

Dato: 26.06.08
Vor ref.: RIV

Referat fra 8. LÆ-blanketmøde

Dato: Fredag den 20. juni 2008

Sted: MedCom

Deltagere: Bente Ørum, Esbjerg Kommune
Dorthe Juul Andersen, Odense Kommune
Mette Elisabeth Olsen, Odense Kommune
Inga Brandsberg Nielsen, Odense Kommune
Henrik Thuren Jensen, Profdoc
Thomas Hyttel, Kommuneinformation
Martin Holmgaard Rasmussen, Kommuneinformation
Rikke Viggers, MedCom
Jacob Glasdam, MedCom
Lars Hulbæk, MedCom
Iben Søgaard, MedCom (referent)

Fraværende: Birthe Balle Tegner, Aalborg Kommune
Jørgen Granborg, A-data
Svend Lind, Medol
Søren Eisenhardt Tvede, First Impression MyClinic
Erling Abildgaard, Novax
Jens Christian Lauritzen, Aver & Lauritzen
Erik Jacobsen, DataGruppen MultiMed
Erik Andersen, Æskulap
Jørgen Bloch-Petersen, PC-Idé
Jesper Sørensen, EG Data Inform
Ewa Pawlak, EG Data Inform
Anders Bech, Lægernes EDB-central

Referat:

1. **Velkomst, meddelelser samt godkendelse af referat**
Velkomst v. Rikke.
Kort gennemgang af dagsordenen.
Kort præsentationsrunde.

Ulrik Schønnemann, som har været involveret i udvikling af blanketterne, stopper hos MedCom.

Referatet fra sidste møde blev godkendt.

2. Status for pilotprojektet i Odense Kommune

Pilotprojektet har været i gang siden årsskiftet. 4 Æskulap-lægepraksis er involveret i projektet. Der er sendt ca. 25 sager elektronisk.

Det har været en lang og svær proces for kommunen. Er først kommet i gang med at sende sager i februar. En del af sagerne er det lykkedes at sende elektronisk, men nogle har man været nødt til at sende på papir. Det går for langsomt procesmæssigt.

Der har været et meget udbytterigt møde med Kommuneinformation den 19/6, hvor Odense blev præsenteret for ny version af NetForvaltning Sundhed. Det ville have været godt, hvis mødet var blevet afholdt allerede i september 2007. Der er en række basale ting, som skulle have været prøvet igennem langt tidligere. Har manglet en opfølgning fra Kommuneformation løbende. Odense Kommune skal til at have indført ESDH her fra efteråret/vinteren.

Lægerne giver udtryk for, at det går for langsomt (ønsker flere blanketter igennem systemet). Mangler plads i attesterne, så der er ønske om et ekstra ark at skrive på. Vil også gerne kunne ændre skriftstørrelsen. Lægerne ved ikke helt, hvor de skal henvende sig ved problemer – er det Kommuneinformation, MedCom eller deres lægesystemleverandør? Har brug for et direkte nummer i stedet for at gå igennem hotline hos egen leverandør. Lægerne er dog stadig positivt indstillede.

I den nye version af blanketterne, vil man ikke være så bundet af hvordan blanketten ser ud på papir. Præsentationen på skærmen vil være mere fleksibel. Man skal selvfølgelig stadig kunne printe den ud i et ordentligt format.

Kommuneinformation er i gang med at rette fejl efter mødet i går.

Det er konstateret, at der er brug for et start-kit – både fra Kommuneinformations og lægesystemernes side, med aftaler for samarbejdet og kontaktelefonnumre.

MedCom kunne tilbyde en informationssaften for nogle af de læger, der er i gang og dem, der banker på, men det vil fortsat være lægesystemleverandøren, der skal kontaktes ved problemer med anvendelsen af LÆ-blanketterne i lægesystemet.

Kommunen har gode erfaringer med Mediconnect, hvor der altid er hjælp at hente. Det kunne man godt lære af i dette projekt.

3. Status fra Kommuneinformation

I projektplanen fra start blev der skrevet, at der blev sendt ca. 600.000 af de 4 tilgængelige blanketsæt om året. Det er dog kun 250-300.000 i stedet.

Kommuneinformation har været glad for samarbejdet med Odense Kommune, og er klar over, at de kunne have gjort det lidt bedre. Projektet har allerhøjeste prioritet nu.

