

Fagapplikasjon som byggesten for koordinert og kvalitetssikret klinisk virksomhet



Kari Kapstad

Enhetsleder It-avdelingen, FHI

Tekniske koordinatører i Nasjonalt helseregisterprosjekts forprosjekt

Per Olav Skjesol

Avd.leder Hemit, Leder NIKT Fagforum for arkitektur

Leder teknisk gruppe Nasjonalt helseregisterprosjekts forprosjekt



Innhold

- Nasjonalt helseregisterprosjekt og teknisk skrivegruppe
- Registerdriftprosessene
- Fagapplikasjon som byggesten
- Fagapplikasjon i forhold til personvern
- Tekniske løsningskonsepter for datafangst
- Fagapplikasjon vs tjenesteorientert arkitektur
- Handlingsplan for tekniske løsninger



Hva er Nasjonalt helseregisterprosjekt?

- Forprosjekt ledet av HOD for å se på alle helseregistrene
 - FHI sekretariat, som har utarbeidet rapporten på basis av innspill fra 6 skrivergrupper og diskusjoner i styringsgruppen
 - Bredt sammensatt styringsgruppe med alle RHFene, HDIR, KS, FHI, KD og i tillegg KITH, SSB, NFR, NSEP, Datatilsynet og NIKT i referansegruppen
- Mål er bedre utnyttelse av data til de ulike helseregistrenes formål samt å styrke og samordne de registerfaglige miljøene
- Strategi og handlingsplanrapport sendes på høring i oktober 2009
 - Overordnet analyse av status
 - Beskrive utfordringer og barrierer
 - Forslag til tiltak
 - Grunnlag for HODs handlingsplan på helseregisterfeltet



Mandat teknisk skrivegruppe

- Anbefale et målbilde for teknologiske løsninger for helseregistrene
 - Fokus på datafangst
 - Fokus på fellestrekk ved alle typer helseregistre
- Ide generering, mer enn en beslutning
- Teste ut og vurdere i Hovedprosjektet
- Frittstående rapport



Definisjon av helseregistre

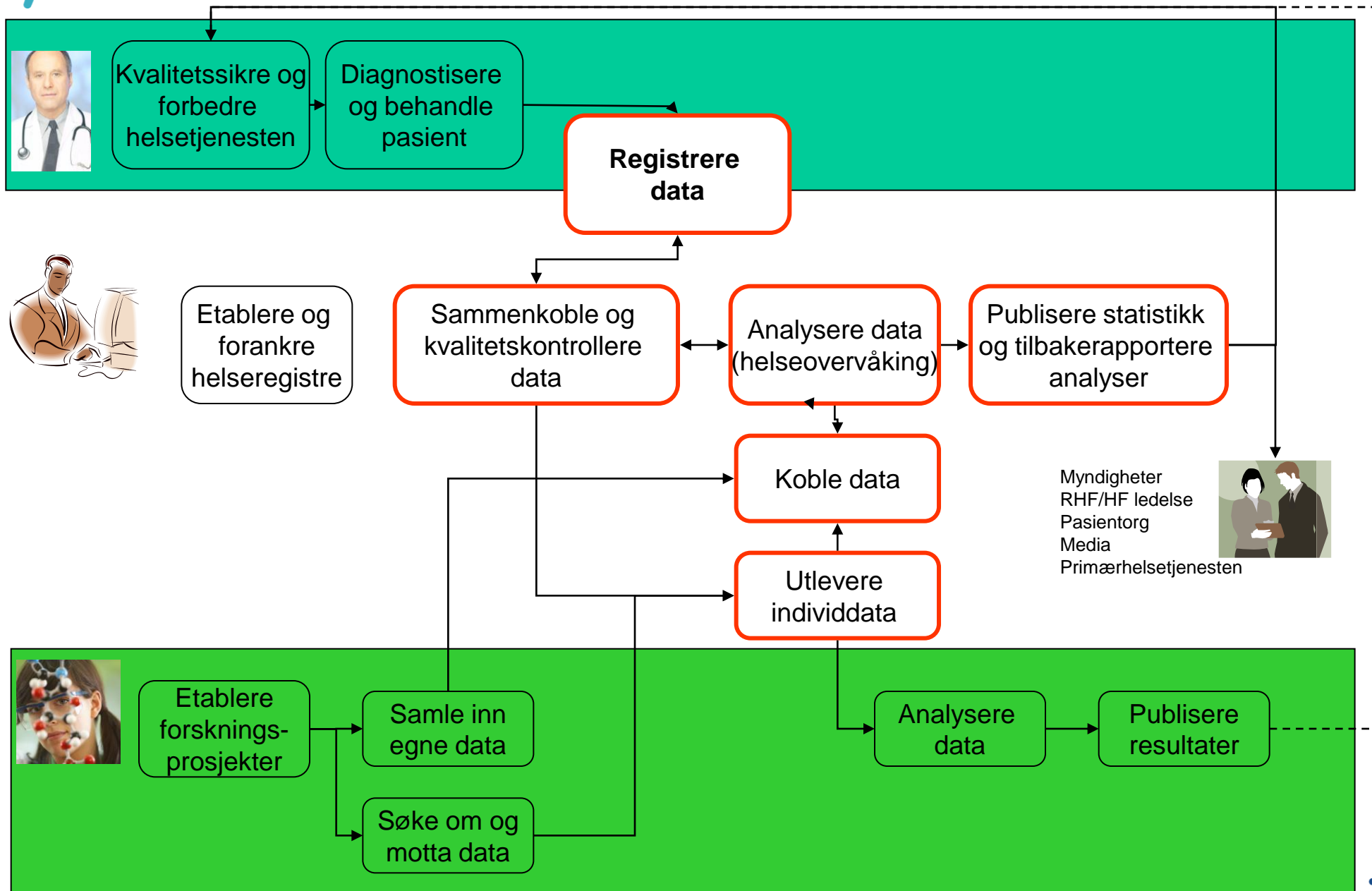
- Registre, fortegnelser, m.v. der helseopplysninger er lagret systematisk slik at opplysninger om den enkelte kan finnes igjen
 - Kvalitetsregistre
 - Sentrale helseregistre
 - Ikke forskningsregistre – ikke ekskludert



