Region Midtjylland
Det Virtuelle Hospital
Tage-Hansens Gade
DK-8000 Århus C
Tel. +45 8742 28 40
www.regionmidtjylland.dk

Regionsrådet

Notat om status vedrørende Århus EPJ

Dato 02.10.2012
Journalnr.
Sagsbehandler:NHP
email: NIEPED@RM.dk

Regionsrådet godkendte på sit møde den 28. marts 2007 en afrunding af Århus EPJ projektet efter de planer og aftaler, der var vedtaget af Århus Amtsråd i november 2006. Økonomien holder sig indenfor de aftalte rammer og planerne for afrundingen er blevet fulgt indtil nu.

I marts 2007 var implementeringen af Medicinmodulet gennemført og Bookingmodulet godt undervejs. Siden da er Bookingmodulet stort set udrullet på alle hospitaler på nær Skejby Sygehus, der endnu ikke har taget modulet i brug. I efteråret 2007 blev Rekvisition/svar modulet med integration til laboratoriesystemet LABKA udrullet på alle hospitaler som forberedelse til overgangen til ny udgave af LABKA. Efter et antal tilretninger i februar-marts 2008 er Rekvisition/svar modulet nu klar til overgangen til LABKA II. LABKA II idriftsættelsen er dog blevet udsat af årsager, der ikke har noget at gøre med EPJ.

Som en del af Bookingmodulet er der udviklet en avanceret operationsplanlægningsdel (NEPO), der er i færd med at blive taget i brug på adskillige hospitaler.

EPJ anvendes af ca. 3.500 daglige brugere på hospitalerne i det tidligere Århus Amt og der er i alt oprettet over 7.000 brugere. Hospitalsenheden Vest har startet implementering af Medicinmodulet på alle afdelinger. Medicinmodulet forventes fuldt udrullet i efteråret 2008. Hospitalsenhed Vest's Medicinmodul driftes sammen med Århus hospitalerne af EPJ-driften. Bookingmodulet i den udgave, der anvendes i Århus EPJ er blevet anskaffet af Hospitalsenhed Vest og Regionshospitalet Horsens, men driftes lokalt.

I efteråret og vinteren 2007-2008 er der kørt pilotdrift på anvendelsen af Medicindispensationsrobotten på Skejby Sygehus. Medicinrobotten kan pakke medicin til den enkelte patient til den enkelte udlevering. Til understøttelse af dette er der i Medicinmodulet udviklet en speciel PDA udgave, der gør det muligt at dokumentere medicingivningen ved hjælp af stregkoder ude ved den enkelte patient. Pilotdriften er kørt på en enkelt afdeling ved at al medicin, der kan dosispakkes, er håndteret på denne måde. Pilotdriften evalueres i april måned. Der forventes en større sikkerhed i medicineringen ved denne form. Projektet er et meget innovativt projekt – det første af sin art i Danmark.

I forbindelse med Bookingmodulet er udviklet en mulighed for at overføre booking information til Sundhed.dk. Herfra kan der sendes mails eller

SMS beskeder til patienterne med påmindelse om at de har en aftale. Denne løsning skal pilotdriftes i foråret på Regionshospitalet Randers og på Århus Universitetshospital Århus Sygehus.

Planerne for afrundingen af Århus EPJ

Afrundingen af EPJ består af fire leverancer. Første leverance blev sat i drift i starten af september 2007. I efteråret blev der gennemført pilotdrift af denne første udgave af Klinisk Proces modulet på tre afdelinger. Der blev opsamlet værdifulde erfaringer om hvorledes Klinisk Proces skal anvendes og hvorledes det er at arbejde i en tværfaglig journal. Der blev også identificeret en række ønsker til forbedring af funktionaliteten. Disse vurderes i øjeblikket med henblik på, hvornår de vil kunne indarbejdes.

Den 2. marts 2008 blev den anden leverance lagt i drift. Udover forbedringer til Rekvisition/svarmodulet rummer denne leverance stort set de sidste elementer af den Patientadministrative funktionalitet (PAS) sammen med en integration mellem Bookingmodulet og Klinisk Proces/PAS. Denne udgave vil blive pilotafprøvet på fem afdelinger (to medicinske, to kirurgiske samt en psykiatrisk afdeling) og hovedvægten i evalueringen vil ligge på hvorvidt PAS funktionaliteten er klar, så det vil være muligt at planlægge med en idriftsættelse af EPJ og udfasning af Grønt System, der er det eksisterende PAS system. PAS omfatter centrale funktioner som indberetning til Landspatientregistret og InfoRM og er i det hele taget grundlaget for den løbende produktionsstatistik for hospitalerne. Såfremt pilotdriften forløber tilfredsstillende overvejes det at lade EPJ fortsætte i drift på et par enkelte afdelinger.

