

MedCom

Direkte digital kommunikation mellem
den kommunale hjemmepleje og almen praksis

*Hurtig og
klar besked*
via **elektronisk
korrespondance-
meddelelse
og receptfornyelse**



August 2005 / MC-S201

Hurtig og klar besked

Denne brochure giver en introduktion til **den digitale korrespondancemeddelelse og receptfornyelse, genbestilling af medicin.**

Det er to former for direkte, hurtig og klar kommunikation mellem den praktiserende læge og kommunens hjemmepleje.

I gang nu

Ønsker din kommune, dit lægehus, vejledning i at etablere elektronisk kommunikation, kan MedCom kontaktes:

Konsulent Dorthe Skou Lassen, MedCom, Rugårdsvej 15, 5000 Odense C, 6613 3066.
dsl@health-telematics.dk



MedCom – det danske sundhedsdatanet har til formål at bidrage til at udvikle, afprøve, udbrede og kvalitetssikre elektronisk kommunikation og information i hele sundhedssektoren. Det sker for at understøtte sammenhængende behandling, pleje og omsorg.

Bag MedCom står Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Amtsrådsforeningen, H:S, PROGRATOR A/S, Sundhedsstyrelsen, Danmarks Apotekerforening, Kommunernes Landsforening, Socialministeriet, Københavns og Frederiksberg kommuner.

www.medcom.dk

Udgivet af MedCom
August 2005
Konsulent
Dorthe Skou Lassen

Tekstarbejde: arkitektst
kommunikation
Fotos: CD, Aalborg
Kommune (Udveksling af
informationer i sundheds-
sektoren)
Layout: Christen Tofte
Tryk: one2one

ISBN: 87-90839-93-5

Smidig og sikker kommunikation

Elektronisk sundhedskommunikation smidiggør samarbejdet i hele sundhedssektoren. Det er der mange eksempler på især i kommunikationen mellem almen praksis og sygehuse, laboratorier samt apoteker. Inden for de senere år er kommunerne også kommet med på sundhedsdatanettet i form af kommunikationen mellem den kommunale hjemmepleje og sygehuset.

Den elektroniske kommunikation kan nu omfatte samarbejdet mellem hjemmepleje og almen praksis. Denne pjece giver en kort introduktion til to konkrete former for kommunikation mellem de to parter: Korrespondancemeddelelse og Receptfornyelse.

Effektiv og fleksibel

Digital kommunikation mellem kommunens hjemmepleje og den praktiserende læge understøtter:

- Større tværfaglighed og helhed i behandling og pleje af borgerne.
- Hurtig, korrekt og sikker informationsudveksling mellem kommune og praktiserende læge.
- Dokumentation for aftaler mellem samarbejdspartnere.

Hjemmeplejen og den praktiserende læge udveksler informationer om borgerens daglige pleje og behandling. I flertallet af kommunerne sker denne informationsudveksling i dag via telefon og fax. Både kommuner og praktiserende læger vil kunne opnå bedre udnyttelse af deres ressourcer ved at gå over til digitale meddelelser. Hjemmeplejen kan videregive nødvendige faktuelle informationer til lægen når som helst på døgnet. Lægen kan sende præcise beskeder uafhængigt af hjemmeplejens telefontid. Det giver en fleksibilitet i tilrettelæggelsen af det daglige arbejde, der kommer borgeren til gavn.



To gode meddelelser

Korrespondance-meddelelsen

Mellem patientens egen læge og medarbejdere i hjemmeplejen kan der være behov for at udveksle oplysninger uafhængigt af telefontræffetider. Korrespondancemeddelelsen opfylder dette behov. Meddelelsen er åben for fri formulering af tekst på samme måde som en e-mail – og i forhold til teknologien er den åben for et "samarbejde" med alle kendte edb-systemer i almen praksis og kommuner. Alle lægesystemer har implementeret korrespondancemeddelelsen, da praktiserende læger allerede an-

vender den i samarbejdet med sygehusene. Nogle elektroniske omsorgssystemer inden for hjemmeplejen giver allerede mulighed for at anvende korrespondancemeddelelsen. Fra maj 2005 vil alle omsorgssystemer indeholde faciliteten som en fast integreret del. I fremtiden har alle kommuner således mulighed for at kommunikere elektronisk med almen praksis – og sygehus.

