

Dato: 17.12.10

Vor ref.: IJO

## Referat fra 2. pakkehenvissningsmøde

- Dato:** Torsdag den 16. december 2010
- Sted:** MedCom
- Deltagere:** Helle Frederiksen, Region Nordjylland  
Hans Henrik Bøttger, Region Midtjylland  
Ditte Haargaard Kopp, Region Syddanmark  
Tove Charlotte Nielsen, Region Syddanmark  
Erik Jacobsen, PL-forum/REFHOST  
Karina Pørtner, CSC Scandihealth  
Kurt Sørensen, CSC Scandihealth  
Ib Johansen, MedCom  
Gitte Henriksen, MedCom  
Iben Sjøgaard, MedCom (referent)
- Fraværende:** Jens Henning Rasmussen, Region Sjælland  
Peter Pedersen, Region Hovedstaden  
Kirsten Jeberg, Region Hovedstaden  
Paul Dan Samsig, A-data

### Referat:

- 1. Velkomst, præsentation**  
Velkomst v. Ib Johansen. Afbud fra Region Sjælland og Region Hovedstaden.  
Kort præsentationsrunde.  
Kort gennemgang af dagsordenen.
- 2. MC7-projektet – pakkehenvissninger. Baggrund, opgaver, tidshorisont**  
Der er mange henvissninger, der i dag ikke sendes elektronisk. Ib gennemgik statistik for elektroniske henvissninger til sygehusene, og hvordan han er kommet frem til %-tallene. I økonomiaftalen mellem staten og regionerne er det aftalt, at alle MedCom-standarder skal være fuldt udbredt inden udgangen af 2012. Kort gennemgang af projektets opgaver.
- 3. Dagens opgaver:**
  - a. Udvidelse af tekstlængderne på sygehushenvissningerne
    - 18.000 tegn - Hvilke systemer skal I have opgraderet?  
18.000 passer ikke så godt til EDIFACT, da det gerne skal være et tal, som 350 går op i. Derfor besluttes det, at vi laver en udvidelse til 15.750 tegn i stedet.  
Gitte har udarbejdet liste over de forskellige systemer i de forskellige regioner – hvor

mange tegn de kan nu, og hvor mange de kan udvides til samt tidsplan.

- Hvornår kan I have dem opgraderet?  
Region Nordjylland er klar på både sygehus- og røntgensystemer.  
Region Midtjylland vil have MIDT-EPJ rullet ud til alle i løbet af 2011.  
Opgraderingen vil være en del af næste release til MIDT-EPJ.  
Region Syddanmark vil gerne nøjes med at udvikle det i Cosmic, og planen er, at de sidste afdelinger får Cosmic i 1. kvartal 2012. Vil dog undersøge økonomien i at få udvidet i de øvrige systemer og vil derefter tage stilling.  
Region Sjælland deltog ikke i mødet.  
Region Hovedstaden deltog ikke i mødet.
  - Hvornår kan de være ude hos alle brugere?  
CSC skal have bestilling så hurtigt som muligt for at være klar til næste release i marts.  
De har først release igen til november.  
MIDT-EPJ-system klar i foråret.
  - Anvendelse i alle regioner/kun enkelte regioner?  
Erik nævnte, at vi bør tilføje en søjle i henvisningstabellen, hvor man kan se, hvilke systemer der kan, og hvilke der ikke kan. Lægesystemerne skal så lave begrænsningen. Men det må ikke blive en sovepude, så man ikke får tilrettet sygehussystemerne.
  - Hvad med dem, der ikke kan justere?  
Løses ved ovenstående styring i lægesystemerne.  
MedCom tager det med til Lægesystemleverandørforum i januar.
- b. Udvidelse af tekstlængderne på røntgenhenvisningerne
- Fasthold 6.300 tegn (nogle kan det ikke i dag). Hvilke systemer skal I have opgraderet?  
Der er ikke umiddelbart behov for udvidelse. Carestream kan kun 1.000 tegn, men kan udvides til 4.000 tegn. Det bliver et problem, hvis man skal sende pakkehenvvisninger i en røntgenhenvisning – så er 4.000 tegn alt for lidt. Hans Henrik undersøger, hvad de gør i dag, hvor de modtager pakkehenvvisninger på en røntgenhenvisning. Vi bør satse på en udvidelse til 4.000, selv om det er en forringelse af, hvad de burde kunne i dag. Den sundhedsfaglige gruppe skal herudover undersøge behovet.  
Vi lægger os fast på 3850 tegn af hensyn til antallet af FTX'er.
  - Hvad sker der i dag med de systemer, der ikke kan 6.300 tegn?  
Opgraderes til 3850 tegn jf. ovenstående.
  - Hvornår kan I være klar?  
3 arbejdsdage – vil kunne være klar til nytår.
  - Hvornår kan de være ude hos alle brugere?  
3 arbejdsdage. Bestilles fælles af regionerne hos Carestream. Hans Henrik Bøttger har koordineringsopgaven med dette!
  - Anvendelse i alle regioner/kun enkelte regioner?  
Håndteres som ved sygehus henvisningen.

