



Pasientforløp og IT støtte

Jo-Åsmund Lund, MD PhD

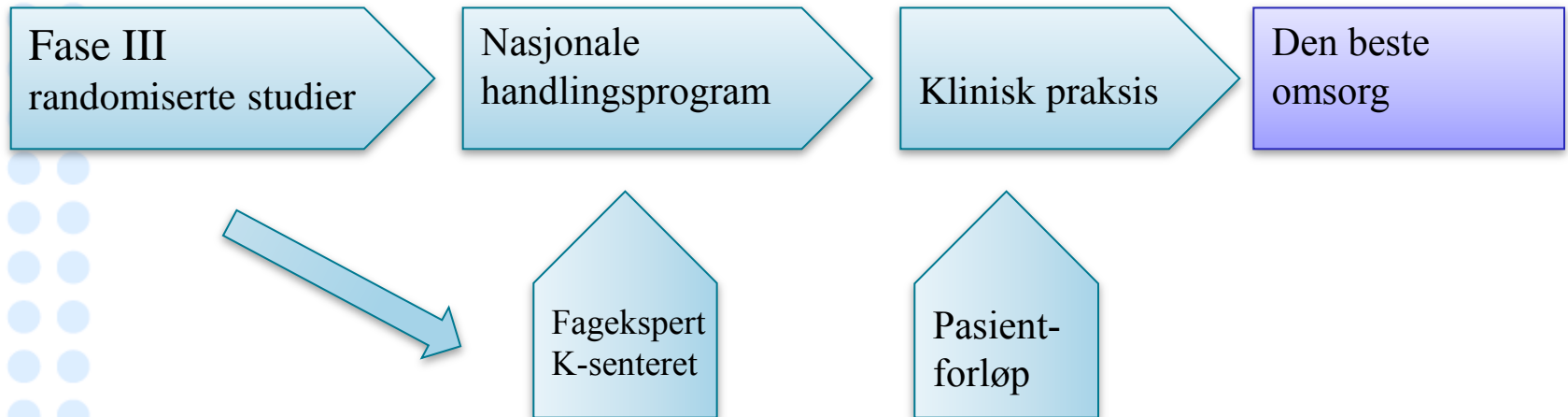
Klinikksjef

Kreftklinikken

Hva er utfordringene?

- I. Implementering av ny kunnskap
 - Hvor gode er vi til å implementere ny kunnskap?
 - SPF utviklet, men er de implementert?
 - Hvor gode er vi til å følge SPF?
 - Hva vet vi om hvor gode vi er?

Fra vitenskap til klinisk praksis



Acta Oncol. 2013 Aug;52(6):1129-36.

