



Forbedring af henvisning og visitation til sygehusbehandling

2. Møde i følgegruppe/projektgruppe 9. september 2020



Velkommen og præsentationsrunde

Deltagere:

Navn		
Anne Hune Gjerrild	RS	Funktionschef, visitationsenheden
Jesper Siebert Tolonen	RS	Konsulent, Koncern IT
Charlotte Vangsgaard	RH	<u>CIMTs</u> Sektion for integrationsudvikling
Conni Christiansen	RH	Chefkonsulent, Center for Sundhed
Susanne Pedersen	RSD	Syddansk Sundhedsinnovation
Linda Kromann	RSD	EPJ-konsulent
Henrik Hermind	RM	IT Teknisk specialist
Tina Holgaard	RM	IT Sundhedsfaglig specialist
Stinne Klitgaard Nielsen	RN	IT Konsulent
Annemarie Gammelgaard Frandsen	RN	IT Konsulent
Erik Holk	PLO/RSD	Praktiserende læge, praksiskoordinator
Bjørn Perrild	PLO/RH	Praktiserende læge, praksiskoordinator
Morten Ohrt	PLO/RN	Praktiserende læge, praksiskoordinator
Claus <u>Noringriis</u>	PLO/RSD	Praktiserende læge, praksiskonsulent Sygehus Lillebælt
Paul Samsig	A-Data	LPS, udvikler
Niels Henrik Nielsen	FAPS	Praktiserende speciallæge
Katrine Willumsen	<u>Novax</u>	Konsulent, privathospitaler og speciallæger
Alice Kristensen	<u>Medcom</u>	Projektleder
Tom Sørensen	<u>Medcom</u>	Programleder
Gitte Henriksen	<u>Medcom</u>	Projektmedarbejder, praksis-lab- og standardteam
Michael Johansen	<u>Medcom</u>	Teamleder standardteam
Rune Kristensen	MedCom	Konsulent, standardteam
Anne Kathrine Langfeldt Leksø	MedCom	Konsulent, praksis-lab team

Husk at mute din mikrofon, når du ikke siger noget

Headsæt kan forbedre din lydoplevelse

Der indlægges pauser med jævne mellemrum samt tid til frokost

Dagsorden

- Velkomst og præsentationsrunde
- Eventuelle kommentarer til referat fra 1. møde (grundet udsendelse tæt på sommerferieperiode)
- Gennemgang og godkendelse af dagsorden
- Kort gennemgang af MedCom standarder, som bruges ifm. henvisning og visitation. Hvad bruges de enkelte meddelelser til, og hvordan må de bruges? v/Michael Johansen
 - Henvisning
 - Positiv/negativ kvittering
 - Bookingsvar
 - Korrespondancemeddelelse
 - Epikrise
- Gennemgang og drøftelse af flow-diagram v/Trine Langfeldt Leksø. Se bilag
 - Fokus på henvisnings ID i flowet
 - Input og kommentarer fra gruppen
- Kort gennemgang af proces for moderniseringssporet i MedCom ift. korrespondancemeddelelse v/ Dorthe Skou Lassen
 - Release af version 0.9 af FHIR-korrespondancemeddelelsesstandard 28.09.2020
 - Eksisterende og ny standard af korrespondancemeddelelse
 - Den videre proces
- Gennemgang af ide-oplæg til DAP styregruppe v/Alice Kristensen. Se bilag
 - Fokus på tidsplan
 - Afgrænsning af Sundhedsstyrelsens anbefalinger
 - Input og kommentarer fra gruppen
- Næste skridt og evt.
 - Endeligt projektoplæg og teknisk løsningsbeskrivelse forelægges DAP Styregruppemøde 29.10.200
 - Gruppens næste møde 18. eller 19. november 2020

Projekt forbedring af henvisning og visitation til sygehusbehandling

Formål:

Undersøge muligheden for optimering af den elektroniske kommunikation ifm. henvisning og visitation til sygehusbehandling med baggrund i Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Projektgruppens opgaver:

Udarbejdelse af projektoplæg og teknisk løsningsbeskrivelse.

Tidsplan:

Ultimo Q3 2020 skal projektoplæg og teknisk løsningsbeskrivelse indeholdende (estimat på omkostninger til systemændringer og implementering), samt tidsplan herfor ligge klar

Forankring af projekt og afrapportering:

Projektet forankres i styregruppen for Digital almen Praksis og afrapportering om fremdrift af projektet sker via orientering i MedComs styregruppe på lige fod med øvrige MedComprojekter.

Kort gennemgang af MedComs standarder i henvisningsflowet, og hvordan de må bruges.

