

Sammanslagning av Melior databaserna vid NU- sjukvården

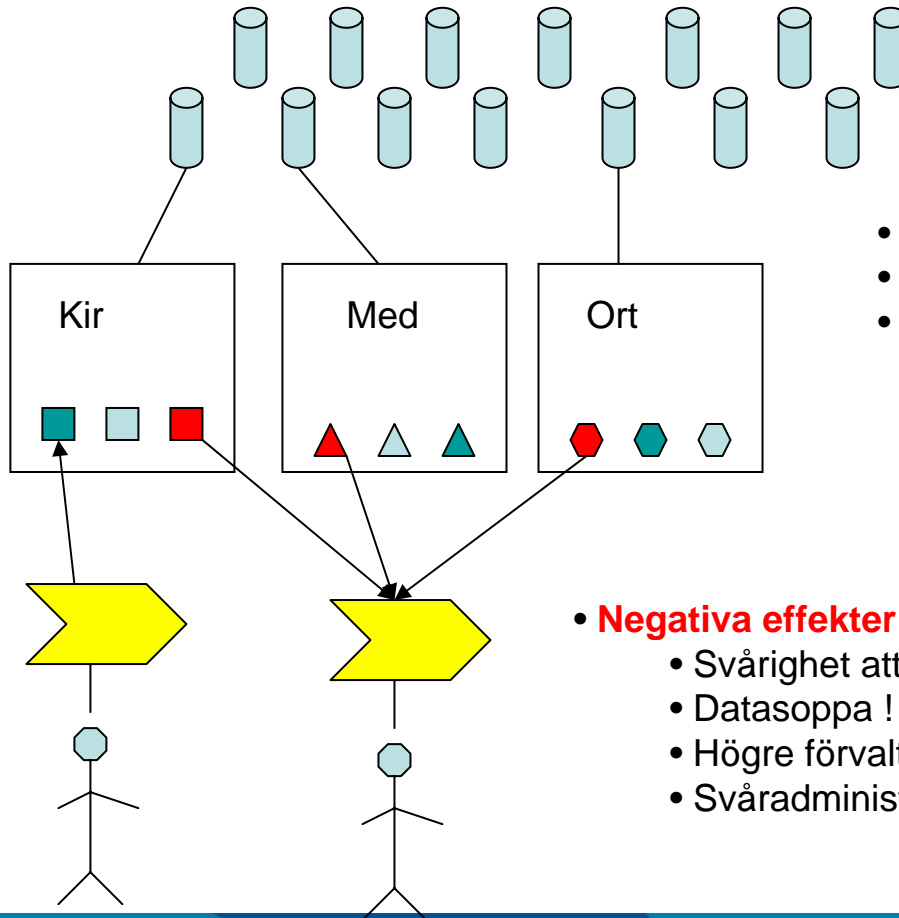
terminologiska utmaningar i detta arbete

