

Papiret, for sikkerhets skyld eller fortsatt nødvendig?

HelsIT

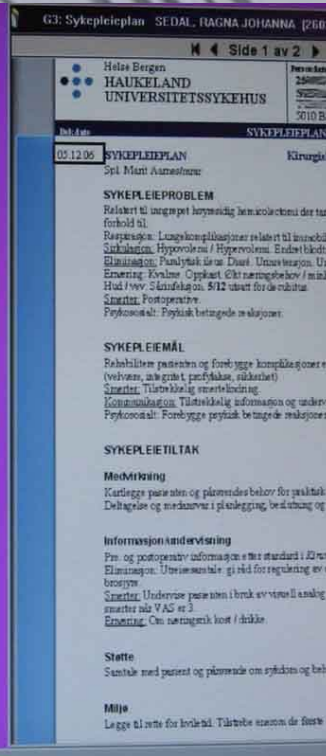
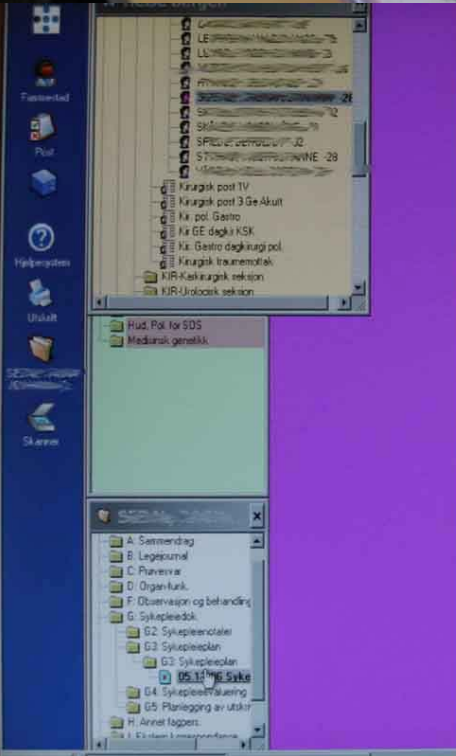
Trondheim, 24 september 2008

Papiret, for sikkerhets skyld eller fortsatt nødvendig?

- **Masteroppgave ved Aalborg Universitet, juni 2007 (med Kristin Næss og Andreas Hering):**

”Hvordan inngår papir i det daglige arbeid til helsepersonell på gastroenterologisk sengepost etter at elektronisk pasientjournal ble innført som hovedjournal?”

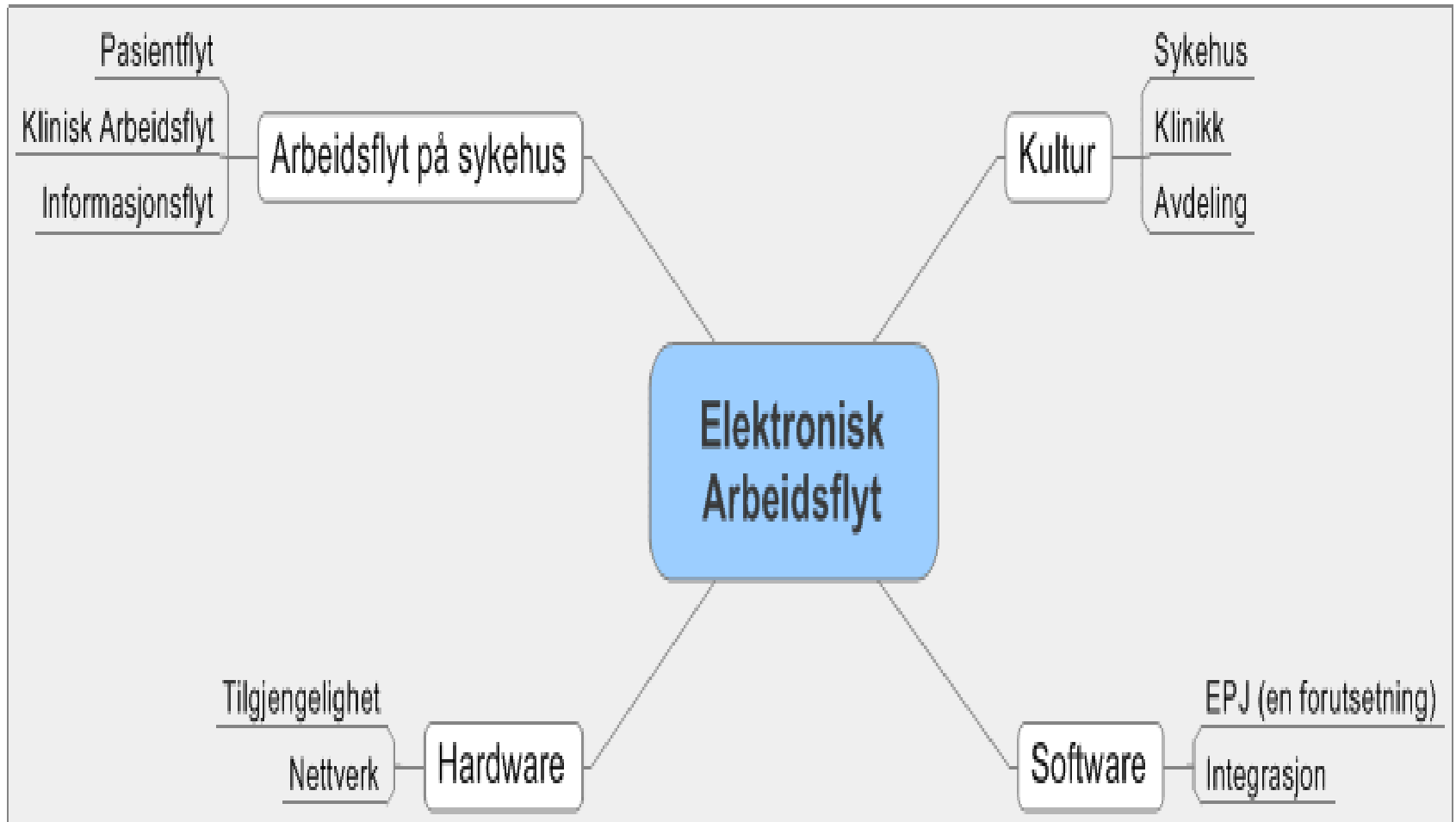
- **Kundekontakt Kreftklinikken i 1 år**



