

Dato: 11.11.09
Vor ref.: RIV

Referat fra ERFA-møde vedr. elektroniske LÆ-blanketter

Dato: Onsdag den 4. november 2009

Sted: MedCom

Deltagere: Helena Nord, Helsingør Kommune
Sesil K. Andersen, Hjørring Kommune
Jakob Mertz, Roskilde Kommune
Tonny Jensen, Solrød Kommune
Orla Skrubbeltrang, Vordingborg Kommune
Gitte Færgemann, Århus Kommune
Jonna Jacobsen, Århus Kommune
Thomas Hyttel, Kommuneinformation
Martin Holmgaard Rasmussen, Kommuneinformation
Rikke Viggers, MedCom
Iben Søgaard, MedCom (referent)

Fraværende: Bente Laugesen, Assens Kommune
Lene Henningsen, Assens Kommune
Brita Kjølberg, Ballerup Kommune
Karen Jacobsen, Aalborg Kommune
Rikke Møller, Frederikshavn Kommune
Susanne Staugaard, Gentofte Kommune
Karin Skytte, Glostrup Kommune
Annelise Matthiasen, Helsingør Kommune
Karen Andersen, Hørsholm Kommune
Laila J. Valeur, Ringsted Kommune
Dorthe Mieritz, Roskilde Kommune
Ingrid Lankstead, Samsø Kommune
Meho Arifovic, Solrød Kommune
Ella Foldager, Thisted Kommune
Daniel Larsen, Lolland Kommune
Lars Præcius, Jammerbugt Kommune
Trine Haubro Dokkedal, Stevns Kommune
Charlotte Meyer Henius, Kommunernes Landsforening
Mette Schwebs, Kommunernes Landsforening

Referat:

1. **Velkomst og kort præsentation**
Velkomst v. Rikke Viggers.

Kort gennemgang af dagsordenen.

Rikke fortalte kort om, hvem MedCom er og parterne bag.

MedCom arbejder i 2-årige projektperioder og afslutter en sådan projektperiode med årets udgang. I den forbindelse afholdes afslutning den 10. december i Odense, hvor LÆ-ERFA-gruppen også bliver inviteret.

Kort præsentationsrunde.

2. Godkendelse af referat

Referatet fra sidste møde blev godkendt.

3. Baggrund for ERFA-gruppen, v. Rikke

LÆ-projektet ligger i MedCom. Der er udarbejdet en ny standard, for kommunikation af blanketter: Den Dynamiske Blanket. Standarden gør det muligt dynamisk at ændre blanketterne, og eksempelvis indføre nye felter, uden at de nye blanketter skal implementeres hos alle modtagere. Kommuneinformation blev valgt som blanketserverleverandør. Herudover er der et tæt samarbejde med lægesystemleverandørerne.

Kommuneinformation står for kontakten til kommunerne, mens MedCom står for kontakten til lægesystemerne. MedCom tester i den forbindelse også lægesystemerne for deres løsninger. KL og PLO bakker rigtig godt op omkring projektet.

19 kommuner er i gang. Rikke forestiller sig at afholde LÆ-ERFA-gruppemøder 2 gange årligt. Måske har man kun brug for at komme til møde 1 gang, man er også velkommen flere gange, og man må også sende nogle andre. Rikke vil sende informationer ud til gruppen, når der sker nyt i projektet.

4. Erfaringer ved opstart, v. alle

Solrød Kommune: Startede op midt i sommerferien, hvilket gav lidt problemer. Der er selvfølgelig også altid nogle læger, som ikke har lyst til at gøre tingene anderledes, end de plejer. Har været i kontakt med alle læger, og det er blevet modtaget positivt de allerfleste steder. Har også købt Mediconnect til kommunikation med speciallægerne. Har ikke et klart overblik over, hvor meget det bliver brugt i de andre afdelinger i kommunen. Generelt rosede ord rundt omkring. Det er nemt at implementere. Efterlyser, at man ikke skal bruge flere forskellige systemer, eller at man nemt kan hoppe fra det ene til det andet system. Hvis en person i kommunen modtager en attest, som ikke er elektronisk, bliver den lagt til Tonny, som så samler sammen og får dem sendt til Kommuneinformation, så de kan blive afsluttet, og så de kommer til at ligge elektronisk. På den måde undgår man også, at lægerne får rykkere for noget, som de har svaret på.

