



Bilag 5.1: Intelligent indbakke – konklusioner fra pilotafprøvning

Pilottesten

11 af de 29 klinikker, der har givet tilsagn om deltagelse og fået aktiveret funktionen, har anvendt autofunktionerne. De har anvendt dem i begrænset omfang, nemlig kun på 24% af de rekvisitioner, som de har oprettet i perioden, svarende til 6340 rekvisitioner.

Autohåndtering af svar har fordelt sig som vist i tabel herunder

	Antal rekvisitioner	Procent
Autohåndtering valgt	6340	100%
Autosvar sendt	586	9%
Autosvar annull. pga grænseværdier	4508	71%
Autoarkiveret pga aftale	733	11%
Ingen aftale ved modtagelse af svar	464	7%
Svar genskabt pga aflysning af aftale	46	1%
Svar genskabt pga mangl. endeligt svar	1	<1%

Umiddelbart viser tallene ikke den store gevinst (20% autohåndteret), men ved nærmere gennemgang af de ikkeautohåndterede svar, har det vist sig, at ved optimering af de indbyggede regler i løsningen, vil det være muligt at få en væsentlig reduktion af 'Autosvar annull. pga grænseværdier'.

'Autosvar annull. pga grænseværdier' dækker over:

- Svar udenfor referenceområde
- Svar uden referenceområde

Svar udenfor referenceområde:

På de 4508 rekvisitioner findes 15898 resultater, der falder udenfor referenceområdet. Udtræk fra EG viser ikke, hvor mange rekvisitioner de 15898 resultater fordeler sig på ud af de 4508 annullerede. Ved gennemgang af de 4508 annullerede, fylder analysen kolesteroler 18,4%, og analysen er netop en af de analyser, som lægerne i projektgruppen ønskede at sætte andre grænser på

Svar uden referenceområde:

På de 4508 rekvisitioner findes 6281 resultater, der ikke har tilknyttet et referenceområde og derfor ikke kan referencevurderes. Udtræk fra EG viser ikke, hvor mange rekvisitioner de 6281 resultater fordeler sig på ud af de 4508. To analysekoder står for 44,8% af disse resultater, nemlig 'Glukose, middel (fra HbA1c);P' og 'Kreatinin;U', så med regler på disse to koder, er det muligt næsten at halvere antallet af de 6281 resultater, der er annulleret automatisk håndtering på.

Den anden halvdel (3094 svar) af de 6281 resultater er tekstsvar og her er der store potentiale for at få sat regler op, så mange svar kan behandles som normale ved bestemte tekstsvare. Tekstsvare som 'Taget', 'Udført' og 'Sendt' udgør 42,5%. Herudover udgør yderligere 7 analysekoder samt blodtypesvar med tekstsvaret 'Negativ' yderligere 15,4% af tekstsvarene. Der er altså muligt med opsætning af få regler at reducere antallet af ikkeautohåndterede tekstsvare fra 6281 resultater til 1511 resultater

I gennemgangen af de ikkeautohåndterede svar er kun de store åbenlyse gevinster håndteret, men der vil være mulighed for yderligere tiltag, som kan reducere ikkeautohåndterede svar yderligere.

Feedback fra klinikkerne:

1. Kan ikke se det skaber værdi for dem i deres arbejdsgang, det er et ekstra klik/valgmulighed som er ekstraarbejde i ordinationsøjeblikket
2. Modtager mange svar, som ligger uden for grænseværdierne, så funktionen hjælper ikke det store
3. Ønsker at det bliver udvidet til mikrobiologi og patologisvar
4. Glemmer at bruge autohåndteringsfunktionerne (er blevet informeret om at kunne opsætte det som standard)
5. Paradoks, at de der skal lave en ekstra funktion (altså vælge autofunktion) typisk ikke er de der får glæde af det, da det oftest er en sygeplejerske, der skal vælge, mens det er lægerne, der rydder op i indbakken og dermed får gevinsten
6. Passer ikke ind i arbejdsgangen ift. autoarkiver ved aftale, da arbejdsgangen oftest er, at patienten kommer, får taget prøver osv. og til sidst får en tid til svar, hvis de skal have en sådan. Det er svært at starte en konsultation med "hvornår kommer du og får svar" inden man tager blodprøverne. Ønske: Man skal kunne vælge "autoarkiver ved aftale", trods patienten ikke allerede har en aftale i kalenderen.
7. Kan ikke rette i rekvisitionen ift. autofunktion efter oprettelse

Kommentar til feedback:

Punkterne 1 og 4 er nok et spørgsmål om tilvæning og opsætning, så funktionen er valgt default.

Punkt 2 kan opsætning af regler hjælpe med at reducere antallet

Punkt 5 – vigtigt at spare lægetid, tiden der anvendes ved bestilling kan ses sammen med punkterne 1 og 4.

Punkterne 6 og 7 kan indarbejdes i løsningsbeskrivelsen, så det kan håndteres af funktionen.

Løsning

MedCom ser forsat, at det er gevinster at hente med løsningen 'Intelligent indbakke', men det kræver at løsningsbeskrivelsen tilpasse og at praksis hjælpes i gang med opsætning af regler. Muligheden for at nogle regler laves centralt (regler omkring tekstsvar 'Taget', 'Udført' og 'Sendt') bør undersøges, så de ikke skal oprettes i samtlige praksis. Samtidig bør det undersøges, hvordan man på en nem måde kan få reglerne opsat/aktiveret i praksis. Det vurderes at tilretning af løsningsbeskrivelsen, samt manuel opsætning af regler og efterfølgende yderligere afprøvning kan holdes inden for eksisterende budget.