


Sluttrapport

Innføring av Fastlegeportalen




SLUTTRAPPORTEN ER GODKJENT AV:

Navn	Rolle	Stilling	Dato
Pål Wiik	Prosjekteier	Fagdirektør, Enhet Medisin og helsefag, AHUS	00.04.18
Hans-Christian Myklestul	Prosjektleder	Legespesialist, Samhandlingsavdelingen, AHUS	00.04.18

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 2 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

INNHOLDSFORTEGNELSE

1	BAKGRUNN OG RAMMER	3
2	PROSJEKTORGANISERING OG STYRING.....	4
2.1	ROLLER OG RESSURSBRUK.....	4
2.2	ARBEIDSFORM I PROSJEKTET	4
2.3	SAMARBEID I PROSJEKTET	4
3	MÅLOPPNÅELSE	5
3.1	PROSJEKTETS MÅL.....	5
3.2	LEVERANSER IHT. PLAN	5
3.3	OVERFØRING TIL PRAKTISK HVERDAG	5
4	KOMMUNIKASJON.....	6
5	BUDSJETT OG REGNSKAP.....	6
6	ANDRE VIKTIGE ERFARINGER	6
7	VIKTIGSTE FUNN.....	7
7.1	FASTLEGEPORTALENS EVNE TIL Å BEDRE SAMHANDLING MELLOM FASTLEGER OG SYKEHUSLEGER	7
7.2	FASTLEGEPORTALEN SOM HENVISNINGSTØTTE FOR LEGER	7
7.3	LOKAL TILPASNING AV FASTLEGEPORTALEN AHUS OG OPPTAKSOMRÅDET.....	7
7.4	OPPSUMMERING AV FUNN.....	7
7.5	KONKLUSJONER.....	7
8	VEDLEGG	8

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 3 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

1 BAKGRUNN OG RAMMER


Bakgrunnen for å søke om prosjektmidler til Fastlegeportalen var et ønske om bedret beslutningsstøtte ved henvisning og bedret dialog mellom fastleger og leger i spesialisthelsetjenesten. Henvisningsstøttesom virkemiddel for å begrense unødvendige henvisninger har en stor samfunnsøkonomisk viktighet, spesialisthelsetjenester er et knapphetsgode for befolkningen.

Fastleger jobber i en situasjon med stor forekomst av symptomer, men lav forekomst av alvorlig sykdom. God medisinskfaglig vurderingsevne påvirker direkte ressursbruken i helsevesenet. Det fins en rekke potensielt alvorlige tilstander med behov for spesialisthelsetjenester. Disse tilstandene har en rekke symptomer og mange av disse kan være overlappende. Sykdom er sjelden en dikotom variabel, og lidelse lar seg i mange høve ikke skille med «enten/eller». Rask dialog mellom leger i de forskjellige nivåer i helsevesenet kan være med å gi bedret faglig støtte til fastleger i vurderingen av hvorvidt en pasient skal henvises videre eller ikke, og til en mer presis vurdering i spesialisthelsetjenesten av en allerede henvist pasient. Dette har hittil vært basert på brev eller telefonisk kontakt via sentralbord med tilhørende ventetid. En slik bruk av begrensede ressurser, kan ikke sees på som noe annet enn unødvendig. En raskere kontakt mellom leger på de forskjellige nivå vil kunne gi en bedre og mer presis bruk av offentlige helsetjenester.

Fastlegeportalen er et privateid selskap hvor praksiskonsulentene ved Sykehuset Østfold HF i samarbeid med organspesialistene har utviklet er nettbasert verktøy med blant annet henvisningsveileder for et stort spekter av diagnoser, en mulighet for direkte kontakt mellom sykehusspesialist og registrerte fastleger samt en del andre funksjoner som ikke er relevante for dette prosjektet. Dette har vært utviklet siden 2015 og i bruk siden 2016.

Prosjektets mål er tredelt:

- Utrede for å finne ut om Fastlegeportalen kan fungere som henvisningsstøtte for fastleger
- Undersøke om Fastlegeportalen vil kunne forbedre samhandling mellom fastlege og sykehusspesialister
- Er det nødvendig med lokal tilpasning av Fastlegeportalen til Ahus' opptaksområde

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 4 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

2 PROSJEKTORGANISERING OG STYRING

Prosjektet var tiltenkt organisert med styringsgruppe og prosjektgruppe. Målet var et samarbeid med lungemedisinsk avdeling på AHUS og Allmennlegeutvalget i Lørenskog kommune. Da dette ikke lyktes etablert, har det vært en enda bredere kontakt med kommuner og bydeler i opptaksområdet samt avdelinger på AHUS.

Milepælsplan ble satt, men er ikke fulgt.

