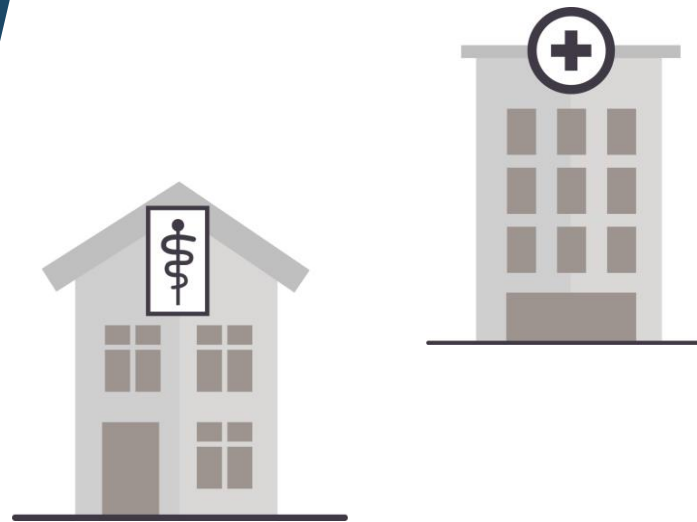




6. Møde i Projektgruppen for Kommunale Akutfunktioner

Videomøde via Teams

8. dec. 2021 kl.10.00-13.00



KOMMUNENS AKUTFUNKTION



Dagsorden



- | | |
|-----------------|--|
| Kl.10.00-10.15 | 1. Velkomst og meddelelser v. Karina Lorenzen |
| Kl.10.15-10.25 | 2. Godkendt overenskomstaf tale om almen praksis (OK22) v. Dorthe Skou Lassen, MedCom |
| Kl.10.25-10.35 | 3. Status på Henvisning til kommunale akutfunktioner v. Dorthe Skou Lassen, MedCom |
| Kl.10.35-11.20 | 4. Bordet rundt status v. Alle |
| Kl.11.20-11.50 | <i>Pause</i> |
| Kl.11.50-12.05 | 5. Status på deling af kommunale prøvesvar v. Dorthe Skou Lassen, MedCom |
| Kl.12.05-12.15 | 6. Orientering om Et Samlet Patientoverblik: Fælles stamkort og Aftaler v. Jeanette Jensen, MedCom |
| Kl.12.15-12.45 | 7. Sundhedsjournalen v. Iben Søgaard, MedCom |
| Kl.12.45-12.55 | 8. Status på de to nye FHIR-standarder: Advis om sygehusophold og Korrespondancemeddelelse v. Jeanette Jensen & Dorthe Skou Lassen, MedCom |
| Kl. 12.55-13.00 | 9. Eventuelt |

Velkommen til deltagerne

Hovedstaden

Susanne L. Johansen Københavns Kommune (sygeplejefaglig leder) (NY)
 Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune (sundhedsfaglig systemkonsulent) (afbud)
 Charlotte Helene Westh, Københavns Kommune (leder akutteam) (NY) (afbud)
 Anne-Marie Bergstrøm Mølbæk, Ballerup/Herlev/Furesø (daglig leder akutteam) (afbud)

Siælland

Sten Sønderhausen, Køge Kommune (EOJ-ansvarlig) (afbud)
 Line Kastbjerg Hertz, Køge Kommune (konstitueret leder sygepleje/hjemmepleje) (NY)
 Rebekka Hennecke, Køge Kommune (leder af team hjemmesygepleje) (NY)
 Anitta Lykke Kisbye, Køge Kommune (akutteam) (udtrådt af gruppen)
 Rikke Petersen, Guldborgsund Kommune (gruppeleder sygeplejen) (NY)
 Niels Akilles Lunden, Guldborgsund Kommune (kommunal læge) (afbud)
 Sofie Sabine Borch Nielsen, Roskilde Kommune (daglig projekt/ledelse akutteam) (NY)
 Bo Lindberg, Slagelse Kommune (kommunal læge)
 Bo Gandil Jakobsen, Kariselægerne, Karise (praktiserende læge)

Syddanmark

Schannie Eigaard Mose, Esbjerg Kommune (teamleder akutteam) (afbud)
 Mogens Toft Søllested, Odense Kommune (leder akutteam) (afbud) (NY)
 Kristina Muhl, Odense Kommune (akutsygeplejerske)
 Henrik V Andersen, Korup Lægehus, Odense (praktiserende læge) (afbud)

Midtjylland

Marie Louise Daugård, Silkeborg Kommune (sygeplejefaglig) (afbud)
 Hanne Kirial, Silkeborg Kommune (leder akutteam) (afbud)
 Gunna Nordfoss, Horsens Kommune (daglig leder akutteam) (NY)
 Anni Damgaard, Horsens Kommune (sygeplejerske) (afbud)
 Dorte Medum, Horsens Kommune (teknisk vinkel)

Nordjylland

Kathrine Lindegaard Gellert, Aalborg Kommune (sygeplejefaglig leder) (udtrådt, ny stedfortræder efter nytår)
 Joachim Nørmark, Lægerne Kennedy Arkaden, Aalborg (praktiserende læge) (afbud)

PLO-repræsentant

Niels Dreisler, Udvalget for Nær Sundhed (NY)

KL

Jacob Møller Jacobsen
 Lone Vinhard (afbud)

MedCom

Tom Høg Sørensen (afbud)
 Dorthe Skou Lassen
 Karina Møller Lorenzen
 Iben Søgaard
 Jeanette Jensen
 Karina Hasager Hedevang (afbud)
 Kirsten Ravn Christiansen (barsel)

Kontakt Læge app

v. Karina Lorenzen, MedCom



Om Kontakt Læge app

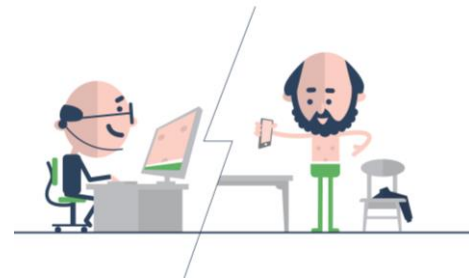
- Appen ejes af PLO og er udviklet af Københavns Kommune i samarbejde med Trifork.
 - MedCom bidrager med udbredelsesstøtte til alle kommuner og udarbejdelse af evaluering
- Videokonsultationer med den praktiserende læge blev højaktuelt ifm. COVID-19. Projekt Kontakt Læge blev startet op i 2021 med det formål:
 - At understøtte implementering samt anvendelsen af løsningen nationalt i kommuner
 - At udbrede brugen af Det Virtuelle Venteværelse hos den praktiserende læge.
- Kontakt Læge app er en videreudvikling af Min Læge appen, målrettet en særlig borgergruppe.
 - Borgere tilknyttet kommunen, og som ikke har eller kan anvende NemID

Vejledninger findes på MedComs hjemmeside: <https://www.medcom.dk/projekter/kontaktlaege/implementeringsstoette>

Evaluering af Kontakt Læge app

- Efter ca. 1 års projektperiode udarbejdes en evaluering med fokus på oplevede gevinster og udfordringer samt anvendelsesgraden af appen.
 - 6 spørgeskemaundersøgelser
 - Spørgeskema målrettet borgere (ingen besvarelser)
 - Spørgeskema målrettet kommunens slutbrugere og implementeringsansvarlige samt kommuner uden brug af appen
 - Spørgeskema målrettet praktiserende læger samt lægepraksis uden brug af videokonsultationer med borgere via appen
 - 4 semistrukturerede interviews
 - 2 interviews med i alt 3 kommunale slutbrugere
 - 2 interviews med i alt 3 praktiserende læger

Forbehold: lille antal kommunerespondenter samt informanter

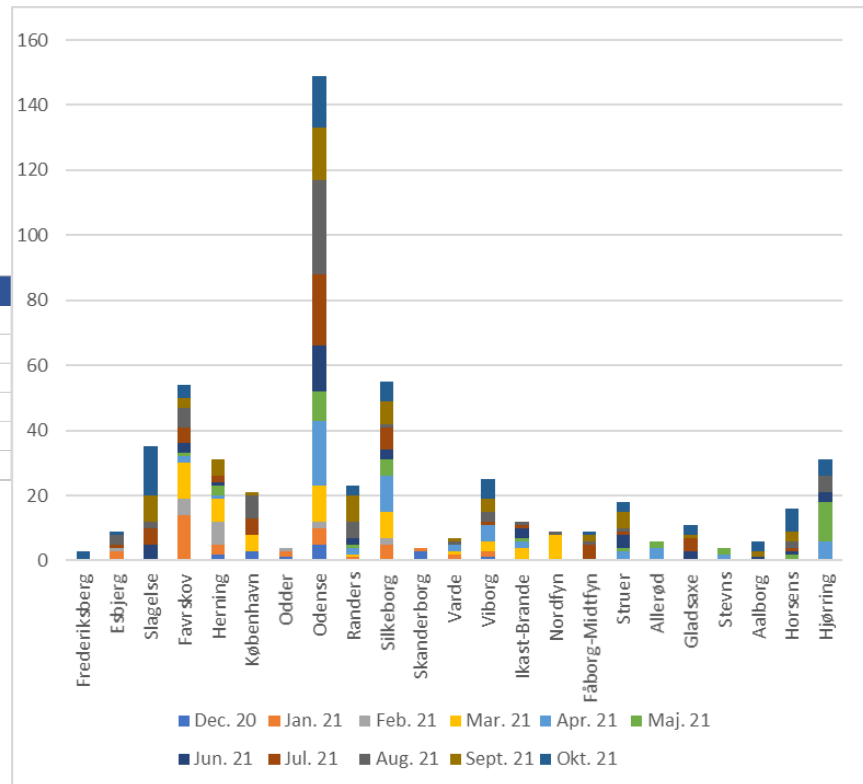


Overordnede resultater

Oversigt over antal kommuner og lægepraksis, som anvender Kontakt Læge app

1. dec. 2020-31. okt. 2021	Kommuner	Lægepraksis	Videokonsultationer	Kommuner på vej
Region Hovedstaden	4	14	39	Helsingør, Hillerød, Ballerup
Region Syddanmark	5	20	183	Fredericia
Region Midtjylland	10	55	242	Holstebro, Aarhus, Skive
Region Sjælland	2	5	39	Faxe, Solrød
Region Nordjylland	2	5	37	Frederikshavn
I alt	23	99	540	10

23 kommuner har anvendt KontaktLæge app'en mere end to gange.
Fordelt pr. måned.



