

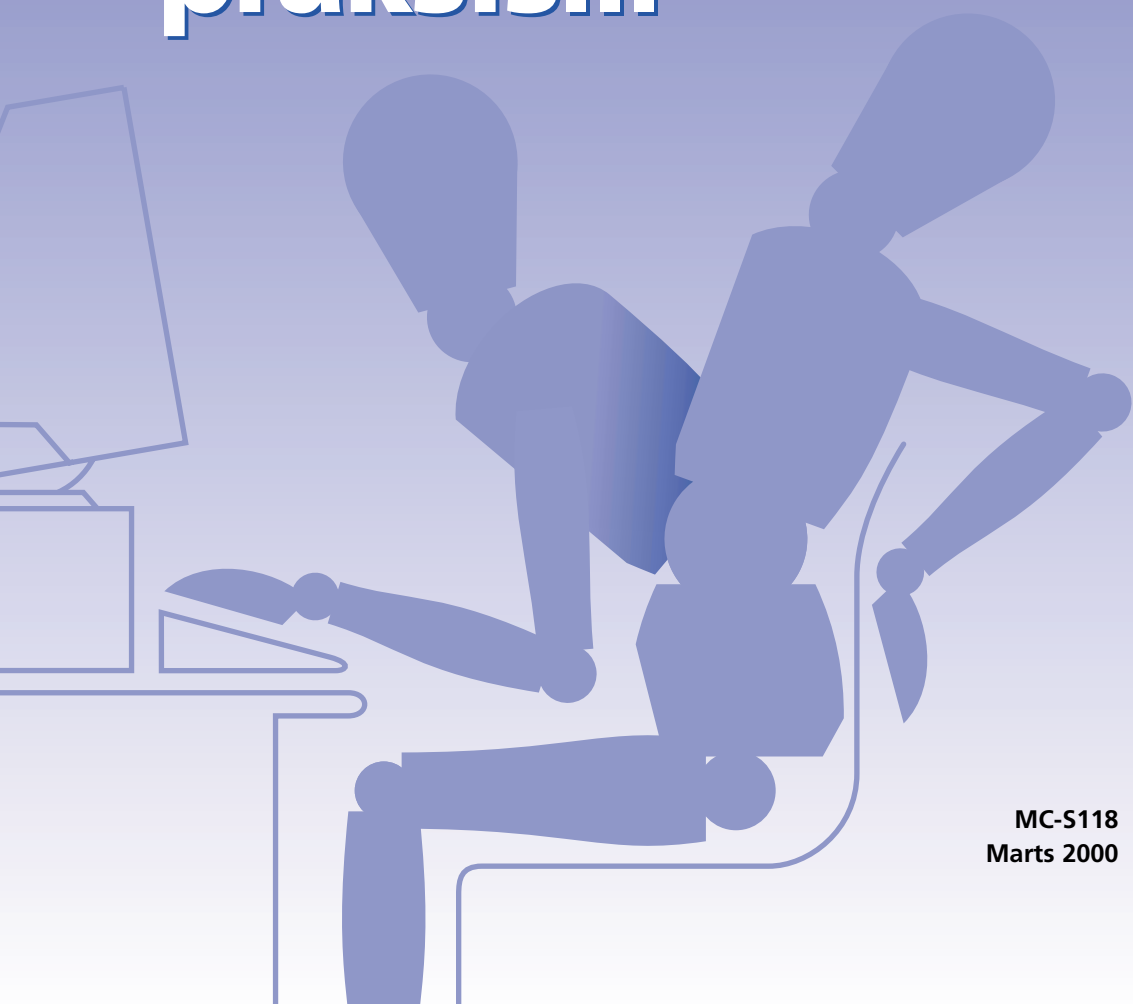
MedCom



MedCom
- det danske
sundhedsdatanet
og Danske
Fysioterapeuter



Kom godt i gang med edb og EDI i fysioterapi- praksis...



MC-S118
Marts 2000

Udgivet af MedCom i samarbejde med
Danske Fysioterapeuter, marts 2000



Manuskript: Teksten i denne folder er en bearbejdning af folderen “Kom godt i gang med edb og EDI i lægepraksis” skrevet af praktiserende læge Jens Parker

Journalistisk arbejde: arki•tekst kommunikation

Redaktion: Petra Kernel, Danske Fysioterapeuter, Ib Johansen og Gitte Henriksen, MedCom

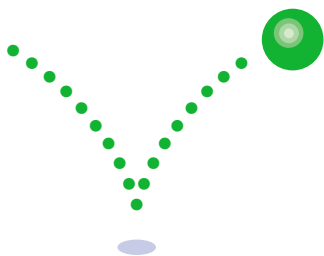
Fotos: Sonja Iskov (siderne 5, 8, 14 og 25) og Alex Tran (side 18)

Grafisk tilrettelægning: Christen Tofte Grafisk Tegnestue

Tryk: Fyns Amts Trykkeri

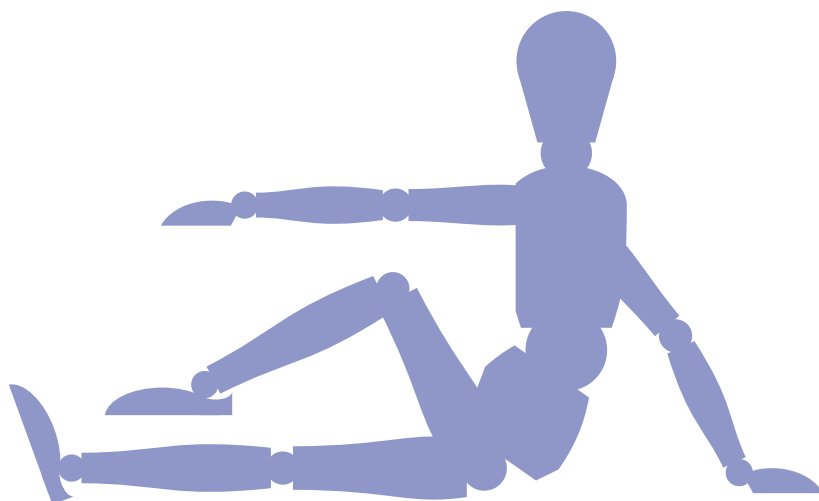
Oplag: 3.000

ISBN 87-90839-07-2



Indhold

1. Forord	4
2. Krav til systemerne	6
3. EDI - en stor gevinst	9
4. Det skal der til	13
5. Valg af system	20
6. I gang med edb	24
7. I gang med EDI	25
8. Hvad koster det?	27
9. Kan det betale sig?	28
10. Hverdagen	29
11. Miniordbog	30
12. Systemleverandører	34



1. Forord

Hvad får to ud af tre fysioterapiklinikker til frivilligt - og uden økonomisk kompensation af nogen art - at anskaffe sig edb-udstyr? Svarene er primært, at edb er et arbejdsredskab, som giver mulighed for bedre effektivitet og overblik over arbejdsopgaverne i hverdagen, samtidig med, at det styrker klinikkens skriftlige kommunikation, såvel internt som eksternt.



Edb letter en lang række af de rutineprægede opgaver på klinikken og giver dermed bedre tid til den egentlige patientbehandling. Fysioterapeuterne oplever, at edb gør det nemmere at afregne til Sygesikringen, at journalisere, at finde og arkivere journaler samt at udskrive epikriser og træningsprogrammer.

Samtidig er der meget der tyder på, at elektronisk kommunikation er fremtiden - også mellem de forskellige sundhedsinstanser. Sundhedsdatanettet er allerede udbredt blandt praktiserende læger, apoteker, laboratorier og sygehuse. Der er al mulig grund til, at fysioterapeuterne også benytter sig af de nye kommunikationsveje.

Kom godt i gang

Danske Fysioterapeuters formål med denne pjece er, at hjælpe medlemmerne med at finde vej i den jungle, som edb-verdenen er, og at give dem et redskab, der gør dem i stand til at træffe et mere kvalificeret valg med hensyn til systemer og hardware.

Pjecen giver en kort, neutral og forhåbentlig nyttig information om edb og EDI i praksis. Hvad kan du bruge det til? Hvordan vælger du udstyr og systemer? Hvordan installerer du det? Hvordan tager du det i brug?

Pjecen henvender sig først og fremmest til de fysioterapeuter i praksis, der overvejer eller netop har besluttet at investere i edb-udstyr. De, der allerede har edb, men som endnu ikke har taget fat på elektronisk kommunikation, vil også kunne hente information i pjecen. Og forhåbent-

lig er det også tilfældet for en del af de fysioterapeuter, der både har edb og EDI, men som endnu ikke er helt fortrolige med de nye redskaber og de muligheder, som de giver.

