



NOTAT

REFERAT AF DIGITALISERINGSNETVÆRK DEN 19. MAJ 2010

Den 25. maj 2010

Jnr 09.00.00 A28
Sagsid 000191788

Ref CHE
che@kl.dk
Dir 3370 3155

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

Tlf 3370 3370
Fax 3370 3371

www.kl.dk

1/5

Tilstede:

Mette Brøsted Nielsen, Esbjerg kommune
Merete Halkjær, Københavns kommune
Charlotte Meyer Henius, KL
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Kate Kusk, MedCom
Bodil Grøn, Fredericia kommune
Kirsten Bek Pedersen, Holbæk kommune
Carsten Mortensen, Aalborg kommune
Pia Wisbøll, Herlev kommune

Afbud:

Poul Erik Kristensen, KL
Henriette Jakobsen, Odense kommune
Claus Ehrenreich-Petersen, Viborg kommune
Søren Peter Gunge, Frederikshavn kommune
Søren Skafte Jensen, Lolland kommune
Jonas Tyle Pedersen, SDSD
Birgit Beckmann, Århus kommune

Pkt. 1 Opfølgning af referat mv.

- Der sættes en nyt punkt på til næste gang om eksisterende problemer i lægeleverandørsystemet, da notatet endnu ikke er klar til udbredelse.
- Dorte følger op på om vi har tolket rigtigt, om der intet er til hinder for, at der IKKE kan sendes advis til personer under 18 år
- SFISDSD udarbejder en langsigtet plan for standardisering af sundhedsfagligt indhold på tværs af kommuner og regioner, MedCom, IKAS etc. Resultatet forelægges rådet for indholdsmæssig standardisering i september 2010. I denne planlægning indgår kun én kommunal repræsentant – Merete Halkjær fra Københavns Kommune. Tidligere har KL også været repræsenteret ved Mette Vinther Poulsen, hvad angår Fælles Sprog. Forankringen af den kommunale vinkel kan med fordel styrkes.
- Vedr. punktet om opfølgning på, hvilke løsninger, der findes mellem datacheck mellem regninger sendt fra regionen og faktiske dataoplysninger om indskrivelse/udskrivelse taget dette punkt op på ny på næste møde.
- Der er fortsat et problem med embedslægerne og deltagerne bedes derfor fortsat sendes eksempler ind til KL, Poul Erik (prk@kl.dk)

Pkt. 2 Nyt fra KL

- Der er p.t. ved at blive udarbejdet en egentlig fag- digitaliseringsstrategi på social- og sundhedsområdet som led i KLs egentlige digitaliseringsstrategi. Dette udkast sendes til deltagerne
- Der er MedComs styregruppe vedtaget, at der skal ske et udviklingsarbejde med fødselsanmeldelsesstandarder. Der vendes tilbage til dette punkt til næste møde

Bemærkninger til pjecen om bedre IT-understøttelse til kommunale forebyggelsestilbud:

- Der mangler en baggrund for hvorfor vi laver pjecen, da langt de fleste kommuner i dag slet ikke har IT-systemer på sundhedscenter området. Der skal derfor stå noget om det er et kik i en nær fremtid vi præsenterer. Herunder at de praktiserende læger kun vil dialogen med kommunen, hvis denne kan foregå elektronisk.
- De fleste bruger i dag ikke sundhed.dk, men deres regionale hjemmeside. Derfor forstår man ikke helt forbindelsen til sundhed.dk

- En del af ordene er ”sygdomsudtryk” fx epikrise – i kommunerne kalder man dem slutstatus

Udkast til sundhedsaftaler:

Charlotte havde skimmet selve udkast sundhedsaftalerne igennem og kunne godt se, der var stor forskel på hvor meget IT ”volumemæssigt” fylder i selve aftalen. Derudover virker indholdet forskelligt. Nogle steder havde man valgt at fokusere på arbejdsgangsbeskrivelser, men der andre steder var der opstillet egentlig mål indsatser. Region Sjælland mangler stadig.

Det aftales at følgende personer sender de relevante afsnit i sundhedsaftaler samt øvrig relevant materiale fx handleplaner, der knytter sig til sundhedsaftalerne:

- Carsten sender fra Region Nord
- Claus sender fra Region Midt
- Merete sender fra Hovedstadsregionen
- Mette sender fra Region Syd

Derudover sender Charlotte et skema, som hver kontaktperson bedes udfylde om sundhedsaftalen, som rundsendes til alle efterfølgende.

