

Dato: 06.09.10  
Vor ref.: DSL

## Referat fra 1. møde i hjemmepleje-sygehuspilotgruppen

**Dato:** Tirsdag den 24. august 2010

**Sted:** MedCom

**Deltagere:** Annemarie Gammelgaard Frandsen, Region Nordjylland  
Carsten Stanley Mortensen, Aalborg Kommune  
Thomas Koldkur Bitsch, Region Midtjylland  
Peter Lindholm Astrup, Region Midtjylland  
Birgit Bækmann Jeppesen, Århus Kommune  
Alice Kristensen, Region Syddanmark  
Bente Falk, Region Syddanmark  
Karin Agger, Vejle Kommune  
Bodil Grøn, Fredericia Kommune  
Mette Fredensborg, Assens Kommune  
Kate Aa Pedersen, Assens Kommune  
Anne Danborg, Region Hovedstaden  
Pia Wisbøl, Herlev Kommune  
Else Marie Laursen, Frederiksberg Kommune  
Kim Snekkerup, Halsnæs Kommune  
Dorthe Skou Lassen, MedCom  
Kate Kusk, MedCom  
Lars Vibild, MedCom  
Iben Søgaard, MedCom (referent)

**Fraværende:** Henriette Jakobsen, Odense Kommune  
Jens Henning Rasmussen, Region Sjælland  
Line Sønderby Christensen, Region Hovedstaden  
Merete Halkjær, Københavns Kommune  
Hans Bækvang, Fredensborg Kommune  
Jeanette Jensen, MedCom

### Referat:

#### 1. Velkomst, dagsorden, meddelelser og kommunestatistik

Velkomst v. Dorthe.

Dorthe kommer direkte fra SHI-konference i København.

Der afholdes AAL Forum-konference her i Odense 15.-17. september – link

<http://www.aalforum.eu/>

I september 2013 kommer MedInfo-konferencen til København – en af de største sundhedsinformatikkonferencer. Hvis I har eller kender nogen, der har projekter, bør I tænke over,

om man har projekter/projektresultater, som kan præsenteres i år 2013. Udvælgelse sker via en videnskabelig komité. Det planlægges at lægge DSMI-årsmødet i 2013 i forbindelse med konferencen – *tilføjelse: man kan følge planlægningen og undervejs melde sig som frivillig hjælper via DSMI. MedInfo-arbejdsgruppe er på programmet på DSMI-årsmøde marts 2011.*

Dorthe uddelte diverse pjecer:

- ”MedCom7 - projektplaner 2010-2011”: t.o. alle MedCom7-projekter kort beskrevet
- ”Den gode henvisning til Genoptræning - Guide”: t.o. og inspiration for kommende guide til hjemmepleje-sygehusstandarderne (*som snart skal laves*)
- ”Den elektroniske korrespondancemeddelelse – en vejledning til kommunerne” og ”Digital kommunikation mellem hjemmesygepleje, apotek og praktiserende læge”: begge pjecer indeholder generelle projektemner, når man gennemfører MedCom-projekter med test, implementering og organisatorisk udbredelse af MedCom-meddelelser.

Yderligere eksemplarer kan rekvireres ved henvendelse til MedCom. Pjecerne ligger også på hjemmesiden <http://medcom.dk/wm109941>

Kort præsentationsrunde og kort gennemgang af dagsordenen.

Dorthe gennemgik kort væsentlige ting på MedComs hjemmeside: Standarder, MedCom-godkendte systemer, Møder/Referater/Kurser m.m. Man kan også på MedComs hjemmeside tilgå MedComs testværktøj på <http://web.health-telematics.dk/xmlledi/>. De nye sygehus-hjemmeplejestandarder er dog udarbejdet i ren XML, og de afviger lidt i OIO, og derfor har MedCom været nødt til at udarbejde et nyt testværktøj på <http://xml.medcom.dk>

Der var enighed i gruppen om, at vi fortsat kalder os national sygehus-kommunearbejdsgruppe, men at sammensætningen af gruppen ændres lidt.

Dorthe fortalte om det at være pilotkommune/-region – fordele og ulemper. Det er hårdt arbejde, men også spændende og sjovt. Det handler om samarbejde imellem MedCom, kommuner, regioner, VANS og leverandører. Den nationale sygehus-kommunearbejdsgruppe fungerer som national koordinerings-, sparrings- og erfaringsudvekslingsorgan.