Overordnede resultater: Kommuner

- Generelt har Kontakt Læge app har fungeret stabilt den/de gange, de har anvendt den.
 - Størstedelen vurderer, at lyd og billedkvaliteten i er god.
- Ikke en del af deres daglige redskaber (lav anvendelsesgrad)
 - Appen vurderes dog generelt intuitiv at anvende.
- Oplever ikke stor efterspørgsel fra lægerne, men erkender, at de selv glemmer muligheden for videokons. via appen.
- Gevinster for borger (transporttid, ingen fysisk belastning, trygge omgivelser).
 - Kognitivt svækkede borger kan være fraværende
 - Borgeren kan have svært ved at forstå lægen via skærm
- Halvdelen af kommunerespondenterne vurderer, at det i nogen grad kræver mere tid at hjælpe en borger med videokonsultation.
- Videokonsultationer er et godt alternativ til en fysisk videokonsultation. Alle videokonsultationer har været planlagte.
- Over halvdelen af kommunerespondenterne oplever, at KontaktLæge app'en bidrager til hurtigere opfølgning hos den praktiserende læge, mens 71 pct. vurderer, at der i nogen grad er en forbedret dialog med den praktiserende læge.

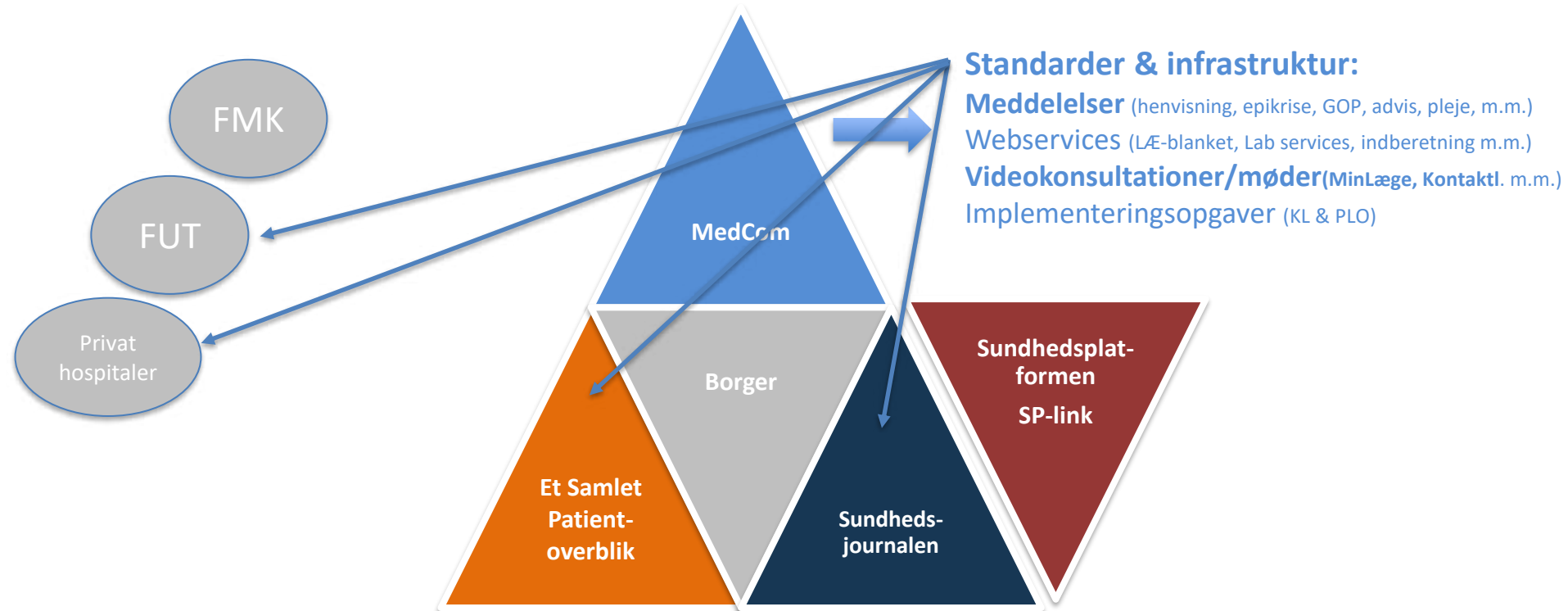
Overordnede resultater: Praktiserende læger

- Knap 70 pct. af lægerne har ofte/jævnligt anvendt det virtuelle venteværelse og føler sig rutinerede i Det Virtuelle Venteværelse
- Størstedelen vurderer, at lyd og billedkvaliteten i er god. Lyd vurderes en anelse bedre end billede
 - Lægerne vurderer dog, at videobilledet er tilstrækkeligt for deres vurdering af borgerens tilstand.
 - Udfordringer ved hud/udslæt
- Størstedelen af lægerne ved ikke eller kan ikke få hjælp fra deres systemleverandør ved tekniske problemer.
- Gevinster for borger og praktiserende læge
- 87,5 pct. af lægerne oplever, at de kan spare tid på sygebesøg ved at anvende videokonsultationer, mens 62,5 pct. ser i høj/nogen grad tidsbesparelser på vanlige fysiske konsultationer.
- Kan se et stort potentiale ved videokonsultationer via Kontakt Læge app, og deltagerne ønsker generelt at benytte videoløsningen i fremtiden
- Årsag til få videokonsultationer via Kontakt Læge skyldes manglende ibrugtagning i kommunerne

**Overenskomstaftale om almen praksis (OK22)
og
Status på Henvisning til kommunale akutfunktioner**

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Digital kommunikation til og fra kommunerne



Digital kommunikation til og fra kommunerne - nationalt

Digital kommunikation fra og til kommunerne (social-sundhed)

- Indlæggelsesadvis
- Indlæggelsesrapport
- Plejeforløbsplan
- Udskrivningsadvis
- Udskrivningsrapport
- **Korrespondancemeddelelse**
- Henvisning til forebyggelse/svar
- **Henvisning til akutomsorg/svar**
- Genoptræning
- FMK

Borger

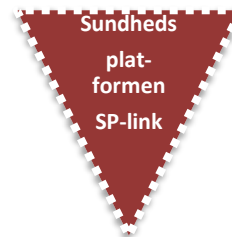
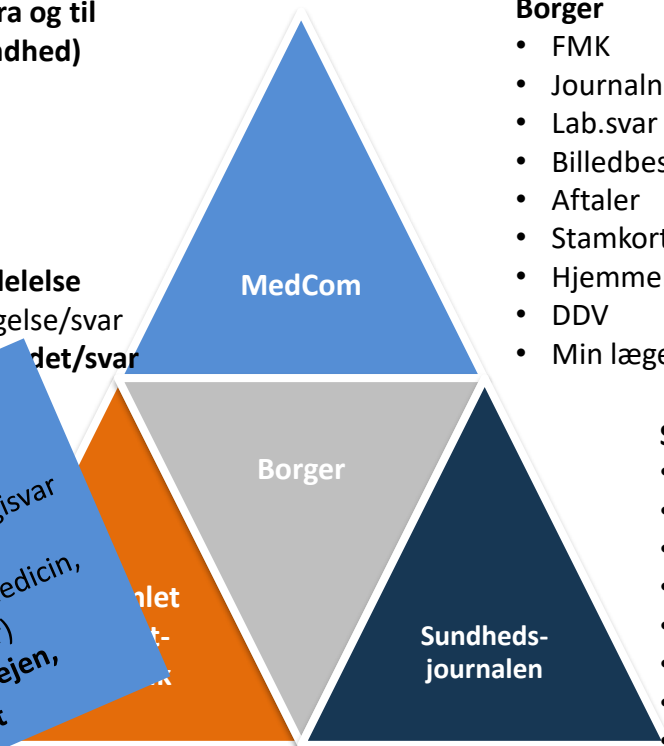
- FMK
- Journalnotater
- Lab.svar
- Billedbeskrivelser
- Aftaler
- Stamkort
- Hjemmemålinger
- DDV
- Min læge + kontakt lægen app

Sundhedsjournalen

- Journalnotater
- Lab.svar
- Billedbeskrivelser
- Aftaler
- Stamkort
- Hjemmemålinger
- DDV
- FMK

Et lægesystem i flere kommuner

- S
- Af
- (Pla
- Henvisninger
- Epikriser
- Laboratorie- & mikrobiologsvar
- Korrespondance
- (misbrugsområdet, socialmedicin, sundhedsteam, asylcenter)
- **Sundhedsplejen, tandplejen,**
- **højttalingsområdet**



Digital kommunikation til og fra kommunerne

Digital kommunikation fra og til kommunerne (social-&sundhed)

- Indlæggelsesadvis
- Indlæggelsesrapport
- Plejeforløbsplan
- Udskrivningsadvis
- Udskrivningsrapport
- **Korrespondancemeddelelse**
- Henvi sning til forebyggelse+svar
- **Henvi sning til akutområdet+svar**
- Genoptræningsplan

Lægesystem i flere kommuner

- Henvi sninger
 - Epikriser
 - Laboratorie- & mikrobiologisvar
 - Korrespondance
- (misbrugsområdet, socialmedicin, sundhedsteam, asylcenter)
- Sundhedsplejen, tandplejen, beskæftigelsesområdet**

Borger – adgang via Sundhed.dk

- FMK
- DDV
- Journalnotater
- Lab.svar
- Billedbeskrivelser
- Aftaler
- Stamkort
- Hjemmemålinger
- Min læge +kontakt lægen app
- **(MedCom meddelelser – eDelivery)**



Sundhedsjournalen

- Journalnotater
- Lab.svar
- Billedbeskrivelser
- Aftaler
- Stamkort
- Hjemmemålinger
- DDV
- FMK

Et samlet patientoverblik

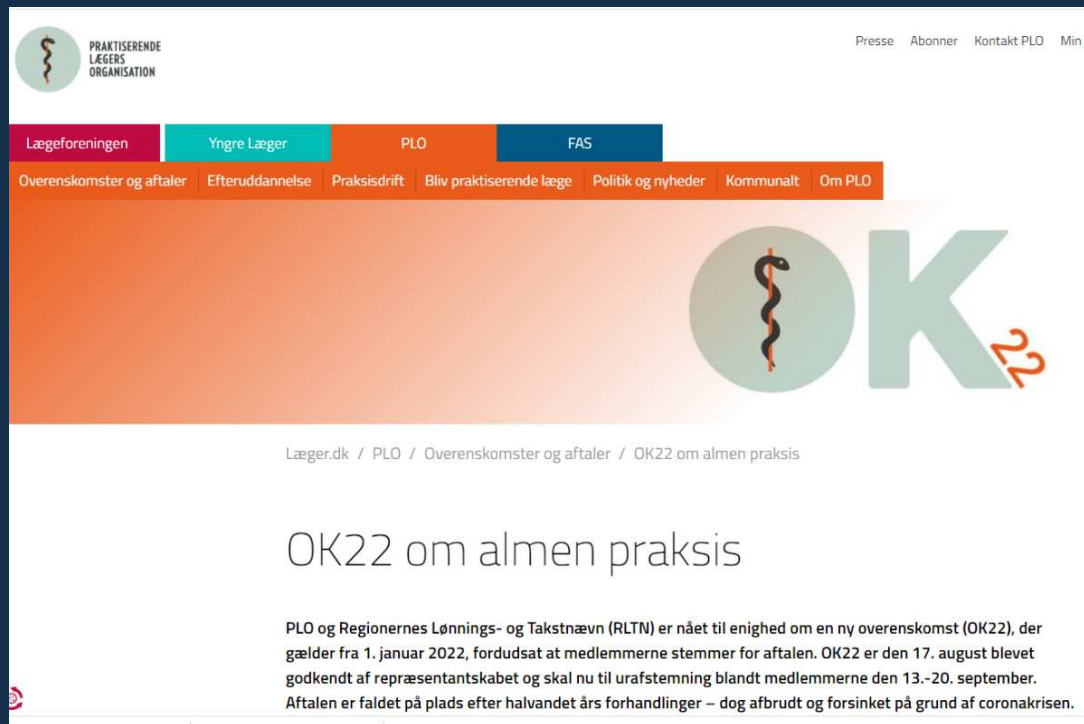
- Stamkort
- Aftaler
- *(Planer inden for psykiatrien)*

