

DEN EFFEKTIVE PASIENTJOURNALEN



Randi Kasin
Kommunelegen i Suldal
[ra-kasin@online.no]

Bakgrunn

- Ved Suldal legekontor bruker vi Profdoc Vision datajournal.
- En uredigert datajournal er mindre oversiktlig enn en papirjournal
- En oversiktlig, oppdatert og redigert journal gir på sikt betydelig arbeidsbesparelse og bidrar til å sikre best mulig oppfølging.
- Spesielt viktig for **pas med kroniske sykdommer** og **pas med uklare tilstander**, som går ofte til lege.

Starten

- Som følge av deltakelse i Dnlfs utdanningsprogram i prosessforbedring (2003-2004) startet vi på Suldal legekantor prosjektet " **Pasientjournalen** "
- Mål:
 - Journalene for pasienter med kronisk sykdom skal bli så gode at vikarer og nye leger raskt kan få oversikt og være i stand til å bruke dem effektivt

Forbedring av journalkvalitet

1. Diskusjon blant legene på kontoret og konsensus om hva pasientjournalene skal inneholde
2. Kartlegging av journalkvalitet (forholdet mellom realitetene og disse idealene)

Innholdet i journalen

- Diagnose
 - kronisk diagnose ved kronisk sykdom
- Familie og sosialt
- Tidligere sykdommer
- Medisinliste
 - faste og ved behov
- Behandlingsplan
 - behandlingsmål og kontrollopplegg
- Samarbeidspartnere

Diagnose

- Sette diagnose ved kronisk sykdom

Definisjon:

Kronisk sykdom = sykdom som har vart i mer enn 6 mnd, og som pasienten går til kontroll eller behandling for

- Bruke ICPC-diagnoser

Familie og sosialt

- Sosial status
 - ektefelle/samboer, barn, relevante sosiale forhold
 - navn og tlf.nr.
- Arbeidsgiver og yrke
- Sykdommer av betydning i familien, spesielt arvelige sykdommer

Tidligere sykdommer

- Viktig at oversikt over tidligere sykdommer **redigeres**, og ikke bare er kopi av epikriser.
- Kroniske sykdommer samles i **grupper** med overskrift og avsnitt
- Kan også samles i **organsystemer**, f.eks muskel/skjelett, ØNH, hjerte/kar.

Tidligere sykdommer - eksempel

Ischemisk hjertesykdom/atrieflimmer:

- Hjerteinfarkt 1992. Innlagt x sykehus. Ukomplisert. Startet beh med betablokker, Selo-Zok. Kronisk atrieflimmer fra 2000. Antikoagulert med Marevan, anbefalt INR-nivå 2,5-3,5.

Diabetes mellitus/hyperlipemi:

- Påvist forhøyet postprandialt blodsukker 1995. Utredet med glukosebelastning, som viste lett forhøyet 2-t verdi. Manifest diabetes fra 1998, kostbehandlet. Glucophage fra 2000.
- Lipidsenkende behandling med Zocor fra 1998 pga forhøyet totalkolesterol + lavt HDL-kolesterol.

Medisinliste

- Faste medisiner
 - Oppdateres ved hver medisinendring, på legekantoret eller ved innleggelse
 - Nøyaktig dosering og bruksområde
- Behovsmedisiner
 - Medisiner som pasienten bruker relativt ofte, men ikke fast

Eksempel

Migrenemedisin. Anfallsmedisin ved astma

Behandlingsmål

(må ha praktiske konsekvenser og betydning for behandlingen)

- Målbare

- INR ved antikoagulasjon
- HbA1c ved diabetes
- BT ved hypertensjon
- Kolesterolverdi ved hyperkolesterolemi



Eksempler

- Ikke-målbare

- Individuelle mål, som må drøftes med pasienten.

Kontrollopplegg

- Hyppighet av kontroller
- Hva som skal kontrolleres
- Hvem skal kontrollere?
 - Lege?
 - Medarbeider?

Behandlingsmål og kontrolopplegg (eksempel fra pasient med diabetes)

- Behandlingsmål:
 - Symptomfrihet/unngå føling
 - HbA1c < 8,5
 - BT < 150/90
 - Kolesterol < 5,5
- Kontrollopplegg:
 - Innkalles til ktr hos fastlegen hver 6.mnd
 - Ktr HbA1c på lab. hver 3.mnd.
 - Innkalles årlig til øyelege

Samarbeidspartnere

- Individuell plan med koordinator, der det er aktuelt.
- Ansvarsgruppe.
- Andre samarbeidspartnere
 - lokalt
 - i 2. linjetjenesten

Kartlegging av journalkvalitet

- Et utvalg av journaler til pas med kronisk sykdom, ble gjennomgått for hver lege og skåret ved prosjektstart og etter ett år.
- Journalene ble hentet fra legenes avtalebok en vanlig kontordag
- Skåringen ble gjort etter kriterier vi hadde laget for god journalføring (se neste lysbilde)
- Individuell tilbakemelding til hver lege samt felles skår for hele kontoret

SKÅRINGSSKJEMA

PASIENT	FAMILIE/ SOSIALT	TIDLIGERE SYKDOMMER	MEDISINER FASTE/ VED BEHOV	KRONISKE DIAGNOSER	BEHANDLINGS PLAN

Resultater ved Suldal legekantor-måling av kvalitet på journaler for pasienter med kronisk sykdom

(% står for antall % av mulig oppnåelige poeng ved skåring)

	September 2004	Oktober 2005
Antall pasienter:	80	73
Kronisk diagnose:	81%	78%
Familie og sosialt:	62%	69%
Tidl sykdommer:	79%	78%
Medisinliste:	94%	96%
Behandlingsplan:	19%	23%

