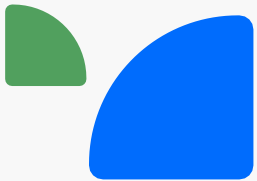
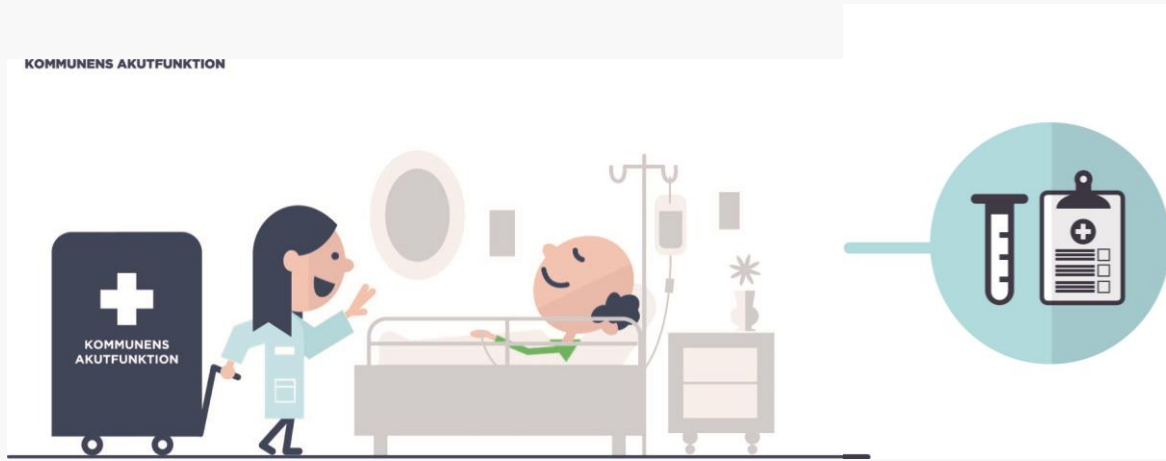
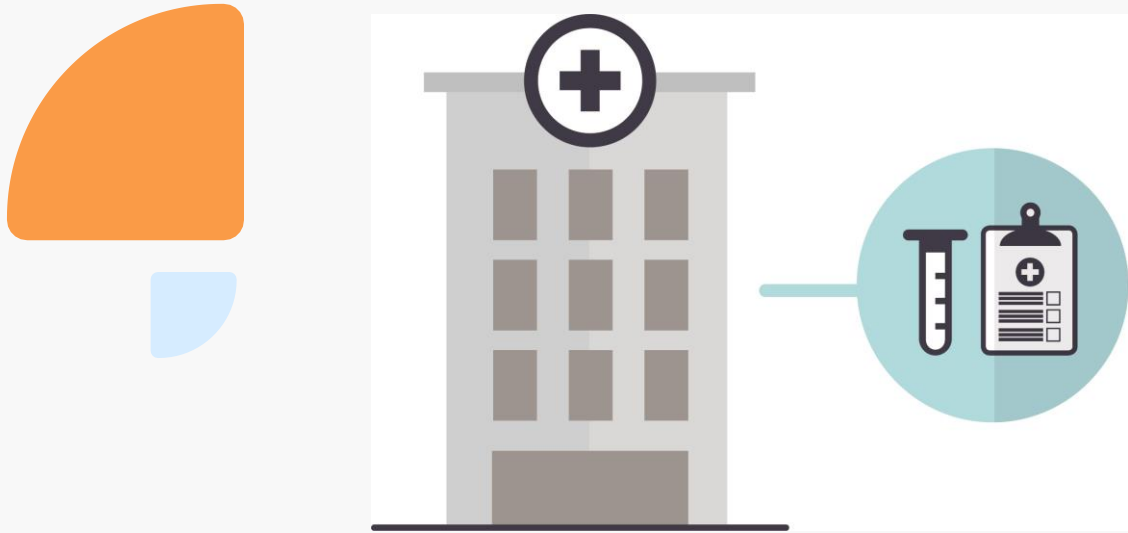




Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur (EHMI)

MedComs Koordineringsgruppe
7. september 2023





Emner

- Fælles afprøvningsprojekt
 - Formål
 - Tidsplan
- Kommunale prøvesvar
 - Baggrund
 - Forventede gevinster
 - Hvad vil vi og hvordan...
- Ny infrastruktur (EHMI)
 - Baggrund
 - Forventede gevinster
 - Hvad vil vi og hvordan...
- Fælles afprøvningsprojekt
 - Status & næste skridt



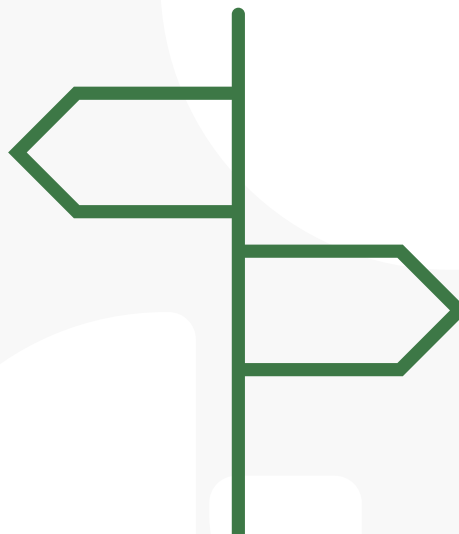
Fælles afprøvningsprojekt: Formål og tidsplan

Fælles afprøvningsprojekt – i drift

- Modernisering af meddelelseskommunikation og infrastruktur!
- Synliggøre potentialet af begge spor – i synergi med hinanden!
- EHMI-fokus: undersøge den økonomiske bæredygtighed af den nye infrastruktur!

