

Erfahrungen/Empfehlungen aus:



Dr. Christian von Plessen, PhD

Unisanté

Direction générale de la santé, Vaud

Universität Süddänemark

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- Der Umfang der Aufgabe ist enorm
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen

“Die Grenzen meiner Sprache bedeuten die Grenzen meiner Welt”

L. Wittgenstein

sundhed.dk

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- Der Umfang der Aufgabe ist enorm
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen

Elektronisches Patientjournal als Teil einer Gesamtenwicklung begreifen

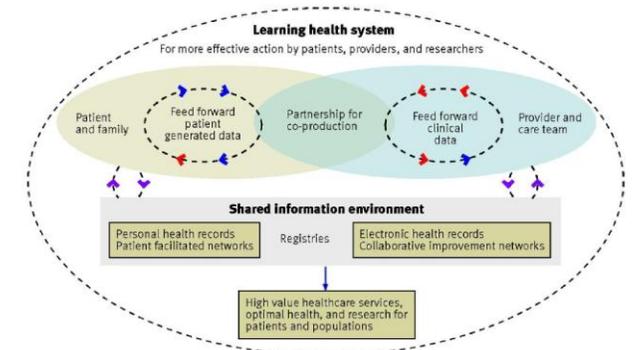
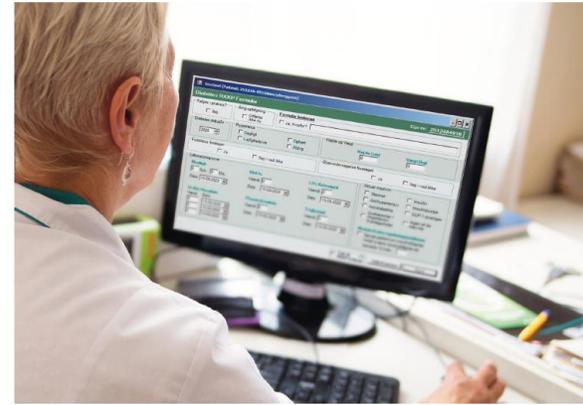


Figure 2 Learning health system (adapted from Nelson et al¹⁵).

Dienstleistungen

**Informations-
austausch/
Kommunikation**

Information

Dokumentation

**Lernen/Forschung/
Qualitätsentwicklung**

Borger

Fagperson

sundhed.dk

Log på

Menu 

Alt om din sundhed samlet ét sted

Søg som borger på sundhed.dk



Brug for
hjælp?

- Aftaler
- Meddelelser
- Prøvesvar
- Spørgeskemaer

Meddelelser

Skriv til os

- Meddelelser
- Meddelelser med bogmærke
- Aftaler
- Automatiske meddelelser
- Papirkurv

Meddelelser

Søg i meddelelser

Der er ingen meddelelser i denne mappe.

SUNDHED.DK BRUGERNE 2020



Vi indsamler kvalitative data, for at validere vores løsninger og forstå vores tal bedre

”Det fungerer upåklageligt i forhold til svar på test.”
 ”Sundhed.dk er en stor hjælp til folk som mig, der har flere problemer på én gang, og man kan følge med i ens journal.”
 ”Jeg synes ikke, jeg kan se mere diagnoser egen stude.”
 ”Bruger den kun til svar på test. Anser ikke, hvad stude ellers kan bruges til.”

105 sundhedsfaglige
sundhed.dk
 PANELET
 2.211 borgere

Top 3 søgninger
 BLODTYPE
 CORONATEST
 CORONA PRØVESVAR

Viste coronasvar på sundhed.dk august-december
34,5 mio.

Unikke log ind i 2020
3,6 mio.
 2019: 1,0 mio.