Termkonferensen i Uddevalla 2009

Lars Börjeson

lars.borjeson@vgregion.se

Förutsättningar

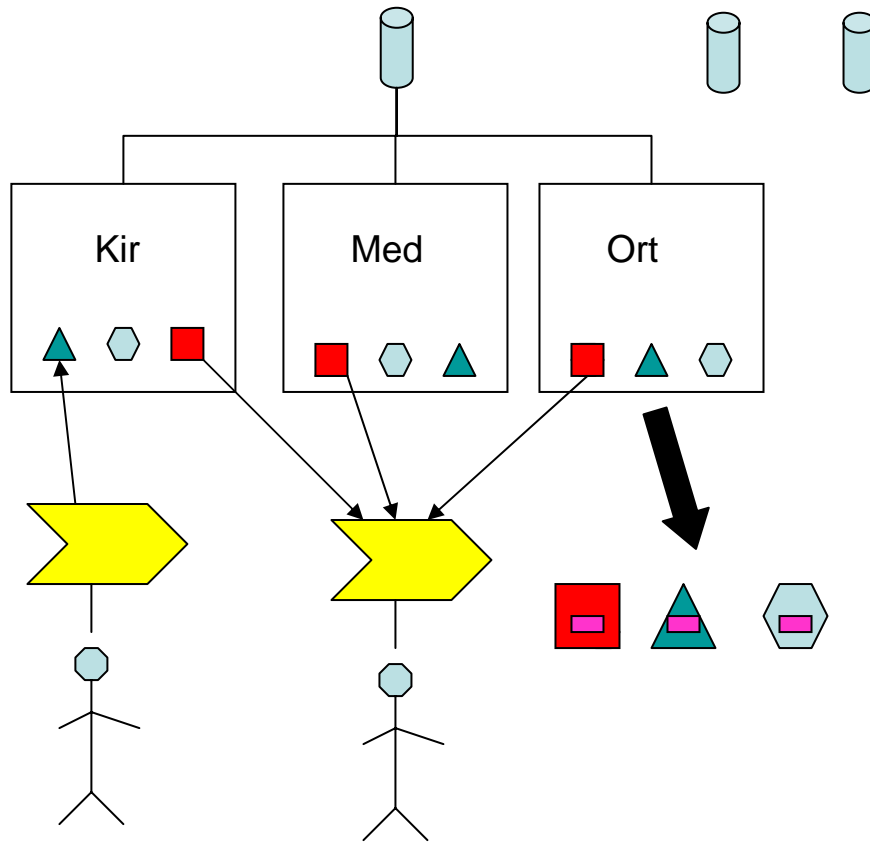


- 14 Melior-databaser
- Uppbyggda av respektive klinik
- Designade för att stödja befintlig verksamhet
 - Arkivering av journaldata
 - Checklistor
 - Registrering av blankettdata
 - Process-stöd

- **Negativa effekter**

- Svårighet att läsa information över klinikgränserna
- Datasoppa !
- Högre förvaltningskostnader
- Svåradministrerat

Målsättningen



- 3 Meliordatabaser (3 sekretessområden)
- Enhetlighet inom kategorier
- Inga synonymer inom kategorigrupper
- Termer med definierade begrepp
- Enhetlighet över kategorigränser för vissa begrepp !
- Försöka rensa upp, vad ska vi lagra i Melior

Effekter

- Ökad läsbarhet
- Minskade kostnader
- Förenklad förvaltning
- Ökad hastighet i införande av funktionalitet
- Ökad integrerbarhet/process-stöd
- Verksamhetsuppföljning

Hur gick NU-sjukvården tillväga?

- Förankring i sjukhusledningen
 - Alla klinikchefer överens
- Projekt startades
 - Start 22/12 2005
 - Avslut 2/10 2006
 - Mål
 - NU-gemensam Meliorjournal
 - Optimerad för klinisk användning och läsbarhet
 - Möjliggöra uttag av verksamhetsuppföljningsstatistik
 - Underlättat införande av tilläggstjänster
 - Minska systemets administrativa kostnader
 - Öka förutsättningarna för informationsöverföring till och från andra system/verksamheter

Hur gick NU-sjukvården tillväga?

- Styrgrupp
 - Sjukhusdirektör
 - Chefläkare
 - Klinikchefer
 - IT-strateg
- Projekt
 - Fem delprojekt
 - Administrativ journalstruktur
 - Informationsstruktur
 - Konstruktion
 - Teknik
 - Utbildning
- Representation från varje klinik och yrkeskategori

Informationsstrukturarbetet

- Kategorigemensamma termer
 - Inga synonymer inom kategorin
- NU-Gemensamma termer
- Utarbeta gemensamma aktiviteter
 - Patientbakgrund
 - Inskrivning
 - utskrivning

