

MedCom
01.12.05
J.nr.:
Vor ref.: GHE

Referat fra Mini IRSK projektledermøde

- Dato:** Torsdag den 1. december 2005
- Sted:** Center for Sundheds-telematik, Rugårdsvej 15,
5000 Odense C
- Deltagere:** Anne Kjærulff, Vestsjællands Amt
Gert Fjord Olesen, Ringkjøbing Amt
Gitte Ditlevsen, Københavns Amt
Grethe Annie Jensen, Frederiksborg Amt
Hans Henrik Bøttger, Århus Amt
Jane Boss, Bornholms Regionskommune
Jens Henning Rasmussen, Roskilde Amt
Laue Nørgaard, CSC Scandihealth
Kim Bjørn Hansen, WM-data
Lisbet Ramsvatn, Frederiksborg Amt
Lisbeth Jørgensen, Fyns Amt
Lone Behnfeld, Sønderjyllands Amt
Maja Stephansen, Storstrøms Amt
Pia Dandanell, Vestsjællands Amt
Sue Bech, Københavns Amt
Søren Rosenørn Jakobsen, ACURE
Gitte Henriksen, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Tove Kaae, MedCom

Fraværende Bente Christensen, Vejle Amt
Hanne Søndergaard, Nordjyllands Amt
Helle Stockfleth Olsen, Statens Serum Institut
Joan Madsen, CSC Scandihealth
Karin Argir, Capio Diagnostik
Lene Meyer Grosen, Frederiksborg Amt,
Lise Tangaa, Ribe Amt
Niels Hornum, KPLL
Ole Filip Hansen, Viborg Amt
Peter Pedersen, Hovedstadens Sygehusfællesskab
Søren Lenau, Bornholms Regionskommune
Iben Søgaard, MedCom

Referat:

1. Velkomst

Velkomst ved Ib Johansen. Der var afbud fra Vejle, Ribe, Viborg, SSI, KPLL og H:S.

Derefter en kort præsentationsrunde.

Laue Nørgaard fra CSC deltager i stedet for Joan Madsen

Hans Henrik Bøttger vil gerne have rykket punktet med betaling under evt. frem, da han går lidt før mødeslut.

2. Referat fra sidste møde

Referatet blev godkendt.

3. Status på sygehusdelen

Vi har holdt et møde med de forskellige leverandører, hvor dagsordenpunkterne bl.a. var adressering, Partnerskabstabellen, mangler ved henvisningen o.a. Referat fra mødet vil blive eftersendt.

Vi tester i øjeblikket med ACURE og flere amter, mangler at høre fra Roskilde.

Vi skulle faktisk nu have haft total udbredelse ifølge tidsplanen. Vi har lavet milepæle, som gerne skulle nås inden udgangen af året. Men det kniber pga. forsinkelse på release-datoerne fra CSC.

Alle som har GS, GS!åben og OPUS har fået en tidsplan fra CSC. Der er kommet en rettelse til henvisningen med de 90 linier. Fejl og mangler går CSC ud fra, at man sender til HOTLINE.

MedCom regner med, at de amter, som har fejl og mangler i systemet, rapporterer fejlene til CSC hotline.

Funktionalitet og rettelser kunne også være på applikationen, som måske ikke vedrører MedCom.

CSC var ikke klar over, at det var et krav, at meddelelserne skulle igennem MedCom til test. Det er rigtig ærgerligt, at der bliver sendt noget ud, som ikke virker. Ib Johansen oplyste, at testproceduren var gennemgået på møderne i foråret: 28. april og 23. juni.

Epikrisen: har amterne fået den 14.11., og den virker. Kbh. Amt mangler noget på henvisningen, det drejer sig om nogle memokoder, som de ikke har fået en dato på fra CSC. Har møde den 06.12. med CSC. MedCom har ikke godkendt henvisningen i forhold til de krav og anbefalinger, som er i Den gode Henvisning. Krav til anamnesen er som i den gode henvisning. Joan Madsen arbejder på disse krav, men man kan ikke garantere/love, at det bliver lavet til den 19.12., men man vil forsøge.

I tilbud fra CSC står, at det er den gode henvisning, som det skal laves efter. CSC har været under tidspres, så der er sprunget i kravene. Ib Johansen spurgte til, hvad gør vi nu i forhold til det?