**Radiotherapy for bone metastases:
practice in Norway 1997-2007.**

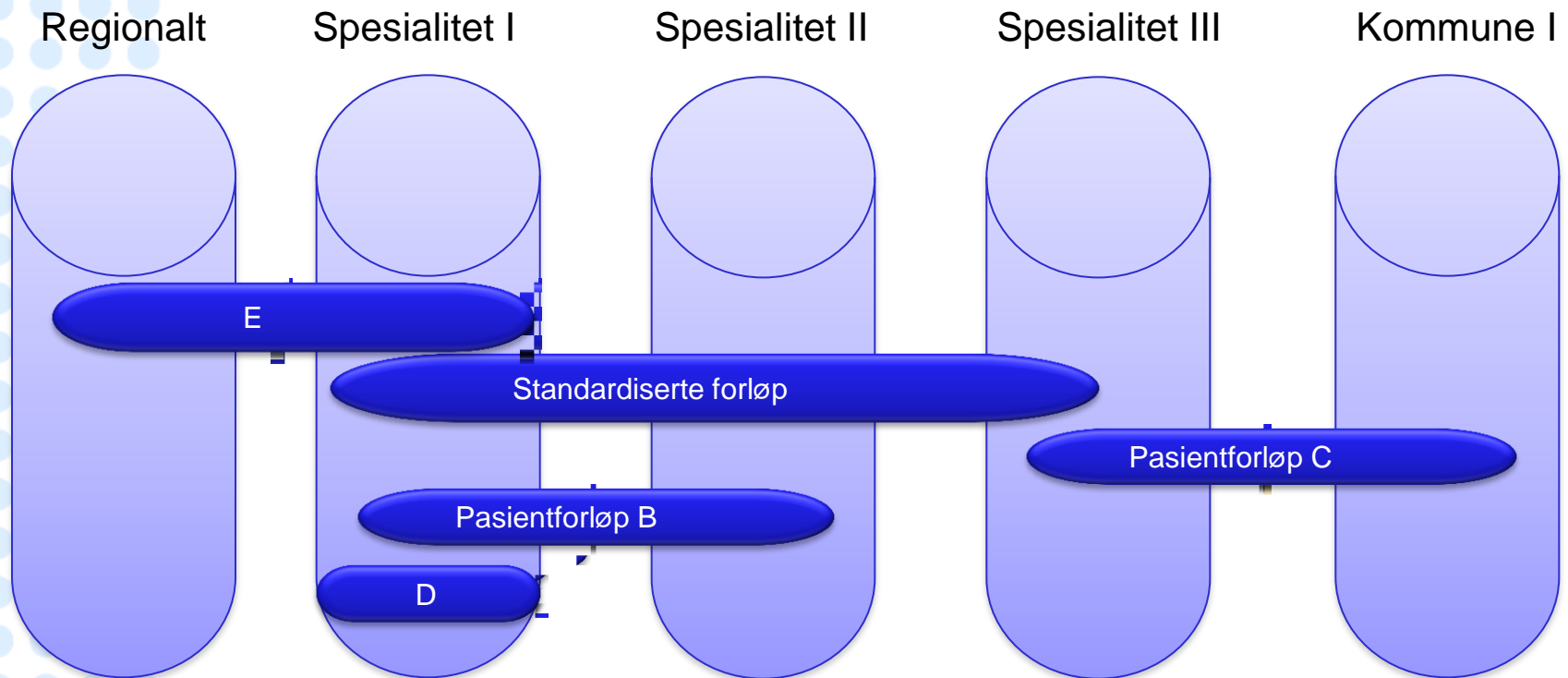
A national registry based study.

Laugsand T et al

II Hvordan løse moderne krav til helsevesenet?

- Antall pasienter øker
- Andel poliklinikk øker
- Kompleksitet i utredning og behandling
- Mengden ny kunnskap øker raskt
- Nye behandlingsmetoder øker raskt
- Informasjonsbehovet og mulighetene til informasjon for «allmenheten» øker
- Det er ofte i vekslingene det glipper

«Silo-arbeid på tvers»



