

# Kunnskapshåndtering i spesialisthelsetjenesten

## Samtaler med brukerne



”Jeg har en time i uken til å oppdatere meg, og da har jeg ikke tid til å lære meg alt på nytt hver gang databasene endrer grensesnitt”

overlege ved universitetssykehus

# Samtaler med brukerne

Turnuslege i allmenpraksis

Overlege nevrologi ved universitetssykehus

Sykehusdirektør og viseadministrerende direktør

IT-sjef og nestledere ved sykehus

Forskningsjef ved sykehus

2 Bibliotekarere ved sykehus

Avdelingsoversykepleier indremedisin

Lege indremedisin

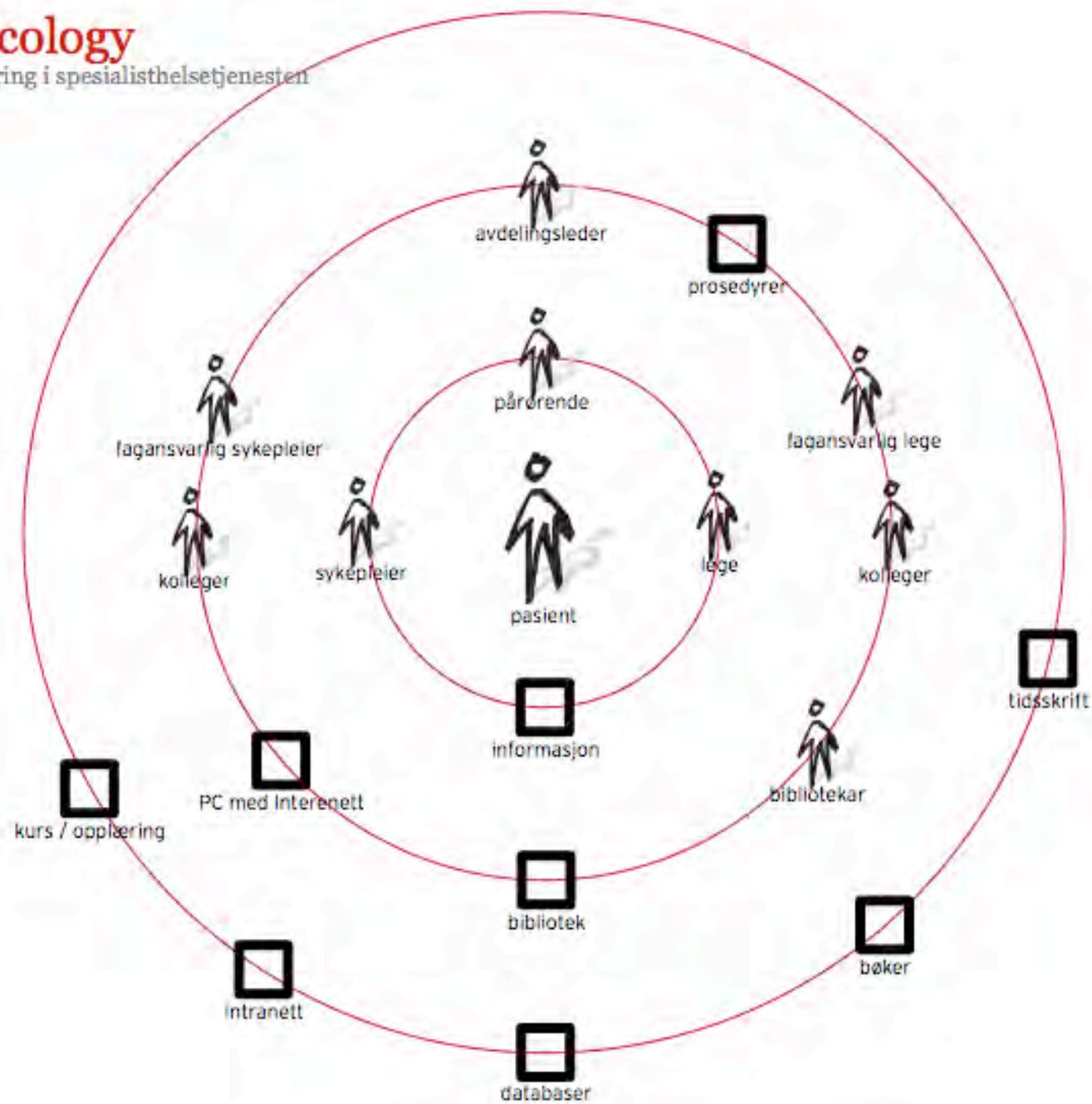
2 overleger psykiatri

Rådgiver for elektronisk pasienthåndbok

Prosjektleder ved kompetansesenter

# Service Ecology

Kunnskapshåndtering i spesialisthelsetjenesten



# Samtaler med brukerne

## 1. Turnuslege i allmenpraksis



# Turnuslege i allmenpraksis

## Samtaler med brukerne

Sportsdykker attest	690 kr
politi skote attest	540 kr
TT kort	180 kr
Pensjonskasse / vart penger 1.gangs erklæring	680 kr
Fornyelse	315 kr
Fall skjerm hopp. attest	620 kr
Legeforeningens helseattest	295 kr
GYN.US med ultralyd	350 kr
Spiral	325 kr
Gyn.us m/keftprøve	250 kr

