

## REFPARC

### Henvisningshotel til pakkehenvvisninger og kommunale forebyggelsestilbud

*Ib johansen, 5 juni 2011*

#### Baggrund

MedCom7 projektløbet – henvisninger har til formålet at få alle henvisninger til sygehuse sendt elektronisk, inkl. bilag. Primært med fokus på pakkeforløb, samt skabe grundlag for udvikling af en dialogbaseret henvisningsløsning til sygehuse. Desuden skal der etableres mulighed for elektronisk fremsendelse af henvisninger til de kommunale forebyggelsestilbud.

Teknisk set sendes elektroniske henvisninger til sygehusbehandling og kommunal forebyggelse med EDIFACT standarden REF01. Henvisningen sendes direkte fra den enkelte læge til den pågældende modtager ved brug af modtagerens lokationsnummer.

I dag sendes ca. 70 % af alle henvisninger til sygehusene elektronisk. Den resterende del sendes pr. fax og papir eller indtelefoneres til den pågældende sygehusafdeling. Bilag kan ikke vedlægges i den elektroniske forsendelse. Til kommunal forebyggelse sendes der kun ganske få som elektroniske, skønmæssigt er det 5 %.

Alle henvisninger fra læger til speciallæger, fysioterapeuter, psykologer, fodterapeuter og kiropraktorer sendes i dag elektronisk via henvisningshotellet – REFHOST- til de respektive modtagere ved brug af de lokationsnummeroplysninger der findes i REFHOST.

#### Opgaven:

er at få alle henvisninger til sygehusbehandling og kommunal forebyggelse gjort elektroniske ved brug af eksisterende standarder så sygehussystemerne ikke samtidig skal ændres væsentligt, samt at etablere mulighed for at sende alle henvisninger til kommunalforebyggelse på elektronisk form.

I MC 7 projektet er identificeret en række problemstillinger som skal løses for at få alle henvisninger gjort elektroniske, et af disse baseres på videreudvikling af REFHOST så der er:

- Mulighed for længere tekstoplysninger i henvisningen
- Mulighed for medsendelse af bilag, også så de afdelinger der ikke umiddelbart har et IT system til dette kan få adgang til at se bilagene.
- Mulighed for viderevisitering af henvisninger til andre i henhold til ventetidsgarantien
- Mulighed for udfyldelse af pakkehenvvisninger med de korrekte informationer og afsendelse til korrekt modtager uafhængig af om lægesystemet har udviklet egen pakkehenvvisningsløsning.
- Mulighed for at sende henvisninger til kommunale forebyggelsestilbud, også til kommuner der ikke har særligt IT system til modtagelse af henvisninger.
- Nem fremfindning af korrekte regionale og kommunale modtagere af henvisninger
- Mulighed for at patienter kan få adgang til at se egne henvisninger.

Udvidelse af REFHOST løsningen så ovennævnte er dækket ind kaldes vi for REFPARC- serveren, som er en udvidelse af den eksisterende REFHOST med nye funktioner.

### **REFPARC løsningen**

Ovennævnte punkter omkring funktionalitet og brug af REFPARC løsningen belyses i følgende use-cases:

#### **Usecases**

### **1. Henvisning til sygehus. Lægen har eget system med henvisningstabel indbygget.**

**1.1. Lægen udarbejder henvisning** til pakkeforløb i sit eget journalsystem gennem aktivt valg af modtager fra henvisningstabellen. Henvisningen skrives, obligatoriske oplysninger fra henvisningstabellen besvares, evt. bilag vedlægges og henvisningen sendes til den aktuelt valgte sygehusafdelings lokationsnummer fra henvisningstabellen. "Kopi" af henvisningen findes i patientens journalark.

*Transport mv:* Henvisning sendes via egen VANS leverandør som viderestiller alle REF01 (sygehushenvisninger/kommunal forebyggelse) til REFPARC, som igen videresender den til den af henviseren valgte modtager. Der opbevares en kopi af henvisningen på REFPARC samt en kopi af bilaget.

Dette er helt analogt med det der sker med speciallægehenvisninger i dag.

### **1.2. Bilag kan ikke modtages**

Kan sygehuset ikke modtage bilag kan de ses ved en simpel adgang til REFPARC, hvor bilagene kan gennemlæses og evt udprintes fra.

