

Omsorgs- sektoren på sundheds- datanettet



MedCom - kort fortalt

MedCom er resultatet af et samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer med tilknytning til den danske sundhedssektor.

MedCom blev etableret i 1995 som en to-årig projektorganisation med udviklingen af kommunikationsstandarder til sundhedsdatanettet som sin vigtigste opgave. Siden fulgte en tre-årig periode, inden amterne og regeringen i deres økonomiaftale fra 1999 besluttede at gøre MedCom permanent.

Formål:

“MedCom skal bidrage til udvikling, afprøvning, udbredelse og kvalitetssikring af elektronisk kommunikation og information i sundhedssektoren med henblik på at understøtte det gode patientforløb.”

Bag MedCom står fra år 2000:

- Sundhedsministeriet
- Sundhedsstyrelsen
- Socialministeriet
- Amtsrådsforeningen
- Hovedstadens Sygehusfællesskab
- Københavns Kommune
- Frederiksberg Kommune
- Danmarks Apotekerforening
- Dan Net

MedComs to projektperioder fra 1995-96 og fra 1997-99 blev desuden støttet økonomisk af Den Almindelige Danske Lægeforening, Kommunernes Landsforening, Kommunedata og Dansk Tandlægeforening.

Udsigt til kvalitets- og rationaliseringsgevinster

Med udgangspunkt i et samarbejde mellem Fyns Amt og Odense Kommune blev der i perioden 1997-99 taget en række initiativer for at bane vejen for elektronisk kommunikation mellem primærkommunerne og sundhedssektoren. Formålet var at smidiggøre og effektivisere kommunikationen, for ad den vej at opnå såvel kvalitets- som rationaliseringsgevinster.

Det startede i primærsektoren

Forinden havde den danske sundhedssektor allerede taget elektronisk kommunikation i brug. En lang række af de mest brugte meddelelser mellem praktiserende læger, sygehusafdelinger, apoteker, laboratorier m.fl. blev i perioden 1995-96 konverteret fra papirudgaverne til elektronisk form. Projektorganisationen MedCom var primus motor i denne udvikling.

Primærkommunerne med

Fordelene ved elektronisk kommunikation var åbenbare og idéen om at realisere disse fordele i samarbejdet mellem sundhedssektor og primærkommuner var

nærliggende. I perioden 1997-99 udviklede MedCom derfor forslag til kommunikationsstandarder for en række elektroniske meddelelser til og fra kommunerne, herunder til brug for kommunikation på omsorgsområdet.

Fokus på omsorgssektoren

I perioden 2000-02 har parterne bag MedCom besluttet, at aktiviteterne på kommuneområdet skal koncentreres om kommunikationsstrømmene mellem sygehuse og den kommunale omsorgssektor. Fokus skal ligge på etablering af løsninger i daglig drift.

Formålet med denne pjece er at videregive de første brugererfaringer med disse former for elektronisk kommunikation. Målet er en markant udbredelse i hele landet.

Kommunikation med kommuner

Primærkommunerne og sundhedssektoren har indlysende grunde til at styrke samarbejdet og kommunikationen. Det gælder især i forhold til samarbejdet mellem sygehus og omsorgssektor, hvor der er et stort behov for at samarbejde til gavn for patienterne.

Idéen i MedComs kommunikationsprojekter på kommunalområdet er populært sagt at få edb-systemerne i kommunerne til at tale sammen med sygehusenes edb-systemer. Derved skal oplysninger om fælles klienter smidigt og uden genindtastning følge patienterne, når de bevæger sig mellem sygehusenes

og kommunernes ansvarsområder.

Udviklingen af denne kommunikation vil blive gennemført som en to-trins raket:

Første trin

Udveksling af helt basale oplysninger om, hvor patienten/klienten befinder sig i sundhedssystemet i form af elektronisk indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis.