### Priser hos fastlegen

gjeldende fra 1. juli 2005 - 30. juni 2006



Egenandeler som inngår i frikortgrunnlaget	kroner
• Konsultasjon hos allmennpraktiserende lege på dagtid/kveld, legevakt .....	125/210
• Sykebesøk på dagtid/kveld .....	170/280
• Tillegg for spesialist i allmennmedisin .....	25
• Enkel pasientkontakt, forespørsel, rådgivning vifremmøte, bud .....	35
• Enkel pasientkontakt ved telefon, brev som fører til resept, sykmelding, rekvisisjon til røntgen/fysioterapi og henvisning til spesialist på gul trygdeblankett .....	35
• Tillegg for taking av blodprøver og andre prøver .....	47
• Taking og undersøkelse av hemoglobin, blodsenkning og telling av hvite blodlegemer og mikroskopering av urinsediment (uten samtidig konsultasjon/sykebesøk) .....	47
Annet som ikke inngår i frikortgrunnlaget	
• Utskrift av journal .....	70
• Tillegg for konsultasjon/sykebesøk for pasient utenfor fastlegeordningen .....	110
• Tillegg for materiell ved bestemte prosedyrer:	
- Gynekologiske undersøkelser, enkle elastiske bind m.m. ....	34
- Spirometri, EKG, rektoskopi, enkelt sårskift m.m. ....	60
- Kateterisering, mindre kirurgiske inngrep m.m. ....	97
- Større kirurgiske inngrep, større sårskift m.m. ....	126
• Tillegg for spesielt materiell, medisiner, spiral, kateter, pils, vaksiner .....	etter

”Her har vi enda ikke Internett! I 2005!”

## Turnuslege i allmenpraksis

# Om kunnskapshåndtering

Abonnerer på "New England Journal of Medicine"

Leser "Journal Watch"

Bruker Cochrane og Legeforeningen på nett

Ble "drillet" i evidence-based metode i utdanningen

Scanner over "InfoMed" når det kommer

Bruker "Allmenmedisin" som daglig oppslagsverk

Har tid til å søke etter informasjon hvis det trengs

Lite diskusjon om forskning på jobben

Får praktiske svar på det meste av kollegene

“ Hvis jeg skal ta stilling til designet på en studie, tar det meg dobbelt så lang tid.”



August 26, 2011

live|work

# Turnuslege i allmenpraksis

## Samtaler med brukerne



”Det hadde vært fint med en ”Update.no””

## Turnuslege i allmenpraksis

# Behov ved kunnskapshåndtering

Mer vekt på forskningsmetode i studiet

Bedre tilgang på forskningsbasert informasjon

Tilgang til Internett på jobben

Daglig, 3-minutters oppsummeringer av ny kunnskap

Å spare tid ved å vite at studier er grundig kritisk evaluert

Å delta i et forskningsinteressert miljø

”Jeg føler ikke at det er et miljø i allmenpraksis hvor man diskuterer Cochrane over kaffen.”