Helsingør Kommune: Har brugt Mediconnect rigtig længe. Har ikke været på Netforvaltning Sundhed så længe, og det går vist meget godt. Kan sige meget det samme som Solrød Kommune, at der altid er nogle læger, som er modstandere.

Roskilde Kommune: Fik Netforvaltning Sundhed i foråret. Tilbagemeldingen er, at man generelt er tilfreds med systemet. Hvis de i kommunen har modtaget en LÆ-blanket, som ikke blev sendt elektronisk, har de sendt den tilbage til lægen og gjort opmærksom på, at den skal sendes til Kommuneinformation. Den måde har de valgt at opdrage lægerne på.

Hjørring Kommune: Har haft det længe og har været testkommune på systemet. Har været igennem en længere proces vedr. beslutning, om de skulle beholde systemet. Troede, at det så ville blive IT-afdelingen, der skulle udbrede det i hele kommunen, men det blive jobcentret, da de har en superbruger på systemet. Har haft problemer med attester, der er forsvundet. Folk er glade for systemet. Det er nemt at bruge. Kan gemmes i kommunens journalhåndteringssystem (SP-sys).

Nogen kunne ønske sig stavekontrol. Nogen klager over, at det blive skannet ind som pdf-filer, for så er det ikke så nemt at kopiere ind i andre systemer.

Vordingborg Kommune: Kunne godt tænke sig et format, hvorfra man kan klippe og klistre. Er gammel Mediconnect-bruger. Startede Netforvaltning Sundhed omkring 1. maj. Undervurderede nok arbejdet med at implementere Netforvaltning Sundhed, men det er der ved at blive rettet op på. De fleste læger er meget positive, men har selvfølgelig også som de andre kommuner læger, som ikke ønsker forandringer. Nogle af de øvrige kommunale forvaltninger er også koblet på, men Orla har ikke helt overblik over, hvor meget de bruger det. Når de har fået det godt implementeret i egen afdeling, vil de gerne forfølge idéen med at få de øvrige afdelinger i gang. Et ønske hjemmefra er en form for historikoverblik. Hvis man fx sletter en sag, kan man ikke se, at den har optrådt. I princippet skal man kun slette en sag, hvis den er oprettet ved en fejl, men i Vordingborg Kommune har man været inde og slette sager, hvor de har modtaget attesten på anden vis. Har også haft blanketter, der var forsvundet.

Århus Kommune: Har kørt test siden før sommerferien og kører stadig test. Brugere synes, det er nemt at gå til. Har også oplevet modtagelse af manuelle attester, som ikke blev skannet ind, hvilket resulterede i, at lægerne blev rykket. Det har de fået ryddet op i. Skal have det til at køre i deres område med de foreløbig 27 læger, før de breder det ud til resten af kommunen. Gitte vælger at tage ud og hjælpe lægerne i gang elektronisk.

Der efterlyses sortering i "søg sager".

5. Status på lægesystemer, v. Rikke

Det bliver først rigtig sjovt for lægerne, når de bliver koblet op elektronisk også.

Rikke præsenterede nyeste statistik over kommuner koblet på systemet. Jo flere kommuner, der bliver koblet på, og jo flere blanketter, kommunerne sender, jo mere presser det lægerne for at få deres lægesystem til at udvikle systemet også.

Rikke præsenterede overblik over fordelingen af lægesystemer på antal tilkoblede læger.

Rikke præsenterede Excel-overblik over alle læger i Danmark, hvor man kan sortere på kommune og dermed få overblik over, hvilke læger man har i kommunen og hvilket system, den enkelte læge har. Listen ligger på MedComs hjemmeside på <http://www.medcom.dk/wm109857> nederst.

Kommuneinformation vil prøve at få den statistik med over, så kommunerne selv kan se, om lægen er tilkoblet elektronisk eller på papir. Den er godt nok kun postnummeropdelt.

