

EDB @ SPALTE N

Utpostens EDB-spalte med spørsmål, svar og synspunkter.

Kontaktperson: John Leer, 5305 Florvåg

Tlf. j.: 56140661 Tlf.p.: 56141133, Fax: 56150037

E-mail: john.leer@isf.uib.no

Godt nyttår. Hva skal vi velge?

Stadig dukker spørsmålet opp: Hvilket journalsystem er best? Hva skal vi velge av program og edb-utstyr? Med påtvunget gurustatus uten formell kompetanse er det umulig å svare, men det er lov å ha meninger. Profdoc Vision er bra for noen, mange velger WinMed, en del vil beholde gamle Profdoc og mange holder Infodoc som det beste valget. Hva har Hove i ermet?

Det ser ut til at vi allmennleger vil ble satt under press også på edb-fronten i fastlegeåret. Programoppdateringer med økte maskinressurskrav står for døren. Maskinvareproducentene overgår hverandre i supertilbud, Golden Offer og pakketilbud. REC, Cinet, Dell, Compaq, IBM, Toshiba... you name IT!

Hvorfor har vi ikke et organ som kan gjennomføre tester og vurderinger til å hjelpe oss i våre valg? KITH (Kompetansesenter for IT i Helsevesenet) har gjort en undersøkelse som nylig er publisert, men som bare viser en flik av hva de forskjellige Elektronisk Pasient-Journal-programmene duger til. KITH er heller ikke helt totalt nøytral i det de tidvis utfører konsulentoppdrag for firma innen bransjen.

Jeg tror det er på tide å få opprettet en gruppe eller et organ som kan arbeide med evaluering, datainnsamling og gi råd til norske allmennleger om kommunikasjonsutstyr, edb-utstyr og EPJ-programpakker. Datamaskiner blir testet og gitt karakter i databladene. Disse testene er ofte til å bli klokke av og forteller oss om ytelse og hva vi får for pengene i sammenlignende undersøkelser av maskiner fra ulike produsenter.

Programprodusentene lister opp minimums-maskin-krav, men hva må til når du ønsker å kjøre mer avansert programvare og hvor mye må ressursene økes når et nettverksoppsett skal oppgraderes?. Er «tynne klienter» fortsatt noe å satse på eller ble det bare et blaff? Hva med Helsenett og kommunikasjonsutstyr som rutere og linje-

hastighet – ISDN, ADSL, bredbåndsløsninger, radionett osv osv. Markedskreftene rår.

Javel, men de fleste norske allmennlegekontor er små bedrifter uten egen kompetanse men med felles interesser og behov som burde samordnes. En felles satsing ville kunne gi oss slagkraft i forhandlinger om innkjøp i større skala hvor vi kunne presse priser på utstyr og programmer. Det er hittil brukt alt for store summer til denne type investeringer på norske allmennlegekontor.

Skal vi komme noen vei med dette må foreningen vår gå i spissen og legge opp en strategi. Det er for tiden et ikke-tema. Men det er mitt håp at noen sentrale tillitsvalgte vil ta opp hansken og få oss på banen.

Askøy 30.01.2001.

John Leer

Referanser:

1. Profdoc <http://www.profdoc.no/>
2. WinMed http://www.profdoc.no/produkt/winmed_allmenn.htm
3. Infodoc <http://www.infodoc.no/>
4. Hove Medical Systems <http://www.hovemedsys.com/>
5. KITH (Kompetansesenter for IT i Helsevesenet) <http://www.kith.no/>
6. Oversikt over meldinger implementert av journalsystem-leverandører <http://www.kith.no/EDI-sekretariat/Leverandorer/Implementerte-meldinger.html>
7. Elektronisk pasientjournal standardisering <http://www.kith.no/EPJ/rap.htm>
8. Ny og bedre testlab <http://www.pcworld.no/testlab/>
9. Windows NT/2000 Magazine <http://www.winntmag.com/>
10. Midt-Norsk Helsenett <http://www.mnhelse.net/>
11. Nord-Norsk Helsenett <http://www.nhn.no/>
12. Informasjonsteknologiens innflytelse på den medisinske hverdag <http://www.legeforeningen.no/nyheter/fraleg/it.old>
13. Sentralstyret i Den norske lægeforening 2000–2001 <http://www.legeforeningen.no/organis/sentr.htm>