Andet trin

Udveksling af oplysninger, der har betydning rent sundhedsfagligt i form af elektroniske plejereportager og varslingsmeddelelser.



Advis'er og indlæggelsesvar

Indlæggelses- og udskrivningsadvis

Sygehuset adviserer kommunen, når borgeren indlægges eller udskrives. Meddelelserne indeholder oplysninger om, hvor og hvornår patienten er indlagt eller udskrevet. Meddelelsen informerer også om patientens status, for eksempel hvortil han er udskrevet. Denne information er umiddelbart anvendelig for kommunen ved planlægning af hjemmehjælp, hjemmesygepleje, levering af hjælpemidler, madlevering, kørsel til aktiviteter, forebyggende hjemmebesøg og terminalpleje.

Desuden er meddelelserne en forudsætning for at tage yderligere elektroniske meddelelser mellem sygehus og kommune i brug. Endelig kan denne kommunikation lette en del af den papirbaserede eller telefoniske eller personlige kontakt mellem personalet på sygehus og i kommunen.

Indlæggelsesvaret

Kommunen giver sygehuset helt aktuelle og opdaterede oplysninger om relevante kontaktpersoner i relation til den givne klient. Oplysninger om for eksempel navne på kontaktpersoner, områdekontor, telefonnumre og træffetider, fordelt på forskellige ansvarsområder i kommunen, eksempelvis hjælpemidler og

hjemmesygepleje. Oplysningerne skal lette sygehuspersonalets kontakt til kommunen.

Desuden er der mulighed for at angive, om kommunen ønsker at modtage varslingsmeddelelse og/eller plejereport senere i forløbet.

Udbredelsen af indlæggelses- og udskrivningsadvis samt indlæggelsesvar er forankret i de amter, der deltager i MedCom samt Hovedstadens Sygehusfællesskab. I tæt samarbejde med interesserede kommuner forpligter de sig til:

- At holde lokale opstartsmøder.
- At nedsætte lokal projektgruppe i samarbejde med deltagende kommuner.
- At udarbejde udbredelsesplan og målsætninger for egen region inden for rammerne af den overordnede tidsplan.
 - Amtets målsætning for antallet af deltagende kommuner i egen region.
 - Amtets målsætning for anvendelse af indlæggelsesvaret på egne navngivne sygehuse.
 - Deltagende kommuners planer for udbredelse af advis'er til alle relevante dele af kommunen.

Plejerapport og varslingsmeddelelse

MedCom har taget initiativ til et pilotprojekt med det formål at kvalitetssikre og afprøve kommunikation af plejerapport og varslingsmeddelelse mellem sygehus og kommune.

De meddelelser, der er tale om, er karakteriseret ved at være teksttunge meddelelser med stort set identiske hovedoverskrifter, eksempelvis praktisk bistand, plejebestand og hjælpemidler. Hovedoverskrifterne dækker imidlertid over forskellig indhold alt efter, hvornår i patientforløbet kommunikationen finder sted.

- Plejerapport kan sendes fra den kommunale hjemmepleje umiddelbart efter indlæggelsen. Den fungerer som input til sygehusets pleje og behandling af patienten, herunder medicinering.
- Varslingsmeddelelsen kan sendes fra sygehuset til den kommunale hjemmepleje, der på den baggrund forbereder overtagelse af patientforløbet.

- Plejerapport kan sendes fra sygehuset til den kommunale hjemmepleje efter udskrivelsen for at sikre, at vigtig information for det videre patientforløb ikke går tabt (eksempelvis medicinering), når patienten flyttes fra sygehus til kommunalt regi.

Forankring

Pilotprojektet forankres i en sundhedsfaglig gruppe og i en leverandørgruppe.

Den sundhedsfaglige gruppe har udvalgte repræsentanter fra sygehuse og kommuner. Gruppen har til opgave at afklare sundhedsfaglige ønsker til marginale ændringer i de eksisterende standarders indhold og at sikre, at der bliver taget hensyn til kommunernes "fælles sprog".