For at få lægerne i gang elektronisk, skal lægesystemerne udvikle det. Herefter skal lægesystemerne testes for, om de har implementeret det godt nok – om de overholder standarden, og om brugergrænsefladen er hensigtsmæssig. Herefter skal lægesystemet rulle det ud til alle lægerne.

Efterfølgende skal den enkelte praktiserende læge via mail til Kommuneinformation tilmeldes blanketserveren. Det er gratis for lægepraksis.

Rikke præsenterede oversigt over lægesystemernes godkendelse til LÆ-blanketprojektet. Denne oversigt ligger også på MedComs hjemmeside på <http://www.medcom.dk/wm110753>.

Status: Docbase kører i drift med alle relevante læger. NOVAX kører i drift – læger skal tilmelde sig. Profdoc (Æskulap og XMO): Testlæger sættes i drift nu. Ruller ud i uge 47. Rikke og Profdoc har aftalt, at Rikke sender breve ud til Profdoc-lægerne, at fra den og den dato, skal lægerne

modtage LÆ-blanketter elektronisk. Der vil blive medsendt en vejledning i, hvordan det sættes op i lægens journal. Rikke går i gang kommunevist og starter med de kommuner, der sender flest LÆ-blanketter (relativt). Kommunen bliver orienteret, når Rikke går i gang med deres kommune.

MedWin har planlagt implementering og drift i år. Her har Rikke også en aftale om, at der bredes ud til alle læger på én gang som med Profdoc.

I regionerne er der ansat datakonsulenter

<http://www.medcom.dk/wm110012&Kode=Datakonsulenter>, som har til opgave at hjælpe de praktiserende læger med diverse elektronisk implementering. Rikke har møde med datakonsulenterne i forbindelse med Lægedage (lægenes videreuddannelsesuge) i uge 46, hvor hun informerer dem om LÆ-blanketkommunikationen.

Rikke præsenterede statistik over antal afsendte elektroniske LÆ-blanketter sendt fra kommunerne. Den kan også ses på MedComs hjemmeside på <http://www.medcom.dk/wm110768>. Kolonnen med procenten i højre side af skemaet er skønnet.

Erfaringen er, at når de største lægesystemer har implementeret noget, så følger de øvrige lægesystemer efter.

6. Ændringer siden sidst, v. Kommuneinformation

Martin præsenterede dugfrisk mulighed for statistik, som Kommuneinformation kan bruge til fejlsøgning. Oversigten vil blive sendt til kommunerne hver måned. Der er også mulighed for at se, hvilke forskellige afdelinger i kommunen, der bruger systemet. Dette vil man få adgang til som almindelig bruger i kommunen. Det nye statistikmodul giver også Kommuneinformation mulighed for at overvåge gamle sager. Det er ikke helt besluttet, hvorvidt kommunen skal have adgang til disse oplysninger eller ej. Overvejer forskellige muligheder for løsning af disse sager, som kan have vidt forskellige årsager (borgeren er ikke dukket op, lægen har lang ventetid, borgeren er blevet raskmeldt, sagsbehandleren er rejst eller er sygemeldt m.m.). Kommunen har mulighed for som administrator at lave standardtekster til de breve, der ryger ud til borgerne. Tonny mener, problemet skal løses i kommunen. Gruppen synes, Kommuneinformation skal tage kontakt til administratoren i kommunen i første omgang.

Har en stor release på vej i slutningen af året.

Erfaringer ved opstart: Alle afdelinger skal startes op samtidig for at undgå forvirring hos lægerne. Alle læger skal informeres. Lettere adgang til KI's produkter, hvis AD-integration kører i kommunen. Sager, der ligger i systemet og ikke bliver afsluttet. Statusmail bliver misfortolket. Vigtigheden af at reagere på sager med overskredne tidsfrister.

Erfaringer fra support: Læger, der mener, de har afsendt attesten til Kommuneinformation, men sendt til kommunen i stedet. Har mistanke om, at Post Danmark har smidt en kasse breve væk, men har ikke fået det bekræftet. Læger, der mener, at de ikke har modtaget anmodning. Rykkerskrivelser til læger og borger. Sager, hvor sagsbehandler skal bruge originalen (kørekort). Får også breve til borgere retur, hvor adressanten er ukendt. Der har været sager, der ikke blev hentet elektronisk fra vores posthus/databroker. I Assens Kommune laver vi udførlige statistikudtræk og beder administrator i kommunen om at sørge for, at sager bliver lukket. Evt. kontakt til læger og kommuner via Mediconnect-support.

