



MedCom
24.01.06
J.nr.:
Vor ref.: IJO

Referat fra 7. mini-IRSK-møde

- Dato:** Mandag den 16. januar 2006
- Sted:** Center for Sundheds-telematik, Odense
- Deltagere:** Anne Kjærulff, Vestsjællands Amt
Betina Matzon, Roskilde Amt
Grethe Annie Jensen, Frederiksborg Amt
Hans Henrik Bøttger, Århus Amt
Helle Stockfleth Olsen, Statens Seruminstitut
Jane Boss, Bornholms Regionskommune
Jens Grønlund, Viborg Amt
Kim Bjørn Hansen, WM-data
Laue Nørgaard, CSC Scandihealth
Lisbet Ramsvatn, Frederiksborg Amt
Lisbeth Jørgensen, FynCom
Lise Tangaa, Ribe Amt
Lone Behnfeld, Sønderjyllands Amt
Maja Stephansen, Storstrøms Amt
Peter Pedersen, H:S
Pia Dandanell, Vestsjællands Amt
Sue Bech, Københavns Amt
Søren Rosenørn Jakobsen, ACURE
Tine Korsholm, Ringkjøbing Amt
Tove Charlotte Nielsen, Vejle Amt
Gitte Henriksen, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Tove Kaae, MedCom
Iben Søgaard, MedCom (referent)
- Fraværende:** Bente Christensen, Vejle Amt
Gitte Ditlevsen, Københavns Amt
Hanne Søndergaard, Nordjyllands Amt
Jens Henning Rasmussen, Roskilde Amt
Karin Argir, Capio Diagnostik
Lene Meyer Grosen, Frederiksborg Amt
Niels Hornum, KPLL
Ole Filip Hansen, Viborg Amt
Rose-Marie Jensen, Bornholms Regionskommune
Søren Lenau, Bornholms Regionskommune

Referat:

1. **Velkomst**

Velkomst v. Ib Johansen. Projektet er forlænget til og med 1. kvartal 2006.
Kort præsentationsrunde.

2. **Referat fra sidste møde**

3. **Meddelelser**

Akutte henvisninger – det dur ikke, at man sender en akut henvisning uden anden advisering. Sørg for, at det står skrevet i vejledningerne til afdelingerne i forbindelse med beskrivelse af mini-IRSK-projektet!

MedCom har udgivet ny pjece omkring, hvordan det gik i MedCom IV, og hvad vi har tænkt os at lave i MedCom V. Man er velkommen til at tage en med hjem.

Ib gjorde kort rede for, hvem der mangler at fremsende regninger. Følg op på det!

Ligeledes skal der sendes regninger til MedCom vedr. laboratorieopslag via sundhed.dk.

Den 19/1 afholdes der møde med alle lægesystemleverandører. Her aftales der regler for opdatering af partnerskabstabellen. Lægesystemerne skal opdatere hver 14. dag.

Det er ikke endeligt vedtaget, hvad vi skal lave i MedCom V, men det er planen at udbrede henvisningen, udbrede WebReq (obligatorisk), udbrede REQ mellem laboratorier samt udbrede korrespondancen på kommuneområdet.

LABKA2 kommer til at betyde, at MedComs standarder skal laves om, da de kører deres helt eget nummersystem.

Det er planen, at mikrobiologisvar kommer til at se markant anderledes ud.

Der er en receptserver på vej.

I forbindelse med MedCom IV-afslutningen blev der lavet en evaluering, som er sendt ud til deltagerne af evalueringen.

4. **Status på opdatering og implementering af modulerne (sygehusdelen)**

Gitte præsenterede status på milepæle for Bornholm, som er klar. Kan viderevisitere, men kan ikke tilføje årsag til viderevisitering.

Status på milepæle for Frederiksborg Amt, som har problemer med at sende henvisning. Er ligeledes ikke klar med modtagelse af klinisk biokemiske svar, som først bliver testet ved udgangen af januar. Problemet ligger i funktionsenheder/overafdelinger. Korrespondancen går først i gang på pilotafdeling 1. februar.

Status på milepæle for Fyns Amt, som har problemer med at viderevisitere henvisninger. Er slet ikke med på laboratedelen, da de står for at skulle have nyt laboratoriesystem. Kan dog modtage laboratoriesvar direkte i PAS-systemet. Århus vil gerne sende laboratoriesvar, men ikke til PAS.

Status på milepæle for H:S, som kun har testet modtagelse og videresendelse af henvisning. Kan dog også modtage og sende epikriser samt sende henvisning. Har endnu ikke besluttet at anvende korrespondancen og fik den først leveret Lillejuleaften, hvorfor de ikke har haft tid til at kigge på den.