# Turnuslege i allmenpraksis

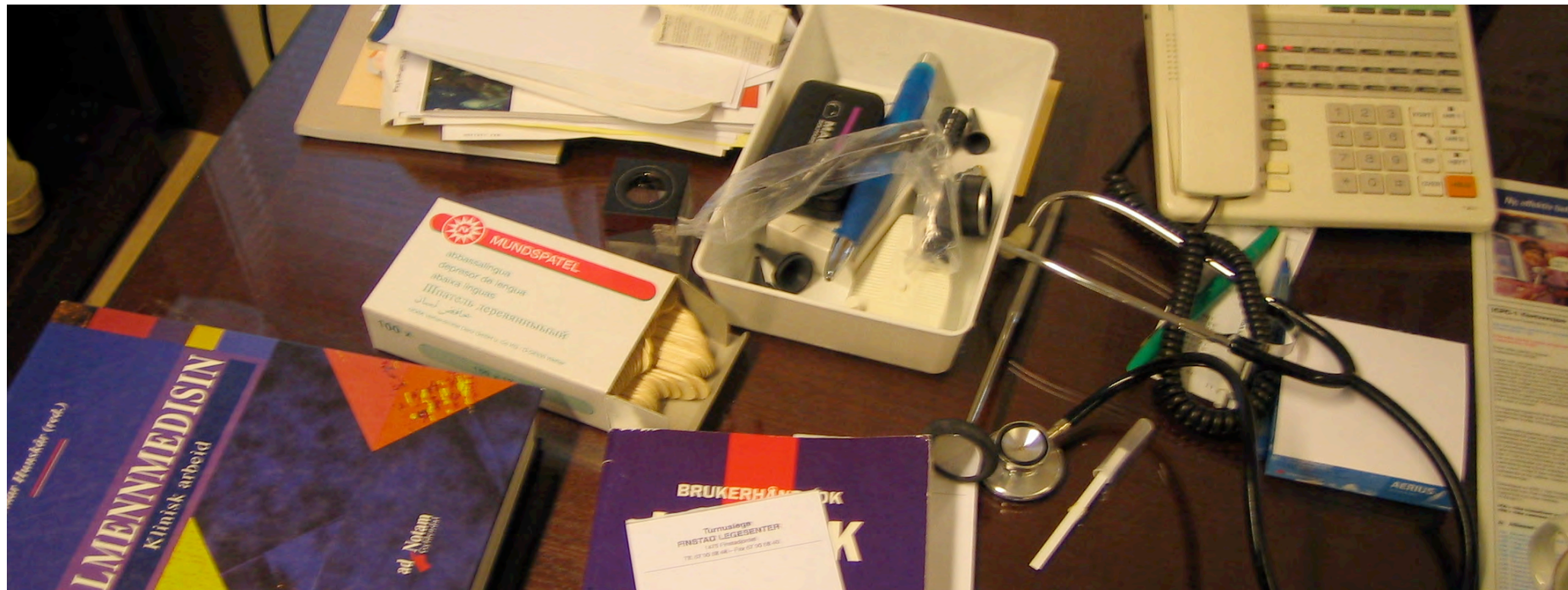
## Samtaler med brukerne



”Har man et par forskningsinteresserte folk i miljøet, endrer alt seg.”

# Turnuslege i allmenpraksis

## Samtaler med brukerne



“Da jeg jobbet på legevakta var det en tavle hvor en kollega hang opp en stor Nederlandsk studie om unødvendig bruk av antibiotika ved halsbetennelse”

## Turnuslege i allmenpraksis

# Behov ved kunnskapshåndtering

Sosiale samlinger rundt kunnskap arrangert av andre enn legemiddelfirmaer

Foredrag uten reklame

At noen andre tar evalueringsjobben av studier

At leger i allmennpraksis stimuleres til egen forskning

Et sted man kan sjekke oppdateringer: siste resultater, papir/elektronisk, oppsummert og validert forskning

“For å håndtere komplekse problemstillinger bruker folk magefølelsen – man utvikler den godt med bruk av forskning.”



# Turnuslege i allmenpraksis

## Samtaler med brukerne



“Medisinering endres hele tiden – men det går mye tregere i allmenpraksis”

August 26, 2011

live|work

# Samtaler med brukerne

## Overlege ved universitetssykehus

# Overlege ved universitetssykehus Samtaler med brukerne



”Her hadde vi før ”ettminutts-biblioteket” vårt, men sykepleierne likte ikke at legene hadde et eget rom for å diskutere saker bare seg imellom. Nå er det lager.”



