



08
07
T
hi

Miss WebReg
Manglen på bioanalytikere-eksploderer
Markant færre søger bioanalytikeruddannelsen

IT og heste er bioanalytiker og konsulent for WebReq Margit Rasmussens store lidenskaber. Når hun kobler helt af foregår det på ryggen af hendes islænder Frakki

Miss WebReq

AF JYTTTE KRISTENSEN, REDAKTØR

“Da jeg så den første computer i 70erne var jeg solgt. Det der edb skal jeg bare have fingre i, tænkte jeg”.

Ordene er bioanalytiker og konsulent Margit Rasmussens, og fingre i edb må man sige, at hun har fået. Så meget at nogle kærligt drillende kalder hende for Miss Webreq. Og sandt er det, at uden Margit Rasmussen var det elektroniske rekvisitionssystem WebReq aldrig kommet så hurtigt fra start i det tidligere Vestsjællands Amt, som tilfældet er.

Hendes chef Ib Johansen, der er souschef i det danske sundhedsdatanet MedCom, sætter da også stor pris på Margit Rasmussens handlekraft:

“Margit er en igangsætter, der virkelig gør en indsats og tager teten. For Margit er der ikke langt fra tanke til handling. Hun gør det bare”, konstaterer han.

De burde have fyret mig

Fra Margit Rasmussen blev uddannet som bioanalytiker ved Holbæk Sygehus i 1977, til hun stiftede bekendtskab med WebReq, gik der knap 30 år. Da det skete, arbejdede hun i staben i Laboratoriemedicin på Vestsjællands Sygehus som IT bioanalytiker og deltog i et møde om WebReq arrangeret af MedCom.

Margit havde på det tidspunkt aldrig hørt om WebReq, der gør det muligt for lægepraksis at sende elektroniske rekvisitioner af laboratorieundersøgelser til sygehuslaboratorierne.

“På det tidspunkt brugte de allerede WebReq bl.a. i Viborg, i Århus og på KPLL, og det talte deltagerne i mødet meget om. Jeg tænkte, hold op hvor er de dygtige”, husker Margit Rasmussen.

Souschef i MedCom Ib Johansen var ivrig efter at få laboratorierne med på det elektroniske nybrud, og lovede del-

tagerne 25.000 kroner til at starte op med, hvis de gik hjem på deres afdelinger og gik i gang med WebReq.

Margit Rasmussen drog hjem op-tændt af ideen og kontaktede sammen med kemiker Lars Petersen fra Slagelse Sygehus firmaet CSC, der har udviklet Labka I og II.

“Vi fortalte dem, at nu havde vi penge til at starte med, og det endte med, at de gav os hele installationen for de 25.000 kroner”.

Margit standser op og tænker lidt, hvorefter hun siger:

“Egentlig skulle jeg nok have været fyret dengang. Jeg spurgte ikke nogen på sygehuset om lov, før jeg kontaktede Labka og fik installationen i hus. Jeg tror ikke, at ledelsen vidste, hvad de sagde ja til, da jeg med deres samtykke indførte elektronisk rekvisivering”.

Skrev samtlige analyser ind

Installationen fra Labka var nemlig kun første skridt i en lang proces. Næste var at få hele laboratoriets analyseliste oprettet i WebReq.

“I de mørke vinteraftner tog jeg samtlige laboratoriets analyser ud på et regneark og skrev dem ind i det elektroniske program, så de stemte overens med de gamle bestillingssedler. Jeg oprettede profiler, dvs. grupper af analyser, som laboratoriet anbefaler fx ved anæmiudredning, og jeg førte oplysninger om analyserne ind på blanketterne. Såsom hvilke glas der skal benyttes, hvordan prøven skal håndteres og så videre”, fortæller Margit Rasmussen.

Det omfattende arbejde tog et par måneder, og i januar 2005 var Margit klar til at få WebReq installeret og afprøvet hos de praktiserende læger i Vestsjællands Amt.

Startede med de positive
Igen greb Margit Rasmussen sagen proaktivt an.

“Jeg ringede til praktiserende læge Henning Orsholt i Jyderup plus nogle andre, som jeg på forhånd vidste var positive overfor WebReq, og foreslog dem at prøve det af”, fortæller hun.

It-systemet og WebReq stilles gratis til rådighed for de praktiserende læger, og med Margits opsigende arbejde lykkes det at få 50 % af lægerne i Vestsjællands Amt med i løbet af kun få måneder.