- c. Lægesystemerne –  
Ib præsenterede liste over de privathospitaler, som Danske Regioner har indgået aftale med. Disses systemer skal også kunne modtage de nye feltlængder.
- Hvilke skal tilrettes?  
Der er faktisk en række lægesystemer, som skal rette det, da de modtager REF01 i miniklinikker.  
Alle lægesystemer skal udvide den mulige tekstlængde, når de sender sygehushenvisninger og reducere den, når der sendes røntgenhenvisninger.  
MedCom tager kontakt til lægesystemerne gennem PL-forum.
  - Hvornår kan de være klar?  
MedCom tager det op med PL-forum på næste møde i januar, og der afholdes lægesystemleverandørmøde 25/1-11.  
Rettelserne med længere tekst forventes at kunne være klar i hvert fald til oktober.
- d. Bilagsvedlæggelse
- Valg af model, gennemgang af løsninger, der er i drift/på vej  
Region Syddanmark har lavet det i Odense – billeddatabase. Billederne lægges på en server, som man får adgang til. Region Hovedstaden har bestilt en bilagsdatabase hos CSC. Stort set alle lægesystemer kan modtage og sende MEDBIN. Bilag er ikke til røntgenbilleder. Man er i gang med at lave en national billeddatabase, hvor man får mulighed for at se hinandens røntgenbilleder lokalt.  
Det kunne være fint at aftale, at man bruger pdf-format til indskannede dokumenter.
  - Hvem vil være med? ( sygehuse/røntgen)  
Region Hovedstaden vil være med. Planen er marts 2011.  
Region Syddanmark vil være med, bruger forventeligt OUH's billeddatabase.  
Region Nordjylland kan ikke MEDBIN i dag, så Helle kan ikke svare på, om de vil være med.  
Region Midtjylland – ikke meget for det. Skal undersøges.
  - Tidshorisont for udvikling/implementering  
Kan Region Syddanmark nå at prøve at sende et bilag til MedCom i år?  
Det aftales, at Gitte tager kontakt med dem og prøver at sende en henvisning fra vort testsystem.
  - Regional implementering  
Ikke fastlagt, men forventeligt, at Region Hovedstaden kan det fra foråret.
  - Hvad med dem, der ikke kan?  
Baseres på en etablering af REFPARC, og at henvisningernes bilag hentes der.  
Det er vigtigt, at alle regioner kan modtage bilag fra samme tidspunkt.
  - Central server til opbevaring af bilag  
Når den er etableret, vil alle henvisninger i Danmark gå ind over serveren. Hvis man ikke har noget sted at lægge sin MEDBIN, kan den bare ligge på serveren. Hvis man ikke kan modtage et bilag, kan man således finde det på serveren. Serveren vil kræve

en digital signatur og en internetadgang. Man vil satse på SOSI-adgang, så man ikke skal håndtere endnu en adgangsadministration.