## Overlege ved universitetssykehus

# Behov ved kunnskapshåndtering

Enkel tilgang til raske overblikk over det siste innen forskning

Støtte til å ta trygge avgjørelser

Ideer til nye tiltak og teknikker

Enklere fysisk tilgang til bibliotek

Ikke kontinuerlig å måtte lære nye grensesnitt på databaser

En følelse av at det ikke stjeler tid fra det man vet er nyttig

# Overlege ved universitetssykehus Samtaler med brukerne



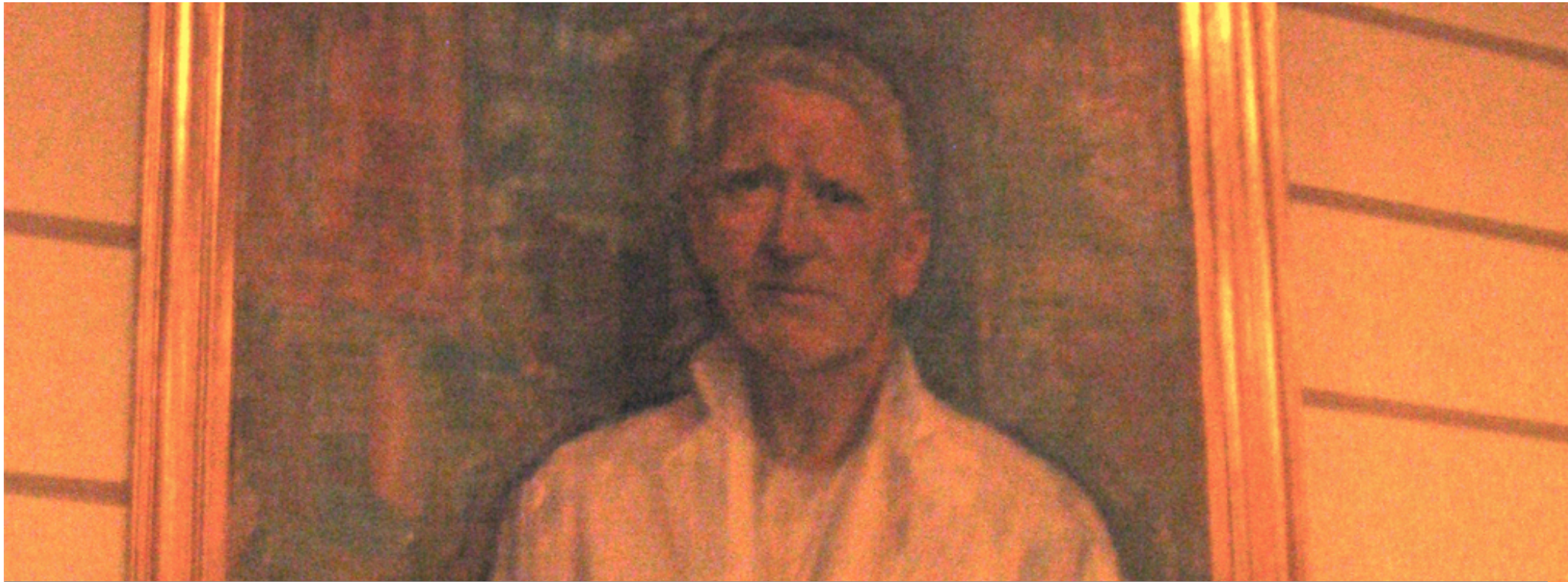
”Jeg skulle gjerne scannet over alt det siste innen forskning, men jeg har ikke tid til det.”



August 26, 2011

live|work

# Overlege ved universitetssykehus Samtaler med brukerne



”Ni av ti unge leger kvalifiserer seg alt for lite gjennom egen forskning.”



## Overlege ved universitetssykehus

# Behov ved kunnskapshåndtering

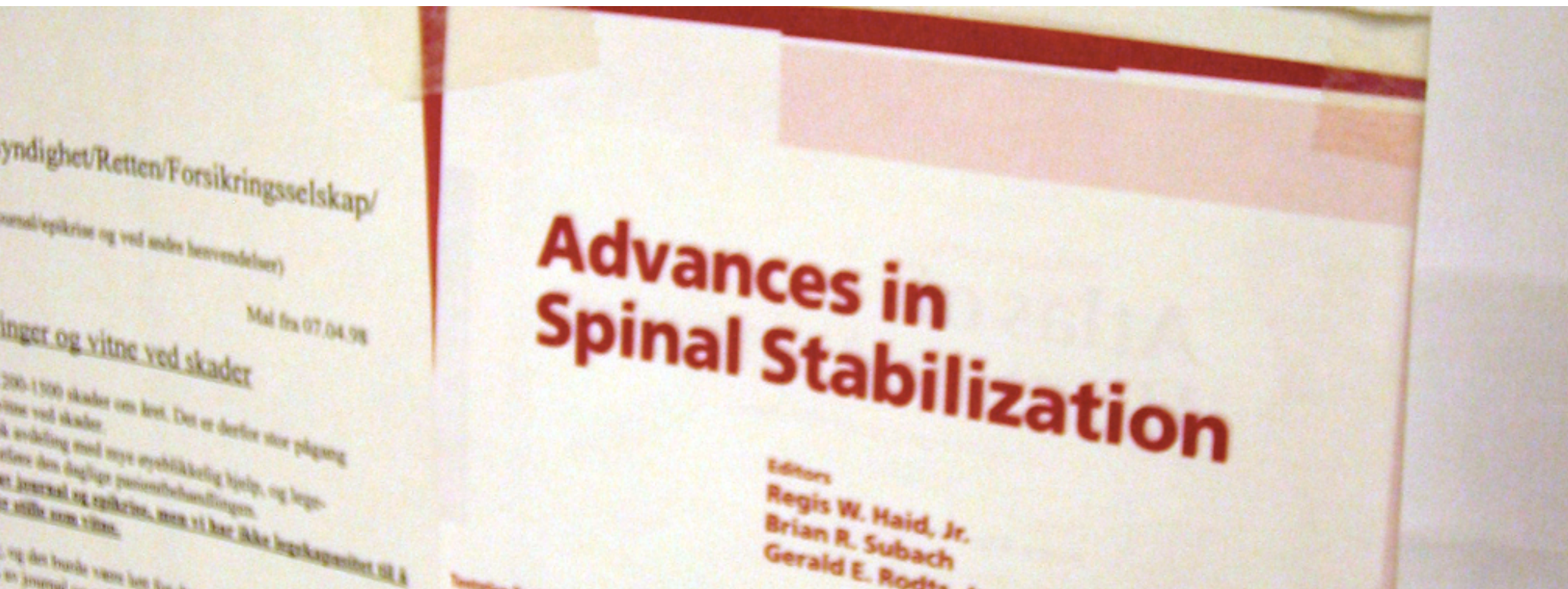
Spesialister bør settes sentralt i formidling mellom  
forsknings- og praksismiljøet

