

Erfaringer med G-EPJ fra Århus Sygehus



Projektleder Johnny Olsson



WM-data Healthcare

Formål med GEPKA i Århus Amt

...at afprøve G-EPJ klinisk, og vurdere i hvilken udstrækning G-EPJ dækker de væsentligste kliniske behov for dokumentation og informationsudveksling. Århus Amts EPJ skal tilpasses til G-EPJ og klinisk afprøves på en afdeling på et universitetshospital i amtet.

Århus Amts EPJ:

Notatmodul + Medicinmodul + PAS-dele + Rekvisition/svar

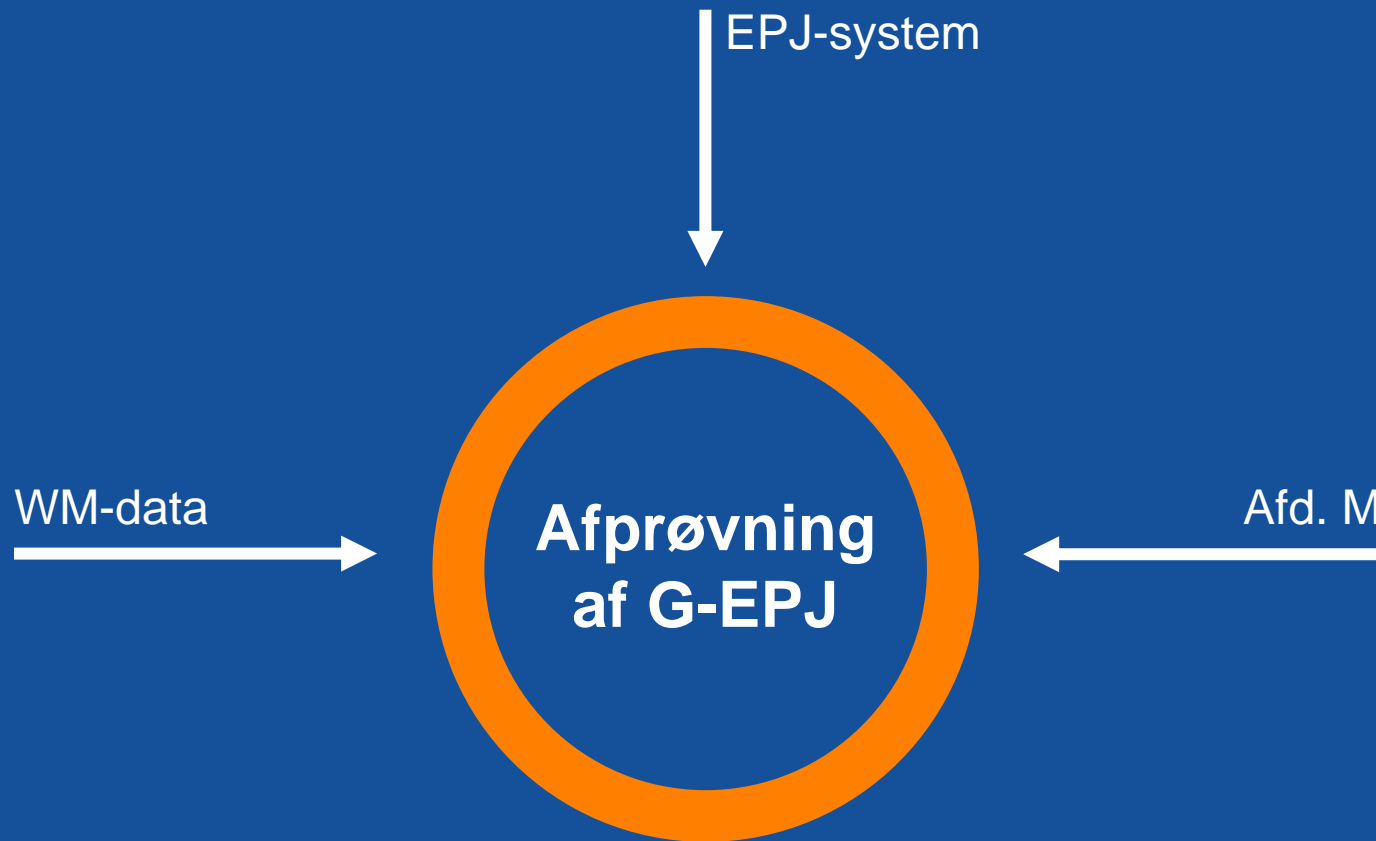
Ambitiøse mål og forudsætninger

- Afprøvning på hele afdeling M
- Organisatorisk forberedelse af vidt forskellige kliniske funktioner
- Uddannelse af 120 brugere – heraf 24 superbrugere
- Ingen dobbeltregistrering
- Afprøvning under driftstro vilkår

Medicinsk endokrinologisk afdeling M, Århus Sygehus består af et medicinsk visistationsafsnit, en sengeafdeling (48 senge), et ambulatorium, en åben medicinsk skadestue, en klinisk forsknings-afdeling og et forskningslaboratorium. Ca. 3300 patienter årligt.