Hvornår er manglerne på plads? Hvad gør vi, hvis mangler og udestående ikke er de samme, som

MedCom opfatter det. Vi mailer med Joan, som kender kommunikationsformen, og vi melder tilbage til amterne.

Endelig levering af korrespondancemodul den 19.12.

ACURE skal testes i Ribe den 5.12. Deres kommunikation foregår med XML, og der er lavet en ny version af XML'erne. Disse er sendt til ACURE. Vi har et problem med versioner, da enhver ændring i XML kræver en versionsændring.

WM-Data, har flyttet testdato til 12.12., og Kim sender test lige efter mødet i dag.

Fyn er ved at være klar og godkendt, de mangler kun viderevisitering.

Møde med leverandører:

Problemer med adressering. Lægepraksis har ydernummer/lokationsnummer, der skal søges på SKS-kode i sygehusregi.

Den 5.9. fik amterne at vide, at de kunne få lavet overafdelingernes 6-cifrede SKS-koder til officielle SKS-koder i forbindelse med et hygiejneprojekt. Der er deadline i morgen, og kontaktpersonen i Sundhedsstyrelsen er Elsebeth Jaller. Problemet skulle så være løst i forhold til de 6-cifrede overafdelinger, hvis man når at få det opdateret.

GS, GSÅben, Opus loader ikke officielle koder automatisk op for nuværende.

CSC laver en analyse på det i øjeblikket, og her tør man ikke load de officielle koder, før man kender konsekvenserne. Der bliver sendt et resultat ud, så snart CSC ved noget. Arbejder på, at det bliver før jul.

Kan man ikke tage de oplysninger, som er rettet på Partnerskabstabellen og lægge ind i GS tabellen? Nej, det skal også opgives i CSC-Hotline.

I Sdr. Jylland kan man ikke modtage og sende på 6-cifrede. De har oprettet 7-cifrede.

I Vestsjælland opretter man dem, man skal kommunikere med manuelt, via CSC hotline.

Spørgsmål fra MedCom: Hvad er udsigten til, at det kommer til at køre inden jul?

Det, som amterne har lagt ind i Partnerskabstabellen, vil virke i GS, hvis det er det samme, som er lagt ind i GS-systemet. Man skal have oprettet dem, man skal sende til som kommunikationspartner. GS!åben og Opus kan kommunikere uden videre, men i GS-amter skal man gøre det manuelt, som det er nu.

MedCom vil gerne have en afklaring inden styregruppemødet om, hvordan man "adresserer" i CSC's systemer. Den analyse kan man ikke love færdig til den tid. Men man kan stadig oprette afdelingerne manuelt. Det er et stort arbejde, men man kan jo starte med de overafd., man kommunikerer mest med og få dem oprettet i første omgang.

Problemet er, at man sammenholder både lokationsnummer og SKS-nummer.

Man kan maile til Ib Johansen, hvis man har brug for penge til at få en studentermedhjælp eller lign. til at oprette de partnere, som man kommunikerer mest med manuelt.

Amterne vil gerne have en vejledning på skrift om, hvordan man opretter kommunikationspartner i CSC.

Ib Johansen vil gerne lave et udtræk fra Partnerskabstabellen over dem, som kan modtage henvisninger fordelt på amter. Den sendes på mail i morgen.

4. **Adressering af henvisninger og epikriser**

Se også punktet ovenfor.

Roskilde: Der er adresseringsproblemer i forhold til epikrisen. Den som henviser, skal have epikrisen retur, blev der enighed om. Ved viderevisitering skal epikrisen sendes til originalhenviser.

5. **Forsinkelser – testdatoer**

Vi behøver ikke at teste ACURE i Ringkjøbing, de har samme løsning som Ribe.

Vi behøver heller ikke at teste WM-Data i Nordjylland, de har samme løsning som Viborg.

De andre testdatoer holder.

6. **Udrulningsplaner i de enkelte amter**

Frederiksborg: har haft orienteringsmøde på både henvisninger og epikriser. Starter med undervisning i næste uge. Starter med korrespondance på en afd. Mangler at kunne omvisitere.

Storstrøm: har løbende orientering på deres intranet. Har ikke planer om undervisning da de bruger det i dag på epikrise og henvisning. Korrespondancen kører i pilot. Tager det først på, når den nye funktionalitet er kommet på.

