

MedCom

09.03.07

J.nr.:

Vor ref.: HVO

Referat fra 5. LÆ-blanketmøde

Dato: Torsdag den 8. marts 2007

Sted: MedCom

Deltagere: Bo Bergstedt, Kommuneinformation
Claus Petersen, DataGruppen MultiMed
Erik Andersen, Ascott Software
Erik Jacobsen, DataGruppen MultiMed
Jørgen Bloch-Petersen, PC-Idé
Jørgen Granborg, A-data
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Henning Voss, MedCom
Karin Demkjær, MedCom
Iben Søgaard, MedCom (referent)

Fraværende: Carsten Mathiasen, NordTeamGruppen
Claus Nielsen, Kommunernes Landsforening
Ewa Pawlak, EG Data Inform
Henrik Thuren Jensen, Profdoc
Jens Christian Lauritzen, Aver & Lauritzen
Jesper Sørensen, EG Data Inform
Martin Holmgaard Rasmussen, Kommuneinformation
Morten Pedersen, Docbase
Svend Lind, Medol
Søren Eisenhardt Tvede, First Impression MyClinic
Jacob Glasdam, MedCom

Referat:

1. Demonstration af DDB-editoren, ved Jacob Glasdam

Velkomst v. Henning.

Kort præsentationsrunde.

Jacob er syg i dag, så derfor udsættes demonstration af DDB-editoren til næste møde.

Henning forlader MedCom pr. 1. april – flytter tilbage til Jylland og har fået andet arbejde. Dorthe Skou Lassen kommer til at overtage LÆ-blanketprojektet. Dorthe arbejder i forvejen med MedComs kommuneprojekter – herunder bl.a. udvikling af standard for genoptræningsplaner, hvor man også vil anvende den Dynamiske Blanket. Genoptræningsplanen kommer til at køre i 3 faser,

hvor man i starten kan hælde den over i en korrespondancemeddelelse, som alle sundhedsvæsnets parter kan både sende og modtage. CSC starter dog med at lave den Dynamiske Blanket fra starten, og her har MedCom lavet aftale med de 2 VANS-leverandører om at konvertere til en korrespondancemeddelelse til de parter, der ikke kan modtage den Dynamiske Blanket.

Kommuneinformation er flyttet i nye dejlige lokaler på Kongens Nytorv og har i den anledning også fået nyt telefonsystem, som dog volder en del problemer.

2. **Demonstration af MultiMeds kommunikation til brokeren, ved Erik Jacobsen og Bo Bergstedt**

MedCom fik demonstreret MultiMeds kommunikation til brokeren i tirsdags – dette vil også blive vist i dag.

Erik demonstrerede ovennævnte.

Erik gennemgik nogle få grundregler og bestanddele for meddelelsesbaseret kommunikation med DGWS. Ambitionsniveauet skal være mindst på niveau med det, vi har i dag. Mange til mange – skalerbarhed. Der bør kun være én meddelelse i ét kald. Der bør være få, faste regler for kvitteringsmekanismer.

Der bør ikke både sendes en anmodning og en svarblanket i samme meddelelse – det er noget rod. Der skal være mest muligt i kommunikationslaget: Kommunikation/transport, logistikdata og regler, visse stamdata, sikkerhed og kvitteringsmekanismer.

Hvorvidt der skal være både en anmodning og en svarblanket i samme meddelelse, diskuterede vi en del.

Konklusion: Vi bibeholder parring af anmodning og svar i samme meddelelse og laver ikke noget om i første omgang.

Tak til MultiMed for præsentationen.

Bo Bergstedt fra Kommuneinformation præsenterede deres løsning for kommunerne.

Kommuneinformation har stadig en udfordring i håndtering af alle lægerne, hvilke lægesystemer de har m.m. Erik Andersen foreslår, at man evt. håndterer det via ID-kortet. Kommuneinformation vil komme med et bud på håndtering af dette.

