



## Helse Sør-Øst RHF

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi.

### Fra lappeteppe til skreddersøm

Fremtidens EPJ på plass i Oslo Universitetssykehus

# Bakgrunn

- Myndighetenes krav om innføring av pakkeforløp
- Formål med pakkeforløp
- Fra 4 forløp til 28

# Lappeteppe

- Dips Classic

Testpasient Aas, Maria 230772-00290 (k) - Pakkeforløp Kreft

Sammendrag Dokumenter

**07-Sep-2016** Åpen  
Metastaser med ukjent utgangspunkt  
Steen-Mevold, Marit, Oslo Universitetssykehus...

**06-Sep-2016** Åpen  
Kreft i spiserør og magesekk  
Steen-Mevold, Marit, Oslo Universitetssykehus...

**06-Sep-2016** Åpen  
Metastaser med ukjent utgangspunkt  
Steen-Mevold, Marit, Oslo Universitetssykehus...

**01-Sep-2016** Åpen  
Brystkreft  
Aas, Morten, Oslo Universitetssykehus Hf

**31-Aug-2016** Åpen  
Kreft i spiserør og magesekk  
Steen-Mevold, Marit, Oslo Universitetssykehus...

**Pakkeforløp kreft**

Ansvarlig koordinator  
---

Start Forløp  
---

**Første fremmøte**

Når  
---

**Biopsi**

Når Beskrivelse  
---

**Klinisk beslutning**

Når Hendelse

Vis bare aktive    Antall: 5 (+11 avsluttede)

# Til skreddersom

- Dips Arena

## ← Pakkeforløp Kreft

### Pakkeforløp kreft

Ansvarlig koordinator

---

Start

6. sep kl 00:00

Forløp

Kreft i spiserør og magesekk

### Første fremmøte

Når

---

### Biopsi

Når

---

Beskrivelse

---

### Klinisk beslutning

Når

---

Hendelse

---

Beskrivelse

### Dokumentliste

Sortert etter hendesetid ▾ [Anqi filtrering](#)

7. sep (1)

12:15 PF Kreft start pakkeforløp  
Steen-Mevold, Marit | GAS

Ingen flere dokumenter

Utvalg

Alle aktive ▾

Avdeling

Alle ▾

20:23



Navn ♀	Fødselsår	Kjønn	Pakkeforløp	Forløpskoordinator	Start eget HF	Est. første fremmøte	Utredning start/Første fremmøte	Est. klin. beslut...	Klinisk beslutning
Testpasient Aas, Maria	1972	♀	Kreft i spiserør og m	Hveem, Bjørn, Oslo I	07.09.2016	08.09.2016	08.09.2016 13:26	29.09.2016	07.09.2016 13:16
Testpasient Aas, Maria	1972	♀	Kreft i spiserør og m		07.09.2016	14.09.2016		05.10.2016	
Testpasient Aas, Maria	1972	♀					20.09.2016 10:00		08.09.2016 13:30

# Til skreddersøm

- Fremtidens EPJ
  - Begrensninger i systemer
  - Krav fra kundene
  - Hvordan møtes

# Til skreddersøm

- Arbeidsformer mot løsning
  - Workshop
  - Lync møter
  - Tilgang til lokal sandkassemiljø
  - Regionale og nasjonale arbeidsgrupper

# Endelig skreddersøm

- Innføring
- Optimalisering av løsningen
- Regional standardisering
- Mulig bredding av løsningen regionalt