Dokumentarkiv

regjeringen.no / Dokumentarkiv / Krav til bedre og raskere krefthandling

Pressemelding, 24.06.2011

Nr.: 106-11

Publisert under: Regjeringen Stoltenberg II

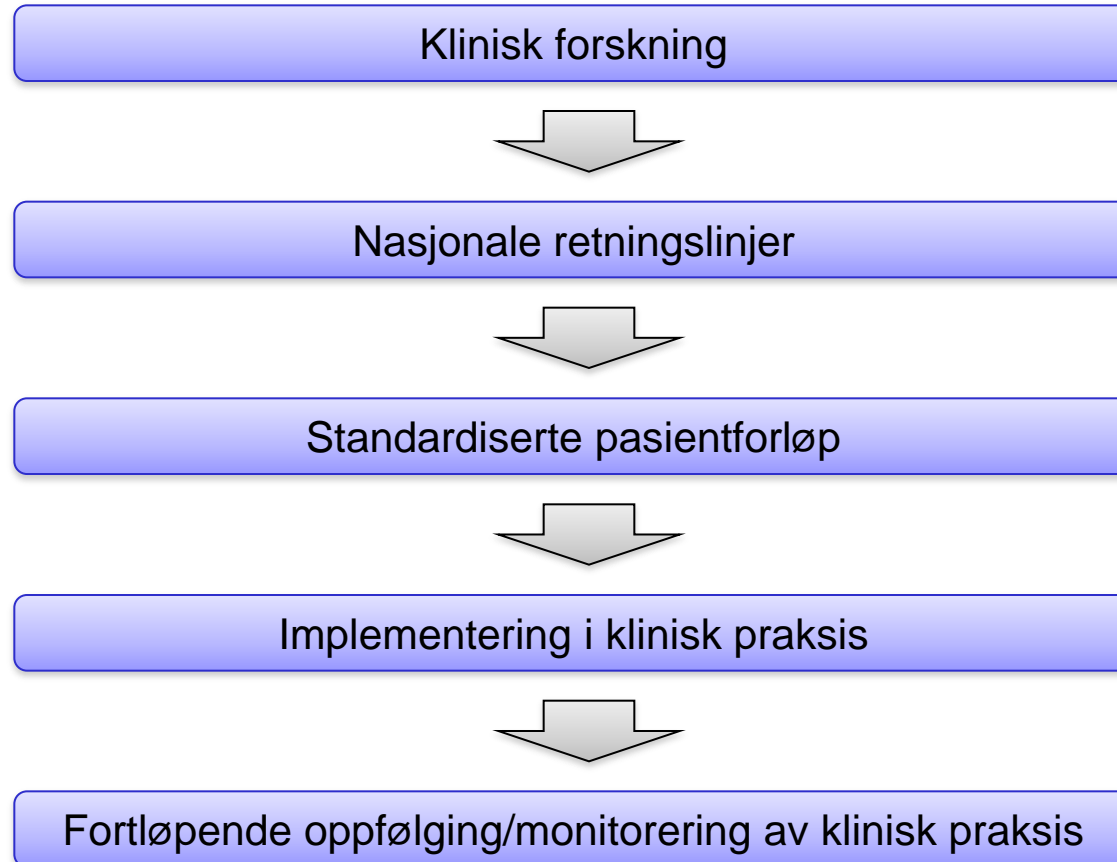
Utgiver: Statsministerens kontor

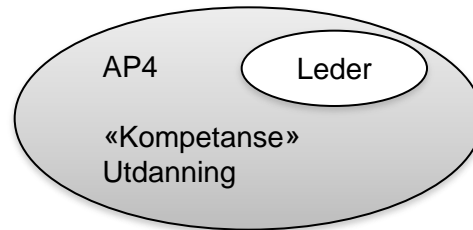
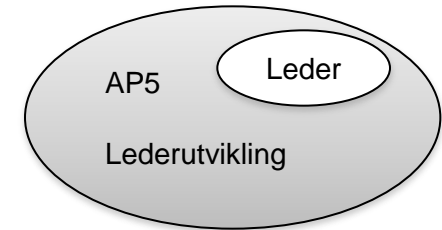
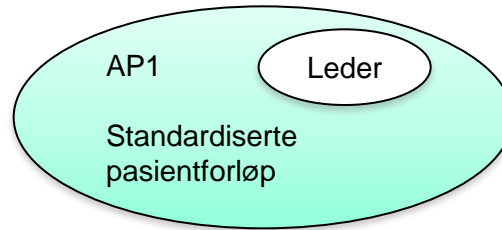
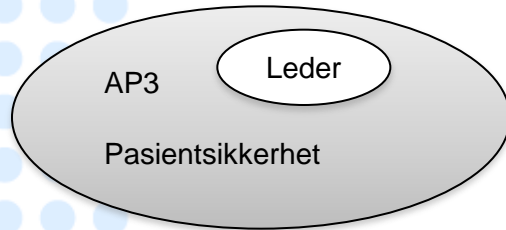
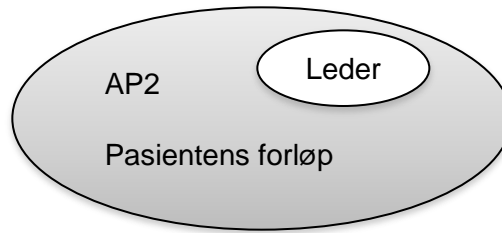
Status: Arkivert