Hele miniordbogen og dele af forskellige afsnit i denne pjece er direkte kopieret fra "Kom godt i gang med edb og EDI i lægepraksis" af praktiserende læge Jens Parker. Vi vil hermed takke Jens Parker for beredvilligt at have stillet sit materiale til rådighed for os.

Samtidigt vil vi takke fysioterapeut-systemleverandørerne for deres samarbejde i forbindelse med oplysningerne i kapitlerne 2, 4 og 8 og Fraktionen af klinikker for fysioterapi, Fraktionen af praktiserende fysioterapeuter samt fysioterapeut Alf Eriksen for konstruktiv kritik og hjælp med korrekturlæsningen.

Danske Fysioterapeuter
Februar 2000

Petra Kernel
Faglig konsulent





2. Krav til systemerne

Et moderne edb-system indeholder en lang række funktioner, som giver mærkbare fordele i hverdagen. Blandt andet får man et ganske betydeligt overblik over arbejdsplaner og økonomi. Samtidigt letter edb en lang række rutineprægede opgaver, for eksempel udskrivning af holdlister, fakturaer, samleopgørelser og journalnotater med videre. Det administrative arbejde vil frigøre tid, som i stedet kan konverteres til patientbehandling.

Patientregistrering/journaler

Patientregistreringen/journalen - er hovedelementet i systemet.

Registreringsarket skal indeholde:

- Patientdata, som lettest indlæses automatisk via sygesikringskort og magnetkortlæser.
- Henvisningsoplysninger.
- Registrering af behandlingernes art og omfang med integreret regningsmodul.

Journalen skal indeholde:

- Oplysninger om undersøgelses- og behandlingsresultater og behandlingsforløbet.

Ud fra registreringen kan systemet udskrive:

- **Afregning til amtet:** I regningsmodulet er de enkelte sygesikringsydelse indlagt i programmet, så det er let at registrere og udskrive regninger. Når der skal afregnes med sygesikringen, trykker du blot på en knap, herefter genererer maskinen samleopgørelsen, som printes ud. Data overføres til diskette eller sendes elektronisk via EDI til Sygesikringen.
- **Faktura:** Fakturaen påføres automatisk sygesikringsandel, gruppe 2 takst m.v.
- **Intern afregning** med lejere/vikarer.
- **Afregning** for salg af varer.

Ud fra journalen kan systemet udskrive:

- **Epikriser:** Epikriserne kan eventuelt automatisk udformes som skabelonen for elektroniske epikriser, beskrevet i 3. afsnit.

Fysioterapeutsystem

Et fysioterapeutsystem er et særligt edb-programmel udviklet specielt til praktiserende fysioterapeuter. Journalen/patientregistreringen er den vigtigste del af systemet, men også muligheden for elektronisk kommunikation og mange andre faciliteter er eller bliver indbygget i de forskellige fysioterapeutsystemer.

Kalender / Aftalebog

I fysioterapeutsystemet er der en tidsbestillingsfunktion, hvor du selv og eventuelt personale har hver jeres kalender. Her kan I notere de enkelte aftaler og angive forventet varighed. Eventuelt kan aftaler indføres med automatisk dannede tidsintervaller. Der kan være knyttet forskellige grafiske funktioner til tidsbestillingsfunktionen. Derved får du et hurtigt overblik over, hvornår der er ledige tider. Du kan søge på den første ledige tid, hvilket gør det nemt at finde og flytte aftaler. Der kan søges på den enkeltes kalender eller på en fælleskalender, hvis en patient f.eks. har akut behov for behandling.

Formularer

Fysioterapeutsystemet indeholder de formularer, du typisk bruger i praksis f. eks. status- og undtagelsesredegørelse, og kan desuden indeholde en række standardbreve som f.eks. rykkerskrivelser. Stamdata for patient og fysioterapeut overføres automatisk til formularen. Herefter udfylder du de felter, der er relevante for den pågældende formular, og derefter kan du printe den ud. Du kan også overflytte tekst fra journalen eller epikriser til formularen.

Statistikfunktion

Der bør i systemet være mulighed for at trække forskellige statistikker ud. Det kan for eksempel være over fordelingen af afregnede ydelsesformer eller mellem antal vederlagsfri og speciale 51 patienter. Af hensyn til den overordnede planlægning er det hensigtsmæssigt at kunne udtrække forskellige rapporter vedrørende økonomi og drift. Det kan f.eks. være modulforbrug i relation til forskellige patientgrupper total eller pr. behandlingsseance, som kan holdes op mod en eventuel limitering. Du kan også bruge statistikfunktionerne i forskningsmæssig sammenhæng. Eksempler herpå er registrering af diagnose eller af hvilke ydelser, der gives, eller antal genhenvendelser, der kommer inden for et bestemt tidsrum relateret til forskellige diagnosegrupper.

Finanssystem

Flere fysioterapeutsystemer har tilknyttet et integreret regnskabsprogram, som giver mulighed for automatisk bogføring af regninger og betalinger, udskrift af driftsregnskab, balanceregnskab m.m.

Andre muligheder

Du får adgang til en lang række andre programmer, når du indfører edb i praksis. Det drejer sig f.eks. om tekstbehandling, undervisningsprogrammer og opslagsværker. Du får nemmere og hurtigere adgang til at søge oplysninger bl.a. i øvelsesprogrammer på CD-ROM. Som regel kan skrivemaskine undværes.

Desuden er tilslutning til Internet og oprettelse af e-post en oplagt mulighed, når man har anskaffet sig et edb-system.

Redskab til styrket samarbejde

- Ved udviklingen af den elektroniske epikrise har vi lagt vægt på at styrke det samarbejde, fysioterapeuten har med den praktiserende læge om behandlingen af patienten.

Informationerne i epikrisen skal først og fremmest hjælpe den praktiserende læge i hans eller hendes funktion som patientens tovholder. Lægen har brug for et hurtigt overblik. Er der noget, jeg skal tage mig af? Er alt som jeg ventede?

Samtidig har den praktiserende læge brug for en faglig vurdering fra fysioterapeutens side. Derfor lægger epikrisen flere steder op til, at fysioterapeuten tager stilling og giver sit professionelle bud på patientens problemer.

Selvfølgelig vil epikrisen kræve en tilvænningsperiode for de fleste. Der har været store forskelle på, hvordan fysioterapeuterne har lavet epikriser. For nogle vil den elektroniske epikrise umiddelbart virke mere krævende, men jeg oplever, at alle er meget positive, når de kender formålet med den.

Det er i øvrigt værd at huske, at man også hjælper sig selv, når man skriver epikrisen.

Mange oplever det i hvert fald som positivt, når de på den måde bliver bedt om at gøre deres holdning op til den enkelte patient.

Bente Hovmand

Master of Science. Underviser på Fysioterapeutskolen i København



3. EDI - en stor gevinst

På fysioterapeutsystemet bør der være mulighed for elektronisk kommunikation - i daglig tale kaldet EDI. Det betyder, at du via systemet kan modtage henvisninger, sende elektroniske epikriser og overføre betalte fakturaer elektronisk til Sygeforsikringen Danmark. Mulighederne for EDI er inde i en rivende udvikling - selv om situationen varierer en del fra amt til amt. Elektronisk afregning og henvisningssystemet forventes iværksat i løbet af år 2000, mens du allerede nu kan sende epikriser.

Elektronisk kommunikation er et MUST

Mulighederne for at bruge elektronisk kommunikation er en af de store fordele, du får med edb. De fleste læger kan modtage elektroniske epikriser og de fleste amter kan modtage elektroniske afregninger.

Der er ingen tvivl om, at det er fremtidens måde at kommunikere på. Fysioterapeuter gør klogt i at "hægte sig på vognen" hurtigst muligt.

Den følgende tekst - til og med side 12 - foreligger også som en 8-siders pjece: Vejledning i den gode fysioterapi-epikrise, udgivet af MedCom, december 1999.

Vejledning til den elektroniske epikrise

Indledning

En epikrise er et selvstændigt udarbejdet arbejdsdokument, som indeholder de oplysninger, der er nødvendige for modtageren. Epikrisen sendes umiddelbart efter behandlingsforløbets afslutning.

Formålet

Formålet med den elektroniske epikrise til den praktiserende læge er at sikre kvalitet og sammenhæng i patientforløbene. Formålet er endvidere, at fysioterapeutens vurderinger og fremstilling af patientens sygdomsbillede og behandlingsforløb giver lægen et billede af patientens tilstand, set ud fra fysioterapeutens professionelle perspektiv. Endelig sikrer den elektroniske epikrise også, at vigtige oplysninger om patienten bliver kort, præcist og hurtigt kommunikeret med mindst muligt tidsforbrug for de professionelle parter og med størst mulig sikkerhed for patienten.