Ændringer siden sidst: Følgende blanketter er nu implementeret i NetForvaltning Sundhed: LÆ 221, LÆ 225, LÆ 231, LÆ 235, LÆ 251 og LÆ 255. Der er under fanen "Sagsoplysninger" tilføjet en knap til at henholdsvis slette og gensende sager. Overvejer at udvikle mulighed for at angive årsag til sletning. Det kunne være ønskeligt, hvis administrator fik adgang til slettede sager. Når en borgers adresse hentes via CPR-opslag, vises de seneste 10 sager på borgeren. Det skulle hjælpe til, at der ikke bliver bestilt samme attest 2 gange. Under indstillinger er det nu muligt for administrator at bestemme, om alle brugere skal have lov til at se alle sager, eller om adgangen skal begrænses til en enkelt afdeling og dens underafdelinger. Der er tilføjet en ny knap under fanen "Sagsoplysninger", så det nu er muligt at gensende fremmødeblanket til borgeren. Underskriftsdato og lægens navn bliver fremover indsat automatisk på elektronisk besvarede sager. Og på sagsoplysningsbilledet.

Mulighed for at udskrive rykkerskrivelse til lægen som dokumentation. Rykkerskrivelsen kan åbnes og udskrives under fanen ”sagsoplysninger” samt under fanen ”blanketter”. Rykkerskrivelsen indgår også som en del af den samlede sag under fanen ”blanketter”.

Samarbejdet med læger/information: Tilbage melding fra lægerne er ikke entydig. Nogle er meget positive og synes, at det er utrolig smart, både elektronisk og papir. Andre synes, det er besværligt, og der mangler tit strekkoder. Stadig forvirring hos læger, der ikke modtager alle anmodninger på samme måde fra kommunen, da det ikke er hele kommunen/alle afdelinger, der kører Netforvaltning Sundhed.

Thomas præsenterede forskellige oversigter over statistik.

7. **Ny udvikling/planer, v. Kommuneinformation**

Planer for 2009: Integration til KMD sag EDH (i samarbejde med Roskilde Kommune) samt integration til Workbase Jobcenter fra Medialogic (Århus Kommune). Understøttelse af bilag på anmodning og attest. Kommuneinformation vil henvende sig til KL's attestudvalg vedr. behovet for bilag – at lægerne ikke vælger kun at sende bilag i stedet for at udfylde attesterne. Beta er ved at være klar. Lægesystemer skal være klar. Sygehuse – indhentelse af journaloplysninger. Kigger også lidt på de øvrige sagssystemer og prøver at få aftalt integration med dem.

Videre planer: Forsikringselskaber og kiropraktorer. Varighedserklæring, mulighedserklæring og LÆ 165. Statistikmodul. Økonomimodul – afhænger af KL/Attestudvalget delt i 2 versioner (så lægerne ikke skal anmode om penge, men at man selv i kommunen har overblik over, hvilke attester man har modtaget fra lægerne og dermed kan sende penge til lægen).

Der blev ytret ønske om, at KI evt. kontakter Arbejdsskadestyrelsen.

Der blev ligeledes ytret ønske om muligheden for at kunne aflyse en sag elektronisk hos lægen.

8. **Korrespondancemeddelelse, v. Rikke**

Pga. tidnød nåede vi ikke så meget under dette punkt, men Rikke delte en lille pjece ud, der fortæller om korrespondancemeddelelsen med specielt fokus på kommunikation mellem hjemmeplejen og de praktiserende læger. Rikke hører ønsket om mulighed for korrespondance til Jobcentrene fra flere praktiserende læger, og har været i dialog med Medialogic om implementering af dette. Ønsket om denne udvikling i jobcenterjournalen skal komme fra brugerne/kunderne. Herudover skal kommunen også lave aftaler med lægerne om, hvad man skal bruge korrespondancemeddelelsen til.

9. **Det videre forløb**

Vi indkalder til et nyt møde om ca. ½ år.

10. **Evt.**