

Deloitte.

Gevinstpotentialer.

Implementering af EDI/XML
Partnerskabsoplysninger

MedCom 7-projekter

5. maj 2010

Indholdsfortegnelse

1. INDLEDNING	4
1.1 Baggrund og formål med EDI/XML Partnerskabsoplysninger	4
1.2 EDI/XML Partnerskabsoplysninger – MedCom 7	5
2. GEVINSTPOTENTIALER VED DELTAGELSE I PROJEKTET	6
2.1 Gevinster	6
2.2 Gode råd til implementering	8

Copyright © Deloitte Business Consulting A/S. All rights reserved.

Rapportens anvendelse

Denne rapport er alene udarbejdet til Deloitte's opdragsgiver ud fra det givne opdrag. Deloitte påtager sig intet ansvar for andres anvendelse af rapporten. Kopiering af rapporten, helt eller delvis, må i hvert enkelt tilfælde kun ske med følgende tydelige kildeangivelse: "Gevinstpotentialer. Implementering af EDI/XML partnerskabsoplysninger", Deloitte, 2010.

Kontakt

Spørgsmål til denne rapport's indhold kan stiles til:

Allan Kirk, partner, tlf. 36 10 26 03

Kristina Bojsen, manager, tlf. 36 10 26 25.

Om Deloitte Business Consulting A/S – Fra idé til virkelighed

Deloitte Business Consulting A/S fokuserer på udvikling og effektivisering af kundernes organisation, kerneprocesser, økonomistyring og it for at bidrage til realisering af kundernes strategiske målsætninger. Vi kender den offentlige sektor til bunds og kombinerer vores faglige kompetencer med evnen til at lede, styre og gennemføre projekter i et politisk miljø. Det kan være som rådgivere eller som ansvarlige for processer fra idéstadiet til implementering.

Deloitte er Danmarks største revisions- og rådgivningsfirma. Vi tilbyder en bred vifte af ydelser og kombinerer konsulentrollen i Business Consulting med Deloitte's kompetencer inden for revision, skat og finansiering. Det giver vores kunder en unik mulighed for at få integrerede løsninger, der er skræddersyet til de enkelte opgaver.

Vi er en del af den globale virksomhed Deloitte Touche Tohmatsu med 168.000 medarbejdere på verdensplan. Vi udvikler og deler viden på tværs af kontorer i mange lande. Inspirationen fra udlandet kombineret med systematisk metodeudvikling på tværs af landegrænser sikrer, at vores løsninger altid tager udgangspunkt i den seneste viden. Det er forudsætningen for, at vi i dag og i fremtiden kan være en attraktiv og værdiskabende rådgiver.

Deloitte Business Consulting A/S

Tlf. 36 10 20 30

Fax 36 10 20 40

E-mail: businessconsulting@deloitte.dk

www.deloitte.dk

Besøgsadresse

Weidekampsgade 6
2300 København S

Postadresse

Deloitte Business Consulting A/S
Postboks 1600
0900 København C

1. Indledning

Dette dokument beskriver gevinstpotentialer ved implementering af EDI/XML partnerskabsoplysninger, som indgår i MedCom 7-projekterne.

Dokumentet er baseret på interviews af deltagere i MedCom6-projektet samt relevante undersøgelser og baggrundsmateriale.

1.1 Baggrund og formål med EDI/XML Partnerskabsoplysninger

Identificering af lokationsnr.

Nedenstående er et eksempel på, hvor vanskeligt det er at finde lokationsnumrene på den rigtige modtager:

Henvi sning til kræft i bugspytkirtlen på Kalundborg Sygehus er oplyst af Region Sjælland således:

"Kalundborg Sygehus, Kirurgisk Afd. 5790001362492"

Men i SOR er afdelingen angivet således:

"KAL Kirurgi – Overafdeling administrativ enhed 3800M0 5790001362492"

Der er altså intet bynavn i SOR, og det drejer sig om en administrativ enhed, og ikke en behandlingsafdeling.

Den korrekte adressering på henvisninger fra lægepraksis til sygehuse kan i dag være svær at finde. Adresseoplysningerne på samtlige sygehusafdelinger og laboratorier findes i Sundhedsvæsnets Organisations Register, SOR, som opdateres løbende i samarbejde med regionerne, som er ansvarlige for at informationen i SOR er opdateret.

Ved henvisninger af patienter fra lægepraksis til sygehuse benyttes et lokationsnummer til modtageren. Oversigten over lokationsnumre i systemet er ofte ikke opdateret, og man risikerer således at modtagerens lokationsnummer ikke er opdateret. Ydermere kan det være svært at finde modtageren i listen, da man i lægepraksis ikke kan se, hvilke afdelinger, der kan modtage henvisninger.

SOR er i drift, og der er derfor basis for at adresseoplysningerne i lægssystemerne løbende kan opdateres automatisk.

