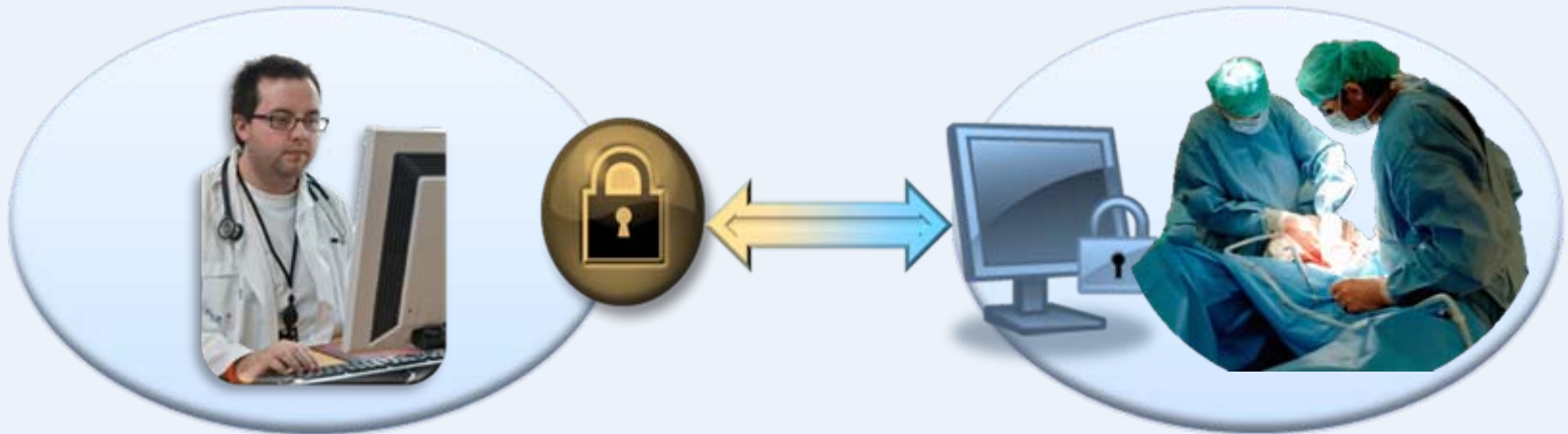


Interaktive henvisninger

Akershus universitetssykehus, 24. september 2008



Bakgrunn

Prosjekt elektronisk samhandling med primærhelsetjenesten 2006/2007:

- Utvikle nye og videreutvikle/
implementere eksisterende løsninger for
elektronisk kommunikasjon
- Innhold i meldinger: System for
kontinuerlig kvalitetsforbedring av
innholdet i epikriser og henvisninger



Bakgrunn

Prosjekt poliklinikk- og dagbehandling 2006/2007:

- Mindre varians og høyere kvalitet på innholdet i henvisninger kan gi:
 1. Bedre kvalitet på prioriteringer
 2. Mer effektive pasientforløp
 3. Riktigere bruk av ressurser og potensielt risikofylte utredninger



KITH rapport R 22/03 "Den gode henvisning":

"Sykehusleger beskriver ofte at mange henvisninger er dårlige."

Og:

"Morgendagens EPJ bør ha mulighet for interaktiv utfylling av henvisning basert på strukturerte maler/skjema tilpasset det aktuelle helseproblem

