

**Region
Hovedstaden**

REGION

Effektivurdering af GOP (genoptræningsplaner)

e-sundhedsobservatoriet 2009

Kitta Lawton & Sven Koldby
Projektafdelingen, Koncern IT

Disposition

- Generelt om effektivurdering
- Effektivurdering af genoptræningsplaner (GOP)
- Metodeovervejelser ift. effektivurdering af GOP

Hvorfor effektvurdering?

Formål med effektvurdering:

- Opfølgning på projektets målsætninger
- Anvendelse af teknologi og indvirkning på arbejdsgange
- Nyttevirkning af produktet

Evaluering af implementeringsproces



**Region
Hovedstaden**



Effekter af en Storebæltsbro

- Hurtigere i bil fra øst til vest
- Mindre ventetid før transport over bæltet
- Færre arbejdspladser i Nyborg og Korsør
- Øget beskæftigelse under byggeriet
- Påvirkning af fauna og flora
- Terrorrisiko
- ...
- frisk mælk

Effekter af en Storebæltsbro

- Hurtigere i bil fra øst til vest
- Mindre ventetid før transport over bæltet
- Færre arbejdspladser i Nyborg og Korsør
- Øget beskæftigelse under byggeriet
- Påvirkning af fauna og flora
- Terrorrisiko
- ...
- frisk mælk



Før strukturreformen 2007

- Hospitalet varetog det meste genoptræning
- Kommunen varetog genoptræning under serviceloven
(vedligeholdende genoptræning)

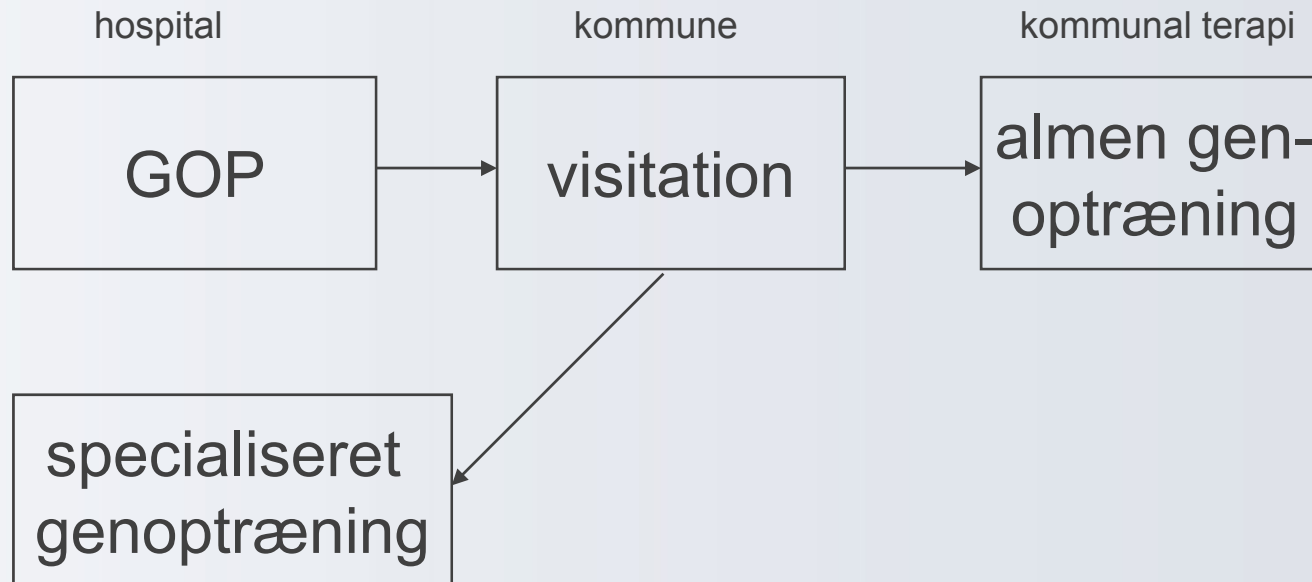




Efter strukturreformen

- Almen og vedligeholdende genoptræning varetages af kommunen
- Specialiseret genoptræning bibeholdt på hospitalet
- Administrativt skal der laves GOP fra hospitalet til både almen og specialiseret genoptræning som kommunen visiterer (og betaler)