2.1 Roller og ressursbruk

Navn	Rolle	Enhet	Tidsbruk *	Kommentarer
Hans-Christian Myklestul	Prosjektleder	Avdeling for samhandling, Ahus	90 timer	Arbeid knyttet til prosjektledelse samt utredning og avklaring Fastlegeportalens funksjonalitet
Benny Adelveed	Fastlegeportalens far, Praksiskonsulent	Avdeling for samhandling, Sykehuset Østfold		Veiledning i bruk av Fastlegeportalen
Morten Glasø	Prosjektmedarbeider/ressursperson	Avdeling samhandling og helse fremmende, Ahus	4 timer	Arbeid knyttet til prosjektering, lokalt kjennskap og veiledning ved rapportskriving
Amir Chaudhary	Ressursperson	Stovner Legesenter	1 time	Veiledning i registrering og bruk av Fastlegeportalen


2.2 Arbeidsform i prosjektet

Prosjektarbeidet ble gjennomført med e-post korrespondanse med samtlige kommuneoverleger og bydelsoverleger i opptaksområdet til AHUS samt flere avdelingsoverleger ved AHUS. En rekke fastleger har fått skreddersydd informasjon om Fastlegeportalen. Én fastlege har fått direkte veiledning i bruk av Fastlegeportalen. Undertegnede har presentert Fastlegeportalen for allmennlegeutvalgene i bydel Grorud samt kommunene Ullensaker, Gjerdrum og Skedsmo. Prosjektet er presentert for smågruppe ved Lillestrøm Legesenter.

Det har ikke vært avholdt noen møter, da det ikke har lyktes å etablere en prosjektgruppe. Det ble levert en foreløpig rapport og denne sluttrapporten.

2.3 Samarbeid i prosjektet

Det har dessverre ikke lyktes å etablere et samarbeid med eksterne samarbeidspartnere, hverken i kommuner eller internt på AHUS.

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 5 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

3 MÅLOPPNÅELSE

3.1 Prosjektets mål


Effekt mål iht. mandat	Resultat evt. Avvik	Kommentar
Kan Fastlegeportalen fungere som henvisningsstøtte for fastleger	Ja, fastlegeportalen har innhold og funksjonalitet som kan fungere som henvisningsstøtte. Det medisinskfaglige innholdet på siden er av høyt nivå. En del av informasjonen på siden har automatisert oppdatering, for eksempel ventetider, som vil være nytte funksjoner	Forskning, også ved AHUS, har tidligere vist at beslutningsstøtte ved henvisning ikke bedrer kvaliteten på henvisninger. Manuell registrering av bruker og behov for klipp- og lim fra Fastlegeportalen til EPJ systemene er lite brukervennlige
Vil Fastlegeportalen kunne forbedre samhandling mellom fastlege og sykehusspesialister	Dette er ikke avklart i prosjektet	I sykehuset Østfold brukes Fastlegeportalen til å bedre samhandling mellom fastleger og sykehusleger.
Er det nødvendig med lokal tilpasning av Fastlegeportalen til Ahus' opptaksområde	Nei, Fastlegeportalen er greit tilpasset lokale forhold	Vil kreve kontinuerlig utvikling og oppdatering

3.2 Leveranser iht. plan

Et forslag til milepælsplan ble laget, men senere forkastet da det ikke lyktes å etablere en prosjektgruppe.

3.3 Overføring til praktisk hverdag

Prosjektet har ikke vært mulig å bre ut i kliniske avdelinger eller i noen særlig grad i kommunene. Alle praktiske implikasjoner av dette er det derfor ikke mulig å si noe om.

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 6 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

4 KOMMUNIKASJON

Prosjektet er presentert per e-post og for noen med direkte oppmøte både for enkeltpersoner og grupper.

5 BUDSJETT OG REGNSKAP

Det er rutine for å registrere arbeidstimer og timer i møter. Det er ført kjørebok og sendt bilag for tilfeldige utgifter i tilslutning til prosjektet. Det har i liten grad påløpt slike utgifter.


Budsjett og regnskap for prosjektperioden

Kostnadselement	Kalkyle	Budsjett O= opprinnelig K= korrigert	Avsluttende regnskap	Kommentarer
Lønn prosjektleder	Arbeidstimer	335590	81702	Brukt 90 timer
Prosjektgruppe/ Styringsgruppe	Arbeidstimer eksterne	97840	1020	
Reiser	Km	5000	459,20	
Annet		2000	0	
Egeninnsats		-50920	-2680	Brukt 4 timer intern veiledning
Sum		289 510	80501,20	Budsjettramme 175 000

6 ANDRE VIKTIGE ERFARINGER

Det har vært svært vanskelig å motivere fastleger og sykehusavdelinger til bruk av Fastlegeportalen, til tross for tilbud om praksiskompensasjon til fastleger og frikjøp til sykehusleger.

Det er en teknisk utfordring med SMS som måte for å ta kontakt fra fastlege til sykehuslege. Sentralbordet til AHUS støtter ikke denne funksjonaliteten. Sykehuset Østfold har håndtert dette med å kjøpe faste mobiltelefoner til de forskjellige vaktlagsfunksjoner. Per i dag ivaretas denne funksjonen med lister med direktetelefonnummer til sekundær og tertiærvaktsjiktene på de forskjellige kliniske avdelinger.

