

Dette projekt har undersøgt hvilke barrierer og usikkerheder, der er i forhold til at anvende ICPC-klassifikationen blandt alment praktiserende læger(AP), samt hvilke aktiviteter som nye brugere og eksisterende brugere efterspørger.

Metode: Undersøgelsen er udført ved 3 fokusgruppeinterview med i alt 16 AP fra tre læge praksis i RM. Deltagerne blev udvalgt ud fra spørgeskemaundersøgelsen om ICPC-kodning fra medio 2008(SPU2008), ud fra kriterierne om AP ICPC-kodede eller ikke og om de ønskede vejledning eller ikke. Dataene blev analyseret ud fra DeLones og McLean IS Succesmodel og en model udledt fra Knud Illeris 3 læringsdimensioner.

Resultater: Det fremgik, at der var uoverensstemmelse med den forventede gruppering i forhold til ICPC-kodning og vejledning, og de svar der var angivet i SPU2008. Derfor indgår der ikke interview med AP, der ikke ønsker vejledning. Denne gruppe er i stedet for inddraget med personlige tilkendegivelser i SPU2008 og de kommentarer, der har begrundet afslag på deltagelse.

Resultatet viser, at der er barrierer og usikkerheder i gruppen der ikke kodede og i gruppen der kodede. De informanter der ikke koder, har ikke sammenfaldende holdninger til barrierer og usikkerheder. Det fremgik at der var barrierer overfor EPJ-systemets håndtering af ICPC-kodeværktøjet, hvordan ICPC-kodningen bliver udnyttet og hvordan det passes ind i arbejdsgangen i praksis med det tidsmæssige pres i konsultationen og at det var svært at få det til at blive en vane. Der udtryktes usikkerhed i forhold til hvordan kodningen kunne udnyttes politisk. Det fremgår, at en ydelse kunne fremme opgaven. I gruppen af informanter der ICPC-kodede var barrierer og usikkerheder udtrykt ved om EPJ-systemet kunne håndtere ICPC-kodningen bedre og ICPC-kodningen burde være mere specifik.

Der er forskel på behov for vejledning for de AP, der koder, og de AP, der ikke koder, både i forhold til vejledningsform, -indhold, og i forhold til behov for praktisk undervisning. De fundne resultater blev diskuteret i forhold til KI didaktiske model og KI teori om de 3 dimensioner, indhold, drivkraft(motivation) og samspil.

Konklusion: Konklusionen af undersøgelsen viser, at der er behov for forskellige læringstilbud til AP, og at de AP, der bestemt ikke ønsker vejledning ikke vil understøttes med kurser i ICPC-kodning.

Konklusionen er også at EPJ-systemernes manglende modenhed, kan være en hindring for at ICPC-kode. Der skal etableres en indsats, hvor der som udgangspunkt skabes en stærk vision for ICPC-kodningen og en indsats, hvor der fokuseres på en kontekst som ICPC-kodningen er en del af, dette i relation til patientbehandlingen og til arbejdsgange i praksis.

Projektet foreskriver en uddannelsesplan for aktiviteter til at understøtte ICPC-kodningen, der er underbygget af dette projekts resultater.