Gjøre det enkelt for de som har (både formell og uformell)  
status å få tilgang på informasjon

At det er status i det å bruke forskning i dagligdagen

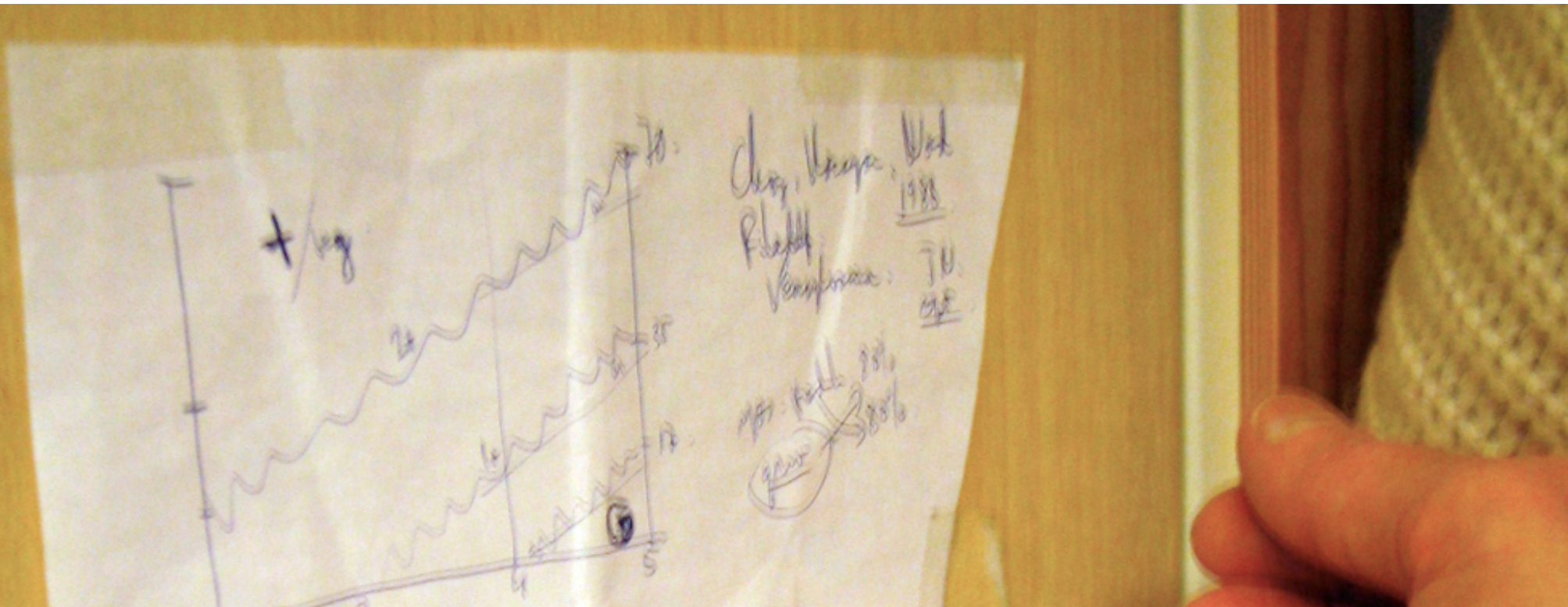
Enklere tilgang på Internett og tidsskrifter (på avdelingen)

# Overlege ved universitetssykehus Samtaler med brukerne



”Det er nok at en eller to på avdelingen er godt oppdatert på forskning for å skape gode resultater for pasienten.”

