

Dagsorden

1. Velkomst, meddelelser samt godkendelse af referat
2. Status for pilotprojektet i Odense
3. Status fra Kommuneinformation
 - ◆ Udvikling i Netforvaltning Sundhed
 - ◆ Sundhedsdatanet
 - ◆ Udbredelse
 - ◆ Klikafgifter
4. Status fra Lægesystemleverandørerne
5. Status fra MedCom
 - ◆ SIP
 - ◆ Standarder
 - ◆ Spydspidsprojekt
 - ◆ Blanketter
6. Det videre forløb og mødestruktur fremover
7. Eventuelt



SIP: Standardiseret Indberetning fra Primærsektoren

Hvorfor SIP?

Hvorfor dette hastværk med SIP...?

Hvorfor ny teknologi i SIP?

Hvornår får LÆ kommunikationen glæde af det?



Hvorfor SIP?

MedComs forsøg på at efterkomme PLOs og lægesystemleverandørernes ønske om bedre koordinering af nye IT tiltag ift praksissektoren

SEI indberetninger

Børnedatabase

Bivirkningsindberetning

Fælles Medicin Kort

LÆ blanketter

Indberetning af smitsomme sygdomme

Indberetning af arbejdsskader

Øvrige blanketter

...





Indberetning af bivirkning for sundhedsprofessionelle



Oplevet
bivirkning

Mistænkt
lægemiddel

Patientoplysninger

Indberetter

Har du brug for [vejledning](#), klik på Du kan gemme undervejs med og genindlæse med

Oplevet bivirkning

Følgende spørgsmål drejer sig om den oplevede bivirkning. Kun felter med * er obligatoriske

Bivirkningen (symptom / diagnose) Skriv kun den primære bivirkning: *

Hændelsesforløb - Beskriv eventuelt hvad patienten har oplevet med special vægt på bivirkninger

Hvornår startede bivirkningen: *

Dato Måned År

Er bivirkningen ophørt? *

Hvis ja, oplys dato for ophøret: *

Dato Måned År

Skyldtes bivirkningen skift mellem lægemidler? Hvis ja, skriv hvilket lægemiddel

Medførte den mistænkte bivirkning:

Hospitalindlæggelse eller forlængelse af hospitalisering

Invaliditet eller betydende funktionsnedsættelse

Livstruende tilstand

Medfødt anomali eller fødselsskade:

Indberetningspligt for læger

Læger og tandlæger har pligt til at indberette alle formodede alvorlige eller uventede bivirkninger ved lægemidler. Læger har desuden pligt til at indberette kendte eller ikke alvorlige bivirkninger i de to første år et lægemiddel er på markedet. Oplysninger om bivirkninger findes i det enkelte lægemiddelproduktresumé.

Konkrete behov nu (= hastværk..)

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

KL har bedt MedCom sikre integration mellem børnedatabase (SEI) og lægesystemer/børnejournalsystemer

Lægemiddelstyrelsen har efterspurgt integration af bivirkningsindberetning

Storskala implementering af LÆ blanketter hos alle lægesystemleverandører, for at få LÆ blanket projektet ud over rampen

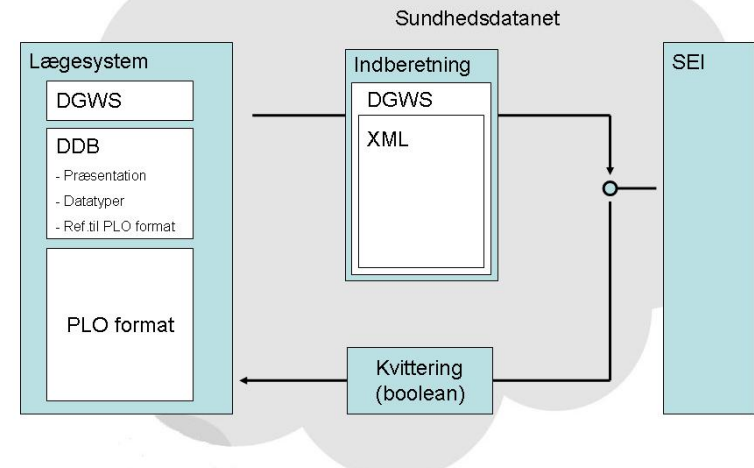
Digital Sundhed har udpeget Det Fælles Medicin Kort som flagskibet i udmøntningen af den nationale IT strategi for sundhedsvæsenet.

