

# Rapport 2008

Oversikt over og bruk av IKT i  
helsetjenesten

Anders Grimsmo



# Nøkkelområder

- Utbredelse og anvendelse av EPJ
- Utbredelse og anvendelse av elektronisk kommunikasjon
- Økonomi og IT-ledelse
- Forskning, kvalitetsforbedring og administrasjon

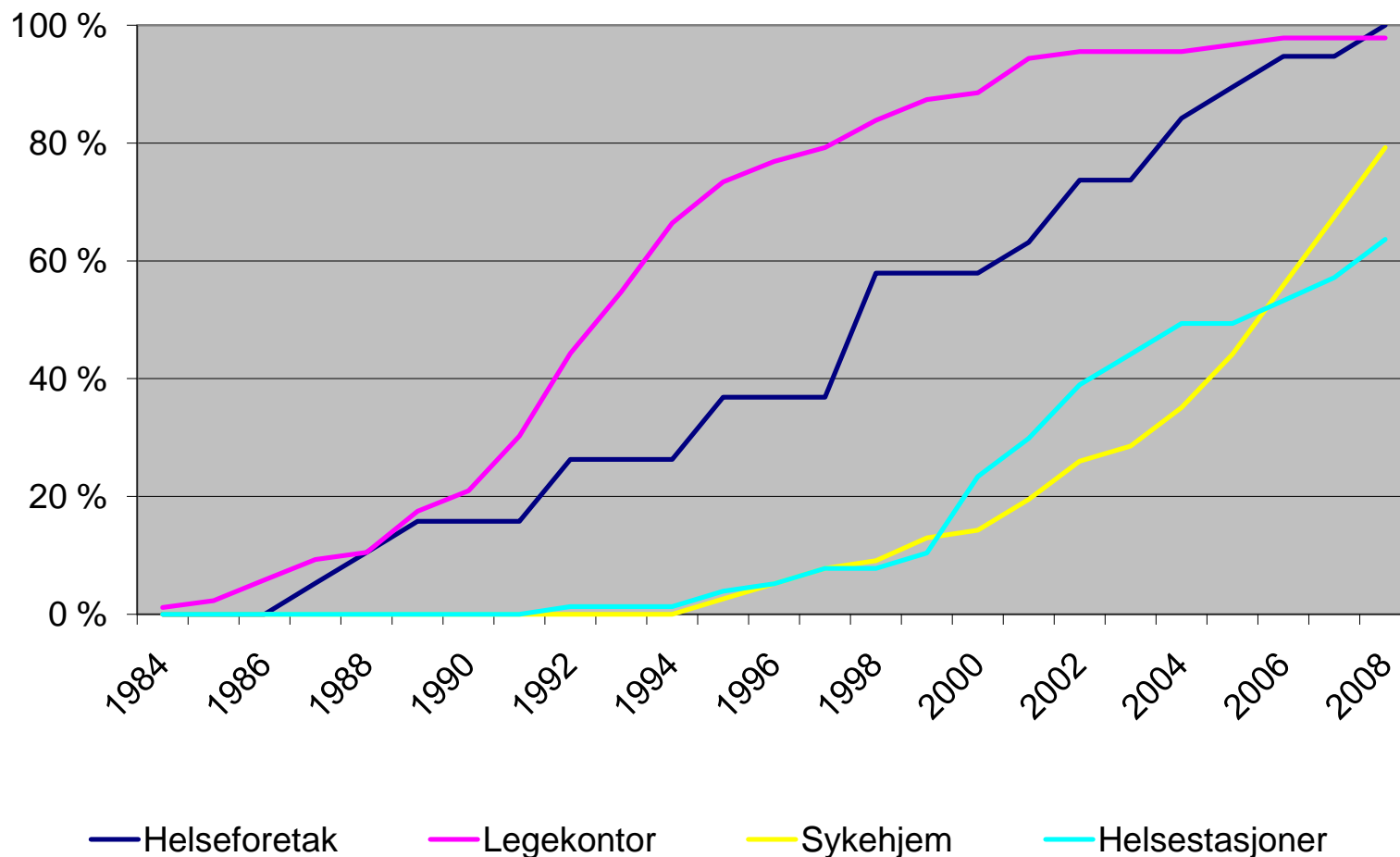
# Utvalg og spørreskjema

- En kombinasjon av strategisk og tilfeldig utvalg

## Spørreskjema

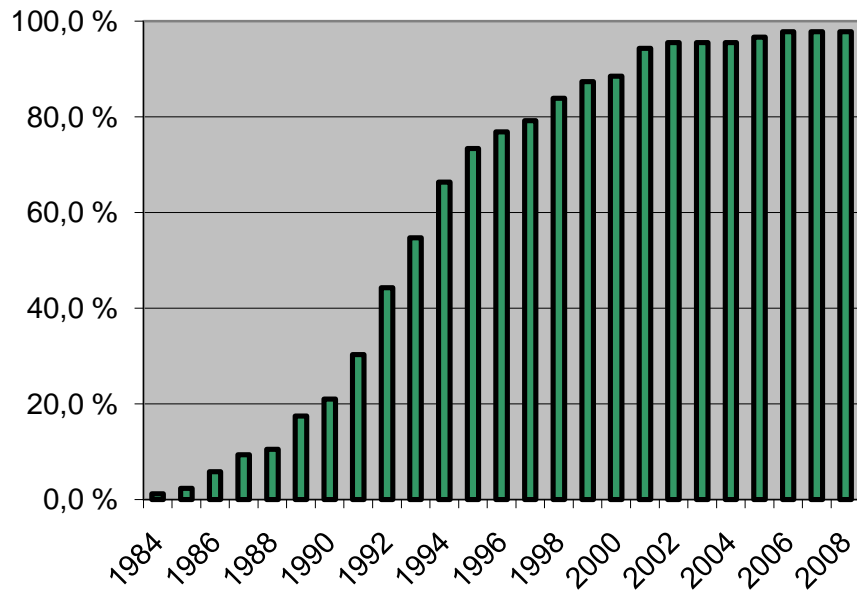
	<u>Svarprosent</u>
• 150 allmennlegekontor fra 130 kommuner	62 %
• 180 kommuner	43 %
• 26 helseforetak	83 %