Margit Rasmussen kørte selv rundt, underviste personalet i lægehuse i WebReq og satte printeren op. Ved siden af passede hun stadig sit arbejde som IT-bioanalytiker i laboratorierne i Vestsjællands Amt.

“Jeg var med til at pakke prøverne ud fra de praktiserende læger, og kunne derved ved selvsyn se, hvad de elektroniske rekvisitioner betød for vores arbejde. Normalt når du pakker ud, skal du stå og samstemme prøver med rekvisitioner. Med WebReq går det meget hurtigere og nemmere. Hvis alle etiketter er taget af rekvisitionssedlen, har du straks overblik over, om prøverne er taget”, siger hun.

I dag arbejder Margit Rasmussen imidlertid ikke længere i laboratoriet, for andre fik øje på hendes evner som it-konsulent.

Headhuntet af MedCom

Souschef i MedCom Ib Johansen fulgte med i de gode statistikker for udbredelsen af WebReq i Vestsjællands Amt og tilbød Margit Rasmussen et job som konsulent hos MedCom.

Med sit nye job kom hun hele Danmark rundt.

Margit Rasmussen husker især, da hun drog til Klippeøen i Østersøen for

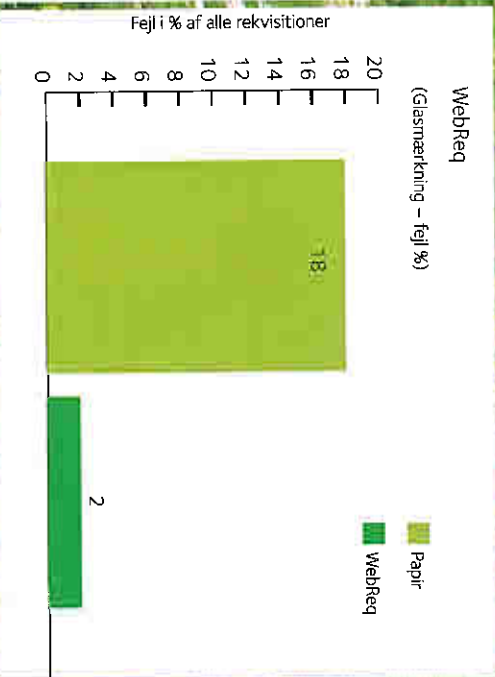
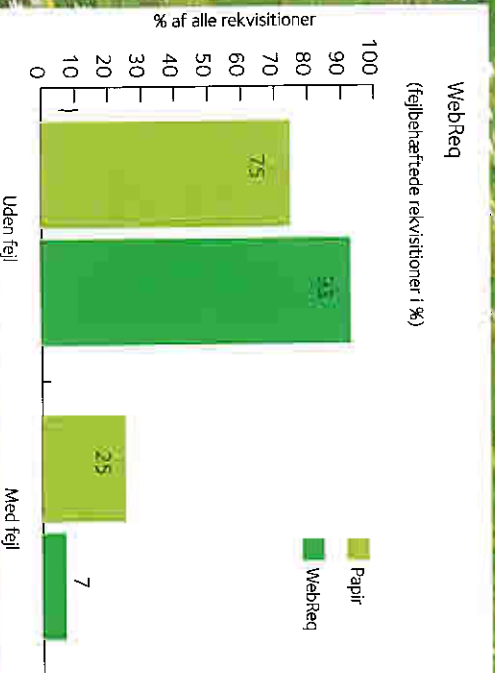
Margit Rasmussens islandske hest Frakki, har fået sit navn efter dens aftegninger, der ligner en hvid frakke lagt hen over en rød krop.



FÆRRE FEJL MED WEBREQ

En af de helt store fordele ved at bruge WebReq er, at der forekommer færre fejl i rekvistionerne. En undersøgelse i 2005 af rekvistioner fra lægepraksis til Klinisk Biokemisk afdeling Sygehus Vestsjælland, Holbæk viser således, at ved at anvende elektronisk rekvistition faldt antallet af fejlmærkede prøver med en faktor 9. Overført til landsplan svarer det til et fald fra 235.000 fejlbehæftede rekvistioner til 26.000 pr. år.

De to skemaer herunder viser hhv. fejlbehæftede rekvistioner og fejl i glasmærkning.





Mærkning af prøverne sker med lokalt udprintede strekkodeetiketter på en såkaldt PrøvetagningsBlanket (PTB). Der anvendes nøjagtig samme PTB på alle landets laboratorier, så lægerne kun skal have en blanket liggende til alt.

at hjælpe Bornholms sygehus og lægepraksis i gang med WebReq.