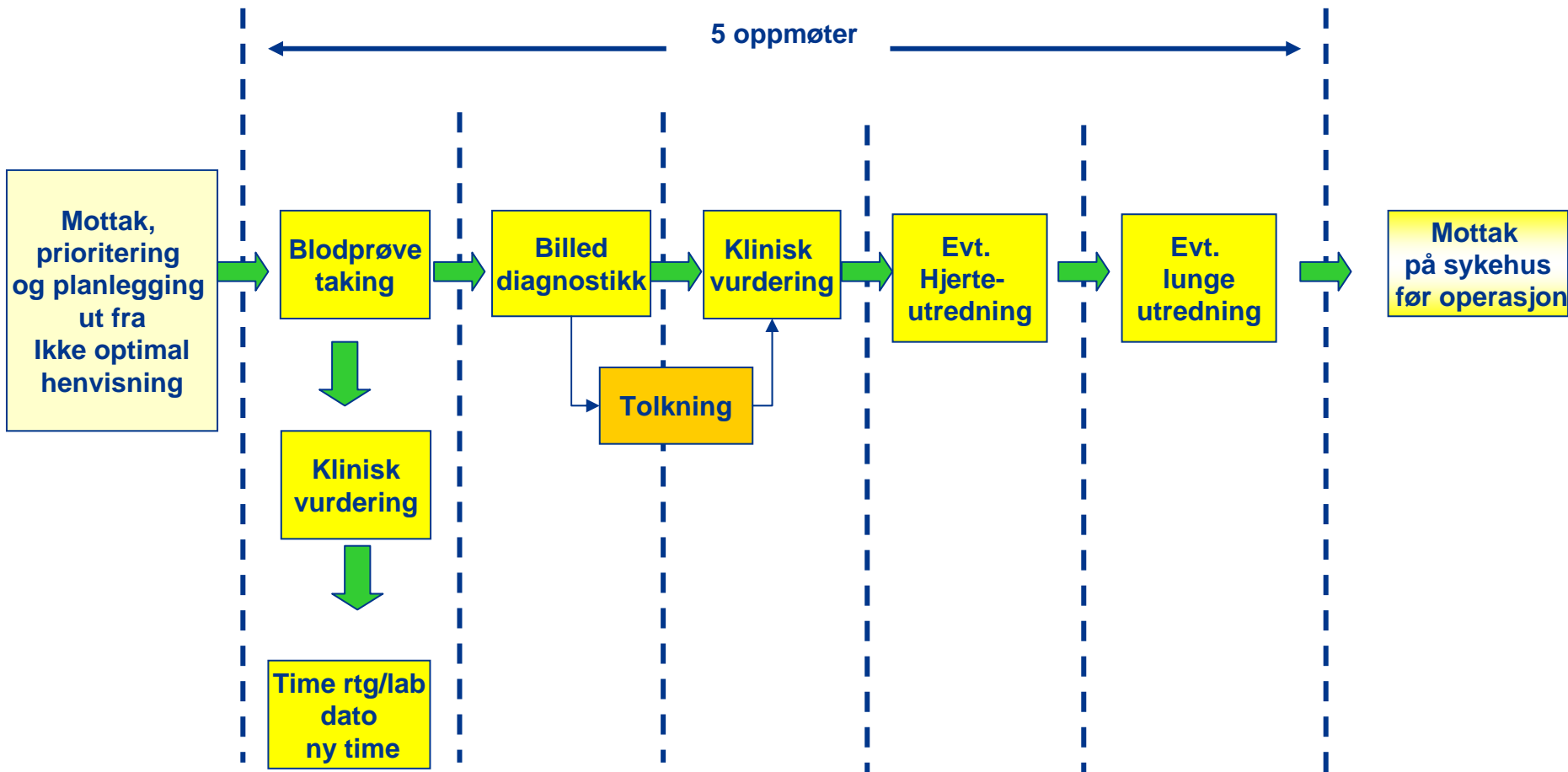
Og:

"Av og til kan en kort fritekst være like hensiktsmessig som tematisk struktur."

