



Mens vi venter på FHIR - Standarden for henvisning ref01

Baggrund

Som opfølgning på drøftelser i det åbne samråd i Sundheds- og Ældreudvalget d. 22. oktober 2019 om mangelfulde brystkræftundersøgelser afholdte Sundhedsstyrelsen i november og december 2019 en møderække med repræsentanter fra myndigheder, regioner og faglige interesseorganisationer herunder lægeforeningen, praktiserende lægers organisation og tandlægeforeningen i forhold til drøftelse og afklaring af generelle principper for henvisning og visitation til sygehusbehandling, med særligt fokus på kræft. Spørgsmål vedr. tekniske muligheder og hindringer i forbindelse med henvisning og visitation til sygehusbehandling blev i den forbindelse rejst og diskuteret. Sikringen af kommunikation og dialog mellem henviser og visitator, særligt i tilfælde af tilbagehenvisning, viderehenvisning og vurderet behov for yderligere information fra henviser, var i centrum for disse spørgsmål.

I notat fra Sundhedsstyrelsen fra d. 11.12.2019 er der beskrevet en række anbefalinger, til optimering af den elektroniske kommunikation ifm. henvisning og visitation til sygehusbehandling. Sundhedsstyrelsens anbefalinger inddrages i den fremadrettede drøftelse mellem parterne i relation til relevante MedCom-standarder.

Styregruppen for Digital Almen Praksis afholdt møde d. 26.02.2020 med dagsordenspunkt: Opstart af projekt for forbedring af kommunikation ved henvisninger og visitation til sygehusbehandling og har efterfølgende indstillet til MedComs styregruppe, at der:

- I regi af programmet for Digital Almen Praksis igangsættes et projekt, hvor der i første omgang udarbejdes et projektoplæg inkl. en teknisk løsningsbeskrivelse.
- Til udarbejdelse af projektoplæg nedsættes en teknisk følgegruppe med regionale repræsentanter med kendskab til EPJ-systemer
- MedComs styregruppe orienteres om fremdrift på projektet på lige fod med øvrige MedCom-projekter, men projektet forankres i styregruppen for Digital Almen Praksis.

Indstillingen er godkendt af MedComs styregruppe d. 18. marts 2020.

Der er nedsat en bredere følgegruppe med repræsentation fra regioner (IT og klinisk), PLO, PKO, FAPS, PL-forum, privathospitaler og MedCom, som har afholdt en række møder i starten af 2021. Møderne har resulteret i et projektoplæg og en teknisk løsningsbeskrivelse af de tre spor, som beskrives senere i dette notat.

Derudover er der udarbejdet en PID på projektet, som dog ikke er godkendt grundet manglende aftaler om finansiering af regionernes opgaver/udvikling ifm. tilretning og implementering af reviderede standarder.

Formål med præcisering og tilretning/justering af MedCom-standarderne og deres anvendelse

Det overordnede formål med projektet er:

Optimering af den elektroniske kommunikation ifm. henvisning og visitation til sygehusbehandling.

Sikring af kommunikation og dialog mellem henviser og visitator, særligt i tilfælde af tilbagehenvisning, viderehenvisning og vurderet behov for yderligere information fra henviser.

Konsekvenser ift. nuværende standarder

For at kunne opnå forbedret kommunikation mellem parterne i et henvisnings- og visitationsforløb er der behov for at få tilpasset og justeret forretningsgangene, så det sikres, at der er en fælles forståelse for og en ensartet brug af de MedCom-standarder, som indgår i projektet. Det betyder, at der er behov for at ændre processer og arbejdsgange i de 5 regioner, således at der er sikkerhed for, at alle bruger de eksisterende MedCom-standarder som tiltænkt.

Ift. kobling af dette projekt til moderniseringssporet i MedCom vil det være således, at processen omkring justering og tilretning af IT-systemer og forretningsgange skal gennemføres under alle omstændigheder. Dvs. at justering og tilretning skal gennemføres, uanset om man vælger at gøre det på eksisterende standarder, eller venter og gør det i takt med moderniseringen af standarderne. Det vurderes, at arbejdet stort set er det samme, om tilretningen sker nu eller senere. Fordelen ved at tilrette IT-systemer og arbejdsgange nu, vil være at overgangen til FHIR/HL7 vil være nemmere og mere enkel. Det bør også vurderes om behovet for forbedrede forretningsgange af hensyn til patientsikkerheden kan vente på plads i moderniseringssporet.

Løsningsforslag ift. gældende standarder

Projektets tekniske løsning er opdelt i 3 spor:

Spør 1: Udnytte standarders reference til hinanden ved anvendelse af ID'er

Spør 2: Advarsel om manglende svar i den praktiserende læges system

Spør 3: Besked ved viderehenvisning.

I projektet indgår følgende MedCom-standarder: Sygehushenvisning (X)REF01, korrespondance-meddelelse (X)DIS91 og bookingsvar (X)DIS13. Derudover skal Den praktiserende læges IT-system kunne vise en advarsel i eget system ved manglende svar på en sendt henvisning.

Spør 1: For at gøre det teknisk muligt at skabe overblik over elektronisk kommunikation for forløb opstartet med en sygehushenvisning ((X)REF01), skal henvisnings-ID angives i relevante MedCom standarder, som anvendes i kommunikations- og visitationsflowet mellem henviser og modtager. Alle berørte MedCom-meddelelser understøtter allerede muligheden for påsætning af henvisnings-ID.

Spør 2: Når henvisnings-ID'et angives i alle MedCom standarder, som anvendes i kommunikations- og visitationsflowet mellem henviser og modtager (jf. beskrivelse for spør 1), kan dette anvendes til at automatisere opfølgning og advarsel om sygehushenvisninger ((X)REF01), som ikke er blevet besvaret med en korrespondance, bookingsvar og/eller epikrise. (Gælder fortrinsvis lægesystemerne i primærsektoren).

Spør 3: Når en henvisning videresendes i et system internt eller eksternt, sker dette ofte ifm. viderehenvisning/omvisitering. Det kan være relevant at informere den oprindelige afsender af henvisningen fx via korrespondancemeddelelse. Der ønskes en mere automatiseret løsning, som kræver et minimum af manuel indtastning, når der sendes meddelelse om viderehenvisning til henviser. Opdatering af bookingsvar standarden ((X)DIS13), ses som en brugbar løsning til meddelelse om viderehenvisning. Dette forslag kræver en mindre tilretning af (X)DIS13 standarden med dertilhørende test og certificering af alle systemer.

Berørte systemer

Regionale EPJ-systemer

LPS-systemer, almen praksis og speciallægepraksis

Privathospitalssystemer

Indhentede ressourcevurderinger fra regionerne ift. tilretning og implementering af gældende standarder

Ud fra tilbagemeldinger fra Øst-Danmark, Region Midtjylland og Region Syddanmark tegner estimatet på ressourcevurderingen på landsplan sig som følgende:

- Teknisk tilretning og implementering => 8-10 mio. kr.
- Organisatorisk implementering => 3-4 mio. kr.

Samlet set vil estimatet for projektet være => 11-14 mio. kr.

Selve gennemførelsen af projektet med tilretning af standarder og testprotokoller finansieres af programmet, mens teknisk implementering af standarder i de enkelte fagsystemer og organisatorisk implementering finansieres af de enkelte organisationer.