”Det var en meget hyggelig tid, hvor jeg tog rundt til de 17 praktiserende læger på Bornholm. Jeg var også ude på Christiansø, som har sin egen praktiserende læge for de godt 100 beboere på øen,” fortæller hun.

Alle 17 læger er nu sat op til WebReq – også ham der ved Margits første besøg, ellers betydrede, at ”hun aldrig ville komme til at sætte sine ben i hans klinik”!

På sygehuset hjalp hun laboratoriet med PRODAT og kæmpede med Bornholms IT-system B-data, som hun ikke kendte på forhånd.

Konsulentjobbet hos MedCom fortsatte og førte i 2007 Margit Rasmussen videre til en fast stilling hos DMDD, Dansk Medicinsk Data Distribution Aps, som driver WebReq.

Problemløser for brugerne

Det meste af tiden arbejder Margit Rasmussen nu hjemme fra sin bolig i Holtbæk, hvor hun betjener telefonisk hotline, hvor lægerne kan ringe og få hjælp, sideløbende med at hun stadig har et deltidskonsulentjob hos MedCom.

”Måske kan de ikke finde en bestemt analyse, eller de har svært ved at komme ind i systemet. Der er rigtig mange forskellige spørgsmål, og som regel kan de klares over telefonen”, fortæller hun. Hjemmearbejdet kan være lidt ensomt, så som regel er det dejligt, når hotlinen ringer.

”Lige med undtagelse af de to eneste dage, hvor WebReq var gået ned, og lægerne ringede og skældte ud: ”Nu har du påduttet os det, og så går det ned”! Så kan man godt føle sig lidt ale-ne. På laboratoriet var der altid nogen at snakke med, hvis man havde fået en

skideballe,” konstaterer hun.

Udover arbejdet med hotlinen har Margit Rasmussen et stort arbejde med videreudvikling og vedligehold af WebReq. Hun tester nye programmer og skriver vejledninger til nye funktioner i WebReq, og to dage om ugen køber hun til DMDD i Vejle for at lave ser-vice på sitet og lægge nye vejledninger ind.

Margit tager også stadig ud og underviser i WebReq, sætter systemet op i lægepraksis og efteruddanner laboratoriernes personale, efterhånden som flere og flere læge- og sygehuse kommer med.

Hun deltager også i møder i Odense hos MedCom. Senest i juli, hvor hun er initiativtager til en ny WebReq Erfagrube for de personer, der står for implementeringen af systemet i lægepraksis og laboratorier.

Margit Rasmussen har selv mange ideer til, hvordan rekviritionssystemet kan blive endnu bedre.

”Jeg kunne bl.a. godt tænke mig, at lægen kunne finde det hele på en enkelt skærmside, i modsætning til i dag, hvor der er tre forskellige. Jeg ville også gerne, at vi kunne udvikle WebReq til brug for kvalitetskontrol,” forklarer Margit Rasmussen.

OM MEDCOM

MedCom er et samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer med tilknytning til den danske sundhedssektor. Formålet er at ”bidrage til udvikling, afprøvning, udbredelse og kvalitets sikring af elektronisk kommunikation og information i sundhedssektoren med henblik på at understøtte det gode patientforløb”.

MedCom finansieres af: Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Socialministeriet og Danmarks Apotekerforening.

FAKTA OM WEBREQ

WebReq modulet dækker alle typer af laboratorierekviritioner: Klinisk biokemi, klinisk mikrobiologi og patologi. Systemet er opbygget, så der direkte fra patientsiden i lægens journalsystem automatisk overføres adgangskoder og patientens stamdata til en central server, hvor WebReq programmet findes.

Lægen bestiller de ønskede prøver på det valgte laboratorium og udprinter selv de nødvendige strekkodeetiketter til mærkning af prøverne på en laserprinter. Rekviritionen sendes automatisk til det valgte laboratorium. Prøverne kan herefter udtages i lægens klinik, eller man kan vælge at sende patienten til prøvetagning på laboratoriet eller evt. i eget hjem.

På WebReq serveren ligger alle de tilsluttede laboratoriers analysereportoirer med alle oplysninger om hver enkelt analyse, der udføres på det pågældende laboratorium.

OBLIGATORISK FRA 1. AUGUST 2007

Fra 1. august 2007 er det obligatorisk for alle praktiserende og speciallæger at anvende WebReq, men der er stadig mange læger, som ikke er oprettet til at kunne bruge systemet. Det gælder således 847 alment praktiserende læger svarende til 61%. Blandt speciallægerne er tallet 997, eller hvad der svarer til 97% af landets speciallæger.