# Overlege ved universitetssykehus Samtaler med brukerne





# Avdelingsoversykepleier indremedisin

## Samtaler med brukerne

11 "HATLISTE" PA-TVUNGENE VAKTER PA KORT VAKER

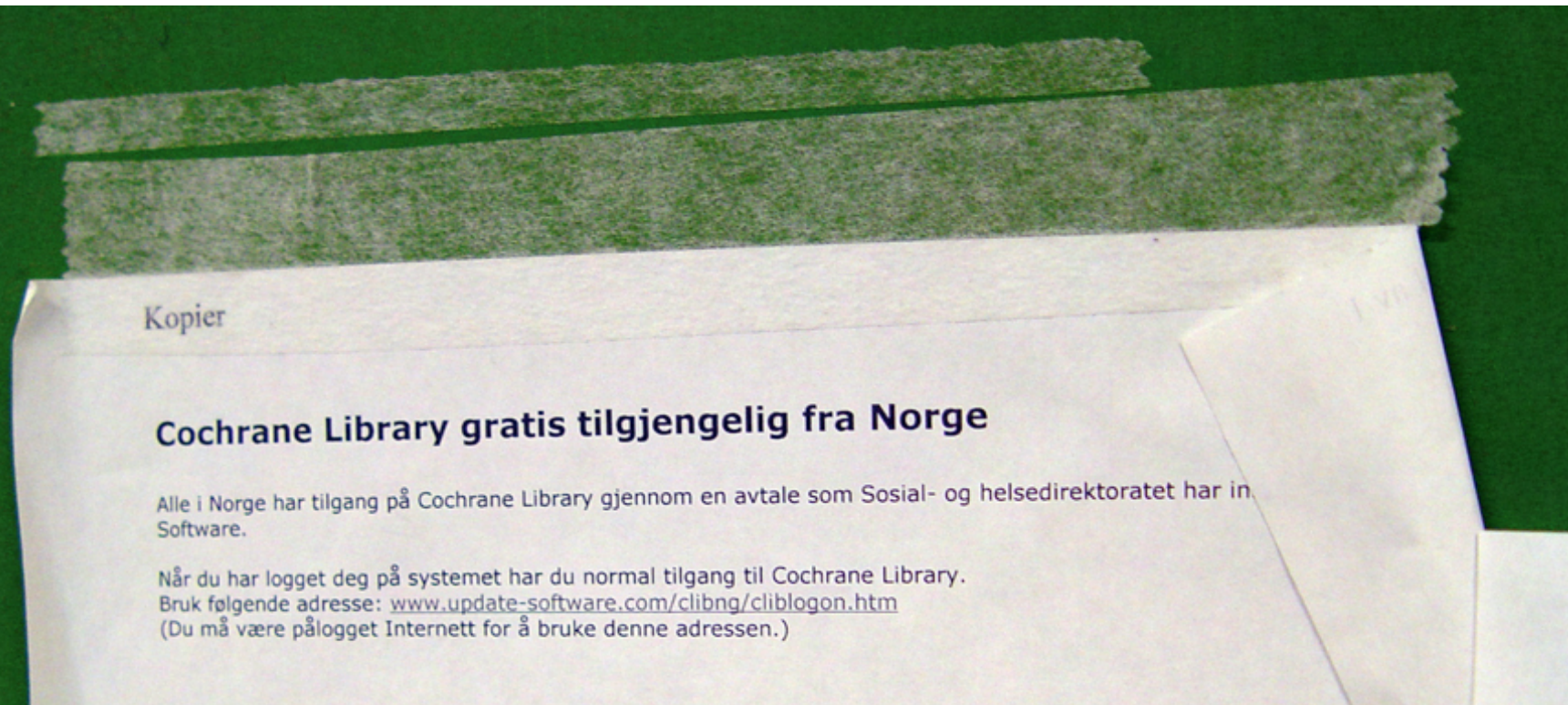
Gjelder fra 01.04.2005

Ass. Lege	Måned												
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	
Thorstensen													
Ukedag pålagt													

“Det er få muligheter til å jobbe med ideer vi har lyst til.”

# Avdelingsoversykepleier indremedisin

## Samtaler med brukerne



”Fortell oss: Har du en idé så ta kontakt.”



## Avdelingsoversykepleier indremedisin

# Behov ved kunnskapshåndtering

Kurs som involverer hele staben i stedet for en eller to

At gode ideer blir tatt på alvor

At det blir lettere å se sammenheng mellom egen  
kvalitetsutvikling og forskning

Større nettverk rundt fag

At "en av oss" er bindeledd til forskningsmiljøene

At lokale krefter formidler forskningsbasert kunnskap

"Sykepleiere har mange gode ideer."