Meddelelser: I ca. 8 mdr. har der været kørt en finansanalyse af sundheds-IT-området op til økonomiforhandlingerne mellem staten og regionerne. Resultatet heraf blev, at Digital Sundhed nedlægges med årets udgang. Sundhed.dk og MedCom fortsætter. Danske Regioner har nedsat en ny organisation: RSI – Regionernes sundheds-IT-organisation. RSI har lavet en række pejlemærker, hvoraf bl.a. fremgår, at alle skal kunne alle MedCom-standarder ved udgangen af 2012. Der bliver en ny organisation under sundhedsministeriet, men navnet og rollen er endnu ukendt.

MedCom har i foråret fået udarbejdet gevinstpotentialebeskrivelser af MedCom7-projekterne. Det anbefales at læse både ”Gevinstpotentiale for udbredelse af hjemmepleje-sygehuskommunikation” og ”Gevinstpotentiale for udbredelse af DGOP”, da DGOP kører i drift og er meget mere konkret og kan bruges som input til hjemmepleje-sygehusstandardernes kommende gevinstpotentiale. Der kan være lokale variationer omkring mulighederne for at opnå det fulde gevinstpotentiale, men det er godt at have mulighederne i baghovedet, når man skal lægge lokale planer i egen organisation og med sin leverandør. Beskrivelserne ligger på MedComs hjemmeside på <http://medcom.dk/wm109941>.

Nye sundhedsaftaler mellem region og kommuner er i fuld gang med at blive udarbejdet for perioden 2011-2014, men det ved alle deltagere meget vel ☺.

KL laver barometermålinger på kommunernes udbredelse af MedCom-standarder m.m. – link <http://www.kl.dk/Sundhed/Artikler/60291/2010/06/Barometermaling-af-kommunernes-it-undestottelse-pa-sundhedsomradet/>. Det er planen at opdatere barometret med hjemmepleje-sygehusstandarderne og kommunal henvisning, når dette er hensigtsmæssigt.

KL er i gang med at lave 2. generation af deres digitale strategi

<http://www.kl.dk/Administration-og-digitalisering2/Artikler/66768/2010/01/Ny-falleskommunal-Digitaliseringsstrategi/>

Nyansatte i MedCom: Lars Vibild og Jeanette Jensen er ansat halv tid og skal deles om at hjælpe med udbredelse i kommunerne på Sjælland (henholdsvis Region Hovedstaden/Lars og Region Sjælland/Jeanette). De er afløserne for Anne Danborg. Lars startede 1. august, og Jeanette starter den 1. september. Herudover har MedCom ansat Michael Due Madsen som en styrkelse af standardiseringsteamet. Han har hen over sommeren bl.a. været med til at lave DGOP om til en XGOP.

MedCom udarbejder hver måned kommune-statistik, men er i gang med at lave en ny version, da det er svært at gøre den nuværende statistik sandfærdig, efterhånden som der kommer flere og flere kommunale enheder med i kommunikationsstrømmen. Link til den nye kommune-statistik-database er <http://medcom.medware.dk/login>. Login: statistik, password: kommune123. Herudover medsendes en læsevejledning, så I kan gå ind og snuse til den. Vi skal nok sende besked ud, når den er færdigudviklet. Der vil fremover stadig blive sendt statistik ud, og hvis I gerne vil på mail-listen, skal I blot henvende jer til Pia Reinhardt Juel på [prj@medcom.dk](mailto:prj@medcom.dk). Kommune-statistik-databasen er baseret på SOR. Nogle steder kører der meddelelser mellem parterne udenom VANS. Det er vigtigt, at MedCom også får leveret statistiktal på denne kommunikation. CSC har lovet at aflevere statistikdata, når de begynder at sende internt på tværs af sektorer.

Vi havde en lang snak omkring SOR versus MedComs forskellige Excel-ark og uhensigtsmæssigheden i, at man ikke blot anvender SOR over hele linjen. Der arbejdes løbende på det, og der har været arbejdet på det igennem mange år, og MedCom laver diverse Excel-ark, fordi mange parter har gjort opmærksom på, at SOR ikke er brugbart.

## 2. Den enkelte region og kommune rapporterer, hvad man arbejder med aktuelt i forhold til hjemmepleje-sygehusstandarder og organisering af samarbejdet omkring test og implementering

Jacob Glasdam og Dorthe har aftalt, at der vil blive lavet et projektforum/-site for dette her projekt under MedComs hjemmeside, hvor man kan holde styr på projektet. Dorthe overvejer lidt, om man allerede nu skulle lave en guide for at give mere sundhedsfaglig vejledning til de enkelte felter i standarden, da vejledning om brugen af standarder er efterspurgt. Dette arbejde vil blive sat i gang i september 2010.