e. Videre sendelse af bilag

- Skal I kunne det?  
I første omgang ligger det ikke i CSC's løsning, men det vil blive et krav på sigt. Ib foreslog, at det baseres på REFPARC, se ovenfor.
- Løsningsforslag! Overgangsløsninger  
Anvendelse af REFPARC – eller direkte at det laves i egen applikation.

f. Henvisningstabel

- Status  
Er ved at blive fyldt op med data. Skulle demonstreres, men den virkede ikke i dag.
- Se den, hvor langt er vi?  
Hver morgen kl. 4 bliver der hentet fra SOR, hvad de forskellige lokationsnumre kan modtage.  
Herefter lægger vi ind, hvem der kan modtage hvilke pakker.  
Der bliver ligeledes lagt et alias ind.  
Henvisningstabellen bliver efterfølgende lagt på MedComs hjemmeside. Om den også skal ligge på SST's hjemmeside, er endnu ikke aftalt.  
MedCom har fået flere henvendelser fra regionerne, som også godt kunne tænke sig at bruge tabellen på deres sygehuse.
- Ønsker til funktionalitet  
Aftales med lægesystemerne så snart 1. udgave er klar.

g. REFPARC- henvisningsserverstatus

Danske Regioner vil gerne betale lidt til de rettelser, der skal laves på REFHOST. Herudover skal vi finde ud af, hvor driften ellers skal betales fra.

h. Kommunale forebyggelseshenvisninger – hvor er vi?

Ikke noget nyt.

i. Central visitation

- Hvem er med nu?  
I Region Hovedstaden har man 3 visitationscentre – et i det gamle Frederiksborg Amt, et i København Syd og et i København Nord.  
I Region Nordjylland har de central visitation på det ortopædkirurgiske område, og her bruger man bookingsvar. Helle er ikke klar over, om de bruger bookingsvar på andre områder.
- Hvem planlægger det og deres planer?  
Region Midtjylland mener ikke, at tiden er moden til det endnu. Man sender henvisningen derhen, hvor man mener, patienten skal henvises til, og hvis man så ikke har plads, sender man henvisningen videre. Sygehuslægerne er ikke modne til at lave om på dette.

- Tilbagemeldinger/bookingsvar  
Ulempen er, at de praktiserende læger ikke ved, hvor deres patienter kommer hen. Det skal derfor være obligatorisk at sende bookingsvar.  
Regionerne skal finde ud af, hvem der sender bookingsvar og sørge for at få gang i dem, der endnu ikke anvender det. Både sygehus- og røntgenhenvisninger.  
Det bør gøres hurtigst muligt. Status på næste møde.

- j. Sundhedsfaglig gruppes opgaver  
Skal fastlægge, hvad der sendes i den udvidede henvisning, og hvad der skal/må sendes i bilagsdelen.  
Gitte er blevet ringet op af en fra Region Sjælland, om MedCom har tænkt sig at leve op til Den Danske Kvalitetsmodel, hvor man fx skal skrive i CAVE-feltet, selv om der ingen CAVE er (så skal man bare skrive "ingen"). Enighed om, at det da er en rigtig god idé at tænke det ind.  
Sammensætningen af gruppen ønskes udmeldt.

#### 4. Evt.

- 6. januar 2011 møde med sundhedsfaglig gruppe.
- 2. februar 2011 teknik + projektledere i Århus. Hans Henrik finder et lokale.
- 24. marts 2011 stormøde for alle.

#### BILAG:

Der sendes en liste over privathospitaler ud.

Der sendes en liste over SUF-gruppens medlemmer ud.

Den danske kvalitetsmodel.

PPT fra d. 16.12.2010