• Kommunale prøvesvar

- Udveksling fra kommunale akutfunktioner til almen praksis
- Via ny FHIR-standard for kommunale prøvesvar



• Ny infrastruktur EHMI

- Forsendelse via produktionspilot på EHMI
- Anvende deling af meddelelser og forsendelsesstatus (EHMI-funktionalitet)

Fælles afprøvningsprojekt - formål

Formål - Kommunale prøvesvar

- Styrke samarbejdet i det nære sundhedsvæsen
- Udveksle prøvesvar som digitale og strukturerede data
- Udveksle de kliniske observationer (sygeplejefaglige vurderinger), som er relevante og nødvendige for tolkning og forståelse, sammen med prøvesvaret,
- Trykprøve forventede gevinster og eventuelle usikkerheder ved arbejdsflowet



Gennemførelse af afprøvningen



Formål - Ny infrastruktur EHMI

- Sætte strøm til "Målbilledet for meddelelseskommunikation på sundhedsområdet"
- Fange eventuelle produktionsudfordringer (fokus: forbedre og smidiggøre alle processer ift. tilslutning til infrastrukturen og øvrige centrale/decentrale komponenter)
- Få indsigt i leverandørers modeller, og heraf afledte omkostninger → vurdering af den økonomiske bæredygtighed!



Gennemførelse er afhængig af en række deltagere:

- Sundhedsdatastyrelsen
- Erhvervsstyrelsen (potentielt)
- Systematic Cura (EOJ-leverandør) og kommunerne: Århus og København
- Novax (LPS-leverandør) og lægepraksis
- Relevante EHMI AP-leverandører fx:
 - Multimed
 - Andre potentielle AP-leverandører...
- PLSP/Min Læge-app