# Avdelingsoversykepleier indremedisin

## Samtaler med brukerne



”Hvis du i det hele tatt nevner ordet data, eksploderer sykehuset.”

## Avdelingsoversykepleier indremedisin

# Behov ved kunnskapshåndtering

Et enklere språk rundt forskning

Ikke å måtte kunne engelsk

Ikke å måtte kunne å bruke PC

At det ikke stilles store krav til forkunnskap for å engasjere seg i forskning

Å fjerne barrierer mellom sykepleiere og forskningskulturen

Å slippe å føle seg dum hvis man engasjerer seg

”Jeg føler en stor barriere selv, fordi jeg har ikke nok kunnskap og vet for lite om forskningsverdenen.”

## Avdelingsoversykepleier indremedisin

# Behov ved kunnskapshåndtering

Et enklere språk rundt forskning

Ikke å måtte kunne engelsk

Ikke å måtte kunne å bruke PC

At det ikke stilles store krav til forkunnskap for å engasjere seg i forskning

Å fjerne barrierer mellom sykepleiere og forskningskulturen

Å slippe å føle seg dum hvis man engasjerer seg

”Jeg føler en stor barriere selv, fordi jeg har ikke nok kunnskap og vet for lite om forskningsverdenen.”



# Avdelingsoversykepleier indremedisin

## Samtaler med brukerne



”Det er en utfordringer å få sykepleiere til å tørre å engasjere seg i forskning.”

# Samtaler med brukerne

## Lege og doktorgradsstipendiat indremedisin

# Lege og doktorgradsstipendiat indremedisin

## Samtaler med brukerne



“En del av legene logger seg på trådløse “piratnettverk” med egne PDAer for å komme på nett på sykehuset”



# Lege og doktorgradsstipendiat indremedisin

## Behov ved kunnskapshåndtering

Hjelp til å engasjere kolleger i forskningsarbeide

Individuelt

I gruppe

Engasjere folk som er interesserte i forskning

Tilgang til Internett på avdelingen

Å kunne gå rundt begrensninger i IT-systemene

Tid til å engasjere seg i forskning i hverdagen

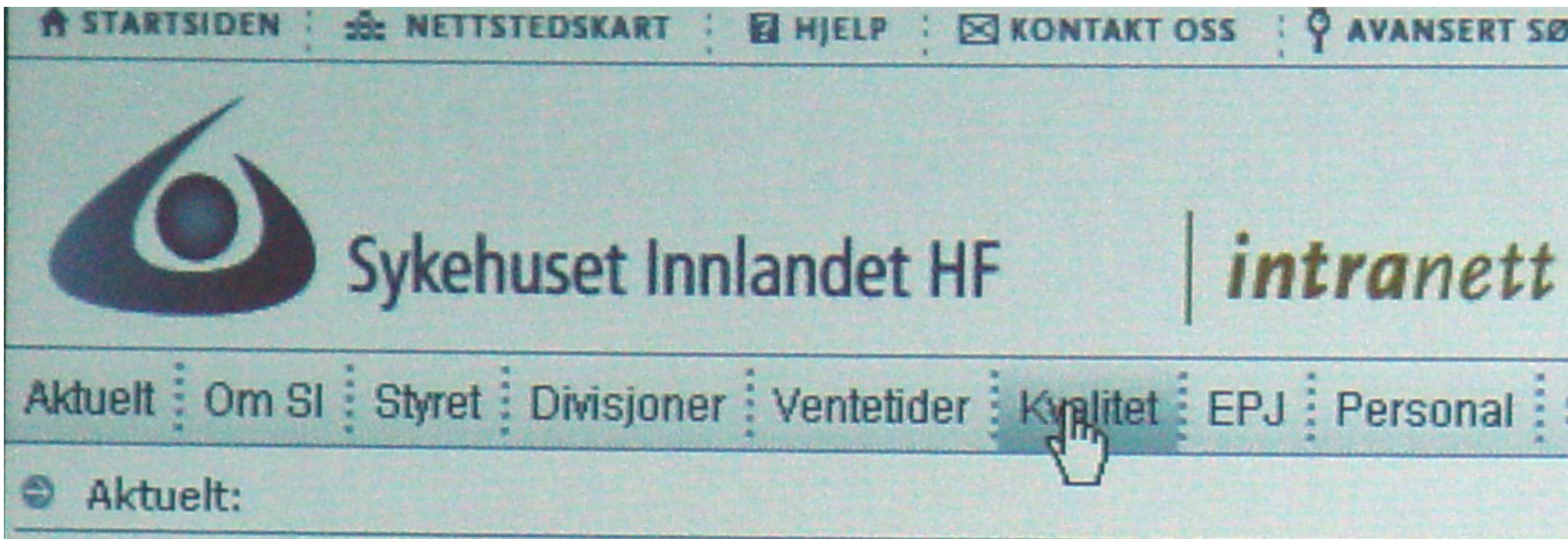
”Klinisk forskning bør være problembasert”

