



Notat 5. Konsultationssygeplejerskers arbejde med datafangst

- 73% af konsultationssygeplejerskerne arbejder med datafangstmodulet, og 25% gør ikke.
- Arbejdsopgaverne består oftest af indberetning af koder på journalnotater ved udvalgte sygdomme men også af en række andre arbejdsopgaver.
- 49 % angiver at de har adgang til de rette patientrelaterede oplysninger i IT-systemerne for at kunne koordinere patientforløb på tværs af sektorer. 20 % svarer nej til dette spørgsmål.

Arbejdsopgaver i datafangstmodulet

Datafangst er et obligatorisk program, som installeres i den praktiserende læges journalsystem. Datafangst opsamler løbende indtastede data (fx diagnosekoder, medicinordinationer, ydelseskoder, laboratorieværdier m.v.) og der sendes kopier til Dansk Almen Medicinsk Database, DAMD. Oplysninger opsamlet af datafangst bearbejdes til kvalitetsrapporter, der giver lægen overblik over sin patientpopulation og giver lægen mulighed for at udvikle kvaliteten af det kliniske arbejde.

Knap 3 ud af 4 konsultationssygeplejersker angiver, at de arbejder med datafangstmodulet. De sygeplejersker der er ansat til at varetage specialfunktion i almen praksis, anvender oftere datafangstmodulet (82%).

Tabel 1. Arbejder du med datafangstmodulet?

	Antal	Pct.
Ja	546	73%
Nej	185	25%
Ved ikke	19	2%
Total	750	100%

Anm: Ingen forskel findes mellem regionerne. Kilde: DSR's undersøgelse blandt samtlige medlemmer ansat som konsultationssygeplejerske i almen praksis.

Tabel 2. Hvilke arbejdsopgaver har du, som er relateret til datafangstmodulet?

	Antal	Pct.
Indberette koder på journalnotater ved udvalgte sygdomme	412	76%
Opsøgende patientkontakt ved skæve prøveresultater	199	37 %
Patienter der udebliver til en vigtig undersøgelse kontaktes mhp. ny tid	262	48 %
Indtaste prøvesvar og justere behandling	247	45%
Udfylde årskontroller i et pop-up vindue	299	55 %
Andet	99	18 %
Ved ikke	4	1 %

Anm: Summer over 100% da respondenterne har haft mulighed for at sætte flere kryds. Kilde: DSR's undersøgelse blandt samtlige medlemmer ansat som konsultationssygeplejerske i almen praksis.

I boks 2 findes en række fritekstbesvarelser på spørgsmålet " Beskriv gerne de arbejdsopgaver du har i datafangstmodulet, eller hvis du ser andre anvendelsesmuligheder i datafangstmodulet, som ikke er i brug i dag".

Adgang til rette oplysninger?

Cirka halvdelen af konsultationssygeplejersker angiver, at de har adgang til de rette patientrelaterede oplysninger i IT-systemerne for at kunne koordinere patientforløb på tværs af sektorer. 20% har ikke.

Tabel 3. Har du adgang til de rette patientrelaterede oplysninger i IT-systemerne som du har behov for, for at kunne koordinere patientforløb på tværs af sektorer?

	Antal	Pct.
Ja	363	49%
Nej	148	20%
Ved ikke	235	31%
Total	746	100%

Anm: Ingen forskel findes mellem regionerne eller hvorvidt sygeplejerskerne er ansat i en specialfunktion. Kilde: DSR's undersøgelse blandt samtlige medlemmer ansat som konsultationssygeplejerske i almen praksis.

I boks 1 findes en række fritekstbesvarelser på spørgsmålet " Beskriv gerne hvilke patientrelaterede oplysninger du mangler for at kunne koordinere patientforløb på tværs af sektorer".

Boks 1. Fritekstbesvarelser til spørgsmålet " Beskriv gerne hvilke patientrelaterede oplysninger du mangler for at kunne koordinere patientforløb på tværs af sektorer"

Adgang til hjemmeplejens journalsystem
beskrivelser af bla plejen i primærsektor. Der mgl. med.samkørsel ml primær og sekundær sektoren. Ønske forbedre kontakt til øvrige sundheds behandlere, fod og fys mv.