Den elektroniske epikrise har følgende overskrifter:

- Patientdata
- Henvissningsårsag
- Status
- Forslag til henvisende læge
- Fysioterapeutisk diagnose/vigtigste undersøgelsesfund
- Behandling/antal konsultationer
- Information/instruktion

For at lette lægens læsning af epikrisen er der flyttet om på rækkefølgen af indholdet i forhold til den rækkefølge, din undersøgelse, behandling og status normalt skrives i.

Det skal epikrisen indeholde:

Patientdata

Dette felt sørger systemet selv for at overføre fra informationerne i din fysioterapeutiske journal. Informationerne, der automatisk overføres, er patientnavn, CPR-nummer, adresse og telefonnumre.

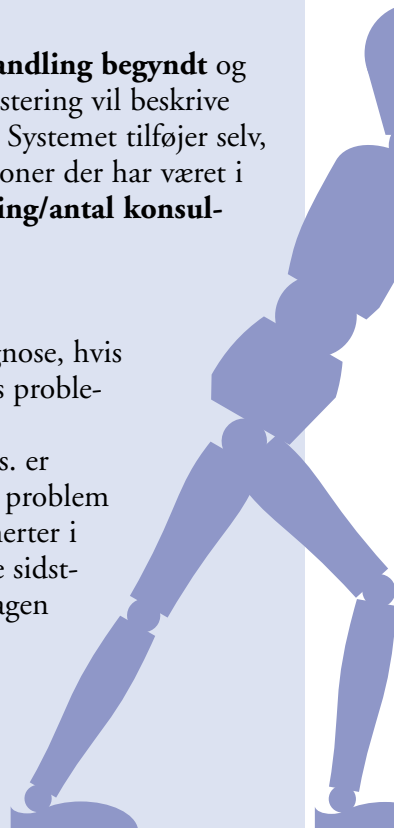
Behandlingsperiode

Udfyld de angivne rubrikker (**behandling begyndt** og **behandling afsluttet**). Denne registrering vil beskrive behandlingsforløbet udstrækning. Systemet tilføjer selv, hvor mange behandlingskonsultationer der har været i forløbet under rubrikken **behandling/antal konsultationer**.

Henvissningsårsag

Skriv lægens henvissningsårsag/diagnose, hvis den dækkende beskriver patientens problemer.

Hvis henvissningsdiagnosen f.eks. er "Myoses nuchae", og det egentlige problem er "hovedpine med udstrålende smerter i skulder og overarm", skal du skrive sidstnævnte som henvissningsårsag. Årsagen skal beskrives problemorienteret frem for eksakte diagnoser.



Status

Beskriv kort patientens funktionelle status ved behandlingens ophør og de vigtigste ændringer i de oprindelige fund. Prøv at beskrive ændringerne så objektivt som muligt og undgå udsagn som "patienten har det bedre". Eller "patienten er smertefri", uden at du samtidig præciserer de funktioner, som patienten nu kan udføre uden smerter. Beskriv også patientens egne oplysninger om ændring i daglige aktiviteter og arbejdsrelaterede aktiviteter: F.eks. "Der er nu næsten normal kraft og stabilitet over ve. knæ. Patienten kan gå 500 m med en albuestok og klare trapperne op til 3. sal. Hun har ikke mere brug for hjemmehjælp til indkøb".

Forslag til henvisende læge

Denne rubrik udfyldes kun, hvis du har **konkrete handlingsforslag** til lægen. Skriv dine forslag til andre undersøgelser/behandlinger eller forslag om evt. henvisning til speciallæge/andre instanser.

Fysioterapeutisk diagnose/ vigtigste undersøgelsesfund

At stille en diagnose vil sige at give svar på spørgsmålet: *"hvad mener du er årsag til patientens problemer/hvad mener du er de væsentligste fund, der bidrager til patientens problemer?"*

Med diagnose menes især den funktionelle diagnose. Finder du, at der er en klar årsagssammenhæng til patientens problemer, beskriver du det kort og sætter forslaget som den øverste linie. F.eks. "epicondylitis lateralis humeri på grund af brug af mus ved skærmarbejde".

Kan en klar årsagssammenhæng ikke beskrives, beskriver du prioriteret de vigtigste undersøgelsesfund. F.eks. hos en patient med stærk hovedpine: "Nedsat bevægelighed i col. cerv. ved rotation og lateralflektion mod ve., stramninger i mm. Rhombodei, Trapezius og Levator scapula i hø. side".

Af anamnesticke oplysninger tager du kun dem med, som lægen ikke på forhånd kender, eller som du mener er en vigtig uddybelse af lægens egne anamnesticke oplysninger. Negative fund i undersøgelsen tager du kun med, hvis de er overraskende eller bekræfter eller afkræfter en diagnose; f.eks. "- ingen tegn på rodtryk".

Behandling/antal konsultationer

Systemet indsætter selv oplysninger fra den fysioterapeutiske journal om antal konsultationer.

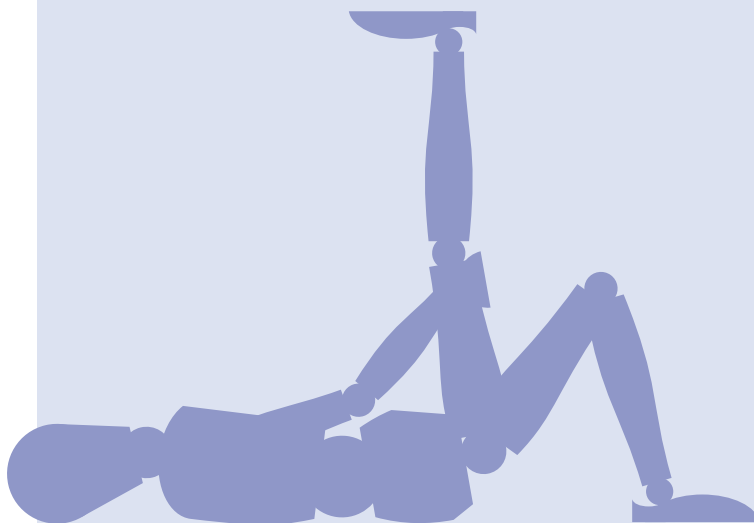
Oplys de givne behandlingsmetoder og beskriv eventuelt relevante ændringer af behandlingsmetoderne i forløbet. Vigtige reaktioner på behandlingen tages med, hvis de er væsentlige for forløbet. Det kan f.eks. være reaktioner med forøget smerte, hvor behandlingen ændres.

Behandlingsmetoderne beskrives fortrinsvis med danske ord. De strukturer/problemer behandlingsmetoderne retter sig mod angives. F.eks. mobiliserende øvelser for nakken, selvtrænende øvelser for ryg og bugmuskler med vægt på udholdenhed, specifik mobilisering af C5 og C6, termisk behandling til lændemuskulaturen, ultralyd over senetilhæftningerne til ext. carpi radialis, holdtræning med vægt på forøgelse af muskelstyrke i UE.

Information/instruktion til patienten

Oplys hvad du har informeret om/instrueret i vedrørende forebyggende/vedligeholdende aktiviteter eller træning.

Oplys hvad du har rådet patienten til at foretage sig i relation til mulige provokerende faktorer i patientens arbejde/fritid.





4. Det skal der til

Hvis du beslutter dig for at bruge edb og EDI i din praksis, er det nødvendigt, at du investerer i forskelligt udstyr og forskellige programmer. Det mindste, som du kan nøjes med til én edb-arbejdsplads, er en computer med styresystem, en printer, et fysioterapeutsystem samt en backup.

Hvis du vil kunne oprette patientdata automatisk via sygesikringsbeviset kræver det desuden en magnetkortlæser. Hvis der skal være flere computere f.eks. en i hvert behandlingsrum, skal du desuden have en server, et netværk, et netværksprogram og en backup.

Ønsker du at kunne kommunikere elektronisk med for eksempel læger og sygesikringen og måske at modtage betaling via dankort, kræver det desuden en telefonforbindelse og et modem. Til indlæsning af dankort kan du bruge samme kortlæser som til indlæsning af sygesikringsbevis.

Computere

Udviklingen inden for edb går hurtigt. Derfor er det vigtigt, at du køber computere, der lever op til dagens standard - ellers bliver de meget hurtigt forældede. Præcise anbefalinger på, hvordan maskinen skal se ud, og hvad den skal indeholde, vil også forældes meget hurtigt. Men vi kan forsøge at vejlede ud fra de retningslinjer, der passer i skrivende stund.