Leverandørgruppen har til opgave at afklare de praktiske muligheder for at efterkomme den sundhedsfaglige gruppes ønsker.

Flere skal være med

Enhedsplejen i Skovbo Kommune på Sjælland har næsten to års erfaring med elektronisk kommunikation. Tilfredsheden er stor, men den fulde effekt kommer først, når flere slutter sig til.

- Borgerne får en bedre service og såvel sygehus som hjemmepleje undgår spildtid. Så kontant opsummerer Anne Danborg, leder af enhedsplejen i Skovbo Kommune, de konsekvenser, som den elektroniske kommunikation mellem sygehus og kommune har haft.

- Tidligere oplevede vi, at kommunikationen kunne svigte, fortæller hun.

- Vi kunne møde op hos en borger for så at finde ud af, at han var blevet indlagt. Eller en borger kunne sidde alene i flere dage, uden at vi vidste, at han var udskrevet fra sygehuset. Nu har vi beskeden med det samme.

Når en patient bliver indlagt på sygehuset, bliver vedkommendes data indtastet i edb-systemet. Hvis den indlagte modtager hjemmehjælp eller

Skovbo Kommune modtager adviseringen fra sygehuset i det fælleskommunale Sags- og Adviseringssystem og har for øjeblikket adgang til oplysningerne gennem S&A modulet "Sygehusophold". Kommunen arbejder på at få oplysningerne kanaliseret direkte videre fra S&A systemet til den elektroniske omsorgsjournal.

hjemmepleje går der automatisk besked til kommunen. Her modtager sygeplejerskegruppen den elektroniske post to gange i døgnet og kan umiddelbart bruge informationerne, når de tilrettelægger besøgene hos de ældre.

Og sygehuset får automatisk et indlæggelsesvar fra kommunen, hvoraf det fremgår, hvem der er borgerens kontaktperson i enhedsplejen.

- Det er meget enkelt, siger Anne Danborg.

- Alle kommuner og sygehuse burde have det, og netop i ud-

- Kommunerne har ikke noget at betænke sig på. Systemet findes, og det fungerer, siger Anne Danborg, leder af enhedsplejen i Skovbo Kommune.

Foto: Søren Hansen



bredelsen ville systemet have sin virkelige styrke. Et andet ønske er, at systemet bliver udbygget med en patientrapport med data om patientens situation, siger Anne Danborg.

- Og vi ser også frem til, at indskrivnings- og udskrivningsadvis automatisk adopteres i omsorgssystemet. Begge dele bliver virkelighed inden for en overskuelig fremtid.

Aalborg Kommune modtager adviseringen fra sygehuset direkte i kommunens elektroniske omsorgsjournal, hvorfra der også sendes indlæggelsesvar tilbage til sygehuset.

Anne Danborg mener ikke, at kommunerne har meget at betænke sig på. Systemet findes, det fungerer, og det har en sikker positiv effekt både for patienter, kommuner og sygehuse.

- Jeg håber, mange flere kommer med, siger hun.

- Og når det sker, er det vigtigt at gøre meget ud af information og uddannelse. Systemet er på ingen måde svært at håndtere, men endnu er der mange, der er lidt bange for edb i arbejdet. Derfor er det vigtigt at gøre meget ud af forarbejdet og implementeringen.



Et stort fremskridt for samarbejdet

- Elektronikken giver os langt bedre muligheder for at kommunikere hurtigt og præcist med sygehuset, fastslår afsnitsleder Kirsten Skovrup, Aalborg Kommune.

I Aalborg begyndte kommune og sygehus for flere år siden at samarbejde tættere. Formålet var og er at opnå en bedre koordinering af indsatsen i forhold til fælles klienter, typisk ældre borgere.

- Helt banalt handler det for eksempel om, at vi får at vide, når borgeren er indlagt eller udskrevet, forklarer Kirsten Skovrup.

