

Dato: 24.06.11
Vor ref.: IJO

Referat fra møde om pakkehenvisninger og laboratoriemedicin

Dato: Torsdag den 23. juni 2011

Sted: MedCom

Deltagere: Helle Frederiksen, Region Nordjylland
Helle Hesthaven, Region Nordjylland
Thomas Koldkur Bitsch, Region Midtjylland
Ditte Kopp, Region Syddanmark
Peter Pedersen, Region Hovedstaden
Elly Keller Kristensen, Region Hovedstaden
Charlotte Nobel, SSI
Gitte Henriksen, MedCom
Margit Rasmussen, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Bente Wengler, MedCom
Iben Søgaard, MedCom (referent)

Fraværende: Hans Henrik Bøttger, Region Midtjylland
Tove Charlotte Nielsen, Region Syddanmark
Jens Henning Rasmussen, Region Sjælland
Susanne Monberg, Region Sjælland
Kirsten Jeberg, Region Hovedstaden
Niels Hornum, KPLL
Dan Lyngvild, Region Hovedstaden
Martin Bagger Brandt, Danske Regioner

Referat:

1. Velkomst, gennemgang af program

Velkomst v. Ib.

Afbud fra Niels, Susanne, Tove Charlotte, Hans Henrik, Jens Henning, Dan og Kirsten.
Kort præsentationsrunde.

2. Siden sidst. Styregruppemøde, 2012-opgaver

MedCom har ansat 2 nye konsulenter til at udbrede FMK – Bente Wengler (tidligere datakonsulent i Region Midtjylland) og Alice Kristensen (tidligere Afdelingen for Kommunesamarbejde i Region Syddanmark). Udover FMK skal Bente også hjælpe med REFHOST for fodterapeuter.

Der har været MedCom-styregruppemøde, hvor man bl.a. behandlede kronikerprojekt. REFPARC var oppe at vende, men styregruppen bad om yderligere specifikation. RSI-pejlemærke vedr. udbredelse af alle MedComs standarder. Der er en del investeringer i regionerne for at få

standarderne udbredt.

Der har været afholdt møde med PL-forum. PL-forum har udarbejdet tidsplan for de aftaler, der er lavet med MedCom indtil oktober 2012 (datafangst, FMK, erstatnings-CPR-nummer, pakkehenvvisninger, DDB og FNUX). Vaccinationsregisteret er udsat og bliver ikke udviklet i år. Herudover er der en række smårettelser, som der er lavet aftale om at få på plads på september-kursus. Gitte præsenterede status for de opgaver, der har været 2008-2010, som næsten alle er på plads nu. Der blev aftalt med PL-forum, at de vil følge op på de læger, der ikke har fået de nye ting ud i eget system. Der udvikles ikke længere på Darwin. Gitte præsenterede liste over de nye opgaver til september-kurset: Tekstlængde i korrespondancen, nye stamdata i henvisninger, negativ kvittering fra REFHOST, indlæsning af henvisningstabellen, pakkehenvvisninger, rettelse af fodterapihenvisning, LÆ-blanketter, erstatnings-CPR-nummer, mulighed for test af Sentinel og ICPC2. Laboratoriesvar til svarportalen, henvisning med bilag, link til REFHOST og oprettelse af henvisning samt web-service til afhentning af bestilte laboratorieprøver. Opgaverne forventes implementeret i lægesystemernes november-opdatering.

Der har været møde med SOR for kort tid siden. Forskellige udfordringer i forbindelse med brugen og opdatering af oplysningerne, så de er fuldt dækkende, blev diskuteret. Peter spurgte, hvordan vi håndterer i henvisningstabellen, at de har en række sygehusafdelinger, der kan modtage REF01 fx, men det skal kun bruges internt til viderevisitering, da man har central visitering.

Der udarbejdes materiale vedr. FMK til det enkelte system. Der afholdes undervisningsdage også systemvist. Samtidig undervises der i de fleste regioner i datafangst. En typisk underviser kan være en læge, der har det pågældende system og selvfølgelig også en fra leverandøren. Mange steder vil det også være nødvendigt med besøg i den enkelte lægepraksis med opsætning og test vedr. datafangst. Der vil være opfølgning med hotline og brugersupport. Ib præsenterede nogle pjecer, som man er velkommen til at tage med hjem. Ib præsenterede kontaktpersonerne rundt i landet vedr. FMK. De fleste lægesystemer kan FMK. Lægevagtssystemet kan det også, men det er lidt forskelligt, om regionerne har købt det.