Telemedicin

- Hjemmemålinger
- **Min læge + kontakt lægen app**

FMK

- Ældreområdet/sundhed
- Socialområdet/bosteder
- Misbrugsområdet
- DDV



The screenshot shows the homepage of the Praktiserende Lægers Organisation (PLO). The header includes the PLO logo and navigation links: Presse, Abonner, Kontakt PLO, and Min side. A secondary navigation bar contains links for Lægeforeningen, Yngre Læger, PLO, and FAS. Below this is a menu with links to Overenskomster og aftaler, Efteruddannelse, Praksisdrift, Bliv praktiserende læge, Politik og nyheder, Kommunalt, and Om PLO. The main content area features a large orange banner with the OK22 logo, which consists of a caduceus inside a circle followed by the letters 'OK' and a stylized '22'. Below the banner, the breadcrumb trail reads: Læger.dk / PLO / Overenskomster og aftaler / OK22 om almen praksis. The title 'OK22 om almen praksis' is displayed in a large font. The text below states that the PLO and Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) have reached an agreement on a new agreement (OK22) for 2022, which will be voted on by members on September 13-20. The agreement was delayed due to the COVID-19 crisis.

PRÆKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

Presse Abonner Kontakt PLO Min side

Lægeforeningen Yngre Læger PLO FAS

Overenskomster og aftaler Efteruddannelse Praksisdrift Bliv praktiserende læge Politik og nyheder Kommunalt Om PLO

Læger.dk / PLO / Overenskomster og aftaler / OK22 om almen praksis

OK22 om almen praksis

PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) er nået til enighed om en ny overenskomst (OK22), der gælder fra 1. januar 2022, forudsat at medlemmerne stemmer for aftalen. OK22 er den 17. august blevet godkendt af repræsentantskabet og skal nu til urafstemning blandt medlemmerne den 13.-20. september. Aftalen er faldet på plads efter halvandet års forhandlinger – dog afbrudt og forsinket på grund af coronakrisen.

Aftale om almen praksis – OK22

Sammenhæng i det nære sundhedsvæsen: 3 indsatser

1. Faste læger på plejehjem
2. **Styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner**
 - **Protokollat vedr. styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner**
3. Sundhedsprofessionel kommunikation – analyse
 - Der foretages en tilretning i læge-/praksissystemerne, som kan belyse og sortere omfanget af korrespondancer til og fra kommunerne og andre sundhedsprofessionelle. For at understøtte en kvantitativ og kvalitativ afdækning af den sundhedsfaglige korrespondance til og fra almen praksis afsættes 1 mio. kr. fra Fonden for almen praksis' opsparede midler øremærket til ovenfor beskrevne analyse.
 - Der nedsættes en paritetisk styregruppe bestående af Danske Regioner, KL og PLO, som udarbejder en detaljeret procesplan for afdækningen af den sundhedsfaglige kommunikation. Nedsættes ved årets OK start
 - Registrering af kommunikation med kommunerne, jf. overenskomstens § 96. Ved overenskomstens ikrafttræden oprettes en ny ydelseskode for den del af den elektroniske kommunikation, som sendes til kommunerne, jf. overenskomstens § 96, med henblik på at afdække anvendelse af korrespondancer til kommunalt personale.

Faglige rammer for pilotprojekt vedr. klinisk indsats for multisyge

Opgaver i tværsektoriel koordinering. Efter modtagelse af behandlingsoverblikket via henvisning til kommunalt forebyggelsestilbud gennemfører kommunen en samtale med patienten med udgangspunkt heri. Der tilrettelægges en skræddersyet rehabiliteringsindsats. Egen læge modtager ved afslutning et notat fra kommunen. Det er væsentligt at hhv. kommune og almen praksis kender til hinandens sundhedsfaglige indsatser, og der bør arbejdes på, at samarbejdet fremmes indenfor projektets rammer

4.2 Styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner

Med henblik på at styrke den praktiserende læges samarbejde med de kommunale akutfunktioner og sikre lægedækningen til de kommunale akutfunktioner og give plejepersonalet på akutfunktionerne større mulighed for lægefaglig sparring og rådgivning aftales et styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner.

Aftalen skal understøtte:

- at patienter med behov for lægefaglig behandling, mens de er tilknyttet en kommunal akutfunktion, oplever et **sammenhængende forløb af høj kvalitet** uanset om patienten skal modtage behandling og pleje i eget hjem eller på en kommunal akutplads
- at sundhedspersonalet i kommunale akutfunktioner har mulighed for **lægefaglig back up ved akut opstået forværring** af en patients tilstand.
- **øget kvalitet og tilgængelighed i samarbejdet** mellem de kommunale akutfunktioner og den praktiserende læge.
- **forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser.**
- **klarhed om placering af det lægelige behandleransvar** mellem hhv. almen praksis, vagtlæge/1813 og hospitalet.
- **tydeliggørelse af målgruppen** for samarbejdet og indsatsen på kommunale akutfunktioner - komplekse medicinske problemst.
- **ny ydelse** for lægefaglig rådgivning og vurdering fra almen praksis af konkret patientrettet behandling ved akut opstået sygdom eller forværring af tilstanden for en patient indenfor målgruppen. Økonomiprotokollat 2022+2023+2024 + permanent.

4.2 Styrket samarbejde med kommunale akutfunktioner

Opfølgning

- MedCom "Den gode henvisning til kommunens akutfunktion (XREF22)", som skal bruges ved henvisning til kommunens akutfunktion, og "Det gode afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion (XDIS22)", som skal bruges, når patienten afsluttes.
- Monitorering – evt. kan MedCom statistikker anvendes
- Analyse af sundhedsprofessionel elektronisk kommunikation af ekstern part – brugen af korrespondancemeddelelsen

8.5 Digital telefonbog

- PLO planlægger at etablere en basis-infrastruktur – en 'digital telefonbog' – til at understøtte udveksling af fx bagom-telefonnumre, fraværsoplysninger og EDI-lokationsnumre. Praktiserende speciallæger inviteres med i løsningen.

Digital tilgængelighed

Videokonsultation

- Der indføres en ydelse for planlagt videokonsultation, hvor lægen/praksispersonalet visiterer og fastsætter tidspunktet for videokontakten, som erstatter en fysisk konsultation i klinikken eller et sygebesøg

Videoløsninger i lægevagten

- Parterne er enige om, at der i alle regioner indføres permanente videoløsninger i lægevagten i den kommende overenskomstperiode

Videokonference

- Faglig konference samt støttemulighed

Aftalt telefonkonsultation

- Sekundært alternativ til videokonsultation
- Telefonkonsultation er relevant, hvor der er behov for en lægefaglig vurdering eller opfølgning, og hvor fysisk undersøgelse ved konsultation eller sygebesøg ikke er nødvendigt.

Aftale om almen praksis – OK22 – andre områder

- (Sundhedsplejen, behov for mere end indberetning, MC standarder)
- Afsøges, om og hvordan, der kan etableres en elektronisk kommunikation mellem almen praksis og kommunernes pædagogiske psykologiske rådgivning (PPR)
- Sundhedstjek til borgere på botilbud (ca. 25.000 personer med betydelig og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne sig på botilbud), Implementering af ydelsen sker over en treårig periode, dvs. at der i overenskomstperioden, tjek hvert 2. år evt. hvert år. Forskningsprojekt forankres i Fonden for Almen Praksis.
- Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykisk sygdom, Lægen opretter en indkaldelsesliste og markerer i patienternes journaler pba. medicinlister. Specialistrådgivning oprettes. Ca. 55.000 borgere.

Status på Henvisning til kommunale akutfunktioner



Gribbskov Kommune (Region Hovedstaden) oktober 2021

Genoptræning og forebyggelse, Gribbskov kommune (5790001987855 // KMD Nexus)

Meddelelse	Lægepraksis	Hospitalsafd.	Private hospitalsafd.	Speciallæger	Andre
Modtagne Kommunehenviisning	60 (7)	12 (7)			42 (1)
Modtagne Korrespondancebrev	14 (6)	15 (7)			
Modtagne Almen genoptræning		105 (28)	22 (7)		
Modtagne Genoptræningsplan (GGOP)		1 (1)	2 (1)		
Modtagne Genoptræning på specialiseret niveau		11 (7)			
Modtagne Receipt		1 (1)			
Modtagne Rehabilitering på specialiseret niveau		1 (1)			
Sendte Korrespondancebrev	4 (4)			1 (1)	
Sendte PositivReceipt		118 (32)	24 (7)		42 (1)
Sendte Receipt		1 (1)	2 (1)		

Gribbskov myndighed, social og sundhed (5790000124282 // KMD Nexus)

Meddelelse	Lægepraksis	Apoteker	Hospitalsafd.	Private hospitalsafd.	Speciallæger	Andre
Modtagne Korrespondancebrev	980 (30)	11 (1)	201 (38)	8 (1)	1 (1)	4 (1)
Modtagne Henviisning til kommunens akutfunktion	32 (3)					16 (1)
Modtagne Udskrivningsadvis			705 (73)	1 (1)		
Modtagne Indlæggelsesadvis			741 (78)	1 (1)		
Modtagne PositivReceipt			217 (35)	2 (1)		
Modtagne Plejeforløbsplan			153 (23)			
Modtagne Udskrivningsrapport			91 (22)			
Modtagne Melding om færdigbehandling			14 (8)			
Modtagne Receipt				1 (1)		
Modtagne Baser dokumenttransport					1 (1)	
Sendte Korrespondancebrev	743 (28)	117 (1)	25 (16)	3 (1)		
Sendte PositivReceipt			258 (26)			16 (1)
Sendte Indlæggelsesrapport			217 (35)	2 (1)		
Sendte Receipt				1 (1)		

Skanderborg Kommune (Region Midtjylland) oktober 2021

Hjemmesygeplejen, Skanderborg kommune (5790001363963 // Columna Cura)