Status på milepæle for Københavns Amt, som ligeledes har problemer med korrespondancen. Vil gerne have et produkt, der er fejlfrit, før de begynder at udbrede den. Det volder ligeledes nogle problemer at snakke med deres amerikanske leverandør om laboratedelen.

Status på milepæle for Nordjyllands Amt, som mangler at teste afsendelse og viderevisitering af henvisningen. Alle meddelelser er installeret.

Status på milepæle for Ribe Amt, som holder informationsmøde først i februar. Går i pilotdrift 1. marts. Anni Christensen er tovholder på laboratedelen, som mangler lidt forskelligt. Det går lidt langsomt.

Status på milepæle for Ringkjøbing Amt, som havde planer om pilotdrift fra på mandag, men applikationen er ikke klar endnu. Lige så snart applikationen er klar, bliver den rullet ud på Gynækologisk Afdeling. Kan modtage laboratoriesvar. Kan bruge samme løsning, som har kørt mellem Herning og Holstebro i flere år. Gitte og Tine aftaler test af de øvrige meddelelser. Tove Kaae laver ligeledes en aftale med Tine.

Status på milepæle for Roskilde Amt, som under testen er stødt på nogle u hensigtsmæssigheder, hvorfor pilotdriften er udskudt/aflyst. Synes der er nogle problemer med epikrisen, som de gerne vil have rettet op på forinden. Kender ikke status på laboratedelen.

Status på milepæle for Sønderjyllands Amt, som mangler test af afsendelse og modtagelse af korrespondancen. De øvrige meddelelser er udbredt. Der er 2 linier til bemærkninger ved viderevisitering af henvisning, men de bliver ikke vist hos modtageren. Skulle releases sammen med korrespondancen, men det er ikke kommet med. WM, ACURE og Skejby viser det. Oplever lidt problemer med sortering i DIS i GS-systemet. Når der er tjekket af i DIS, åbnes der for alle DIS'er, men de andre kan jo ikke nødvendigvis modtage en røntgenepikrise. Lone mener, at de kan modtage laboratoriesvar fra Capio og Århus. Ellers kender hun ikke status.

Status på milepæle for Storstrøms Amt, som sådan set kan det hele, men ikke vil udbrede det endnu pga. deres centrale visitering. Har Progrator i gang med at omdirigere trafikken. Er ikke gået så dybt ind i korrespondancen endnu. Laboratedelen er på plads.

Status på milepæle for Vejle Amt, som har afholdt opstartsmøder for superbrugerne. Er klar på alle meddelelser. Modtager laboratoriesvar fra Århus, hvilket de har gjort i mange år. Er dog ikke klar med øvrige laboratorier, da eget laboratorium har prioriteret WebReq i stedet for mini-IRSK. Oplever problemer med, at man sender epikriser til henvisende afdeling, som jo nogle gange er skadestue, og det har jo ingen mening. Der skal laves nogle interne arbejdsgange.

Status på milepæle for Vestsjællands Amt, som er klar med alle meddelelser. Har ligeledes problemer med central visitering. Snakker meget om, om de skal ændre arbejdsgange, eller om de skal få lavet systemmæssige ændringer. Har ønske til ændring af epikrisen, bl.a. tilknytning af kontakt. Regner med fuld udbredelse 1. marts. Det går meget godt på laboratedelen, som også er klar. Fyn har prøvet at sende en elektronisk røntgenhenvisning til Holbæk Røntgen, men fik en negativ kvittering.

Status på milepæle for Viborg Amt, som er klar (udbreder på torsdag). Laboratoriedelen er også klar.

Status på milepæle for Århus Amt (Skejby), som er klar med det hele. Holder møde den 24/1, hvor bl.a. Ib kommer og fortæller om MedCom, og der kommer en praktiserende læge og fortæller om vigtigheden af den elektroniske kommunikation. Mødet er for GS-superbrugere. Laboratoriedelen ligeledes klar. Gitte vil gerne modtage tests fra GS i Århus. Man må dog gerne sende til alle sygehuse i Århus, for Hans Henrik siger, at det virker.

Status på milepæle for alle amter vil blive opdateret på MedComs hjemmeside under mini-IRSK-projektet, projektopfølgning.

Laue har ikke vidst, at CSC skulle teste med MedCom inden release.

Rigshospitalet mangler en GS-opdatering – institutionsniveau – 2000-niveau. Obs. indhold glippet, må tages på næste møde.

