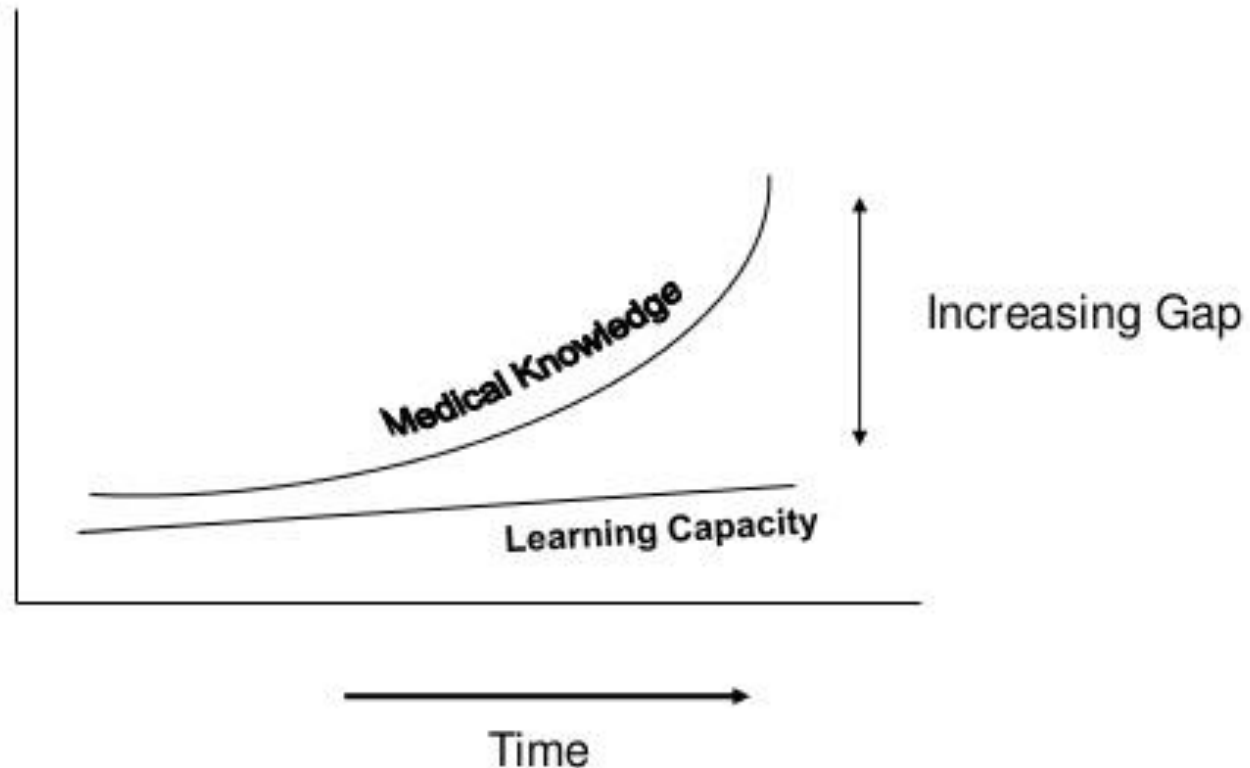


Heilsugæsla á tímamótum

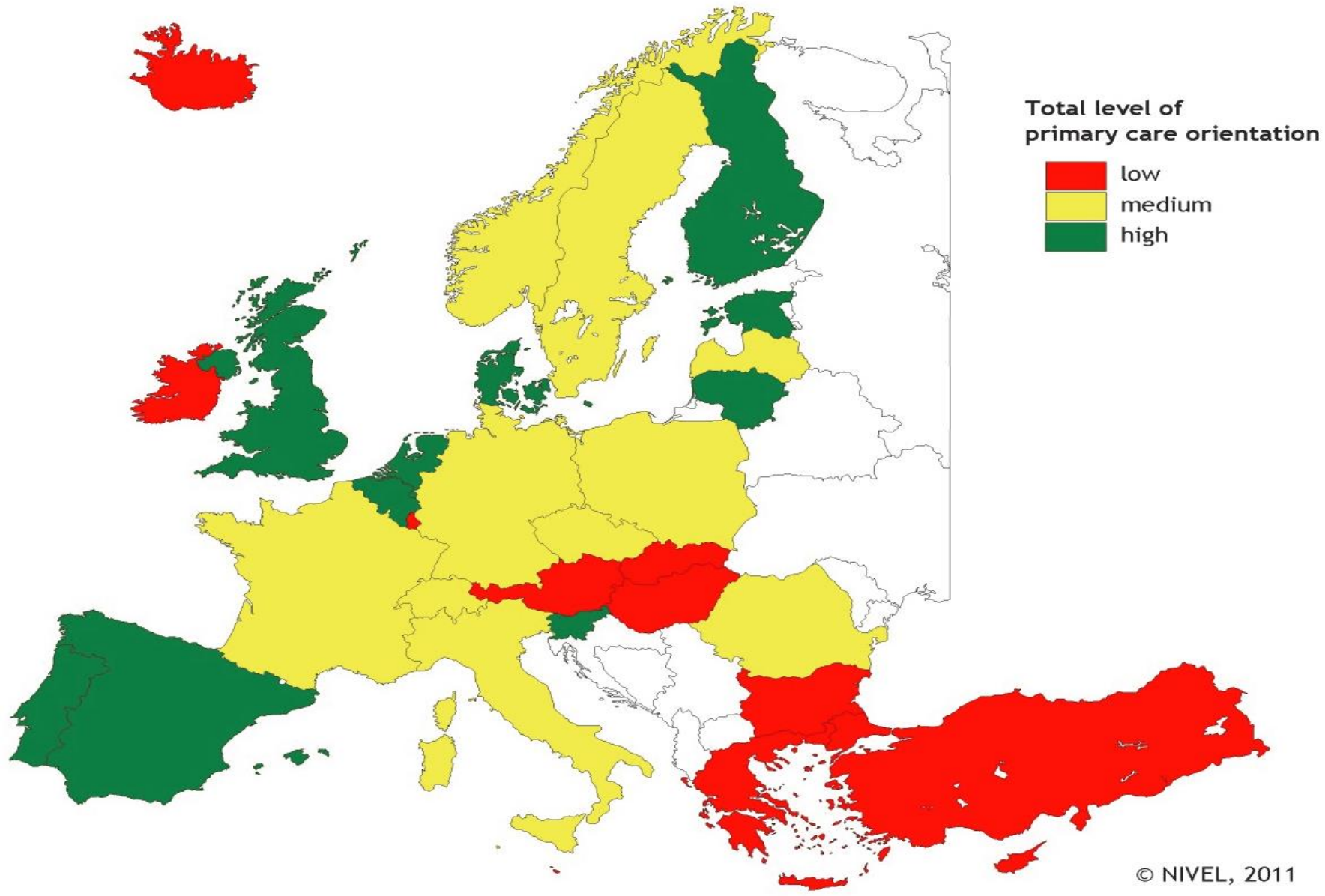
Oddur Steinarsson
17. febrúar 2016



TRANSFORMING PRIMARY CARE WITH KNOWLEDGE NETWORKS



“Expanding the Definition of Underserved Population”



© NIVEL, 2011



“I’ve got it too, Gunnar...a strange feeling, like we’re going in circles”

Áskoranir heilsugæslunnar

- *Hátt hlutfall heimsókna/viðtala utan heilsugæslunnar.*
- *Skortur á heimilislæknum 50-80 á landsvísu.*
- *73% sérfræðinga HH eldri en 50 ára.*
- *Langir biðtímar víða.*
- *Ekki verið til rafræn miðlæg skráning á heilsugæslur/lækna.*
- *Aukin aðsókn í aðra sérfræðinga án aðkomu heilsugæslu.*
- *Vantar betri yfirsýn yfir hvaða meðferðir eru í gangi.*
- *Kostnaðarhlutur sjúklinga mismunandi eftir því hvar og hvenær hann sækir þjónustu.*

Áskoranir heilsugæslunnar

- *Of hátt hlutfall af komum utan dagvinnutíma.*
- *Þurfum fleiri heimilislækna til að halda uppi æskilegri heilsugæsluþjónustu.*
- *Núverandi greiðslumódel að mörgu leiti óskilvirkt.*
- *Möguleikar teymisvinnu ekki verið fullnýttir.*
- *Fjárframlög til sérfræðilækna hafa aukist töluvert meðan heilsugæslan hefur sætt niðurskurði.*

Nýtt kerfi

- *Skjólstæðingar skráðir miðlægt á heilsugæslu/lækna eftir svæðum eða óskum viðkomandi.*
- *Val um opinberar eða sjálfstætt reknar heilsugæslur.*
- *Þjónustustýring til skoðunar.*
- *Bætt aðgengi að upplýsingum og aukin rafræn samskipti með t.d. Heilsuveru.*
- *Viðmið fyrir hámarksbiðtíma verða skilgreind.*
- *Þjónustustjóri fyrir skjólstæðinga með króníska sjúkdóma.*

The Economist

11 January 2012 \$7.50

economist.com

Immigration: Obama gets it right

The rift between China and North Korea

Can Egypt's revolution be rescued?