- Men det handler også om at udveksle oplysninger om sygepleje, medicin, hjælpemidler og så videre.

Når en patient bliver indlagt på Aalborg Sygehus bliver der automatisk sendt et elektronisk indlæggelsesadvis til kommunen. Beskeden havner direkte i hjemmeplejens omsorgssystem. Hjemmeplejens ydelser stoppes automatisk, mens brugeren er indlagt. Overfor sygehuset kvitterer kommunen med et indlæggelsesvar, der rummer oplysninger om kontaktperson, telefonnummer, patientens status i forhold til sygepleje osv.

Når patienten skal udskrives, sender sygehuset et udskrivningsadvis, der på samme måde indeholder en række overordnede oplysninger om patientens pleje- og omsorgsbehov.

- Rent teknisk fungerer det helt tilfredsstillende, og alene det er vigtigt at konstatere, fastslår Kirsten Skovrup.

- Hvis vi for alvor skal høste fordelene ved IT, er det dog nødvendigt, at vi bliver lidt bedre til at bruge de nye værktøjer. Det handler for eksempel om organisatoriske tilpasninger og om datadisciplin.

Dertil kommer, at vi gerne vil have kommunikationen udvidet. Indlæggelsesvaret fra kommune til sygehus skal have flere oplysninger, og fra kommunens side vil vi meget gerne have et udskrivningsvarsel, så vi kan forberede vores indsats i forhold til borgeren.

Helt konkret ligger planerne klar til et udviklingsprojekt i to faser. Første del i 2001 omhandler et udvidet indlæggelsesvar og udskrivningsvarsel. Andel del er programsat til 2002 og drejer sig om de mere teksttunge meddelelser.

- Vi har store forventninger, siger Kirsten Skovrup.

- Og jeg er slet ikke i tvivl om, at IT vil blive en meget stor hjælp i samarbejdet. Samtidig er det naturligvis vigtigt, at forventningerne er realistiske. Teknikken gør det ikke alene. Motivationen skal være i orden, og man skal være indstillet på at ændre på "plejer", hvis man skal have det fulde udbytte af de nye hjælpemidler.

Afsnitsleder Kirsten Skovrup har store forventninger til udnyttelsen af IT i samarbejdet mellem kommune og sygehus, specielt hvis man er indstillet på at ændre på "plejer".

Foto:
Michael Bo Rasmussen

Store forventninger

- Det handler simpelthen om at få flere oplysninger integreret i den elektroniske løsning og at få systemet udbredt, mener sygeplejerske Tove Nygaard.

Foto:
Michael Bo Rasmussen



- Jeg har store forventninger til samarbejdet med kommunen via Sundhedsdatanettet, siger sygeplejerske Tove Nygaard. Hun har gjort sig sine egne erfaringer som aktiv deltager i et forsøg, hvor Aalborg Sygehus og Aalborg Kommune kommunikerede elektronisk.

- Forsøget omfattede indlæggelsesadvis fra sygehuset til kommunen og indlæggelsesvar fra kommunen til os. Det fungerede upåklageligt. Set fra sygehusets side var indlæggelsesvaret det centrale. Hvis patienten var visiteret til kommunens ældrepleje fik vi blandt andet besked om, hvilken hjemmesygeplejerske vi kunne kontakte.

- Teknisk var der intet at klage over. På sygehuset vil den

elektroniske kommunikation imidlertid først for alvor være et fremskridt, når indlæggelsesvaret får flere oplysninger. Hvis vi for eksempel ikke bare får at vide, at patienten modtager plejebistand, men også hvilken bistand, der er tale om.

- Jeg ved, mulighederne er inden for rækkevidde. Kommunerne har jo oplysningerne. Det handler simpelthen om at få dem integreret i denne løsning og at få systemet udbredt. Når det er sket, vil den elektroniske kommunikation være en klar fordel.

