

Hvorledes giver EPJ bedre mulighed for klinisk kvalitets sikring og forskning

Nyborg 27/10-2004

Introduktion

-hvem, hvad og hvorfor?

H:S' kommende notatmodul

- Forår 2002: Foranalyse igangsættes
- Efterår 2002: Foranalyserapport
- Primo 2003: igangsættelse af tre delprojekter indenfor notatmodulet:
 - Klinisk proces
 - Administrativ ledelsesinformation
 - **Klinisk ledelsesinformation & Forskning**

Ledelsesinformation "classic"

- Budget orienterede registreringer
 - I DK primært hospital -> afdeling -> afsnitsniveau
- Diagnose orienterede registreringer
 - Cancerregisteret
 - Landspatientregisteret
 - Hospitalsrelaterede systemer (grønt system)
- Klinisk orienterede registreringer
 - Enkeltstående databaser, få landsdækkende

PORTLAND 3, MAINE, December 4, 194 5

M. Albert Boucher, (Bill to Dr. Tibbetts)

125 New York Ave., South Portland, Maine

TO OSTEOPATHIC HOSPITAL OF MAINE, DR.

62 STATE STREET
PORTLAND, MAINE

| | | | |
|------------|--------------|---------------|-------------|
| August 8-9 | Room & Board | 2 days @ 4.50 | 9.00 |
| | Laboratory | | 7.00 |
| | Drugs | | <u>2.40</u> |
| | | Total | \$ 18.40 |
| December 3 | Laboratory | | <u>1.50</u> |
| | | Total | \$ 19.90 |

RECEIVED PAYMENT

.....

Cancerregisterdata i 2000

| | Mænd | Kvinder | Total | Incidens Mænd | Incidens Kvinder |
|--|-------|---------|-------|------------------|---------------------|
| 200-205 Kræft i lymfe og bloddannende væv | 1 039 | 907 | 1 946 | 43,3 | 30,8 |
| 200,202 Non-Hodgkin | 376 | 374 | 750 | 15,6 | 12,8 |
| 201 Hodgkin | 58 | 55 | 113 | 2,2 | 2,0 |
| 203 Myelomatose | 181 | 163 | 344 | 7,6 | 5,5 |
| 204 Leukæmi | 414 | 307 | 721 | 17,4 | 10,3 |
| 205 Mycosis fungoides | 10 | 8 | 18 | 0,4 | 0,3 |

Ledelsesinformation "classic"

- Budget orienterede registreringer
 - I DK primært hospital -> afdeling -> afsnitsniveau
- Diagnose orienterede registreringer
 - Cancerregisteret
 - Landspatientregisteret
 - Hospitalsrelaterede systemer (grønt system)
- Klinisk orienterede registreringer
 - Enkeltstående databaser, få landsdækkende

Ledelsesinformation

-kun for ledere?

Kvalitetsmonitorering

- Kliniske databaser
 - Monitorering af en behandling for et afgrænset sygdomsområde med udvalgte indikatorer
 - Medfører dobbeltregistrering
 - Vanskeligt at analysere og give feedback med kort rapporteringstid
- Indberetningen bør helt eller delvist kunne ske som led i den daglige dokumentation
- Analysen og rapporteringen af data skal ske med kort tidsinterval