3. **MC7-projekterne: Erstatnings-CPR, FNUX, Henvisningstabel, Ekg, Korrespondance med myndigheder, Fodterapi henvisning.**

Erstatnings-CPR-nummeret er færdigt. Region Midtjylland har udviklet det. Det skal ud og ligge på den nationale serviceplatform (NSP). Det skal sendes i høring. Ib præsenterede løsningen. Inde i WebReq bliver det lavet sådan, at hvis man anvender et erstatnings-CPR-nummer, vil der altid blive skrevet en rekvisition ud, da det kan være svært for patienten at huske sit nummer, når de fx møder op på sygehuset. Der efterspørges, at man har mulighed for at printe oplysningerne ud og give patienten med, når man rekvirerer et erstatnings-CPR-nummer, så man ikke opretter flere forskellige numre på samme patient. Det vil vi bede lægesystemerne om at udvikle.

REFHOST: Der er indgået overenskomst på fysioterapiområdet og fodterapiområdet, således at henvisningen skal foreligge elektronisk. Det forventes besluttet, at REFHOST udvikles, så de afdelinger på sygehusene, der har brug for at sende en henvisning til fysioterapi og fodterapi, kan bruge REFHOST og vil få mulighed for at få et minikald med brugernavn og password. Ib præsenterede løsningen, og hvordan man opretter en henvisning. Man skal kun taste CPR-nummeret ind – så trækker den selv oplysningerne fra CPR-registret. Margit præsenterede et minikald til WebReq som eksempel. Der arbejdes på at få det lavet sådan, at der sendes avis til sygehusafdelingen om, hvilken behandler der har hentet henvisningen, og også hvis patienten skifter behandler undervejs.

OPGAVER:

MedCom: Melder ud, når henvisningsløsning til fodterapi og fysioterapi er klar plus laver procedure for tilmelding.

MedCom: Efter høring på erstatnings-CPR-nummer udmelding om brug

4. Henvisningsprojektet/Laboratoriemedicinprojekterne

HENVISNINGER

- a. Henvisninger – feltlængder. Hvornår er I klar?

Lægesystemerne er klar til at sende dem 1. november.

Region Nordjylland: Er klar. Clinical Suite modtager ikke henvisninger. Psykiatrien er klar i løbet af efteråret. Det samme for røntgensystemerne.

Region Midtjylland: MidtEPJ kan det. De øvrige systemer udfases. Vedr.

røntgenhenvisningen har man besluttet, at fx metalskemaet blot skal testes ind i anamnesefeltet. Gitte udsender resultatet af den test, der blev lavet vedr. røntgensystemerne.

Det blev aftalt i Pisa, at Tove Charlotte ville kontakte Carestream på vegne af regionerne.

Region Syddanmark: Kan det 1/10 med undtagelse af Fyn, som får Cosmic ved årsskiftet. I forhold til røntgen er der ingen problemer i forhold til GE og Sectra. Carestream undersøges.

Region Sjælland: Afbud fra Jens Henning.

Region Hovedstaden: Har fået modulet i foråret 2011, men det er kun implementeret ét sted.

Regner med, at det er implementeret i OPUS i slutningen af sommeren. Røntgen (Carestream) afklares.

OPGAVER:

Region Syddanmark: Afklaring for alle omkring Carestream.

Region Sjælland: Tilbage melding om dato for implementering af feltlængder.

MedCom: Udsendelse af resultatet af test på feltlængder.

- b. Bilagsvedlæggelse.

Region Nordjylland: Der sker ikke så meget.

Region Midtjylland: Det er et pejlemærke. Foråret 2012.

Region Syddanmark: Arkiveringsstrategi udarbejdet. Forventes implementeret i 2012. Bruger REFPARC indtil.

Region Sjælland:

Region Hovedstaden: Håber på at få det implementeret 1. november 2011.

OPGAVER

Region Sjælland: Tilbage melding om plan.

- c. Henvisningstabellen

Der har været afholdt møde med sundhedsfaglig gruppe. Bo Gandil fra DAK-E har vi købt til at udarbejde fraser, så de bliver ens for de forskellige diagnoser på tværs af regionerne. Han har udarbejdet en generel skabelon indeholdende anamnese (NC), laboratorie- og røntgenundersøgelser (CF), medicin samt oplysninger om evt. AK-behandling og peroral antidiabetica (MT), comorbiditet (NC), allergi (AL), sagt til patienten (NC) og praktisk (COT). Koderne i parentes er den kode, der angiver de forskellige oplysninger i EDIFACT'en. Fraserne bliver lavet færdige her i juli, hvorefter de sendes til regionerne til godkendelse. Der er bl.a. stor uenighed om, hvorvidt de enkelte felter skal være obligatoriske at udfylde eller ej.

Når fraserne er færdige, vil de også blive lagt ind på sundhed.dk. De vil selvfølgelig også ligge i henvisningstabellen.