Teknisk skrivegruppe

Navn	Fra	Arbeidsoppgaver til daglig
Are Edvardsen	Helse Nord IKT	IT-Utvikler primært for Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE)
Bengt Flygel Nilfsors	Helse Nord IKT	Avdelingsleder for Utvikling og utredning i Helse Nord IKT
Bernt Olav Økland	Helse Vest IKT	Spesialkonsulent, Kliniske systemer Helse Vest IKT
Bjarte Aksnes	KITH	Leder Samordnings- og standardiseringsprogrammet SSP
Iver Nordhuus	Norsk pasientregister	Seksjonssjef i NPR
Jan Erik Augestad	Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten	Seksjonsleder IKT
Jan F. Nygård	Krefregisteret	IT-leder, Registerseksjonsleder, Forsker
Kari Kapstad	Folkehelseinstituttet	Prosjektleder og Enhetsleder Systemforvaltning i IT avdelingen på FHI
Olav Røise	Helse Sør Øst, Oslo Universitetssykehus, Ullevål	Overlege, divisjonsdirektør OUS og ansvarlig for det Nasjonale traumeregisteret
Per Haug	HEMIT	Prosjektleder, Systemutvikler i HEMIT
Per Olav Skjesol	HEMIT og Nasjonal IKT	Avd.dir Anvendelse i HEMIT





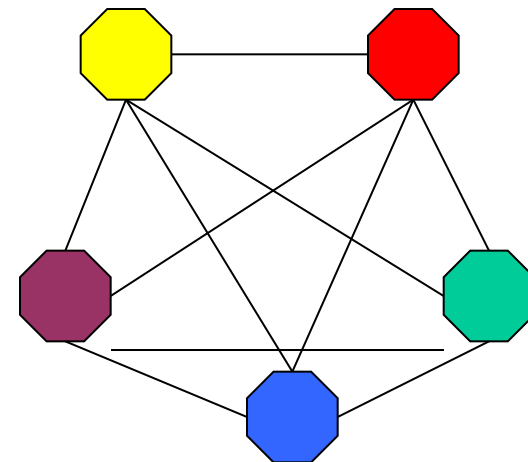
Fagapplikasjon som byggesten for kvalitetsforbedring

