

# Fastlege og IKT. Et 10 års tilbakeblikk. Men - hva nå?

Lasse Folkvord  
Spesialist i allmenntmedisin & samfunnsmedisin  
Fastlege ved Vikhammer Legekontor, - Malvik.

Før i tiden var IKT på legekantoret "husflid" og "dugnad"  
men så ble det mer og mer industri og politikk

Det er fra denne siste perioden jeg skal snakke om  
dvs. en opplevd historiereise fra virkeligheten  
og tilslutt si noe om status og framtiden

Men først skal jeg ta en kort kasuistikk  
som beskriver hva som er mulig og kan skje i dag  
innen rammen av myndighets og publikums ønskede IKT løsninger

....så av og til merker jeg en liten uro i meg på at noen IKT løsninger er utviklet og tilpasset som gode velmente generelle løsninger men som i praksis er mest til fordel for de "friskeste" av oss

....så tenker jeg at vi også må passe på at IKT løsninger ikke gjør

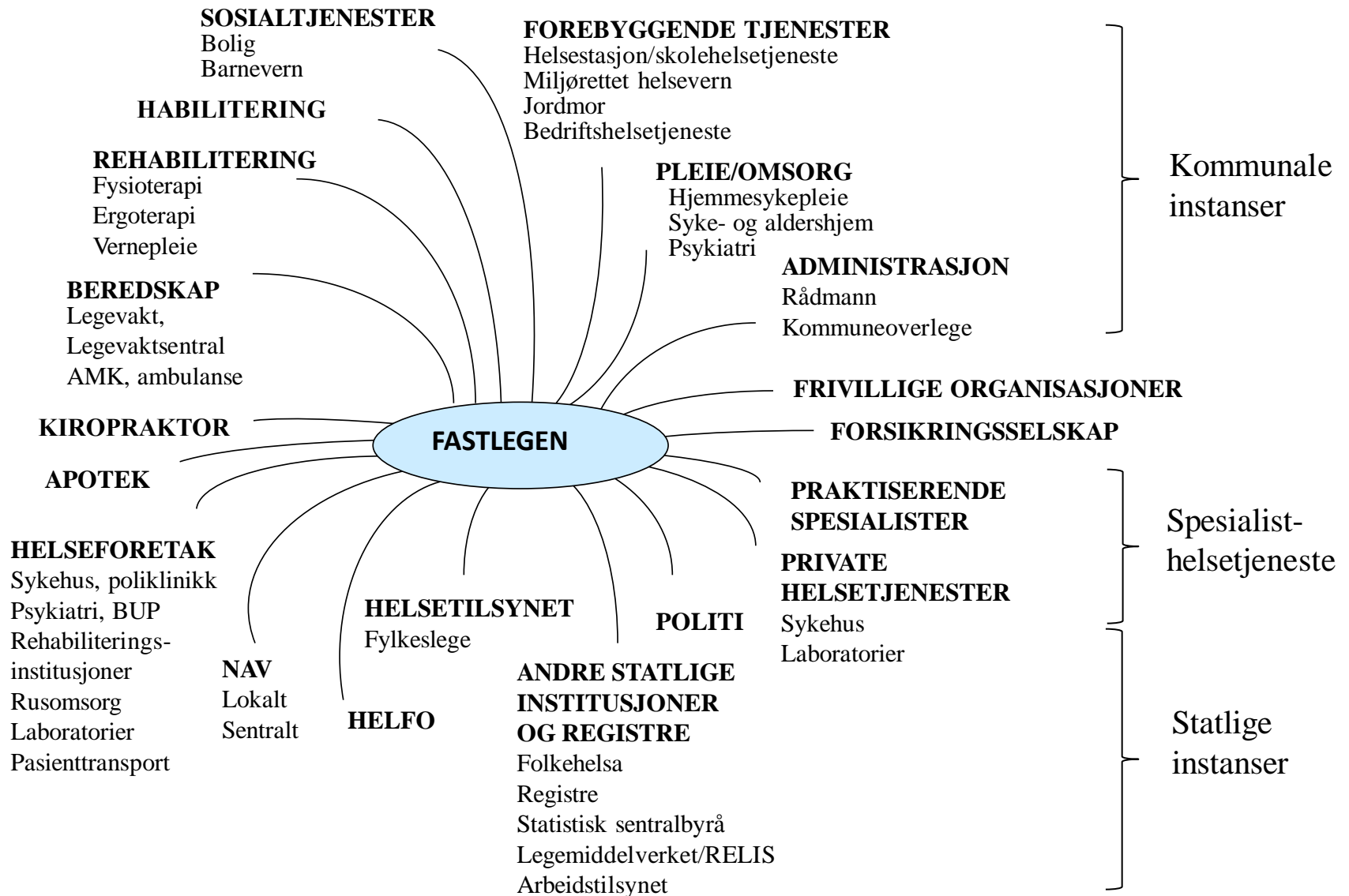
at vi nedprioriterer dialog ansikt til ansikt