I regionerne er der nogle ansvarshavende vedr. opdatering af lokationsnumre. Og formentlig sidder der nogle andre ansvarshavende, der opdaterer oplysningerne på sundhed.dk. MedCom vil gerne have gruppen her til at tage aben med hjem, således at MedCom får disse oplysninger, når der er ændringer i lokationsnumre, fraser eller pakker. MedCom sørger herefter for at få det rettet i henvisningstabellen, og så vil lægesystemerne opdatere herfra. Vi vil gerne have meldt kontaktpersoner ind fra regionerne. Når henvisningstabellen er opdateret med pakkerne, bliver den sendt ud til gruppen. Adgang til listerne, som opdateres hver morgen, kan man få på <http://medcom.medware.dk/>.

OPGAVER

Alle regioner: Ved henvisninger: Arranger samkøring af ændringer på praksisinfo, der lægges på sundhed.dk el. lign og de ændringer i informationer, der kommer på lokationsnumrene, indrapporteres til MedCom. Vi vil gerne have meldt kontaktpersoner ind fra regionerne.

MedCom: opretter mailbox til dette.

- d. Opgaver med gennemgang af jeres lokationsnumre
MedCom har modtaget generel tabel fra Region Nordjylland. Har modtaget tabel fra Sygehus Lillebælt. Har modtaget tilbagemelding fra Region Midtjylland. Region Hovedstaden har lavet central visitation med 4 lokationsnumre. Gitte ved ikke helt, hvordan hun skal håndtere de 4 lokationsnumre, som afhænger af patientens bopæl. Region Sjælland mangler tilbagemelding. Resten af Region Syddanmark mangler. Deadline for de resterende er 1. august.

OPGAVER

Region Sjælland: Mangler tilbagemelding.

Region Syddanmark: Mangler alle minus Sygehus Lillebælt.

Region Hovedstaden: Peter laver liste/forslag til håndtering af styring i forhold til patientens bopæl.

Deadline for alle 1. august.

- e. REFFARC
1,8 mio. henvisninger pr. år fra læger til sygehuse. 0,1 mio. fra læger til kommuner. 50.000 henvisninger viderevisiteres fra sygehuse til privathospitaler. 0,6 mio. fra læger til røntgen. Finansiering af drift skal afklares af regionernes sundhedsdirektører primo september. Der er MedCom-styregruppemøde 1. september. Igangsættes først herefter. Vil også kunne håndtere bilagsvedlæggelse. I dag koster det ca. 2,20 pr. henvisning på REFHOST inkl. lagring, korrespondance m.m.

LABORATORIEGRUPPEN

- a. Delprojekt 1 – Blodbanker på WebReq. Status.
Region Nordjylland afventer Region Midtjylland. Koblet til LABKA II inkl. trekant og nationalt prøvenummer. Bliver formentlig først færdige til oktober.
Region Midtjylland – rekvisition i drift. Svar i juli. Koblet til LABKA II inkl. trekant og nationalt prøvenummer. MedCom har været oppe at teste LABKA II. Er snart klar.
Region Syddanmark: Nyt system (det samme som de andre regioner Prosang) – starter 2012 og slutter i 2013. Modtager rekvisitioner i dag via KKA. Inkl. trekant.
Region Sjælland: Nyt system i 2012. Modtager rekvisitioner i dag via KKA.
Region Hovedstaden: Modtager rekvisitioner. Inkl. trekant.
- b. Delprojekt 2 og 4. Sendesedler/interlabsvar.

I Pisa blev der talt om de endeløse statistikker med mange farver. Der er nu kun 3 farver – orange = er startet, grøn = færdige og rød = på papir.

Grå og lilla skulle gerne udgå vedr. delprojekt 4. MedCom vil gerne have regionerne til at rydde ud i de felter, som ikke er relevante. Deadline for tilbagemelding er 15. august. Og så må man meget gerne sætte gang i dem, der mangler. I løbet af næste uge kommer Unilabs med fra Region Nordjylland. KPLL er ved at være i gang, SSI er ved at teste med KPLL. Nordjylland vil gerne holde et møde med SSI.

OPGAVER

ALLE: Ryd ud i de felter, der ikke er relevante.

ALLE: Sæt gang i dem, der mangler at komme i gang.

Deadline: 15. august.

c. Delprojekt 3 – Rekvisitionsshotel

Der er kun 2 farver i statistikken – gul og grøn. Der blev fundet nogle fejl i Region Midtjylland, som de har valgt at leve med, men Region Nordjylland vil ikke rulle ud, før fejlene er udbedret. Region Hovedstaden har købt modulet, men afklaring på driftsudgiften skal først falde på plads inden ibrugtagning.

OPGAVER

Region Nordjylland: Udrul efter ny opdatering.

Region Syddanmark: Udrul på eksisterende systemer.

Region Sjælland: Udrul på eksisterende systemer.

Region Hovedstaden: Afklar drift.

d. Delprojekt 5 – Producent og producentkode:

Der har været sendt en liste ud med de, der endnu mangler.