Starten af september idriftsættes tredje leverance. Denne indeholder nogle tekniske forbedringer samt en udbygning af integrationen mellem Bookingmodulet og Klinisk Proces/PAS. En udbygning der vil understøtte arbejdsgangene ved dokumentationen af ambulante forløb. Med denne udgave vurderes det at EPJ er så langt, at det er muligt at sætte den samlede EPJ i drift på mange flere afdelinger og for alvor begynde at udfase det hidtidige patientadministrative system.

Januar 2009 er sidste leverance klar til drift og de indgåede udviklingsaftaler afsluttede. I denne leverance ligger frem for alt en avanceret mulighed for at kunne anvende EPJ-data til ledelsesmæssige og forskningsformål.

Driftsstabilitet og svartider

Idriftsættelsen af rekvisition/svar modulet i efteråret 2007 medførte mange nye brugere og gav en så stor ekstra belastning af systemet, at det havde negativ effekt på driftsstabilitet og de generelle svartider. For at afhjælpe denne situation skete der i januar 2008 en udskiftning af EPJ-driftens maskinpark. De 5 – 6 år gamle servere, som EPJ indtil da blev afviklet på, blev udskiftet med en ny generation af servere med meget større kapacitet. Dette har kunnet lade sig gøre indenfor det eksisterende driftsbudget, fordi de nye servere er væsentligt billigere i årlig vedligehold end de gamle. Efter udskiftningen og den efterfølgende tuning af systemet er der ikke oplevet driftsnedbrud og svartiderne er igen tilbage på det normale.

Flere af hospitalerne melder dog fortsat om utilfredsstillende svartider, medens andre oplever tilfredsstillende performance. For at afdække dette har IT-afdelingen nedsat en bredt sammensat arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra EPJ-driften, Det Virtuelle Hospital (EPJ-udviklingsenheden for Århus EPJ) og teknikere fra de lokale IT-afdelinger på Hospitalerne. Denne gruppe skal analysere hele kæden fra EPJ-driften over regionsnetværket til de lokale netværk og brugernes arbejdsstationer for at afdække, hvori der kan være problemer for den oplevede performance. Gruppen skal have afsluttet arbejdet i første halvår af 2008.

Organisationen bag Århus EPJ

Organisationen omfatter flere niveauer:

Projektet ledes af EPJ-Ledergruppen med repræsentanter for hospitalsledelserne for alle hospitalerne i det tidligere Århus Amt, med Systemejeren, hospitalsdirektør Ole Thomsen, Århus Sygehus som formand.

Leverandørerne, der leverer selve systemet med Systematic som hovedleverandøren, der leverer den tekniske kerne (EPJ-Integrationsløsningen, PAS, Klinisk Proces, Medicinmodulet og Rekviistion/svar modulet) og Capgemini, der leverer Bookingmodulet.

Det Virtuelle Hospital, der er udviklingsenheden for Århus EPJ og som varetager sekretariatsbetjeningen af EPJ-Ledergruppen, projektstyring, formidling af brugerkrav til leverandørerne, test af leverancer og klargøring af det samlede system til drift samt teknisk support og fejlhåndtering. Det Virtuelle Hospital er en del af IT-afdelingen.

EPJ-driften, der varetager driften af systemet. EPJ-driften har tidligere hørt under Skejby Sygehus, men nu bliver reorganiseret og styrket som en del af driftsafdelingen i IT-afdelingen.

Implementeringsorganisationen, der ligger på det enkelte hospital. Der er dog etableret en central Implementerings-styregruppe, der koordinerer implementeringsarbejdet og som stiller fælles redskaber som uddannelsesmateriale m.m. til rådighed for hospitalerne.

Planerne for implementering af Århus EPJ

Efter at Rekvisition/svar modulet er udrullet, resterer der PAS og Klinisk Procesdelene af den samlede EPJ. Det er et særtræk ved Århus EPJ, at der ikke er tale om adskilte, selvstændige moduler, men at disse er tæt sammenhængende. Det er derfor ikke muligt at idriftsætte PAS uden samtidig at tage centrale dele af Klinisk proces i brug. Dokumentationen af PAS informationer er en kendt og indarbejdet arbejdsgang på hospitalerne, der har håndteret dette igennem mange år i de eksisterende patientadministrative systemer. Implementeringen af Klinisk Proces er derimod nyt land for alle parter og kræver langt mere omfattende organisatoriske omlægninger og fastlæggelse af det Sundhedsfaglige Indhold i EPJ. Sundhedsfagligt indhold omfatter fastlæggelse af hvilke informationer, der ønskes dokumenteret og i hvilket strukturingsniveau, samt udarbejdelse af standardplaner. I Århus EPJ er det muligt at starte forholdsvist simpelt og så forfine det Sundhedsfaglige indhold efterfølgende. EPJ-Ledergruppen har derfor besluttet at starte implementeringen af PAS og Klinisk Proces på baggrund af et relativt lavt ambitionsniveau i Sundhedsfagligt indhold for at kunne komme i gang med implementeringen og så øge niveauet i takt med at systemet og brugen af det modnes.