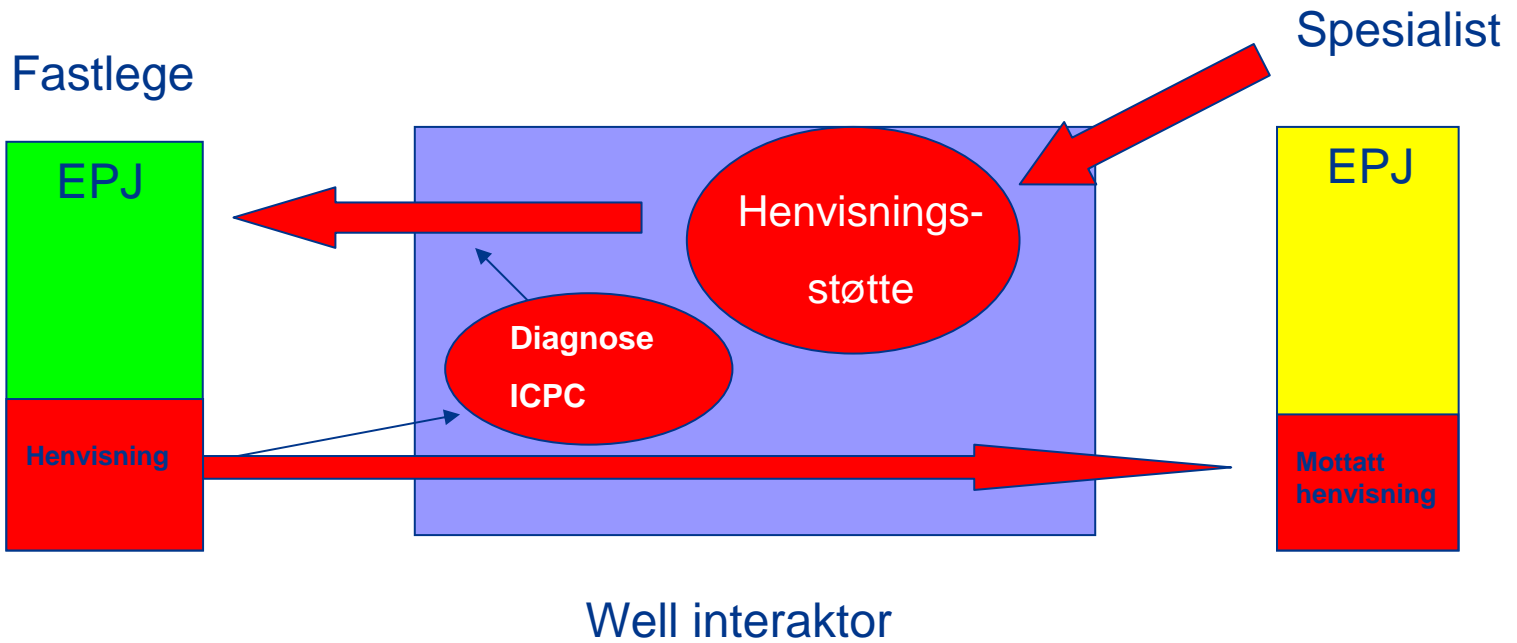
Men:

"Felles innhold for henvisninger er vanskelig. Forutsetninger for behandling er forskjellig i ulike fagområder."

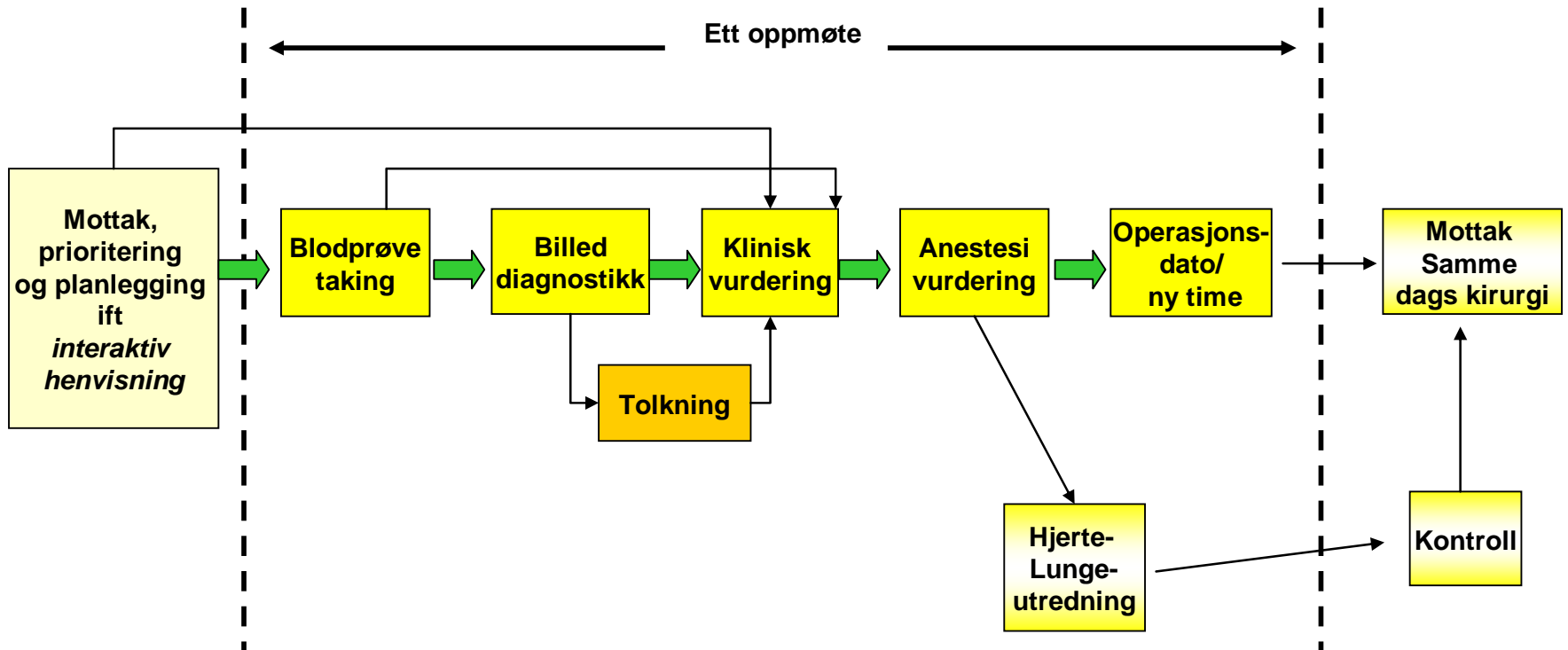
Dagens pasientflyt operasjonspasienter (eldre og kompliserte pasienter)