Meddelelse	Lægepraksis	Apoteker	Hospitalsafd.	Private hospitalsafd.	Speciallæger	Kommuner	Andre
Modtagne PositivReceipt	108 (9)		660 (37)	10 (4)			
Modtagne Korrespondancebrev	1933 (28)	21 (5)	447 (44)	10 (3)	12 (4)	127 (4)	54 (1)
Modtagne Henviisning til kommunens akutfunktion	41 (5)						29 (1)
Modtagne Udskrivningsadvis			887 (67)	9 (4)			
Modtagne Indlæggelsesadvis			1056 (70)	5 (4)			
Modtagne Plejeforløbsplan			331 (24)	2 (1)			
Modtagne Udskrivningsrapport			257 (19)	2 (1)			
Modtagne Receipt			628 (40)	7 (4)			
Modtagne NegativeReceipt			8 (3)				
Modtagne Melding om færdigbehandling			8 (3)				
Sendte Receipt	36 (8)		629 (40)	7 (4)			
Sendte Korrespondancebrev	1496 (31)	303 (7)	79 (19)		10 (5)	17 (2)	4 (1)
Sendte Kommune afslutningsnotat	108 (9)						
Sendte PositivReceipt			593 (25)	4 (1)			80 (1)
Sendte Indlæggelsesrapport			668 (37)	10 (4)			
Sendte NegativeReceipt							3 (1)

Henvisninger til kommunerne – 3 typer i drift

- Alle kommuner modtager henvisning til kommunernes forebyggelsestilbud (XREF15)
- Kommuneafslutningsnotat (XDIS15) anvendes hvis relevant. 38 kommuner marts 2021, antal meget svingende
- Ny version på vej med overskriftsfelt
- **Alle kommuner kan modtage henvisning til kommunernes akutfunktion (XREF22) - 55 kommuner oktober 2021, antal meget svingende**
- **Afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion (XDIS22), skal anvendes hvis henvisning foreligger - 7 kommuner oktober 2021, antal svingende**
- Sygehushenvisning (REF01/XREF01) fortsat i drift da ikke alle regioner kan den nye henvisning til kommunernes akutfunktion (XREF22) + afslutningsnotat fra kommunens akutfunktion (XDIS22)



Input/bemærkninger

- Overenskomsten OK22 praksislæger
- Henvisning til kommunale akutfunktioner



”Bordet rundt”status v. Alle

Vi tager en status bordet rundt i gruppen, hvor MedCom gerne vil have en statusopdatering på max 3-4 min. fra de forskellige akutfunktioner og læger med henblik på at videns- og erfaringsdele om:

- Samarbejdet på tværs mellem akutfunktioner og læger (såvel med almen praksis som sygehuse)
 - Brugen af akuthenvisninger
 - Nyt ift. samarbejdsaftaler for akutområdet m.m.
 - Andre relevante emner...

Bordet rundt

Hovedstaden

Susanne L. Johansen Københavns Kommune (sygeplejefaglig leder) (NY)
 Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune (sundhedsfaglig systemkonsulent) (afbud)
 Charlotte Helene Westh, Københavns Kommune (leder akutteam) (NY) (afbud)
 Anne-Marie Bergstrøm Mølbæk, Ballerup/Herlev/Furesø (daglig leder akutteam) (afbud)

Siælland

Sten Sønderhausen, Køge Kommune (EOJ-ansvarlig) (afbud)
 Line Kastbjerg Hertz, Køge Kommune (konstitueret leder sygepleje/hjemmepleje) (NY)
 Rebekka Hennecke, Køge Kommune (leder af team hjemmesygepleje) (NY)
 Anitta Lykke Kisbye, Køge Kommune (akutteam) (udtrådt af gruppen)
 Rikke Petersen, Guldborgsund Kommune (gruppeleder sygeplejen) (NY)
 Niels Akilles Lunden, Guldborgsund Kommune (kommunal læge) (afbud)
 Sofie Sabine Borch Nielsen, Roskilde Kommune (daglig projekt/ledelse akutteam) (NY)
 Bo Lindberg, Slagelse Kommune (kommunal læge)
 Bo Gandil Jakobsen, Karisælægerne, Karise (praktiserende læge)

Syddanmark

Schannie Eigaard Mose, Esbjerg Kommune (teamleder akutteam) (afbud)
 Mogens Toft Søllested, Odense Kommune (leder akutteam) (afbud) (NY)
 Kristina Muhl, Odense Kommune (akutsygeplejerske)
 Henrik V Andersen, Korup Lægehus, Odense (praktiserende læge) (afbud)

Midtjylland

Marie Louise Daugård, Silkeborg Kommune (sygeplejefaglig) (afbud)
 Hanne Kirial, Silkeborg Kommune (leder akutteam) (afbud)
 Gunna Nordfoss, Horsens Kommune (daglig leder akutteam) (NY)
 Anni Damgaard, Horsens Kommune (sygeplejerske) (afbud)
 Dorte Medum, Horsens Kommune (teknisk vinkel)

Nordjylland

Kathrine Lindegaard Gellert, Aalborg Kommune (sygeplejefaglig leder) (udtrådt, stedfortræder efter nytår)
 Joachim Nørmark, Lægerne Kennedy Arkaden, Aalborg (praktiserende læge) (afbud)

PLO-repræsentant

Niels Dreisler, Udvalget for Nær Sundhed (NY)

KL

Jacob Møller Jacobsen
 Lone Vinhard (afbud)

MedCom

Dorthe Skou Lassen
 Karina Møller Lorenzen
 Iben Søgaard
 Jeanette Jensen
 Kirsten Ravn Christiansen (barsel)

Relevante emner:

- Samarbejdet på tværs mellem akutfunktioner og læger (såvel med almen praksis som sygehuse)
- Brugen af akuthenvisninger
- Nyt ift. samarbejdsaftaler for akutområdet m.m.

Andre relevante emner...

Frokostpause 30 min.



Status på deling af kommunale prøvesvar v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Baggrund og analyser

- Projektet hører under programmet for Digital Almen Praksis:
 - Har egen projektgruppe = projektgruppen for kommunale akutfunktioner
- Analyserapport fra Deloitte
 - Formålet var at undersøge og beskrivelse samarbejdet og kommunikation mellem kommunale akutfunktioner og almen praksis, herunder forbedringsmuligheder i samarbejdet



Baggrund og analyser

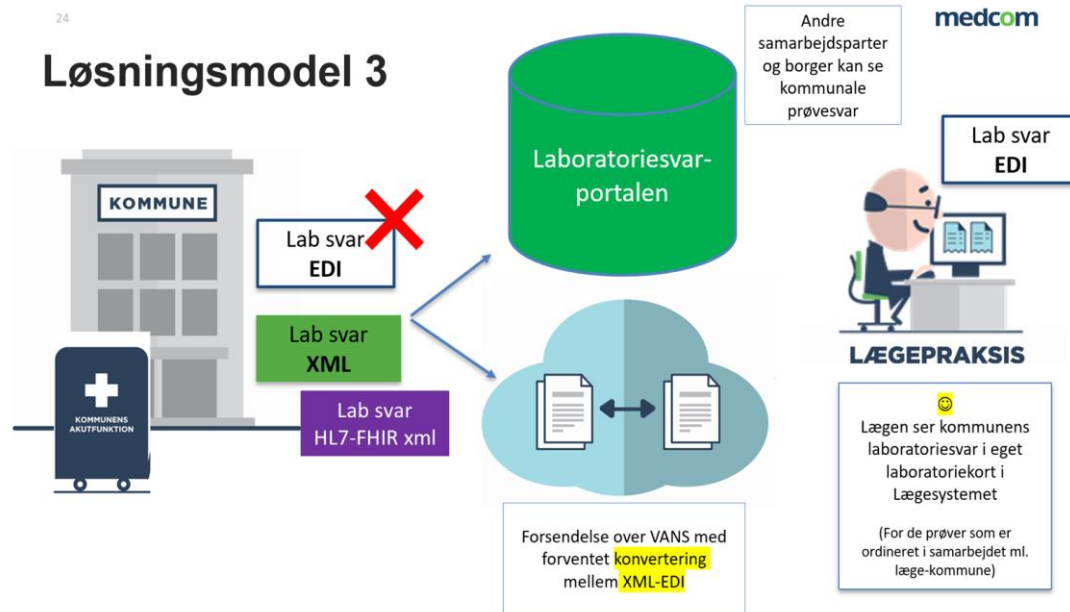
Projektet arbejder med muligheden for at kunne dele kommunale prøvesvar digitalt og struktureret med almen praksis og sygehuse fra kommuners EOJ-systemer

- **Forudsætningsanalyse** for udveksling af prøvesvar fra EOJ-systemer
 - Formålet var at undersøge forudsætningerne for at EOJ-systemerne kan afsende prøvesvar (herunder bl.a. undersøgelse af nuværende dokumentationsmuligheder ift. målinger/prøvesvar samt estimering af tid og pris)
- **Supplerende analyse:** 3 undersøgelsesområder
 - Forudsætninger – teknisk og organisatorisk, kvalitetssikring & egenkontrol, hvilke MedCom standarder
 - Forventede gevinster – overblik, sammenhæng, tidsbesparelse, løft datakvalitet
 - Økonomi ift. kvalitetssikring – udgifter kvalitetssikring og udstyr (hyldevare trådløs overføring begrænset marked)
- **Pilotafrøvning ønskes:** under afklaring med EOJ-leverandører herunder valg af teknisk format
 - Erfaringer med arbejdsflow
 - Datakvalitet ved kommunale analyseresultater
 - Erfaringer med gevinst effekter

Tre løsningsmodeller

1. Laboratoriesvar RPT01 i EDI/XML til lægepraksis
2. Laboratoriesvar RPT01 i XML til laboratoriesvarportalen
3. Laboratoriesvar RPT01/XRPT01 både direkte til lægepraksis og til laboratoriesvarportalen (kombination af de to første modeller)

PILOT: Fortsat i afklaringsfasen – bliver ikke enklere af generel FHIR analyse



Orientering om Et Samlet Patientoverblik: Fælles stamkort og Aftaler v. Jeanette Jensen, MedCom

Fælles Stamkort

Indhold	Beskrivelse
Patientens CPR-nummer	Patientens CPR-nummer
Patientens navn og adresse	Patientens navn og adresse
Patientens pårørende	Oplysninger om patientens pårørende, som patienten selv har angivet.

Oplysninger som kan opdateres (fx fra EOJ systemet):

- Patientens telefonnumre
- Pårørende
- Patientens midlertidige adresse
- Foretrukne kommunikationssprog

Har du selv
oprettet dit
stamkort på
Sundhed.dk?

Aftaleoversigt

Indhold	Beskrivelse
Start- og Sluttidspunkt	Mødetidspunktet, med start og eventuelt sluttidspunkt, så patienten ved, hvornår aftalen finder sted, (Nogle aftaler med kommuner vises som et tidsrum og ikke præcist start- og sluttidspunkt)
Patient	Information om den patient, som aftalen er indgået med.
Aftaleansvarlig	Organisation med pårørende
Rekvirent	Organisation praktiserende læge
Aftaleudførende	Organisation Ofte er det kommunen
Forvalter	Organisation væsnets
Sted	Stedet, hvor aftalen finder sted
Forløbslabel	Alle ydelser registreres i forløbsregisteret
Betingelse	Definerer betingelserne for aftalen, som patienten og sundhedspersonale er vejledt til at følge
Årsag	Årsag til, hvorfor aftalen er indgået, så patienten og sundhedspersonale ved, hvad aftalen omhandler.