Blodprøvesvar og lab. Svar fra bla hospitalerne
Der er ikke forbindelse fra hospitalerne til lægepraksis, når det gælder blodprøver som er ordineret fra amb. Vi tager mange af den slags blodprøver og bruger lang tid på indtastning mm.

Der er ingen mulighed for at se i systemer hos sygehus eller hjemmeplejen.
Der er sjældent epikriser og notater fra ambulate forløb på sygehuset.
Det tager lang tid at se blodpr. svar der ikke er rekv. fra egen læge
E mail kontakt til hj.plejen
Epikriser fra hospitaler og speciallæger og 1813
Epikriser fra sygehuse med medicin ændringer eller diagnoser mangler ofte. Epikriser fra kontakt til 1813 mangler eller er ufuldstændige.
Epikriser, laboratoriesvar
Er i tvivl om hvad i mener med "på tværs af sektorer"
et lettere system til samarbejde med hjemmesygeplejen
f.eks. bestilte blodprøver fra special afd. kan ikke altid ses på webreque.
FMK ikke optimalt
Fra hjemmeplejen og sygehus og speciallæger
fra hjemmeplejen, Epikriser fra sygehuset. Kommer dog frem men for sent
Fælles medicin oversigt, FMK er i brug, men mangler linket til hjemmeplejen. Mangler epikriser og opdaterede /gennemtjekkede medicinlister ifm udskrivelser.se hvad hjemmeplejen visiterer til så der er en chance for, at vurdere, hvor der eventuelt skal sættes ind af læge eller hjemmeplejen.

Hj spl, genoptræning, speciallæger
Ikke relevant
Ikke undervist i Datafangst
Ingen direkte kontakt med sgh el hj pl IT
It kendskab og forløb
Jeg mangler introduktion til datadsngst
Jeg mangler ofteopdaterede telefonnumre på hjemmesygeplejerskerne og visitatorer samt træffetidspunkter

jeg mangler oplysninger som sygeplejersker på hospitaler i epikriser oplyser de har skrevet notater i vedr. patienten, men vi kan ikke se de oplysninger da vi ikke har adgang til hospitalernes systemer.

kan ikke søge oplysninger og finde f.eks kol ptt.
Kommunens it er for dårligt til to vejs komnikation
Konmunen
laboratoriesvar fra hospitalerne (prøver der ikke er udført hos KPLL)
Laboratoriesvar fra samarbejdspartner. Undersøgelsesbeskrivelser og epikriser er for lang tid under vejs.

Mangler at hjemmeplejen og apoteket er på FMK
Mangler at kunne se hvilken hjælp de ældre får af hjemmeplejen samt hjemmesgpl.
Mangler ofte oplysninger fra Hjemmeplejen.
Mangler ofte oplysninger fra hospitalerne, hj.pl. Henviser også ofte til deres medicinmodul som vi ikke har adgang til
Mangler oplysninger fra hjemmepleje.
Medicin modulet feks
Medicin som kommer nu. FMK.
N/A
Når pt. kommer i praksis efter indl., sker det ofte, at indl. notat ikke er kommet. OG notater fra flere speciallæger ses ikke. Kontakt med hjemmeplejen er dialog - ikke mulighed for at se anden dokumentation

ofte kan vi mangle epikriser fra hospitaler, svar på øjenlæge års undersøgelser
Ofte mangle oplysninger bla om medicinændringer fra sygehusene
Opdaterede medicinkort efter indlæggelse. Epikriser efter indlæggelse
Oplysninger fra diabetesambulatoriet
oplysninger fra sygeplejersker på sygehuset, eks diabetesambulatorier mv.
Som sygeplejerske har man ikke adgang til de samme data som lægerne.
Sundhed. Dk for sundhedspersonalet
Svar på blodprøver som er taget på sygehuset
Svært spørgsmål.Vi får masser af info, ofte i spredt fægtning. Har man mere end en lidelse, er det meget svært at finde og bevare overblikket. Der er ikke megen koordination mellem forskellige sygehuse og afd på de enkelte sygehuse. Pt kommer ofte med oplysninger, som man ikke kan genfinde i journalresume.

