

## EPJ med omtanke

Elektroniske patientjournaler kan lette lægernes arbejde og give patienterne større tryghed, men de skal indføres med omtanke. Det har man gjort med succes på Vejle Sygehus.

Af Kathrine Læsø Engberg

Sundhedssektor og it skal rime på hinanden. Derfor bliver der i 2008 brugt 1,2 milliarder kroner på sundheds-it og i 2011 vil tallet være 1,5 milliarder kroner (tal fra CEDI). Et af indsatsområderne er de elektroniske patientjournaler, forklarer Søren Vingtoft fra EPJ-observatoriet.

"Hos de privatpraktiserende læger er anvendelsen af EPJ (også kaldet "praksissystemer") nær 100 procent, men på sygehusene er det en proces, der mange steder skal i gang. Den store udfordring ligger i forhold til implementeringen, og her er det vigtigt, at ledelsen sætter mål, følger op og understøtter nødvendige tilpasninger i arbejdsgangene," siger han og fortsætter: "Men der er succes-historier på området, som man kan pejle efter. Et eksempel er Vejle Sygehus, hvor man har formået at anvende EPJ uden at stirre sig blind på teknologien, men har brugt den til at forbedre sammenhæng og effektiv-

tet direkte i patientforløbene" Implementeringen af EPJ på Vejle Sygehus begyndte allerede tilbage i 1997, og i dag er målet nået – alle afdelinger anvender EPJ. Det var på foranledning af den tidligere direktør på sygehuset, som havde arbejdet i Fyns Amts sundheds- og it-forvaltning, at it blev en topprioritet, fortæller overlæge på røntgenafdelingen Finn Mathiesen, der også er indehaver af titlen it-overlæge. Sygehuset har nemlig et it-forum, som bestemmer hvilke systemer, der skal indkøbes. På den måde undgår man fejkøb og har en garanti for, at systemerne kan tale sammen.

"Vi har arbejdet hårdt og målrettet for at komme alle papirlapperne til livs. Vores arbejdsflow er derved blevet hurtigere, og flere kan sidde og læse i journalerne på samme tid. Derudover er der en større sikkerhed. Data flyder fra f.eks. røntgen og laboratorier direkte ind i journalen.

Det betyder, at vi undgår dobbeltadministration og risikoen for fejl. Vi mister ikke data, fordi en papirjournal bliver væk," forklarer Finn Mathiesen, der kun kan anbefale, at andre sygehuse begynder samme proces.

For at forbedre og optimere arbejdsgangene har sygehuset som et yderligere tiltag fået udviklet et talegenkendelsesprogram. Når lægen dikterer, bliver hans memoer skrevet direkte ind i journalen. På den måde skal sygeplejerskerne ikke vente på, at lægens indtalt memoer om patienten bliver skrevet ud af sekretæren, og alle har således lige adgang til patientinformationer.

"Firs procent af sygehuset bruger nu talegenkendelse," siger Finn Mathiesen og tilføjer som en krølle på halen, at talegenkendelsessystemet faktisk sidenhen er blevet 'adopteret' af TV2 og DR, som bruger det til tekstning af programmer, ligesom Folketinget bruger det til referater fra salen. ■