### **1.3 Patienten ønsker at se henvisningen**

Henvisningen kan ses af patienten på henvisningshotellet via Sundhed.dk. Der bruges login med digital signatur. Løsningen etableres allerede i forbindelse med speciallægehenvisninger der nu skal kunne ses af patienterne.

Muligheden er til stede da alle sygehushenvisninger rutes gennem henvisningshotellet.

### **1.4 Ventetidsgarantien kan ikke overholdes, patienten vælger andet offentligt- eller privathospital**

Visitationscentrene får adgang til REFPARC, fremfinder patientens henvisning og de aktuelle visitationsdiagnoser tilføjes sammen med betalingsinformationer – EAN nummer fra lister i REFPARC og evt. kopisvarmodtager af epikrisen. Videresender herefter henvisningen til den nye behandler.

Registre med mulige: visitationsdiagnoser for den pågældende region i relation til aftalesygehuse findes i REFPARC sammen med betalernes EAN numre og andre faste oplysninger.

Registrene kan vedligeholdes af Regionen.

## **2. Henvisning til sygehus. Lægen har eget system UDEN henvisningstabel indbygget.**

Her kan henvisningen udarbejdes på REFPARC. Lægens system har indbygget kald med overførsel af parametre a la WebReq og udvælger den pågældende henvisningstype og pakke samt den afdeling der ønskes sendt henvisning til.

Herefter helt analogt til cases under pkt 1.

Kopi af henvisningen kan sendes tilbage til henvisende læge som almindelig EDIFACT og gemmes i patientens journal.

## **3. Henvisning til kommunal forebyggelse. Lægen har eget system med henvisningstabel indbygget.**

### **3.1 Kommunen har system der kan modtage EDI-henvisninger**

Lægen udarbejder henvisning til kommunalt pakkeforløb fra patientens journal. Lægesystemet viser kun tilbud fra patientens bopælskommune og kan vælge blandt de tilbud ”pakker” der aktuelt tilbydes fra henvisningstabellen.

Henvisningen skrives, obligatoriske oplysninger fra henvisningstabellen besvares, evt. bilag vedlægges og henvisningen sendes automatisk til den aktuelt valgte kommunes lokationsnummer som det er angivet for det aktuelle forebyggelsestilbud. Der kan være forskellige lokationsnumre afhængigt af det aktuelle tilbud. ”Kopi” af henvisningen findes i patientens journalark.

*Transport mv:* Henvisning sendes via egen VANS leverandør som viderestiller alle REF01 (sygehushenvisninger/kommunal forebyggelse) til REFPARC, som igen videresender den til den af henviseren valgte modtagekommune. Der opbevares en kopi af henvisningen på REFPARC. Dette er helt analogt med det der sker med speciallægehenviisninger i dag. Henvisningen sendes via REFPARC, hvor der gemmes

### **3.2 Kommunen har system der kan modtage XML-henvisninger**

Analogt til 3.1. dog sker der en EDI/XML konvertering i REFPARC så kommunen modtager en XML version.

### **3.3 Kommunen har IKKE et system der kan modtage EDI/XML-henvisninger**

Lægen sender henvisning analogt til 3.1. I REFPARC gemmes henvisningen i henhold til internt register der viser at kommunen ikke kan modtage elektronisk.

Kommunen adviseres i henhold til kommunal kontakttabel i REFPARC om at der ligger en henvisning til dem. Adviseringen kan ske på en af kommunen valgt metode: E-mail, SMS eller korrespondance. Adviseringsoplysningerne vedligeholdes af kommunen.

Efter advisering kan kommunen via Internettet og digital signatur logge sig på REFPARC og se de aktuelle henvisninger der ligger klar til dem. Henvisningerne kan printes ud på papir hos den kommunale kontaktperson og videre arbejdsgang på papir

### **3.4 Patienten ønsker at se henvisningen**

Henvisningen kan ses af patienten på henvisningshotellet via Sundhed.dk. Der bruges login med digital signatur. Løsningen etableres allerede i forbindelse med speciallægehenviisninger der nu skal kunne ses af patienterne.

Muligheden er til stede da alle kommunale henvisninger rutes gennem henvisningshotellet.