# Fullført eller påbegynt innføring av EPJ

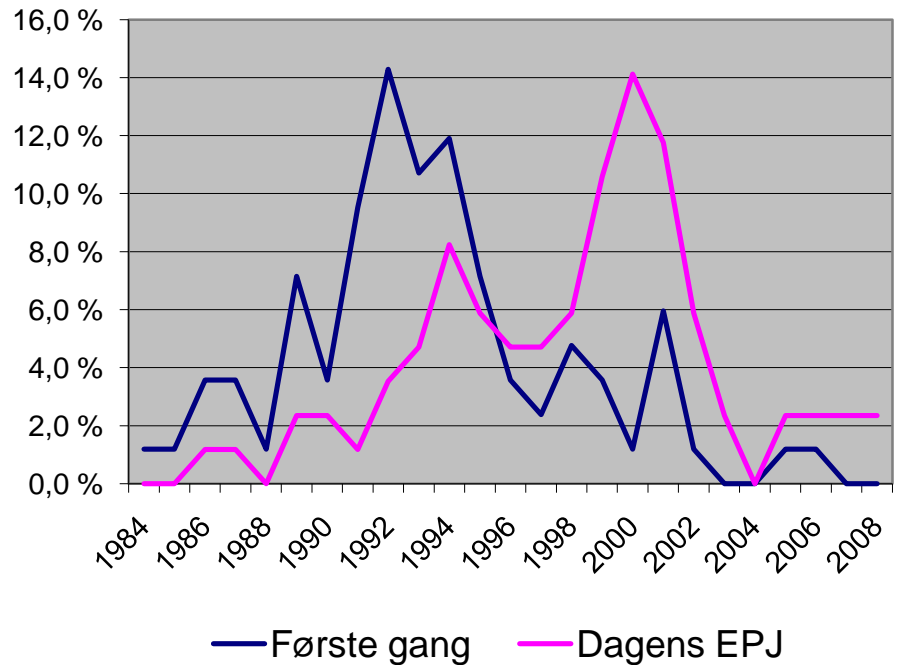


# Innføring EPJ legekantor

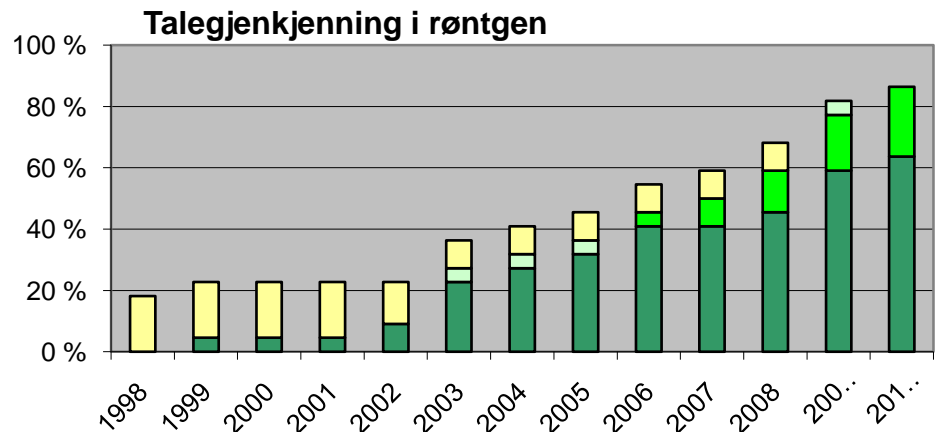
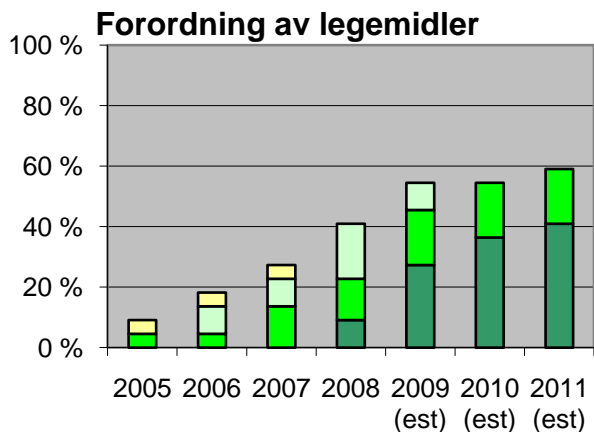
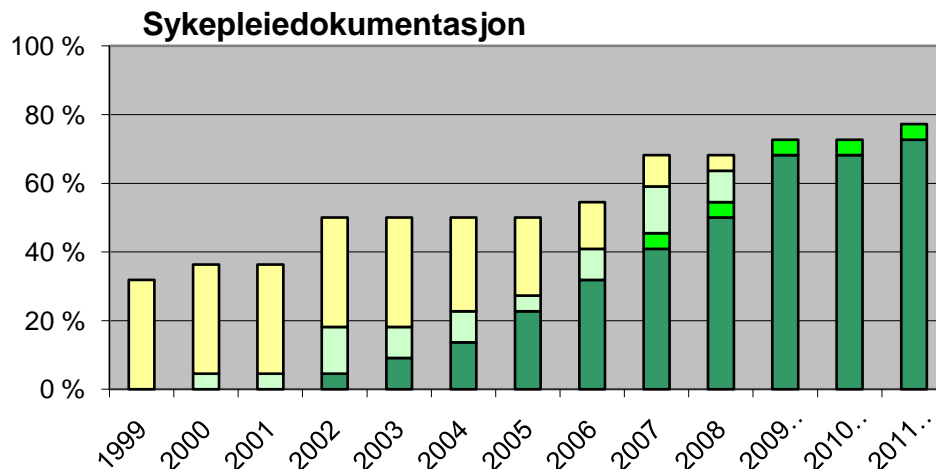
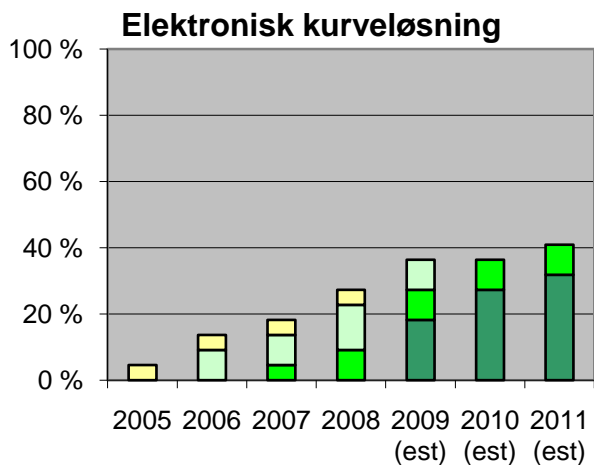
## Legekantor: andel med EPJ