Århus: Informationsmøde kommer først i januar pga. CSC-forsinkelse.

På sygehusdelen tages det løbende i brug.

Lab.delen kører i dag, men der er problemer pga. den nye leverance af Labka2, som er udskudt til 1.1.2007.

Ringkjøbing: afhænger af test på mandag. Skal følges med PTI-afløser, som går i test den 5.12. Herefter laves implementeringsplan og undervisningsplan. Der mangler procedurebeskrivelser.

Kbh. Amt: på lab.delen kan de ikke komme med en dato på, hvornår de er klar.

Sygehusdel: brugerne er ret utilfredse med applikationen, så det er svært at sælge. Arbejdsgang er bøvlet. Byttet om på funktionstaster. Er meget i tvivl om, hvad det glade budskab skal være, mere besværlige arbejdsgange. Har planlagt undervisning og implementering i december. Arbejdsgang når man flytter en patient fra ambulatorium til indlæggelse på en afdeling indenfor samme sygehus. Her sender man en henvisning til sig selv, som udløser en epikrise til den afdeling, som har sendt henvisningen, som jo så er dig selv. Kan ikke give et klart svar, om man går i gang. Vil gerne kunne sige til brugerne, at de er klar over problemerne, og at det bliver ordnet på det og det tidspunkt.

Tove Kaae: Man må være forberedt på, at man skal evaluere senere i forløbet osv.

Maja Stephansen: Orienterede om, at man skal kunne slette en henvisning, hvis man fortryder, eller det er et forkert cpr.nr. Dette er sendt som en rettelse til CSC fra Storstrøm og Vestsjælland.

Roskilde: tester inden årets udgang. Fuld udbredelse bliver ikke før i januar. Der skal kigges på funktionalitet.

Bornholm: har samme problemer som de andre. Regner med at nå det til 1. januar, men det bliver snært.

Vestsjælland: har aflyst workshop pga. officielle og uofficielle SKS-koder, udsat til første kvartal. Lægesekr. er orienteret. Vil gerne være mere parate. Færdiggør test i næste uge.

Ændringsønsker: søgemodul er ikke særlig godt, vil stille nogle krav op til det. Henvisningen lever ikke op til den gode henvisning, er grim!

Labdelen: mangler at få applikationerne på. Ser ud til at være implementeret rent teknisk.

Fyn: holder orienteringsmøde på tirsdag for lægesekr., og de er vant til at bruge det. Går i gang med at sende/modtage til/fra Vejle den 07.12.2005.

Label: modtager i PAS-systemet. Har taget Sygehus Fyn med.

Sdr. Jylland: er godkendt på alle meddelelserne, bortset fra korrespondancen. Kører på 2 somatiske sygehuse.

Henvisning og omvisitering tages i brug 31.12. Rettelse til viderevisitering arbejdes der på p.t. Gråsten Gigthospital har GS!åben, og Lone Behnfeld vil lige finde ud af, om der er problemer i forhold til det, som hun har hørt i dag fra de andre amter.

7. **Privathospitaler - Anvendelse af "henvisningsblanketten"**

Svarer nøje til den gode henvisning, og der er plads til at skrive de ønskede oplysninger i de fritekstfelter, som er i den gode henvisning.

Der mangler kun de data, hvortil man skal sende regningen i forbindelse med elektronisk E-faktura, men man kan skrive sig ud af det i henvisningen i anamnesefeltet.

Lisbeth Jørgensen mangler et felt til at sætte e.l. ind, som skal modtage kopi af epikrisen.

Der kommer et brev fra amtsrådsforeningen omkring dette, Ib vil rykke dem for udsendelse af det.

Det vil forsøges, at der kommer besked ud med referatet. Kravet er, at man skal kunne modtage en elektronisk henv. og sende en elektronisk epikrise, det skal præciseres, fra hvornår det gælder!!!

8. **Partnerskabstabellen – rettelser – udeståender**

Frederiksborg er klar på Partnerskabstabellen på henvisningerne.

Storstrøm er ikke rettet til endnu.

Århus retter til, når de får en vejledning, der er tilrettet. Vejledningen blev udleveret i rettet form.

Ringkjøbing skriver ind i Partnerskabstabellen, når de er klar.

Bornholm har rettet den til.