Sygehus journaler.
Sygehuset skriver i diabetes-patienternes epikrise. "se diabetes rask" man det kan vi ikke hos os.
Sygehusjournal, sundhedsplejejournal, hjemmeplejejournal
Ved ikke hvad det kan være
vi er desværre ikke helt kommet i gang endnu
Vi kunne med primærsektorer godt få stor udbytte af at oplysninger om hjælp mm var tilgængeligt

Boks 2. Fritekstbesvarelser til spørgsmålet " Beskriv gerne de arbejdsopgaver du har i datafangstmodulet, eller hvis du ser andre anvendelsesmuligheder i datafangstmodulet, som ikke er i brug i dag"

-Finder frem til relevante ældre der bliver tilbudt opsøgende hjemmebesøg af sygeplejerske som efterfølgende følges op af lægen.på endnu et hjemmebesøg.- Bruger datafangst sammen med pt. de faste kontroller for kroniske sygdomme som f.eks diabetes og hypertension

*Alle i praksis diagnosekoder. Også sygdomme som ikke registreres i datafangst modulet*Jeg har sammen med en læge tovholder status indenfor astma. Astma POP UP findes desværre og mærkeligt nok ikke i datafangstmodulet. Jeg har efterspurgt det uden held!*Jeg indkalder til astma årskontroller.*Lungefunktionsværdier registreres forkert på børn. Jeg har arbejdet på at løse problemet gennem flere år-uden held. Det er åbenbart et XMO problem...Som sygeplejersker har vi lige så stort ansvar som lægerne for, at diagnosekode samt at værdierne registreres rigtigt

Alle opgaver, jeg udfører kodes. Der indkaldes patienter efter statestikker via datafangst.

Ansvarlig for oplæring af praksis

Anvender datafangst til indkaldelse til årskontroller, manglende vacciner, AK

Arrangere årskontroller af hjerte / kar samt demente patienter

Bedre overblik over hvor vores behandling er god nok/ mindre god

Blodtryk, blodprøver, lungefunktion, monofillament, inhalationsteknik

Bruger datafangst til at varetage årskontroller til KOL pt. der er rigtig mange muligheder. Evt. have perioder med f.eks fokus på BT osv Vi skal i vores klinik blive bedre til at bruge det. som det er i dag har vi for travlt til fordybelse!

Bruger det bla til at finde benzodiasepinpatienter mhp udtapningen

Bruger det i forhold til DM patienterne

Bruges det der er muligt tidsmæssigt

Bruges i forbindelse med Diabetes kontroller

Bruges til undervisning feks edderkoppespindet samt kontrol af diverse årskontroller, børnenuns. og vaccinationer.

Deltager i at Indhente data til årskontroller

Der er mange muligheder i datafangst og der har hidtil været en kollega som har stået for det. Så det er et nyt felt for mig at anvende datafangst analytisk

Der kunne med fordel ligge standard formularer til indkaldelse af ptt. som ikke har været til årskontrol, ex koll. automatisk popup af disse ptt.

Diabetes

diabetes kontroller, hypertensions kontroller, sårpleje

Diabetes og kol kontroller

Diabetes,KOL, opsøgende hjemmebesøg, børne vaccination

DiabeteskontrollerHypertensionskontrollerBørneus/vaccKOLkontroller

DiabeteskontrollerSkrøbelige ptt.

Diagnosekode, indkalde til manglende børnevaccinationer, -undersøgelser og HPV vaccine.Inkalde til manglende årskontroller: KOL, hypertension, DM.Inkalde/opsøge de svageste, dårligste, sygeste.

Diagnosekoder, indkalder pt'er efter skæve labsvar eller årskontroller der ikke er udført,

DM kvaartårskontrol og årskontrol. KOL

DM og kol

Egenkontrol

Er ansvarlig for datafangst i huset, organiserer indkaldelse osv.

f.eks at tjekke om langtidsblodsukker ligger optimalt i.fh.t. målet.

Finde de dårligst behandlede patienter og optimere behandlingen

Finde pt. som mangler årskontroller i kronikergruppen

Fx DM patienten om han kommer til reglmæssigt kontrol ud fra hba1cKol pt ud fra LFU

Fx opfølgning på årskontroller

gennemgå lister på kroniske sygdomme for at indkalde udeblevne til årstjek

Gennemgår Inr-patienter (TTI) + indkalder fx DM og kol-patienter

Har indtil nu haft ansvaret for at indkalde børn, som mangler børne vaccinationer. Denne opgave overgår nu til SSI

har lige været på kursus i dette program

Har overblikket over og ansvaret for at få indkaldt pt som udebliver eller ikke selv får bestilt tid til f.eks. vaccinationer og børneundersøgelser.Tager problemstillinger op vedrørende manglende undersøgelser i forbindelse med årskontroller.