## Legekantor: Når fikk kontoret EPJ?



# Utvikling i helseforetak

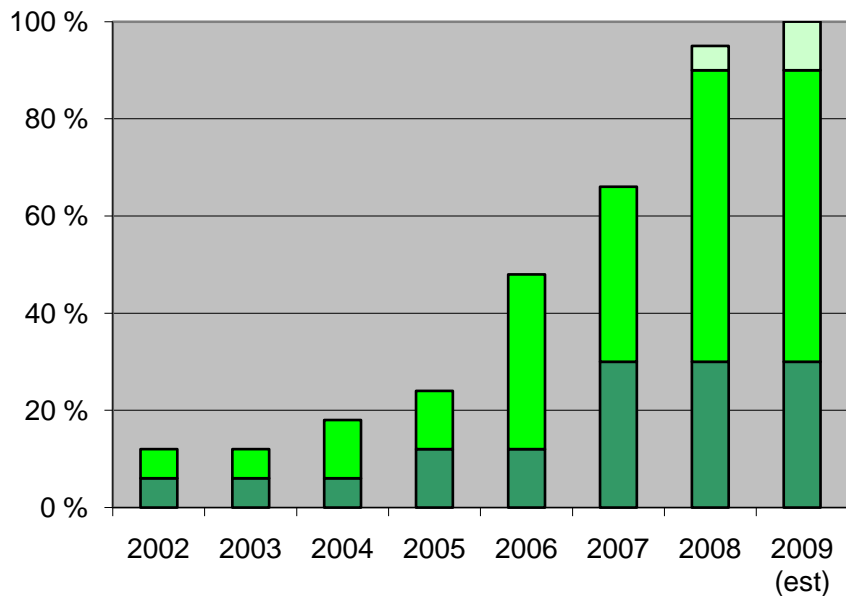


- År påbegynt ikke oppgitt
- Påbegynt, men ikke oppgitt år fullført

- Påbegynt men ikke fullført
- Fullført eller planlagt fullført

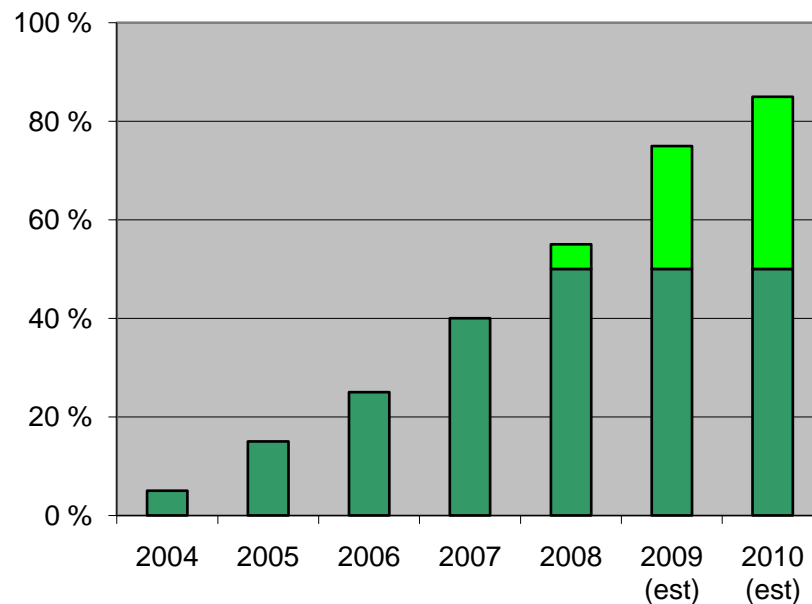
# EPJ vs. papirjournalen i helseforetak

## Hvilken journal er hovedjournal?



- Hel-elektronisk journal, nødvendig papir skannes
- EPJ er hovedjournal, suppleres av papirjournalen
- Planlagt å gå bort fra papirjournalen

## Hvordan arkiveres ny informasjon?



- Har sluttet å arkivere ny informasjon i papirjournalen
- Har planlagt å slutte å arkivere ny informasjon i papirjournalen

# Arkivering og størrelse på legekontor

---

<b>Arkivering av nye/innkommende journaldokumenter</b>	<b>Små (1 lege)</b>	<b>Mellom-store (2-4 leger)</b>	<b>Store (5 eller flere leger)</b>
Alltid, nesten alltid eller som oftest i EPJ	33 %	54 %	78 %
Aldri, sjelden eller i noen tilfeller i EPJ	47 %	40 %	22 %