# Gevinster!

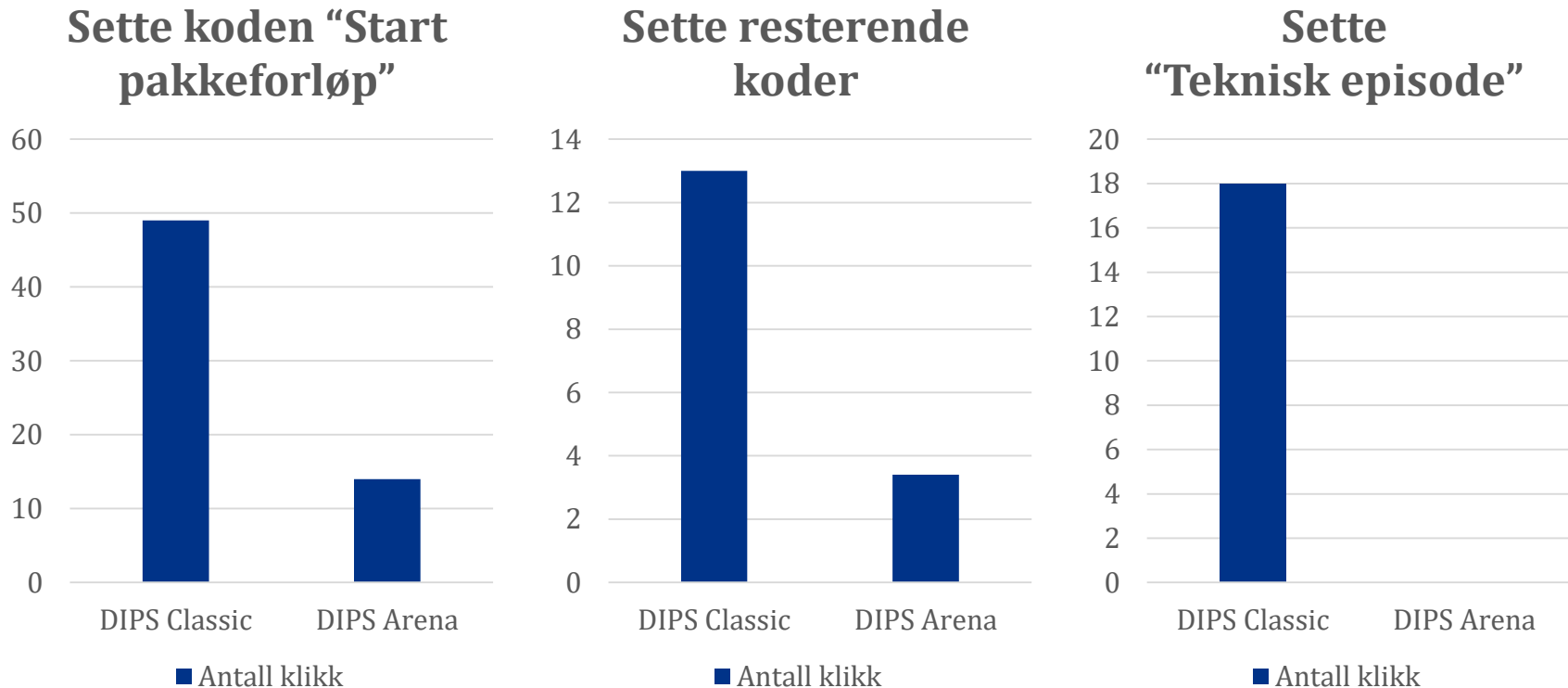
- Utarbeidet en foreløpig gevinstrapport
- Nullpunktsmålinger
- Ettermålinger
  - NPR
  - Uttrekk fra DIPS
  - Klikkemålinger



# Arena og integrasjoner – effekter for helsepersonell

Effekt mål	Resultat mål	Endringstiltak	Effekt for helsepersonell	Indikator
Mer tid til oppfølging av pasient	Tatt i bruk DIPS Arena for pakkeforløp kreft OUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Innført DIPS Arena for alle pakkeforløp kreft i OUS</li> <li>Alle pakkeforløpskoordinatorer har gjennomført opplæring</li> </ul>	<p>Bedre oversikt over pasienter som er i aktivt forløp gir bedre forutsetning for god oppfølging</p> <p>Mer detaljert og tilgjengelig informasjon i samme program reduserer risiko for feilregistreringer og fjerner bruk av «teknisk episode» o.l.</p>	<p>Score brukertilfredshet over tid</p> <p>Score brukertilfredshet over tid</p> <p>Gjennomsnittlig antall klikk / tid per arbeidsoppgave</p>
Mer effektiv dokumentasjon	Tatt i bruk DIPS Arena for pakkeforløp kreft OUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Innført DIPS Arena for alle pakkeforløp kreft i OUS</li> <li>Alle pakkeforløpskoordinatorer har gjennomført opplæring</li> </ul>	<p>Færre klikk og mer effektiv bruk av journalsystemet frigjør tid til oppfølging av pasient</p> <p>Enklere gjenfinning av eksisterende informasjon reduserer dobbeltregistreringer av målepunkt</p> <p>Mer effektiv koordinering av pasient på tvers av avdelinger og HF grunnet kommunikasjon av koder på tvers av avdelinger</p>	<p>Gjennomsnittlig antall klikk / tid per arbeidsoppgave</p> <p>Andel dobbeltregistreringer i DIPS</p> <p>Antall målepunkter som er registrert flere ganger på ulike avdelinger</p> <p>Antall henvendelser fra andre avdelinger per tlf. eller mail</p>
Økt kvalitet på dokumentasjon	Tatt i bruk DIPS Arena for pakkeforløp kreft OUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Innført DIPS Arena for alle pakkeforløp kreft i OUS</li> <li>Alle pakkeforløpskoordinatorer har gjennomført opplæring</li> </ul>	<p>Registrering av start pasientforløp første HF gir verdifull informasjon for koordinator</p> <p>Redusert tidsbruk på dokumentasjon av koder i koordineringen gir fler registreringer</p>	<p>Antall pasienter med registrert start forløp første HF fra NPR</p> <p>Score brukertilfredshet over tid</p> <p>Andel pasienter som har fler enn 3 koder satt</p>

# Forbedring i antall klikk Koding i DIPS



## Funn:

- Det er stor variasjon i antall klikk brukt for å registrere koder. For å registrere koden «start pakkeforløp» varierer antall klikk fra 88 i DIPS Classic til 18 i DIPS Arena
- For å sette de resterende kodene som «første oppmøte» og «Start behandling» vil antall klikk reduseres til mellom 2 og 5 klikk i DIPS Arena
- Bruk av «Teknisk episode» vil falle bort i DIPS Arena da dette dekkes automatisk av ny funksjonalitet