Krav til bedre og raskere krefthandling

80 % innen 20 dager

Utvikling, implementering og monitorering av de standardiserte pasientforløpene





Kompetansenter for
helsetjenesteutvikling

Forskningsinfrastruktur

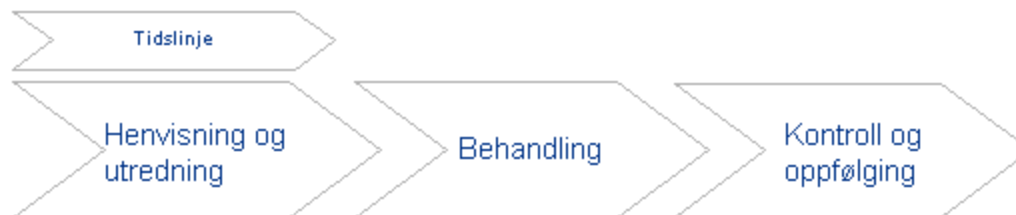


AP 1: Standardiserte pasientforløp

- Mål
 - Utvikle og implementere standardiserte pasientforløp etter plan
 - Utvikle et IT verktøy som kan monitorere SPF, ver 1.0 klart 010814.



Standardisert pasientforløp <navn på forløp>



Farve tekst (tittelfarve)
RBG 0/51/136



Klikk for vedleggsmal. Fjern
denne tekstboksen når
forøpet er ferdig

Farve boks RBG
85/153/238

En prospektiv registrering av forløpene

- Måle:
 - Demografiske variable
 - Forløpsvariable (3-4 initialt)
 - Effektmål (2-4 initialt)
 - Pasienterfaring (2-4 spørsmål?)
- "Alt" høstes automatisk fra PAS

Målsetning

- Prospektiv "real time" automatisk registrering av alle pasienter i et forløp
- Oversikt over om pasientene følger forløpet
- Identifisering av flaskehals
- Logge enkeltpasienter – hvor er vedkommende nå?
- ~~Oversikt over AE/SAE~~
- Oversikt over de aller viktigste effektmål



Monitorering av standardiserte pasientforløp

Brystkreft

 239

1,7 dager
Vurdere henvisning
1 dag mål

58 %
Begynt innen 20 dager
80 % mål

20,8 dager
Ventetid til behandling
20 dager mål

Tykkarmskreft

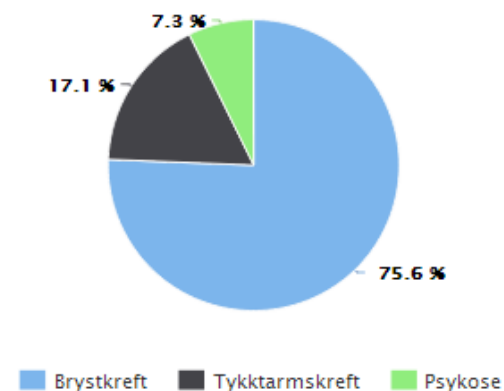
 54

0,6 dager
Vurdere henvisning
1 dag mål

51 %
Begynt innen 20 dager
80 % mål

22,6 dager
Ventetid til behandling
20 dager mål

Pasientvolum fordelt på forløpstype



Henvisning - utredning

166

2,1 dager

Vurdere henvisning
1 dag mål

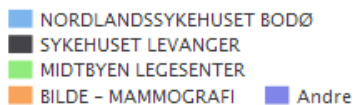
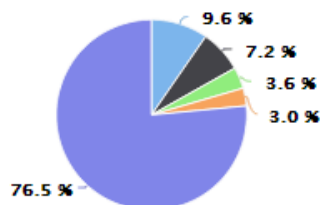
46 %