- Helseregister og kvalitetsregistre spesielt bidrar til
 - Etablering av faglige retningslinjer der de mangler
 - Raskere oppslutning om faglige retningslinjer der de finnes
- *Analyse forutsetter strukturerte og kodete data*
- *Felles fagapplikasjon gir felles definisjon og fortolkning av variablene*



Fagapplikasjon som byggesten for enklere samhandling

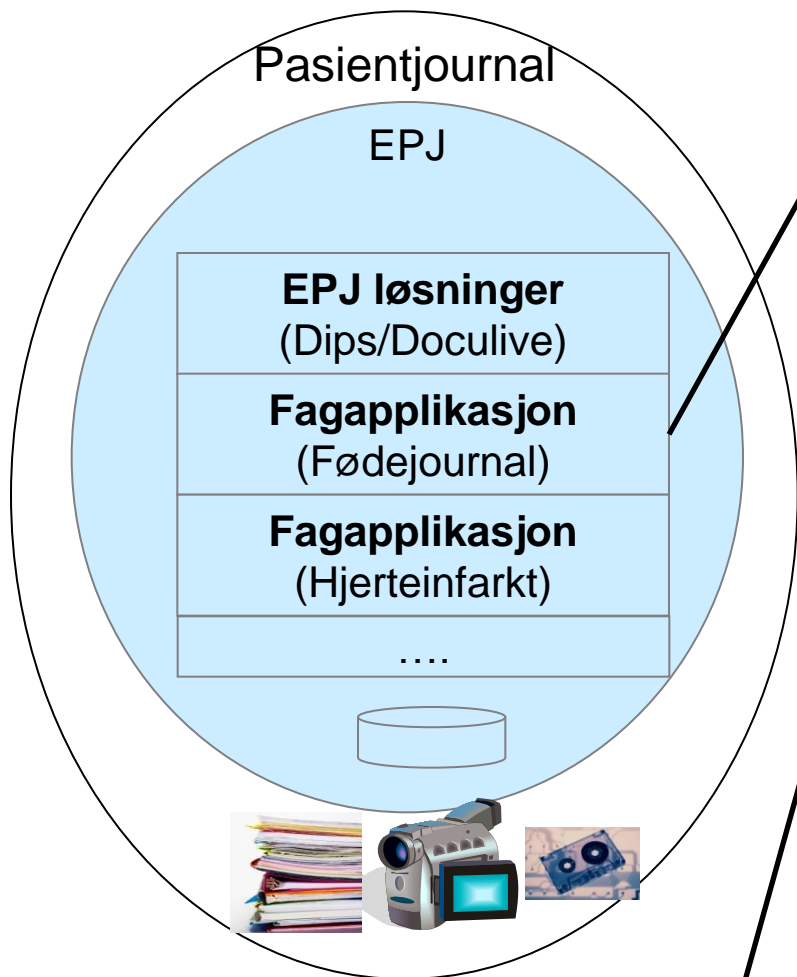
- Fagapplikasjon bidrar til felles begrepsapparat og semantisk interoperabilitet
- Sentrale kvalitetsregistre må slippe videre bearbeiding av innregistrerte data
- Sentral og felles fagapplikasjon er mest økonomisk og sikrer mest komplette data



Fagapplikasjon i forhold til personvern

- Samle data på færre steder og gjennom dette sikre disse data på en tilfredsstillende måte
- Skille helseregisterdata ut fra behandlingsdata slik at en ikke får tilgang til mer data enn det som er påkrevd i forhold til formålet
- Sikre at kvalitetsregisterdata som faktisk er en del av EPJ også blir tilgjengelig gjennom EPJ
- Dele kvalitetsregisterdata i større grad i stedet for å ha mange kopier for blant annet å unngå versjonskonflikter og inkonsistens i data
- Uansett: Det må gjennomføres en ROS – analyse for hele bildet