5. **Adressering af henvisninger og epikriser, er det nu på plads?**

I MedComs "Den gode henvisning" er der nogle ting, der er Mandatory (obligatorisk), og nogle ting der er frivillige. Fra praksis er det frivilligt, om man sætter en ICD10-diagnose på henvisningen, men i mini-IRSK skal man sende en ICD10-diagnose med (henvisningsdiagnose). Disse regler er ligeledes beskrevet i syntaks- og kommunikationsregler samt i rettelsesbladet.

Sønderjylland og Frederiksborg gør opmærksom på, at der i GS ikke er mulighed for at sætte bidiagnoser på. Laue vil senest i næste uge komme med en udmelding med hensyn til fejl. Kunne godt tænke sig, at de forskellige ændringsønsker koordineres (f.eks. i eftermiddag), så CSC kan se, hvilken retning ønskerne går i.

Alle amter bør, selv om deres leverandør har testet meddelelserne, selv teste alle meddelelser mellem 2 amter (og også gerne 2 forskellige systemer).

Deadlines for opdateringer fra CSC: Korrespondancen udskudt fra 19. december til 9. januar. Modtagelse af henvisninger på overafdelingsniveau installeret 22. december. Epikrisen på overafdelingsniveau installeres i uge 4. Sygehushenvisningen på overafdelingsniveau installeres i uge 5. Korrespondancen på overafdelingsniveau installeres i uge 6.

Er alle opdateret i partnerskabstabelen med hensyn til lokationsnumre og adresseoplysninger? Århus bliver færdig i løbet af næste uge. Ib fortæller, at der er mange, der ikke har opdateret adresseoplysninger, og det vil vi gerne have, så det automatisk kan trækkes ind i de elektroniske dokumenter. Giver nogle problemer i forhold til, at nogle afdelinger hører til et bestemt sygehus, men ligger geografisk et andet sted. Løses evt. af SOR, som efter forlydende bliver forsinket (altså ikke klar den 1. juli 2006).

Der er lavet ny aftale på privathospitalsområdet. Listen over privathospitaler, der har indgået aftale med Amtsrådsforeningen samt deres lokationsnumre, er ikke færdig endnu, kun ca. 95 er på plads. Deadline er 1. juli 2006. Man finder oplysningerne om dem på www.sygehusvalg.dk. Der skal laves elektronisk afregning – hvor skal EAN-nummeret stå i henvisningen? Den aftale, der er indgået, er uddelt til orientering.

MedCom opdaterer løbende på deres hjemmeside, hvilke privathospitaler der er godkendt.

6. **Udrulningsplaner i de enkelte amter, hvornår fuld udbredelse?**

Blev slået sammen med punkt 5, se ovenfor.

7. **Partnerskabstabellen – rettelser – udeståender**

Blev slået sammen med punkt 5, se ovenfor.

8. **Laboratoriedelen - status fra de enkelte amter - hvor langt er I?**

Ikke alle er med endnu. Hul igennem til de fleste fra Capio. Adresseproblemer med Capio. Capio skal kunne sende en regning til faktureringsadressen og svaret til en anden.

Ib har lavet et Excel-ark over status på laboratoriedelen. Bliver sendt ud sammen med referatet. Der mangler at blive lavet rigtig mange aftaler imellem laboratorierne.

9. **Afslutning af mini-IRSK-projektet**

I løbet af 1. kvartal skal der være fuldt udbredt – er det realistisk? Korrespondancen på afsnitsniveau er først nødvendig, når man har kommuner, der kan korrespondancen.

Der er lidt bekymring om laboratoriedelen. Det indstilles til MedComs styregruppe, at der kan være nogle amter med nogle udenlandske systemer, som ikke kan nå det indenfor den anførte tidsramme.

Det forventes, at der holdes statusmøde den 23. marts kl. 13-17. Opfølgning fra Tove Kaae inden næste møde. Meld gerne idéer til forbedringer og rettelser ind!

10. **Frokost**

11. **Kl. 13.00 – 15.00 workshop – café møde**

Amterne blev i første del sat sammen regionsvis, hvor de skulle diskutere følgende.

- Erfaringsudveksling.
- Aftal procedurer for henvisning til andre og modtagelse af epikriser.
- Aftal at starte på korrespondance med øvrige parter – kommuner/apoteker – hvordan finder I dem i jeres system – lav en vejledning.
- Privathospitaler - hvordan finder I dem, der kan modtage elektronisk.

I anden del skulle amterne sætte sig sammen med ligesindede = samme system og diskutere følgende:

- Beskriv erfaringer – mangler – gode idéer indtil nu.
- Fortæl hinanden om jeres arbejdsgang.

Der blev diskuteret livligt i grupperne og der blev også skrevet fejl og ændringsønsker ned til CSC, som Laue Nørgaard fik med hjem.