



Mens vi venter på FHIR

Sygehushenvisninger

Projekt bedre kommunikation ved henvisning og visitation til sygehusbehandling

Alice Ørsted Kristensen

alk@medcom.dk Mobil 20598840



Baggrund /1

- 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 vedr. 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 rejst og diskuteret. Sikring 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.

Baggrund /2

- I regi af programmet for Digital Almen Praksis igangsættes et projekt – ”Forbedring af kommunikation ved henvisning og visitation til sygehusbehandling” - hvor der i første omgang udarbejdes et projektoplæg inkl. en teknisk løsningsbeskrivelse.
- Til udarbejdelse af projektoplæg nedsættes en teknisk følgegruppe med repræsentanter fra regioner (IT og klinisk), PLO, PKO, FAPS, PL-forum, privathospitaler og MedCom
- MedComs styregruppe orienteres om fremdrift på projektet på lige fod med øvrige MedCom-projekter, men projektet forankres i styregruppen for Digital Almen Praksis.
- Indstillingen blev godkendt af MedComs styregruppe d. 18. marts 2020.

Formål med projektet

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.
- I projektet indgår følgende MedCom-standarder: Sygehushenvisning (X)REF01, korrespondancemeddelelse (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.

Løsningsforslag ift. gældende standarder

Projektets tekniske løsning er opdelt i 3 spor:

- Spor 1: Udnytte standarders reference til hinanden ved anvendelse af ID'er
- Spor 2: Advarsel om manglende svar i den praktiserende læges system
- Spor 3: Besked ved viderehenvisning.

Berørte systemer:

- Regionale EPJ-systemer
- LPS-systemer, almen praksis og speciallægepraksis
- Privathospitalssystemer

Spor 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.

Spor 2

- Når henvisnings-ID'et angives i alle MedCom standarder, som anvendes i kommunikations- og visitationsflowet mellem henviser og modtager (jf. beskrivelse for spor 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.

Nuværende status på projektet

- Teknisk løsningsbeskrivelse er udarbejdet
- PID er udarbejdet og forelagt styregruppen for Digital almen praksis, men ikke godkendt.
- 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
- Der udestår endelig aftale om finansiering af organisationernes tekniske revidering af standarder samt organisatoriske implementering

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.

Mens vi venter på FHIR - drøftelse

- 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.
- 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.

Tid til spørgsmål og drøftelse