Produktion, omkostning og kvalitet

- **Produktion**

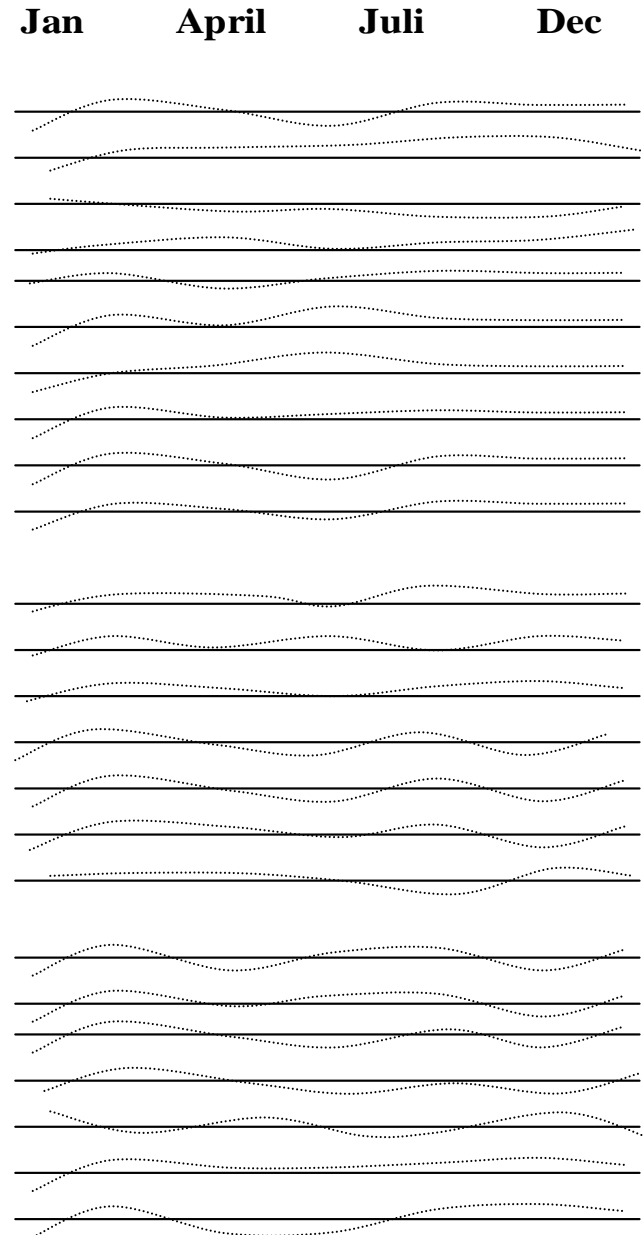
- Gennemsnitlig liggetid.....
- Belægningsprocent.....
- Udskrevne/døgn.....
- Specifik udskriv.diagnose.....
- Specifik beh.ydelse.....
- Medicinforbrug(DDD).....
- Præparatforbrug(DDD).....
- Antal tilsyn /dag.....
- Tilsynsdiagnose.....
- Specialespecifikke data.....

- **Omkostninger**

- Samlet forbrug.....
- Personaleforbrug.....
- Faggruppeforbrug.....
- Medicinforbrug(kr).....
- Forbrug beh.ydelse(kr).....
- Sygefraværprocent.....
- Specialespecifikke data.....

- **Kvalitetstal**

- Interventionseffekt.....
- Komplikationer.....
- Med.skift pga bivirkninger.....
- Med.skift pga mangl.effekt.....
- Ventetider.....
- Patienttilfredshed.....
- Specialespecifikke data.....