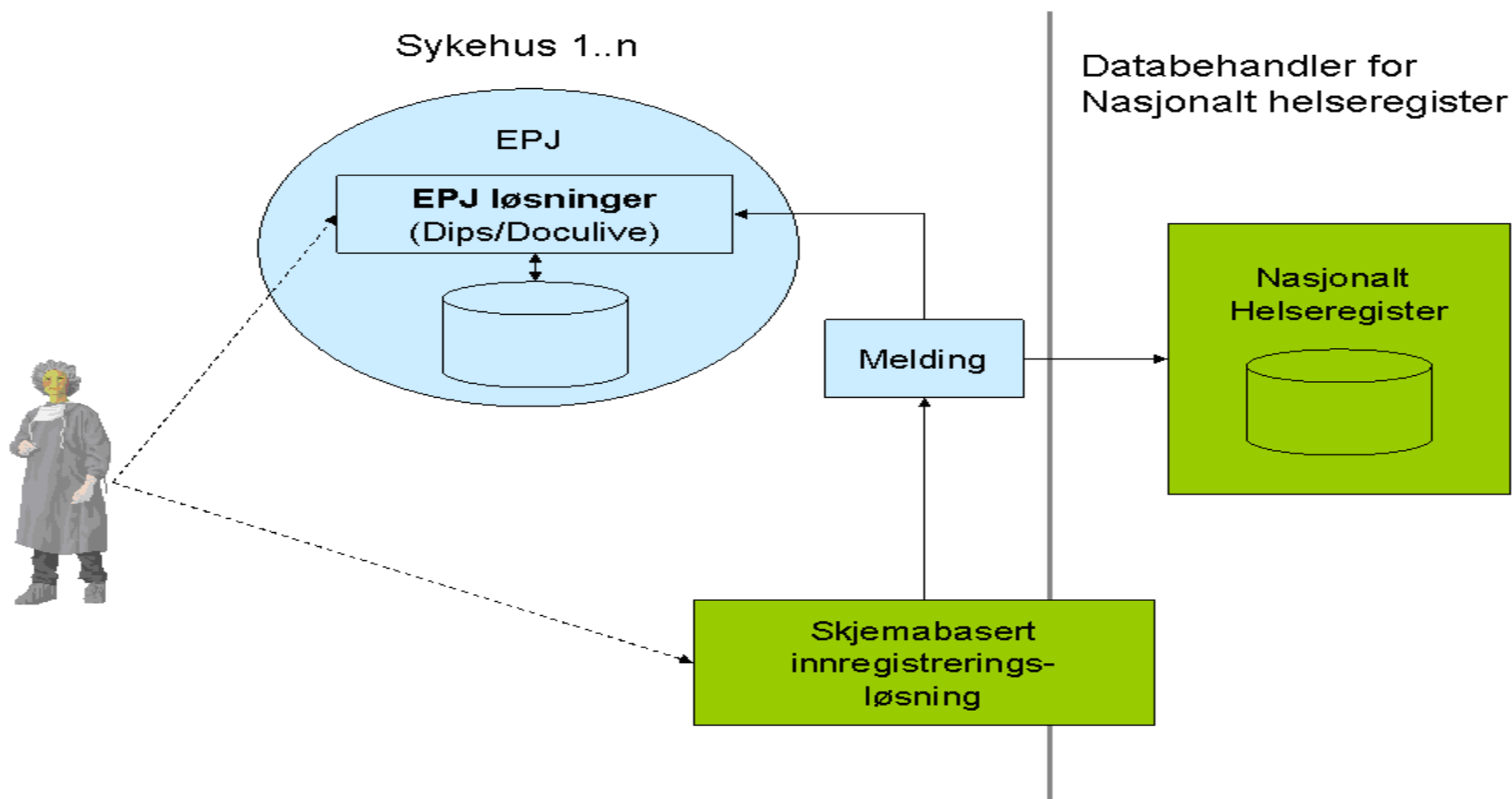
Melding

Nasjonalt
helseregister

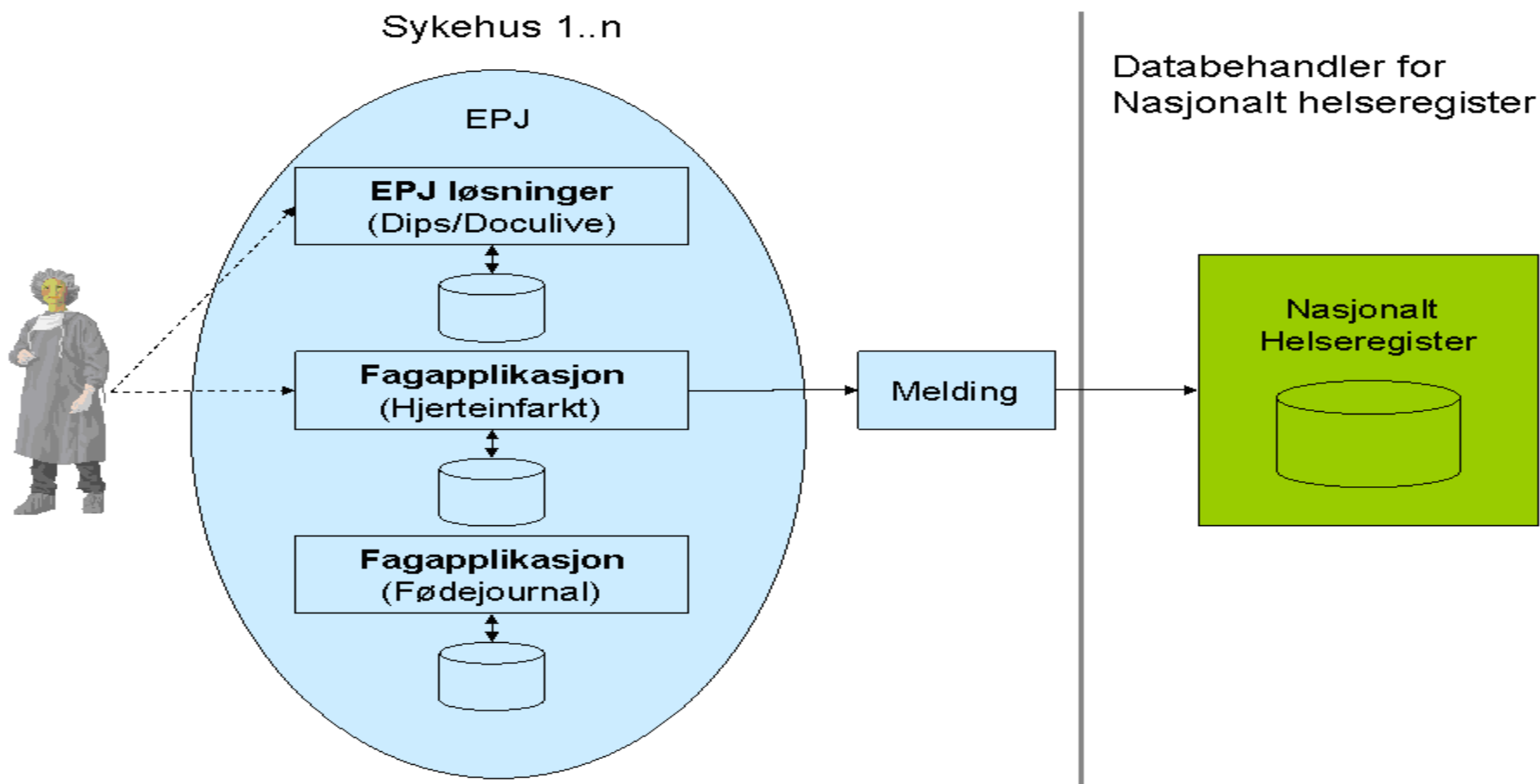
- Pasientjournal
 - Juridisk begrep
 - Alt om pasienten på papir, elektronisk, film og lyd
- EPJ – Elektronisk pasientjournal
 - Alt som er elektronisk
 - Må følge journalforskriften mht logging
- EPJ løsninger
 - Løsninger som utgjør den Elektroniske pasientjournalen
 - Dips og DocuLive, men også andre systemer
- Fagapplikasjon
 - Klinisk strukturert journal /registrering for et sykdomsområde
 - Kodede pasientopplysninger
- Skjemabasert innrapportering
 - Kun for registrering, ikke for lagring
 - ala KREMT/Kreftregisterets løsning
- Nasjonalt helseregister
 - Sentral instans for innsamling av dataene fra lokale registre
 - Sentral/samlet database