Region Nordjylland, mikrobiologi: Det vil blive lavet i næste uge, og så vil det blive lagt på ugen efter.

Region Syddanmark: Mikrobiologi: Bliver testet på mandag.

KKA - Det går ikke så godt på Fyn. Får nyt system om 4 mdr. Afventer dette.

Region Sjælland mangler mikrobiologi og klinisk biokemi. Fremsendt test nu – men der er fejl i dem.

Region Hovedstaden Mikrobiologi: Kommer snart. Er lagt i test, men ikke i drift.

Generelt: MedCom vil gerne have alle hængere på delprojekt 5 lukket senest 15. august.

Oversigten over status kan ses på MedComs hjemmeside på <http://www.medcom.dk/wm111825>.

OPGAVER

Region Nordjylland: Mikrobiologi.

Region Syddanmark: Mikrobiologi: Vejle, Sønderborg, Esbjerg. IMM: KIA OUH, KKA: Fyn venter på nyt system.

Region Sjælland: Mikrobiologi, Slagelse, Nykøbing, Næstved. KKA: Storstrømslab, Filadelfia.

Region Hovedstaden: Mikrobiologi: Hvidovre, Herlev.

e. Delprojekt 6 – Kortnavne

Kortnavne er indført og bruges på laboratoriesvarportal. På næste WebReq-brugergruppemøde vil der blive aftalt dato for, hvornår man tager dem i brug i WebReq.

Lægesystemer: 2012, når erfaringer med WebReq og svarportal er indhentet.

f. Delprojekt 7 – Vejledninger

Region Syddanmark: De er færdige i Vejle. Sønderborg afleverer den 30. juni. Fyn venter. Esbjerg venter 1 måned.
Region Sjælland: KKA og KMA o.k.
Region Midtjylland: Århus KKA o.k. Status kendes ikke for de øvrige. Ønskes fremsendt
Region Nordjylland: KKA og KMA o.k.
Region Hovedstaden: Frederiksberg o.k. I den øvrige del af regionen bliver dokumentstyringssystemet lagt på til efteråret. Ibrugtagning 2012.
KPLL: o.k.

OPGAVER

Se ovenfor.

- g. Nationale prøvenumre
Prosang siger, de kan. Elly Hvidovre, RefLab kører nationale prøvenumre. Region Nordjylland kan først få det leveret i begyndelsen af det nye år. XRPT også i begyndelsen af det nye år. Begge dele fælles for de 3 regioner. Ib gør opmærksom på, at man skal huske, at det skal være den nyeste XRPT-version.
- h. WebQuality
Region Syddanmark: Vejle og Fredericia er gået i gang. Fyn har ingen planer om at tage det i brug. Status for Sønderborg og Esbjerg kendes ikke.
Region Sjælland venter på nyt laboratoriesystem.
Region Midtjylland vil ikke skyde penge i projektet.
Region Nordjylland starter til august.
Region Hovedstaden: 10 læger i pilot. Hillerød 3 læger i pilot. Frederiksberg i pilot. Bornholm i pilot.
KPLL o.k.
- i. Svarportalen
Der bør nedsættes en brugergruppe, der håndterer ønsker. Bl.a. er der ønske om at kunne se mikrobiologisvaret. Desuden ønske om fx Borrelia, som et sted udføres i klinisk biokemi og et andet sted i klinisk mikrobiologi, men således at svarene kommer til at stå i samme række. Man vil gerne kunne se alle patologisvar. Der vil blive en redaktør i MedCom, som sørger for at stille prøver op i den rigtige rækkefølge.
Der kommer en vejledning ud, som skrives i løbet af sommeren.
Ib sender det ud i morgen.
Hvis man har svar, hvor der er samtykke nægtet, er det regionen, der skal håndtere det. Det må ikke sendes.

OPGAVER:

MedCom udsender tillægsspørgsmål til databehandleraftaler samt databehandleraftaler til dem, der mangler.

MedCom: Vejledning udarbejdes.

- j. Glasmodtagelse
Der vil blive optaget en film i Svendborg, hvor de kører glasmodtagelse fuldstændig.

5. Evt.

Næste møder:

Torsdag den 1. september kl. 12.30-16 i Hvidovre.

Torsdag den 13. oktober i Odense.

Torsdag den 15. december, hvor der også er MC7-afslutning på Hotel H.C. Andersen i Odense.

Der er Lægedage den 14.-18. november, hvor MedCom plejer at have en udstilling. Vi har bestilt en større stand i år, hvor regionerne får mulighed og plads til at præsentere deres løsninger.

EPJ-observatoriet er 11.-12. oktober.

Der er WoHIT-konference i København i maj 2012. Der bliver lavet en stor dansk stand. Send gerne indlæg til konferencen.