at vi lettere tyr til ekspedering framfor vurdering

at vi lettere skyver ansvar fra oss istedenfor å ta det

**Puh. Da fikk jeg sagt det!**

# Mine samarbeidspartnere..



# Hva "fikk" vi av IKT samhandlings løsninger **2003 - 2012**



1969 - **2003**



1969 - **2012**

# Elektroniske samhandlings milepæler hos oss

- 2003 NHN oppkobling. Elektroniske epikriser, lab.svar (+ papir)
- 2004 E-portal. E-komm m/pas. [www.vikhammerlegekontor.no](http://www.vikhammerlegekontor.no)
- 2005 PKI. Sikker E-kommunikasjon opp mot NAV (enveis)
- 2006 RTG. E-rekvisisjon og E-svar.
- 2007 Private legespesialister kobles opp elektronisk
- 2008 E-henvisning til St.Olav på elektronisk Kith standard
- 2009 Scanner. Det som er igjen av papir scannes inn i EPJ.
- 2010 Hjemmekontor. E-rekv pasientreiser - Nissy
- 2011 Papirløst til/fra St.Olav + alle Foretak i HMN
- 2012 E-resept. PLO meldinger til/fra kommune.

# 2013

## 2013 pt

- Oppgradere EPJ løsning
- Oppgradere E-portal
- Kjernejournal
- E - Samstemmingsverktøy (Medikamentlister)
- E – Overføring pasientlister (uten diskett..)

## Min siste diskett!



Noen stor gevinst blir det ikke enda...

# Feilmeldinger – fortsatt et problem

## • INN

- 800 meldinger/mnd er fra St.Olav Hospital
- 3 feilmeldinger/mnd fra St.Olav Hospital siste år. De oppdages av oss.

**= 0,4% feilsending**

(NB. Dette er minimumstall ved optimale forhold!!)

## • UT

- 100 meldinger/mnd er til St.Olav Hospital
- 0 feilmeldinger fra oss til St.Olav  
Vi overvåker at alle sendinger får pos kvitt.

*..og årsaken er??*

4 fastleger/4000 listepasienter



# Min innboks søndag 15.09.2013 kl.17..

[WinMed - Plus versjon 2.16]

Meldingsstatus

Antall telefonresepter:		
Antall telefaksresepter:		
Antall meldinger:	12	
Antall usignerte prøvesvar (Lokale):	27	
Antall usignerte prøvesvar (Eksterne):	70	
Antall meldinger i Innboks:	29	1
Antall meldinger i Utboks:		
Antall ukjente prøver som må reg.:		
Antall pas. på hold som utgår idag:		
Antall pas. som må innkalles:		
Antall regningskort uten diagnose:		
Antall uførte autotakster:		
eResept Ant. M1 meld. til Sign/Send.		
eResept Ant. M5 meld. til Sign/Send.		

Ok

Fortsette

Ant > 28 d

Sett...

Sett...

Ps – kun 2 dagers fravær... (Er dette bærekraftig i lengden?)

# Mange gode intensjoner og mye god vilje! men....

... for mye quick fix



...og det tas for mange snarveier



Manglende ferdigstilling

Mangler dialogmeldinger som kan understøtte ex epikrise og henvisning

Informasjonsoverload og navigeringsvansker

Innføringsprosesser med manglende samtidighet innad og på tvers av nivå

Utnytter ikke automatiske oppdateringer fra ulike registre

Uforståelige prioriteringer

OSV OSV

# Ta med **Fastlegeperspektivet** i St.meld. 9

- Vi er en garantist for personlig helsetjeneste
- Vi er og må være et effektivt lavterskeltilbud
- Vi snakker og skriver om ”vanskelige temaer”
- Vi er tett på mange samhandlingsprosesser
- Vi er bestillere av spesialisthelsetjeneste
- Vi fører en livsløpsjournal!

Vi bør kunne være en viktig premiss leverandør til  
***St.melding 9: En innbygger – En journal.***