Skjemabasert
innregistrerings-
løsning

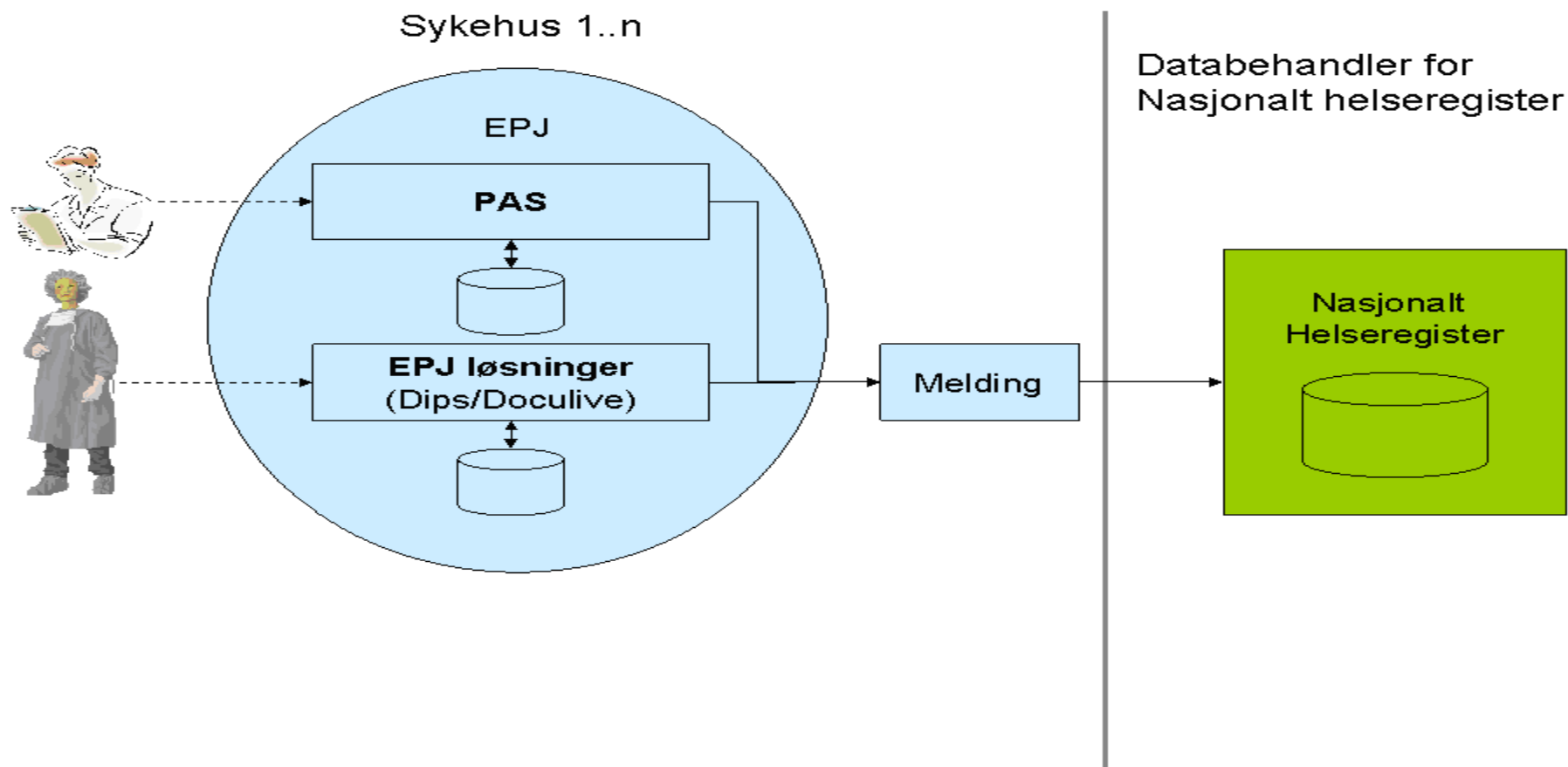
Skjemabasert innregistrering



Lokal fagapplikasjon



Datafangst fra eksisterende kilder



Sykehus

Sentral databehandler

Pasientjournal

EPJ

EPJ løsninger
(Dips/Doculive)