Pkt. 3 KØS-projektet

Kim Gustavsen fra Sundhedsstyrelsen holdt et oplæg. Oplægges vedlægges

Pkt. 4 Nyt fra MedCom

- Deloitte har udarbejdet gevinst potentielle notater på hjemmesygepleje- kommune, genoptræning, LÆ og fødselsanmeldelser, samt øvrige MedCom7 projekter, Dorthe sender materialet til gruppen
- Der er ved at blive udarbejdet et overblikspapir over de MedCom standarder, som p.t. findes og som kommunerne skal prioritere og satse på. Dette sendes ti gruppen af Dorthe.
- Der er ved at blive testet de nye standarder for hjemmepleje/sygehusstand, 2- 3 regioner implementer de nye standarder, der er allerede flere pilot kommuner som har meldt sig. I Region Syddanmark er der fundet de ønskede 4 pilotkommuner. Det anbefales regioner og kommuner at arbejde i 3 faser:
 1. fase: pilottest og pilotimplementering hos begrænset antal sygehusafdelinger og kommuner
 2. fase: der udbredes til yderligere et antal pilotudbredelses kommuner (4-10 kommuner), samtidig med at flere sygehus adelinger/sygehuse kommer med
 3. fuld udbredelse til alle kommuner og sygehuse.

- GOP, der er pæn udbredelse på DGOP i korrespondance format hos kommunerne, men for at understøtte de sundhedsfaglige krav/ønsker skal kommunerne gå efter selve DGOP formatet frem for korrespondance formatet, der er begrænsninger ved at bruge korrespondance formatet. Der er behov/efterspørgsel efter at også privat praktiserende fysioterapeuter og privat hospitaler kan sende genoptræningsplaner elektronisk, samtidig har MedCom ændret i den tekniske dokumentation som ligger til grund for DGOP (DDB), samlet øger dette behovet for at forenkle DGOP standarden på det tekniske niveau, der bliver derfor udarbejdet dokumentation på en XGOP, således at DDB delen af DGOP kan udelades, der vil blive en glidende overgang mellem DGOP og XGOP - evt. ved udgangen af år 2011, dette er endnu ikke fastlagt.

Pkt. 5 Elektronisk indberetning af utilsigtede hændelser

Bodil spurgte til hvilke elektroniske løsninger, der er under udvikling. Charlotte har fulgt op på sagen og fundet ud af, at i øjeblikket bygges en database i Sundhedsstyrelsen, som kommunerne skal indberette til. Der undersøges i den sammenhæng også til mulighed for at udvikle snitflader mellem fagsystemer og Sundhedsstyrelsens indberetningsdatabase.

Pkt. 6 BTP-model til beretning af brugertidsprocent

Bodil spurgte til om BTP er en obligatoriske opgave, og i så fald hvad man gør med de kommuner, som ikke har elektroniske vagtplanlægningssystemer. Charlotte har fulgt op på sagen og fundet ud af, at der muligvis findes en enkel kommune, som ikke har et elektronisk vagtplanlægningssystem. I så fald er problemet så lille, at man vurderer, at der ikke er grund til at gøre noget ved det.

Pkt. 7 Lokationsnumre

Der var to emner under dette punkt.

For det første drøftede deltagerne Charlotte udkast til anbefalinger til, hvordan den praktiserende læge sender kommunens adresse ved e-kommunikation. Den nyere udgave er lagt på KLs hjemmeside under www.kl.dk/IT-sundhed.

For det andet gennemgik Merete en række mere visionære, men mere omfattende forslag til ændringer i SOR-systemet. I første omgang går Merete

videre med hendes idé til Kbh. kommunes ledelse med efterfølgende kontakt til SST. Muligvis kan igangsætning af et sådant projekt finansieres gennem ABT-fonden.

Pkt. 8 Oplæg om ny kommune statistik

Ulrik Schømmemann holdt et oplæg om forslag til nye kommune statistik i MedCom. Deltagerne var dog noget skeptiske, da data skal specificeres yderligere for at statistikken skal kunne bruges til noget nyttigt. Databasen er yderligere udviklet og der er sendt demo version ud til deltagerne i KKR Digitaliseringsnetværksgruppen, der kommer mange positive tilbagemeldinger og gode input til yderligere forbedringer.

Pkt. 9 projekt om datasikkerhed

Punktet udgik, da Henriette Jacobsen fra Odense kommune ikke er til stede

Pkt. 10 Teletolkningsprojektet

Da der ikke var meget tid tilbage, blev det besluttet at sætte punktet på til næste gang. Ligeledes forslås det, at Mediq holder indlæg om "dokumentationsprojektet for det kommunale sundhedsområde" til næste gang

Pkt. 11 Evt.

Husk næste møde den 8. Sept. 2010 i Medcom