I forbindelse med årskontroller

I samarbejde med patienten at se de akkumulerede værdier.. sker engang imellem , bliver fraprioriteret pt a tidsmangel, Rent fagligt at få overblik over om vi i klinikken har et højt fagligt niveau, som er målet

I øjeblikket er ved at teste Ak- modulet

Indhente data

Indkalde udeblevne børn til børneus, bruger spindelvævet sammen med patienten i diabeteskonsultationer, indkalde udeblevne kronikere til kontrol, gennemser data for at vurdere vores behandling af kronikere, underviser andre praksis i brug af datafangst

Indkaldelse af børn som ikke har været til børneus/vacc, stofskiftekontroller, diabetes, kol

Indkaldelse af kroniker, (diabetes - og Hypertensions BT) via DAK-E.

indkaldelses af udeblevende patienterudeblevet til børneundersøgelser

Indkalder pt,vurderer vores behandlinger , statistik

Indkalder ptt til årskontroller.

Indkalder udeblevende pt til DM, KOL Får hurtig et overblik over værdierne og har sat fokus på DM kolesterol.Pt afprøves der inr pop- up i klinikken

indskriver prøver i laboratorie skemaet ved kontroller

indtaster data i forb. med årskontroller af diabetes.

INR kontroller hvor TTi er angivet er godt arbejdsredskab. Indtaster målinger BT, vægt osv

Jeg bruger datafangstmodulet til optimering af behandlingen sammen med lægerne. Bl.a. indkalder jeg patienter til kontroller udfra datafangstmodulet. Vi bruger det til indsatsområder overfor den enkelte patient.

Jeg bruger overvejende datafangst til registrering af diverse data. Og opsporing af børn og unge kvinder som skal til børneundersøgelse el. vaccination.

Jeg checker om patienterne kommer til deres årskontrol for Diabetes og KOL

Jeg er med-tovholder på at finde de gode ting ved datafangst, som vi kan bruge til at forbedre vores praksis

Jeg har det større overblik over 3 kronikergrupper, holder øje med at alle kommer til årskontrol, ellers indkaldes de. Holder øje med at vi opfylder DSAM guidelines.

Jeg koder alle mine journalnotater. Jeg bruger datafangst, for at se hvilke pt, der ikke er kommet til deres kontroller. Og så kontakter jeg dem. Hvilket de tager ganske positivt. Datafangst er, efter min mening, et godt redskab med mange muligheder. Men mit brug af dette, er stadig på begynderniveau.

Jeg sidder x 1 årligt og gennemgår udskrift af datafangst for Type 2 diabetes. Kigger på flg.: blodtryk, kolesterol, årskontrol, HbA1c og mikroalbuminuri. Indkalder udeblevne patienter og gennemgår en del af pt med læge.

Jeg/vi bruger det også som kvalitetskontrol - om vi gør det godt nok !!

Jvnf klinikkens aftalte "års-hjul" tager jeg fat i data og finder hvilke opgaver vi finder mest relevante. P.t. er det udfyldelse af POP up'erne jeg bruger mest tid på, for at få alle data ind, så indkaldelse af ptt/overblik over data lettes.

Kalder pt. Ind til paskontroller, KOL pt.

kodning samt pop up vinduet. plus kvalitets sikring med fokus områder fx indkaldelse af dem med højeste HbA1c el proteinuri.

Kol diabetes. BT kontroller

kol dm inrkontroller

KOL og Diabetes kontroller.

KOL og diabetesprojekt. Børnevaccinationer.

KOL årskontrol

KOL, diabetes osv.Fremadrettet også INR.

Kontrol af klinikkens kronikere. Indkalder til kontroller. Opfanger de "sygste / "dårligst" regulerede.