Hjælp til at forebygge

I Årslev Kommune på Fyn får ældre, der netop er udskrevet fra sygehuset, besøg af forebyggelsessygeplejersken. Informationen om udskrivningen modtager hun elektronisk.

- Patienterne bliver udskrevet fra sygehuset så hurtigt som muligt, og når de kommer hjem, er de i en slags gråzone. De er ikke rigtig raske, og de er i tvivl om, hvad de kan og må og skal, fortæller forebyggelsessygeplejerske Lene Holdgaard, Årslev Kommune.

Hun modtager automatisk indlæggelses- og udskrivningsadvis vedrørende alle ældre over 75 år i kommunen. Hun koncentrerer sig om de ældre, der ikke allerede er visiteret til hjemmehjælp eller hjemmepleje, og som får hjælp ad den vej. Restgruppen får ikke pr. automatik besøg af nogen fagpersoner, og de kan ofte føle sig fortabt efter at være udskrevet fra sygehuset.

- Det drejer sig om at hjælpe folk til at mestre deres liv så

godt som muligt, forklarer Lene Holdgaard.

- Før var det helt tilfældigt, om jeg kom i kontakt med dem. Nu får jeg information med det samme og kan give hjælpen, når der er størst brug for den.

Så snart Lene Holdgaard får besked om en udskrivning, sender hun et brev med et tilbud om at komme på besøg.

- Jeg har endnu ikke været ude for, at nogen har takket nej, siger hun.

- Ofte er de ældre meget usikre på deres situation, og de har måske ikke helt forstået de beskeder, de fik på sygehuset. Så snakker jeg med dem og finder ud af, hvordan jeg kan hjælpe. Ofte involverer jeg også den praktiserende læge, ergo- eller fysioterapeut, dagcentret eller hvem, der nu kan blive tale om.

Lene Holdgaard har endnu kun relativt få måneders erfaring med indlæggelses- og udskrivningsadvis, men hun er ikke i tvivl om den positive effekt.

- Jeg ved det gavner, og jeg vil også dokumentere det, fastslår hun.

Forebyggelsessygeplejerske Lene Holdgaard tager på forebyggende besøg hos de ældre i kommunen, der netop er udskrevet fra sygehuset.

Foto: Alex Tran



Udbredelsen er afgørende

Græsted-Gilleleje Kommune vurderer, at der er store fordele ved elektronisk kommunikation med sygehuset. Det gælder især, når systemet bliver mere udbredt.

- Fordelene er indlysende, siger visitator Jan Pedersen, Græsted-Gilleleje Kommune om elektronisk kommunikation mellem sygehus og kommune.

I 1999 deltog kommunens hjemmepleje i et vellykket forsøg med elektronisk kommunikation med Hillerød Sygehus. Sygehusenes optageområder blev imidlertid ændret. Græsted-Gilleleje Kommune skiftede til Helsingør Sygehus, og det var medvirkende til, at den elektroniske kommunikation ikke blev en permanent løsning.

- Det siger en hel del om, at det er afgørende, at den elektroniske kommunikation bliver mere udbredt, siger Jan Pedersen.

- Når alle kommuner og alle sygehuse er med, er der intet at betænke sig på. Så skal sygehusafdelingen og hjemmeplejen heller ikke forholde sig til flere måder at gøre tingene på, alt efter hvem de samarbejder med.

Under forsøget udvekslede kommunens hjemmepleje og en medicinsk afdeling på Hillerød Sygehus automatisk plejerapport ved indlæggelse og udskrivning.

- Det var en stor fordel for os, at kommune og sygehus i forvejen havde udviklet en standard for plejerapporten. Vi kunne simpelthen koncentrere os om at udvikle den elektroniske udgave, forklarer Jan Pedersen.

I kommunen var det hjemmeplejens centrale bestillerkontor, der tog sig af den elektroniske kommunikation. Herfra planlægges og tilrettelægges indsatsen i hjemmeplejen.