How to reform America's lawyers

The mystery of the Bermuda Triangle

The next supermodel



**Why the world should look at
the Nordic countries**

A 34-PAGE SPECIAL REPORT

Nýtt fjármögnunarkerfi

- *Fjármögnun út frá markmiðum um þjónustubörf, opinber fjármögnun fylgir skjóstæðingum.*
- *Byggt á sænsku módeli:*
 - *Aldur og kyn*
 - *ACG greiningaflokkari*
 - *Care Need Index (CNI)*
 - *Þekjun*
 - *Gæðaviðmið*
 - *Sérstök verkefni*

Gæðaviðmið

- *Gæðaviðmið varðandi sýklalyf. Kínólonar af uvi verði undir 10% ávísana til kvenna með þvagfærasýkingar.*
- *Inflúensubólusetning þeirra sem eru eldri en 65 ára og áhættuhópa.*
- *Skráður blóðþrýstingur hjá sjúklingum innan ákveðinna áhættuhópa.*
- *Reykingar skráðar hjá einstaklingum í áhættuhópum.*
- *BMI stuðull skráður hjá einstaklingum í áhættuhópum.*
- *HbA1c skráð hjá sykursjúkum.*
- *Spirometriur framkvæmdar hjá sjúklingum með COPD greiningu.*
- *Lögð verður sérstök áhersla á að einu sinni á ári verði formlega farið yfir lyf hjá einstaklingum 70 ára og eldri. Skoðað verður hvort farið verður gegnum lyfjalista, lyf hreinsað út ef með þarf og listarnir prentaðir út og afhentir sjúklingi.*

Kröfur

- *Opið að minnsta kosti 45 tíma á viku.*
- *Vaktþjónusta til kl. 23 á kvöldin virka daga og 9-22 um helgar og á helgidögum.*
- *Að minnsta kosti 3 lækna og 3 hjúkrunarfræðingar starfandi á heilsugælsu.*


Markmið

- *Bætt þjónusta við skjólstæðinga okkar.*
- *Bætt vinnuumhverfi fyrir heilbrigðisstarfsmenn.*
- *Bætt nýting opinberra fjármuna.*

Vera x

← → ↻ <https://www.heilsuvera.is/Login.aspx> ☆ ☰

VERA Um Veru Innskráning



Heilbrigðisgáttin þín

Til innskráningar þarf rafræn skilríki.
Það er bæði auðvelt og fljótlegt.

Innskráning

Vera - Heilsuvefur Skilmálar Um Veru Hjálp Hafa samband



Tilefni

3 daga saga um hósta, slappleika. Ekki hálsærindi. Byrjaði sem þurr hósti en síðasta sólahringinn slímkenndur hósti og svolítill andþyngsli síðasta sólahringinn. Hefur fengið þessi einkenni nokkrum sinnum áður, þá greindur með Bronchitis. Á leið til útlanda og vill gjarnan ná þessu úr sér.

Greining

J40.0 Bronchitis

Skoðun

Hálsaitlar

Roði í koki

Lungu hrein

Hjartahlustun

CRP

Líkamshiti

pCO

Blóðþr.

Álit / Plan

Hvöld / Endurkoma p.n.

Úrlausn

Ibufen p.n.

Paracetam. p.n.

Doxycylin

ATH : Skráning nótu.

Læknir hefur valið sjúkdóminn Bronchitis. Kerfið sækir þau einkenni sem einkenna sjúkdómshreininguna (Skv. ICD10).

Kerfið sækir einnig flýttival á plan / álit (hvert plan getur verið notað við marga sjúkdóma.

Kerfið sækir flýttival á lyf sem gætu verið skrifuð út við sjúkdómnum.



HEIMILISLÆKNINGAR

- Almennt
- Munnhol
- Augu
- Eyru
- Eitlar
- Lungu
- Hjarta
- Kviður
- Útlimir
- Bak
- Þvagfæri
- Húð
- Geðskoðun
- Gróf taugaskoðun
- Taugaskoðun
- Blóðrannsókn
- CRP
- EKG
- Líkamshiti
- Streptest
- Þvagstix

Þakka áheyrnina