Nye arbejdsgange



Effektvurdering af GOP - udgangspunkt

- ny opgave for kommuner og hospital
- dermed *er der* indført nye arbejdsgange som danner baggrund for (før-)målinger – giver BIAS
- fra GOP på papir til e-GOP
- Business case med forventede effekter

Business case - effekter

Digitalisering....

- et værktøj for medarbejderen til at skabe kvalitet og produktivitet
- bedre service til og inddragelse af borgere og patienter
- stærkere samarbejde skal skabe digital sammenhæng

Papir-
GOP

KOPI Faxid 142-02

GENOPTRÆNINGSPLAN

REGION H

Genoptræningsplan	
Afsendt af sekretær: _____ , Dat. 29/12/09 KL: 17:00	
1. Modtager Sekretær	2. Patient Sygeplejerske/Læge
Kontaktperson i kommunen	CPR-nr:
	Adresse
	Telefon
	e-mail
3. Type af træning: Læge/terapeut	
<input checked="" type="checkbox"/> Almen genoptræning <input type="checkbox"/> Specialiseret genoptræning med årsag: <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> patientsikkerhed og/eller tværfagligt samarbejde </div> <input type="checkbox"/> Begyndelse efter instruks fra sygehus	
<i>Kode for udarbejdelse af GOP, almen: ZZ0175K</i> <i>Kode for udarbejdelse af GOP, specialiseret: ZZ0175Y</i> <i>Kode for udarbejdelse af GOP, opstartning: ZZ0175Z</i>	
4. Kopi af genoptræningsplan til egen læge	5. Afsendt/henvisende afd., hospital, region
Lægens navn og adresse	
Dato for kontakt til patient/borger <small>eller første kontakt kommunehospitalet</small>	7. Kontakt for nære information fra kommunal eller regional myndighed
<input type="checkbox"/> Særest <input type="checkbox"/> dato/tid: _____	Kontakt i kommunen: Se rubrik 1
	9.04

Brug af papier- GOP

GENOPTRÆNINGSPLAN

8. Henvisningsdiagnose for genoptræningsforløb Døttel skade på supraspinatet Sclerose efter skulderledslæsion x 2	9. Indlæggelsesperiode Indlæggelsesdato: Udskrivningsdato: Ambulant kontrol på hospital: Ja <input checked="" type="checkbox"/> / Nej <input type="checkbox"/> Hvis ja: Hvor og hvornår: Fjernesteds dato for ambulant kontrol: X																								
10. Supplerende kliniske oplysninger Uddybning af diagnostiske oplysninger f.eks. indvaskelse af udvalgte dele af epikryve islet godartet supraspinat skade efter skulderlæsion x 2. Vist på MR. Kan abducere over 90°. Hævelse mhp skulderhøjning korset på røntgen og MR. Kontrol hos skulderspecialist om ca 1 mnd.																									
11. Karsel Læge Er patienten selv (evt. med hjælp) i stand til at transportere sig (off. transport, bil, falck?) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Karselsbehovet er begrundet i: Patientens fysiske funktionsniveau <input type="checkbox"/> Stærkt nedsat syn <input type="checkbox"/> Kognitive problemer (kan ikke herved afans) <input type="checkbox"/> Boligforhold (kan ikke komme indud af eget hjem) <input type="checkbox"/>																									
12. Funktionsevne målinger: Funktionstest m.m. anføres i tabelform med dato <table border="1"> <thead> <tr> <th>Date</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> yderligere oplysninger		Date																							
Date																									
1. Funktionsevne før sygdom Terapeut/læge/sygeplejerske <input checked="" type="checkbox"/> Selvhjælpen <input type="checkbox"/> Selvhjælpen med hjælpemidler <input type="checkbox"/> Behov for praktisk hjælp <input type="checkbox"/> Behov for person hjælp <input type="checkbox"/> Andet: Se i øvrigt journalnotat																									
Indsats under indlæggelse anvendes til supplerende oplysninger som operationsskrivelse/observation/undersøgelser, andre ydelser, f.eks. behandling, fysioterapi, indlæggelsesplan, etc.																									