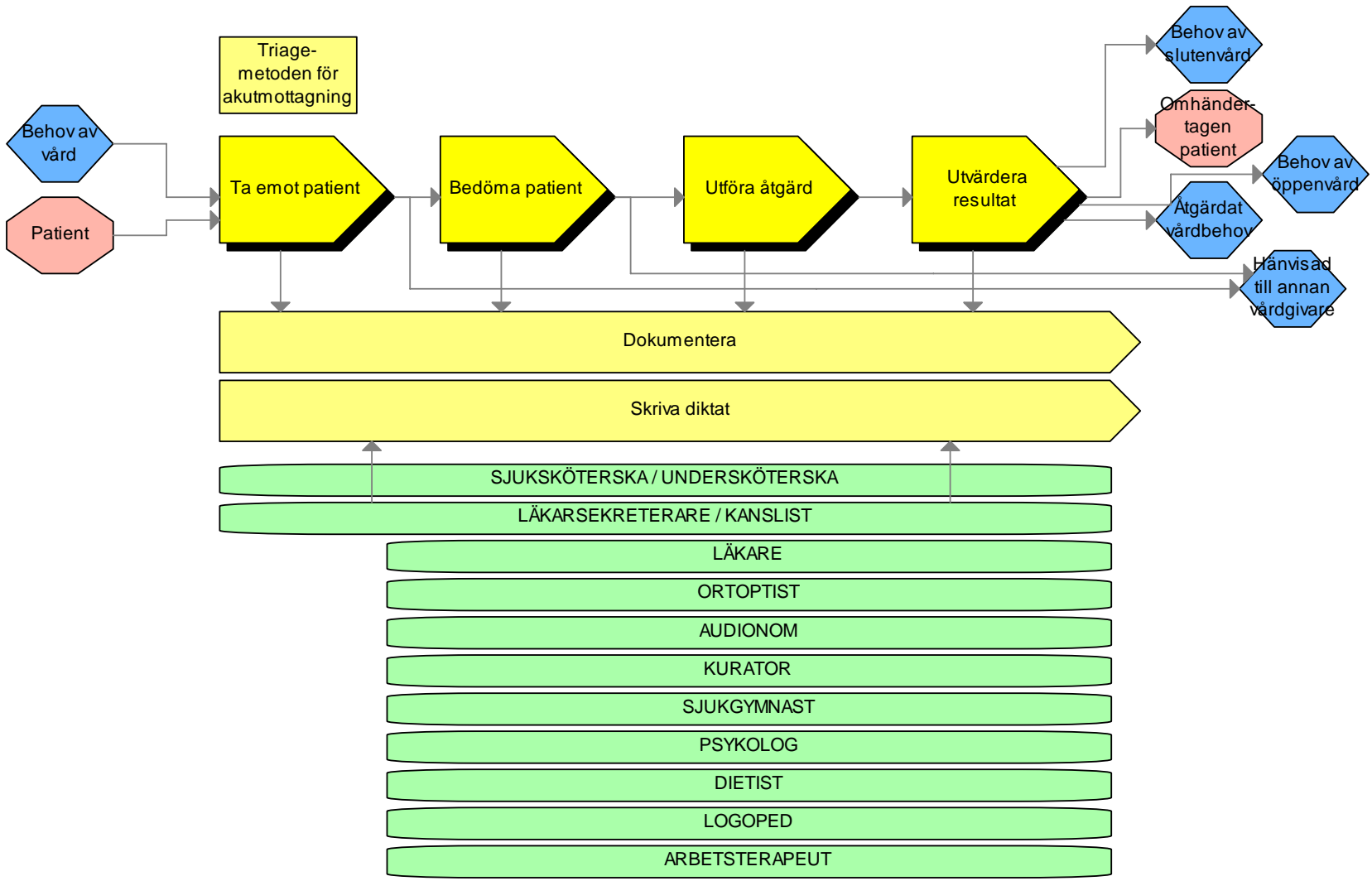
Informationsstrukturarbetet

- Sammanställning från leverantör av befintliga termer
 - Namn
 - När den skapades
 - Hur ofta den används
- Danderyds arbete

Informationsstrukturarbetet

- Processkartläggning
 - Sex processer definierades
 - För varje process
 - Definiera vilka aktiviteter
 - Vilka begrepp som ingår i aktiviteterna
 - Namnge dessa och sätta en definition
 - Vilken yrkeskategori använder begreppet

NU Öppenvårdsprocessen EpEj (övergripande arbetsflöde)



Informationsstrukturarbetet

- Sammanställning av begrepp
- Bildar grunden för fortsatt arbete
 - Paramedicinare upprepade möten
 - Läkare och sköterskor en veckas arbete

Informationsstrukturarbetet

- Läkar- respektive sköterskeveckan
 - Hitta aktiviteter under resp process
 - Hitta gemensamma begrepp för kategorin
 - Definiera begrepp
 - Besluta om term
 - Komplettera med kliniks specifika

Informationsstrukturarbetet

- Möte klinikvis under en halvdag
 - Läkare och sjuksköterskor.
 - Genomgång av kliniks specifika termer och aktiviteter.
- Paramedicinäre fortlöpande avstämningsmöten

Exempel

- Läkare
 - Bedömning/åtgärd, 10 termer
 - Bedömning, 4 termer
 - Op/åtgärd, 4 termer, åtgärdskodning
 - Åtgärd, 8 termer
- Resultat
 - Bedömning/åtgärd splittrades upp
 - Op/åtgärd gjordes om till åtgärdskod.

Exempel

- Diagnos
 - Diagnos, 6 termer
 - Huvuddiagnos, 2 termer
 - Bidiagnos, 2 termer
- Resultat
 - Använder enbart huvud- och bidignos

Exempel

- Hals eller Hypofarynx, larynx
- Ansvarig överläkare, läkare eller specialist
- Läkemedelsordination - Läkemedel
- Ordination

Resultatet

- En sammanhållen journal
 - Gemensamma termer yrkesvis
 - Gemensamma termer över professionerna
 - Gemensam utskrivning för läkare och sköterskor
 - Patientbakgrund
- Upprensning bland termerna
- Kontroll över termerna

Framgångsfaktorer

- Stöttning från ledningen
- Engagerade verksamhetschefer
- Hög representation från verksamheten
- Kraftsamling
- Tidsaspekten

Hindrande faktorer

- Tiden
- Kunskapsnivån
- Medvetenheten
 - Vinsten för "mig" om jag kompromissar
- Etablerade vanor och arbetssätt
- Befintlig teknik

Efter projektet

- Förvaltning av informationsstrukturen
- Regionalt projekt
 - Patientbakgrund
 - Inskrivning
 - Utskrivning

Diskussion

- Hur hanterar vi konflikten mellan klinisk användbarhet och det terminologiskt perfekta
- Termer/regler/rutiner
- Kunskapsnivå/engagera/medvetenheten
- Yrkesspecifika termer kontra termer som gäller för alla kategorier