

Erfaringer og planer – klinisk proces i AAA

EPJ observatoriet 2003
overlæge Bo Løye Hejl
AAA

Agenda

- *AAA notat: historien*
- *Notat classic light*
- *AAA EPJ status*
- *G-EPJ og klinikerne*
- *Vidensoverførelse*
- *AAA erfaringer*

Historien om AAA notat (1)

- ***Fra Notat til Klinisk proces 2000-2002***
 - "Det handler vel bare om at kunne skrive nogle notater..."
 - OOBH-E modellen
- ***G-EPJ januar 2002***
 - Validering af design, ønsker og krav fra Notatmodulet
 - Nye behov
- ***VIPS medio 2002***
 - Nye krav

Historien om AAA notat (2)

- ***AAA-GEPKA-projektet 2003***
 - "G-EPJ giver klinisk mening!"
- ***Beslutning om migrering til G-EPJ (2003)***
 - Større opgave end forventet
- ***Et foreløbigt "Notat classic light" per ultimo 2003***

Notat classic light

- ✓ *Strukturerede og isolerede notater med tekstbehandling*
- ✓ *Sortering af notater efter type (navigering)*
- ✓ *Søgeordsautomatik (VIPS)*
- ✓ *Notater, som indeholder andre notater (hændelsesreferencer)*
- *Diagnoseværktøj (→ G-EPJ)*
- *Planlægningsværktøj (→ G-EPJ)*
- *Klinisk proces-sammenhænge (→ G-EPJ)*

Patient: Bo Hansen - 100446-0177

Alder: 56 år Test Sygehuset Gynækol.obst. afdeling Y Afsnit: -

Patientforløb: cholecystit 2003-02-03 12:37

Stue: -

Sengegruppe: -

Seng: -

CAVE

Navigator classic

- Samtykke
- Tværgående oplysninger
- Planlægning
 - Præop. forberedelse 290903
 - Udskrivelsesplan 011003
 - Genoptræningsplan 031003
- Sundhedsaktiviteter (udførte)
- Resultater
- Vurdering og diagnoser
- Henvisninger og korrespondancer

Plannotat: præoperativ forberedelse. 290903 13:31 Bo L Hejl

1. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod
2. tincidunt ut laoreet dolore magna
3. consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy
 - 3.1. praesent luptatum zzril delenit augue duis dolore te feugait
 - 3.2. Duis autem vel eum iriure dolor
4. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit
5. eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros

Notat classic light

Plannotat: genoptræningsplan: 031003 08:59 Bo L Hejl

Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duis dolore te feugait nulla facilisi. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat. Ut wisi enim ad minim veniam, quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat.

Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duis dolore te feugait nulla facilisi. Lorem ipsum dolor sit

Genvejsnavigator

Maksimer

AAA EPJ: Status

- *MEM og Booking pilotdrift efteråret 2003*
- *Pilotdrift og udrulning af "EPJ classic" primo 2004:*
 - MEM
 - Booking
 - RSM
 - PAS
 - "Notat classic light"
- *Arbejdsgangen Vurdering (værktøj til fokusering og håndtering af diagnosehierarkier) udrulles foråret 2004*
- *De øvrige arbejdsgange i G-EPJ udrulles ultimo 2004*
- *Hele AAA*