Brug af e-GOP

080880 0/LA8 Ase ABicholm

Genoptræningsplan

Skema til kommunisjgghat	Personoplysninger
Dødsing Sme, Faldvej 2-6 3050 H. Svingø	080880-0, EÅE Åse ABicholm Østsmøllevej 4524-536

Praktiske oplysninger

Intet at bemærke.

Kopier af rapporter	Afsender hermedsende til, sygehus, region
Ydelse: 01-01-09 HFNUR, A/SB-ERK MCELESTR, 2012 1400 Ellend	Hospitalet i Narspølle H, Akutbol, skole u. DYRELLAVVEJ 29 3-00 Ellend 4529-4529

Henvendelse til patient og genoptræning	Udgangspunkt for nyere genoptræning om muligt
	09-10-2009

Indfølgelsesdato/måned	10-12-2009
Holdningsperiode (år/måned)	01-10-2009

Type af træning (kun et kryds):

Genoptræning Specialiseret genoptræning Egentræning efter instruks fra sygehus

Skarstams

F.hey for skarstams

Årsbuland kontrol på sygdoms: Ja Nej Udlyks

8/10/2009

11/11/2010 11:12:11

080880 0/LA8 Ase ABicholm

Genoptræningsplan

Kontakt for mere information fra kommunal regional myndighed

Kontakt kommunen: Vestafarform, Aldre og Sundhed Sunsholmvej 2-6 4928 3939	Kontakt region: Region Hovedstadens Patientkontor på Hillerød Hospital Dyrehavevej 29, indgang 0111 3400 Hillerød 4829 5034
---	--

Henviingsdiagnose for genoptræningsforløb

Primær diagnose	Reviskode
DS825	Fractura radii, extremitas distalis

Bilag: 1-201

Supplerende kliniske oplysninger

Intet at bemærke.

Funktionsvurderinger

Test	Ikke	27.02.10							
Tilg	42 sek								

Supplerende funktionsmålinger / kommentarer

Intet at bemærke.

Funktionsevne for sygdom

Brugsgenomsigtlig i løse. Osteoporose i ryg.
ADL-klaude alle daglige gøremål, kørt til.
Erfarenhedsniveau: pønselst.
Fritid/interesser: læser, vesmer op familie, skriver dagbog.
Bilag: her i lejlighed, har boet alene efter ægtefælles død for 20 år side.

8/10/2009

11/11/2010 11:12:11



Hvordan effektvurderer vi generelt?

- Før- og eftermålinger
- Kvalitative og kvantitative undersøgelsesmetoder
- Brug af forskellige værktøjer og teknikker
- Tæt samarbejde med pilotprojekt
- Opsamle forventede og uventede effekter

Eks. på effektvurderingsmetoder

	EPM (Medicinmodul)	OPUS / GS!Åben	GOP
Spørgeskemaer	√	√	
Fokusgruppe- interview	√		√
Observationer			√
Optegning af arbejdsgange			√
Selvregistrering			√
Dataudtræk	√		
Journalaudit	√		

Hvordan effektvurderer vi GOP?

