

NOTAT

Til: Forretningsudvalget

Dato: 16. januar 2018

STATUS OG PLAN FOR MEDICIN

STATUS

Medicineringsfunktionalitet i Sundhedsplatformen har ikke fungeret optimalt siden første go-live på Herlev og Gentofte Hospital i maj 2016. Derfor har området været fulgt tæt af SP-programmet, og især MDA (MedicinDispensering og -Administration) og FMK (Fælles MedicinKort) har løbende været et indsatsområde for udvikling; således blev der efter go-live på Herlev og Gentofte Hospital og før go-live på Rigshospitalet rettet mange ting, især hvad angår FMK, og også efter go-live på Rigshospitalet var der mange tilretninger.

Udvikling på medicineringsområdet er primært baseret på Epic udvikling, hvorfor FMK og MDA begge indgik i Stabilization Board, som Epic forpligtede sig til at drive i anden halvdel af 2017, og hvor der var ugentlige opfølgninger på udestående issues. Der var en del af disse issues på Stabilization Board, som Epic ikke kunne nå at levere indenfor SP-programmets tidsramme. Løsningen på disse issues er planlagt til at blive implementeret i 2018. Nedenfor fremgår en liste over nogle af de planlagte forbedringer for hhv. FMK, MDA og AK-behandling (blodfortyndende behandling).

Foruden de planlagte forbedringer i 2018 er der opstartet "projekt medicin", som kigger bredt på medicineringsprocessen og hvor formålet er at medicineringsarbejdsgange i Sundhedsplatformen skal optimeres. Projektet starter med et besøg fra Epic i uge 5, hvor der kommer fem systemudviklere til Danmark. Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation har planlagt to besøg på hospitaler i Region Sjælland og Region Hovedstaden, som har til formål at sikre, at udviklerne får den korrekte information direkte fra klinikerne på hospitalerne. Ligeledes vil såkaldte faglige eksperter blive inviteret med til disse hospitalsbesøg. Når hospitalsbesøgene er gennemført, vil der sammen med Epic blive udarbejdet en plan for yderligere forbedringstiltag på medicineringsområdet.

Nedenfor fremgår de forbedringer, der allerede er blevet implementeret i 2017, samt nogle af de allerede planlagte forbedringer i 2018.

IMPLEMENTEREDE FORBEDRINGER I 2017

Implementerede forbedringer for FMK:

- Kortere svartider fra 10-15 sekunder til 3-4 sekunder, løbende forbedret ved forskellige tiltag gennem 2017.
- Opblødning af ajourføringsregler i SP, nov. 2017.
- Profil-tilpasninger på brugeropsætning, så forkerte fejlbeskeder fjernes, efterår 2017.
- Tilpasning af SP til de ambulante forløb, fx dagkirurgiske patienter, efterår 2017.
- Færre antal hardstops i forbindelse med operation, efterår 2017.

Implementerede forbedringer for MDA:

- Nyt overblik over medicin udleveret til patienten for samme forløb, efterår 2017.
- Forbedret overbliksrapport med dispenseringsoplysninger; hjælper med oprydning af ikke færdiggjorte administrationer, efterår 2017.
- Forbedring i forhold til hard stop for dispensering/administration-årsag for orlovpatienter – hjælper ved at der ikke trigges, hvis der ikke er sket relevante ændringer, november 2017.
- Tilføjelse af medicinliste for patienten i MDA-menulinje. Forbedring så sygeplejersken ikke skal skifte mellem to skærm billeder for at kunne printe medicinlisten, efterår 2017.

NOGLE AF DE PLANLAGTE FORBEDRINGER I 2018

Planlagte forbedringer for FMK:

- Forbedring af pausefunktion – Udviklingen er i proces, der planlægges test primo 2018.
- Avancerede doseringer, f.eks. medicin efter skema skal overføres struktureret fra og til FMK (Nationalt krav). Gør det muligt at lave op/ nedtrapningsordinationer ambulant. Primo 2018.
- Fejlbeskeder med uforståelig eller forkert indhold rettes primo 2018.

Planlagte forbedringer for MDA

- PN minimum interval og tilhørende advarsel. Forventes primo 2018.
- Mulighed for scanning ved ordinationer af typen doser over døgnet udvikles med en kortsigtet løsning, hvor der laves en Best Practise Advisery (BPA). Forventes primo 2018.
- Bedre overblik over medicin, der er administreret for patienter på orlov. Forventes primo 2018.
- Løsning så ambulant administrerede ordinationer fremkommer flere gange på MDA. Forventes primo 2018.
- Overblik over medicin til udlevering på tværs af forløb. Forventes primo 2018.

- Mulighed for at kunne stregkodescane medicin til udlevering. Forventes primo 2018.
- Forbedring af MDA (selvadministration) advarsel, så advarsler ikke trigges unødvendigt, når der ikke er ændringer. Forventes primo 2018.
- Farveændring for selvadministration på MDA, så det adskiller sig fra pause-ring. Forventes primo 2018.
- Advarsel omkring dokumentation i mini-vurderingsskemaer kommer for tidligt i arbejdsgangen. Forventes primo 2018.
- Angivelse af administrationsniveau ved flere ordinationer på en gang ved selvadministration- ikke pr. ordination som nu. Forventes primo 2018.
- Mere sigende Pop-up ved krævede spørgsmål. Forventes primo 2018.
- Manglende færdiggørelse af dispenseringer ”falder aldrig af” MDA og er forstyrrende for overblik. Forventes primo 2018.

Foruden de ovennævnte forbedringer for FMK og MDA er der også iværksat forbedringstiltag for AK-behandling (blodfortyndende behandling).

- Ny vejledning i høring: AK-behandling – udskrivning, henvisning til AK-klinik og tværsektoriel kommunikation via Sundhedsplatformen
 - o Vejledningen er udarbejdet i AK-klinik netværk i Region Hovedstaden, som er i gang med at få allokeret medlemmer fra Region Sjælland i samarbejde med SP, så det kan blive en tværregional vejledning.
 - o Formålet er at understøtte fælles procedurer for brug af Sundhedsplatformens AK- funktionaliteter, herunder for henvisning til AK-klinikker, udskrivning af AK-patienter, kommunikation via MedCom-meddelelser til hjemmeplejen og praktiserende læge vedr. AK-behandlingen samt for udlevering af besøgssammendrag målrettet AK-klinikkernes patienter.
- Videreudvikling, som skal foretages af Epic
 - o Mulighed for at dosere i ¼ tabletter – kan implementeres februar
 - o Dosering af tablet i stedet for mg – er under udredning for konsekvenser.
- Videre optimering fx smarttekst, navigatore og rapporter.
- Anvendelsesoptimering og brugertilpasning, som afdelingerne skal lave i samarbejde med Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation, implementering af vejledning i AK-klinikkerne.

GODKENDELSE

Notat er godkendt af Marianne From.