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 7 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

7 VIKTIGSTE FUNN

7.1 Fastlegeportalens evne til å bedre samhandling mellom fastleger og sykehusleger

Prosjektet har ikke evnet å avklare dette lokalt. Denne funksjonaliteten er i daglig bruk i enkelte kliniske avdelinger i Sykehuset Østfold HF. Evalueringen derifra er at dette skal fungere greit mellom fastlege og spesialist. Registrering fra fastlege krever manuell innlogging og registrering av mobiltelefonnummer, helsepersonellnummer med mer. Videre vil samhandling mellom fastlege og sykehusspesialist være synkron, det vil si at begge leger må være tilgjengelig på telefon samtidig og deretter må begge dokumentere hva som er utvekslet av informasjon, hvilke vurderinger som er gjort og konklusjonen av disse i de respektive journalsystemer.

7.2 Fastlegeportalen som henvisningsstøtte for leger

En del av det faglige innholdet i Fastlegeportalen er kvalitetssikret av organspesialister ved Sykehuset Østfold HF. Flere tekster er ikke fullførte, men det er oversiktlig hva som er vurdert og hvor nøye dette er vurdert. En del av denne informasjonen er sikret med automatisk oppdatering fra for eksempel helsedirektoratets veileder, NAV-veileder og fastlegeregisteret. Det er en utfordring at overføring av symptomer krever manuell klipping og liming fra internett og inn EPJ. Tilbakemeldingen fra et samlet fastlegekorps er at dette er tungvint i en travel klinisk hverdag.

7.3 Lokal tilpasning av Fastlegeportalen Ahus og opptaksområdet

Det er et behov for å fullføre henvisningsveiledere, hvis AHUS og kommuner i opptaksområdet ønsker at fastlegene skal ha dette tilbudet. Dette vil kreve ressurser i form av medgått tid fra deltagende leger og praksiskompensasjon til fastlegene som bidrar.

7.4 Oppsummering av funn

Fastlegeportalen har en rekke funksjoner som kan bidra til en bedret henvisningspraksis og samhandling mellom fastlege og organspesialister i utredning, behandling og oppfølging av enkeltpasienter. Bruken av fastlegeportalen er per i dag noe tungvint. Dette vil gjøre det vanskelig å rekruttere fastleger til å registrere seg.


7.5 Konklusjoner

7.5.1 Vurdering av praktisk bruk av fastlegeportalen

Fastlegeportalen anses per i dag som for lite brukervennlig til at denne skal ha en praktisk nytteverdi.

7.5.2 Veien videre

Som en del av [EPJ-løftet](#) i regi av direktoratet for e-helse er dialogmelding pilotert ut i Helse Vest. Dette er en asynkron meldingstjeneste i PLO format integrert i alle EPJ, både DIPS på sykehus og de systemer fastleger bruker. Det betyr at leger på sykehus som vurderer henvisninger, kan skrive til fastleger for utfyllende informasjon for bedre vurdering og

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato:	Side: 8 / 8
Innføring av Fastlegeportalen Sluttrapport	Referanse	Referanse til regnskap:

prioritering av henvisninger. Fastlege kan på sin side svare ut henvendelsen når denne har anledning til dette. Informasjon blir journalført i pasientens journal, slik at det ikke er tvil om hvilken informasjon som har gått i mellom henviser og mottaker. Senere i et pasientforløp kan fastlege etterspørre medisinske opplysninger på enkeltpasient, hvis epikrisen er uklar, det er usikkerhet om videre medisinerings eller annen oppfølging. Fastlege kan også konsultere spesialist om ikke-henviste pasienter. Slik kan helsevesenet unngå henvisning av pasienter som ikke har behov for oppfølging av organspesialist. Dette vil være et bidrag til å heve pasientsikkerheten i vesentlig grad, uten at det koster sykehus eller kommuner penger.

[Kompetansebroen](#) er en nettportal rettet mot medarbeidere og studenter innen helsesektoren og skal styrke gjensidig informasjons- og kompetansedeling mellom kommuner, bydeler, utdanningsinstitusjoner i opptaksområdet til Akershus universitetssykehus. Nettsiden gir tilgang til både kurs, opplæringstiltak, nyheter og temabaserte fagområder, dette er faglig sikret med samarbeidet med Helsebiblioteket. Nettsidens innhold er tilgjengelig for alle interesserte. Slik Kompetansebroen er utformet er det behov for endringer med tanke på å tiltrekke seg leger. Teoretisk kunne den egne seg for nyhetsformidling, kursvirksomhet, e-læring, lenker til henvisningsveiledere, pågående prosjekter, forskningsinitiativ m.m. Dette kan utredes videre gjennom et senere samhandlingsprosjekt.

8 VEDLEGG

Prosjektsøknad
 Vedtak om innvilget stønad