- Vi er langt fremme med hensyn til IT, og de sygeplejersker, der sidder på bestillerkontoret, er fortrolige med edb, fortæller Jan Pedersen.

- Implementeringen af den elektroniske kommunikation var derfor ikke noget problem. Ene-este minus var, at vi skulle skifte fra én server til en anden for at se plejerapporterne. Det skete af hensyn til sikkerheden. I dag kan vi integrere systemerne, og vi vil kunne begynde den dag i morgen.



Stort potentiale

Hillerød Sygehus og Græsted-Gilleleje Kommune har praktiske erfaringer med elektronisk udveksling af plejerapporter.

- I Frederiksborg Amt har amt og kommuner et erklæret ønske om at styrke samarbejdet om de patienter, der er færdigbehandlet på sygehuset og som udskrives til hjemmepleje. Et af elementerne i samarbejdet er en politisk aftale om at udveksle plejerapport mellem kommune og sygehus.

- Det var et positivt udgangspunkt for vores projekt, at der var konsensus om plejerapporten, fortæller afdelingssygeplejerske Lene Dyring, Hillerød Sygehus.

- Der lå en standard for en plejerapport, som vi kunne be-

arbejde til brug for den elektroniske kommunikation.

I august til december '99 gennemførte en medicinsk afdeling på Hillerød Sygehus og hjemmeplejen et forsøg i praksis.

- Når en patient fra kommunen blev indlagt på afdelingen, sendte jeg elektronisk besked til kommunen. Herfra sendte man så plejerapporten. Den førte vi ajour under indlæggelsen og returnerede den forud for udskrivningen. Vi gjorde også elektronisk kommunen opmærksom på, når der var brug for en udskrivningskonference.

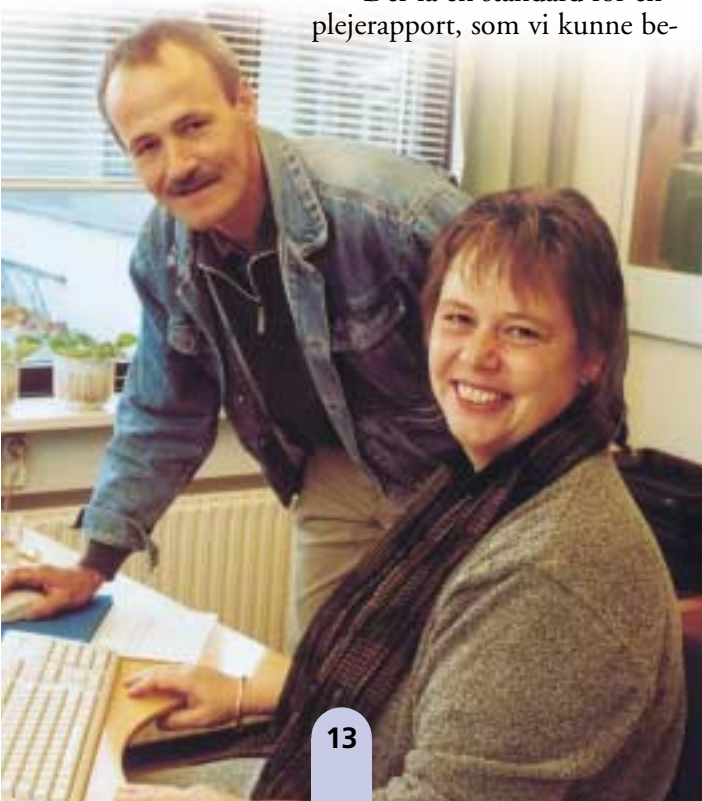
- Det fungerede godt, men det ville have været endnu bedre, hvis edb-systemerne i kommunen og på sygehuset kommunikerede bedre sammen. Og så er det i det hele taget en forudsætning, at begge parter er godt klædt på edb-mæssigt.