I år 2000

I begyndelsen af 2000 vil vi anbefale, at du til din arbejdsplads køber en Pentiummaskine med en Pentium 2 eller en AMD K6-2 processor på minimum 300 MHz. Der skal være rigeligt Ram, minimum 64 Mb. Der skal være et videokort med minimum 4 Mb Ram, en harddisk på minimum 8 Gb, et netkort, der er godkendt til 100 Mbps. CD-ROM drev med minimum 24 x hastighed. Der skal være en skærm på minimum 15 tommer, gerne 17 tommer. De store skærme giver et bedre billede, men fylder meget, så flere køber de ret dyre flatscreen LCD skærme.

Grunden til de høje tekniske krav er, at rationel brug af fysioterapeutsystemet ofte kræver flere åbne programmer på én gang.

Printer

Laserprinter anbefales. En laserprinter kan være fælles for hele klinikken - en såkaldt netværksprinter. Hvis du modtager betaling via dankort gives der to muligheder i de forskellige systemer. Du kan anskaffe en bonprinter eller anvende blankt,

Bedre kvalitet, større effektivitet

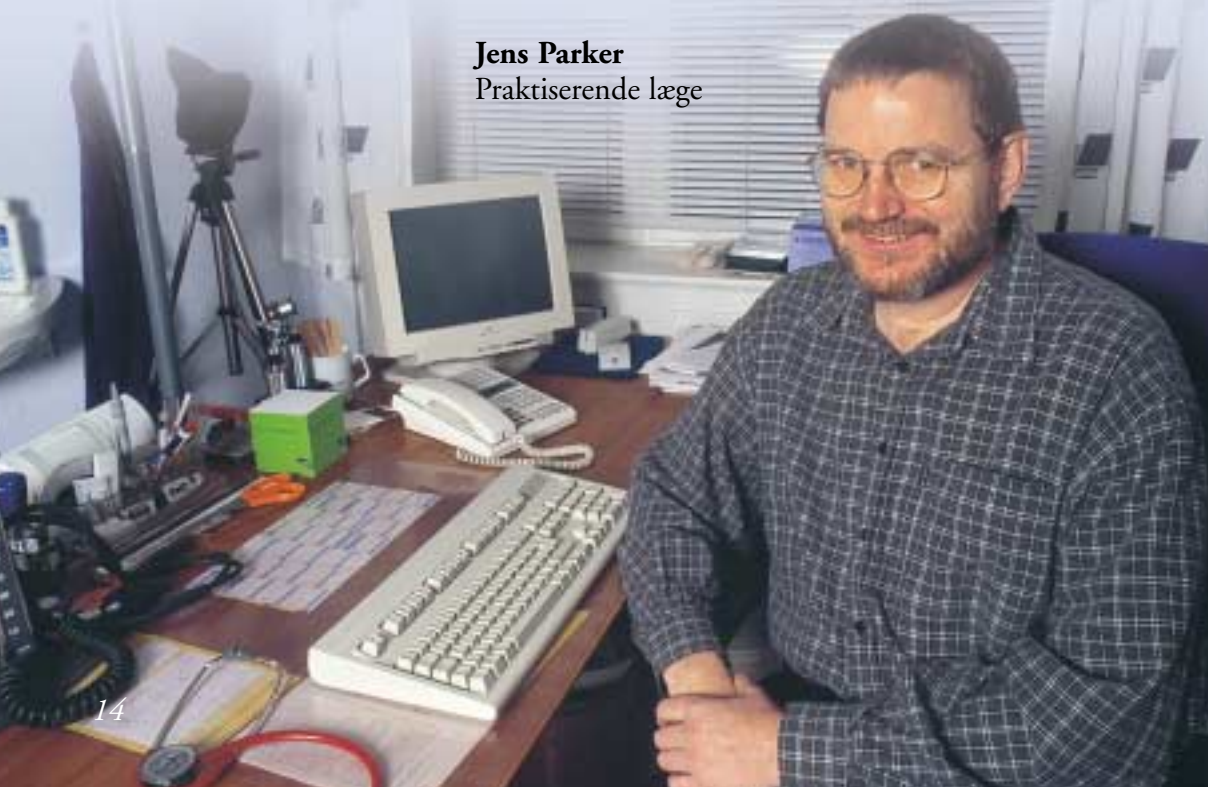
- Jeg har modtaget de første epikriser fra fysioterapeuter og mon ikke det meget hurtigt bliver dagligdag? Min forventning er, at det vil betyde, at jeg får hurtigere tilbagemeldinger, og at kvaliteten i kommunikationen bliver bedre.

Hvad det sidste angår, bygger jeg mine forventninger på den struktur, der er aftalt. Hidtil har fysioterapeuternes tilbagemeldinger været meget individuelle i deres form og indhold. Nu får vi en form for standardisering, som gør det lettere for os at hente oplysninger ud af svaret. Samtidig bliver svaret præsenteret, så det er meget anvendeligt på skærmen - det er nemt at danne sig et overblik.

Hvad epikriserne angår, sparer vi tid. Det samme bliver måske ikke tilfældet med de henvisninger, vi inden så længe kan sende den anden vej. Her tror jeg til gengæld, at vi uden at bruge mere tid end i dag, vil være i stand til at hæve kvaliteten af kommunikationen. Det bliver i hvert fald lettere for os at sikre os, at alle de relevante oplysninger, som i forvejen ligger i systemet, bliver sendt med.

For mig som praktiserende læge er kommunikation med fysioterapeuterne endnu et vigtigt skridt frem mod at fuldende billedet af, at vi kan kommunikere elektronisk med alle vores samarbejdspartnere. Det glæder jeg mig over. Resultatet som helhed er bedre kvalitet og større effektivitet.

Jens Parker
Praktiserende læge



perforeret papir, hvor patientens faktura kan udfyldes med en dankort kvittering nederst på siden, som skal underskrives og afrives. Hvis man anvender ældre blanketter af varierende format med gennemslag eller visse typer labels, bør man overveje også at anskaffe en matrixprinter.

Magnetkortlæser og stregkodelæser

En magnetkort- eller stregkodelæser er en god investering, der kan spare tid. Kortlæseren indlæser automatisk oplysningerne på sygesikringskortet i systemet. Den kan også indlæse dankort. De fleste vælger at have en fælles kortlæser ved skranken. En stregkodelæser bruges til at søge patienten i systemet og til at registrere de givne behandlinger, til at udskrive regning og modtage betaling. Alle disse opgaver kan ved hjælp af læseren klares uden brug af tastatur, hvilket resulterer i en meget hurtig arbejdsgang.

Modem/ISDN

For at få mulighed for elektronisk kommunikation er det nødvendigt med et modem eller en ISDN adapter/router. En ISDN-forbindelse har to indbyggede forbindelser. Dermed får du mulighed for både at have en forbindelse til elektronisk kommunikation og en ekstra linie, som du kan bruge til en hemmelig telefon, fax eller lignende.

Også Internet

Ved at sætte en ISDN-router på netværket bliver der mulighed for at gå på Internet fra de enkelte arbejdspladser. Routeren vil samtidig kunne bruges, hvis du har ISDN hjemme og ønsker at koble dig op, så du kan arbejde på systemet hjemmefra. Det kræver dog også anskaffelse af specielt programmel. Det mest anvendte er pcANYWHERE.

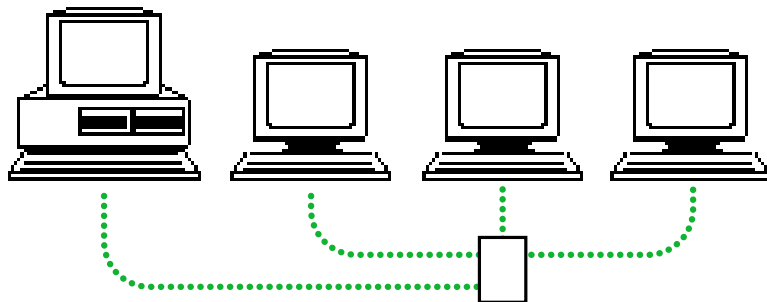
Systemleverandørerne kan via modem/ISDN yde direkte online support, hvilket er en stor fordel i nødstilfælde.

Server

Hvis der i din praksis er brug for flere arbejdspladser, vil det være hensigtsmæssigt med en såkaldt server. Det er en separat maskine, som indeholder alle fælles data, hvorfra de enkelte arbejdspladser henter deres oplysninger. Den betjener de øvrige computere ved hjælp af netværksprogrammet. På den måde får du en mere stabil og hurtig installation.

Netværk

De forskellige arbejdsstationer forbindes med kabler i et såkaldt netværk, således at alle samtidig via serveren kan benytte de fælles data.