Dette er dog ikke tilstrækkeligt til at tilfredsstille behovet om let at kunne finde den rigtige afdeling til den ydelse, man gerne vil henvise til. Desuden kan henvisningen ske teknisk i to forskellige formater: EDI og XML.

Disse problemstillinger er kort belyst i følgende afsnit.

1.1.1 Identifikation af korrekt modtager

Ved ophør af opdateringen af Partnerskabstabellens oplysninger i marts 2009 og erstatningen af disse oplysninger med indførelsen af SOR, er adresseinformationerne i lægssystemerne ikke systematisk blevet opdaterede, og demografiske oplysninger har siden da ikke været up to date. Dertil er der ikke faste regler for navngivning af sygehusafdelingerne i SOR. Ved søgning efter "røntgenafdelingen" på et sygehus, kan denne for eksempel være navngivet "billeddiagnostisk afdeling", og muligheden optræder således ikke. Derudover er der ingen konsekvens i navngivningen af afdelinger på tværs af regioner.

"Der er en frustration i primærsektoren, hvor sygehusenheder kan være svære at finde ved henvisninger".

"Det har den konsekvens, at der sendes rigtig mange papirhenvisninger og flere end tidligere".

Søren Tvede, adm. direktør af MyClinic

Adresseudfordringer for de centrale visitationer

For de regioner, der er overgået til central visitation, kan der være en række problematikker knyttet til lokationsnumre, herunder:

- Informationen om at lokationsnummeret er fjernet og der henvises ikke via SOR tabellen til et nyt
- Lægepraksis sender henvisninger til den centrale visitation, men kan ikke altid vide om henvisningen ender det rette sted, og kan heller ikke altid fortælle patienten, hvor afdelingen ligger
- Der er i SOR tabellen ikke et telefonnummer tilknyttet den centrale visitation, og opfølgingsarbejdet besværliggøres.
- Patienten bliver orienteret dårligt, da lægen ikke ved hvad der sker bag det centrale lokationsnummer.

[Om sygehusenheder]

"Det er ikke alle steder helt klart, hvad man sælger i butikken". Det skal være nemmere for praksislæger at få fat i de korrekte afdelinger på sygehusene"

Lene Paulin Thomsen,
it-konsulent i Region
SydDanmark

Der er behov for en entydig vedligeholdelse af oplysninger, for at lokationsnummeret kan fungere som adresseringsnøgle til henvisningerne.

Adresseringsinformationerne i SOR indeholder ingen oplysninger om, hvilke ydelser en afdeling tilbyder, hvorfor lægepraksis kan komme ud for at sende til en afdeling, som ikke er i stand til at modtage den pågældende henvisning.

Specielt for henvisninger til pakkeforløb, er der et behov for entydighed omkring navngivningen af modtagerne i henhold til de pakkeforløbsbeskrivelser, som regionerne vedligeholder på sundhed.dk. Navngivningen og lokationsnumrene for de angivne modtagere i beskrivelserne på sundhed.dk matcher ikke de faktiske data i SOR.

Meddelelser kan sendes og modtages i enten EDI- eller XML-format. Ønsker man at anvende XML formatet skal der i dag indgås individuelle aftaler med VANS leverandørerne om konvertering.

1.2 EDI/XML Partnerskabsoplysninger – MedCom 7

Gennem aftaler med systemleverandørerne sikres opdatering af adresseringsinformation fra SOR. MedCom koordinerer disse aftaler.

Dertil vil MedCom 7 omhandle følgende temaer:

- MedCom beriger SOR tabellen med data til at understøtte identificeringen af korrekt modtager ved henvisninger fra lægepraksis.
- MedCom sikrer, at meddelelsetypeinformation i SOR-tabellen opdateres, så det fremgår hvilke meddelelsetyper den pågældende lokation kan sende og modtage, EDI og/eller XML.
- Lægesystemleverandørerne tilretter systemerne så partneroplysninger opdateres fra tabellen og installerer løsningen hos alle læger.
- VANS-leverandøreren indfører konvertering mellem formater ud fra partneroplysninger i SOR.

2. Gevinstpotentialer ved deltagelse i projektet

"Gevinsterne høstes af alle i lægeverdenen, da adressering indgår i alle led af videresendelse af patienten og data om patienten".

Søren Tvede, adm. direktør af MyClinic

I det følgende gennemgås de væsentligste gevinster, der opnås ved deltagelse i MedCom7-projektet vedrørende EDI/XML Partnerskabsoplysninger.

2.1 Gevinster

Mere præcise henvisninger opnås gennem korrekt kontekstuel information, som altid er opdateret ved oprettelse af henvisninger. Oplysninger om forudgående krav til en valgt henvisning ved oprettelse, sikrer, at de kan blive opfyldt inden patienten påbegynder sit videre forløb.

Projektet vil lette det administrative arbejde direkte i lægepraksis gennem lettere adressering.

Der er en lang række efterfølgende problemer, når der sker fejl ved henvisningen i form af forkert adressering. Dette medfører mere komplicerede arbejdsgangene end nødvendigt ved den efterfølgende senere opfølgning på sygehusafdelingerne omkring patienterne.