Hvis det er tilfældet, er jeg overbevist om, at kommunikationsløsningen rummer et meget stort potentiale. Rigtigt udnyttet er det oplagt, at IT vil være til stor nytte i samarbejdet mellem kommune og sygehus.

- Jeg er overbevist om, at kommunikationsløsningen rummer et stort potentiale, siger afdelingssygeplejerske Lene Dyring.

- Fordelene er indlysende, siger Jan Pedersen, Græsted-Gilleleje Kommune.

Foto: Jan Stephan



Godt arbejdsredskab

Odense Kommune bruger den elektroniske kommunikation med sygehuset ved opfølgning på sygedagpengesager. Det giver lettelse i dagligdagen.

- Vi samarbejder med MedCom på flere områder, siger vicekon-torchef Anker Nonnemann, Odense Kommune.

- Hensigten er generelt at øge kvalitet og effektivitet i kommunikationen ved at bruge den nye teknologi.

- Hvis sygeperioden for en borger viser sig at blive langvarig, er det kommunens pligt at følge op på dagpengesagen.

- Som hovedregel skal vi følge op på alle sygedagpengesager hver ottende uge for at klarlægge, hvordan situationen tegner sig, fortæller Anker Nonnemann.

- I den sammenhæng er der brug for en kontakt til borgeren. Hvis vi ikke kan komme i kontakt med borgeren på anden vis kan vi gå ind i Sagshenvisnings- og Advissystemet. Her kan vi få besked på, om borgeren er indlagt og i givet fald også på hvilken afdeling. På sygehusafdelin-

Accept fra Registertilsynet

Registertilsynet tilkendegav i 1997 over for Kommunernes Landsforening, at kommunen kan og må søge oplysninger i sygehusregistre til brug for kommunens omsorgsfunktion og opfølgning på dagpengesager. Det kan for eksempel dreje sig om en patients indlæggelse og udskrivning eller varsel om udskrivning.

gen kan vi om nødvendigt indhente udtalelser om borgeren.

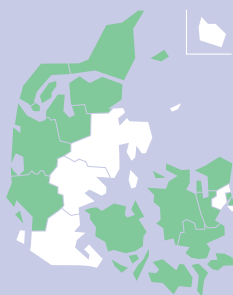
- Det er et godt arbejdsredskab for os, som betyder, at vi hurtigere kommer i besiddelse af de rigtige oplysninger til gavn for borgeren og til gavn for vores sagsbehandling, fastslår Anker Nonnemann.



Plan for udbredelsesprojekt

Ni amter samt H:S har indgået aftale med MedCom om at udbrede indlæggelsesadvis, indlæggelsesvar og udskrivningsadvis. Amterne vil i den sammenhæng indgå i et tæt samarbejde med interesserede kommuner i regionen.

Milepælene i tidsplanen for udbredelsesprojektet er:



2001, 28. februar

Teknisk godkendelse af indlæggelses- og udskrivningsadvis som elektroniske meddelelser. Herefter kan advis'erne bruges i praksis.

2001, 31. august

Teknisk godkendelse af indlæggelsesvar som elektronisk meddelelse.

2001, 30. november

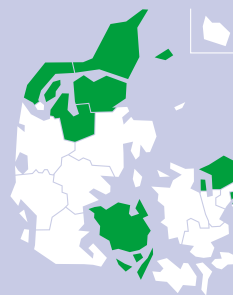
Intern udbredelse af indlæggelses- og udskrivningsadvis'er i kommunerne.

2002, 30. maj

Intern udbredelse af indlæggelsesvar i amterne.

Plan for pilotprojekt

Fire amter samt H:S har indgået aftale med MedCom om at deltage aktivt i pilotprojektet med hensyn til formidling af plejereporter og varslingsmeddelelse som elektroniske meddelelser.



Milepælene i tidsplanen for pilotprojektet er:

2001, 30. september

Amter og kommuner har indgået aftale om indhold og form af plejereporter og varslingsmeddelelser.