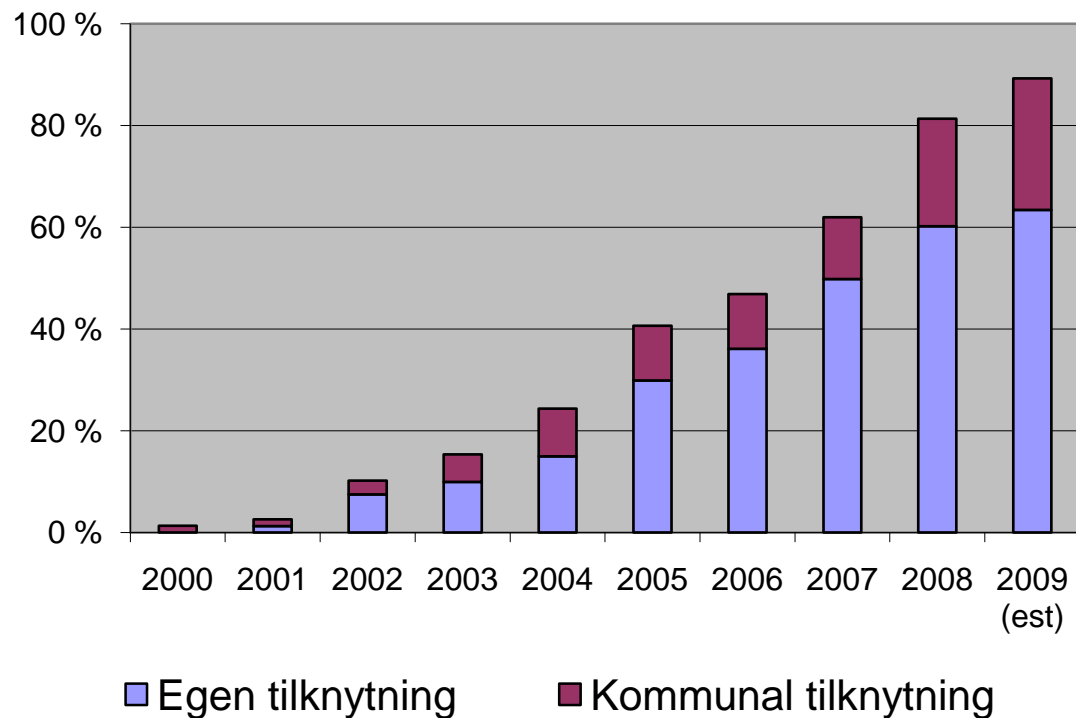
---



# Utfordringer fremover ved innføring EPJ

Største utfordringer	Foretak %	All- menn- lege %	Kom- mune %
Høye kostnader	<b>80</b>	<b>54</b>	<b>67</b>
Mangelfull funksjonalitet i systemene	<b>50</b>	36	22
Kompleksiteten i drift og vedlikehold	28	<b>52</b>	<b>49</b>
Kompleksiteten ved oppgraderinger	28	21	17
Motstand mot endring blant brukerne	10	8	19
Mangelfull standardisering	35	29	24
Opplæring av brukere	40	18	<b>44</b>
Dårlig integrasjon mellom EPJ og andre IKT-systemer	<b>63</b>	<b>44</b>	39
Realisering av gevinstene	<b>53</b>	28	32
Myndighetspålagte krav	20	15	14
Leverandører, IKT-løsninger om holder ikke hva de lover	<b>55</b>	27	17
Annet	13	18	11

# Andel legekontor med tilknytning til NHN



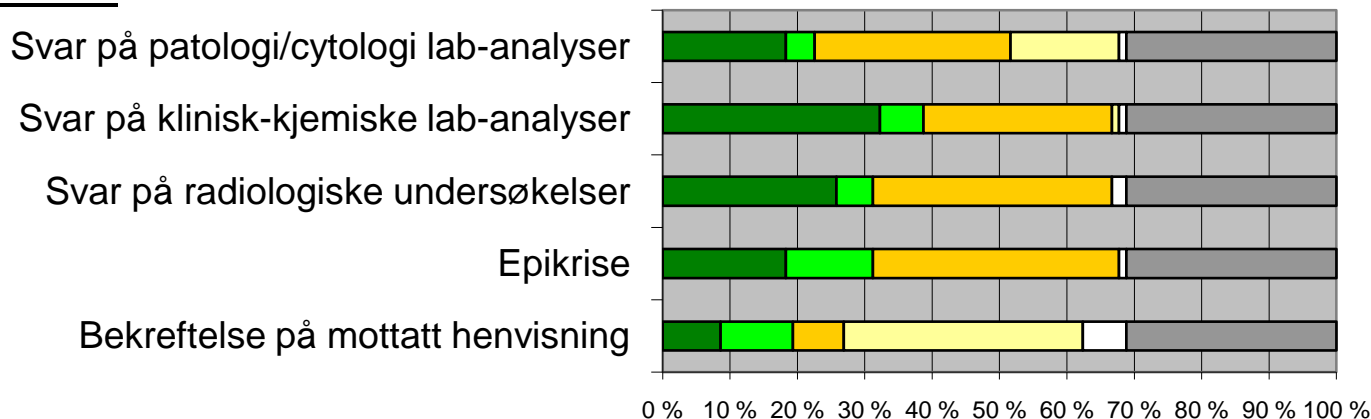
# Foretakenes muligheter til kommunikasjon med primærhelsetjenesten

	<b>Alle eller nesten alle institusjoner</b>	<b>Noen institusjoner</b>	<b>Ingen institusjoner</b>
<b>Motta elektroniske meldinger</b>			
Henvisninger	41 %	18 %	41 %
Røntgenrekvisisjoner	27 %	14 %	59 %
Laboratorierekvisisjoner (klinisk-kjemisk)	23 %	14 %	63 %
Mikrobiologirekvisisjoner	14 %	-	86 %
Patologi-/cytologirekvisisjoner	9 %	-	91 %