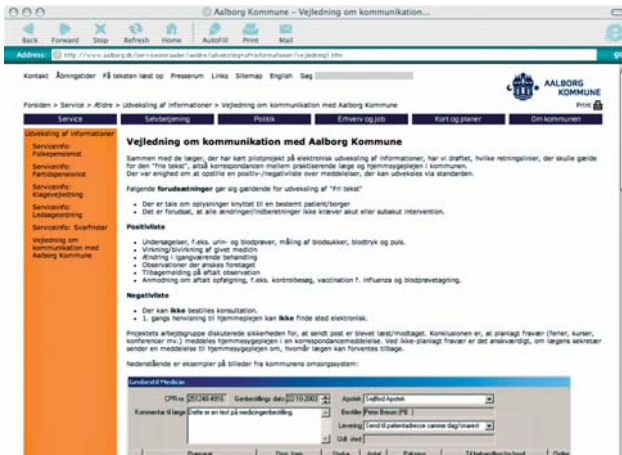
Sikker og direkte kommunikation

Korrespondancemeddelelsen åbner mulighed for direkte og sikker udveksling af meddelelser. Det kan for eksempel dreje sig om:

- Oplysninger om prøvetagninger fra hjemmepleje til læge.
- Resultater af undersøgelser fra læge til hjemmepleje.
- Observationer fra hjemmepleje til læge.
- Ændringer i behandling fra læge til hjemmepleje.

Den enkelte kommune kan udarbejde guidelines for kommunikationen, så der er klare rammer for, hvilke informationer, der kan – og ikke kan – udveksles i korrespondancemeddelelser mellem kommunens medarbejdere og den praktiserende læge.





Sådan gør de i én kommune

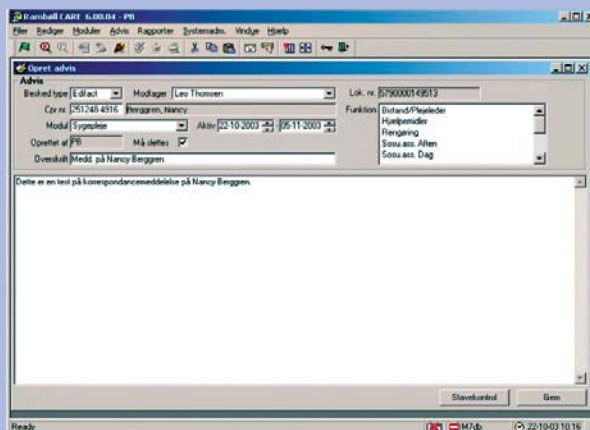
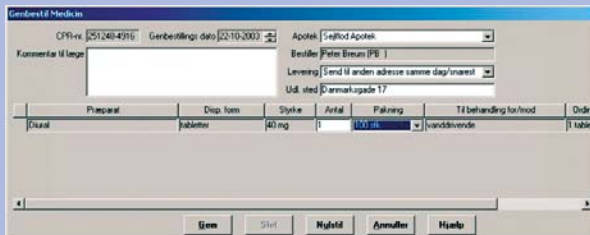
Et konkret eksempel på guidelines for udveksling af oplysninger mellem hjemmepleje og almen praksis kan læses på Aalborg Kommunes hjemmeside, www.aalborg.dk

Find 'Vejledning i udveksling af informationer' ved at gå ind på menupunktet 'Service', klik på 'Eldre' og kig i 'Udveksling af informationer'.

Receptfornyelse

Ved at anvende receptfornyelse ved medicin-genbestilling kan hjemmesygeplejersken genbestille medicin på det tidspunkt af døgnet som passer til sygeplejerskens arbejdsdag, genbestilling kan foretages uafhængigt af lægens telefontræffetid.

Receptfornyelsen er udformet som et elektronisk skema. Det fungerer samtidig som guide, der leder fra et punkt til det næste og kontrollerer at alle obligatoriske felter er udfyldt korrekt. Det medfører en høj grad af sikkerhed og præcision ved genbestilling af medicin. Samtidig rummer det mulighed for at overføre disse data til Den Elektroniske OmsorgsJournal, EOJ.



Fremtidssikret kommunikation

Erfaringer fra et pilotprojekt

I et pilotprojekt i Det Digitale Nordjylland har fire lægehuse og Aalborg Kommune anvendt korrespondancemeddelelsen til udveksling af ad hoc informationer og standardmeddelelsen receptfornyelse til genbestilling af medicin.

Erfaringerne herfra er samlet i en evalueringsrapport, som danner grundlag for at beskrive de positive konsekvenser for arbejdets tilrettelæggelse, parternes samarbejde og borgernes behandling. Samtidig har projektet peget på hvilke forudsætninger, der skal være opfyldt for at få det fulde udbytte af digital udveksling af sundhedsinformationer.