2002, 28. februar

Teknisk godkendelse af plejereporter og varslingsmeddelelser som elektroniske meddelelser. Derefter går begge meddelelser i almindelig drift.

Kontaktpersoner

Nordjyllands Amt

Projektleder Anne-Marie Falch
IT-Sundhed, Aalborg Sygehus
Hobrovej 42 D, 9100 Aalborg
Tlf.: 9932 2069, fax: 9932 2091
E-mail: amf@aas.nja.dk

Frederiksborg Amt

Sygeplejerske Anny Føns
IT-afdelingen, Hillerød Sygehus
Helsevej 2, 3400 Hillerød
Tlf.: 4829 4656, fax: 4829 3147
E-mail: af@fa.dk

Viborg Amt

Ekspeditionssekretær Jens Grønlund
Sundhedsforvaltningen, Viborg Amt
Skottenborg 26, 8800 Viborg
Tlf.: 8727 1572, fax: 8662 5001
E-mail: sufjg@vibamt.dk

Ringkjøbing Amt

Fuldmægtig i Sundhedsinformatik
Susanne Knudsen, Ringkjøbing Amt
Østergade 41, 6950 Ringkjøbing
Tlf.: 9675 3247, fax: 9675 3224
E-mail: susk@ringamt.dk

Fyns Amt

Vicekontorchef Tove Lehrmann
FynCom, Sundhedssekr.
Center for Sundheds-telematik
Rugårdsvej 15, 2. sal, 5000 Odense C
Tlf.: 6613 3066, fax: 6613 5066
E-mail: tle@health-telematics.dk

Storstrøms Amt

Fuldmægtig Birgit Nielsen
Sundhedsforvaltningen, Storstrøms Amt
Parkvej 37, 4800 Nykøbing F
Tlf.: 5484 4653, fax: 5484 4680
E-mail: bni@shf.stam.dk

Hovedstadens Sygehusfællesskab

Konsulent Peter Pedersen
Informatikafdelingen, Bispebjerg Hospital
Bispebjerg Bakke 23, 2400 København NV
Tlf.: 3531 3980, fax: 3531 3551
E-mail: pjp01@bbn.hosp.dk

Københavns Kommune

IT-Konsulent Svend Gylling
IT-kontoret
Sjællandsgade 40, 2200 København N
Tlf.: 35303250, fax: 3530 3945
E-mail: sgy.suf@ipost.kk.dk

Roskilde Amt

Jens Henning Rasmussen
Sygehusforvaltningen, Roskilde Amt
Køgevej 80, 4000 Roskilde
Tlf.: 4630 3840, fax: 4632 0483
E-mail: syjhr@ra.dk

Vestsjællands Amt

IT Projektleder Jette Rosbæk
IT-afdelingen, Vestsjællands Amt
Alléen 15, 4180 Sorø
Tlf.: 5787 2079, fax: 5787 2050
E-mail: jmr@vestamt.dk

Ribe Amt

Konsulent Kim L. Østerbye
Afd. for Sygehusvæsen, Sygesikringsafd.
Ribe Amt, Amtsgården
Sorsigvej 35, 6760 Ribe
Tlf.: 7542 4200, fax: 7542 2141
E-mail: klo@ribeamt.dk

MedCom

Konsulent Lars Hulbæk Fog
Center for Sundheds-telematik
Rugårdsvej 15, 2. sal, 5000 Odense C
Tlf.: 6613 3066, fax: 6613 5066
E-mail: lhf@health-telematics.dk

Center for Sundheds-telematik

FYNS AMT

Rugårdsvej 15,2 5000 Odense C
Telefon 6613 3066 Fax 6613 5066
Homepage: www.medcom.dk

Sundhedsministeriet

Holbergsgade 6 DK-1057 København K
Telefon 3392 3360 Fax 3393 1563