Tilnærming henvisning



Mulig pasientforløp operasjonspasienter ved høy henvisningskvalitet og standardiserte forløp (eldre eller kompliserte pasienter)



Prosjektperiode

- Utvikle faglig innhold mot to fagområder
- Tilrettelegge en interaktiv løsning i Well Interaktor
- Tilgjengeliggjøre den interaktive løsningen i EPJ ved fastlegekontor
- Teste den tekniske løsningen og det faglige innholdet hos noen fastleger
- Evaluere løsningen etter at den har vært brukt noe ved enkelte legekontorer



Fremdriftsplan

Forprosjekt: desember 2007–april 2008:

- Organisering
- Detaljplanlegging av aktiviteter
- Utvikling av faglig innhold
- Utvikling av teknisk løsning

Hovedprosjekt 8 mnd.:

- Utvikling, testing, implementering
- Forstudie evaluering
- Rapportering

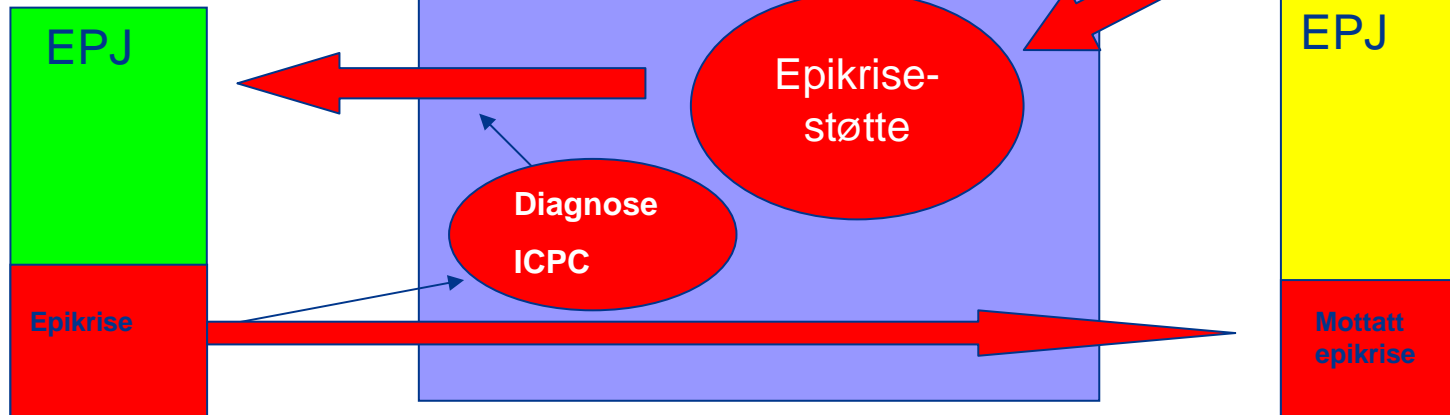
Evaluering:

- Etterarbeid
- Endelig rapportering

Tilnærming epikriser?