Vurdert innenfor
vurderingsfrist
1 dag mål

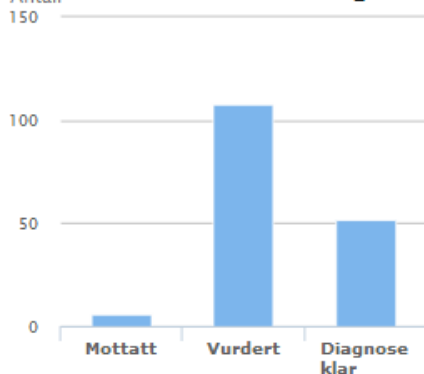
16 dager

Diagnose klar
8 dager mål

Henvisende instans



Antall Pasientvolum fordeling



Behandling og oppfølging

73

15,1 %

Pasienter med komplikasjoner
0 % mål

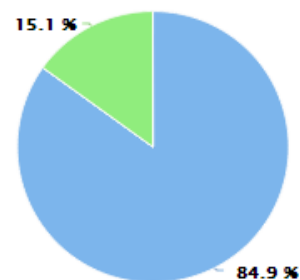
58 %

Begynt innen 20 dager
80 % mål

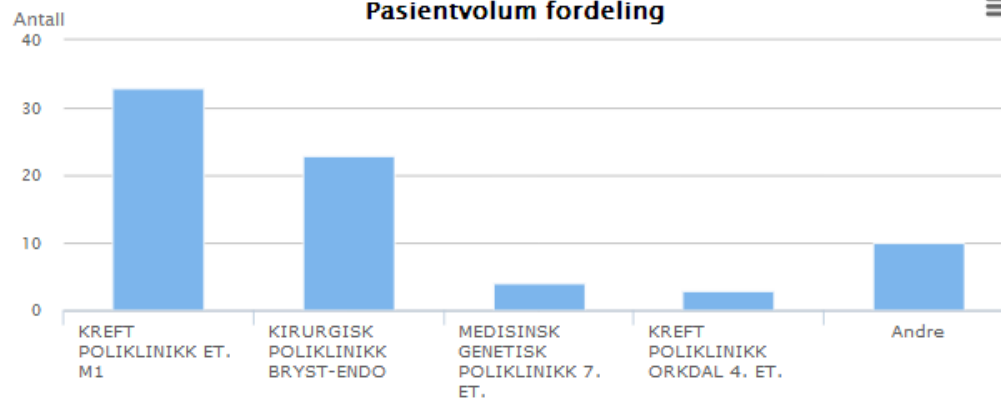
20,8 dager

Ventetid til behandling
20 dager mål

Initiell behandling



Pasientvolum fordeling



Brystkreft

Pasienter

Rapporter

239

Pasientdata sist oppdatert: 29.09.14 kl.00:10

239

1,7 dager

Vurdere henvisning

58 %

Begynt innen 20 dager

20,8 dager

Ventetid til behandling

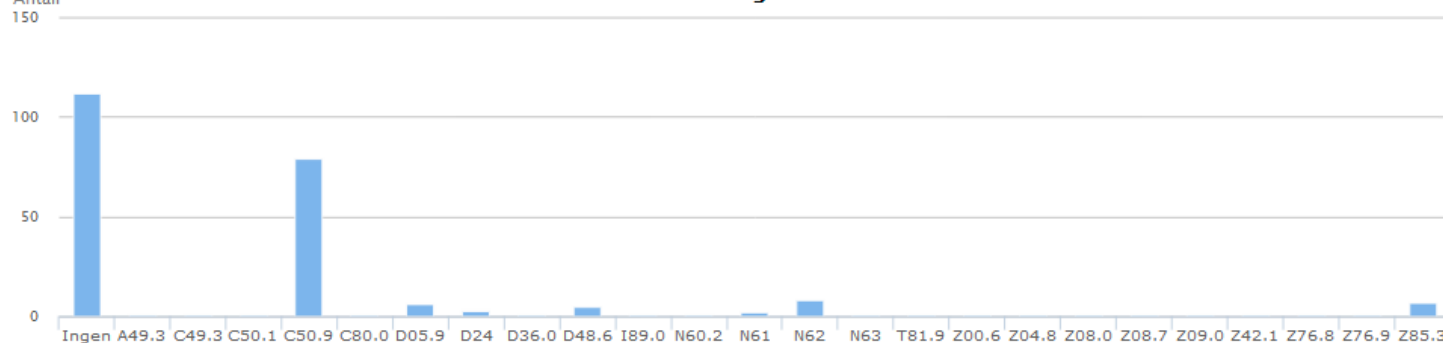
Delforløp: Henvisning/utredning, Behandling

