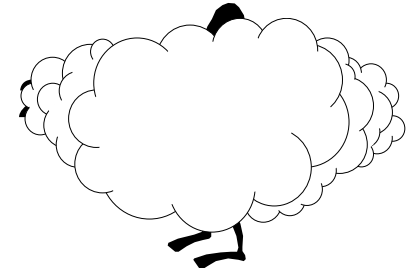


Analyse av bruk av aktualisering i elektronisk pasientjournal

v/Personvernombud Aksel Sogstad
Medforfatter: Eirik Nikolai Arnesen

Bakgrunn

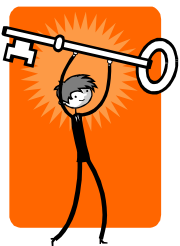
- KITH-rapport: Risikoanalyse av EPJ ved Rikshospitalet, HF
 - For vid tilgang og aktualiseringsrett
 - Omfattende bruk av aktualisering
 - Aktualiseringståke
- SINTEF-rapport: "iAccess: Oppsummering av kartlegging hos RR HF 2005"
 - Brukere mener mer informasjon er bedre enn for lite
 - Over halvparten bruker aktualisering ukentlig eller mer
 - Ingen mener de har tilgang til for mye informasjon
 - Få har tenkt gjennom ting som går på tilgang
 - Få tenker på personvern i arbeidet, men mener det er viktig
 - Brukere ønsker PC som alltid er logget på/sesjonsbevaring
 - Brukere tror systemet fanger opp misbruk i større grad enn det som er tilfelle
- Datatilsynet kritisk til tilgangsstyring av EPJ ved flere sykehus
 - I Dagens Medisin 20. sept 07: Sende journallogger til pasienter én gang i året
- Frustrasjon i forhold til egen intensjon om å kontrollere tilgang til EPJ



EPJ ved RR HF



- Stor organisasjon
 - 8000 ansatte
 - 8 kliniske klinikker og 6 serviceklinikker organisert i avdelinger og seksjoner
 - 6 forskningsenheter
 - 3 eksterne enheter
 - Kreftregisteret, Spesialsykehuset for rehabilitering, Senter for komparativ medisin
- Mange brukere og mye data
 - 6000 PC-er
 - ca. 5000 brukere i EPJ
 - ca. 1000 leger
 - ca. 2000 sykepleiere
 - ca. 1000 sekretærer
 - 400 GB database (DocuLive)
 - tabeller med 220.000.000 elementer
 - 100.000er av pasienter
- Tilgangsstyring i EPJ
 - tilgang gis til pasienter på egen avdeling
 - for tilgang til journaler tilhørende pasienter innlagt på annen avdeling brukes "aktualisering"
 - dvs. søke på fødselsnummer og oppgi årsak



Analyse av bruk av EPJ ved RR HF

- Prosjektgruppe
 - Kenneth Solstrand (prosjekteier)
 - Eirik Nikolai Arnesen (analyse)
 - Tove Stenquist (analyse)
 - Anette Engum (analyse)
 - Bjørnar Haugland (datauttrekk)
 - Aksel Sogstad (prosjektleder)
- Ambisjon
 - Forbedre kontroll av tilgang til EPJ
 - Finne metoder for å oppdage avvik
 - Hva er et avvik? Hva er normalt?
 - 1. Analysere logger
 - 2. Kvalitative intervjuer av brukere





- Hvor mange dokumenter leses/skrives?
 - av hvilke yrkesgrupper?
- Hvor ofte aktualiseres det?
 - hvilke årsaker oppgis?
 - hvilke yrkesgrupper benytter mest aktualisering?