# Samtaler med brukerne

## Rådgiver for elektronisk pasienthåndbok

# Rådgiver for elektronisk pasienthåndbok

## Samtaler med brukerne



”Det er viktig at prosedyrene blir skrevet lokalt for at folk skal bruke dem”



## Rådgiver for elektronisk pasienthåndbok

# Behov ved kunnskapshåndtering

Integrasjon av prosedyrer med ISO 9000

Godkjenning av prosedyrer gjennom god dokumentstyring

Å stimulere bruk av elektroniske prosedyrer for å unngå  
bruk av foreldede dokumenter på papir

Enklere tilgang på prosedyrer

Å kunne tilby oppdaterte prosedyrer ”i hånda” på personell

”Vi har en database på over 10.000 prosedyrer”

# Rådgiver for elektronisk pasienthåndbok

## Samtaler med brukerne

Address: http://10.2.0.157/ekwebsrv/tree.asp?MappeID=26438

Address: http://10.2.0.157/ekwebsrv/docs/dok/dok11473.doc

Endelig med korrekturmerker

Sykehuset Innlandet HF		Divisjon Indremedisin		Pasientbehandling	
STEMI infarkt				Indremedisin Gjøvik	
				MeD03/17.02-02	
Utgave	Utvikler	Godkjent av	Cyklus / år	Side	
1.00	G.Høgalm ex/Å.B.Tjøstoftjord	Seksjons overlege Geir Høgalm ex	12.10.2005	1 av 3	

**Diagnose:**

**Sykehistorie** med symptomer forenlig med ustabil koronarsyndrom,  
**EKG-forandringer** i form av typiske ST-hevninger (minst 2 mm ST-hevning i minst 2 tilgrensede avledninger prekordealt, 1 mm i ekstremitetsavledninger).  
 Nyoppstått v.grenblokk og typisk sykehistorie behandles også som STEMI-infarkt.  
 (Diagnosen bekreftes senere når troponin I-svar foreligger.)

**Prosedyre ved melding av pasient fra primærlege:**

Oversender prehospitalt EKG til mottakelse fra ambulansen, kort sykehistorie og vurdering av vakthavende lege. Hvis ikke må EKG tas i mottakelsen og tolkes der.

”Vi brukte et par år på å lage gode prosedyremaler”

# Samtaler med brukerne

## Overleger og sykepleiere i psykiatrien



# Overleger og sykepleiere i psykiatrien

## Samtaler med brukerne



”Det er egentlig ganske enkelt hva man trenger å gjøre med psykiatriske akuttpasienter.”

## Overleger og sykepleiere i psykiatrien

# Behov ved kunnskapshåndtering

Å drive kvalitetsarbeid ”fra grasrota opp”

At kvalitetsarbeid er orientert mot et tverrfaglig miljø

Å drive kvalitetsarbeid med fokus på konkrete problemområder

Å få støtte til systematisk kvalitetsarbeid

Å formidle kunnskap til hele miljøet (problemet med kurs er at kunnskapen ikke spres)

”Vi er i ferd med en omfattende prosess hvor vi involverer hele personalet i fagutvikling

## Overleger og sykepleiere i psykiatrien

# Behov ved kunnskapshåndtering

Tilgang på forskning fra andre steder enn legemiddelindustrien

Rom for egen klinisk forskning

Språk som kan overføres til praksis (ikke "ISO-språk")

Støtte til å finne "trygg" autoritativ forskning

Praktiske retningslinjer basert på forskning

Et sentralt nasjonalt "prosedyrebibliotek"

Mer brukervennlige prosedyrer (rett på sak med enkle ord)

"Vi trenger "bottom up" kanaler for kunnskap."



# Samtaler med brukerne

## Prosjektleder ved kompetansesenter

# Prosjektleder ved kompetansesenter Samtaler med brukerne



”Vi må sette opp kunnskapsstrukturer som er brukbare for oss som klinikere”

## Prosjektleder ved kompetansesenter

# Behov ved kunnskapshåndtering

Kriterier for å finne og formidle informasjon

Kartlegging av informasjon

Hjelp til å sette opp standardiserte søk

Hjelp til å formidle kunnskap på enkle måter

For personell, pasienter og pårørende

Hjelp til å bygge opp en egen kunnskapsdatabase

”Hva er de 50 viktigste spørsmålene for denne pasientgruppen?”