Fagapplikasjon



Tjeneste
(via
Norsk
Helsenett)

Lokale
data

Nasjonalt
Helseregister

Skjemabasert
innregistrerings-
løsning



Brukeregenskaper ved en god fagapplikasjon

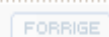
- Lett tilgjengelig
- Oppfattes som en del av den totale EPJ (prosesstøtte)
- Sikker pasientidentifisering
- Like parameterdefinisjoner (arketyper)
- Felles tilgangskontrollmekanismer og loggemekanismer
- Innsamling av data foregår "usynlig" for brukeren
- Automatisk vurdering / validering av data opp mot den sentrale delen av registret



- System
- Brakerinnstillinger
- Logg-visninger
- PAS
 - Finn pasient
 - Avslutt aktuell pasient
 - Pasientdetaljer
 - Innliggende
- EPJ
 - Start DocuLive
 - Vis A0
 - Vis journalnotat
 - Vis personalia
 - Vis kurve
 - Vis epikrise
- ROS
 - Rekv og svar pr pasient
 - Akkumulert liste
 - Innboks pr. avdeling
 - Utboks pr. avdeling
 - Rekvisisjon
- LAB
 - Web Prøvesvar
- RIS
 - Kundrad/Web Svar
 - Kundrad/Web Henvisning
- Operasjonsplanlegging
- Kvalitetsregister
 - Med. reg. personskade
 - Med. reg. hjerteinfarkt
- Oppslagsverk
 - Kvalitetshåndbok (EQS)
 - NEL
- Personal



Hovedinfarkt



side 1

Innleggelsestidspunkt	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>	Pasientstatus	<Valg>
Symptomtidspunkt	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>	Prosedyre/operasjonsrelatert infarkt	<Valg>
Overføringstidspunkt	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>	Avdeling	<Valg>
Overflyttet fra	<Valg>		Rescusitert før innleggelse	<Valg>
			Røykestatus	<Valg>

Tidligere sykdommer

<input type="checkbox"/> Hypertonibehandlet	<input type="checkbox"/> Hyperlipidemi	<input type="checkbox"/> Diabetes type I
<input type="checkbox"/> Diabetes type II	<input type="checkbox"/> PCI	<input type="checkbox"/> Koronaroperert
<input type="checkbox"/> Angina Pectoris	<input type="checkbox"/> Hjerneslag/TIA	<input type="checkbox"/> Perifer vaskulær sykdom
<input type="checkbox"/> Familiær opphopning		<input type="checkbox"/> Ingen av disse

Revaskulariserende behandling

Trombolyse på første sykehus	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>	Trombolyse på sykehus	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>
Prehospital trombolyse	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>	PCI under oppholdet	<input type="text"/>	Kl. <input type="text"/>

Hva trengs for å lykkes

- Nasjonal styring, organisering og prioritering
- Nasjonal dekning for utvalgte kvalitetsregister innen 2012
- Felles etablert teknisk løsning for utvalgte kvalitetsregister innen 2011
- Felles driftskonsept for kvalitetsregistre og kvalitetsregistre som en tjeneste i Norsk Helsenett
- Hjemmel for kvalitetsregistre
- Etablere fellesløsninger for bruk og publisering av data



Hva skjer videre

- Senter for Klinisk Dokumentasjon og Evaluering (SKDE)
 - Skal sikre utvikling av fellesløsninger for registerdrift, finansiering og formidling av dette til fagmiljø som eksisterer eller er under oppstart.
 - Innstilling til prioritering av hvilke registre som det skal utvikles felles løsninger for
- Hemit
 - Utvikle felles tekniske løsninger som gir en felles registerdrift
 - Har 2 registre i dag, utvikler 4 + 1 nå og kommer med felles plattform i 2010
- Nasjonalt Helseregister Prosjekt (NHRP)
 - Teknisk gruppe sin rapport legges ut på www.kunnskapsnettverket.no
 - Endelig rapport kommer ut på høring i oktober