Aftaler fra kommunernes EOJ systemer:

- Hjemmesygepleje
- Genoptræning
- Forebyggende tilbud
- Hjemmehjælp*
- Forebyggende hjemmebesøg*
- *Servicelov- kræver lovændring

Link: Introduktionspjece
fra SDS



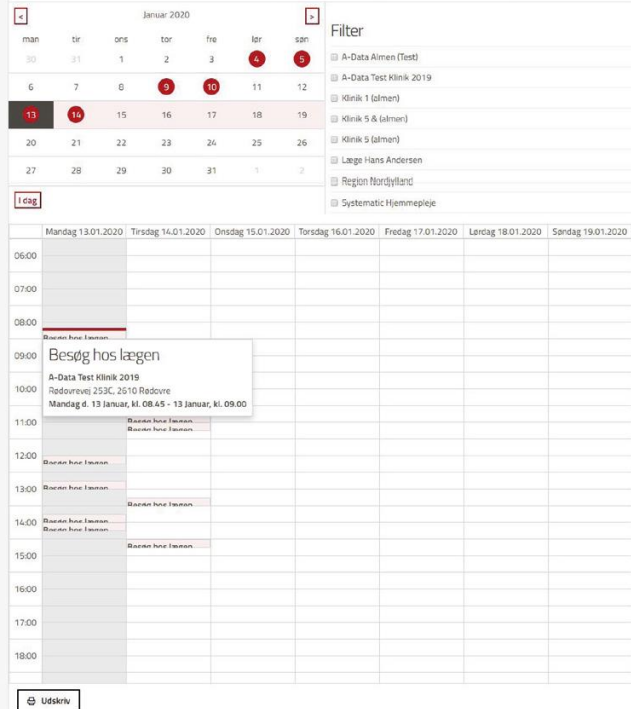
Aftaler

Her kan du se dine aftaler med offentlige sygehuse og udvalgte praktiserende læger i Region Midtjylland, Region Nordjylland og i Frederikshavn Kommune. Der vises ikke aftaler med øvrige regioner eller kommuner, da de ikke er omfattet af tjenesten.

Viser aftaler for: Nancy Ann Test Berggren (CPR: 251248-9996)

Uge 03, 2020

Vis som: Kalender, Ugeoversigt



Lægepraksis

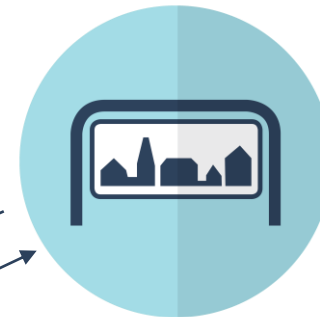


sundhed

Patient

+ pårørende med fuldmagt

fo



Kommunen (EOJ)



Sygehuse

Status for implementering

- **Kommuner:**

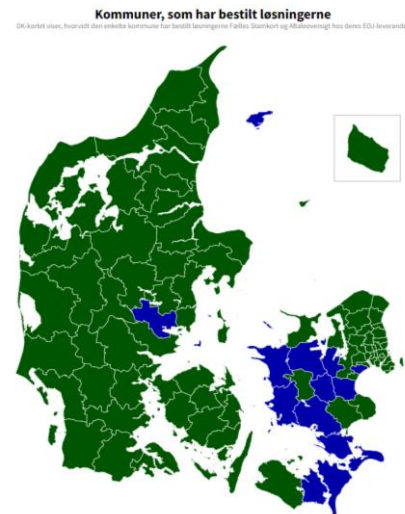
- De 3 EOJ leverandører er i gang med udvikling – testes og certificeres af MedCom
 - Cura/Systematic, Nexus/KMD, Vitae/Dedalus
- MedCom afventer releaseplaner fra alle EOJ leverandører
 - Cura forventer implementering af Fælles Stamdata fra uge 7/2022
- Tidsplaner for de enkelte kommuner er endnu ikke klar
 - MedCom udarbejder Danmarkskort, med visning af kommunernes implementering
 - Bliver tilgængelige her: [Status for implementering - MedCom](#)

- **Lægepraksis:**

- Aftaler fra almen praksis - deles nu (gik i luften 4. oktober)
- Aftaler fra speciallægepraksis - fra 11. januar 2022

- **Regioner:**

- Region Nordjylland og Region Midtjylland – deler aftaler nu (via pilot-løsning)
- Aftaler fra Region Hovedstaden og Sjælland forventet fra marts 2022
- Øvrige regioner – fra 2023



Anvendelse i kommunale akutfunktioner

- Jeres forventninger til anvendelse af løsningerne i de kommunale akutfunktioner?
- Har I haft drøftelser om det lokalt?

Kommunal adgang til Sundhedsjournalen v. Iben Søgaard, MedCom

Kommunal adgang til Sundhedsjournalen

- Projektet blev godkendt af styregruppen for Sundhedsjournal 3.0 i maj 2020.
- Projektet er et delprojekt under Sundhedsjournal 3.0-projektet
 - Delprojektet har 2 spor.
 - **Spor A:**
 - Pilotafprøvning af adgang til Sundhedsjournalen (via den direkte adgang)
 - Implementering af knapløsning fra EOJ-systemerne til Sundhedsjournalen
 - Auditering i 98 kommuner
 - **Spor B:**
 - Analyse for afdækning af behovet for kommunal adgang til Sundhedsjournalen, hvordan man ønsker data præsenteret samt hvilke kommunale data andre parter ønsker, og hvilke data kommunerne på sigt kan levere ind i Sundhedsjournalen

Status – knapløsning

Hvilke EOJ-systemer er der udarbejdet samarbejdsaftale med:

- **Netcompany** – er testet og godkendt
(dækker kun socialområdet i Københavns Kommune)
- **Dedalus** – forventer test og certificering ultimo december 2021
- **KMD** – forventer test og certificering primo 2022
- **Systematic** – forventer test og certificering ultimo januar 2022

Status på pilotafprøvning af kommunal adgang til Sundhedsjournalen

- Pilotafprøvning af kommunal adgang til Sundhedsjournalen er afsluttet
 - Pilotperioden kørte fra den 1. december 2020 til 3. marts 2021
 - Adgang via den direkte adgang til Sundhed.dk (uden om knapløsningen)
 - Adgang kun for sygeplejersker
- Pilotkommunerne skulle udfylde spørgeskemaer efter hvert opslag
- [Afslutningsrapport](#) blev fremlagt og godkendt af SJ3.0 Styregruppen i juni 2021

Resultat fra pilotafprøvning

- **Følgende 3 pilotkommuner deltog i projektet:**
 - Aalborg Kommune
 - Fredericia Kommune
 - Frederikshavn Kommune
- Vi fik 98 besvarelser via spørgeskemaerne som fordelte sig på:
 - Akutsygeplejen (52,0% af besvarelserne)
 - Rehabilitering/aflastning (35,7% af besvarelserne)
 - Visitation (10,2% af besvarelserne)
 - Hjemmesygeplejen (2,0% af besvarelserne)

Uddrag fra evalueringsrapporten



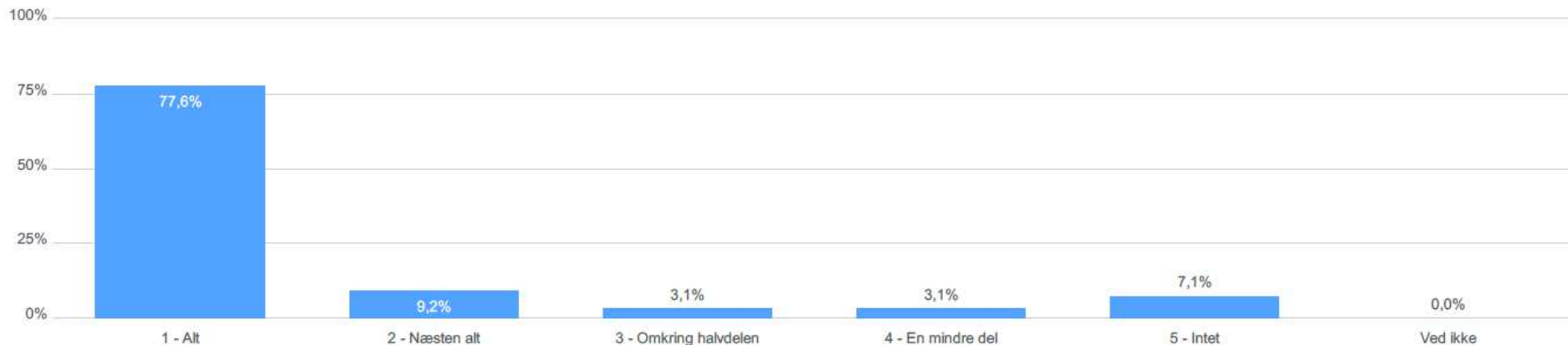
Hvilken ydelse for borgeren var sundhedsjournalopslaget en del af?

Ca. 90% af alle opslag var covid-19 relaterede

Resten fordelte sig på følgende:

- Sygdomshistorik generelt
- Lægenotat (vurdering af sygdomsforløb)
- Plan for behandlingsforløb
- Epikrise
- Diagnoser – årsag til indlæggelse
- Scanningssvar
- Hjemme IV
- Vaccinationer
- Blodprøvesvar
- Psykisk vurdering af forløb
- Plan for udskrivelse

Hvor meget af den information, du havde behov for, fandt du på Sundhedsjournalen?



Observationer

Total

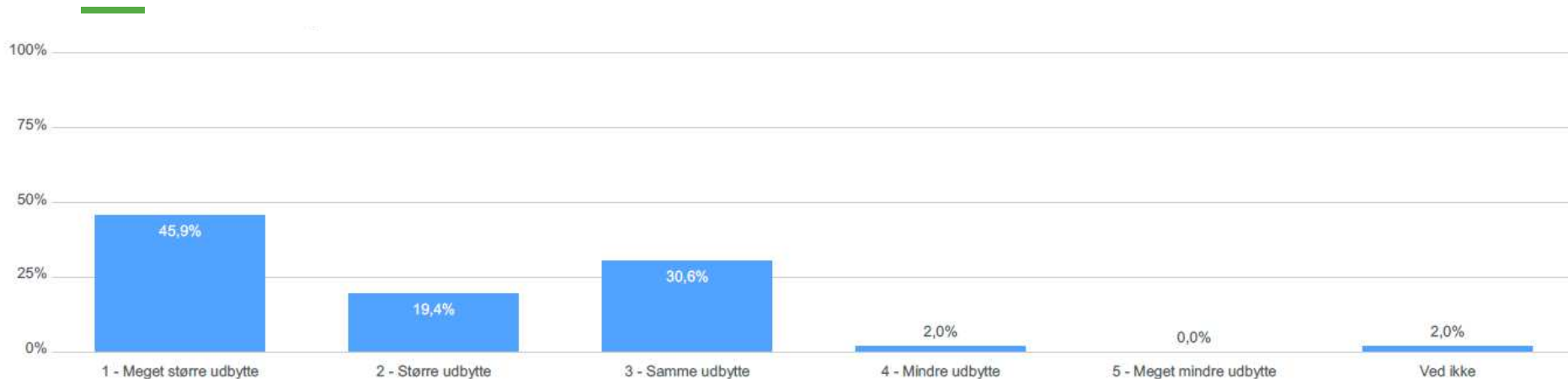
98

- 86,8% fandt al eller næsten al den information de søgte

Hvilke informationer fandt I ikke?