Fælles afprøvningsprojekt – Tidsplan

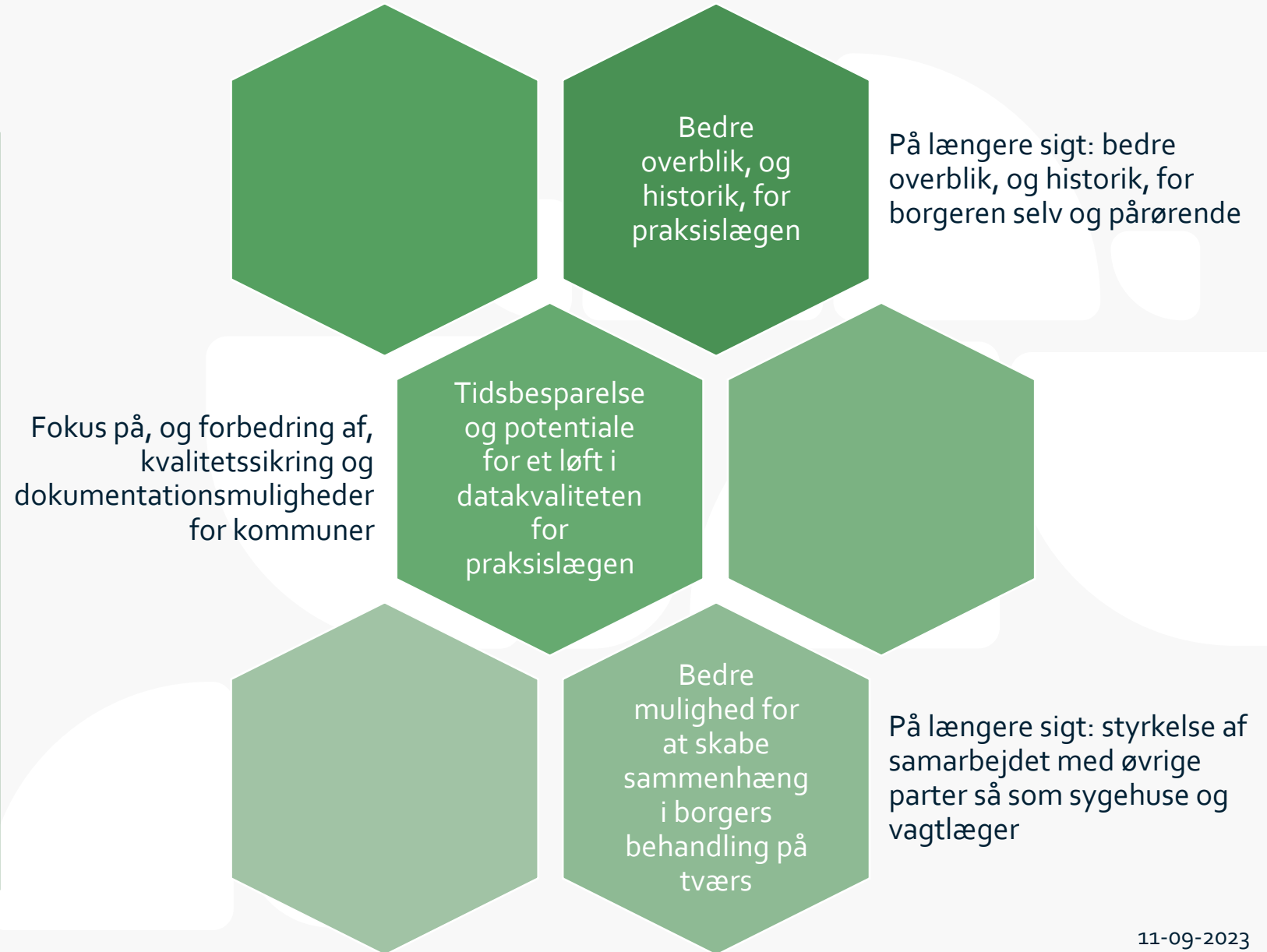




Kommunale prøvesvar



- Baggrund i en række analyser:
 - Kortlægning af samarbejdet, og kommunikationsflader, mellem kommunale akutfunktioner og almen praksis
 - Tekniske og organisatoriske forudsætninger
 - Forventede gevinster og arbejdsflow
- Ønske fra PLO om at understøtte forsendelse af kommunale prøvesvar via struktureret standard
- Afprøvning besluttet i Digital Almen Praksis-styregruppen!



Kommunale prøvesvar i ny FHIR-standard

Kommunale prøvesvar

- Vitale værdier:
blodtryk, puls, SAT, temperatur, RF
- Kapilære blodprøver:
CRP, Hæmoglobin, blodsukker (oftest), INR, Leucocytter med DIFF
- Venøse blodprøver
- Urinstix
- Blærescanning
- EKG
- Stetoskopi
- Vurderingsmetoder og score så som:
TOBS score , Glasgow Coma Scale (Pt. bevidsthedsniveau), VAS-skala (smertescore), ABCDE-princippet
- Kliniske observationer:
sygeplejefaglige vurderinger som er relevante og nødvendige at medsende for at kunne forstå og tolke det samlede svare

- Den nye FHIR-standard *kommunale prøvesvar* skal:
 - Sikre digital og struktureret udveksling af kommunale prøvesvar
 - Tage udgangspunkt i MedComs eksisterende standard for laboratoriesvar (klinisk immunologi og klinisk biokemi)
 - Understøtte eksisterede arbejdsgange i kommunale akutfunktioner og almen lægepraksis
 - Understøtte ønsket om tydelig afsender og producent
 - Understøtte behovet for at kommunikere kliniske observationer (udover de konkrete prøvesvar)
 - Derved bidrage til at nedbringe antallet i korrespondancemeddelelser
- Defineres, og kvalitetssikres, af en national arbejdsgruppe!

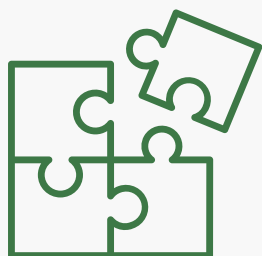
Kommunale prøvesvar

- Det er obligatorisk at medsende:
 - Borger/patientoplysninger (herunder nægtet samtykke til videregivelse/deling, hvis borger har valgt dette)
 - Afsenderoplysninger (herunder påkrævet signatur for afsender og producent-ID)
 - Modtageroplysninger (herunder ydernummer og enten den rekvirerende læges initialer eller statuskoden 'ukendt')
 - Målinger og analyseresultater (herunder påkrævet data om analyseresultaterne som analysekoder, analysens fulde navn, kort navn (hvis det findes), og type)
 - Markering af at analyseresultaterne ikke er referencevurderet
 - Prøvetagningsdato og –tidspunkt
 - Resultatstatus
 - Svarstatus
 - Genereringsdato og tidspunkt
 - Dato og tidspunkt ved afsendelse
- Det er optionelt at medsende:
 - Klinisk kommentar
 - Analysekommentarer til analyseresultater
 - Vedhæftede filer (hvis vedhæftede filer medsendes, er det obligatorisk, at ID og titel medfølger)

- Det er obligatorisk at medsende:
 - Borger/patientoplysninger (herunder nægtet samtykke til videregivelse/deling, hvis borger har valgt dette)
 - Afsenderoplysninger (herunder **påkrævet signatur for afsender** og producent-ID)
 - Modtageroplysninger (herunder ydernummer og enten den rekvirerende læges initialer eller **statuskoden 'ukendt'**)
 - Målinger og analyseresultater (herunder påkrævet data om analyseresultaterne som analysekoder, analysens fulde navn, kort navn (hvis det findes), og type)
 - **Markering af at analyseresultaterne ikke er referencevurderet**
 - Prøvetagningsdato og –tidspunkt
 - Resultatstatus
 - Svarstatus
 - Genereringsdato og tidspunkt
 - Dato og tidspunkt ved afsendelse
- Det er optionelt at medsende:
 - **Klinisk kommentar**
 - Analysekommentarer til analyseresultater
 - **Vedhæftede filer (hvis vedhæftede filer medsendes, er det obligatorisk, at ID og titel medfølger)**