Teknologisk koordinering af ovenstående initiativer indebærer:

- 1) Opdatering af standarden for Den Gode Webservice ("kuverten"/forsendelsesmetoden)
- 2) Opdatering af standarden for Den Dynamiske Blanket ("brevet"/blanketdata/brugergænsefladen i lægesystemet)



Hvorfor ny teknologi i SIP?



Den Gode Webservice (DGWS)

MedCom standard for on-line udveksling af data i sundhedssektoren. Specificerer "kuverten" for dataudvekslingen, herunder sikkerhedsniveau ved brug af OCES certifikater. Anbefales af Digital Sundhed som element i den fremtidige tekniske infrastruktur i sundhedsvæsenet.

Sundhedsdatanettet (SDN)

National infrastruktur, der sammenbinder sikrede lokale netværk i hele sundhedssektoren. Anbefales af Digital Sundhed som element i den fremtidige tekniske infrastruktur i sundhedsvæsenet. Anbefales som transportlag i Den Gode Webservice.

PLO-formatet

Journaludvekslingsformat, der anvendes mellem journalsystemerne i praksissektoren. For nylig overdraget til MedCom mhp. vedligehold og videreudvikling. Angiver rammerne for hvilke data og formater, der fuldautomatisk kan udtrækkes af praksissektorens journalsystemer, herunder til brug for indberetninger.

Den Dynamiske Blanket (DDB)

MedCom standard, der ved anvendelse til indberetninger dels specificerer XML formatet for den konkrete indberetning, dels giver mulighed for efterfølgende udvidelse af indberetningen ved overholdelse af DDBs prædefinerede datatyper til kontroltype mapping og endelig giver mulighed for at fastlægge præsentationen af en "indberetningsblanket" i praksislægens journalsystem, indenfor rammerne af DDBs prædefinerede layout muligheder.



Overordnet tidsplan

24.-25. April 2008:

Kursus for lægesystemleverandører: Teori om Den Gode Webservice og Den Dynamiske Blanket + igangsætning af programmering af indberetning til børnedatabasen

16.-17. Juni 2008:

Kursus for lægesystemleverandører: Status på børnedatabaseindberetning + igangsætning af programmering af Den Dynamiske Blanket, herunder bivirkningsindberetning og LÆ125/LÆ121 som eksempler

28.-29. august 2008:

Kursus for lægesystemleverandører, herunder live aftenstning af bivirkningsindberetning

Efterår 2008:

Spydspidsprojekt vedr. LÆ-blanketudveksling (1 lægesystem + KommuneInformation)

Primo 2009: Kursus for lægesystemleverandører med fokus på LÆ blankethåndtering

1. April 2009: Release af LÆ blanket konceptet i ny version hos KI og lægesystemleverandørerne



Spydspidsprojekt

- Implementering af nye standarder for DDB og DGWS
- Én lægesystemleverandør (Novax)
- Kommuneinformation
- Færdig november 2008



Blanketter som indgår

- ◆ LÆ 121 og 125 Statusattest
- ◆ LÆ 141 og 145 Generel helbredsattest
- ◆ LÆ 251 og 255 Attest vedr. mulighed for at varetage et arbejde
- ◆ LÆ 131 og 135 Specifik helbredsattest
- ◆ LÆ 132 og 142 Fremmødeattester



Blanketter

Attestudvalget, PLO og KL
vedrørende:

- Yderligere blanketter
- Aftaler for anvendelsen