I nedenstående redegøres punktvis for en række konkrete gevinster:

1. *Altid opdaterede data i SOR*

MedCom7-projektet om EDI/XML partnerskabsoplysninger vil være med til at sikre og udbrede procedurer for, at regionernes indberetning af informationer sker løbende til SOR. Dertil vil der blive indgået aftaler med leverandørerne af primærsektorens it-systemer, således at der løbende sker en opdatering af SOR. Registrene vil således altid være opdaterede centralt og lokalt.

2. *Mulighed for søgning på diagnosekoder i SOR*

MedCom projektet bidrager til udvikling af muligheden for at berige oplysningerne fra SOR med oplysninger om diagnoseklassifikationskoder ICPC som tilknyttes modtagere af henvisninger. Det skaber entydighed i adresseringen og gør opslag nemmere.

Koordineringen af navngivning og diagnosekoder vil indgå i den berigede del af arbejdet med partnerskabsoplysninger, og dermed også lokalt i de opdaterede lægesystemer.

"Tanken i SOR er genial! Informationen skal holdes ajour".

Jeg kan også se god nytte ved, at man i SOR kan skelne mellem, hvem der benytter EDI og hvem der benytter XML".

Lene Paulin Thomsen, it-konsulent i Region SydDanmark

På hvert lokationsnummer registreres, hvilke meddelelsetyper modtagere er i stand til at modtage. Dette kan være i form af henvisninger, som lægepraksis måtte ønske at sende, eller i form af adviser fra sygehuse eller kommuner. Her er et behov for at kunne filtrere irrelevante modtagere på baggrund af diagnoseklassifikationskoder i form af ICPC.

3. Dynamiske henvisningsforløb for henvisninger ved pakkeforløb

Berigelsen af tabellen med henvisningsforløb muliggør dynamiske henvisningsforløb for henvisninger ved pakkeforløb, hvor påkrævede afhængighedsforhold mellem henvisninger sikrer korrekt udfyldelse.

Pakkeforløb som kræver forundersøgelser, vil da sikre gennemførelsen af relevante undersøgelser i korrekt rækkefølge gennem patientens forløb. Dette resulterer i færre forsinkelser for patientens forløb igennem systemet..

4. Frit valg mellem XML og EDI i VANS-kommunikationen

Ved at registrere den pågældende meddelelsetype, som kan modtages på et givent lokationsnummer, kan en evt. konvertering mellem EDI og XML foregå automatisk – og helt undgås, såfremt afsender fremsender i det format, som modtager kan læse. Det skaber muligheden for frit valg mellem EDI og XML.

5. Konvertering mellem EDI og XML kan foregå automatisk

Det frie valg mellem EDI og XML i VANS-kommunikationen gør samarbejdet lettere og muliggør automatisk konvertering mellem de to formater afhængig af senders og modtagers systemer. En automatisk konvertering vil sikre kommunikationen mellem senders og modtagers systemer.

2.1.1 Samlet vurdering af gevinster

I tabellen på næste side vurderes de potentielle gevinster ved implementering af EDI/XML partnerskabsoplysninger i forhold til følgende fem kriterier:

- Tidsbesparelse
- Udgiftsbesparelse
- Reduktion af administrative byrder
- Styrket faglig indsats
- Direkte patientrelaterede gevinster

Tabel 1. Samlet vurdering af gevinster ved EDI/XML Partnerskabsoplysninger

	Tids- besparelser	Udgiftsbe- sparelser	Reduktion af administrative byrder	Styrket faglig indsats	Direkte patientrelater ede gevinster
1. Altid opdaterede data i SOR	Lav	Ingen	Lav	Ingen	Ingen
2. Mulighed for søgning på diagnosekoder i SOR	Medium	Ingen	Lav	Lav	Ingen
3. Dynamiske henvisningsforløb for henvisninger ved pakkeforløb	Lav	Ingen	Lav	Høj	Lav
4. Frit valg mellem XML og EDI i VANS-kommunikationen	Ingen	Medium	Medium	Ingen	Ingen
5. Konvertering mellem EDI og XML kan foregå automatisk	Lav	Ingen	Lav	Ingen	Ingen

2.2 Gode råd til implementering

Samlet set ligger der et potentiale i forhold til den besparelse man kan opnå ved implementering af EDI/XML Partnerskabsoplysninger. Der er imidlertid aspekter ved udbredelsen og implementeringen, som kræver en indsats, hvis det fulde potentiale skal realiseres. Herunder kan der specielt peges på følgende forhold som vil være centrale:

- Tilretning og tilpasning af lægesystemer så de understøtter søgning gennem den berigede tabel
- Hjælp til regionerne så de udfylder SOR konsekvent i forhold til navngivning af afdelinger og andre enheder
- Tilknytning af diagnoseklassifikationskoder til modtagere af henvisning skaber bedre grundlag for korrekt adressering