Spesialist

Fastlege



Well interaktor

Eksempel på løsning i Well/Winmed

DUCK, OLE 01/01/00- [DD] FL: DD Adr: ANDEVEIEN , 0120
Rediger Journal Mappe Booking Hjelp

HENVISNING TIL UNDERSØKELSE\BEHANDLING - SIDE 1

Side 1 Side 2

Diagnose/problemstilling
Y81 Fimose Tidl. Endre Diag Ok
Ny Slett Diag Avbryt

CAVE/Spesielle opplysninger

Familie og sosialt

Tidligere sykdommer

Faste medisiner
Ingen faste medisiner Slett Medisin IA Støtte
Endre Medisin Booking

Ønsket undersøkelse/behandling
Maler

CAVE, Spesielle opplysninger. F2 = Zoom. Maks 3 linjer dersom utskrift på org skjema | Ins | 13:47:30

Winmed klargjør plass for
interaktiv rekvirering

= "brevsprekken"

Well Interactor viser henvisningsstøtte

The screenshot shows the 'Well Interactor v1.0' interface. The main window is titled 'HENVISNING TIL UNDERSØKELSE\BEHANDLING - SIDE 1'. It contains several input fields and buttons for managing a referral. The 'Diagnose/problemstilling' field contains 'Y81 Fimose'. Other fields include 'CAVE/Spesielle opplysninger', 'Familie og sosialt', 'Tidligere sykdommer', 'Faste medisiner' (set to 'Ingen faste medisiner'), and 'Ønsket undersøkelse/behandling'. Buttons for 'Tidl.', 'Endre Diag', 'Slett Diag', 'Ny', 'Ok', 'Avbryt', 'IA Støtte', 'Booking', and 'Maler' are visible. A secondary window titled 'WELL INTERACTOR v1.0' is open, showing a document titled 'Fimose hos barn' with a paragraph of text and a numbered list of clinical information.

Diagnose/problemstilling
Y81 Fimose

CAVE/Spesielle opplysninger

Familie og sosialt

Tidligere sykdommer

Faste medisiner
Ingen faste medisiner

Ønsket undersøkelse/behandling

WELL INTERACTOR v1.0
Henvisning Dokumentasjon

Fimose hos barn

"Trang forhud" hos barn er fysiologisk og krever ingen behandling. Sporadiske og residiverende balanitter behandles konservativt. Disse pasienter bør ikke henvises til urologisk poliklinikk.

- Normal utvikling:** Ved fødsel er delingen av forhudens epitellag ufullstendig og tilnærmet alle har "fysiologisk fimose". Delingen og modningen av forhud fortsetter gjennom barneårene. Ved tre års alder kan forhuden trekkes tilbake hos 50 % og ved utgangen av puberteten hos 99 %. Om lag 1 % har patologisk fimose ved 17 år.
- Rituell omskjæring** utføres ikke ved Urologisk avdeling, Ahus.
- Medisinske indikasjoner** for operativ behandling er et:
 - Patologisk fimose (balanitis xerotica)

Well Interactor fyller
brevsprekken med
henvisningsstøtte.

Well Interactor med mer utfyllende informasjon

The screenshot shows the 'Well Interactor (v1.0.0.8074)' application window. At the top, there are buttons for 'Send til sykehus', 'Utskrift', and 'Avbryt'. Below this is a 'Tjenestetilbud' (Service Offer) section for 'UNN Tromsø'. The main content area is titled 'Hematuri' and contains the following text:

Hematuri
Veiledning for henvisning av pasienter med hematuri til Ahus.

Prevalensen av asymptomatisk mikroskopisk hematuri varierer fra 0,19 – 21 % i ulike populasjonsstudier. Hematuri er i seg selv ufarlig med mindre den er så massiv at obstruksjon oppstår pga koagler i urinen. Det er ellers underliggende blødningsårsak som er viktig å diagnostisere og behandle. Dette er en spesialistoppgave og pasienten skal henvises, helst primært til riktig instans. Alle eksterne CT og rtg bilder må vedlegges søknadene

Alternativene er Urologisk avdeling, Nefrologisk seksjon og Barneavdelingen.

Definisjoner

Makrohematuri (=synlig blod i urin)
Mikrohematuri (>=3 røde blodceller per felt med 400x forstørrelse i >= 2 av 3 midtstråle urinprøver med nedspunnet urin)
Høy-/Lav-risiko pasient – se eget ark.

