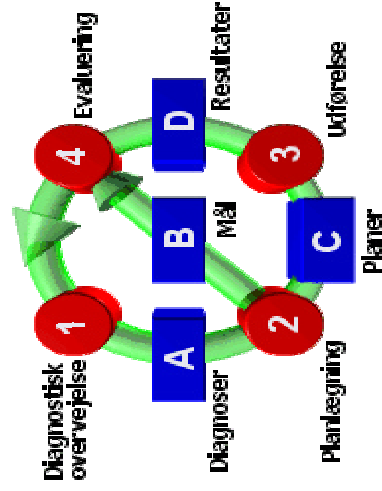


Vi fortsætter med udviklingen af den tværfaglige problemorienterede EPJ

- Vores målsætning er at gennemføre en klinisk validering af G-EPJ ver. 1.0 mhp. at afklare mediets begrænsninger hvad angår overblik og fremhæve dets muligheder for at fokusere den kliniske proces.



Figur 1 G-EPJ version 1.0

YDERLIGERE INFORMATION

Information om EPJ KAS Gentofteprojektet kan fås ved henvendelse til:

Jan Lindblom (Projektleder og sundhedsinformatiker), thoraxkirurgisk afdeling, KAS Gentofte: jali@gentoftehosp.kbhamt.dk

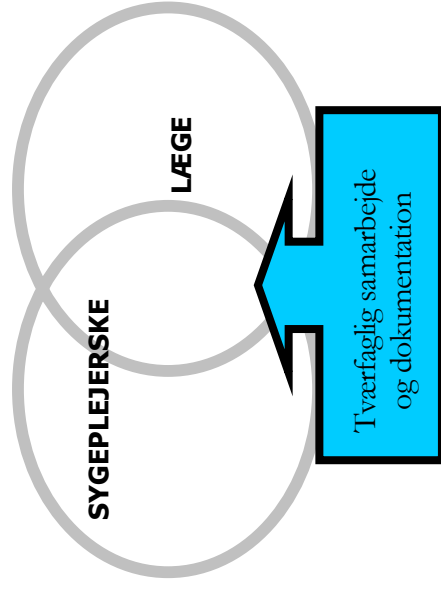
Dorthe Skov Jensen (Sundhedsinformatiker og sygeplejerske), thoraxkirurgisk afdeling, KAS Gentofte: dojen@gentoftehosp.kbhamt.dk

Ulrich Andersen (Læge), thoraxkirurgisk afdeling, KAS Gentofte: uland@gentoftehosp.kbhamt.dk

Hrønn Sigurdardóttir (Sundhedsinformatiker og sygeplejerske), thoraxkirurgisk afdeling, KAS Gentofte: hrsi@gentoftehosp.kbhamt.dk

EPJ -KAS GENTOFTE
TVÆRFAGLIG PROBLEMORIENTE-
RET JOURNALFØRING IHT G-EPJ

Erfaring fra klinisk afestning



BAGGRUND

Thoraxkirurgisk afdeling R på KAS Gentofte har arbejdet med elektronisk dokumentation siden 1996. Udgangspunktet var en database med fokus på den lægelige dokumentation. I år 2000 blev en tværfaglig EPJ implementeret. Og siden år 2001 har fokus ligget på at videreudvikle en tværfaglig problemorienteret elektronisk patientjournal. Afdelingen var i den forbindelse testafdeling for Sundhedsstyrelsen i udviklingen af Grundstruktur for elektronisk patientjournal, omtalt som G-EPJ ver. 0.2, i år 2001.

(A-B-E projektet omtalt på www.sst.dk/faglige_omr/informatik/epj/elektropat.asp)

ERFARINGER

- Både læger og sygeplejersker vedkender sig den problemorienterede arbejdsproces. Det tværfaglige samarbejde øger bevidstheden om egne faglige kvaliteter og grænser.
- Det er vigtig både før, under og efter implementeringen af EPJ

at arbejde med organisationen og organisationsforandringer

- Der er et behov for at arbejde med **fælles** forståelse af den problemorienterede dokumentations begreber.
- Indførelse af EPJ er en udfordring for organisationen. Specielt når EPJ rækker udover kun ”at sætte strøm til papir”.
- Der er behov for at arbejde med udviklingen af SKS klassifikationen i forhold til definitioner, men især til søgeredskaber, eksempelvis synonymmer.



BEGREBER OG FÆLLES FORSTÅELSE

- Hvordan defineres tværfaglige kliniske mål?
- Hvordan opfattes kliniske problemer i forhold til diagnoser?

Motivationen skal være visionen om den fælles kliniske IT arbejdsplads som faciliterer:

- Høj professionel standard
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Minimal patientrisiko
- Høj patienttilfredshed
- Helhed i patientforløbet