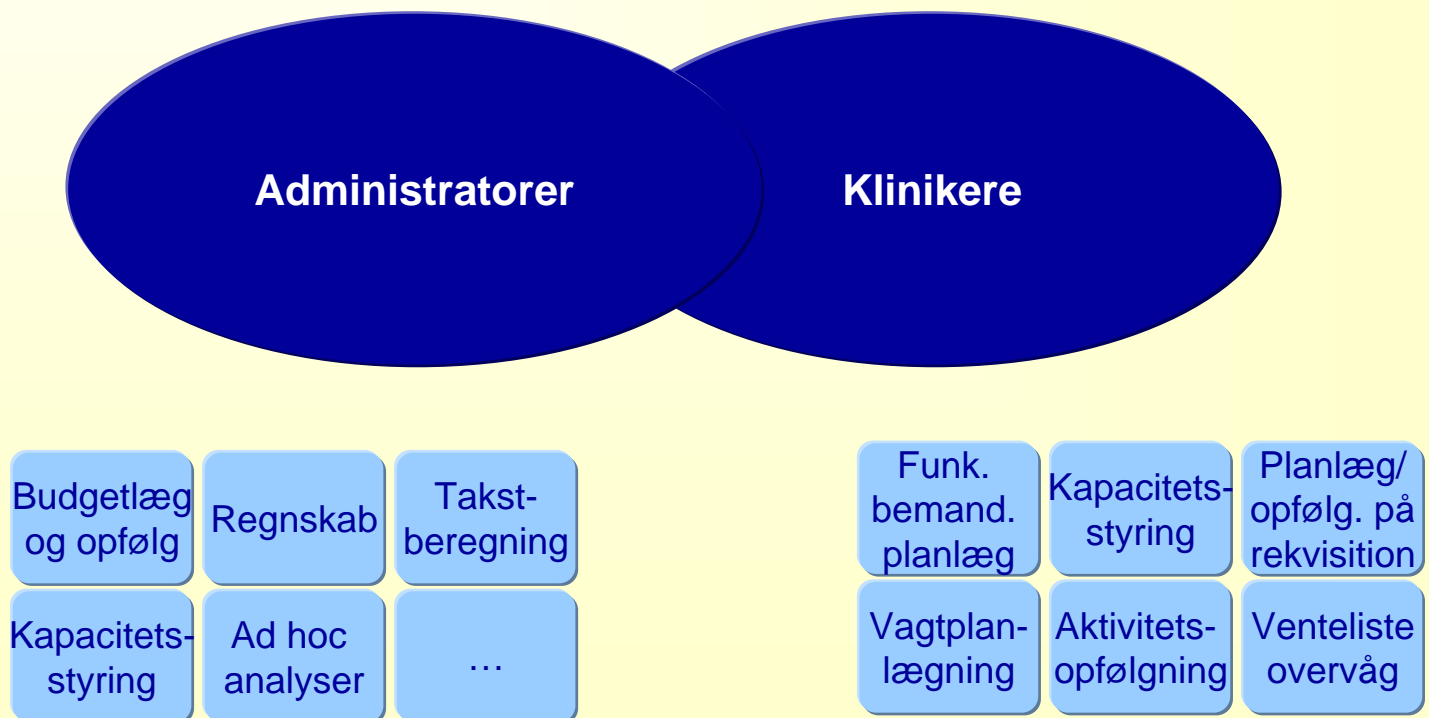


Administrativ ledelsesinformation

- Patientlogistik og stamdata
- Afregning
- Ekstern og intern rapportering

Overlap i dataønsker

- Der er et meget betydeligt overlap mellem klinikernes og administratorernes ønsker til data – men de anvendes i vidt omfang til forskellige formål