Evaluering



- Efter afprøvningen evalueres:
 - Arbejdsgange og arbejdsflow mellem kommunale akutfunktioner og almen lægepraksis
 - De forventede gevinster
 - Eventuelle usikkerheder og udfordringer
- Opmærksomhedspunkter:
 - Ønskes: indsigt i påkrævet udvikling i EOJ ift. eksisterende dokumentationsmuligheder (på sætning af koder i dokumentationen)...
 - Kommunale prøvesvar skal indtænkes i den samlede pakke med digital kommunikation for kommunale akutfunktioner!
 - Efterfølgende national implementering vil kræve prioritering og finansiering!

Vilkår

- Samtænkningen af den digitale kommunikation, i afprøvningen, udestår... men venter...
(henvisning, afslutningsnotat, korrespondancemeddelelse, kommunale prøvesvar)

- Langsigtede udsigter før den store gevinstrealisering finder sted



- Høste-så problematik





Ny infrastruktur (EHMI)



EHMI – Baggrund og gevinster

Baggrund:

- Behov for modernisering
- DIGST – eDelivery Analyse 2018
- POC 2018 (MedCom11)
- Målbillede for meddelelses-kommunikation v.o.8
- Pilotprojekt (MedCom12)
- Målbillede for meddelelses-kommunikation v.1.0
 - Produktionspilot besluttet i MedCom12-styregruppen! (MedCom13)

Den nye infrastruktur:

- eDelivery-meddelelsesforsendelse + EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)
 - Deling af meddelelser
 - Forsendelsesstatus (Track'n'Trace)
 - Bedre håndtering af adressering via Sundhedsadresseringsservice

Særligt fokus:
Smidig håndtering af meddelelsesdeling og metadata

Særligt fokus:
Sikker, pålidelig og kvalificeret udsøgning af modtagere

Sikker, robust og driftsbar infrastruktur

Særligt fokus:
Adressering af eventuelle svagheder/usikkerheder

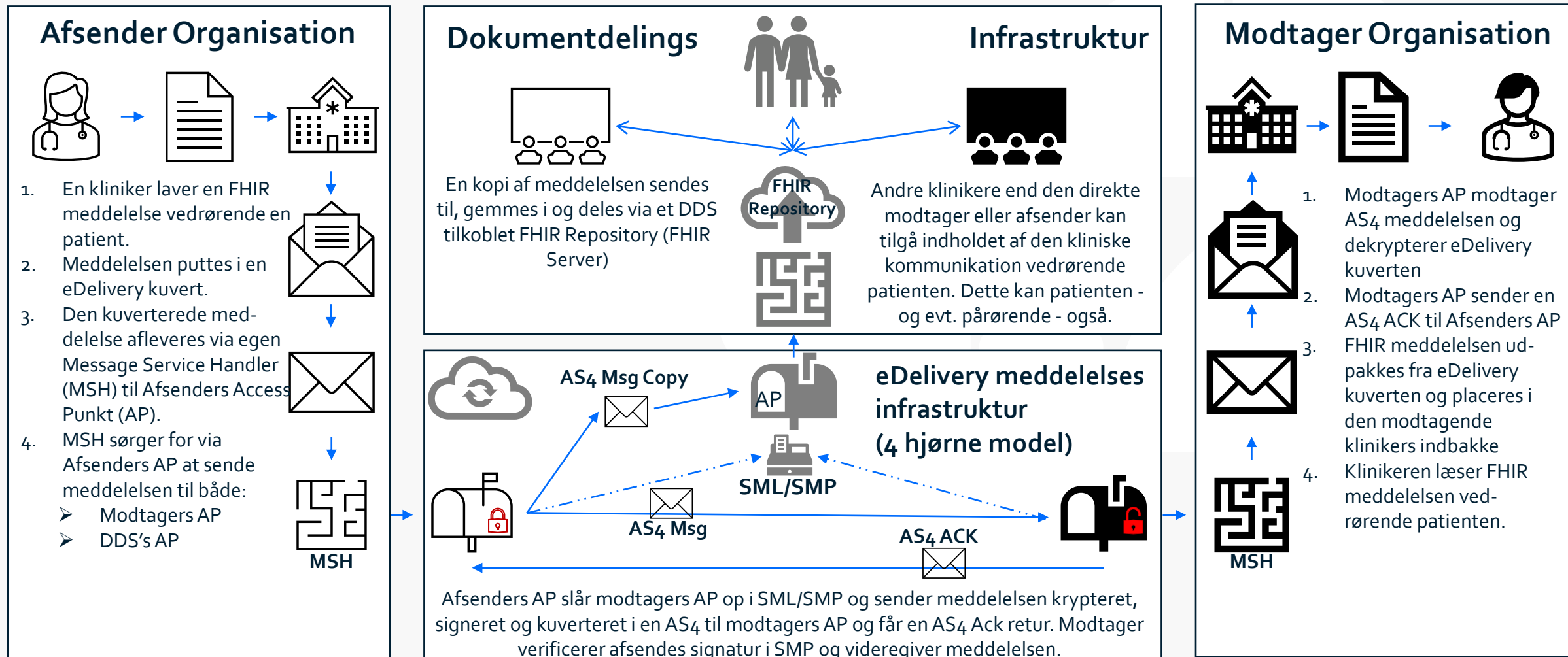
Dokumentdeling af meddelelser til gavn for klinikere, patienter og pårørende