Fredericia Kommune: En Rambøll-kommune. Mødtes med Rambøll 15/6 med øvrige Rambøll-kommuner. Mødtes med Rambøll igen 22/9. Der er lagt op til, at leverandøren skal lave det kommunespecifikt, da kommunerne arbejder og dokumenterer forskelligt. De har borgere, som kan kigge med i egen journal, og der blev talt om, hvorvidt man skulle/kunne lægge en forsinkelse ind i systemet. Pia Wisbøl og Carsten Mortensen supplerede. Det vil være forskelligt, hvornår de forskellige Rambøll-kommuner kommer i gang, afhængig af hvornår deres region er klar. Der kom forslag om, at man lagde guidelines sammen med standarden, så man ikke skal holde styr på flere forskellige dokumenter samtidigt.

Det er meget vigtigt med samarbejdet leverandører, kommuner, regioner og MedCom imellem.

Århus Kommune: Er en VITAE-kommune. Er ikke kommet så langt, og det er måske lige så meget korrespondancemeddelelsen, de prøver på at få til at køre. Har endnu ikke endelige aftaler med deres leverandør. Carsten tilføjer, at Frederikshavn Kommune forsøger at få endelige aftaler med CSC.

Region Nordjylland: Har lidt udfordringer i den tekniske del. Har et gammelt PAS-system, som ikke

er særlig brugervenligt. Er i gang med at udbrede en ny EPJ til alle 5 sygehuse m.m. (CSC Suite), som også indeholder kommunekommunikation. Er gået i samarbejde med Hovedstaden og Sjælland. Der skal holdes møde på mandag omkring koordinering. Har en IT-arbejdsgruppe i regionen med relation til sundhedsaftalearbejdet. Gruppen kører på tværs. Der sidder et par repræsentanter fra hver kommune. Projektet er meget højt prioriteret.

Vejle Kommune: En Avaleo-kommune. Har endnu ikke afholdt fælles møde med Avaleo, men har talt en del sammen med Assens Kommune. Halsnæs Kommune har stående i deres kontrakt, at Avaleo kan være klar omkring november. Er ikke kommet så langt som Rambøll.

Region Midtjylland: Der er blevet udarbejdet en plan i samarbejde med kommunerne ”Det gode patientforløb”. Planen går ud på, at standarderne skal være implementeret teknisk og organisatorisk inden udgangen af 2011. Alle sygehuse skal have implementeret Århus-EPJ’en, som fremover kommer til at hedde Midt-EPJ’en (Systematic). Regionen er på rundfart hos kommunerne, og aftalerne bliver lagt ind i de nye sundhedsaftaler. MedCom er ved at aftale møde/samarbejde med Systematic i forbindelse med MedCom-standarder. Region Midtjylland vil ikke deltage i pilot, men vil gerne implementere det i deres nye EPJ-system.

Frederiksberg Kommune: En Rambøll-kommune. Er ikke så langt som de øvrige Rambøll-kommuner. Er ved at få sammensat en organisation. Kommunikerer med Herlev Kommune, som sidder med i arbejdsgruppen.

Region Syddanmark: Kører et IT-strategiprojekt i flere faser, hvor 3. fase var implementering af sygehus-hjemmeplejestandarderne, men denne fase er udsat, da der ikke var grund til at implementere gamle standarder, når der var nye på vej. Cosmic (Logica) og Medimail (ACURE) har modtaget kravspecifikation fra regionen. ACURE venter bare på go fra regionen, og der skal holdes møde med Logica. Tilbud fra leverandører skal modtages august/september, og accept af tilbud skal ske i oktober. Alice kunne godt tænke sig, at man inviterede nogle repræsentanter med fra sygehuse, som kender systemerne, ligesom kommunernes repræsentanter kender systemerne. Spørgsmålet er, om de blot skal sidde med i de lokale grupper, ligesom leverandørerne også bør være med i de lokale grupper.

Halsnæs Kommune: Er klar til at gå i gang. Forventer at kunne gå i test inden årets udgang, men er selvfølgelig spændt på, om der på det tidspunkt er nogen at sende til. Avaleo lægger gradvist Uniq Omsorg over på Avaleo-basisplatform på teknisk niveau. Der startes med myndighedsområdet. Vi skal være opmærksomme på, om platformsarbejdet får indflydelse på udvikling af hjemmepleje-sygehusstandarderne.