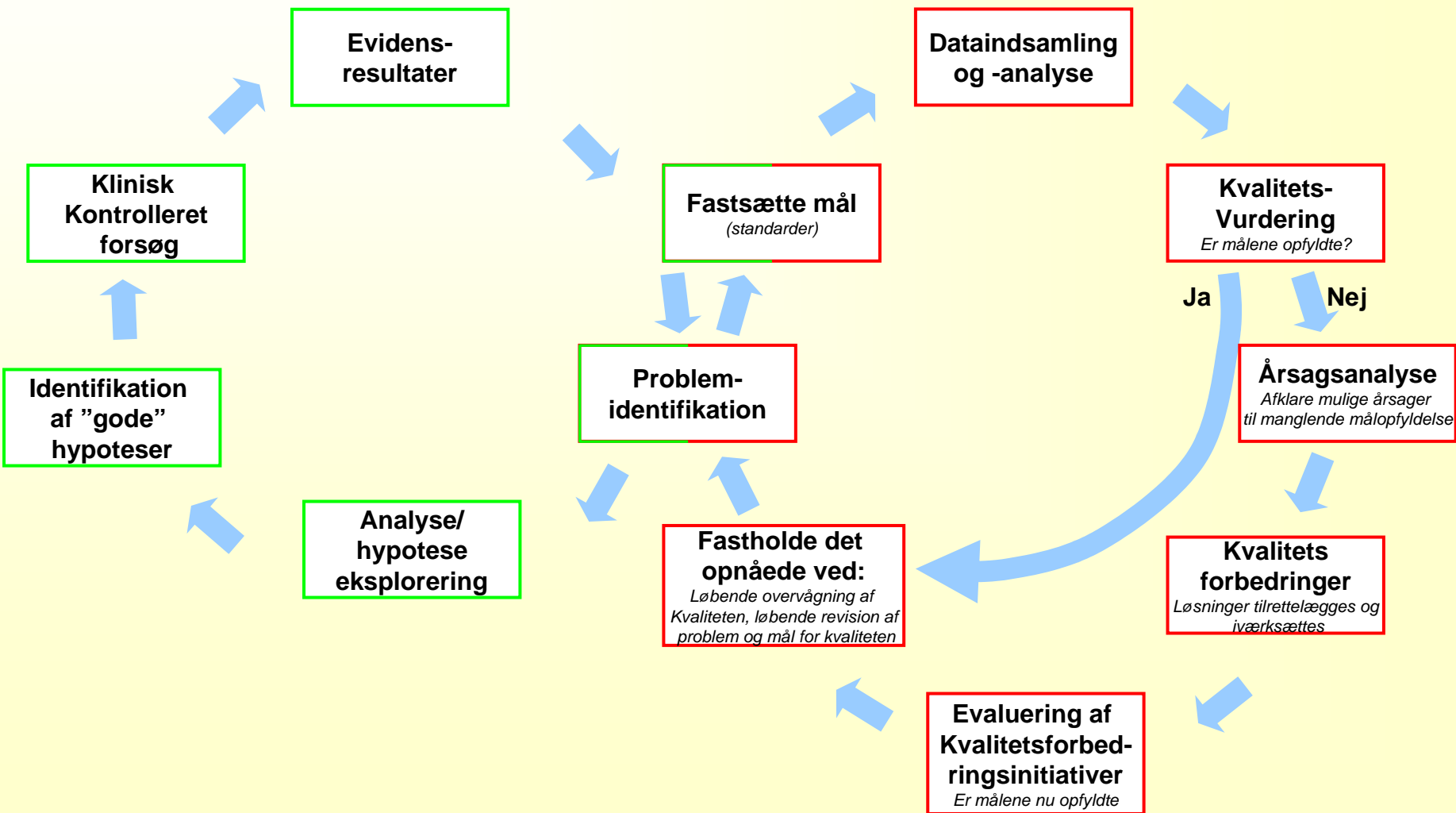


Forskning

-Har det nogen sammenhæng med EPJ?

Klinisk forskning

Klinisk kvalitetsudvikling



Forskning & EPJ

- Strategi for servicering af forskningen i EPJ findes kun få steder.
- Klinisk forskning & EPJ benytter fælles data.
- I dag ringe mulighed for diagnose specifik forsknings dataindsamling.

Forskningen er underlagt Good Clinical Practice EU-direktiv

- Overvågning og uafhængig datamonitorering
- Sikre at data er korrekte og valide
- Sørge for monitorering af forsøget
- Gennemføre audit

Forskningens krav til EPJ

- CRF kan genereres ud fra eksisterende EPJ
- Fleksibel tilknytning af databaser /datawarehouse
- At den store mængde strukturerede data der genereres i EPJ udnyttes optimalt udover standardrapporter i form af brugervenlige værktøjer der kan støtte forskningen.

Evidens baseret medicin

-har det noget med ledelsesinformation at gøre?