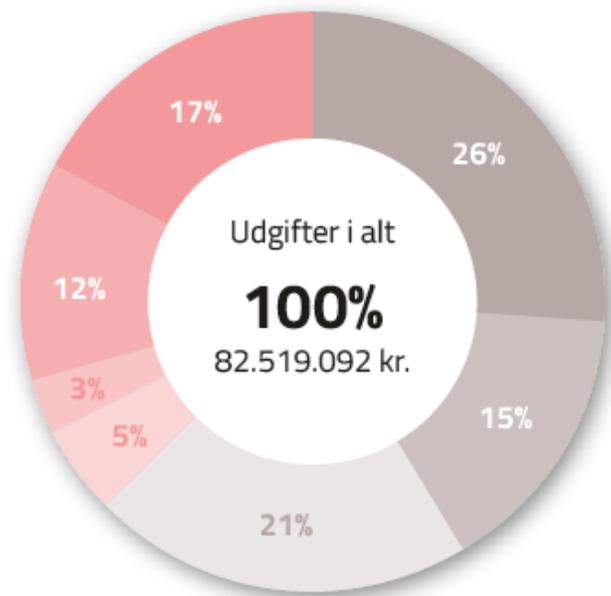
Brugere går primært på sundhed.dk med mobil, så vi designer mobile first
 62% Mobil, 33% Desktop, 5% Tablet
 14 procentpoint flere brugere kom via links fra andre sider
 45% 21% 34%

Visninger af corona temaside
6,7 mio.
 COVID-19 Pas genereret
311k

Opslag fra fagsystemer
1,4 mio.
 2019: 1,1 mio.
 Her praktiserende læger henter flere oplysninger på patienter via sundhed.dk

Vores mest downloadede apps
 1,5 mio. Medicinkortet
 1,3 mio. MinSundhed
 64k TransSmertenVæk

Viste coronasvar i MinSundhed august-december
16,2 mio.



Udvikling af nye løsninger på portal og i apps	21.324.059	26%
Vedligeholdelse af løsninger og nødvendige, løbende tilretninger	12.710.668	15%
Teknisk drift af portal og apps	17.634.564	21%
Brugersupport	4.301.425	5%
Drift, vedligeholdelse og udvikling af systemet Sentinel	2.775.961	3%
Kommunikationsindsatser og brugerundersøgelser	9.933.091	12%
Generel ledelse, støttefunktioner og fællesomkostninger	13.839.323	17%
Udgifter i alt	82.519.092	100%

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- **Der Umfang der Aufgabe ist enorm**
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen

e-health in Dänemark

1. Gouvernance: National—Sundhedsdatastyrelsen; Regional—Regionernes Sundheds-IT
2. EPDs in allen Institutionen (obl. seit 2004)
3. E-journal: verbindet institutionelle EPDs
4. Sundhed.dk: interface für Bürger und Gesundheitsprofessionelle
5. Receptserveren: elektronische Medikamentenrezepte
6. FMK: elektronische cloud-basierte Medikamentenliste
7. SDN: Danish national health data network für Datenaustausch
8. NSP: National Service Platform für Kommunikation, Register und Registrierung
9. Sundhedsplatom Hauptstadtregion (Epic)

10. Misglückte Versuche:
 1. G-EPJ (beendet 2006): Versuch alle EPD komplett zu vernetzen
 2. NPI (National Patient Index): Versuch alle Gesundheitssysteme zu vernetzen

Table 1 Names of EMR systems used in the primary care sector as of June 2011 [10]

EMR Name	Number doctors in the primary care sector using the EMR
CompuGroup Medical XMO	672
MedWin	661
Novax	512
Darwin	203
PLC	214
Ganglion	144
PC-Praxis	130
Emar	241
Docbase	93
MyClinic	53
MultiMed	86
Other	13
Dan-Med-soft	2
Patina	5
Formatex	4
Medol	1

Table 2 Hospital EMR's approved by MedCom as of September [13]

Hospital EMR Name
Logica, Viborg
ACURE Medicare, Sygehus Fyn
IBM (IPJ), Kolding
CSC Opus Patient/forløb medicin, Sjælland
MidtEPJ Columna/Systematic
FICS Danmark A/S (FICSSAG), Slagelse
ACURE-EPM, H:S
ACURE-EPN, Københavns Amt
Cosmic (Logica), OUH
MyClinic
ACURE-EMS, Ribe
ACURE-EPM, Frederiksborg
ACURE-EPM, Bornholm
GS-Opus, Hovedstaden
Clinical Suite, Nordjylland

Table 1 Names of EMR systems used in the primary care sector as of June 2011 [10]

