

Parakliniske funktioner i systemerne i primærsektoren

PL./ Søren Tvede

Reagere på manglende svar /informationer

- Manglende laboratoriesvar
 - Forudsætter modtagelse/import af information om hvad der er bestilt (WebReq)
- Manglende fremdrift på henvisninger
 - Forudsætter at alle sender Bookingsvar/ad hoc epikriser.
 - Kan aktuelt (og med undtagelser) aktuelt nok implementeres i forhold til billeddiagnostik
- Epikriser
 - Enhver henvisning bør udløse en epikrise
 - Men afhængigt af henvisningsarten (speciale, diagnose) kan tidsrammerne variere; medmindre der laves en "best practices" tabel er det svært at systematisere opfølgning.
- Medicininformation
 - Det vil være ønskeligt med mulighed for at øge opmærksomheden på ikke opdaterede medicinkort (FMK), når patienter har været indlagt/hos speciallæge

Reagere på modtagne informationer

- Laboratoriesvar (/hjemmemonitorering)
 - Sikre hurtig reaktion på "alvorlige" abnormaliteter.
 - Sikre kommunikationen i forhold til patienter.
- Epikriser
 - Epikriser er i dag passiv tekstinformationer. Kunne man forstille sig "obs"/"to do" informationer, som fokusere på evt. fremadrettede aktiviteter? Kunne det i givet fald gøres struktureret, så systemerne kunne hjælpe klinikken (fx indkaldelse af pt til kontroller).
- Medicinering
 - Opfølgning på compliance (bliver receptordineret medicin afhentet).
 - Opfølgning som batch (det må man ikke pt.)?

Proaktiv patientkontakt

- Screening af data
 - Mange muligheder for screening i forhold til allerede registrerede data (BI).
 - Symptomer, behandlinger (herunder medicinering)
 - Strukturerede data vedr. undersøgelsesresultater.
 - Interaktion
 - Medicininteraktioner der kan identificeres efter ordination (fx opdatering af interaktionsdatabase).
- Regelsæt/overenskomstforhold omkring proaktiv patientkontakt
 - "Må" de kontakte patienterne, hvis de finder potentielle risici?
 - Alternativt systemadvisering ved næste patientkontakt.
 - Acceptere sygesikringen honorering?