



Helse Sør-Øst RHF

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi.

*Hvor mange systemer trenger Norge for å
være verdensmester på elektroniske
pasientjournaler?*

Hans Nielsen Hauge

Leder enhet for eHelse, Helse Sør-Øst RHF

Bakgrunnen for denne sesjonen

1. *Hvor mange systemer trenger man?*

Jeg skal prøve å svare på dette

2. *Norge er verdensmester på elektroniske pasientjournaler, men kan ikke hente ut gevinstene.*

Her vil jeg forklare hvorfor Norge ikke er verdensmestre, og hvorfor vi ikke klarer gevinstrealisering

3. *Helsesektoren bruker alt for mye tid på integrasjon*

Ja

Hvordan ser landskapet ut ? Er vi verdensmestre?



**Vi har de systemene vi fortjener!
Vi har jo bestemt selv....**



Vi gikk herfra (bildet stjålet fra Bjørn Engum)



til hit.....



Dagens quiz:

**Hvor mange databaser lagrer
helseopplysninger i Norge?**

- Alt. 1: 1000
- Alt. 2: 5000
- Alt. 3: 10 000
- Alt. 4: 100 00

Databaser i Norge, svar:

Ingen av alternativene var rett, svaret er ca. 58 000.

Ca 10% av disse lagrer legeinformasjon, svært få kommuniserer

Kanskje har vi verdensrekord i antall helsedatabaser pr. innbygger?

1,16 helsedatabaser pr. 100 innbygger

Teknisk er dette ikke noe problem:



**Little Boxes on the hillside, little
boxes made of ticky tacky**

Malvina Reynolds 1962

**En felles helsedatabase for alle
innbyggere i Norge!**

Hvor mange applikasjoner trenger et sykehus eller en region?

Vi har selv valgt.....

Helse Sør-Øst har iflg. Steinar Marthinsen ca. 3500, og vi har på en eller annen måte valgt dem selv (sykehusledere, leger, sykepleiere og alle de andre som jobber der)

Noen vil si at et norsk sykehus kan drives med 200 applikasjoner, eller kanskje 400? Ingen vet, men vi burde vite svaret på dette spørsmålet.

Mitt forslag er at man sannsynligvis kan drive sykehus med ca 10% av det antallet applikasjoner vi har i dag

Hva er problemet med for mange applikasjoner?

- *Helsevesenet skal drifte dem*
- *Helsepersonell skal lære å bruke dem*
- *Mange av dem burde vært integrert med hverandre*
- *Vi skal betale for dem*

Kanskje er vi også verdensmestre på antall applikasjoner i helsevesenet?

Hva er billigst og hva er best?



Konklusjon:

- V har en umoden databasesituasjon
- Vi har en umoden applikasjonssituasjon
- Vi har en dyr og uhensiktsmessig IKT-struktur i norsk helsevesen

Noen påstander:

I helsevesenet er god kvalitet alltid billigst, mens dårlig kvalitet skaper lidelse, død og store kostnader for samfunnet!

Dårlig kvalitet gir komplikasjoner, lange liggetider, økt behov for medikamenter og inngrep, og større ressursinnsats fra samfunnet!

”You can manage what you measure”

Gevinstrealisering på norsk

**For å måle gevinster i en
produksjonsbedrift (og kunne drifte den) må
man kunne måle noen egenskaper ved
produktet...**

- ***Hvor mye*** blir produsert?
- ***Hvilken kvalitet*** har produktet?
- ***Kostnad*** pr. produsert enhet?

Hvor mye har blitt produsert (volum)?

I norske sykehus måles produksjonen i antall DRG-poeng

(Vi kan anta at Toyota vet hvor mange biler de produserer av hver modell)

Noen fakta fra norske sykehus:

- **Diagnosen feil for ca 1/3 av pasientene** *(Riksrevisjonen i 2008 / 2011)*
- **Land som bruker samme kodemetode får omtrent like mye feilkoding som Norge** *(leger gjør koding av pasientene ved utreise/epikriseskriving. Rapport fra HSØ)*
- **Norsk offentlig helsestatistikk bygger på dårlig datakvalitet** *(det er lite som tyder på at fastlegene koder bedre)*

Hvilken kvalitet er produktet produsert med?

Noen uærbødige påstander:

- Det føres **lite eller ingen løpende kvalitetskontroll** i norske sykehus (det hjelper lite at situasjonen er enda verre i primærhelsetjenesten)
- Informasjon som ligger i kvalitetsregistrene forblir der, og linkes ikke tilbake som beslutningsstøtte og kvalitetskontroll for klinikken
- Det føres ingen løpende kontroll med den enkelte klinikers resultater. Dysfunksjonelle medarbeidere blir derfor oftest oppdaget ved tilfeldigheter eller etter svært lang dysfunksjonell praksis

Kostnad pr. produsert enhet?

- Sykehus måler produksjon pr. enhet uavhengig av hva enheten har behandlet
- Fordi enheter behandler forskjellige pasienter med forskjellige diagnoser kan derfor ikke enhetene sammenlignes

Konklusjonen blir derfor at vi ikke vet hva den enkelte pasienten har kostet samfunnet ved utskrivelsen. Pasienten er ikke databærende element.

Vi kan anta at Toyota vet hva det koster å produsere hver bil de lager

Kan det bli bedre?

- *Hvor mye:*

Vi kan gjøre som dem som får 99,98% riktig på koding. De bruker profesjonelle kodere

- *Hvilken kvalitet:*

Vi kan lære av andre, starte standardiserte behandlingsløp med prosessstøttende systemer som måler kvalitet løpende

- *Kostnad:*

Innføring av KAPP-systemer (måler kostnad og aktivitet knyttet til den enkelte pasient ved å hente informasjon fra alle tilgjengelige systemer). Dette finnes i alle land som sender regning for enkeltpasienter – og noen andre land som har sett at dette gir viktig informasjon.

Sluttkommentar:

- Målinger gjort i sykehusene i Helse Sør-Øst viser at vi ligger ca 6-8 år bak fronten i internasjonal utvikling
- Med dagens bevilgningsnivå for IKT i sykehus vil vi aldri kunne komme på nivå med de beste sykehusene i verden. De bruker 4-6 % av sine bruttobudsjett på å vedlikeholde sin status. I Norge bruker vi 2-3% av budsjettene på IKT.
- Vi vil ikke kunne hente inn reelle gevinster før vi har hevet IKT-modenhet og utstyrs kvalitet i betydelig grad. Det kunne være innenfor rekkevidde i løpet av 3-5 år under forutsetning av økte bevilgninger og målrettet arbeid

Sluttkommentar (forts.):

- Mens vi sliter med dette løper verden videre med et større fokus på e-Helse, telemedisin og teknologiutvikling enn vi har tatt oss råd til.
- Helse Sør-Øst sitt målbilde for 2020 var realisert i mange sykehus i 2011
- Som et eksempel på hva vi har i vente kan det bli en realitet at 60% av primælegekonsultasjonene foregår digitalt om få år, uten fysisk kontakt mellom lege og pasient.

Og da har jeg ikke snakket om forbrukerteknologiens innmarsj....



Takk for oppmerksomheten!