- Udvikling i NetForvaltning Sundhed
Forbedringsforslag fra Odense Kommune.
Præudfyldning af borgerens læge (afventer bestilt web-service hos CSC).
Flytning af tilslutning til sundhedsdatanettet.
Vil have lagt nogle hjælpeknapper ind i kommunernes ESDH-system, hvor der fx står ”Åbn NetForvaltning Sundhed”, hvor borgerens data trækkes med over.
Det er nu lavet, så kommunerne kan slette en sag.
Ligeledes er der et ønske fra Odense Kommune om, at man kan gensende.

Kommuneinformation vil gerne vende honorarstrømmen, så det ikke er lægen, der skal sende en honoraranmodning ind, men kommunen der udsender honorarer ud fra en opgørelse over besvarede sager.

Nogle af de kommuner, som Kommuneinformation har besøgt, ønsker en form for rykker til lægerne.

Dynamisk Blanket version 2.

- Sundhedsdatanet

Der er hul igennem til sundhedsdatanettet nu, men de har ikke fået flyttet lægesystemerne over endnu (der skal lige ændres nogle IP-adresser m.m.). Henrik gør opmærksom på, at det ikke er alle læger, der er på sundhedsdatanettet.

Kommuneinformation understøtter kommunikation både over Sundhedsdatanet og via SSL-kryptering. Kommunikation via SDN er ønsket af lægesystemleverandørerne.

- Udbredelse

Udover Æskulap og MedWin, som er testet, er der i øjeblikket dialog med Novax og Docbase vedr. test. Æskulap og MedWin dækker ca. 40 % af alle læger, men Kommuneinformation kan ikke sælge et system til kommunerne, som kun dækker 40 % af alle læger. Kommuneinformation vil derfor tilbyde kommunerne at håndtere print og forsendelse af papirblanketterne til de læger, der ikke kan kommunikere elektronisk, og også indskanne de udfyldte attester fra lægerne, således at kommunernes arbejdsgang med LÆ-blanketterne kan være elektronisk – uafhængig af implementeringshastigheden i lægesystemerne. Det vil også blive lavet, så man automatisk får printet et fremmødebrev ud til borgeren, når man bestiller en bestemt blanket.

Kommuneinformation har for nogle år siden købt Mediconnect, som er et velfungerende og udbredt system. Kommuneinformation lægger flere og flere funktioner over i Mediconnect.

Kommuneinformation har været ude hos ca. 20 kommuner med henblik på markedsføring af NetForvaltning Sundhed – hovedsagligt i Nordjylland. Det forventes, at NetForvaltning Sundhed med de nye funktionaliteter leveres til de første kommuner ca. 1. september i år og vil være kørende i ca. 15 kommuner ved årsskiftet.

- Klikafgifter

Udkast til aftale er ikke underskrevet af lægesystemleverandørerne. Denne sendes til Æskulap, MedWin og Docbase efter sommerferien.

Når andre systemer efterfølgende kobles på, underskrives kontrakten.

Samarbejdet sker på følgende betingelser: 2,50 kr. pr. sag op til 1 mio. kr. i transaktionsafgifter. Kommuneinformation opkræver afgifter hos kommunerne og udbetaler disse hvert kvartal.

Martin præsenterede kort NetForvaltning Sundhed.

4. Status fra lægesystemleverandørerne

Medicare fases ud.

Darwin fases formentlig ud i løbet af 5 år, men overgår til nyt produkt "Profdoc".

Æskulap overgår til nyt produkt "Profdoc".

Æskulap er gået i gang med udvikling af Dynamisk Blanket version 2, men den er så anderledes end version 1, at de føler, at det er lidt spildt arbejde at have udviklet version 1.

MedCom har dog aftalt med Kommuneinformation, at man vil understøtte begge formater, således at udviklingen af version 1 ikke er spildt arbejde. Men nye lægesystemer, som skal i gang med udvikling af dynamisk blanket, skal selvfølgelig udvikle version 2.

Ifølge Kommuneinformation er Docbase kommet igennem med test.

MedWin er testet teknisk, og der er nogle læger, der gerne vil i gang.

En hilsen fra MultiMed, som oplyser, at de skifter til Dynamisk Blanket version 2. Skrotter det, de har lavet.

