

Rugårdsvej 15, 2. sal
DK-5000 Odense C

Telefon 6543 2030
Direkte 6543 2021
Telefax 6543 2050
ibs@medcom.dk
www.medcom.dk

Dato 28.04.09
Vor ref. IBS

M Ø D E I N D K A L D E L S E

Der indkaldes til møde vedr. udvikling af dynamiske henvisninger til pakkeforløb, kommunale tilbud og dialogbaserede løsninger

Tidspunkt: Tirsdag den 12. maj 2009 kl. 09.30-13.00

Sted: MedCom, Rugårdsvej 15, 5000 Odense C

Se hvor vi bor, hvor du kan parkere og print parkeringsbillet [her](#).

Deltagere: Karin Hedegaard, Region Nordjylland
Lone Kaalund Thiel, Region Nordjylland
Mogens Engsig-Karup, Region Midtjylland
Hans Henrik Bøttger, Region Midtjylland
Thomas Koldkur Bitch, Region Midtjylland
Tove Lehrmann, Region Syddanmark
Tove Charlotte Nielsen, Region Syddanmark
Jens Henning Rasmussen, Region Sjælland
Peter Pedersen, Region Hovedstaden
Annette Lyneborg Nielsen, Region Hovedstaden
Henrik Schroll, læge DAK-E
Jens Parker, læge PLO
Niels Hermann, Sundhedsstyrelsen
Andreas Jull Sørensen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Peter Torsten Sørensen, Læge, direktør DSAM
Lisbeth Nielsen, Danske Regioner
Peter Kjærsgaard Petersen, KL
Erik Jacobsen, lægesystemet MultiMed/REFHOST
Lægesystemleverandør
Jeppe Højholt Nielsen, CSC
Bo Gandil Jakobsen, Læge DAK-E, DSAM
Ivan Lund Pedersen, SDSD

Morten Elbæk Petersen, sundhed.dk
Henrik Bjerregaard Jensen, MedCom
Gitte Henriksen, MedCom
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Ib Johansen, MedCom

Siden 1995 har der været anvendt EDI-henvisninger fra lægepraksis til sygehusene med en seneste revision i 2001 med indførelse af ”Den gode henvisning”.

Det er en fælles henvisning, der dækker alle sygehusspecialer og alle landets sygehuse.

I dag sendes mere end halvdelen af alle sygehushenvisninger elektronisk med denne standard. Resten sendes på papir eller faxes til sygehusene.

Udfordringer:

Der er en række mangler ved den nuværende henvisning. Bl.a. kan der ikke vedlægges yderligere dokumenter, og den kan ikke målrettes bestemte specialer og deres krav til bl.a. forundersøgelser mv. Med indførelse af kræftpakkerne er det desuden en udfordring rent logistiskmæssigt at få henvisningerne sorteret ud, så de kan behandles inden den fastsatte tidsfrist og få sikret, at bestemte procedurer og vejledninger for den pågældende ”pakke” informeres ud.

Der er derfor behov for at revidere den nuværende standard og anvendelsen af den, således at:

- Kræftpakker og andre pakkeforløb nemt kan håndteres
- En mere dialogorienteret, dynamisk henvisning kan udarbejdes med sygdomsspecifikke oplysninger relateret til den afdeling, der henvises til
- Den nuværende henvisning udvides, så der kan skrives yderligere tekst ind
- Alle henvisninger til sygehusområdet bliver elektroniske
- En anvendelse til det kommunale forebyggelsesområde kan dækkes ind med elektroniske henvisninger.

En række initiativer til løsning af dette har været foreslået bl.a. i DAK-E-regi (bilag) - løsninger, som kan iværksættes trinvist og sikre en langsigtet plan for elektroniske henvisninger.

I Sundhedsstyrelsens regi er der nedsat en Task Force suppleret med en arbejdsgruppe for alment praktiserende lægers rolle i forbindelse med pakkeforløb for kræftpatienter.

MedCom har kontakt med SST om dette og aftalt, at aktiviteterne koordineres med MedCom med det formål at få et velfungerende henvisningssystem, der også understøtter kræftpakkerne.

MedComs styregruppe har på sidste møde besluttet, at MedCom iværksætter et mødeforløb med relevante interessenter på området med henblik på videreudvikling af den elektroniske henvisning, så ovennævnte behov kan dækkes ind, og en mere moderne henvisning kan udvikles og implementeres.

Dagsorden:

1. Velkomst

2. Baggrund for mødet

Den elektroniske henvisning i dag

Ib Johansen, MedCom

3. Pakkeforløb og elektroniske henvisninger

Hvordan kan relevant indhold sikres på kort og længere sigt?

Henrik Schroll, DAK-E

4. **Forsendelse og adressering af elektroniske henvisninger**
Hvordan sikres hurtig forsendelse af henvisningen fra lægen til rette sygehusafdeling? Idéer til videreudvikling og krav til løsninger.
Jens Parker, PLO
5. **Oplysninger, der skal være med i pakkehenvielsen; hvor findes oversigt over disse?**
Bo Gandil Jakobsen, DAK-E, DSAM
6. **Den dynamiske henvisning. Udenlandske løsninger**
New Zealand anvender dynamiske henvisninger til sygehusene, hvor alle henvisninger er elektroniske. Hvordan har de løst dette? Løsningen gennemgås.
Tom Bowden, CEO Health Link, New Zealand
7. **Hvor langt er regionerne, og hvordan har man organiseret pakkeforløbene?**
En samlet oversigt over de enkelte regioners nuværende håndtering af henvisninger og ”pakkeforløb”.
Ib Johansen, MedCom
8. **Løsning på kort sigt/langt sigt**
Mulige delløsninger med revision af standarden. Henvisningshotel. Udvikling af dynamisk henvisning. Hvad skal der til, og hvad kan lade sig gøre?
9. **Udviklingsforløb, køreplan**
10. **Eventuelt, herunder næste møde d. 19. august**

Der er morgenkaffe fra kl. 09.15, og mødet afsluttes med frokost.

Tilmelding/afbud til projektsekretær Iben Søgaard, ibs@medcom.dk, 6543 2021 senest d. 11. maj kl. 12.00.

Der ydes mødegodtgørelse og rejsegodtgørelse efter MedComs regler.

Venlig hilsen

Ib Johansen / Gitte Henriksen