3. **Status/demo fra de andre leverandører**

A-data: Visning og indtastning af data er på plads – altså dynamisk blanket stort set på plads. Er klar til at køre noget pilot på den. Prøvede at koble sig på brokeren i mandags og har også fået forbindelse til den, men ren kommunikation har de ikke kørt endnu. Forestiller sig dog ikke, at det vil give de store problemer.

Æskulap: Har en prototype udviklet, som er fuldt funktionsdygtig. Har lavet analysearbejdet til, hvordan de vil integrere det i Æskulap. Hvis der ikke bliver ændret i standarden, er de klar til at gå hjem og programmere.

PC-Idé: Savner stadig nogle rigtige XML-eksempler. Savner endvidere nogle flere stamdata på patienten – nu får man kun CPR-nummer og navn ind (hvis det fx er en patient, man ikke kender i forvejen). Har koblet sig på MultiMeds system og kan dermed kommunikere. Henning undersøger, om vi har et rigtigt XML-eksempel (mener de allerede foreligger).

Der er nogle få ændringer til blanketstandarden (stavefejl m.m.), som Jacob skulle have ændret til præsentation i dag, men da han har været syg, er det ikke blevet gjort endnu. Vil blive gjort hurtigst muligt.

Henning lavede en rundringning til lægesystemerne ultimo februar. Medwin er godt med. De øvrige systemer er nok mest intentioner. Dvs. A-data, Æskulap, PC-Idé, MultiMed og Medwin vil komme i mål, og det betyder, at 60-70 % af alle læger vil være dækket ind. Vi har dog modtaget samarbejdsaftaler fra mange lægesystemer.

4. **Drøftelse af pilotafprøvning (hvilke kommuner, tidsplan, mv.)**

Vi er nået til milestone 4. Milestone 5 består i, at de deltagende lægesystemleverandører har pilotafprøvet løsningen hos udvalgte kunder bosiddende i én af de deltagende kommuner. MedCom kan få syn for sagen, og samarbejdsaftalen kan udbetales. Herefter kan systemet gå i drift.

Milestone 5 rykkes til 1/6-07 i stedet for 1/5-07.

Følgende kommuner ønsker at deltage i pilotafprøvning: Århus, Ålborg, Odense, Esbjerg og Fredericia. Den enkelte leverandør skal så finde en lægepraksis i en af ovennævnte kommuner.

A-data: Vil kunne finde en kunde i Odense eller Aalborg. Tror dog, at Jens Parker vil være ked af ikke at være med i pilotafprøvning (Københavns Kommune).

Æskulap: Vil sagtens kunne finde en blandt de nævnte kommuner.

PC-Idé: Kunne godt finde nogle i Århus.

MultiMed: Vil gerne bruge en læge i Fredericia, men vil også kunne finde en i Århus.

Kommuneinformation, KL og MedCom vil tage rundt på kommunerunde.

5. **Eventuelt**

Validering i DDB: Ingen begrænsninger på feltlængder. Ingen mandatory felter, undtaget CPR-nummer, for- og efternavn, afsenderlokationsnummer samt modtagerlokationsnummer.

I en fase 2 (når blanketterne tages op til revision) kan vi lave begrænsninger i feltlængder samt flere mandatory baseret på erfaringerne fra pilotafprøvninger samt høring i Lægeforeningens attestudvalg.

Blanketserveren kan p.t. sende positiv og negativ kvittering. Snarest vil der i en negativ kvittering blive angivet, i hvilken linie fejlen foreligger.

Det kunne være praktisk med et møde i begyndelsen af juni, hvor vi evaluerer på pilotafprøvningen.

MedCom, MultiMed og Kommuneinformation havde et godt forløb i tirsdags, hvor de fik en god snak og fik luset ud i nogle misforståelser m.m. Sådanne workshops vil MedCom og Kommuneinformation gerne deltage i, hvis nogen af leverandørerne har behov for det.

Det kunne være smart med en lille guide til lægerne (2-siders folder).