- **Svar på Corona-test**
- Behandlingsansvarlig læge
- Manglende epikrise
 - Plan for hofte
 - Konklusion på undersøgelse
 - Restriktioner efter operation
- Tidshorisont på indkaldelse
- Opfølgning på nogle telefonsamtaler

Hvordan vurderer du udbyttet af opslaget på Sundhedsjournalen sammenlignet med en telefonsamtale/korrespondancemeddelelse?



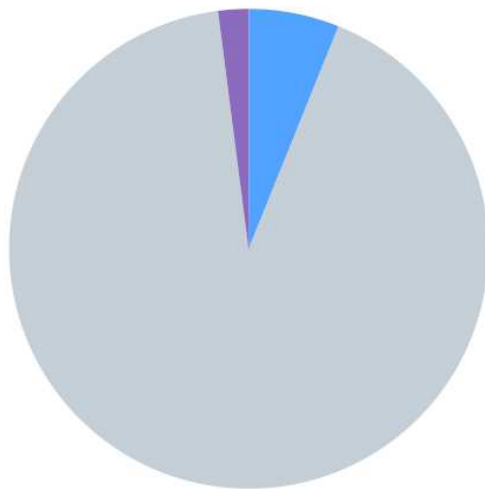
Observationer

Total

98

- 95,9% har fået større eller samme udbytte af opslaget

Stødte I på information via Sundhedsjournalen, I burde handle på, selv om det umiddelbart lå uden for jeres opgaver?



- Kun 6,1% fandt information som umiddelbart lå uden for deres opgaver

Observationer

Total

- Ja
- Nej
- Ved ikke

98

6,1%

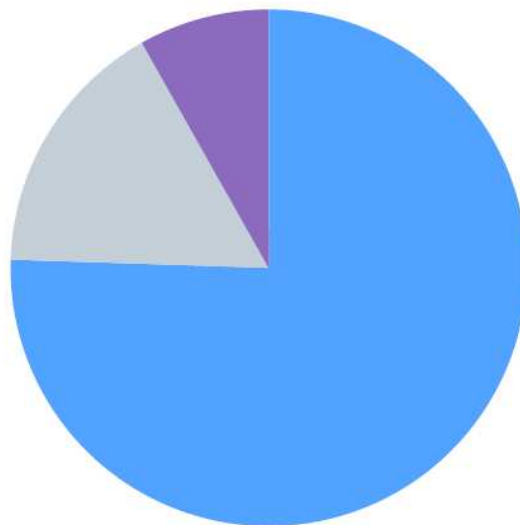
91,8%

2,0%

Hvad har du gjort efter din indsigt i informationen

- Sendt patient til rette foranstaltning
- Orienteret patient om, at man kan se alle prøvesvar
- Har orienteret patienten og hustruen samt dokumenteret svaret i CURA

Oplevede du at være bedre opdateret på borgerens aktuelle status mht. indlæggelser, udskrivelser, amb.besøg, prøvesvar m.m.?



- 75,5% følte sig bedre opdateret på borgerens aktuelle status efter opslag i Sundhedsjournalen
- Andet: **Ikke bedre opdateret men fik hurtigere svar**

Observationer

Total

- Ja
- Nej
- Andet - uddyb

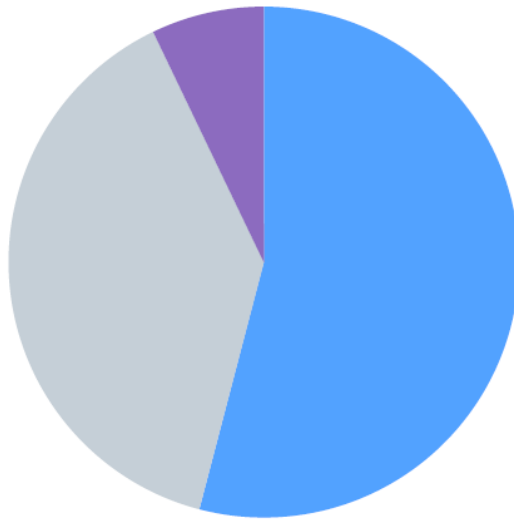
98

75,5%

16,3%

8,2%

Oplevede du at få relevant supplerende information om borgerens hospitalsforløb, som understøtter den ydelse, som du skal tilbyde borgeren?



- Over halvdelen oplevede at få relevant **supplerende** information om borgerens forløb ved opslag

Observationer

Total

- Ja
- Nej
- Andet - uddyb

98

54,1%

38,8%

7,1%

Konklusion fra afslutningsmøde med pilotkommunerne

- **Stor værdi** selv at kunne indhente nødvendige oplysninger
 - Kan indhente oplysninger i aftenvagter samt weekend og helligdage
- **Sparer tid** for både de kommunale medarbejdere, men også for sygehusene & almen praksis
- **Skaber et bedre helhedsbillede** af indlæggelsesforløbet
 - Kan selv skabe et overblik over sygdomshistorikken
 - Giver medarbejderne bedre mulighed for hurtigere at hjælpe borgerne
 - Kan starte den korrekte behandling omgående, giver dermed kortere forløb for borgerne (især på akutområdet)
- **Borgerne har en forventning** om, at kommunen ved besked
 - Det er en selvfølge for borgerne, at medarbejderne har oplysninger omkring et indlæggelsesforløb

Auditering i kommunerne

- Når kommunerne får adgang til Sundhedsjournalen via knapløsning fra EOJ-systemerne, skal der gennemføres audit på opslag foretaget af kommunale medarbejdere
- Ansatte i kommunerne må foretage opslag på Sundhedsjournalen, hvis det er relevant for deres konkrete arbejdsopgaver, og hvis den ansatte har borgeren i aktuel behandling
- Der føres kontrol af, at denne instruks overholdes. Kontrollen består af logning, der gennemgås ved stikprøvekontrol 2 gange årligt
- Efter gennemført kontrol forelægges resultatet ledelsen i henhold til lederinstruks
- Tildeling af adgangsrettigheder varetages af it-afdelingen/systemadministrator af EOJ-systemet efter bestilling fra pågældende medarbejders nærmeste leder

Udvikling af ny teknisk løsning for auditering er igangsat

- Teknisk udvikling af auditfunktionen er igangsat i Sundhedsjournalen
 - Kommunerne får tilsendt mail, når lister til auditering er klar til download
 - Kommunerne skal lave kort afrapportering af gennemført audit (samme sted, som listerne kan downloades)

Spor B: Analyse kommunale behov og data



Analysens formål



Primært formål

Afdækning af kommunale behov for
at tilgå sundhedsoplysninger
i Sundhedsjournalen



Sekundært formål

Kortlægning af andre parter behov for
kommunaltindsamlede sundhedsoplysninger
i Sundhedsjournalen

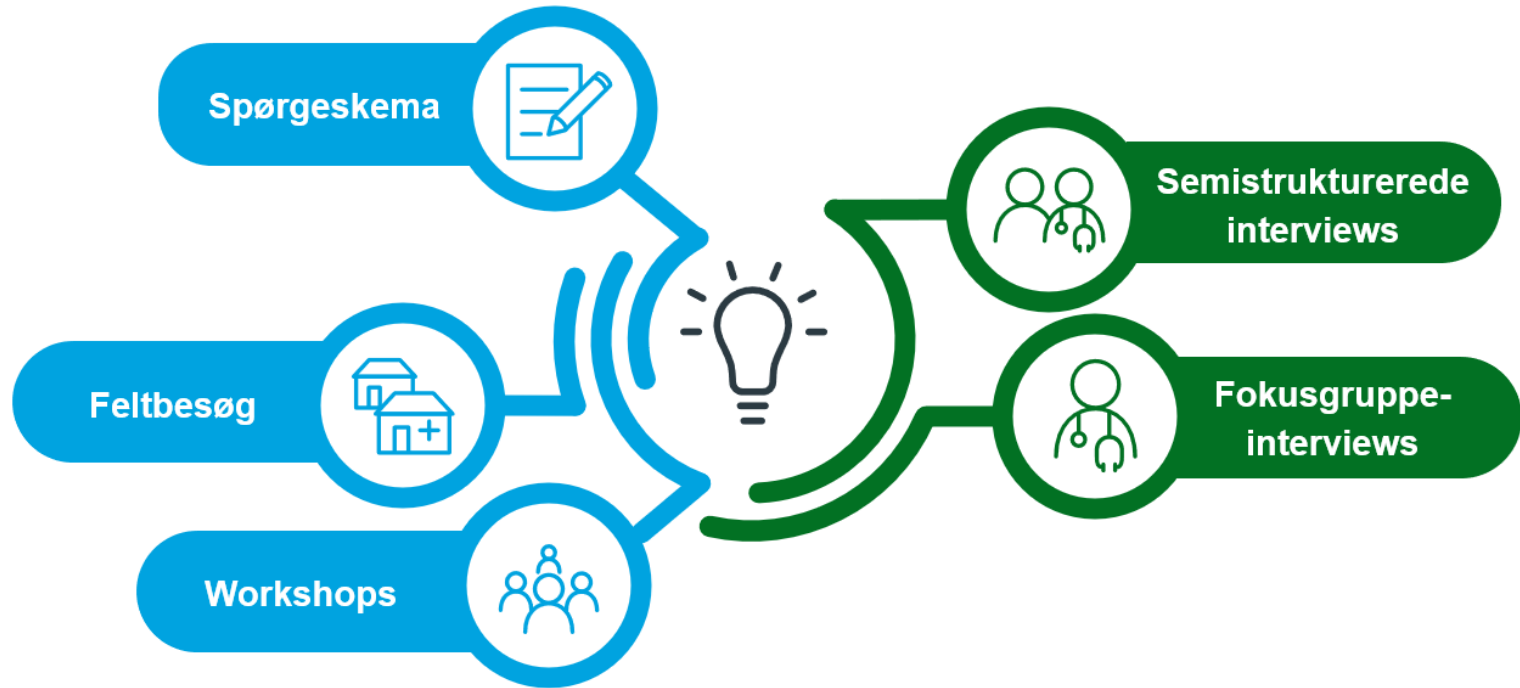


Tertiært formål

Kortlægning af de tekniske muligheder
for at levere kommunalt indsamlede
sundhedsoplysninger til Sundhedsjournalen

[Analyserapporten](#) blev fremlagt og godkendt af SJ3.0 Styregruppen den 5. oktober 2021

Metode



Omfang - respondenter



Casekommuner

- København, Aalborg, Odense, Vejle, Frederiksberg, Roskilde, Guldborgsund, Lyngby-Taarbæk, Faaborg-Midtfyn, Fredericia, Ikast-Brande, Assens, Bornholm, Tønder, Faxe, Nyborg og Lemvig kommune.
- 12 akutfunktioner og syv misbrugscentre.