Enhet(er): Alle

Diagnose(r): Alle

Antall
150

Hoveddiagnose



Velg kolonner: Standard

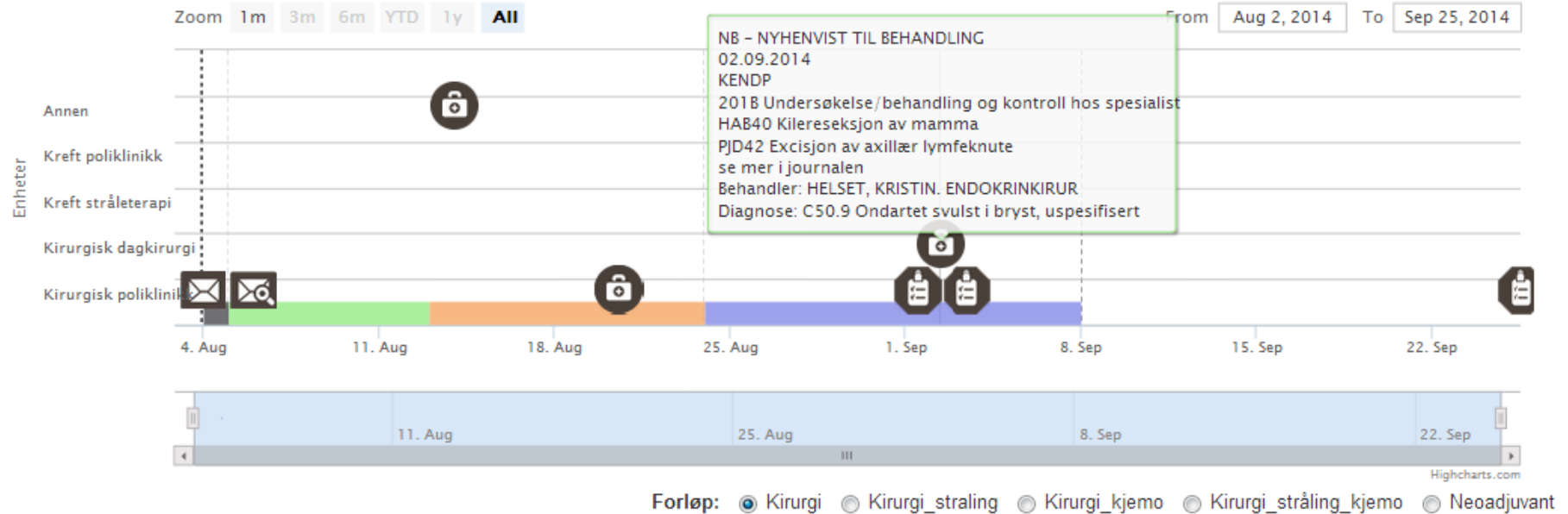
Antall per side: 10

Søk: Fritekst

#	Navn	Fnr	Hoveddiagnose	Intern hast ↓	Gjenstående dager	Neste planlagte enhet	Planlagt Inn
31	Kvinne (1967)	xxxxxxxxxxx	C50.9	29.09.2014	0	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	29.09.2014
32	Kvinne (1965)	xxxxxxxxxxx	Z00.6	29.09.2014	0	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	29.09.2014
33	Kvinne (1946)	xxxxxxxxxxx	D05.9	30.09.2014	1	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	30.09.2014
34	Kvinne (1953)	xxxxxxxxxxx	C50.9	30.09.2014	1	KREFT POLIKLINIKK ET. M1	30.09.2014
35	Kvinne (1946)	xxxxxxxxxxx	Z42.1	30.09.2014	1	PLASTIKKIRURGISK POLIKLINIKK	30.09.2014
36	Kvinne (1947)	xxxxxxxxxxx	Z85.3	30.09.2014	1	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	30.09.2014
37	Kvinne (1945)	xxxxxxxxxxx	Z04.8	30.09.2014	1	POLIKLINIKK ENDOKRINOLOGI	30.09.2014
38	Kvinne (1963)	xxxxxxxxxxx	D48.6	30.09.2014	1	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	30.09.2014
39	Kvinne (1938)	xxxxxxxxxxx	C50.9	30.09.2014	1	KREFT POLIKLINIKK ET. M1	30.09.2014
40	Kvinne (1968)	xxxxxxxxxxx	C50.9	30.09.2014	1	KIRURGISK POLIKLINIKK BRYST-ENDO	30.09.2014

< Tilbake

Pasientforløp Kvinne (1974) Fnr xxxxxxxxxxxx



Hemit©2014 - Elektroniske standardiserte pasientforløp - 0.2.0.122

esp@hemit.no



Take home:

- Nyskapende softwareløsning
- Helt sentralt i å løse noen av helsevesenets største utfordringer
- Samarbeid HEMIT/St Olavs Hospital HF/HMN
- Fremtidens EPJ