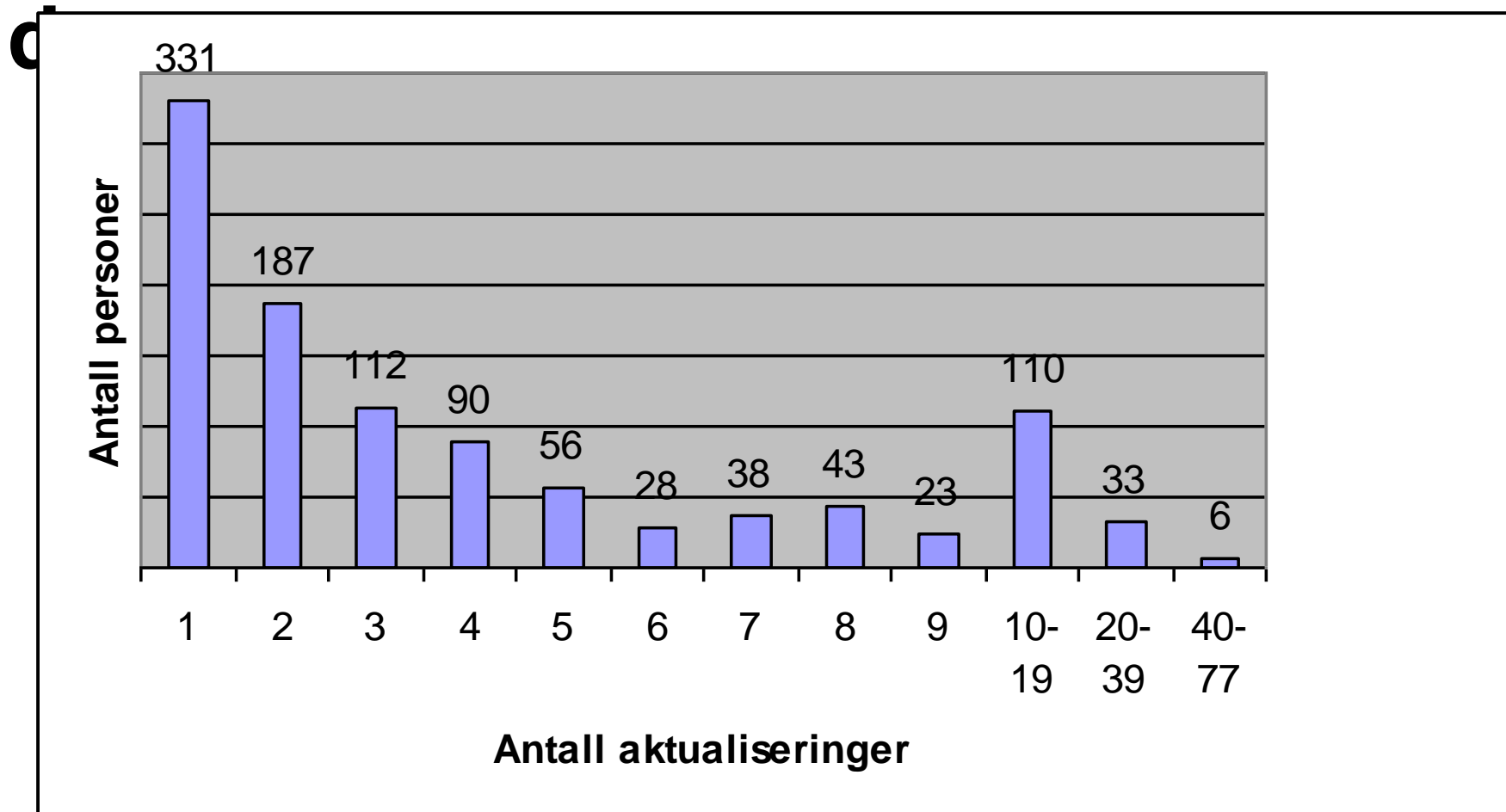


Analyse



- Åpnede (leste eller skrevne) dokumenter i uke 37
 - Totalt: 151000
 - Leger: 43900 (29%)
 - Sykepleiere: 40200 (27%)
 - Helsesekretærer: 54300 (36%)
 - Fysioterapeuter 4600 (3 %)
 - Andre: 8000 (5%)
 - hjelpepleier, sosionom, ernæringsfysiolog, psykolog, ergoterapeut, tannlege, audiograf, pedagog, bioingeniør, radiograf, jordmor, omsorgsarbeider, logoped, tannhelsesekretær, farmasøyt, ambulansespersonell, perfusjonist
- Mange dokumenttyper brukes svært lite
 - 10 % av dokumenttypene dekker 90 % av all lesing/skriving
- Aktualiserte dokumenter
 - Totalt: 20700 (14% av totalt åpnete)
 - Leger: 6300 (30%)
 - Sykepleiere: 4800 (23%)
 - Helsesekretær 7400 (36%)
 - Fysioterapeuter 330 (2 %)
 - Andre: 1870 (9%)
- Bruker per. dag
 - 5 aktualiseringer i gjennomsnitt
 - Median = 3
 - Et lite antall brukere benytter mye aktualisering

Fordeling av aktualisering på én

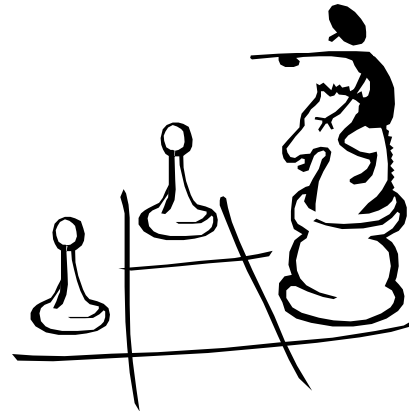


Hvilke årsaker oppgis for aktualisering?

Lese journal	31 %
Fagoppfølging	14 %
Skrive notat / epikrise etter utskrivelse (ferdigstille journal)	13 %
Forberedelse til pasientkontakt	12 %
Behandle henvisning / søknad	10 %
Automatisk aktualisert for signering	4 %
Brukerstøtte	4 %
Forskningsprosjekt	3 %
Automatisk aktualisert ved opphenting av pasient fra planlagt pasientliste	2%
Signering	2 %
Skanning	2 %

Videre planer

- Stille flere spørsmål
 - Hvem blir mest aktualisert?
 - Hvem aktualiserer mest?
 - Hvilke avdelinger aktualiserer hvilke?
 - Lage verktøy som kan detektere mulige avvik
- Intervjue brukere
 - Lage statistisk modell
 - Analysere arbeidsprosesser
- Implementere "Henvisningsbasert tilgang" i Klinisk portal v.1.8 (feb. 08)"
- Bedre bruk av aktualisering
 - Mindre omfang
 - Endre årsaker for aktualisering
- Ut av aktualiseringståken!



Oppsummering

- Det leses mange dokumenter
 - leger, sykepleiere og helsesekretærer Leser like mye som grupper
- Aktualisering utgjør 14%
 - leger, sykepleiere og helsesekretærer aktualiserer like mye som grupper
 - enkelte aktualiserer ofte
- Mange dokumenttyper brukes sjeldent
- Henvisningsbasert tilgang bør kunne redusere behov for aktualisering
- Forbedring av arbeidsprosesser bør kunne redusere bruk av aktualisering

Referanser

- HØYKOM-rapport nr 506, *Oppsummering fra Workshop om tilgang til helseopplysninger 26.09.2005*
- Hallvard Lærum, RR HF, *Tilgang til pasientens elektroniske journal basert på henvisning, HelsIT 2006.*
- KITH, *EPJ Standard del 2: Tilgangsstyring, redigering, retting og sletting, 2007*
- Helse ØST, *Rapport: Tilgangsstyring til elektronisk pasientjournal, 2007*