Region Hovedstaden: Der er lavet nogle tidsvinduer for implementering af MedCom-standarder i samarbejdet mellem region og kommuner. Tidsvinduet for kommunemeddelelserne ligger fra marts 2011 til marts 2012. Starter op med et samarbejde med Region Sjælland, som også har OPUS Arbejdsplads. Region Nordjylland vil også gerne være med, og der afholdes møde i næste uge. Den store udfordring er den platform, som CSC er i gang med at lave, hvilket har forsinket hele projektet.

Dorthe gennemgik de aftaler, som regionerne har indgået/er ved at indgå med kommunerne, og det kunne måske være hensigtsmæssigt at udveksle disse aftaler med hinanden til gensidig inspiration, efterhånden som de bliver offentligt tilgængelige.

- 3. Pilotgruppens sammensætning: en mindre gruppe, som gennemfører pilot. Den resterende del af gruppen kan deltage som aktive observatører. Hvem har indgået samarbejdsaftale med**

## MedCom?

Dorthe lægger op til, at der afholdes 1 fællesmøde inden jul – fx i november eller december, hvor alle deltager, og så kunne en mindre gruppe med direkte pilotdeltagere afholde et møde inden da. Dorthe præsenterede overblik over indgåede samarbejdsaftaler.

Dorthe havde egentlig tænkt sig, at vi gennemgik projektbeskrivelsen slavisk for at sikre fælles arbejdsmetoder og projektforståelse, men det er der ikke tid til i dag. I stedet vil Dorthe sende nogle mails ud, når der er milepæle m.m., som parterne skal holdes op på. Dorthe fremhævede enkelte punkter fra projektbeskrivelsen.

#### 4. **MedCom-status: hvor langt er MedCom med sine opgaver samt MedComs samarbejde med leverandørerne?**

Dorthe gennemgik regionernes status på udbredelsen af hjemmepleje-sygehusstandarderne. Al dokumentation af standarderne ligger på <http://svn.medcom.dk/>. svn er delt op i en arbejdsplatform og en platform, hvor de færdige standarder ligger. Hjemmepleje-sygehusstandarder ligger på arbejdsplatformen, da de endnu ikke har været i pilottest - følg dette link: <http://svn.medcom.dk/svn/drafts/National%20Sygehus-Kommunesamarbejde/>. Der skal bruges både positive og negative kvitteringer på de nye kommunestandarder. Der er indført en XML-VANSEnvelope, som skal transportere XML-standarderne. Skal testes i september. MedCom har udarbejdet udkast til en testplan for hjemmepleje-sygehusstandarderne, som selvfølgelig skal tilpasses ved leverandørindmelding.

#### 5. **Tilrettelæggelse af kommende møder. Skal en del af mødet gå til fælles behandling (f.eks. fra kl. 10.00-13.30) og en anden del til ERFA-arbejde (f.eks. fra kl. 13.30-15.30)? Hvorledes kan MedCom deltage og bidrage lokalt i den enkelte pilotregion og pilotkommune?** Ikke tid til dette punkt.

#### 6. **Workshop med leverandørerne i september måned. Deltagerne er meget velkomne til at komme med input. De emner, som MedCom på forhånd vil opfordre leverandører og pilotdeltagere til at gennemgå, er f.eks.:**

*Tilføjelse: workshopmødet bliver mandag d. 11. oktober 2010 som heldagsmøde enten i Nyborg eller Odense.*

Dorthe sender forslag til datoer ud ultimo september/primo oktober. Der var ønske om, at mødet ikke lægges den 28.-29. september, hvor Rambøll afholder årsmøde.

- hvorledes håndteres funktionsevnedata ved henholdsvis afsendelse og modtagelse?
- medicindata, hvad gør vi indtil FMK?
- sikring af mulighed for at sende både en automatiseret version af indlæggelsesrapporten og en manuelt opdateret version
- sikring af automatiseret afsendelse af melding om færdigbehandling
- pårørende; er vi dækket ind af relevante muligheder for betegnelser? Der er følgende forslag fra Region Syddanmark:
  - Anden relation (uspecificeret)
  - Ægtefælle/partner
  - Barn
  - Øvrig familie
  - Forældre

**7. Opsamling fra dagens møde i forhold til hovedpilepæle 1-4 i projektbeskrivelsen: hvem gør hvad nu? Er der tilstrækkelig koordinering mellem regioner og kommuner og til den enkelte pilotdeltagers leverandør?**

Se øvrige punkter.

**8. Evt.**