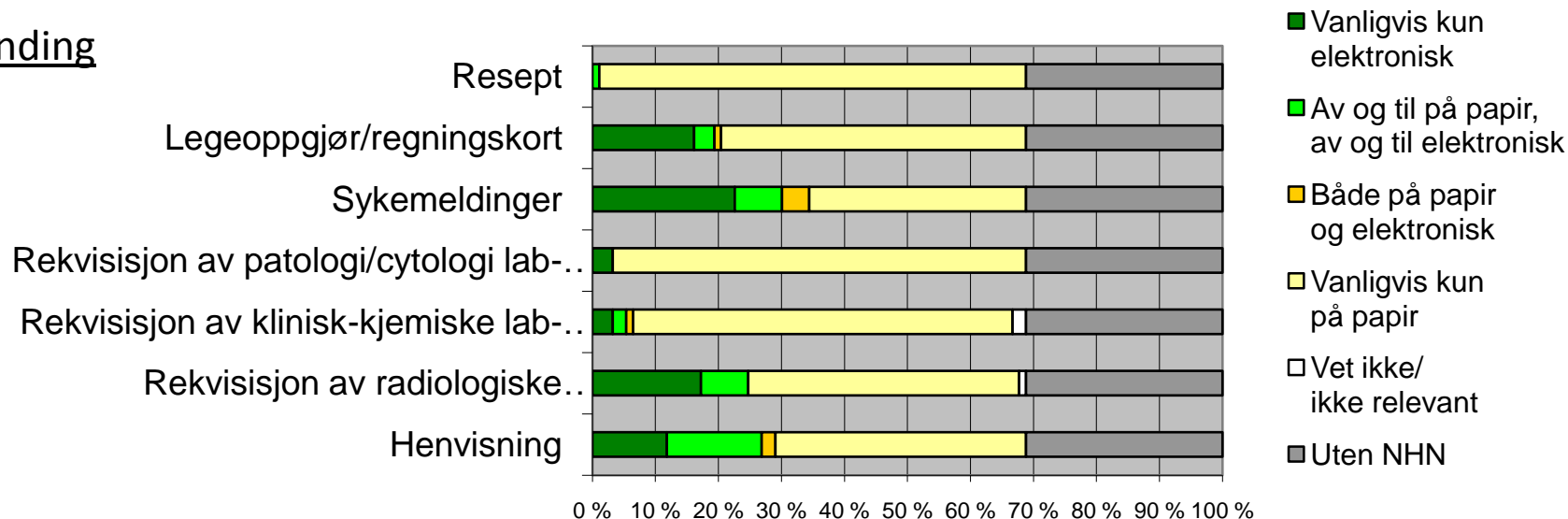
	<b>Alle eller nesten alle institusjoner</b>	<b>Noen institusjoner</b>	<b>Ingen institusjoner</b>
<b>Sende elektroniske meldinger</b>			
Epikrise	91 %	9 %	-
Røntgensvar	76 %	10 %	14 %
Laboratoriesvar (klinisk-kjemisk)	82 %	9 %	9 %
Mikrobiologisvar	55 %	4 %	41 %
Patologi-/cytologisvar	36 %	-	64 %
Utskrivningsmeldinger	18 %	14 %	68 %