En hilsen fra Novax, som oplyser, at de er langt med implementeringsarbejdet i version 2.

5. Status fra MedCom

MedCom vil slå et slag for LÆ-blanketprojektet på Lægedage i november (uddannelsesuge for praktiserende læger).

- Standarder

Det har vist sig helt nødvendigt at ændre standarden for Dynamisk Blanket – desværre.

- Blanketter

I et samarbejde med Lægeforeningens Blanketudvalg og KL aftales det, hvilke blanketter man kunne overveje at tage med i projektet. PLO har også nogle ønsker hertil, ligesom kommunerne har det.

Der skal aftales et blanketflow for hver enkelt blanket, og der skal laves aftaler for anvendelsen.

Nogle blanketter skal sendes til borgeren og ikke kommunen.

Der er møde med Lægeforeningens Blanketudvalg den 16. september. Her vil MedCom deltage og også gerne Kommuneinformation.

MedCom skal også holde møde med KL en gang i august vedr. blanketter.

- SIP

Der er lavet et projekt i MedCom kaldet SIP-projektet, som er et projekt om standardiseret indberetning fra praksissektoren.

Projektet er MedComs forsøg på at efterkomme PLO's og lægesystemleverandørernes ønske om bedre koordinering af nye IT-tiltag i forhold til praksissektoren. Disse indberetninger omfatter:

- SEI-indberetninger
- Børnedatabase
- Bivirkningsindberetning
- Fælles medicinkort
- LÆ-blanketter
- Indberetning af smitsomme sygdomme
- Indberetning af arbejdsskader
- Øvrige blanketter

Sundhedsministeriet har via MedComs styregruppe i december 2007 efterspurgt en hurtig integration mellem SEI og lægesystemerne til brug for dødsårsagsindberetningen.

Ligeledes har KL bedt MedCom sikre integration mellem børnedatabase (SEI) og lægesystemer/børnejournalsystemer.
Herudover har Lægemiddelstyrelsen efterspurgt integration af bivirkningsindberetning. LÆ-blanketter skal implementeres i stor skala hos alle lægesystemleverandører for at få LÆ-blanketprojektet ud over rampen.
Digital Sundhed har udpeget det fælles medicinkort som flagskibet i udmøntningen af den nationale IT-strategi for sundhedsvæsnet.
Teknologisk koordinering af ovenstående initiativer indebærer

- Opdatering af standarden for Den gode Webservice ("kuverten"/forsendelsesmåden).
- Opdatering af standarden for Den Dynamiske Blanket ("brevet"/blanketdata/brugergænsefladen i lægesystemet).

Der har i forbindelse med SIP-projektet været afholdt leverandørkursus 24.-25. april, hvor man gennemgik Den Gode Webservice og Den Dynamiske Blanket + igangsætning af programmering af indberetning til børnedatabasen.
Der har været afholdt endnu et leverandørkursus 16.-17. juni, hvor man gennemgik status på børnedatabaseindberetning + igangsætning af programmering af Den Dynamiske Blanket, herunder bivirkningsindberetning og LÆ125/LÆ121 som eksempler.
Herudover afholdes endnu et kursus 28.-29. august, herunder live aftestning af bivirkningsindberetning.

Spydspidsprojekt

I efteråret køres spydspidsprojekt vedr. LÆ-blanketudveksling (1 lægesystem + Kommuneinformation).

Primo 2009 afholdes kursus for lægesystemleverandører med fokus på LÆ-blankethåndtering.

1. april forventes release af LÆ-blanketkonceptet i ny version hos Kommuneinformation og lægesystemleverandørerne.

Spydspidsprojektet kører implementering af blanketkommunikationen via de nye standarder (DDB og DGWS).

Opdatering af "Det Gode LÆ-webserviceforløb".

Én lægesystemleverandør og KI.

Færdig november 2008.

6. **Det videre forløb og mødestruktur fremover**

Der bliver formentlig ikke indkaldt til flere møder i denne gruppe. Fremover afholdes lokale møder (med kommuner og læger) eller teknikmøder (i forbindelse med eksempelvis spydspidsprojektet) ved behov. Med hensyn til lægesystemerne vil LÆ-blanketprojektet blive dækket ind under de lægesystemleverandørmøder, der holdes 1-2 gange årligt i forvejen.

7. **Eventuelt**

Intet.