

Fremtidens EPJ

Rapport fra panelsessioner C1-3

Christian Binder
cb@binders.dk

Fremtidens EPJ

- C1: Fremtidens offentlige udbudsforretninger
- C2: Kliniske databaser i et EPJ perspektiv
- C3: Teknologier i morgendagens EPJ -
Mobilitet og tilgængelighed

Fremtidens EPJ - C1

- Fremtidens offentlige udbudsforretninger
 - Hvordan køber man sundheds-IT i fremtiden v/ Marianne Woldbye-Tholin, TietoEnator Health Care A/S
 - Muligheder - nu og i fremtiden - for fleksibelt udbudsforløb – det juridiske perspektiv v/Kim Hjorth, Hjorth og Rinhart
- Paneldiskussion
 - Michael Ellegaard Nielsen WM-Data A/S
 - Niels Knudsen, B-DATA A/S
 - Mogens Engsig-Krarup Århus amt
 - Herbert L.Jessen, Devoteam Fischer & Lorenz
 - Marianne Hvolris, Deloitte Consulting

Fremtidens offentlige udbudsforretninger

- Mere nutid end fremtid
- Udbudsprocessen for dyr
 - Kunderne skal betale “down the road”
 - Fælles koncept for kontrakter
 - ikke K33 men nyt - udarbejdet af parterne i fællesskab
- Bedre samarbejde
 - Partnerskab i udvikling og implementering
- Juraen er nu “sund fornuft på papir” men hæmmende for visse udbudsformer
 - Vil næppe blive ændret grundlæggende i lang tid

Kliniske databaser i et EPJ perspektiv – C2

- Klinisk kvalitetsudvikling ved hjælp af indikatorer i H:S v/ Johan Kjærgaard Hvidovre
- Det nationale indikatorprojekts valg af en landsdækkende IT-løsning v/ Inge Madsen Skejby
- Landsregisteret Karbase set i et EPJ-perspektiv v/ Leif Panduro Gentofte
- Vestdansk Hjertedatabase før og nu v/ Per Hostrup Nielsen Skejby

Kliniske databaser i et EPJ perspektiv – C2

- Klinisk kvalitetsudvikling ved hjælp af indikatorer i H:S
 - Primært et sundhedsfaglig kvalitets perspektiv
 - Sekundært et EPJ perspektiv
- NIP's valg af en lands-dækkende IT-løsning
 - NIP bliver den fælles database, men.....
- Landsregisteret Karbase set i et EPJ-perspektiv
 - Succes på enhver måde – også i overgang fra småt til stort
- Vestdansk Hjertedatabase før og nu
 - Succes , men kun indtil overgang fra “småt” til “stort”

Kliniske databaser i et EPJ perspektiv – C2

Kliniske databaser skal

- være integrerbare
- have hensigtsmæssig brugergrænseflade
 - passe til den kliniske situation hvor data fødes
 - give mulighed for selv at designe lay out
 - kunne levere uddata on-line
- indeholde strukturerede data der forholder sig til formålet
- tage hensyn til de erfaringer der findes

Alle andre kommer til at skrive deres databaser om til at indgå via EPJ og ikke opretholde 39 selvstændige databaser

Fremtidens EPJ – C3

- Teknologier i morgendagens EPJ - Mobilitet og tilgængelighed

- Synergi og samarbejde mellem borger og samfund indenfor sundhedsfremme v/ Niels Boye Aarhus
- Fra kontorarbejde til arbejdet i klinik – en udfordring for IT v/ Jacob E Bardram Alexandra Instituttet
- Fjernovervågning af hjertepatienter v/ Egon Toft, Ålborg
- Den “håndbårne” – hvordan er den realiseret i praksis? v/ Henrik Lindholm WM-Data

Teknologier i morgendagens EPJ - Mobilitet og tilgængelighed 1/2

- Synergi og samarbejde mellem borger og samfund indenfor sundhedsfremme: Pervasive healthcare
 - Allestedsnærværende computerkraft
 - Uafhængig af tid sted og primære organisatoriske bindinger
 - Funktionalitet for kommunikation er ligeså vigtig som funktionalitet i øvrigt
- Fra kontorarbejde til arbejdet i klinik – en udfordring for IT
 - Analyserer hvad der foregår derude
 - Understøtter mobilt og nomadisk arbejde
 - Integration af den fysiske og den digitale verden
 - Indlejring af digitale evner i fysiske ting

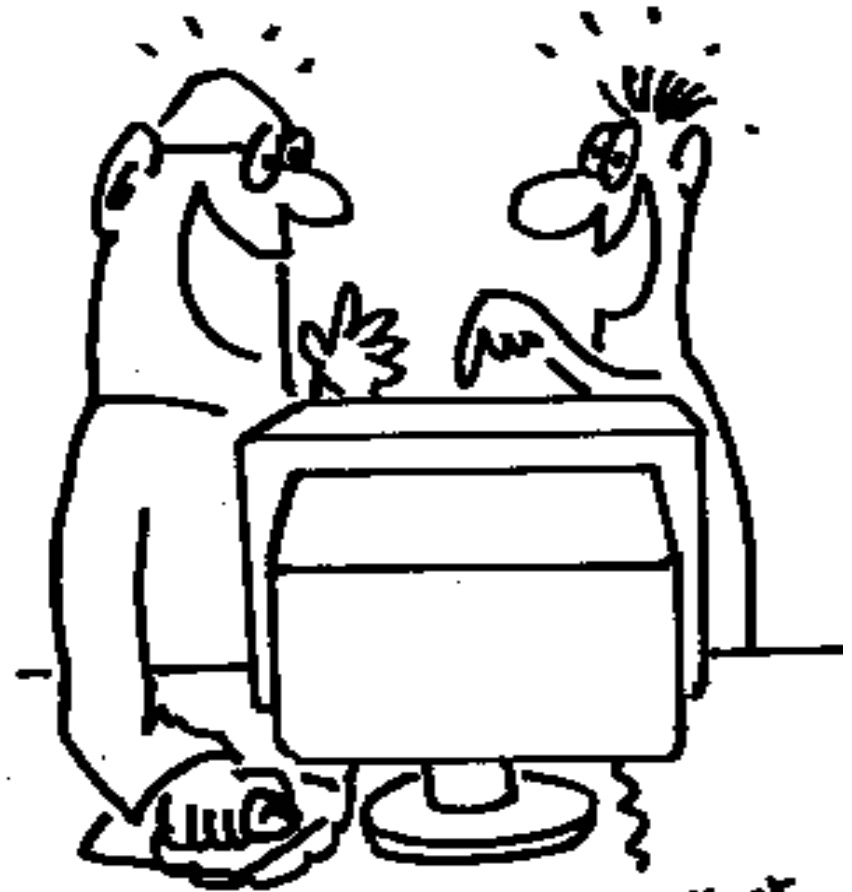
Teknologier i morgendagens EPJ - Mobilitet og tilgængelighed 2/2

- Fjernovervågning af hjertepatienter
 - Eksempel på telemetri
 - Stor sikkerhed i
 - Datatransmission
 - Dataidentifikation
- Den “håndbårne” – hvordan er den realiseret i praksis?
 - Eksempler på nyt isenkram
 - Traditionel kontor hardware egner sig dårligt til den kliniske arbejdssituation

Failure

or

Success



Chuck

in implementing EPR