# Mottak og sending meldinger legekontor

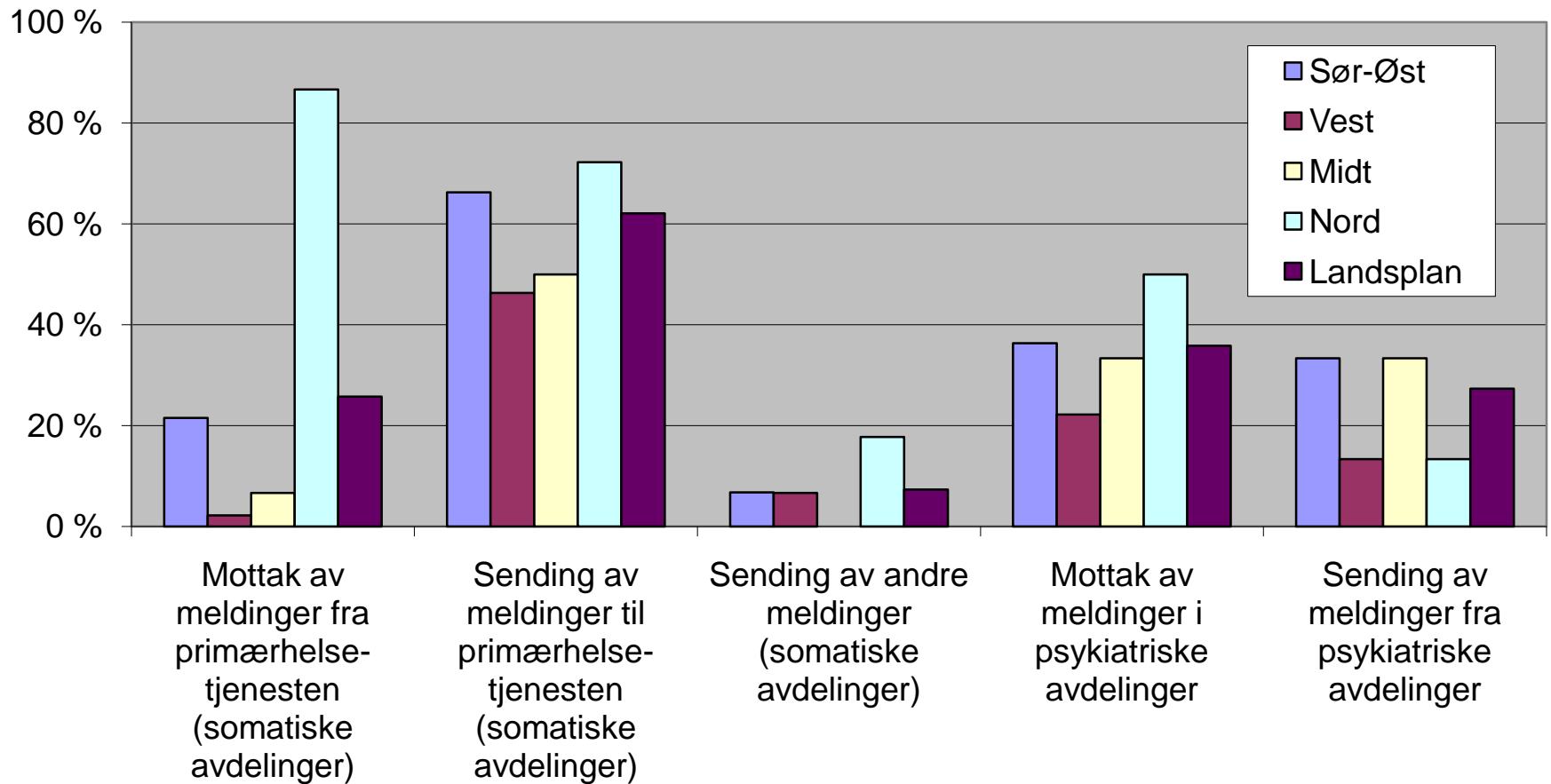
## Mottak



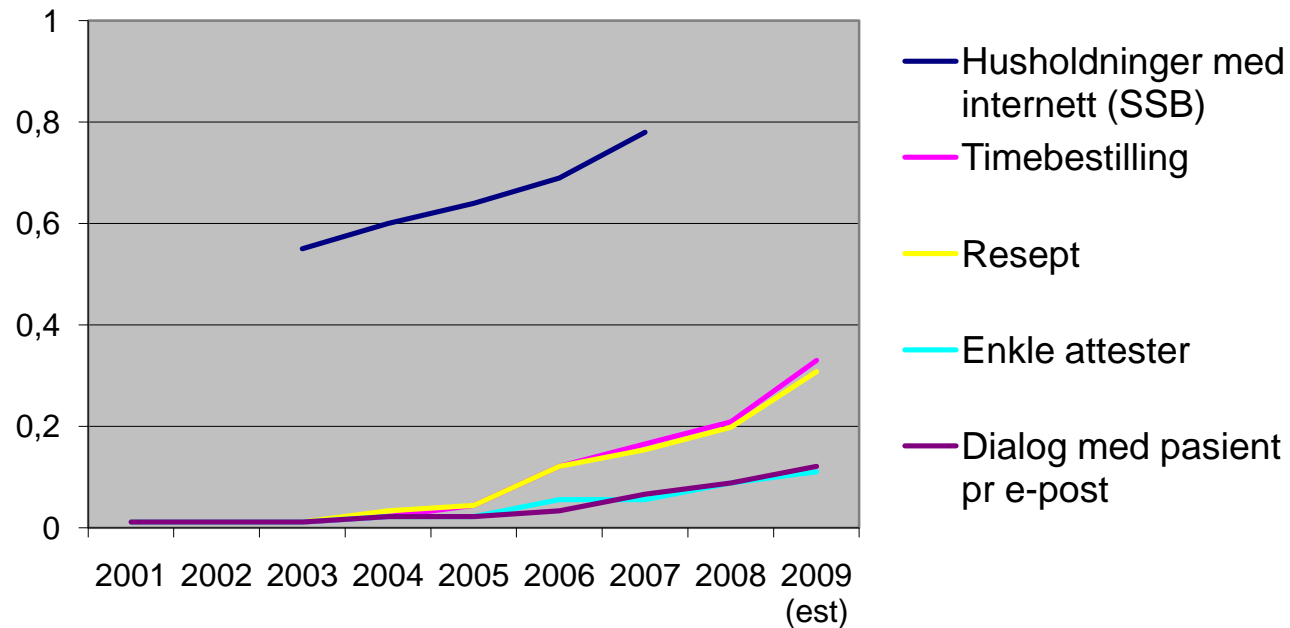
## Sending



# Helseforetak: Prosent score for sending og mottak av meldinger over helsenettet



# Legekontor med publikumstjenester

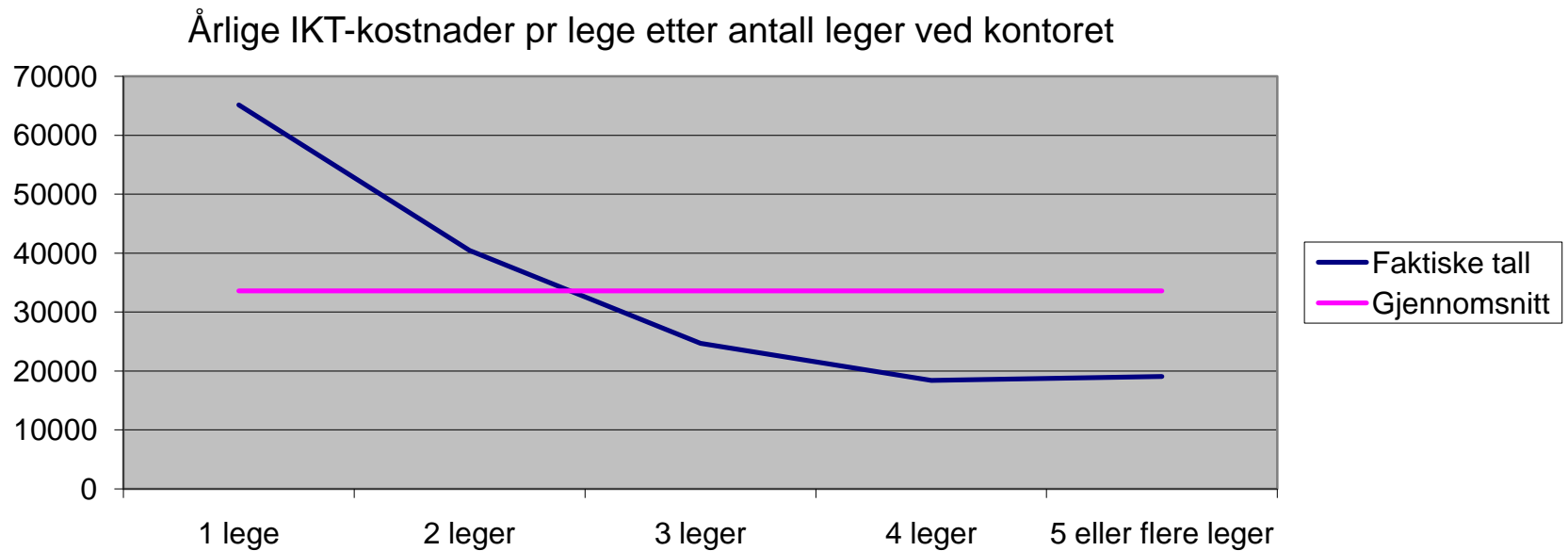


# IKT-kostnader legekontor

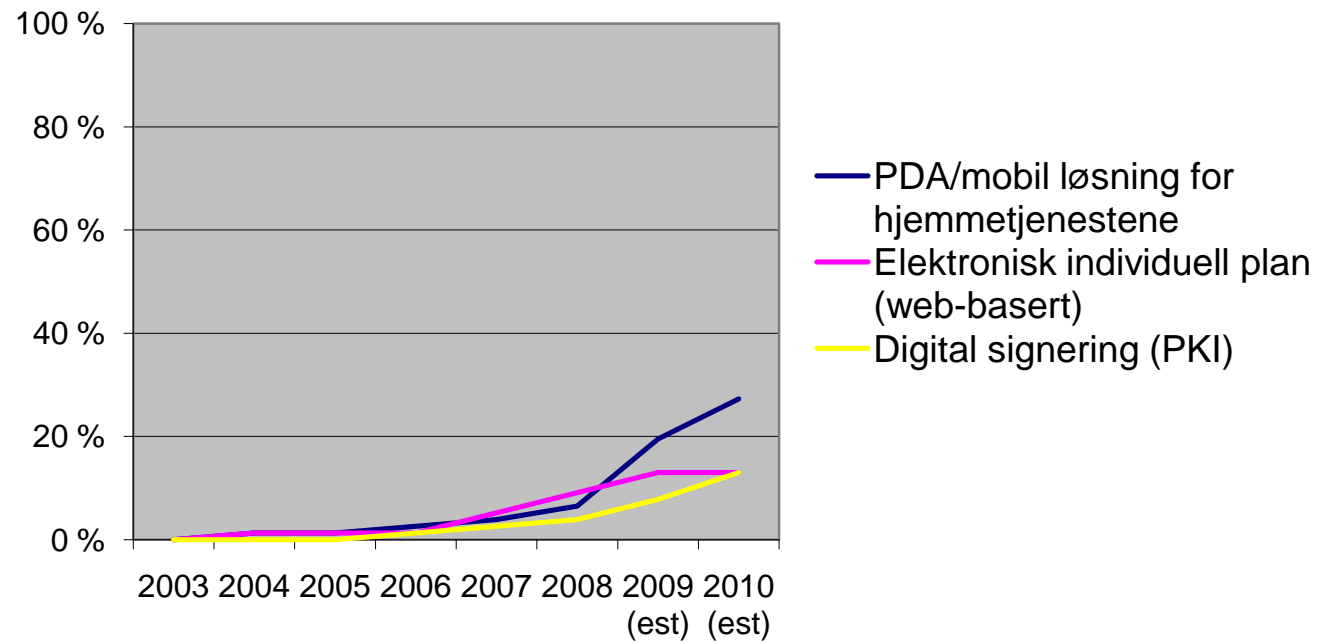
---

Gjennomsnittlige IKT-kostnader:	pr lege	33.600 kr
	pr lege i heltidsstilling	40.500 kr