EMR Name	Number doctors in the primary care sector using the EMR
CompuGroup Medical XMO	672
MedWin	661
Novax	512
Dan-med-soft	202

Table 2 Hospital EMR's approved by MedCom as of September [13]

Hospital EMR Name
Logica, Viborg
ACURE Medicare, Sygehus Fyn
IBM (IPJ), Kolding
CSC Opus Patient/forløb medicin, Sjælland
MidtEPJ Columna/Systematic

agelse

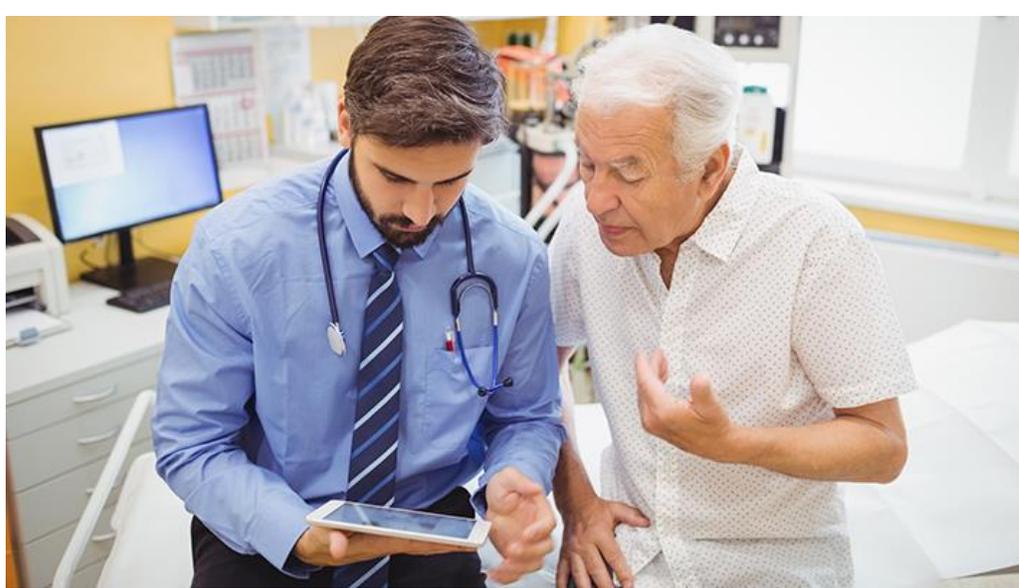
Ende '90----->
Epic Implementierung 2 Jahre

Multimed	86
Other	13
Dan-Med-soft	2
Patina	5
Formatex	4
Medol	1

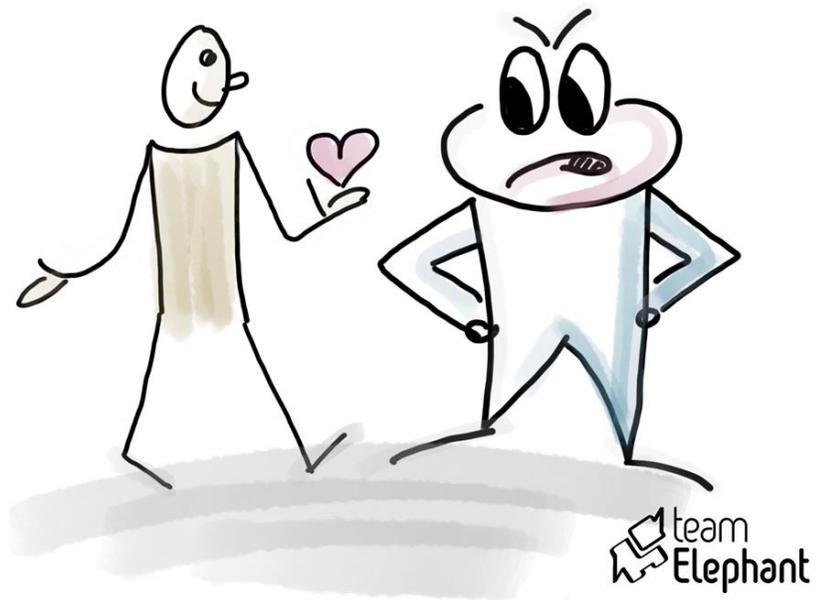
ACURE-EPM, Bornholm
GS-Opus, Hovedstaden
Clinical Suite, Nordjylland