Kvalitativt

- Interviews med, og observation af repræsentative medarbejdere på hhv. hospital og i kommune
- Optegning af nuværende arbejdsgange ud fra udsagn og observationer

Kvantitativt

- Selvregistrering af oprettelse og afsendelse af genoptræningsplan på hhv. hospital og kommune

Udsagn om GOP (kvalitativ)

I kommunen:

*"Lige nu sådan som vores system kører **kan jeg ikke se at GOP'en som elektronisk dokument vil gøre meget for os. Vi skal til at køre elektronisk journal i langt højere grad inden vi for alvor får en fordel. Vi kører jo papirjournaler, så vi printer genoptræningsplanen ud (fra faxen) og lægger den i journalen.**"*

På hospitalet:

*"Fysioterapeuterne eller ergoterapeuterne ude i kommunen, dem har vi intet med at gøre med. Der kan man sige det er **genoptræningsplanen der er den eneste kommunikationsvej.** Og det er vel også derfor det nogle gange - man i hvert fald **kan forestille sig at GOP'en bliver enorm, fylder meget, der er mange sider i, fordi der er mange ting man skal rundt om - og det er ligesom den eneste kommunikation til kommunen.**"*

Hvad betyder det for patienten?

- *”Nogle gange skal borger til kontrol på hospitalet, og der opfordrer vi borger til at tage slutstatus med. Vi **sender ikke slutstatus til hospitalet** fordi de ikke vil have al det papir.”*
- *”Der er **langt flere mennesker der får genoptræning nu** end tidligere, fordi alle der har behov får en genoptræningsplan: på hospitalerne skal de jo bare oprette dem, de skal ikke udføre dem – eller betale for genoptræningen. **Tidligere** da de selv skulle udføre, havde de ikke kapaciteten, så der var det **kun de mest nødvendige tilfælde** der blev lavet genoptræningsplaner på. På den måde er det meget bedre for borgerne. Vi får som sådan ingen urelevante henvisninger.”*

Kvantitative data

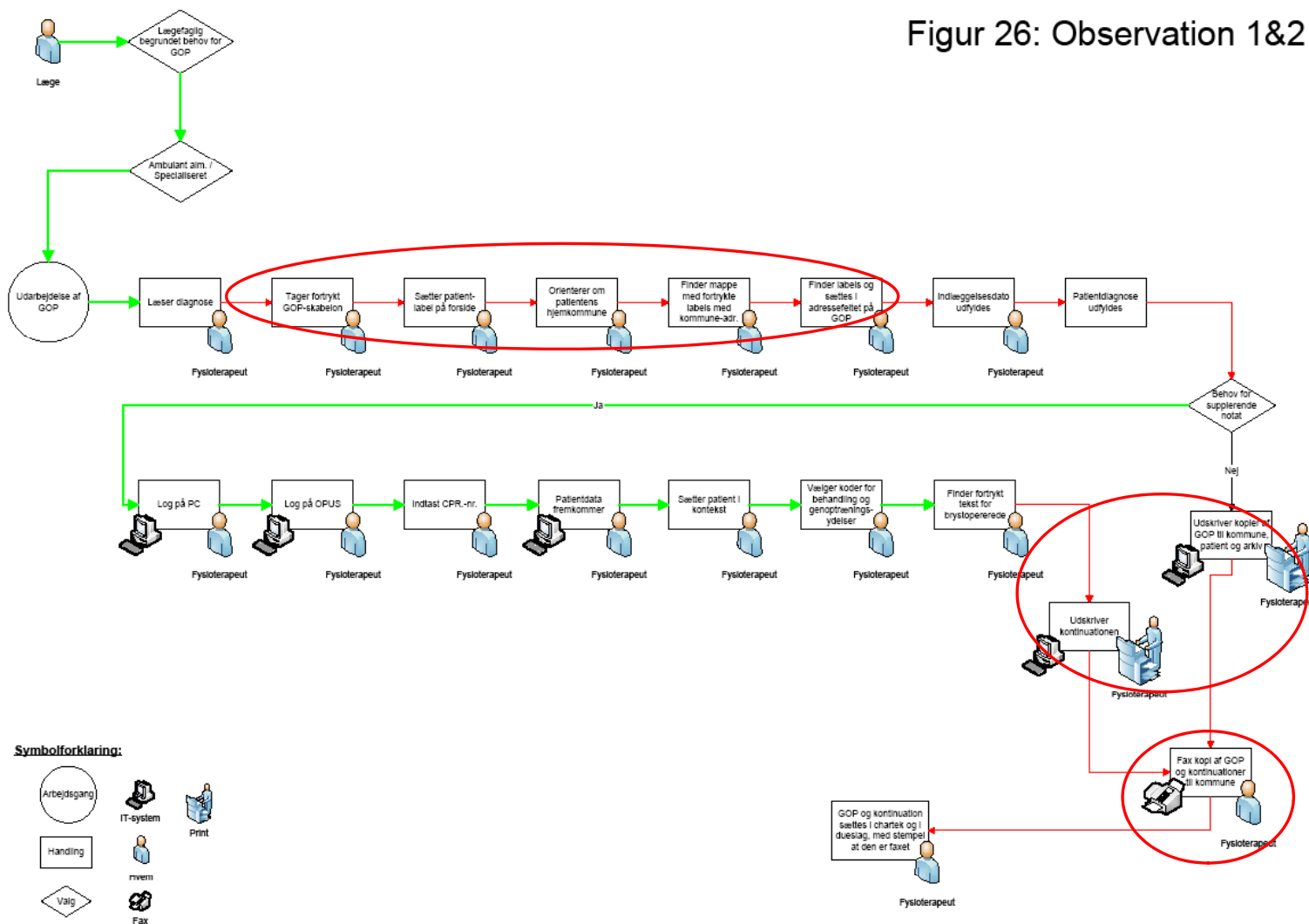
Kvalitativ
dataindsamling
-interview
-observation