Netværksprogrammer

Ud over selve fysioterapeutprogrammet skal du bruge et netværksprogram. Der findes flere forskellige, men de følgende tre typer skal fremhæves:

- **Windows**

Til mindre installationer med maksimalt fire til fem arbejdspladser kan du benytte det netværksprogram, der er indbygget i Windows 95-98. Programmet er forholdsvis nemt at betjene også for ukyndige.

- **Novell**

De fleste installationer kører i dag med Novell netværk, som er det mest udbredte og giver en hurtig og stabil drift.

- **Microsoft NT**

Denne netværkstype er specielt velegnet til Windowsbaserede programmer og får stadig større udbredelse. Ved installation af mere end fire arbejdspladser skal du overveje at vælge enten Novell eller Microsoft NT. Betjeningen af programmet kræver en del mere edb-indsigt end Windows 95-98.

Installationer

For at have et velfungerende edb-system er det en god idé at trække kabler, så edb-installationen har egen gruppe med jordforbindelse. Formålet er at undgå, at klinikens øvrige installationer generer edb-systemet. I visse tilfælde kan det være hensigtsmæssigt med en såkaldt UPS, som sikrer mod svingninger

i strømmen og mod nedbrud ved kortvarigt strømudfald. Det er ofte en fordel at få lavet elinstallationen samtidig med kabelføringen til edb-systemet.

Telefon/ISDN

For at kunne kommunikere elektronisk skal du bruge en telefonlinie. Det er hensigtsmæssigt fra starten at investere i en såkaldt ISDN-linie, da det giver en hurtigere og meget sikker transmission. Hvis du i dag har edb og skal i gang med elektronisk kommunikation, skal du måske først have anskaffet det nødvendige udstyr/programmel.

EDI-anskaffelser

For at kunne kommunikere elektronisk skal du være tilknyttet en netværksoperatør - i det danske sundhedsvæsen drejer det sig om Dan Net og Kommunedata. Du skal have en elektronisk postkasse og et programmel, der kan håndtere kommunikationen til og fra netværksoperatøren. Priserne for det pågældende programmel ligger mellem 1600 -4000 kr. i anskaffelse. Der skal desuden betales et månedligt abonnement på 250 -350 kr. for at kunne benytte postkassen.

Selve kommunikationen foregår via telefonnettet enten via et almindeligt modem eller en ISDN adapter/router. Med en router har du samtidig mulighed for, at alle maskiner i netværket kan køre på Internet og modtage e-post. De enkelte modem koster fra 500 kr. og opefter, mens prisen på udstyret til ISDN varierer mellem 1000 -3000 kr. afhængig af type og funktion.

Styresystem

For at fysioterapeutsystemet kan fungere, skal arbejdspladsen være udstyret med et styresystem. Det anbefales at købe maskiner, som har installeret Windows. Det indeholder en grafisk brugerflade og giver mulighed for, at du kan have flere programmer åbne samtidig. Det vil sige, at du f.eks. kan have regnskabsprogrammet, tekstbehandling og noget helt tredje åbent, samtidig med at du arbejder i dit fysioterapeutprogram. Windows kan desuden køre DOS (se nedenfor) programmer helt uden problemer.

Fysioterapeutsystemer - DOS eller Windows?

Windows indebærer fordele, specielt i forhold til udskrift og samarbejde med andre programmer. Tidligere har Windows ikke kunnet leve op til DOS programmerne, hvad hurtighed

En enorm administrativ lettelse

- Det var alle de administrative opgaver for det offentlige, der fik os til at investere i edb helt tilbage i 1988. Vi er en klinik med seks fysioterapeuter og et par administrative medarbejdere. Edb var og er stadig en enorm administrativ lettelse. Jeg kan slet ikke forestille mig, at man kan drive en klinik af denne størrelse uden edb.

For små klinikker kan det helt sikkert være svært at finde ressourcerne til at sætte sig ind i edb. Omvendt kan de have mindst lige så store fordele ud af det, som vi har.

Ved siden af de rent administrative opgaver, er edb i dag en integreret del af fysioterapeuternes arbejde med kunderne. Kundekartotek og journaler ligger naturligvis i systemet, og fysioterapeuterne kan for eksempel selv skrive epikriser.

Førhen, da det hele lå på papir, tænkte jeg tit på, hvor frygteligt det ville være, hvis det hele gik op i røg. Nu har vi sikkerhedskopi af det hele, så også på den måde er edb en fordel.

Det mest geniale er den ordning med stregkodelæsere, vi fik sidste år. Ved hjælp af dem registrerer fysioterapeuterne hver dag, hvilke ydelser, de har leveret i løbet af dagen. Derefter kan jeg sende afregningen til amtet på diskette. I princippet kan jeg gøre det ved at trykke på en enkelt tast, og jeg kan samtidig give kunden en udskrift på papir.

Elektronisk kommunikation er vi også interesseret i. Det, der i den forbindelse er det helt afgørende for mig, er, at sikkerheden er i orden.

Kamma Lauenborg
Administrativ medarbejder



og stabilitet angik. Men netop nu er der store ændringer på vej. Der er ingen tvivl om, at fysioterapeutsystemerne i fremtiden vil blive windows-baserede. Hvorvidt et fysioterapeut-system er skrevet i DOS eller Windows skal imidlertid ikke være afgørende for dit valg af system. Der er en lang række ting, som har større betydning for den daglige drift - mere herom senere.

Backup

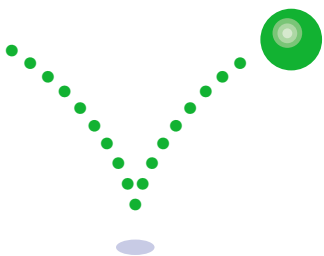
Som mange andre fysioterapeuter i praksis bliver du sikkert hurtigt meget afhængig af edb-systemet. Det er derfor vigtigt, at du har de rutiner, der giver den største grad af sikkerhed. Moderne computere er ret driftsikre. Alligevel er det nødvendigt, at du sikrer backup - det vil sige sikkerhedskopieret - data. Det er en god idé at investere i en backup af god kvalitet og at opøve en rutine, så du får lavet backup - hver dag. En gang imellem skal du tage et backupbånd/-disketter fra og gemme det, så du også har backup af ældre ændringer. Backupbåndene/-disketterne skal opbevares på et sikkert sted og helst ikke i praksis, så du ikke mister både maskiner og backupmateriale ved indbrud eller brand. Backupenheden varierer meget i pris. Vær derfor opmærksom på, hvilken backup der er med i tilbuddet.

Anti-virus

Enhver diskette eller CD-ROM kan være inficeret med virus. Men du kan også få virus i edb-systemet fra Internet. Ved almindelig elektronisk kommunikation er risikoen så godt som ikke eksisterende. Imidlertid er det en god idé at beskytte din installation med et såkaldt antivirusprogram. Det gælder især, hvis du har tænkt dig at udveksle data med andre eller at bruge Internet.

Hardware/software abonnement

Edb-udstyr er efterhånden faldet meget i pris, og du kan købe det mange steder. Det kan derfor sjældent betale sig at tegne hardwareabonnement på alle maskiner. Men serveren er vital. Derfor er det vigtigt, at du har sikkerhed for hurtig hjælp, hvis din server bryder ned. Flere leverandører tilbyder abonnementer, hvor du kan få hurtig hjælp. Med sådan et abonnement har du kun beskedne løbende udgifter. Til gengæld betaler du ekstra, når uheldet er ude. Det svarer til en forsikring med høj selvrisiko. Software abonnementet sikrer indførsel af overenskomstændringer og den løbende udvikling af programmerne.



5. Valg af system

Det er umuligt at udnævne et enkelt fysioterapeutsystem til at være det bedste. Der er flere systemer, som alle er gode, og som stort set fungerer ens. Her er imidlertid en række gode råd om forhold, der er værd at tage med i betragtning, før du træffer dit valg.

Forholdsvis stor udbredelse

Fysioterapeutsystemet skal helst have en vis udbredelse. Det giver en ekstra sikkerhed for, at systemet bliver videreført, selv om det nuværende firma skulle komme i vanskeligheder.

I front med udviklingen, specielt elektronisk kommunikation

En forudsætning for, at du får glæde af dit fysioterapeutsystem i relation til den elektroniske kommunikation, er, at fysioterapeutsystemet er godkendt og i stand til at kommunikere med alle de standarder, der er gældende i sundhedssektoren. Oplysninger herom kan fås ved henvendelse til MedCom, tlf. 6613 3066 eller på MedComs hjemmeside www.medcom.dk

Høj troværdighed

Systemleverandøren skal være en troværdig samarbejdspartner, som du skal arbejde sammen med i mange år. Derfor er det en god idé at forhøre sig blandt kollegerne - hvilket indtryk har de af forskellige leverandører? Vær opmærksom på, at nok er andres erfaringer gode - men fysioterapeuter vil ofte gerne anbefale deres eget system. Det er en anbefaling, du kan lytte til, men den skal tages med et gran salt. De fleste fysioterapeuter har ikke prøvet andet end deres eget system, og de vil selvfølgelig have en tendens til at forsvare den investering, de selv har valgt at gøre. Du møder heller ikke mange, der, kort tid efter de har købt en ny bil, går ud og siger, at de har truffet et forkert valg.