Sporbarhed af en meddelelse via forsendelses-status - Track'n'trace

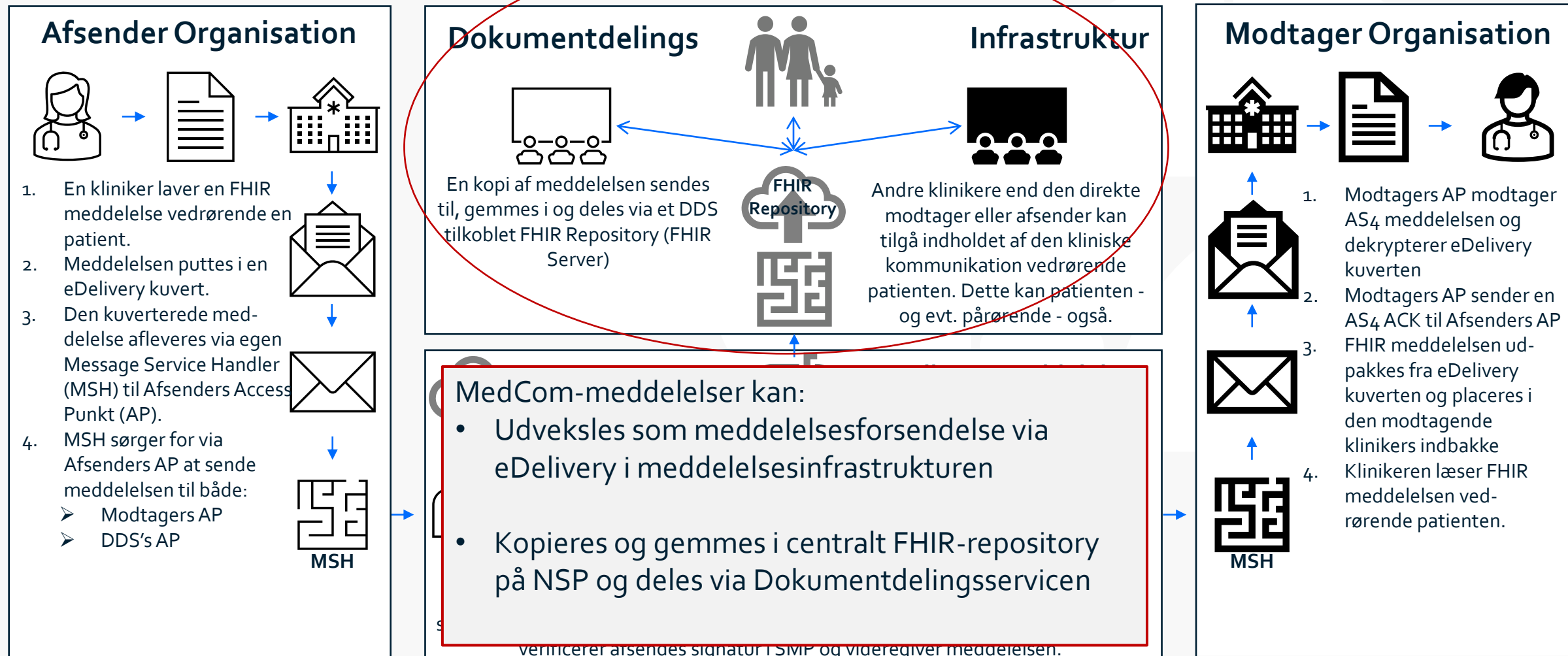
Værdiskabelse for teknikere og klinikere