## **4. Henvisning til kommune. Lægen har eget system UDEN henvisningstabel indbygget.**

Her kan henvisningen udarbejdes på REFPARC. Lægens system har indbygget kald med overførsel af parametre a la WebReq og udvælger den pågældende henvisningstype. Bopælskommunen er forudvalgt gennem webserviceopslag ud fra patientens personnummer og de mulige forebyggelsestilbud findes på REFPARC ud fra henvisningstabellen. Herefter helt analogt til cases under pkt. 3.1 -3.3.

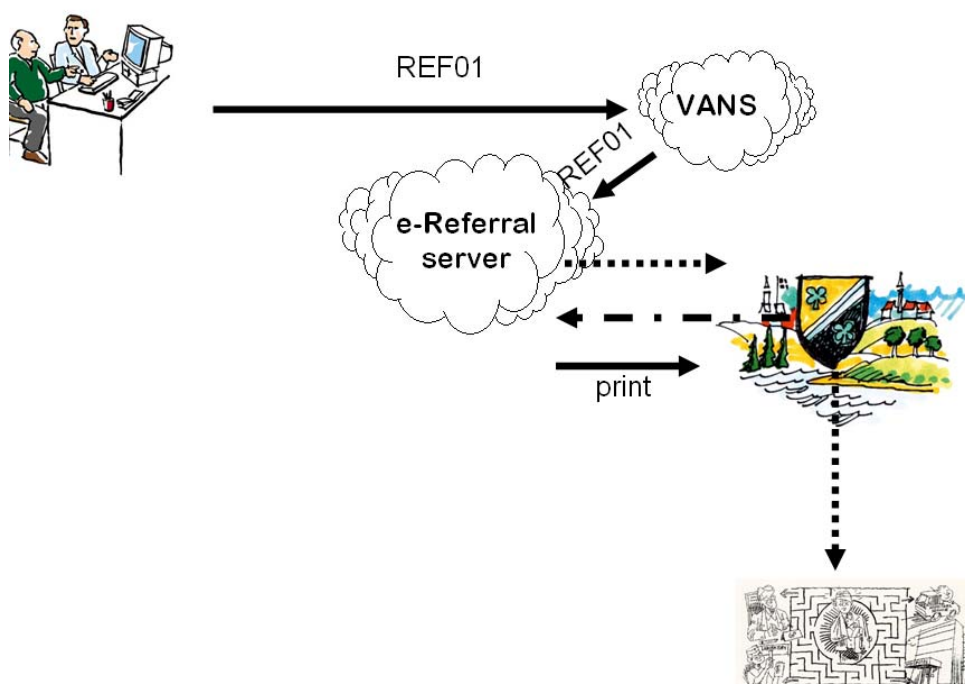
Kopi af henvisningen kan sendes tilbage til henvisende læge som almindelig EDIFACT og gemmes i patientens journal.

5. Ventetidsgarantien kan ikke overholdes, patienten vælger andet offentligt- eller privathospital  
Se ovenfor under pkt: 1.4.

### Gevinster:

- Lægerne skal ikke lede efter lokationsnumre, de findes automatisk ud fra valgt ”pakke” og valgt forebyggelsestilbud
- Alle relevante og ønskede oplysninger der er behov for vises for lægen
- Bilag kan medsendes til alle fra dag 1 uden krav om system. Gradvis overgang mulig
- Viderevisitering ved ventetidsgaranti med korrekte oplysninger og kun til de partnere der er indgået aftaler med og til de aftalte diagnoser
- Ved viderevisitering er altid korrekt EAN-betaler nummer med
- Kun en arbejdsgang fra lægerne med henvisning til kommunale forebyggelsestilbud
- Alle kommuner kan være med fra dag 1
- Kommuner kan gradvist overgå til fuld elektronisk kommunikation
- Patienten får mulighed for at se alle egne henvisninger
- Henvisningshotellet omfatter så alle henvisninger til sygehuse og private

### REFPARC layout



### Drift

REFPARC løsningen udvikles som en del af den allerede eksisterende REFHOST løsning. Aftale om drift og videreudvikling i samme regi som REFHOST ligger hos Danske Regioner. MedCom deltager i kravspecificeringen og aftestning.

Udarbejdet af MedCom

6.juni 2011

Ib Johansen