De samtidige spor i AAA

- *EPJ classic sporet*
- *GEPKA-spor*
- *AAA G-EPJ sporet*

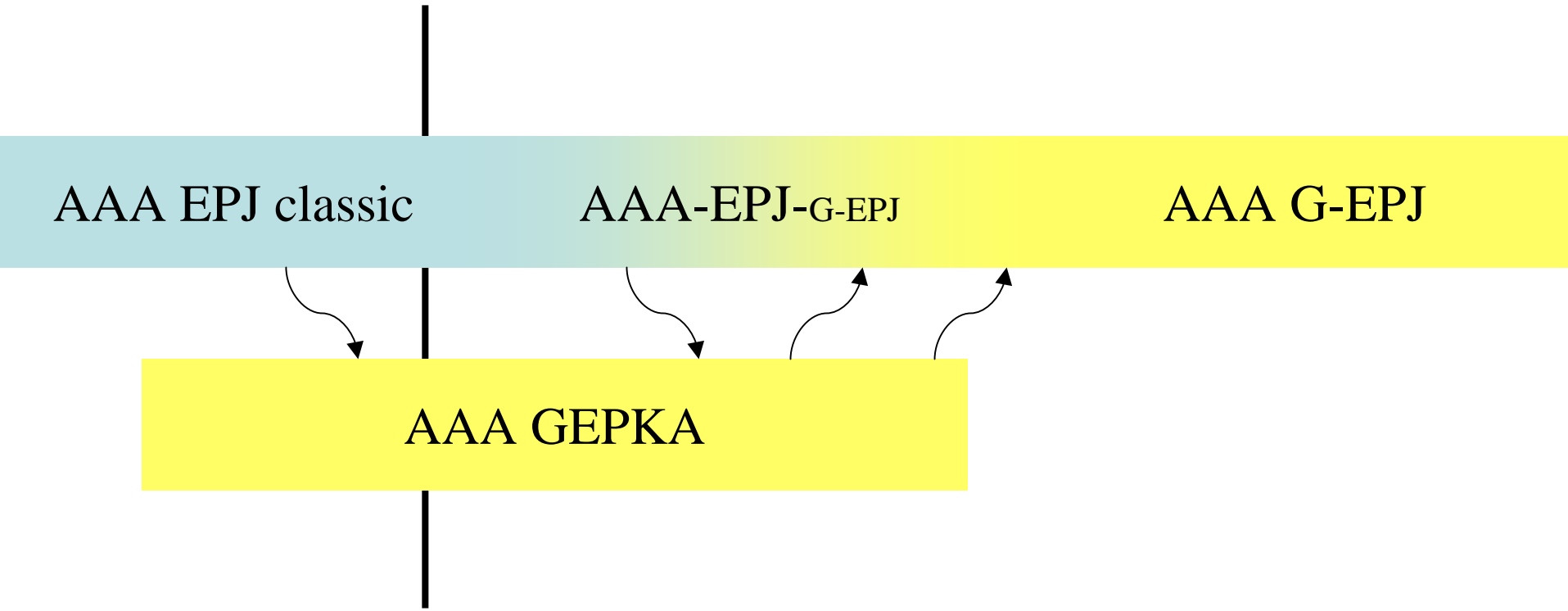
AAA EPJ classic

AAA-EPJ-G-EPJ

AAA G-EPJ

AAA GEPKA

Her er AAA



G-EPJ i AAA har medført ...

- ***Ét fælles koncept for alle "modulerne" i klinisk proces***
 - En "facitliste" for målet: afkorter diskussioner
 - **Uenigheder internt om fortolkning og forståelse, men ...**
 - Hurtige afklaringer med SST
 - Samarbejde med H:S, de øvrige GEPKA projekter
 - **Udfordringer mht. migrering af funktionalitet og tilpasning af datamodel**
 - **Løbende teknisk og klinisk analyse i gensidig dialog**
- ***Tillid til, at G-EPJ giver stor klinisk mening ...***

G-EPJ og klinikerne (1)

- ***G-EPJ dokumentationen opsplittet og på mange niveauer***
 - Kan reelt kun forstås samlet
- ***Accept af G-EPJ på overfladen***
 - **Den dybere forståelse af G-EPJ er en kontinuerlig proces**
 - Kan opnås ved involvering i designet og udviklingen af et G-EPJ system
 - Men: kan den opnås med et godt undervisningsmateriale?
 - Eller: kan den kun opnås ved samtidigt at arbejde med et færdigt system?
- ***Klinikerne "tænker" G-EPJ, men er ikke vant til at dokumentere på denne måde***

G-EPJ og klinikerne (2)

- *Foreløbige erfaringer fra GEPKA projektet på afd. M, ÅKH*

Læring gennem

- Involvering i udvikling og implementering
 - Involvering i udkast til modellering af ”resultatskabeloner”
 - Involvering i udarbejdelse af fortrykte planer, tilrettelæggelse af arbejdsgange og implementering osv.
- *Betydningen af før-målinger i forbindelse med GEPKA-evalueringen på afd. M, ÅKH?*

G-EPJ og klinikerne (3)

- *Den almindelige kliniker kan næppe lære G-EPJ uden at der er et kørende G-EPJ IT-system*
- *Nødvendige, men ikke tilstrækkelige betingelser*
 - Live system: mulighed for realistisk undervisningsmateriale
 - Live system: mulighed for hands-on undervisning
- *Intet live system: vanskeligt at overbevise om, at man med G-EPJ let kan dokumentere og let kan "finde rundt i journalen"*
- *GEPKA systemet kan i AAA bruges til undervisning fra foråret 2004*

Overgang og videreførelse (1)

- ***Behov for vidensoverførelse***
 - Fra de enkelte moduler til ”det samlede system”
 - Fra modulklinikerne til dem, der skal tage over, hvad angår den videre udvikling
 - Fra de kliniske udviklere til de implementeringsansvarlige
 - Undervisningsmateriale
 - Undervisning af underviserne
 - Ledelsessystemet mhp. evt. ændring af arbejdsgange

Overgang og videreførelse (2)

- *Vidensoverførelsen*
 - Skal planlægges
 - Der skal være tilstrækkelige ressourcer
- *Implementeringen i AAA (7000 brugere)*
 - Central rådgivende implementeringsgruppe
 - Decentral sygehusbaseret implementering
 - E-learning, Herskin pædagogik, sidemandsoplæring

Nogle erfaringer fra AAA

- ***Modulopdeling og flere leverandører***
 - Afgrænsede opgaver inden for et arbitrært afgrænset funktionsområde
 - Grænsedragningsproblemer
- ***Behov for en overordnet klinisk og teknisk koordinering af udviklingen af det samlede system***
- ***Behov for en gennemarbejdet og konsistent grundstruktur og datamodel, der understøtter klinisk proces (G-EPJ)***
- ***Behov for at kunne demonstrere et live G-EPJ-system aht. undervisning og accept – og udvikling***
 - Hønen og ægget



IT-udvikling og klinikerne (1)

- ***Stor entusiasme***
 - så længe tidsperspektivet er begrænset
 - så længe der er udsigt til synlige resultater
 - så længe der er tillid og opbakning fra andre klinikere
- ***Men ...***

IT-udvikling og klinikerne (2)

- ***Målet i AAA har flyttet sig hurtigere end fremdriften***
 - Nødvendigheden af at kunne dokumentere kliniske sammenhænge
 - Migrering til G-EPJ
 - Funktionalitets-creep ?
 - Vanskeligheder pga. gensidige afhængigheder mellem modulerne
- ***Udfordring at fastholde / rekruttere klinikere***