Evidensbaseret "medicin"

- i hvor høj grad praktiseres der evidensbaseret medicin?
- er behandlere i sundhedsvæsenet, patienter og beslutningstagere interesserede i at være mere evidensbaserede i et mere evidensbaseret sundhedsvæsen?
- er det realistisk, at sundhedsvæsenet kan blive mere evidensbaseret?

www.clinicalevidence.com

- [Acute myocardial infarction](#), [Heart failure](#), [Stroke prevention](#), [Varicose veins](#), [Croup \(new\)](#), [Stomach cancer](#), [Colonic diverticular disease](#), [Anal fissure \(chronic\)](#), [Acute cholecystitis](#), [Constipation in adults](#), [Chronic suppurative otitis media](#), [Otitis externa](#), [Diabetic nephropathy \(new\)](#), [Diabetic retinopathy](#), [Bacterial conjunctivitis](#), [Stress incontinence](#), [Malaria: prevention in travellers](#), [Meningococcal disease](#), [Malaria: severe, life threatening](#), [Leprosy](#), [Amoebic dysentery \(new\)](#), [Dementia](#), [Generalised anxiety disorder](#), [Schizophrenia](#), [Low back pain \(acute\)](#), [Low back pain \(chronic\)](#), [Multiple sclerosis](#), [Trigeminal neuralgia](#), [Pre-eclampsia and hypertension](#), [Polycystic ovary syndrome \(new\)](#), [Sore throat \(new\)](#), [Chlamydia \(uncomplicated, genital\)](#), [Cellulitis and erysipelas](#), [Seborrhoeic dermatitis \(new\)](#), [Minor thermal burns \(new\)](#), [Paracetamol \(acetaminophen\) poisoning](#), [Postoperative pulmonary infections](#), [Sleep apnoea](#), and [Jet lag](#).

Den virkelige hverdag

-en tilfældig case

Case

- En 63-årig mand som for 3 år siden fik konstateret lymfekræft. Får kemoterapi og går i komplet remission. Tilbagefald for 3 mdr siden, herefter intensiv kemoterapi.
- Kommer i afdelingen 3 dage efter på grund af feber, men er afebril ved ankomst. Udskrives dagen efter med tablet antibiotika.
- 3 dage senere indlægges pt med blodforgiftning, sættes i antibiotisk behl., udvikler hurtigt blodtryksfald og overflyttes til ITA, trods maximal behl. Pt dør 10 timer efter indlæggelsen. Efterfølgende viser bloddyrkning E.coli bakterier i blod, som ikke var følsomme for tablet antibiotikaen.

Relevante spørgsmål

- Hvor mange pt. er døde under behandling?
- Hvor mange af dem havde blodforgiftning?
- Hvor mange af dem fik den pågældende AB ?
- Hvor mange pt. havde en bakterie der ikke var følsom for den aktuelle antibiotika?
- Hvor mange havde fået fjernet deres milt?
- Hvilke andre medikamenter fik patienterne?
- Havde alle patienterne et nedsat antal leukocytter?
- Havde nogle af patienterne diabetes?
- Hvor meget afviger disse tal fra andre afdelinger ?

Konklusion

- Klinisk ledelsesinformation er en forudsætning for udvikling af ”virksomheden”.
- Forskningen skal tilgodeses og har et nøglekrav om stor fleksibilitet.
- Klinikerne har et mangeårigt stort underkendt behov for en her-og nu tilgængelighed af egne kliniske data både til brug for indikatormonitorering og til ad-hoc analyser.

Hvad skal til for at vi kan få god klinisk ledelsesinformation (GKL)

- Strategi for anvendelse af kliniske data i ledelsesinformation/forskningsammenhæng
- Indeholder "Classic".
- Detaljerede data genereret i EPJ lagres i et datawarehouse.
- Let tilgængelighed for klinikere og forskere
- Brugervenligt værktøj med parameterstyret lister & udtræk.



Marilyn Tindal
2002