Rett på sak...

- Fra 4 til 8 ulike program, med ulike innloggingsprosedyrer
- Opptil 10 ulike elektroniske postkasser
- Opptil 8 ulike analoge postkasser
- ...det kan være flere basert på hvilken rolle kliniker har for dagen...

Utfordringer



Dobbel arbeidsflyt

- Dokumentasjon av observasjoner
- Utfylling av skjema (resepter, sykemeldinger++)
- Rekvirering av undersøkelser
- Oppfølging av prøvesvar
- Innscanning av dokumenter som foreligger elektronisk (etter signering)

Kjennetegn ved papir

- Høy bruksverdi (tilleggsinformasjon kan nedtegnes)
- Tilgjengelighet (krever ingen påloggingsprosedyre)
- Eierskap (angst for å miste papiret)
- Kort holdbarhet – informasjonens nytteverdi forsvinner gjennom stadig oppdatering
- Fanger lett oppmerksomhet – vet hvor man skal lete
- Håndterlig – følger med deg hvor du går.
- Høy sannhetsverdi
 - tilstede når behovet er der
 - uten forsinkelser
 - Ikke manipulerbart

Utfordringene øker når:

- Strategi for innføring av digitalt sykehus er uklar
- Innføringsprosjekt ufullstendig (sikrer ny funksjonalitet, men ikke oppfølging av bruker)
- Pasienttallet øker (liggedøgn reduseres, polikliniske konsultasjoner øker)
- Lite fokus på generell IT-kompetanse og krav til sluttbruker
- Behandlingstilbud i sammensatte team

Behandlingstilbud i team

- Flere spesialister i intensiv periode
- Ansvar spesielt (PAL)
- Fordeling av ansvar via stafettpinne
- Avklart medisinsk rolle
- Uavklart elektronisk arbeidsflyt

Oppsummert...

- Lite papir i hodet på helsepersonell – ønske om elektronisk hverdag
- Analyser av overgang fra papir til elektronisk hverdag mangler
- Krav til kompetanse mangler

Hva kan vi gjøre?

- Klar strategi – all post til ansvarlig helsepersonell.
- Integreringsløft – stoppe nyutvikling
- ?

Papiret, for sikkerhets skyld eller fortsatt nødvendig?

Takk for meg!



RIKSHOSPITALET

Universitetssykehuset Rikshospitalet HF eies av Helse Sør-Øst RHF og består av Rikshospitalet, Radiumhospitalet, Epilepsisenteret-SSE og Spesialsykehuset for rehabilitering.