Kommunerne ønsker nem og hurtig adgang til sundhedsoplysninger

Fælles behov



- Overblik over borgerens aftaler med sundheds-væsnet
- Laboratoriesvar

Misbrugscentre



- Stamdata
- Vaccinationer
- Tidspunkt for sidste indlæggelse

Akutfunktioner



- Diagnose-oversigt
- Epikriser

Sundhedsjournalen

Prototype design af ny
overbliksside.

Er godkendt i Sundheds-
journal 3.0 projektet


Sundhedsjournalen

 Journal
  Labsvar
  Billedbeskrivelser
  Aftaler
  Hjemmemålinger
  DDV
  Planer & Indsatser
  FMK
  Flere

Nancy Ann Berggren (221248-4916)
 <

Vis e-journal for: Nancy Ann Berggren (CPR: 251248-4916)

Dato fra: 17.04.2001
 Dato til: 16.01.2020
 Søg
Vis filtre

Forløbsoversigt
 Tidslinje
 Fandt 1034 forløb i perioden
CAVE (45)

Kilden meddeler: Anvender e-journal testdata

Der findes privatmarkerede forløb, hvor det er muligt at foretage værdispring.
 Foretag værdispring

Senest opdateret	Forløb startdato	Afsluttet forløb	Sygehus	Afdeling	Diagnose	Epikrise	Notat
15.11.2019	24.01.2019		Aalborg Universitetshospital	Alb Kardiologisk Afd.	-	-	 (1) >
15.11.2019	03.11.2015		Aalborg IT Test Sygehus	Alb IT Test Sengeafdeling	-	 (1)	 (100) >
08.10.2019	03.04.2017		Aalborg Universitetshospital	Alb Lungemed. afd.	-	-	 (5) >
25.05.2019	08.12.2011		Sygehus Vendsyssel	Hjr Gyn Obst Amb	-	-	>
25.05.2019	01.03.2017		Sygehus Vendsyssel	HJR Medicinsk Sengeafsnit	-	-	>
25.05.2019	11.11.2016		Aalborg Universitetshospital	Alb Urologisk Akut Amb	-	-	>
25.05.2019	01.08.2016		Sygehus Vendsyssel	HJR Medicinsk Ambulatorium	-	-	>

Du er logget på som: Bente Pedersen
 Sundhed.dk
 44.22.20.80 / info@sundhed.dk / Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Prototype 1

Prototypen består af tre dele med en topfane, en sidefane og et hovedfelt.

Journal

Labsvar

Billedbeskrivelser

Aftaler

Hjemmeskringer

DDV

Planer & Indsatser

FMK

Flere

Nancy Ann Berggren (221248-4916)

Stamkort

Seneste hændelser

Aktive forløb

CAVE

Diagnoseoversigt

Habituelle værdier

OBS

OBS: MINUS HLR

Note: besluttet med egen læge den 23.07.2020 efter terminalerklæring efter CLL diag.

COVID-19 positiv per 25.07.2020

[Læs mere](#)

Fald i eget hjem d. 01.09.2020

[Læs mere](#)

Ortostatisk hypotension fra 04.08.2018

[Læs mere](#)

Vis e-journal for: Nancy Ann Berggren (CPR: 251248-4916)

Dato fra

17.04.2001

Dato til

16.01.2020

Søg

Vis filtre

Forløbsoversigt

Tidslinje

Fandt 1034 forløb i perioden

CAVE (45)

Kilden meddeler: Anvender e-journal testdata

Der findes privatmarkeret forløb, hvor det er muligt at foretage værdispring.

Foretag værdispring

Senest opdateret	Forløb startdato	Afsluttet forløb	Sygehus	Afdeling	Diagnose	Epikrise	Notat
15.11.2019	24.01.2019		Aalborg Universitetshospital	Alb Kardiologisk Afd.	-	-	(1)
15.11.2019	03.11.2015		Aalborg IT Test Sygehus	Alb IT Test Sengafdeling	-	(1)	(100)
08.10.2019	03.04.2017		Aalborg Universitetshospital	Alb Lungemed. afd.	-	-	(5)
25.05.2019	08.12.2011		Sygehus Vendsyssel	Hjr Gyn Obst. Amb	-	-	-
25.05.2019	01.03.2017		Sygehus Vendsyssel	HJR Medicinsk Sengafsnit	-	-	-
25.05.2019	11.11.2016		Aalborg Universitetshospital	Alb Urologisk Akut Amb	-	-	-
25.05.2019	01.08.2016		Sygehus Vendsyssel	HJR Medicinsk Ambulatorium	-	-	-

Du er logget på som: Bente Pedersen

Sundhed.dk

44 22 20 80 / info@sundhed.dk / Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Prototype 2

Prototypen består af fire dele med henholdsvis en topfane og herunder en ekstra fane, en sidefane og et hovedfelt.

Sundhedsjournalen

Journal
 Labsvar
 Billedbeskrivelser
 Aftaler
 Hjemmemålinger
 DDV
 Planer & indsatser
 FMK
 Flere

OBS: MINUS HLR
 Note: besluttet med egen læge den 23.07.2020 efter terminalerklæring efter CLL diag.

- COVID-19 positiv per 25.07.2020**
- Fald i eget hjem d. 01.09.2020**
- Terminal CLL patient**

Kommende aftaler

- Alb. Kardiologisk afd. d. 24.09.2020
- Egen læge opfølgning d. 03.10.2020
- Alb. Kardiologisk afd. d. 24.11.2020

Søgetekst

Nancy Ann Berggren (221248-4916)

Stamkort
 Seneste hændelser
 Aktive forløb
 Habituelle værdier
 CAVE
 Diagnoseoversigt

A29 Faldpatient (KRONISK)
01.09.2020

C91 Kronisk Lymfatisk Leukæmi (KRONISK)
01.09.2020

I12 Hypertension (KRONISK)
03.10.2015

M17 Knæledsartrose (KRONISK)
22.04.2009

Vis e-journal for: Nancy Ann Berggren (CPR: 251248-4916)

Dato fra: 17.04.2001
 Dato til: 16.01.2020

Søg

Vis filtre

Forløbsoversigt
 Tidslinje

Fandt 1034 forløb i perioden
 CAVE (4:5)

Kilden meddeler: Anvender e-journal testdata

Der findes privatmarkeret forløb, hvor det er muligt at foretage værdispring.
 Foretag værdispring

Senest opdateret	Forløb startdato	Afsluttet forløb	Sygehus	Afdeling	Diagnose	Epikrise	Notat
15.11.2019	24.01.2019		Aalborg Universitetshospital	Alb Kardiologisk Afd.	-	-	(1)
15.11.2019	03.11.2015		Aalborg IT Test Sygehus	Alb IT Test Sengafdeling	-	(1)	(100)
08.10.2019	03.04.2017		Aalborg Universitetshospital	Alb Lungemed. afd.	-	-	(5)
25.05.2019	08.12.2011		Sygehus Vendsyssel	Hjr Gyn Obst Amb	-	-	
25.05.2019	01.03.2017		Sygehus Vendsyssel	Hjst Medicinsk Genopretn	-	-	

Du er logget på som: Bente Pedersen
 Sundhed.dk
 44 22 20 80 / info@sundhed.dk / Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Etiske overvejelser

Der er behov for vejledning og rådgivning



Navigering i den voksende
mængde af
sundhedsoplysninger



Juridisk vejledning ift.
indhentning af borgerens
samtykke



Ansvarsfordelingen ift. at
handle på de oplysninger, der
er til rådighed

Andre parter behov for kommunalt indsamlede digitale sundhedsoplysninger

De adspurgte på akutmodtagelsen efterspørger generelt flere kommunalt indsamlede sundhedsoplysninger om den enkelte borger end de adspurgte fra almen praksis.

- De adspurgte på akutmodtagelsen ønsker særligt viden om:
 - Hvad der er sket forud for en indlæggelse
 - Patientens habituelle helbredstilstand

Tekniske muligheder for levering af kommunale data til Sundhedsjournalen

Indlæsning af data fra den kommunale gateway til Sundhedsjournalen

Lag til
datahentning



EOJ-systemer

Datakonsolideringslag
Rå data (kildedata)



Kommunal gateway

Datalogiklag



Forretningslogik

Datapræsentationslag
(kun visning)



Sundhedsjournalen

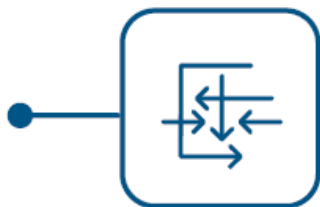
Pull

Pull

Videreudvikling af Sundhedsjournalen

Der er behov for en opdateret version af Sundhedsjournalen

Individualisering af
Sundhedsjournalen



Søgefunktion

Habituelle værdier



Statusrubrik

Spørgsmål?