Resultater og tiltak

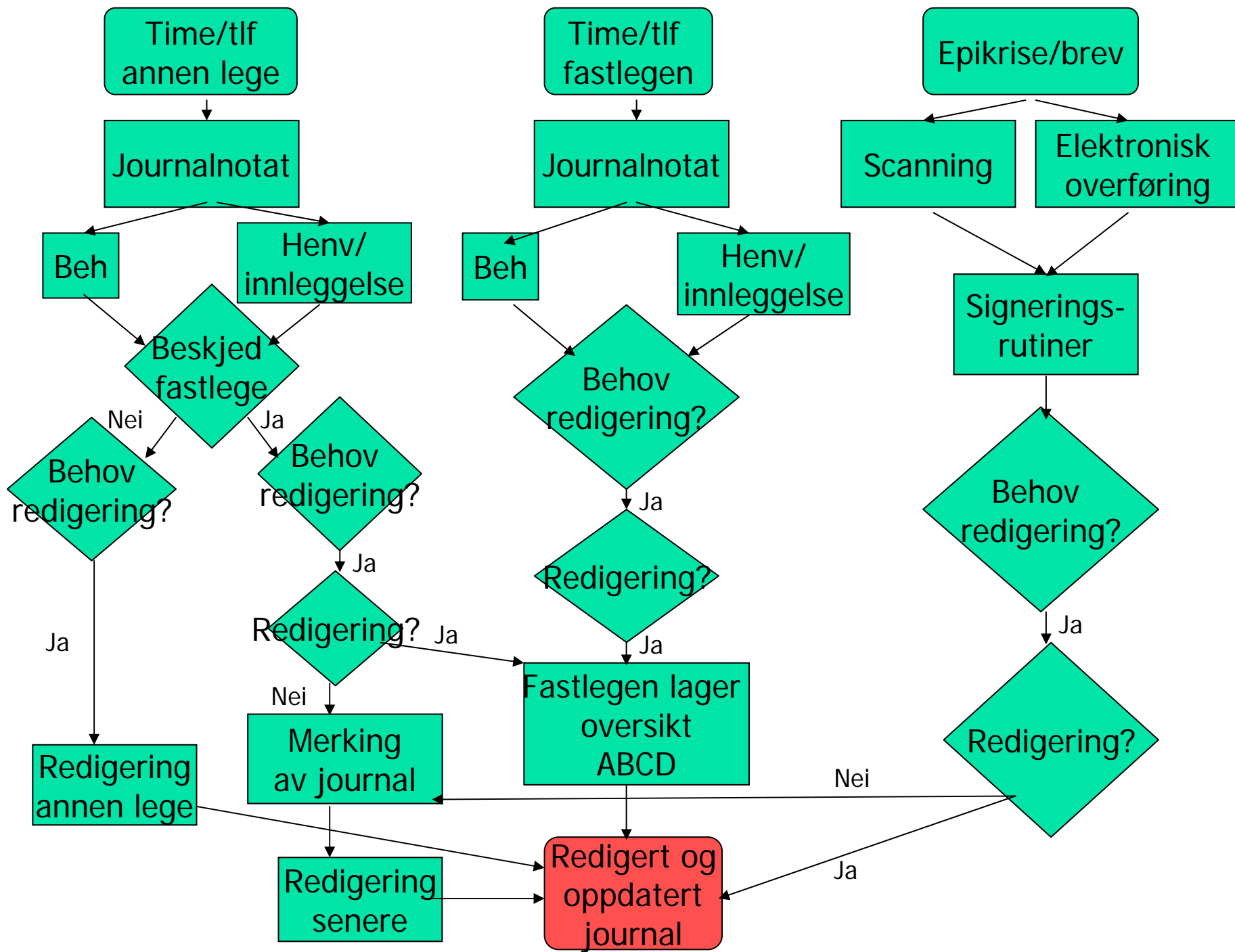
- RESULTATER

- Som helhet bra
- Stor forskjell mellom legene
- Nye leger skåret dårlig

- TILTAK

- Gjennomgang og revisjon av journalrutinene i personalmøte
- Flytskjema som viser hvordan vi vil at gangen i journalredigeringen skal være (se neste lysbilde)
- Flytskjemaet deles ut til nye leger

Flytskjema journalredigering Suldal Legekontor



Stikkord for journalredigering

- Ajourføring ved henvisning og mottak av epikriser
- Fastlegen har hovedansvar, men andre leger må også kontrollere og evt ajourføre ved behov, spes. medisinformandringer
- Gi beskjed til fastlegen hvis journalen har mangler
- Ajourføre tidligere sykdommer ved endringer i behandlingen
- Merke journalen for senere redigering når man ikke har tid her og nå
- Huske ajourføring av personalia, spesielt pårørende og arbeidsgiver (kan gjøres av medarbeiderne)

Hva har vi lært?

- Kontinuerlig fokus på redigering og ajourføring er nødvendig for å oppnå gode journaler.
- Velredigerte journaler er betydelig arbeidssparende på sikt
 - bruk av korrespondansemerker og klipp-og limfunksjon, gjør henvisninger og kontorarbeid til en lek dersom journalen er god

Oppfølging

- Journalrutinene
 - er emne på personalmøte minst 1 gang årlig
 - undervises for nye leger og turnusleger
 - er gjort skriftlige
- Journalkvaliteten måles årlig
 - for å sikre fortsatt god journalkvalitet
 - for å sette fokus på svake områder, spesielt på behandlingsplaner

Tips for prosessen

- Diskuter hva som er viktig å ha med i journalen, tilpasset datajournalsystemet
- Stikkord:
 - Ryddighet
 - Oppdatering
 - Redigering
- Få medarbeiderne med i prosessen - noe av arbeidet kan delegeres



Lykke til

i din egen praksis!