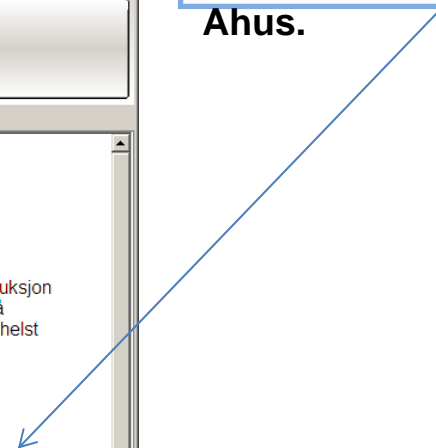
Barn (Pas. < 18 år)
Makrohematuri og mikrohematuri henvises direkte til pediatriisk poliklinikk.

Voksne (Pas. = 18 år)
Makrohematuri

Bestill CT-urografi, send svar og bilder(hvis tatt utenfor Ahus) med henvisning direkte til urologisk poliklinikk. Massiv makrohematuri med koagler/Urinretensjon: innlegges som øh urologisk avdeling.(Meldes primæravtalt kirurgisk avdeling – hele døgnet!)

Mikrohematuri

Tjenestebeskrivelse fra
Ahus.



Eksempel med skjema

Skjema kan være et
alternativ

Well Interactor (v1.0.0.8074)

Henvising

Send til sykehus Utskrift Avbryt

Tjenestetilbud

UNN Tromsø

(Søk i indeks [Ctrl+K])

Direktehenvising

- Informasjon om prosjektet
- Dagkirurgi
 - Fimose hos barn
 - Generell informasjon
 - Informasjon til pasienten
 - Hematuri**
 - Generell informasjon
 - Informasjon til pasienten
 - PSA og prostatakreft diagnos
 - Generell informasjon
 - Informasjon til pasienten

Henvising Dokumentasjon

Skjema

Nødvendige opplysninger ifm narkose/kirurgi

- * Tidligere anestesikomplikasjoner
 - Ja Nei
- Hvis ja, hva slags

Hjertefunksjon

- * Klaffesykdom
 - Ingen klaffesykdom, ingen ischemisk hjertesykdom
 - Lett redusert asymptomatisk klaffesykdom og/eller ischemisk hjertesykdom NYHA 1 og/eller EF 40-50%
 - Moderat redusert klaffesykdom i aktivitet og/eller ischemisk hjertesykdom NYHA 2-3 og/eller EF 30-40%
 - Alvorlig redusert symptomatisk klaffesykdom i hvile, ischemisk hjertesykdom NYHA 4 eller EF <30 %
- Hvis NYHA 2 - 4 så må pasienten henvises til kardiolog for preoperativ vurdering

Lungefunksjon

- * Lungefunksjon
 - Normal, FEV1 >80 % og/eller ingen aktivitetsdyspnoe
 - Lett redusert, FEV1 80-60% og/eller dyspnoe ved høy aktivitet
 - Moderat redusert, FEV1 60-40% og/eller dyspnoe ved lav aktivitet
 - Alvorlig redusert, FEV1 <40 % og/eller hviledyspnoe
- Hvis lungefunksjon moderat eller alvorlig redusert må pasienten henvises til medisinsk poliklinikk for preoperativ vurdering.

Nyrefunksjon

- * Nyrefunksjon
 - Ingen kjent nyresykdom Kjent nyresvikt

Andre sykdommer og risikofaktorer

Medikamenter

Betablokker

Klar

Henvisning - Utredning

Dato: 08.02.2008

Diagnose: Hematuri

Avsender: Doktor Dyregod, Legekantoret As

Mottaker: KIR POL-Urologi og Endokrin, Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Pasient: KRANK, KARI, 12121212011 (F)

F. dato: 12.12.1912

SYKEVEIEN 65, 8460 HANØY tel:99573144 mailto:kk@well.no

Caveopplysninger

Ingen spesielle

Familie/sosialt

Enke, 2 barn, godt sosialt nettverk

Forventet utredning/behandling

Utredning hematuri

Prioritet

Innen en uke

Diagnose

U06 Hematuri

Sykehistorie

Urologisk sykdom

Funn/undersøkelsesresultat

Blod i urin, positiv funnn urincytologi

Kliniske opplysninger

Synlig blod i urin siste 6 uker.

Kontaktinformasjon

Fra: Doktor Dyregod, Legekantoret As

Forskningsparken, 9294 TROMSØ

Til: KIR POL-Urologi og Endokrin, Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Postboks 100, 9038 TROMSØ

**Eksempel på
vising av
henvisning**

Konklusjon: Interaktive henvisninger kan gi noen nyttige justeringer!

