

Upid worden alleen gegevens vastgelegd om de patiënt te identificeren zoals naam, adres, geboortedatum. Een zorgverlener kan in Upid zien of en waar informatie van een patiënt beschikbaar gesteld is. Vervolgens kan hij deze informatie via Upid raadplegen. Uitsluitend bevoegde zorgverleners kunnen op een beveiligde wijze toegang krijgen tot het systeem. Alle raadplegingen via Upid worden gelogd en ook achteraf gecontroleerd.

Upid realiseert hiermee een virtueel elektronisch patiëntendossier (EPD). Informatie van verschillende bronnen wordt virtueel bij elkaar gebracht waardoor in potentie een compleet en actueel overzicht ontstaat van medische gegevens. Upid zorgt aldus voor een basisinfrastructuur waardoor vele toepassingen van

informatiedeling denkbaar zijn. Met name de ontwikkelingen in de ketenzorg kunnen uitstekend worden ondersteund door het gebruik van Upid.

Enkele voorbeelden van toepassingen:

- Online orderen van laboratoriumonderzoek
- Inzage in medische dossiers van collega-zorgverleners
- Overzicht van medicatiegegevens van een patiënt
- Ondersteuning van communicatie tussen uiteenlopende systemen
- Inzicht en afstemming van capaciteit en planning
- Inzicht in en afstemming van wachtlijsten en wachttijden
- Waarneming van huisartsen
- Raadplegen laboratoriumuitslagen

Ned Tijdschr Klin Chem Labgeneesk 2004; 29: 227

Positive Patient ID and Electronic Requesting

C. CHARLTON

Requests are sent to the laboratory from a number of sources: GP Clinics, Outpatient Clinics, Inpatients and the Community. Recommendations from the British Committee for Standards in Haematology BCSH (1999) states "*Positive Patient Identification is essential*" and "*It is essential that any patient having a blood transfusion has an identification wristband*". The minimum information required has to provide suitable identification of the patient and includes surname, first name, date of birth, record number and gender.

The pilot carried out at Gateshead Health NHS Trust looked at how to remove the possibility of getting the wrong results, delayed results or no results for patient investigations due to inadequate identification of the patient and/or sample. A secondary objective was to streamline the requesting, acceptance and registration procedure within the Trust so that clinicians and laboratory staff time was saved and the quality of results improved. The pilot system looked to use barcode

technology to introduce positive patient identification at the bedside, increase data quality, reduce task duplication, save time on requesting and analysis. The overriding design principle was to produce a system that was simple and easily learnt.

The system uses a combination of a handheld scanning and data-capture device, printer and barcode technology designed in collaboration with Olympus OsYris. A patient is wristbanded on admission. The handheld scanner is used to collect the demographic data from the patient and allow the tests to be requested at the bedside, prompting for relevant clinical information. The system then allows the requester to 'order' the bloods to be collected by the phlebotomist or to 'collect' the bloods themselves. The system prompts the person collecting the bloods with individual sample labels that indicate the colour of specimen tubes required for each patient. The system has safety timeouts built in to it so that labels cannot be preprinted.

The system has been enthusiastically received by the users and is now being rolled out across the Trust in a structured programme.

Pathology Service Manager
Gateshead Health NHS Trust