Vestsjælland har rettet den til.

Ideen er, at de felter, som står i Partnerskabstabellen, er de felter, som svarer til EDIFACT'en, så når man laver udtrækket, kan oplysningerne i felterne lægges direkte i de felter, som bruges til at danne EDIFACT'en.

9. **Hvornår lukker I op for alle brugere?**

Kan I nå at rulle det ud, hvis I får januar måned til det?? Roskilde foreslår 1. kvartal.

Skal der indstilles til MedComs styregruppe, at man følger det i januar. Vi vil følge jer tæt for at se, om I har fået det implementeret og udbredt. Vi vil også gerne hjælpe.

Der gives ikke udsættelse på at få modulerne installeret fra leverandørerne.

Det foreslås, at der holdes statusmøde i januar den 16.01.05.

Projektet følges tæt i januar måned med hensyn til implementering.

Ellers synes vi, det går godt, og at der arbejdes intenst.

Århus: er helt klart færdige til 31.12. Korrespondancen bliver brugt mere og mere, uden at man egentlig gør noget ved det, men det var trægt, da man skulle i gang med det. Men der er nogen, som skal tage sig af de korrespondancer, som kommer ind.

Kbh.: korrespondancen er en uafklaret del. Melder sig ikke klar til at tage korrespondancen i brug.

Udsøgning af f.eks. kommuner er et problem.

Vestsjælland.: Overafd. skal kunne sende og modtage det hele. Låser afdelinger for at kunne modtage henv., men de skal kunne sende og modtage alle de andre medd.

10. **Laboratoriedelen - Status fra de enkelte amter - hvor langt er I?**

Nogen er ved at teste overfor Capio, Århus kan, Vejle kan, Fyn kan, men de gør ikke noget ved det. Fred.borg er meget tæt på at gå i gang. Roskilde er i gang. Ib Johansen måler det på, om de har fået testsvar fra Capio. Nordjylland går ikke i gang, før de har fået nyt system. KPLL går ikke i gang før 2006.

Kig tabel igennem over sendeanalyser, som I har fået ind. Man skal teste med Capio, om der er hul igennem ved, at de sender nogle testsvar til laboratoriet i amtet.

Der er alarm på i form af, hvis det er et forkert referenceinterval, så kommer det ud på en fejlprinter.

Afsender af prøverne er også dem, som får svarene tilbage.

Der er et stykke arbejde med at få analyserne på plads. Der skal være hul igennem, og modulet skal være installeret!

Ib skriver til projektlederne, om hvordan det går på laboratoriedelen.

På hjemmesiden er der oprettet en ny fane under Mini-IRSK-projektet, Tips og ideer, hvor der ligger et rettelsesblad, så man kan følge med i, hvilke fejl osv. der er fundet, og hvordan de skal rettes til.

11. **Statens Seruminstitut**

Svar på laboratoriesvar er OK.

Mikrobiologisvar kan ikke modtages.

Vi foreslår, at man gør som i Roskilde, men der arbejdes på det, og I holdes orienteret.

12. **Evt. - herunder næste møde**

Nyt møde den 16.01.2006.

Vedr. betaling

MedCom sender en regning til de forskellige amter og H:S. Fordelingen af beløbene er beregnet efter befolkningsprocent + moms. Regningen betaler I til os. Vi kan ikke afløfte momsen. Samtidig får I et brev om, at I skal sende en regning på det beløb, som I får i tilskud påført EAN-afregningsnummer uden moms. Derudover skal vi også have en regning på 50.000 kr. til implementeringspersonen. Regningen kommer omkring 15. december, regningen til os sendes med det samme, så vi kan nå at betale det i indeværende år. Det er Anita Folleraas, som tager sig af det på vores kontor.

Specielt for lab.opslag: 7 har systemer, 7 er på vej, Fyn mangler. I betaler regningen fra Labka, og så sender I en regning til MedCom på det beløb, som vi giver i tilskud. Ib skriver, hvor meget tilskuddet er på., det bliver også omkring den 15.12.

Næste år påregner man at lave projekt sammen med Sundhed.dk, hvor skal kunne lave opslag i patologi, Patobanken og mikrobiologi. Der er nedsat en sundhedsfaglig gruppe, som kigger på, hvordan svarene skal præsenteres fremover.