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- Der Umfang der Aufgabe ist enorm
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen



«The human price of the EHR is the distraction»
Wolf L et al 2018



Beispiele best practice Anwendung des EPD

- Kommunikation und interpersonelle Fertigkeiten
 - Üben: Blind schreiben um Blickkontakt zu bewahren
 - Leise Tastatur
- Gestaltung des Konsultationszimmers
 - Positionierung des Bildsschirms
- Zusammenarbeit mit Patienten gestalten
 - Wechsel zwischen direkter Ansprache und Nutzung des EPD ankündigen
- Interaktive Möglichkeiten ausnutzen
 - Patientportal
 - Interaktion zwischen Konsultationen
 - PROMS/PREMS

Dossier électronique du patient : coffre-fort, poubelle à PDF, ou projet collectif de santé publique ?

GAIA BARAZZETTI^a, BENJAMIN BUGNON^b, CHRISTIAN VON PLESSEN^c, Pr THOMAS BISCHOFF^d et ALAIN KAUFMANN^e

Rev Med Suisse 2021; 17: 230-3

IMPLICATIONS PRATIQUES

- Les plus-values du dossier électronique du patient (DEP) dépendent de l'utilisation régulière et conjointe de l'outil par les professionnels et les patients
- La participation des patients à la mise en place et l'évolution du DEP est une nécessité pour favoriser son adoption et son intégration dans les pratiques de soins
- Le DEP est une opportunité majeure pour les professionnels de la santé pour développer de nouvelles formes de partenariat avec les patients
- Le DEP peut être un vecteur majeur de personnalisation de la santé

Fachkräfte und Bürger einbeziehen

JMIR FORMATIVE RESEARCH

Bugnon et al

Original Paper

Improving Primary Care Medication Processes by Using Shared Electronic Medication Plans in Switzerland: Lessons Learned From a Participatory Action Research Study

Benjamin Bugnon^{1,2}, MSc, PharmD; Antoine Geissbuhler³, MD, PhD; Thomas Bischoff², MD; Pascal Bonnabry¹, PharmD, PhD; Christian von Plessen^{2,4,5}, MD, PhD

1. University of Applied Sciences Western Switzerland, 2. University of Applied Sciences Eastern Switzerland, 3. University of Applied Sciences Western Switzerland, 4. University of Applied Sciences Eastern Switzerland, 5. University of Applied Sciences Western Switzerland

Textbox 1. Lessons learned.

Lessons learned, to be used in the strategy for the systemwide implementation of shared electronic medication plans improving primary care medication processes

1. Information sharing during clinical routines must be simplified and secured by integrating shared electronic medication plans into existing processes and health information technology systems.
2. A medication plan, whether digital or not, is a matter of good clinical practice.
3. Designating reference professionals ensures the exhaustivity and continuity of the medication information communicated.
4. Regular high-quality interactions between patients and professionals strengthen the continuity of medication plan management. 
5. Implementing a new tool, ensuring good clinical practice, and increasing interactions for coordination require more resources and an adapted organizational model.
6. The availability of the shared electronic medication plan did not generate spontaneous demand from patients or foster more engagement in their medication management.
7. Adopting a shared electronic medication plan is triggered by a culture of patient safety and data privacy. 
8. Fostering trusting relationships at all levels is essential. 
9. Legal, financial, and governance framework conditions influence the uptake and impact of shared electronic medication plans.
10. A shared electronic medication plan is a necessary building block of communication about medication, especially at transitions, but it is not a sufficient one. 

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- Der Umfang der Aufgabe ist enorm
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen

Table 1. Characteristics of the 5 clusters.

Cluster	Cluster location	Participants
1	Town (semidense)	GP ^a , 2 pharmacists from different pharmacies, a medical secretary specialized in care coordination, and a home care nurse
2	Town (semidense)	GP also working in local hospital emergency unit and 2 pharmacists from different pharmacies
3	Rural area (dispersed)	GP, pharmacist, and independent nurse in GP practice
4	University center for primary care in a city	GP, 2 pharmacists, and scientific collaborator
5	City	GP, pharmacist, and home care nurse, all responsible for a nursing home

^aGP: general practitioner.

