

Spor B

B1: Fælles begrebs- og informationsmodeller for EPJ

Galster: G-EPJ:

Hvad: Kommunikation af struktureret tværfaglig information

Hvorfor

Finde journaler
tværfaglighed
Genbrug
Automatisk informationsbehandling
Jura

Hvordan:

Proces: Diagnostik Planlæg Udfør Evaluer

Konsekvens:

Ændring af værktøj: Mediet elektronisk
Ændring af fagkultur (Ejerskab)
Strukturering

Spør B

B1: Grundlag : Fælles begrebs- og informationsmodeller for EPJ

Peter Sylvest Olsen: SUP modellens kliniske konsekvenser:

- Afhænger af formål, kvalitet, modenhed, implementering økonomi
- En model er formålsbestemt afspejling af virkeligheden.
 - ” For en sikkerheds skyld” er dyr
 - Diskrepans mellem model og virkelighed er ødelæggende
 - Kvalitet: teori og erfaring samt organisation og proces: Prof.review. Når vi det ønskede resultat. Problemorientering?? Jo, men .. tidl. erfaringer
- **SUP er at sikre tilgængelighed af patientdata mellem forskellige systemer. Ingen fælles systemdel**
 - **Kommunikere det relevante til modtagerens database**
 - **Adgang til data på tværs af forskellige systemer – analysemuligheder af strukt. data**
 - **Pilotfase året ud. Revision i 2003**

Grundlag Spor B

B1: Fælles begrebs- og informationsmodeller for EPJ

Frederik Endsleff: DHE-plattformen:

- Projektkonkurrence 1999-2000
 - Integration teknisk og semantisk
 - Dekoblet, HISA-compliant platform, struktureret, databærende middleware
- HISA er under revision:
 - Tilpasse til andre standarder
 - Fokuserer mere på service aspektet.
- 3-laget: 1. Datamodel, 2. business (f.eks G-EPJ), 3. klinisk workstation
- Projekter: Master og perifere datalagre. Medicinering

Grundlag Spor B

B1: Fælles begrebs- og informationsmodeller for EPJ

Bo Hejl: DOM modellen i Århus: Klin. Konsekvenser

- Integreret EPJ systemet klar til test
 - Formålet med dynamisk modellering: tilpasning til klin og adm behov
 - Klassifikationssystemer
 - Standardforløb
- Store Krav til organisation: IT/Klin samarbejde.
 - Stram versionsstyring
 - Hurtigt feed-back og respons
- Registrering i hændelser: Klin. Virkelighed – Eksempler gives
 - Granulering af hændelserne må fastlægges
 - VIPS: Problemer med at lægge flere strukturer eller hændelser sammen
 - Mange forfattere evt uden godkendelsesret. Lægen interesseret i klin indh
- Udvælge data til læsning: Navigatoren til autom.
- **Konklusion: Rig mulighed for dynamisk datamodellering (SVÆR). Overblik og brugbarhed er betinget af granulering i hændelser. DOM er holdbar**

B1: Fælles begrebs- og informationsmodeller for EPJ

- KONKLUSION
- Hvor er målene med DOM modellen?
- Vil den dynamiske modellering individualisere arbejdsgangene?
- Gode modeller kan implementeres katastrofalt.
- Afhængighed mellem model og arbejdsgang

