og kommunikation
  - Ledelsesmæssig prioritering
  - Pragmatiske løsninger

10

# Implementering

- Er oprindelig sket afdeling for afdeling, matrikel for matrikel.
- Mange forskellige måder at bruge / leve med systemet
- En vis harmonisering og konsolidering af arbejdsgange i forbindelse med sammenlægning af afdelinger og andre organisatoriske ændringer.
- Systemet muliggør relativ individuelle arbejdsrutiner



# Interviews af brugere

- Erfaringer med MediCare: 4-10 år
- Erfaringer med andre EPJ'er: Nej
- Overordnede synspunkter Både – og (men generelt tilfredse)

12

# Væsentligste fordele

- Journalen er der altid – bliver ikke væk,
- Kan tilgås mange steder fra
  - ”Journalen er aldrig længere væk end den nærmeste pc”
- Godt overblik
- Nem at gå til (når man kender den)
- (næsten) alt dokumenteret

13

# Mangler

- Vanskeligt at få overblik ved mange forløb - ”den tykke journal”
- Specifikke detaljer f.eks:
  - Manglende stillingsbetegnelse ved notat-signaturen
  - Liste over meldte; men endnu ikke ankomne patienter (ikke MediCare men et logistisk problem)

14

# Understøttelse af daglige arbejds gange

- Tja!!
- Bruges meget forskelligt af enkeltpersoner

# Kvalitet og patientsikkerhed

- Tidstro
- Korrekte tidspunkter
- Medicinmodulet
- Fejl tilskrives det høje tempo – ikke MidiCare
- Konfidentialiteten – Fordi journalen ikke længere er en fysisk samling papir, der kun befinder sig et sted af gangen

16













22

# Konklusioner

- Papirløs EPJ - næsten
- Effektivisering?
  - Ja, kommunikation
  - Ja, journalen altid til rådighed
- Kvalitetsudvikling?
  - Ja, men potentialet langt fra udnyttet
- Patientsikkerhed?
  - Ja, måske



# Konklusioner

- Meget høj brugertilfredshed
  - ”Vil ikke undvære den”
  - Efterhånden et veltilpasset og rimeligt optimeret system
  - Mange har været med ”hele vejen”
  - Begrænset erfaring med og viden om alternativer
- Personalet er vant til at arbejde med EPJ og andre IT-værktøjer

24

- Spørgsmål?