Se det i praksis

Det er vigtigt, at du får systemet demonstreret. En smart sælger kan hurtigt give en overbevisende demonstration, uden at du derved er sikker på at have set alle fordele og ulemper. Du bør derfor forberede dig grundigt inden en demonstration.

Du kan eventuelt planlægge nogle arbejdsopgaver - for eksempel at skrive en faktura ud, at søge efter første ledige tid til en akut patient, at skrive epikrise til en læge med tekst fra journalen - og bede sælgeren løse disse opgaver. Sådan får du demonstreret, hvordan det fungerer.

Systemet på prøve

Nogle systemleverandører accepterer at levere et system på prøve. En mulighed er, at du får en "light" version, som du kan arbejde med hjemme. Det er imidlertid ofte at foretrække, at leverandøren selv har demonstreret systemet inden. Ellers kan det være meget svært at få det fulde indtryk af systemet.

Flere og flere fysioterapeuter bruger edb og EDI

Edb og elektronisk kommunikation har for alvor fået fart på de sidste par år. I slutningen af 1999 var det, i følge Danske Fysioterapeuters undersøgelse, 79% af fysioterapeutklinikkerne, der brugte edb. Blandt disse afregnede 88% på diskette med Sygesikringen. Der er betydelige forskelle fra amt til amt.

Der er en tæt sammenhæng mellem brug af edb og udbredelsen af elektronisk kommunikation - i daglig tale kaldet EDI - i primærsektoren. I de amter, hvor mulighederne for elektronisk kommunikation er godt udbygget, findes der for eksempel også et stort antal lægepraksis med edb. I slutningen af 1999 havde 75% af alment praktiserende læger og 38% af speciallægerne EDI.

Fra udgangen af 1999 blev det muligt for fysioterapeuter at sende elektroniske epikriser til lægerne. I løbet af 2000 udbygges systemet med elektroniske henvisninger fra lægerne og elektronisk overførsel af afregningen med Sygesikringen. Det forventes derfor, at antallet af - de nu 20% - fysioterapeuter, der er koblet til Internettet vil stige meget.

Brugergrupper

Nogle fysioterapeutsystemer har brugergrupper, som indsamler erfaringer og ønsker til videreudvikling af systemet. Inden

du vælger system, er det en god idé at kontakte brugergruppen. Det er blandt andet vigtigt at få at vide, om der er specielle hensyn, du skal tage ved den endelige forhandling om systemet.

Fysioterapeutsystemet og EDI

Fysioterapeutsystemet skal være i stand til eller forberedt til at håndtere elektronisk kommunikation.

Oplysninger om godkendte systemer fås hos MedCom og kan ses på www.medcom.dk

Kun én leverandør

Vi vil anbefale, at du tilstræber at have samme leverandør af såvel maskiner som fysioterapeutsystem. Så er du bedre hjulpet, hvis der opstår problemer. I modsat fald kan du risikere, at leverandøren af fysioterapeutsystemet skyder skylden på maskinleverandøren - og omvendt! I den situation kan fejlfinding ende med at blive en besværlig og dyr fornøjelse.

Imidlertid kan der være forhold, der gør det hensigtsmæssigt med to leverandører. Hvis der er store geografiske afstande, kan det være smart med en lokal leverandør eller lokal support. I de tilfælde anbefales det, at de to leverandører snakker sammen.

Tænk på support

Hos en leverandør af fysioterapeutsystemer kan priserne ofte være lidt højere end på udsalg eller på specialtilbud, men ofte er der en bedre support. Der er talrige eksempler på, at discountbutikkerne ikke giver noget som helst hjælp, hvis du får problemer med maskinerne. Hvis der er stor prisforskel, kan du gøre leverandøren af fysioterapeutsystemet opmærksom på prisforskellen. Måske har du mulighed for at forhandle dig til et godt tilbud.

Tænk ikke kun i pris

Når du har fundet nogle fysioterapeutsystemer, du finder tiltalende, kan du indhente tilbud fra de forskellige leverandører. Tilbudene kan imidlertid være meget vanskelige at sammenligne. Der kan være stor kvalitetsforskel på de maskiner, der leveres. Der kan være tale om forskellige backup-løsninger, forskellige typer printere, forskellige typer netværk med videre. Sommetider kan der også være forskel på, hvor meget undervisning, der er med i prisen. Det er således vigtigt, at du ikke alene ser på købsprisen, men også på de løbende udgifter.

Brug en standardkøbekontrakt

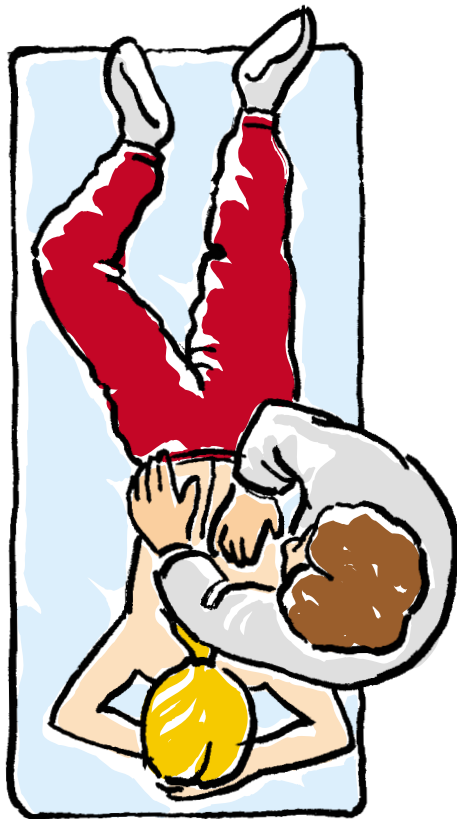
Det anbefales, at du indgår en standard købekontrakt, og at du aftaler betalingsbetingelser, hvor de sidste penge først forfalder, efter at systemet har været i fuld drift en periode. På den måde er du bedre sikret i tilfælde af problemer. Kontrakten skal også indeholde bestemmelser om, hvordan du kan overdrage programmet til andre, hvis du vil sælge eller udvide din praksis.

Forhandl om prisen

Det kan betale sig at forhandle om priserne, hvis de er for høje, eller maskinernes standard ikke lever op til nutidens krav. Det er måske ikke muligt at få totalprisen nedsat, men ofte kan du få ekstra eller bedre hardware.

Tag imod råd

Som hovedregel er det ikke nødvendigt at bruge konsulent ved køb af edb. Men det er ofte en fordel, hvis du lader en edb-erfaren kollega eller bekendt kigge tilbudet igennem for blandt andet at vurdere priserne.





6.1 gang med edb

Når maskiner og programmer er købt og installeret, skal du til at lære at bruge det hele i dagligdagen. Starten er selvfølgelig vigtig. Hvis du griber tingene fornuftigt an, kommer du hurtigt efter det og bliver fortrolig med systemet. Det giver lyst til at udforske alle muligheder.

Prøv i ro og fred

De fleste anbefaler, at nye edb-brugere tager alle programmerne dele i brug på en gang. Inden da kan det være en fordel at have prøvet det uden patienter i klinikken - måske på en prøveversion derhjemme. I alle tilfælde skal du igennem et undervisningsforløb, før du starter for alvor.

De første dage i praksis kan det anbefales, at du ikke træffer aftaler med for mange patienter. Det tager nemlig tid at lære og indøve de enkelte funktioner og blive fortrolig med dem. Nogle fysioterapeuter foretrækker at få supplerende undervisning efter en uges tid. Det giver et godt udgangspunkt for at få lært nogle af de lidt mere avancerede funktioner.

Hvad med de gamle journaler?

Vi anbefaler, at du straks begynder at skrive de nye journalnotater på edb. Senere kan du eventuelt opbygge resumé af papirjournalen eller - som nogen foretrækker det - få den skannet ind. I løbet af kort tid vil du sikkert opleve, at du meget sjældent har brug for den gamle papirjournal. Det er jo som regel de nyeste notater, der har relevans for behandlingssituationen med mindre det drejer sig om en langvarig lidelse, eller om data, der har betydning for behandlingsplanen.

De oplysninger, du stadig modtager på papir - det være sig udskrivningskort, notater fra speciallæger eller andet - kan du løbende skrive ind i journalen. Det er en god idé at gennemlæse de modtagne papirer og markere den tekst, som du ønsker at overføre til journalen. Herefter kan sekretæren eventuelt skrive det ind.