Kronikergruppen

lige p.t. prøver vi at "fange" KOL pt og få dem til kontrol og i forløb, alle diabetikerne er i forløb

minder om diag.kodning

måedlig gennemgang af hvordan i er med iforhold til årskontroller. hver mdr overblik over pt som i løbet af sidste mdr hae fået en cancerdiagnose. disse pt skal have en ny lægetid og et samarbejde mellem læge og sgpl til tæt opfølgning

N/A

ny opstartet hos os, vi tænker det kan bruges til at fange udeblevne kontroller f.eks diabetes, vaccinationer

Opfange mangl. børnevacc.

Opfølgning af om pt. møder op til kontroller

Opmærksomhed på børnevacciner/indkalde patienter. Ca. Hver anden måned gennemgang af vores kronikerlister (dm og Kol) hvor dårligt regulerede patienter udvælges og der sættes ind med ekstra fokus. Gennemgang af polyfarmaci patienter, finder tid sammen med lægen til at kigge nærmere på disse. Ligeledes patienter der får sovemedicin

Opretter diabetesprofil og udfylder dem løbende ved nye konsultationer
opsporing af børn og unge der mangler vaccinationer.

Opsporing af forskellige patient grupper

Opsætte lab-skema, sålens at data bliver fanget. Udfra dak-e kodnings skema. Sætte systemet op med digitale signatur.

Opsøgende ift indkaldelse af kronisk syge til kontroller hos enten sygepl. eller læge. Er først begyndt på dette fornylig. Derfor ikke den store erfaring.

Opsøger patienter med KOL, hypertension og diabetes, som ikke kommer til kontrol

patientforløbsprogrammer, hvor egne laboratorieværdier indgår i forløbet

Pop up vindue udfyldes ved årskontrol til Kol og diabetes

printe, opsøge, ringe, skrive, give tid, undersøge, sendes videre

Pt med kroniker sygdomme

Sammenligner vores data med øvrige klinikkers data

Sikre udfyldelse af data i klinisk kemi, reminder til lægen om udfyldelse af deres andel før pop up bliver for gammel, sammen med lægen gennemgang af patienter i de forskellige projekter mhp optimering af behandling

Statistisk fremlæggelse af hvordan eksempelvis mål for diabetes behandlingen nås i klinikken.

Styring af forløb, kol, diabetes, aks, kontrol af niveau for Marevan beh. Opfølgning på børnevacciner

Søger kronikere, der ikke har været til kontrol længe og kalder ind til kontrol. Indkalder børn/unge til manglende børnevaccinationer.

Type 2 diabetikerne ses af en spl 3:4 gange årligt. Vi opstiller behandlingsmål. snakker livsstil og resulteter. Vi bruger ikke andre diagnoser i datafangstmodulet.

Type 2 Dm kontroller

Udfra risikoprofiler indkalde til årskontroller

Udfylde skemaer og ajourføre

Udfyldelse af popup, data labskema, se på data i henhold til kronikere, udarbejde instrukser med udgangspunkt bla popupvinduer

Udfyldelse af skema i forbindelse med 3 mdr.s diabetes kontrol.

Udfyldelse af årskontrol skema,

Udfylder pop up vinduer i forbindelse med årsstatus for KOL og diabetes

Udfylder pop-up ved KOL og diabetes ved årskontrol. Bruger sentinel til at vurdere mine pt's behandling. Er de i mål med Hba1c? Ved KOL gåes ud fra behandlingsforslag via Guidelines i Sentinel.

udfyldes ved kronikerkontrollerne samt før årskontrol

Undersøger om pt kommer til årskontrol. Hvordan er vores praksis i forhold til andre (tages op sammen med lægerne)

vedr arbejde med datafangst er det aftalt hvad sygeplejersken taster ind og hvad lægen taster ind, Vi arbejder med diabetes og Kol

Vi arbejder med at blive bedre til at kvalitetssikre vores behandlinger og især se hvem der ikke kommer regelmæssig mhp at yde en ekstra indsats der.

Vi bruger meget til at se om patienterne følger kontroller, om vi kan statistisk arbejde på bedre mål mm

Vi er lige begyndt på datafangst, så det er endnu kun kodning

Årskontrol kronikere, diabetes, KOL, CVD, værdimålinger, andre analyser, samtale om hvordan det går, diagnosekodning, udfyldelse af pop-up, planlægge svarkons. ved læge, planlægge næste kontrol m.m.