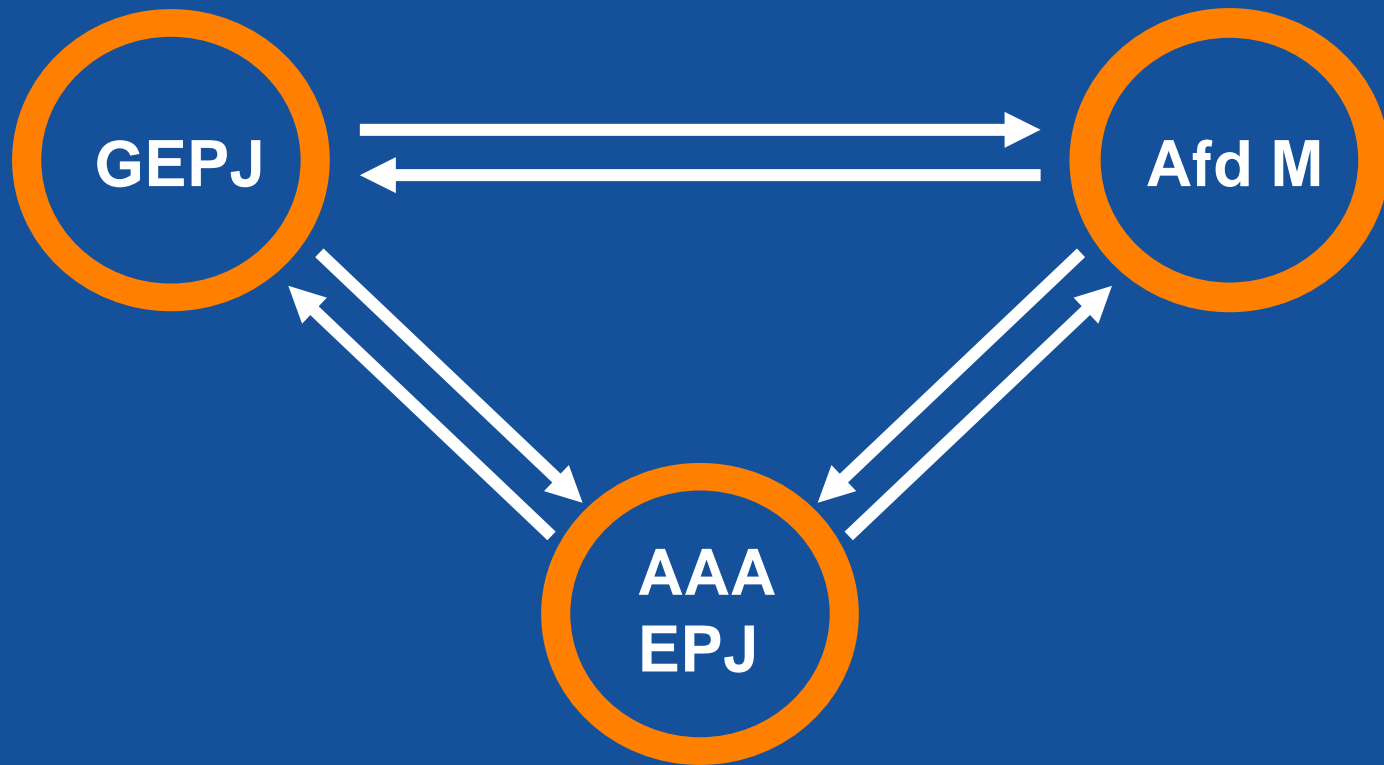
Første indtryk af opgaven

- En vurdering var, at opgaven var let



Fits and gaps analysen

- Opgaven var større end forventet



GEPJ

- Grunddelen er stabil
- Resultatdelen var uspecifik
- Arbejdsgangsbegrebet var uklart
- Rettepakken ændrede sig
- Det fysiske format har udviklet sig
- Klassifikationer (SksID) blev sent defineret

GEPJ

- Begrænset erfaring med EPJ
- Konkrete behov erkendes løbende
- Stor ledelsesopbakning

Afd M

AAA
EPJ

- Et projekt og produkt i udvikling
- Manglende fælles platform af systemets dele
- En del af GEPKAs grundlag blev ikke færdigt
- GEPKA var et sidespor
- Modelmæssige udfordringer mht. forløb

AAA
EPJ

Erfaringer opnået i hele processen

- Projektet blev større i omfang og tid



Statement 1

G-EPJ stiller store krav til it-systemet

- Megen funktionalitet, mange forretningsregler
- Implicitte krav om
 - standardplaner
 - standarddokumentation
 - håndtering af fler-dimensionelle klassifikationssystemer
- EPJ er meget mere end G-EPJ

Statement 2

G-EPJ stiller store krav til organisationen

- Ændrede, tværfaglige forretningsgange
- Tidstro registrering
- "EPJ ved sengekanten"
- Uddannelse

Statement 3

G-EPJ stiller store krav til sundhedsfaglig konsensus

- Standardisering af klinisk indhold i form af standardplaner og standarddokumentation
- Tværfaglig journaler og på tværs af organisatoriske enheder

Statement 4

G-EPJ stiller store krav til Sundhedsstyrelsen

- Leverandør af modne klassifikationer
- Håndtering af fælles fagligt indhold
- Håndtering af versionering af G-EPJ

Statement 5

G-EPJ er grundlæggende rigtig tænkt

- Understøtter stringens i dokumentationen og genbrug af oplysninger
- Understøttelse af det elektroniske medie

De nødvendige korrektioner bydes velkommen

- modellering af resultater
- småændringer af regler
- bedre model til håndtering af prioriteter
- bedre definition af arbejdsgangsbegrebet

Statement 6

G-EPJ udfordres på en række punkter

- Hvordan håndteres udveksling af journaler?
- Hvordan håndteres overgangsformer fra den eksisterende dokumentationspraksis til en G-EPJ-baseret – måske den største udfordring?
- Understøtter G-EPJ tværfagligheden korrekt og hvordan behandles patienter på tværs af organisatoriske enheder?
- Understøtter modellen store, komplekse journaler?
- G-EPJ er patientcentreret. Hvad med det organisatoriske, klinisk orienterede?