Resultatet bliver, at den elektroniske journal indeholder de relevante oplysninger, og at du kun meget sjældent har brug for papirjournalen og bilag.



7.1 gang med EDI

Har du først fået edb i praksis, er det oplagt at benytte muligheden for også at bruge EDI, elektronisk kommunikation. Med EDI kan du sende og modtage beskeder via din computer, og du slipper kort sagt for en hel del papirarbejde. EDI bliver således en ekstra dimension, som letter dit samarbejde med andre parter i sundhedssektoren.

Et godt arbejdsredskab

- Det skal være enkelt og let at bruge - det er en af de målsætninger, vi har haft ved udviklingen af den elektroniske epikrise. Sådan bliver det også, og jeg er overbevist om, at EDI - elektronisk kommunikation - meget hurtigt vil brede sig til de mange fysioterapiklinikker, der i dag har edb. Vi har set før, at klinikkerne er åbne over for nye tekniske løsninger. Det vil de helt sikkert også være i dette tilfælde.

I vores klinik er vi 12 fysioterapeuter. Vi investerede i edb for en halv snes år siden, og vi har i dag et integreret netværk med 11 computere. Det stiller os i en lidt særlig situation, også fordi vi er testklinik for PLASS DATA, den dominerende leverandør af systemløsninger til fysioterapeuter. Hver gang, der er udviklet nyt, er det os, der tester i praksis. Det betyder, at vi oplever specielle problemer undervejs, men også at vi får særlig support. Og idéen i det er naturligvis, at vi er med til at sikre, at andre klinikker får software, der fungerer fuldt ud efter hensigten.

Vi har også haft testfunktionen i forhold til EDI, og jeg har i øvrigt selv deltaget i udviklingen af den elektroniske epikrise. Selvfølgelig skal man lige vænne sig til at bruge den. Vi har jo hver haft vores måde at lave epikriser på, og den elektroniske epikrise repræsenterer en form for standardisering.

Det er min vurdering, at den bliver et godt arbejdsredskab, og at den vil blive et positivt og vigtigt element i samarbejdet med de praktiserende læger.

Per Normann Jørgensen
Fysioterapeut

Lokationsnummer

For at komme i gang med elektronisk kommunikation, skal klinikken have et lokationsnummer. Det er gratis og tildeles af Sundhedsstyrelsens Kontor for Medicinsk Informatik. Edb-leverandøren kan ofte hjælpe dig med at rekvirere lokationsnummeret og få det installeret i systemet.

Elektronisk postkasse

For at kunne kommunikere elektronisk skal du være tilknyttet en netværksoperatør. I det danske sundhedsvæsen drejer det sig om Dan Net og Kommunedata. Du skal have en elektronisk postkasse og et programmel, der kan håndtere kommunikationen til og fra netværksoperatøren.

Kommunikationspartnere

Du skal også kende den elektroniske adresse (EDI-lokationsnummeret) på modtageren. I fysioterapeutsystemet skal der derfor være oprettet lister med relevante praktiserende læger, speciallæger, hospitalsafdelinger, sygesikring med videre.

Fax en prøve

Det anbefales, at du beder lægerne om at faxe de første modtagne EDI-epikriser tilbage, så du kan se, om de er i orden.

EDI-kommunikation mellem læger og fysioterapeuter

Du bør gøre de praktiserende læger og speciallæger, du samarbejder med, opmærksom på, at du nu har mulighed for at sende EDI. På epikrisen til lægen kan du skrive, at du gerne vil modtage lægehenvielse eller andre relevante oplysninger på EDI, så snart det bliver muligt. MedCom og Sundhedsstyrelsen udgiver en fortegnelse over EDI-numre. Den kan bruges, når du skal informere dine samarbejdspartnere om, at du kan sende og modtage oplysninger via EDI.



8. Hvad koster det?

Priser på edb

Det er meget svært at liste priser op her. Køberen må selv ud på markedet og sammenligne forskellige leverandørers tilbud. Hvad får man for pengene?

Prisen afhænger bl.a. af følgende faktorer:

- Pc'ens kapacitet.
- Fysioterapeutsystemets indhold og opbygning.
- Valg af netværkssystem.
- Hvor meget ekstra tilbehør, f.eks. kortlæsere, modem/ISDN, hører med i tilbudet.

Cirka-pris

En arbejdsplads/startpakke inklusiv pc, printer, styresystem, netværkssystem, modem, stregkodelæser eller magnetkortlæser, fysioterapeutsystem, antivirusprogram m.v. og undervisning kan fås fra 16.500 kr., hertil kommer licenser på ca. 2000 kr. for efterfølgende antal arbejdspladser og hardware til disse. Den fysiske installation af netværket med trækning af kabler samt elarbejdet er ikke inkluderet.

Abonnement

På fysioterapeutsystemerne er der et månedligt abonnement, som i øjeblikket beløber sig til ca. 300 kr. for en enkelt fysioterapeut: Hvis flere benytter systemet koster det et ekstra beløb pr. bruger. Beløbet dækker den løbende udvikling og opdatering af programmet.

Af øvrige løbende udgifter skal du kalkulere med abonnement til netværksoperatør og eventuelt hardwareabonnement og virusbeskyttelse med videre.

Priser på EDI

Din leverandør vil ofte give tilbud på en total pris, så udgifterne er integreret i det samlede edb-EDI tilbud. Men her gælder samme princip som ovenfor beskrevet; man må selv ud og undersøge markedet. Priseksempler på de enkelte elementer findes på side 17, i afsnittet "EDI-anskaffelser".

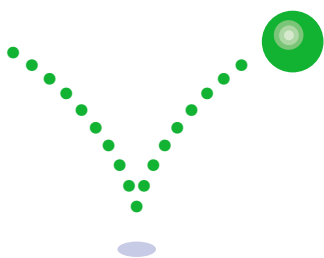
9. Kan det betale sig?

Der er en del udgifter forbundet med edb og EDI. Du skal imidlertid også kalkulere med en række rationaliseringsgevinster. Tidskrævende funktioner som for eksempel afregning med sygesikringen, arkivering af journaler, udformning af epikriser med videre reduceres. En af de mærkbare konsekvenser er således, at der frigøres administrationstid.

En anden væsentlig gevinst er den styrkelse af samarbejdet med lægerne, som en hurtigere og lettere kommunikation via EDI medfører.

Under alle omstændigheder viser det sig ofte, at indførelse af edb giver en lille stigning i antallet af ydelser. Årsagen er, at du med edb har et bedre overblik, der sikrer, at regninger ikke glemmes, og at "huller i arbejdsplanen" kan udnyttes.





10. Hverdagen

Edb og EDI er to praktiske værktøjer. Deres funktion er at lette hverdagen for brugerne, og når først de to redskaber er taget godt i anvendelse, kommer de automatisk til at præge hverdagen - ikke bare for dig, men for alle i din praksis.

Edb/EDI og patienterne

Edb og EDI giver store fordele for patienterne, det er hurtigt og nemt at aftale tid til behandling, at kontrollere regninger og indbetalinger og eventuelt at udskrive kopier af journal-/behandlingskort. Elektronisk overførsel af henvisninger og epikriser betyder bedre sammenhæng og koordinering i behandlingsindsatsen.

Edb/EDI og fysioterapeuten

Brug af edb vil også påvirke din dagligdag. Du vil kunne påtage dig funktioner, som du ikke tidligere udførte. For eksempel er det ofte nemmere at finde den næste tid og registrere den udførte behandling, når patienten alligevel er fremme på skærmen i stedet for at bede sekretæren om det. Det mindsker samtidig risikoen for fejlregistreringer. Det er hurtigt at skrive korte notater i journalen, så den kan bruges som arbejdsredskab i behandlingsforløbet og at udskrive epikriser til lægen. Den største ændring vil opleves i forhold til regnskabet, hvor den automatiske dannelse, udskrivning og eventuelle elektroniske overførsel er en stor lettelse. Alt i alt sker der en reduktion i tidsforbruget. Der frigøres timer, som kan udnyttes til nye opgaver eller mere frihed.



11. Miniordbog

Adapter

Et mellemed. Gør det muligt at koble to enheder sammen, så de kan arbejde sammen.

Antivirusprogram

Et program, der opsporer virus på computere og disketter.

Antivirusprogrammer kan som regel også uskadeliggøre virus.

Backup

At lave en sikkerhedskopi af informationerne på computeren.

Hvis de originale data ødelægges, kan de gendannes fra sikkerhedskopien.

Bit

Den mindste informations-enhed i en computer. Forkortes som regel med 'b', mens stort 'B' er forbeholdt en gruppe på otte bit (Byte).