Kvantitativ
dataindsamling
-selvregistrerings-
skemaer

- og hvad skræller vi fra?

Arbejdsgang på hospital

Figur 26: Observation 1&2



Samlet forbrugt tid i udfyldelse og afsendelse af genoptræningsplanen	Cirke nd, hvilke effekter du bruger til at oprette og udfylde genoptræningsplanen	Tid forbrugt i at oprette og udfylde genoptræningsplanen	Cirke nd, hvordan genoptræningsplanen sendes til kommunen	Tid forbrugt i at sende genoptræningsplanen til kommune
Tid:	skabelon på nettet printet GOP fra mappe labels for patient labels for kommunekode copy/paste af kontinuationer print af kontinuationer på separat ark	Tid:	fax brev andet:	Tid:
Tid:	skabelon på nettet printet GOP fra mappe labels for patient labels for kommunekode copy/paste af kontinuationer print af kontinuationer på separat ark	Tid:	fax brev andet:	Tid:

Kvantitative data - kommune

GOP modtages	Oprettelse i henvisnings-liste	Kvitteringsbrev sendes til borger	Gul forside printes og lægges til visitator	Visitator visiterer genoptræningen og lægger materialet til udførende terapeuter	Er oplysningerne i genoptræningsplanen tilstrækkelige?	Tid i alt
Spec. / Almen	Tid:	Tid:	Tid:	Tid:	Ja / Nej	Samlet tid:
Spec. / Almen	Tid:	Tid:	Tid:	Tid:	Ja / Nej	Samlet tid:

Hvor langt er vi i RegionH med effektivisering af GOP?

- Måleindikatorer afgrænset ud fra ambitioner og ressourcer
- Data fra før-måling er i hus og behandles
- Vi har endnu ikke eftermålt på brug af e-GOP
- Bedre service for patienter - uden inddragelse af borgere
- Holde fokus på IT-løsningen frem for opgaveflytningen
- Kan tværgående dataudveksling øge samarbejdet mellem sektorer?

Tak for opmærksomheden



kitta.lawton@regionh.dk
sven.koldby@regionh.dk