	pr årsverk medarbeidere	34.900 kr
	pr PC	13.600 kr

---

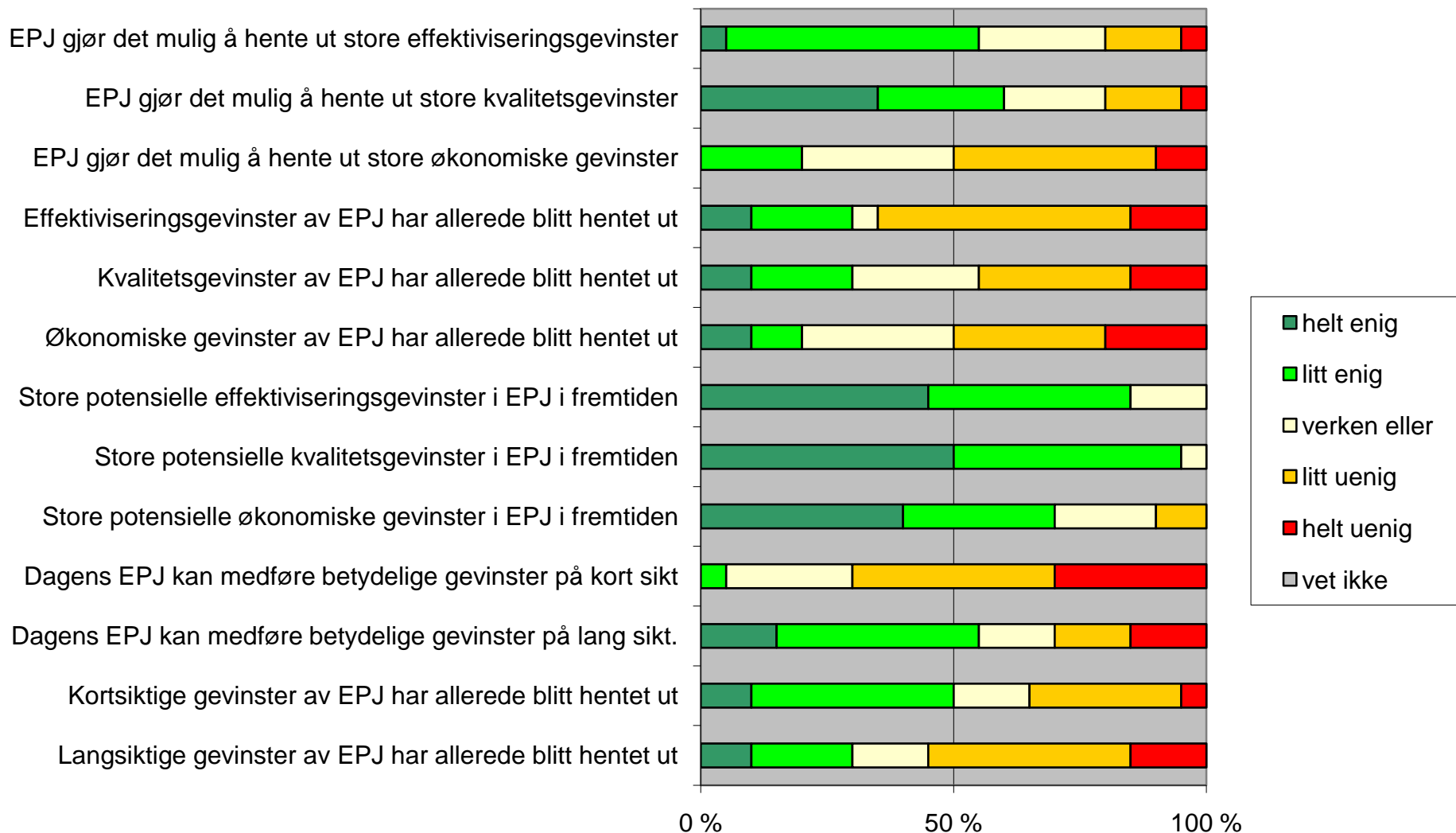


# Innføring av aktuelt utstyr i kommunene





# Helseforetak: synet på ulike typer gevinster på kort og lang sikt



# Gevinstrealisering, internkontroll

	Foretak		Kommune	
	Ja	Nei	Ja	Nei
Gevinstrealiseringsplan for EPJ	47 %	53 %	6 %	94 %
Risiko- og sårbarhetsanalyser for EPJ	80 %	20 %	38 %	62 %
Internkontrollsystem for EPJ	75 %	25 %	54 %	46 %