Byte

Bitgruppe. En byte regnes normalt som 8 bit.

Byte bruges som regel i tilknytning til lagring eller til at angive størrelsen på en datafil.

CD-ROM

Compact Disc Read Only Memory. Lagringsmedie, som anvender en laserstråle til læsning af data fra en CD.

Diskette

Lille diskette, der bruges til at opbevare og flytte mindre informationsmængder mellem computere.

Diskettedrev

Enhed, der kan læse eller skrive informationer fra eller til en udskiftelig diskette.

DOS

Styresystem/operativsystem. DOS er et tegnbaseret operativsystem, og DOS var det første styresystem til pc.

Udviklet af Microsoft og kaldes derfor MS-DOS.

EDI

Electronic Document Interchange. Står for elektronisk dokumentudveksling fra edb-system til edb-system via et netværk.

EDIFACT

EDI-kommunikation for Administration, Commerce and Transport. En international standard for elektronisk kommunikation.

Fastlægger en præcis skabelon for hver enkelt type EDI-meddelelse.

Elektronisk postkasse

En postkasse, som leverandøren af netværket stiller til rådighed. Her kan de elektroniske meddelelser afleveres og hentes, når afsender og modtager ønsker det.

I Danmark stiller Kom-munedata og Dan Net VANS til rådighed.

E-mail

Også kaldet e-post - elektronisk post.

Flatscreen LCD-skærme

Flatscreen er en billedrørs-type, med en helt tynd skærm. Fylder mindre end traditionelle billedrør.

LCD står for Liquid Crystal Display, som er en skærm, der består af små celler med flydende krystaller.

Gb

Gigabit. En milliard bit.

GB

Gigabytes. En milliard bytes.

Grafisk brugerflade

Opbygning af computerens skærbillede på grundlag af grafiske symboler i stedet for tal.

Man bruger typisk en mus til at give instruktioner på skærmen.



Harddisk

Hovedlagringsmediet i en computer. Moderne harddiske rummer gerne fra 5-10 GB.

Hardware

De fysiske komponenter, som indgår i et datasystem, for eksempel harddisk, skærm, udvidelseskort osv.

ISDN

Integrated Services Digital Network. International telekommunikationsstandard for overførsel af lyd, billede og data over digitale linier.

En teknik, der flerdobler hastigheden i telenettets yderste led fra central til forbruger.

Laserprintere

En printertype, hvor en tromle belyses med en laserstråle. De belyste områder tiltrækker et fint pulver, som opvarmes og "brændes" fast på papiret.

Lokationsnummer

Identifikationsnummer, som bruges ved elektronisk kommunikation på sundhedsdatanettet.

Matrixprintere

Ældre type printer, som anvender en række elektriske "nåle", som slår mod et farvebånd for at fremstille tegn og grafik.

Bruges til blanketter med gennemslag.

Mb

Megabit. Millioner bit.

MB

Megabytes. Millioner bytes.

Mbps

Mål for overførselshastighed.

Angiver hvor mange millioner bit, der overføres pr. sekund.

Mikroprocessor

En silicium-chip, som indeholder computerens CPU (Central Processing Unit), eller "hjerne".

Modem

Sammensat af ordene Modulation og DEModulator. Oversætter digitale signaler (bitstrømme) til analoge signaler, som telefonnettet kan håndtere.

Netværk

Flere computere og andre enheder (f.eks. printere), som er sammenkoblet, så de kan kommunikere med hinanden.

Operativsystem

Se styresystem.

pc

Personal computer, personlig computer. En komplet computer med harddisk, procesor, tastatur og skærm.

Pentiummaskine

Moderne pc med microprocessor fra Intel.

Programmel

Programmer/software.

RAM

Random Access Memory. Maskinens interne hukommelse. Størrelsen af RAM'en afgør, hvor mange programmer og data, maskinen kan arbejde med på én gang.

Router

Hardware-komponent, som bruges i stedet for et modem.

Server

Hovedmaskinen i et netværk med flere computere (klienter).

Software

Programmer. Generel betegnelse, som beskriver de samlinger af instruktioner, der skal til for at få en computer til at løse en bestemt type opgave.

Styresystem

Operativsystemer som DOS, MS-DOS, Windows 95/98, Windows NT.

Det er den mest grundlæggende software, som kører på en computer.

UPS

Uninterrupted Power Supply. I princippet et batteri, som sørger for kontinuerlig strøm ved kortere eller længere strømafbrydelser.

Virus

Programkode, som er skrevet, så den kan kopiere sig selv. Lavet med hensigten at ødelægge data på brugerens computer.

Windows

Det mest udbredte operativsystem til pc. Udviklet af Microsoft. Har en grafisk brugergrænseflade, og findes i flere versioner.

Windows 95-98

De senest udviklede styresystemer til pc.

12. Systemleverandører

Det er svært at finde ud af nøjagtig hvor mange leverandører af fysioterapeutsystemer, der findes. Her er imidlertid fire:

Brifox Data

Vibeholms Vænge 78
2635 Ishøj
Tlf. 4553 7390
Fax 4553 7395

Klinik Q

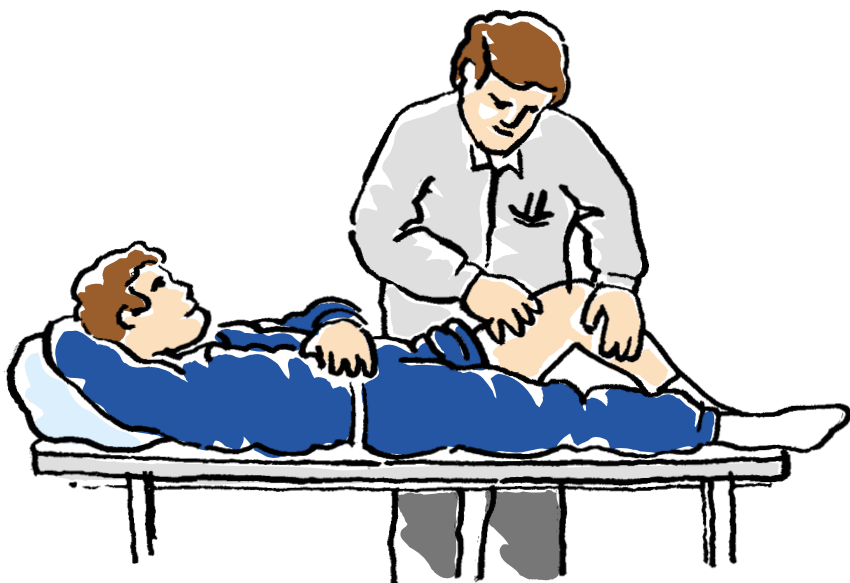
v. Knud Bistrup
Skotlandsgade 5
2300 København S
Tlf. 3258 6226

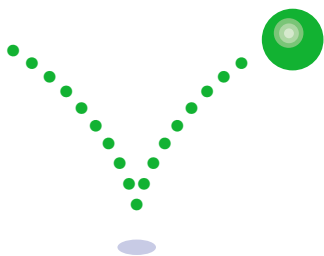
Plass Data Software A/S

Tåstrup Møllevvej 12A
4300 Holbæk
Tlf. 5945 5000
Fax 5945 5025

TPC-Systemer

TPC Systemer A/S
Lundvej 48
8800 Viborg
Tlf. 8726 2800
Fax: 8660 2499





Medcom - det danske sundhedsdatanet

MedCom har til formål at opbygge et landsdækkende sundhedsdatanet baseret på fælles kommunikationsstandarder og codesystemer.

Projektet er et samarbejde mellem Sundhedsministeriet, amterne, kommunerne, de sundhedsfaglige organisationer og private firmaer.

Alle sygehuse, 1500 lægepraksis, 38 kommuner og alle apoteker benytter sundhedsdatanettet.

Center for Sundheds-telematik MedCom

Heden 18, DK-5000 Odense C

Tlf. 6613 3066

Fax: 6613 5066

E-mail: cfst@health-telematics.dk

Homepage: www.medcom.dk

MedCom

Kom godt i gang med edb og EDI i fysioterapipraksis...

Udgivet af MedCom - det danske sundhedsdatanet
i samarbejde med

Danske Fysioterapeuter

Nørre Voldgade 90, 1358 København K

Telefon 3313 8211

Fax 3313 9597

e-post: df@danske-fysioterapeuter.dk

Homepage: www.fysio.dk



Center for

Sundheds-telematik

FYNS AMT

Heden 18 5000 Odense C

Telefon 6613 3066 Fax 6613 5066

Homepage: www.medcom.dk

Sundhedsministeriet

Holbergsgade 6 DK-1057 København K

Telefon 3392 3360 Fax 3393 1563