Grundlag Spor B

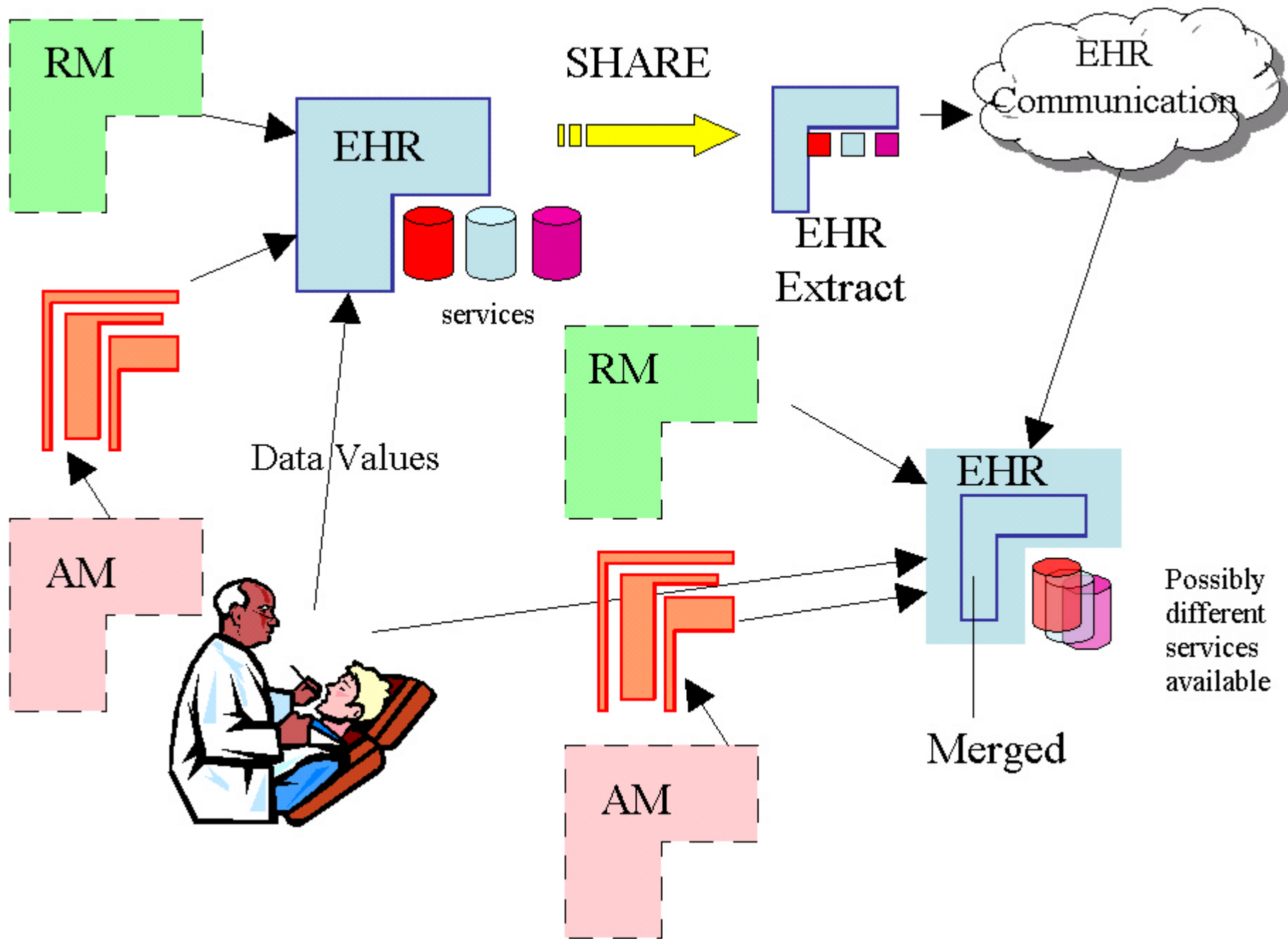
B2: The Use of International Health Care IT Standards

- Dipak Kalra: CEN EHR Communication task force: Getting closer to an operational International standard?
- Scope of Revision
- Illustration of EHR communication

Grundlag Spor B

B2: The Use of International Health Care IT Standards

- **Dipak Kalra: CEN EHR Communication task force: Getting closer to an operational International standard?**
- A rigorous finely grained architecture for communicate and interoperate with distributed access, safely
- Build on
 - ENV13606
 - Archetypes, backwards compatible
 - HL7/CDA
- Focus of work. Deadlines Jan 2003 and 2004
 - Tighten the reference model
 - Incorporate archetypes
 - Simplify Distribution rules
 - Reduce excessive inheritance of attributes
 - Coordinate with HISA
- OpenEHR: 2 typer: Ref model and Library of Archetypes