Den bedre udnyttelse af ressourcer er dokumenteret gennem det treårige Fyrtårnsprojekt, hvor alle tre parter – sygehus, kommune og almen praksis – gjorde erfaringer med brug af elektronisk kommunikation i sundhedssektoren. Svendborg, Esbjerg og Tønder er andre kommuner med erfaring i, hvordan korrespondancemeddelelsen

kan forbedre kommunikationen i sundhedsindsatsen.

Den digitale kommunikation mellem hjemmepleje og almen praksis har som konsekvens, at begge parter opnår en højere grad af fleksibilitet og effektivitet i tilrettelæggelse af det daglige arbejde.

Forbedret behandling for borgeren

Borgeren får en bedre koordineret behandling og pleje og vil opleve, at de personer, der yder ham eller hende pleje har et vel fungerende samarbejde.

Når relevante informationer udveksles hurtigt og sikkert, kan borgeren skånes for at skulle afgive de samme informationer flere gange i et fortløbende behandlingsforløb. Endvidere involverer samarbejdet også borgeren, idet han eller hun orienteres løbende, når læge og hjemmesygeplejersker indhenter samtykke til at udveksle informationer.

En hurtigere og bedre koordineret behandling.





Effektivt ressourceforbrug i kommunen

Så snart personalet har indarbejdet de nye rutiner, kan de hurtigt, effektivt og med stor korrekthed sende informationer til praktiserende læge – uden ventetid ved telefon eller fax.

Endnu enklere med en Digital Personal Assistent, DPA

I hjemmeplejen vil brugen af digital genbestilling af medicin vinde yderligere frem, når hjemmesygeplejersken udstyres med en Digital Personal Assistent, DPA. Med den i hånden kan hun genbestille medicin direkte fra borgerens hjem, og dermed spare en arbejdsgang. Det er nemlig ikke længere nødvendigt at lave et notat for senere at foretage bestillingen fra plejecentrets kontor. Det kan ske straks – og på stedet.

Hjemmeplejen kan i flere tilfælde se bort fra lægens telefontid, når arbejdet tilrettelægges og i højere grad medtænke borgerens behov.

Indsatsen fra almen praksis og den kommunale pleje kan højnes uden brug af yderligere ressourcer.

Sikrere informationer til og fra lægen

Den digitale informationsudveksling direkte mellem hjemmesygeplejerske og praktiserende læge bliver sikrere, mere detaljeret og mere konkret. Det udmønter sig i en mere omfattende og kontinuerlig kommunikation mellem læge og kommune om behandlingen af den enkelte borger.

Lægen kan følge patienter tættere ved, for eksempel, at bede hjemmeplejen om observationer og målinger af blodtryk, temperatur o.l.

Almen praksis kan gennem en tæt dialog med kommunens sundhedspersonale sikre en højere kvalitet i den daglige pleje og behandling.

Derfor digitalt

Fordele:

- Direkte kontakt fra praktiserende læge til den enkelte hjemmesygeplejerske.
- Hjemmesygeplejersken får hurtige svar på prøver, undersøgelser, forespørgsler om ordinationer.
- Borgeren kommer hurtigere i gang med behandling.
- Alle hjemmesygeplejersker har direkte adgang til de samme informationer – ingen indirekte beskeder.
- Almen praksis kan højne kvaliteten i behandlingen for eksempel ved løbende at rekvirere observationer og prøver.

Forudsætninger:

I begge ender af kommunikationslinien skal udstyret være gearret til at sende og modtage både korrespondancemeddelelsen og receptfornyelse. Det kan

kræve systemtilpasninger, uddannelse af medarbejdere og omlægning af rutiner.

Perspektiver:

Brugen af it åbner for oplysninger til et mere nuanceret billede af borgerens livsbetingelser. I en tredje digital meddelelse, hjemmeplejestatus, kan lægen modtage besked om, hvilke af følgende tre ydelser hans eller hendes patient modtager fra kommunen:

- Hjælp til personlig pleje.
- Hjemmesygepleje.
- Medicinadministration.

Ved at modtage statusmeddelelsen fra den kommunale hjemmepleje, får lægen et stikord til at søge yderligere oplysninger hos borgeren selv. Og dermed en bedre indsigt i, hvilke vilkår der gælder for netop denne borgers behandling

Center for

Sundheds-telematik

FYNS AMT

Rugårdsvej 15, 2.sal

5000 Odense C

Telefon 6613 3066, Fax 6613 5066

www.medcom.dk