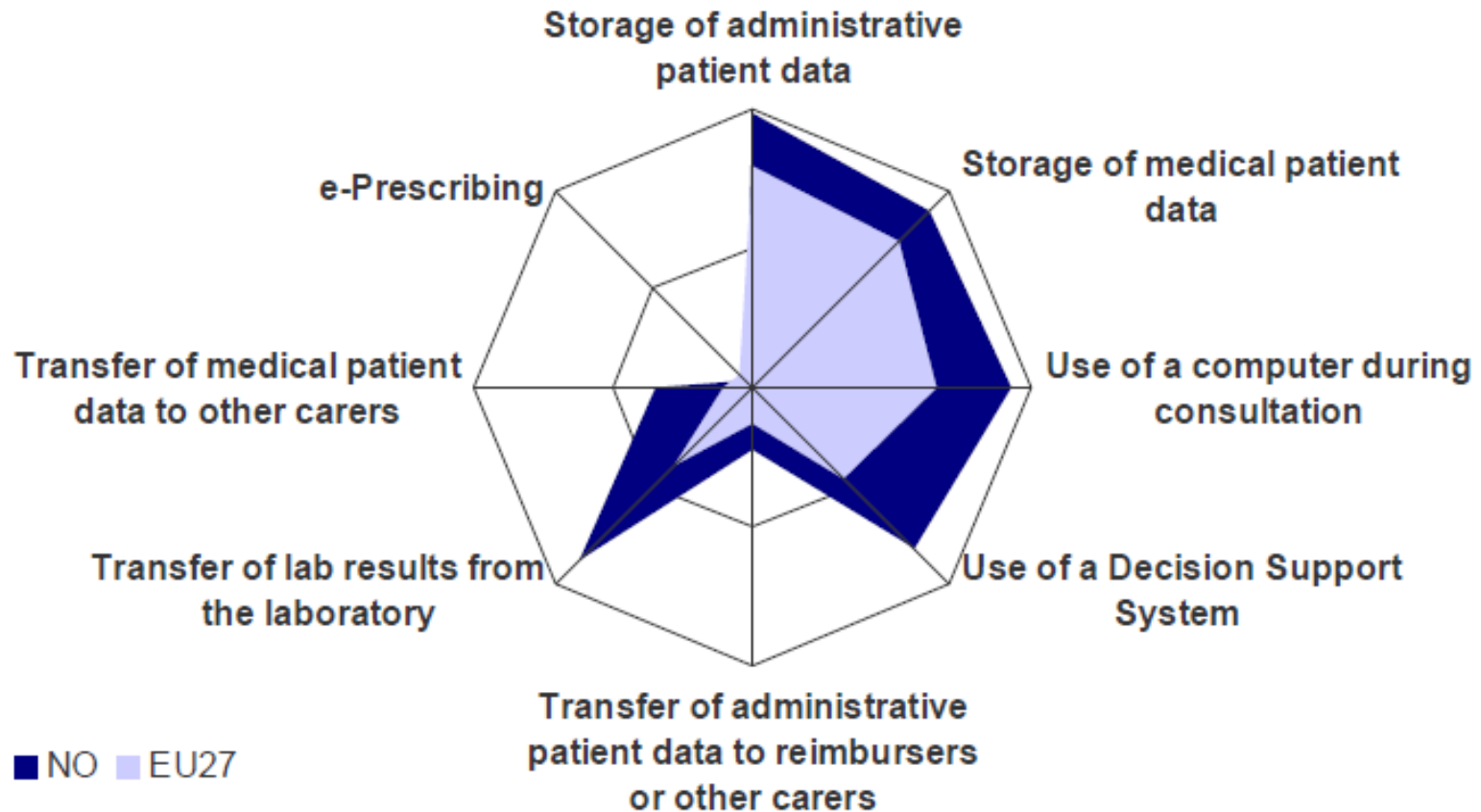
# Digitalisering av legekontor i EU

Indikator	Høyest	Lavest	Norge
Datamaskin i praksis	100 % (Danmark, Estland, Finland, Nederland, Sverige, Tyskland, Ungarn)	< 70 % (Litauen, Malta, Kypros, Romania)	98 %
Tilgang til internett i klinisk praksis	100 % (Estland, Nederland, Finland)	< 50 % Bulgaria, Ungarn, Romania, Slovakia	87 %
Praksis har hjemmeside	96 % (Finland)	6 % (Latvia)	39 %
Elektronisk pasient administrasjon	100 % (Ungarn, Finland)	26 % (Latvia)	98 %
Elektronisk klinisk dokumentasjon	100 % (Finland, Ungarn, Island)	< 50 % (Latvia, Litauen, Romania, Hellas)	98 %
• Diagnose			98 %
• Legemidler	100 % (Island, Danmark)	< 5 % (Latvia, Litauen)	
Tilgang på elektronisk beslutningsstøtte	96 % (Finland, Danmark)	< 10 % (Latvia, Romania)	93 %
Elektroniske meldinger (uansett typer)	> 90 % (Danmark, Finland, Nederland, England)	< 10 % (Latvia, Slovakia, Hellas)	89 %

# Utbredelse av elektroniske meldinger

Land	Andre almlege	Sykehus	Prakt spes	Helse mynd	Forsikr selskap	Pasient hjemme	Syke- hjem	Labora- torier	Apotek
Danmark	62	76	70	64	6	45	13	82	77
Norge	22	75	44	13	1	1	2	79	3
Finland	68	73	64	11	7	2	18	90	3
Nederland	59	72	33	7	29	5	7	72	72
Belgia	25	62	43	10	3	1	3	74	4
England	25	51	7	51	0	2	0	77	5
Island	51	47	10	16	1	1	7	69	14
Sverige	51	44	29	9	1	3	11	69	67
Spania	35	24	17	13	2	1	1	31	4

## Exhibit 5-30 eHealth use in Norway



**Indicators** Compound indicators of eHealth use (cf. indicator annex for more information). Index scores ranging from 0 (not used at all) to 5 (used by all GPs in the country).

**Source** empirica, Pilot on eHealth Indicators, 2007.