Grundlag for EPJ: Spor B

B2: The Use of International Health Care IT Standards

Nystadnes, KITH: The Norwegian EHCR standard

- Basic EHCR standard published June 2001
 - Information architecture
 - Extended scope compared to 13606
 - Main Purpose. Legal requirements and archiving more than communication
 - Components in a structure
 - Hierachy
 - ' Each record may be part of several structures
- Hierarki bundet sammen af links:
 - Folder templates to constrain the content of folders
 - Compositions and composition templates
 - Fragments and templates
 - The Data Item
- Templates and content standards: Each component of EHR has a reference to a template
- Access Control
- Patient Consent

Grundlag Spor B

B2: The Use of International Health Care IT Standards

- J. Dudeck, Giessen: HL7; Experience from Germany
- HL7 is mandatory communication standard in Germany starting 1991
- HL7 v.2x
- HL/ v3
- No involvement of Federal authorities
- Decisions made by hospitals, physicians ass.s and industry
- Some talks about national standards
- Universities
- SCIPHON: Stand. Comm. Of comm systems in physicians offices
- 1.Coded header – 2. Coded Structure – 3. Coded Content
- Migration to XML
- IHE (Dicom – HL7)

Grundlag Spor B

B3:EPJ moduler til medicinering

- Lone Asp: Erfaringer med G-EPJ (yndigt billede af ABE)
- Mere model end modul: G-EPJv.0.2 Okt 2000 til v.1, Dec 2001
- XML/DTD udveksling afprøvet på KASGe
 - Der er klinisk behov og det kan gøres. Mange komplicerende faktorer, men klinisk engagement. Spinkelt datagrundlag
- Modul, Medicinering, Dosis
 - Ordination af tidl og aktuel medicin er relevant
 - Doseringsform uinteressant
- Behov for registrering af "fejlmedicinering"
- Overensstemmelse mellem model og praksis: Forenkling viste sig mulig, men yderligere tests nødvendige
- Formidlingsstrategi

Grundlag Spor B

B3:EPJ moduler til medicinering

- **Niels Larsen: EPM på Frederiksberg:**
- Ansporet af tidl erfaring og akkreditering
- Foranalyse foråret 2000 til nu drift
- Erkendt kvalitetsproblem
 - Sundhedsfaglig – **organisatorisk** – teknisk
- Arbejdsgangsanalyse
 - Mobilitet nødvendig – trådløs kommunikation
 - Beslutningsstøtte
 - Support
 - Integration til adm data og APOVISION
- Ressurser – IT-kompetence
- Driftsikkerhed – Tilgængelighed (oppetid – jo men...), udstyr
- Organisatoriske erfaringer og færre fejl
- KONTRAKT TIL DECEMBER om fælles modul
- Sommer 2004 er man klar

Grundlag Spor B

B3:EPJ moduler til medicinering

Ivan Lund Pedersen, Roskilde: Krav til medicineringsmodul

- Status:
 - Kravspec: Forår 2002. Der er skrevet kontrakt og går i drift om et år
 - Fælles medicineringspolitik og fælles procedurer. Ledelserne er med
- Vilje –erfaring (Opus - Ramos) – tillid (bl a tværfaglighed)
- **Funktionelle KRAV**
 - ALTID OVERBLIK
 - Hurtigt og Tilgængelighed
 - Sikkert og Intuitivt
 - Mindsket tidsforbrug
- Organisatoriske krav:
 - Ledelse i spidsen
 - Individuel undervisning
 - etc

Grundlag Spor B

B3:EPJ moduler til medicinering

Jørgen Schøler Kristensen, Århus:Medicinmodulet i Århus Amt

- Fælles og tværfaglig
- Arbejdsgangsanalyse
- Vædskeskema
- Beslutningsstøtte
- Samarbejde med apotek
- Rekommandationsliste
- Modellering
- Medicinmodulet har eksisteret i 8 uger til test på 4 afd
- Kommunikation: Apotek vil levere og lagerstyre med HL7 til Apovision og Amgros.
- Erfaring: Snitflade – sst. - Lægemiddelstyrelse (skidt) – infusioner
- Patientinfo – hvorfra?
- Pervasive computing – beslutningsstøtte, men cave... og interaktion
- **Ønsker:Nationalt ERFA**
- Patientens egenomsorg
- Priser inden for og udenfor sgh

Grundlag Spor B

B3:EPJ moduler til medicinering

- **KONKLUSIONER:**