**Status på de to nye FHIR-standarder: Advis om sygehusophold og
Korrespondancemeddelelse
v. Jeanette Jensen & Dorte Skou Lassen, MedCom**

Ny version af advis og korrespondance

MedComs styregruppe godkendte d. 3. marts 2019, at MedCom udarbejder 2 nye meddelelsesstandarter med forbedret indhold og teknisk format

- Advis om sygehusophold (HospitalNotification)
- Korrespondancemeddelelse (FHIR KM/CareCommunication)

De 2 meddelelser er spydspids i MedCom modernisering af meddelelsesformat HL7 FHIR, release version 1.0 januar 2021

SDS "Målbillede for meddelelseskommunikation på sundhedsområdet 2020"

<https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/om-referencearkitektur-og-standarder/referencearkitekturer>

Ny version af advis og korrespondance

I forbindelse med moderniseringen af MedCom kommunikationen er der opstået udfordringer med it-leverandørernes prissætning af FHIR-standarder

- Implementeringsplan for de 2 nye FHIR meddelelser sættes på standby, MedCom færdiggør dog testprotokoller og testmateriale

Der igangsættes en analyse af it-leverandørernes prissætning i forbindelse med moderniseringen af MedCom digitale kommunikation. Deloitte hyres til opgaven

- Dataindsamling indenlands og udenlands, 360⁰ interview runde
- MedCom udarbejdet scenariebeskrivelser sundhedsfaglige behov & alternativ plan
- Afrapportering januar 2022, ekstraordinært styregruppemøde
- National bestyrelse februar 2022
- MedCom styregruppemøde marts 2022



FHIR avis om sygehusophold

X/DIS20 - Indlæggelse



X/DIS17 - Udskrivning



Avis om sygehusophold/
HospitalNotification



Indlagt
Akut ambulant
Orlov start og slut
Afslutning til hjem
Død

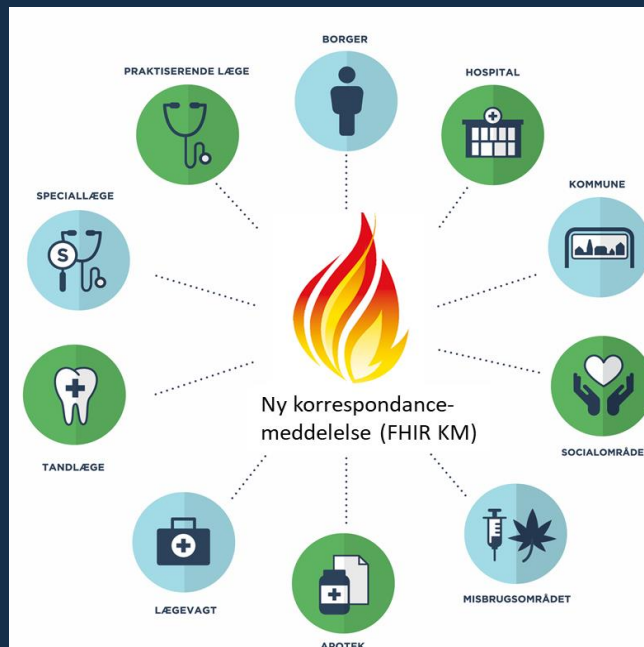
Status: Standarddokumentation i FHIR- releaset 29. jan 2021

Tidsplan godkendt juni 2021, med ibrugtagning fra 1. nov. 2022

Tidsplan er nu på stand-by

Afventer beslutning på baggrund af igangværende analyse om prissætning af ibrugtagning af FHIR

Mens vi venter på FHIR FHIR korrespondance meddelelse (KM)



Indhold/Funktionalitet

- Udvidet Korrespondancemeddelelse **skal** indeholde information om:

- Borger/patient som henvendelsen vedrører
- Afsender
- Modtager
- Kategori*
- Meddelelsetekst
- Signeret af (herunder bl.a. afsenders navn, stillingsbetegnelse og overordnet telefonnummer)*

- Udvidet Korrespondancemeddelelse **kan** (=frivilligt) indeholde:

- Emne
- Bilag/Vedhæftet filer (indlejret i KM)

UDVIDET KORRESPONDANCEMEDDELELSE	
BORGER:	251248-9996 Nancy Ann Test Berggren Testpark Allé 48 3400 Hillerød
AFSENDER:	Nordsjællands Hospital Test Dyrehavevej 29 3400 Hillerød
MODTAGER:	Hillerød Kommune Test Trollesmindealle 27 3400 Hillerød
KATEGORI:	Sygepleje
EMNE:	Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport
MEDDELELSESTEKST:	
Hej Nancy Ann er blevet indlagt. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål... Venlig hilsen Sygeplejerske May June Test Moberg fra Nordsjællands Hospital Test	
BILAG:	
SIGNERET AF:	
Dato	2019-10-20
Navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Telefon	+4579182375
Afdeling	Terapiafdelingen

OBS ved fremtidig borgervisning – beskytte sundhedsprofessionelle

UDVIDET KORRESPONDANCEMEDDELELSE

BORGER:	251248-9996 Nancy Ann Test Berggren Testpark Allé 48 3400 Hillerød
AFSENDER:	Nordsjællands Hospital Test Dyrehavevej 29 3400 Hillerød
MODTAGER:	Hillerød Kommune Test Trollesmindealle 27 3400 Hillerød
KATEGORI:	Sygepleje
EMNE:	Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

**I dag bilag via sikker mail og
sjældnere via papirpost
(Borger)**

Sygeplejerske May June Test Moberg fra Nordsjællands Hospital Test

BILAG:

SIGNERET AF:	
Dato	2019-10-20
Navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Telefon	+4579182375
Afdeling	Terapiafdelingen

OBS ved fremtidig
borgervisning –
beskytte sundheds-
professionelle

Eksempler på bilag: psykiatri & social

Psykiatriplaner (koordinerende indsatsplaner, udskrivningsaftaler, koordinationsplaner)

Pædagogisk plan

Handleplan

Aftaler med borger, opsaling fra møder

Diverse udtalelser og underretninger, journalkopier

Specialistbeskrivelser

Epikriser (mellem læger)

Eksempler på bilag: genoptræning

Specialistbeskrivelser

Undersøgelseskemaer

Testrapporter

Fotos

Journalnotater

Røntgenbeskrivelser

Vejledninger til borgere uden online adgang via links

Eksempler på bilag: plejeområdet

Diabetesskemaer Insulin/BS,

AK-behandlingsskema

Individuelle plejeplaner

Døgnrytmeplaner

Specielle sygeplejeprocedurer/ instrukser ved udskrivning fx sondeernæring

Fotos

UDVIDET KORRESPONDANCEMEDDELELSE

BORGER: 251248-9996
Nancy Ann Test Berggren
Testpark Allé 48
3400 Hillerød

AFSENDER: Nordsjællands Hospital Test
Dyrehavevej 29
3400 Hillerød

MODTAGER: Hillerød Kommune Test
Trollesmindealle 27
3400 Hillerød

KATEGORI: Sygepleje

EMNE: Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

MEDDELELSESTEKST:

Hej
Nancy Ann er blevet indlagt. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål...
Venlig hilsen
Sygeplejerske May June Test Moberg fra Nordsjællands Hospital Test

BILAG:

SIGNERET AF:

Dato 2019-10-20
Navn May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse Sygeplejerske
Telefon +4579182375
Afdeling Terapiafdelingen

OBS ved fremtidig
borgervisning –
beskytte sundheds-
professionelle

Andre funktioner i ny version af KM

- Øget kvalitet i kommunikationsoverblik og flow (brug af ID, regler v. videresendelse/besvarelse)
- Øget støtte ved sortering ved modtagelse af KM ved brug af kategorifelt
- Større fritekstfelter samt øget brug af indholdsskabeloner = **frigørelse edifact begrænsende format**
- Mulighed for tekstformatering
- **Bilag + Kategorifelt: fælles national liste**

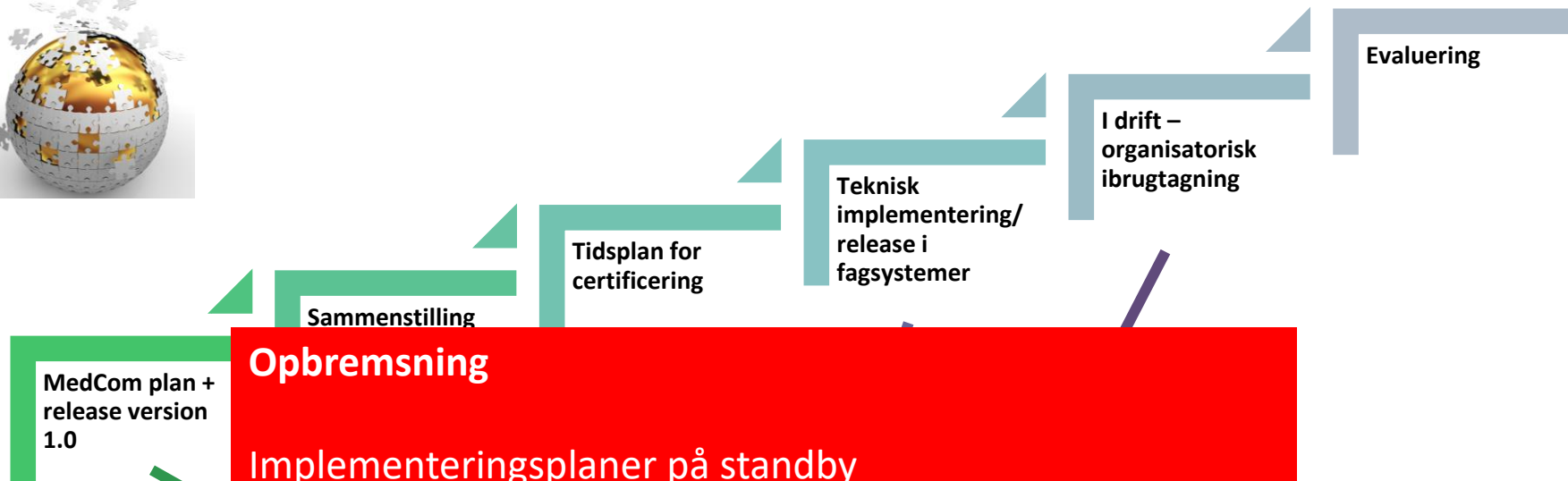
MedCom modernisering – XML – HL7 FHIR

- Release januar 2021 version 1.0

Implementering FHIR KM/ny KM - kortlægning og analyse



Mange information sammenstilles = fælles plan



Opbremsning

Implementeringsplaner på standby
Deloitte hyret til kortlægsanalyse
Præsenteres for National bestyrelse for Sundheds-it og
MedCom styregruppe primo 2022
Behov for ny fælles plan for FHIR KM implementering i DK



4 scenarier – hvor længe kan klinikere vente

1. Prioritere at FHIR-KM skal implementeres i løbet af år 2022-2024/xx med mulighed for konvertering ved modtagelse i en overgangsperiode. Afhængighed til beslutning i styregruppe og bestyrelse
2. Implementere standard for bilag (MED-BIN/XBIN) i kommunale systemer. Implementering 1½-4 år - forældet standard. Edifact binding fastholdes.

Opbremsning

3. Etablere en midlertidig og Column
Implementeringsplaner på standby
Deloitte hyret til kortlægsanalyse
Præsenteres for National bestyrelse for Sundheds-it og
MedCom styregruppe primo 2022
Behov for ny fælles plan for FHIR KM implementering i DK
+ ny version af kommunehenvisning (XREF15) ↓
leverandører i en sundhedsplatform fastholdes.
4. Ny version år.
Implementering 1½ - 4

Henvisning til flere kommunale områder

Flere kommunale områder er relevant ift. at kunne anvende kommunehenvisning

- Telemedicinske opgaver (Tele-KOL)
- Kommunale akutfunktioner hvor praksislæger og sygehus anmoder om i.v. behandling og parantal ernæring
- Forespørgsler ift. børne-unge området

Forudsætning at kommunerne kan sortere de indkomne henvisninger

- behov for overblik
- ny version af
- tidsplan afhængig

Opbremsning

Implementeringsplaner på standby

Deloitte hyret til kortlægsanalyse

Præsenteres for National bestyrelse for Sundheds-it og

MedCom styregruppe primo 2022

Behov for ny fælles plan for FHIR KM implementering i DK
+ ny version af kommunehenvisning (XREF15)



Eventuelt

- Næste mødedato 20. juni 2020

Tak for i dag! 😊