Patient Use and Experience With Online Access to Electronic Health Records in Norway: Results From an Online Survey

Monitoring Editor: Gunther Eysenbach

Reviewed by Maria Häggglund, Ronald Dendere, Tracie Risling, and Monique De Wit

[Paolo Zanaboni](#), PhD,¹ [Per Egil Kummervold](#), PhD,² [Tove Sørensen](#), MSc,³ and [Monika Alise Johansen](#), PhD¹

Figure 2



Patient satisfaction with online access to electronic health record.

Erfahrungen

- Die Terminologie ist verwirrend
- EPD ist eine von vielen digitalen Möglichkeiten im Gesundheitswesen
- Der Umfang der Aufgabe ist enorm
- Es ist schwierig ein Gleichgewicht zwischen top-down und bottom-up zu finden
- Bürger werden kaum einbezogen

Erfahrungen



- Die Terminologie klären und attraktiv gestalten
- Eine übergeordnete Strategie entwickeln
- Ausreichend Zeit einplanen und budgetieren
- Implementierung des EPD als sozialen Prozess konzipieren
- Fachpersonen UND Bürger einbeziehen



Litteratur

- Barazzetti G, Bugnon B, Von Plessen C, Bischoff T, Kaufmann A. Dossier électronique du patient: coffre-fort, poubelle à PDF, ou projet collectif de santé publique ? [Electronic health record: strongbox, PDF bin, or collective public health project ?]. *Rev Med Suisse*. 2021 Jan 27;17(723):230-233. French. PMID: 33507667.
- Bugnon B, Geissbuhler A, Bischoff T, Bonnabry P, von Plessen C. Improving Primary Care Medication Processes by Using Shared Electronic Medication Plans in Switzerland: Lessons Learned From a Participatory Action Research Study. *JMIR Form Res*. 2021 Jan 7;5(1):e22319. doi: 10.2196/22319. PMID: 33410753; PMCID: PMC7819781.
- Elwyn G, Nelson E, Hager A, Price A. Coproduction: when users define quality. *BMJ Qual Saf*. 2020 Sep;29(9):711-716. doi: 10.1136/bmjqs-2019-009830. Epub 2019 Sep 5. PMID: 31488570; PMCID: PMC7467503
- Hertzum M, Ellingsen G. The implementation of an electronic health record: Comparing preparations for Epic in Norway with experiences from the UK and Denmark. *Int J Med Inform*. 2019 Sep;129:312-317. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2019.06.026. Epub 2019 Jun 26. PMID: 31445272.
- Kierkegaard P. eHealth in Denmark: a case study. *J Med Syst*. 2013 Dec;37(6):9991. doi: 10.1007/s10916-013-9991-y. Epub 2013 Oct 30. PMID: 24166019.
- Shanafelt TD, Dyrbye LN, West CP. Addressing Physician Burnout: The Way Forward. *JAMA*. 2017. Dec 07;317(9):901–902. doi: 10.1001/jama.2017.0076. [PubMed: 28196201]
[CrossRef:10.1001/jama.2017.0076]
- Rigsrevisionens beretning om Sundhedsplatformen afgivet til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger, 2018. ISBN pdf 978-87-7434-565-7 <https://rigsrevisionen.dk/Media/1/9/sr1717.pdf> [accessed 08.12.2021]
- Wolfe L, Chisolm MS, Bohsali F. Clinically Excellent Use of the Electronic Health Record: Review. *JMIR Hum Factors*. 2018 Oct 5;5(4):e10426. doi: 10.2196/10426. PMID: 30291099; PMCID: PMC6231887.
- Zanaboni P, Kummervold PE, Sørensen T, Johansen MA. Patient Use and Experience With Online Access to Electronic Health Records in Norway: Results From an Online Survey. *J Med Internet Res*. 2020 Feb 7;22(2):e16144. doi: 10.2196/16144. PMID: 32031538; PMCID: PMC7055829.