- Henvisning
- Positiv/negativ kvittering
- Bookingsvar
- Korrespondancemeddelelse
- Epikrise

Gennemgang af flowdiagram

- Fokus på Sundhedsstyrelsens anbefalinger
- Fokus på henvisnings ID
- Input og kommentarer fra gruppen

[Flowdiagram](#)

Proces for moderniseringssporet i MedCom ift. udvidet korrespondancemeddelelse

- Release af version 0.9 af FHIR-korrespondancemeddelellesstandard 28.09.2020
- Prioriteringsfelt.
- Eksisterende og ny standard af korrespondancemeddelelse, overgangsperiode

Gennemgang af udkast til projektoplæg

- Fokus på tidsplan
- Fokus på afgrænsninger ift. Sundhedsstyrelsens anbefalinger
- Input og kommentarer fra gruppen

Udkast til tidsplan efter godkendelse af oplæg

	Q4 2020	Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021	Q4 2021	Q1 2022	Q2 2022	Q3 2022	Q4 2022
MedCom	Udarbejdelse af PID. Tilretning af standarder. Testprotokol og dokumentation. Frigivelse af materialer til leverandører.				Testcamp for LPS	Test af EPJ		Monitorering	Monitorering
LPS	Info om projekt og opgave	Opstart af udvikling og kodning af nye standarder.			Testcamp, test og godkendelse af standarder			Undervisning og implementering	Drift
Regioner EPJ	Info om projekt og opgave	Udarbejdelse af kravspecifikation og bestilling af opgave hos leverandør	Opstart af udvikling og kodning af nye standarder. Anmodning om test i Q1 2022			Test og godkendelse af nye standarder	Samarbejdsaftaler. Sundhedsaftaler. Arbejdsgange. Undervisningsmateriale	Undervisning og implementering	Drift
PLO	Info om projekt og opgave						Samarbejdsaftaler. Sundhedsaftaler. Arbejdsgange. Undervisningsmateriale	Undervisning og implementering	Drift
FAPS	Info om projekt og opgave						Samarbejdsaftaler. Sundhedsaftaler. Arbejdsgange. Undervisningsmateriale	Undervisning og implementering	Drift
Privathosp.	Info om projekt og opgave						Samarbejdsaftaler. Sundhedsaftaler. Arbejdsgange. Undervisningsmateriale	Undervisning og implementering	Drift
Projektgruppe	Møde 3 18/19 nov.	Møde 4	Møde 5	Møde 6	Møde 7	Møde 8	Møde 9	Møde 10	Evaluering og afslutning

Afgrænsning ift. anbefalinger fra SST /1

- **Anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, som er udeladt i projektoplægget:**

MedCom sikrer overensstemmelse mellem fraselisten og indgangskriterierne til pakkeforløb for kræft baseret på div. pakkeforløb, når der henvises til disse pakkeforløb. Ved opdatering af indgangskriterier sender Sundhedsstyrelsen hhv. DMCG opdaterede indgangskriterier til MedCom.

- **Svar fra følgegruppen:**

Anbefalingen er positivt modtaget i følgegruppen. Det er fint, hvis SST og DMCG sender opdaterede indgangskriterier til MedCom, dog påpeges, at listen af indgangskriterier ikke må blive for lang og uoverskuelig.

Det er vigtigt at pointere, at det er SST, der skal sikre det faglige indhold i indgangskriterierne, og at disse stemmer overens med fraserne. MedCom har bedt SST om at tjekke fraselisten, og om den er ajourført. MedCom kan sikre, at den tekniske del er ajourført.

Afgrænsning ift. anbefalinger fra SST /2

MedCom undersøger mulighed for, at patienten får automatisk genereret besked i e-Boks/sundhed.dk ved tilbagehenvisning, dialog mhp. yderligere oplysninger, ved viderehenvisning og ved videresendelse

- **Svar fra følgegruppen:**

Gruppens repræsentanter er enige om, at det er godt for patienten at kunne følge sin henvisning, men kun via Sundhed.dk og ikke via E-boks. Anvendelse af E-boks er behæftet med omkostninger. Det er ikke alle borgere, som anvender E-boks, og som borger har man måske ikke lyst til at modtage alle dialoger vedr. henvisningen i sin E-boks. Det kan man vælge at fremsøge på Sundhed.dk, såfremt man ønsker det. Der skal dog ikke komme besked til borger, når der er efterlyst dialog mhp. yderligere oplysninger fra henviser. Beskederne til borgerne i Sundhed.dk skal udelukkende handle om, hvor i systemet den enkelte henvisning befinder sig.

Projektoplæg og teknisk løsningsbeskrivelse

- Konsolidering af projektoplæg og løsningsbeskrivelse
- Fremlæggelse i DAPS styregruppe 29. oktober 2020
- Udarbejdelse af PID
- Igangsættelse af projekt til MedCom12
- Nedsættelse af endelig projektgruppe
 - Erfaring med henvisning og visitation

Tak for i dag

- EVT.
- Næste møde
 - Forslag: 18. eller 19 november 2020