Lettere håndtering af adressering via en Sundhedsadresserings service

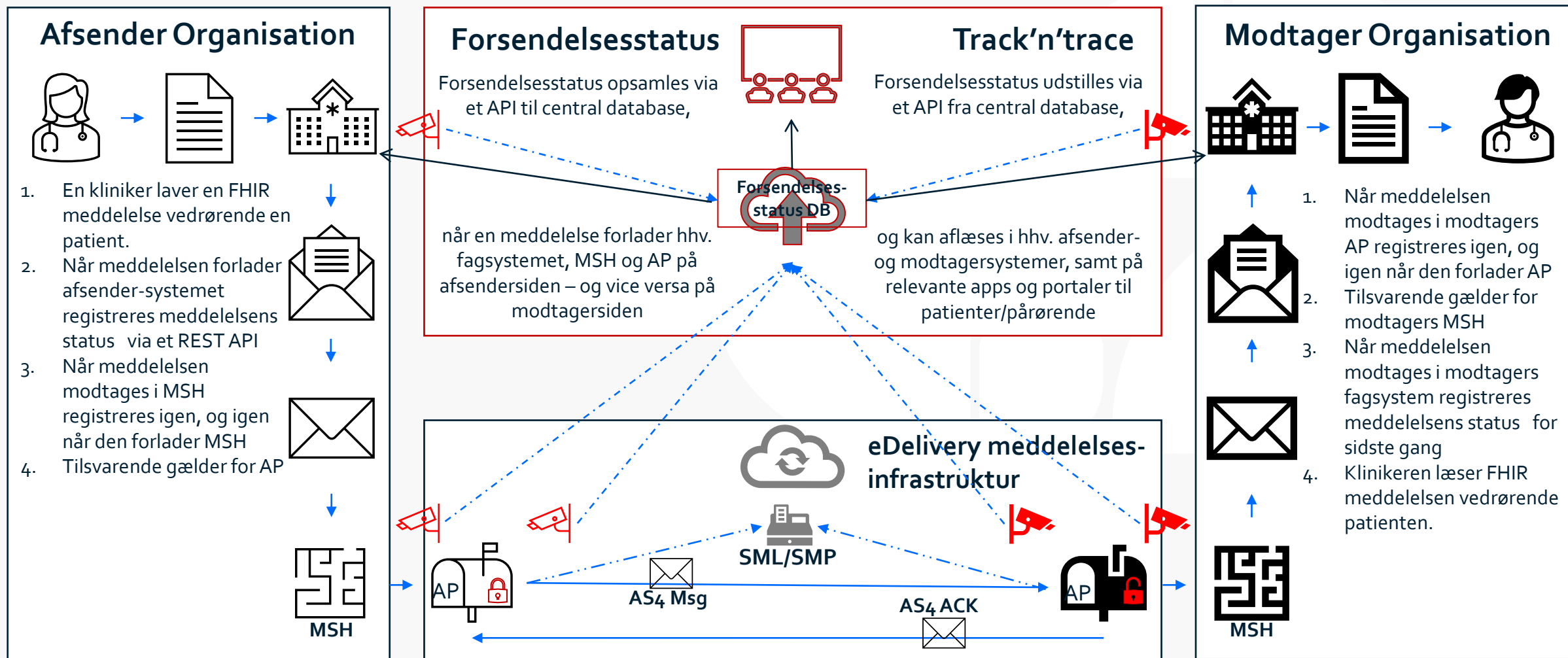
EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling



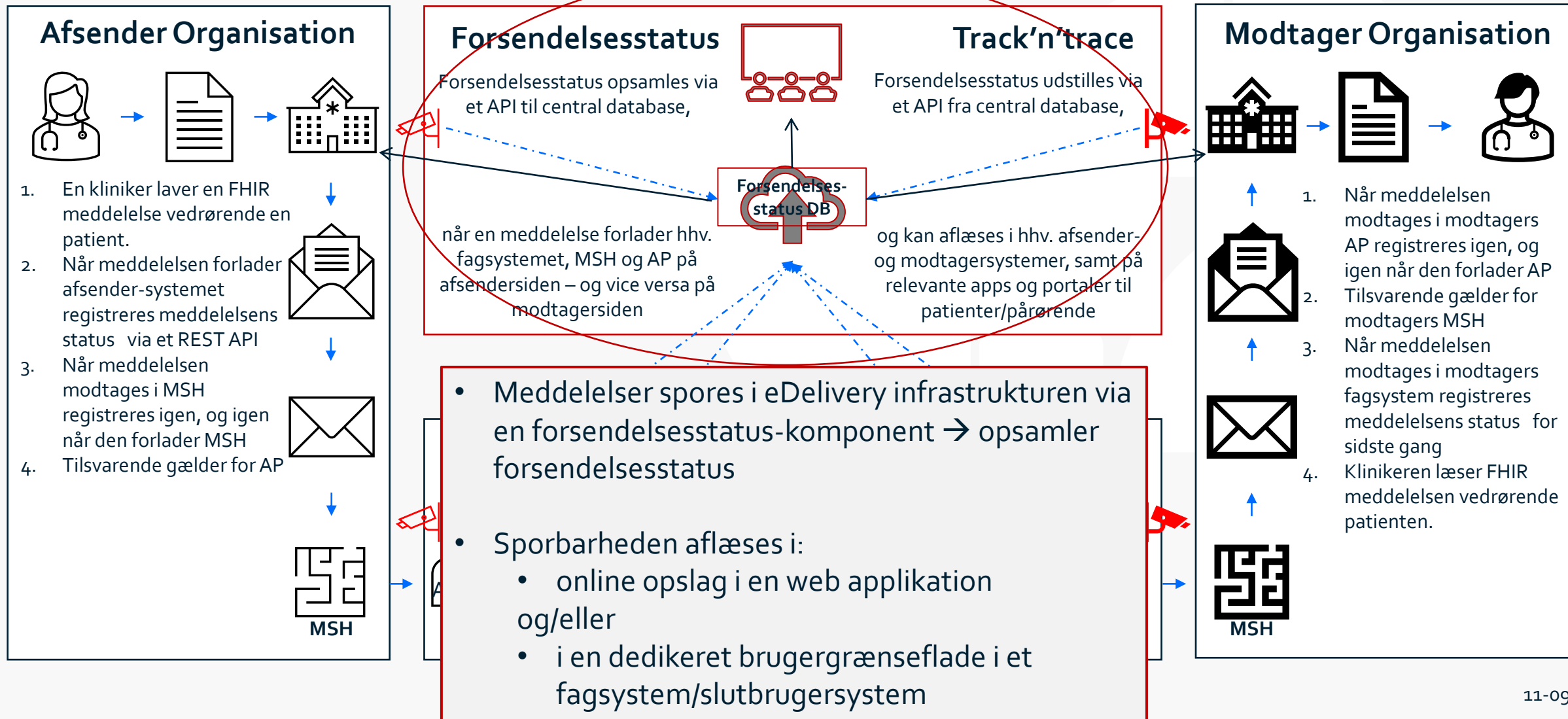
EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling



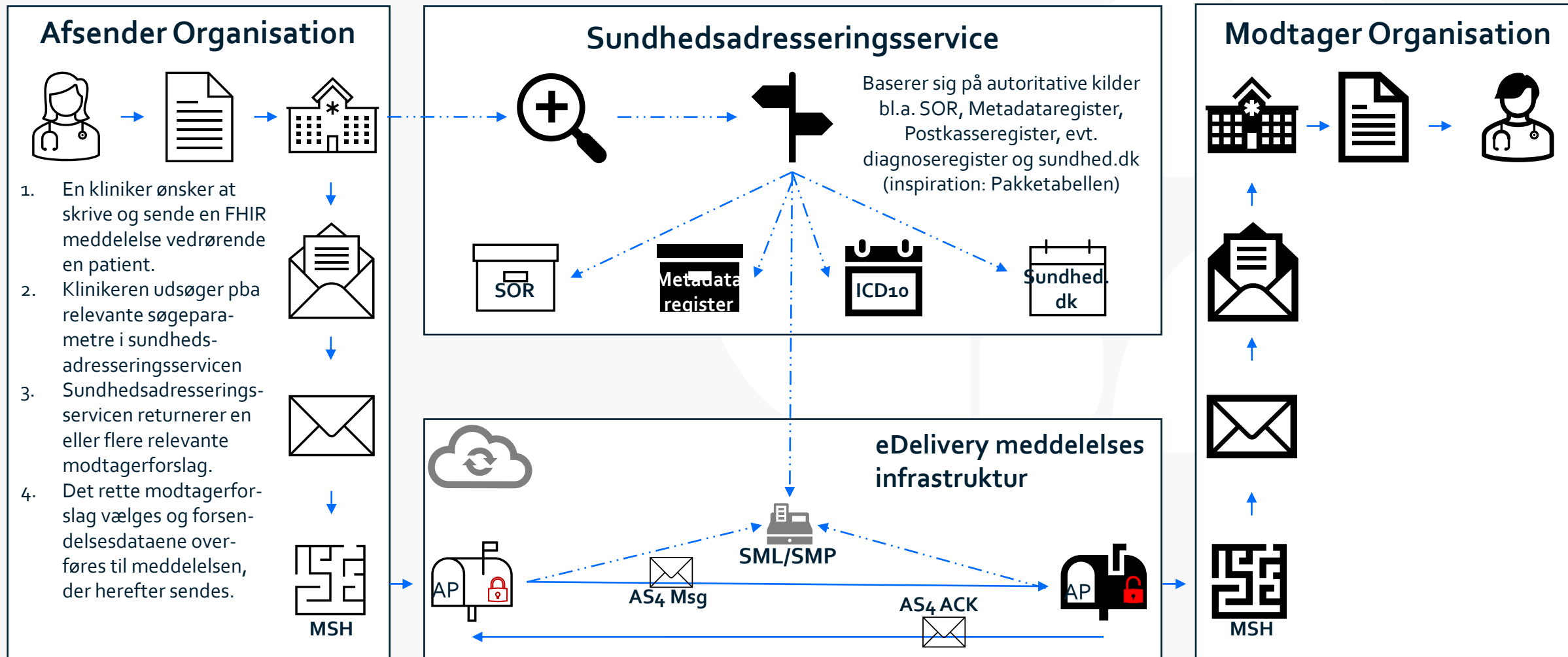
EHMI - Forsendelsesstatus



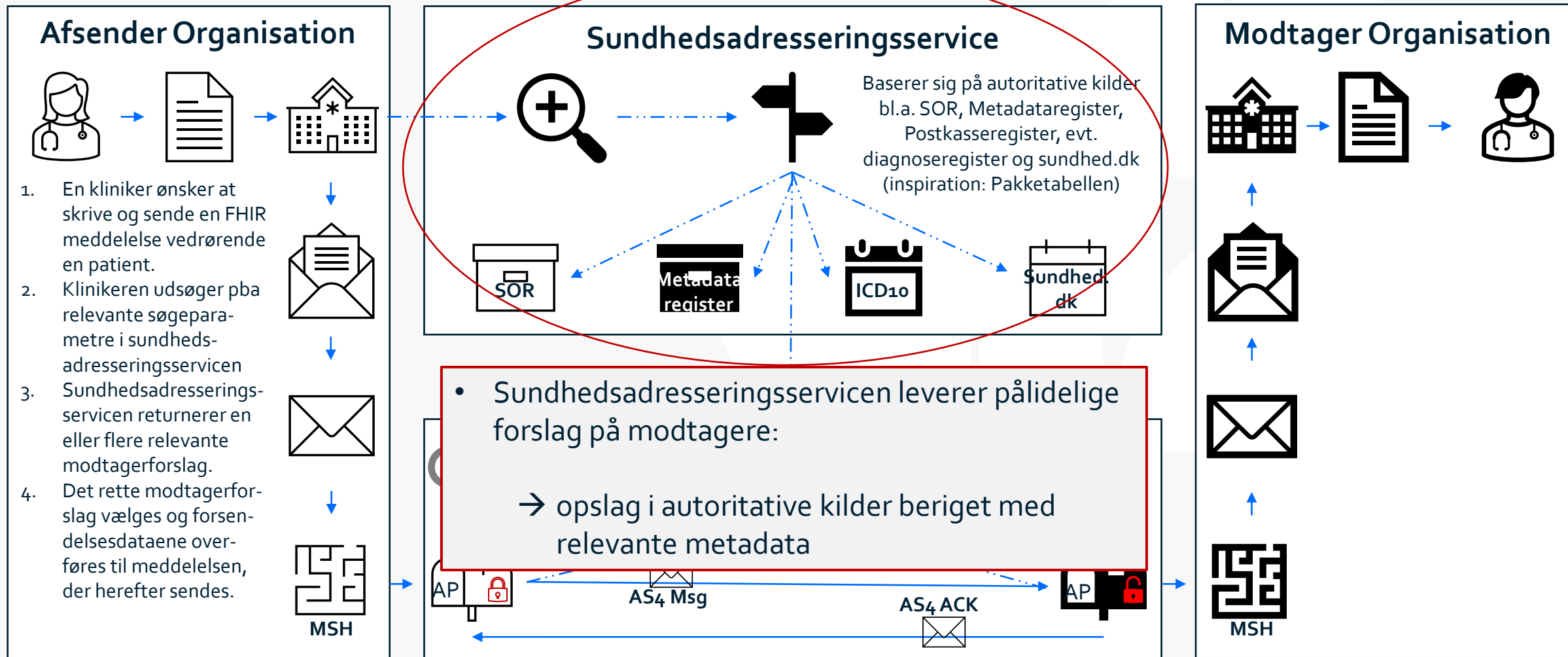
EHMI - Forsendelsesstatus



EHMI - Sundhedsadresseringservice

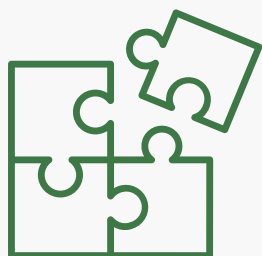


EHMI - Sundhedsadresseringservice





Evaluering



- Efter afprøvningen evalueres:
 - De forventede gevinster
 - Eventuelle usikkerheder og udfordringer
 - Evaluering af processerne for:
 - Tilslutning til infrastrukturen, herunder relevante komponenter og services
 - Dokumentdeling og udstilling af dokumentdeling
 - Opsamling af forsendelsesstatus og adgang til forsendelsesstatus
 - Adgang til lettere adressering via sundhedsadresserings servicen
- Opmærksomhedspunkter:
 - Ønskes: indsigt i leverandørernes modeller og deraf afledte omkostninger mhp. vurdering
 - Vurdering af den nye infrastrukturens økonomiske bæredygtighed som grundlag for den videre beslutningsproces!



Fælles afprøvningsprojekt: status & næste skridt



Status & næste skridt

- Fælles afprøvningsprojekt:
 - Fokus på at kontrakter med leverandører skal indgås (i efteråret 2023)
- Status kommunale prøvesvar:
 - FHIR-standarden *Kommunale prøvesvar* er i god proces, og forventes releaset i oktober 2023
 - Dialog med Systematic Cura og Novax om løsningen i fagsystemerne
 - Notat om de aftalte løsninger med leverandørerne og vejledninger om arbejdsgange i afprøvningen
- Status ny infrastruktur (EHMI):
 - Plan for specifikationsarbejdet for de centrale EHMI-komponenter og opgaver er udarbejdet og prioriteret
 - Første eDelivery-profileringer (SMP og SBDH) forventes klar i efteråret 2023



Kontakt

Fælles projektkoordinering og projektleder på kommunale prøvesvar



Kirsten T. Ravn Christiansen

Konsulent – Kommuneteam

✉ krc@medcom.dk

☎ 2091 7835



Ole Vilstrup Møller

Konsulent – Standardteam

✉ ovi@medcom.dk

☎ 2476 0010

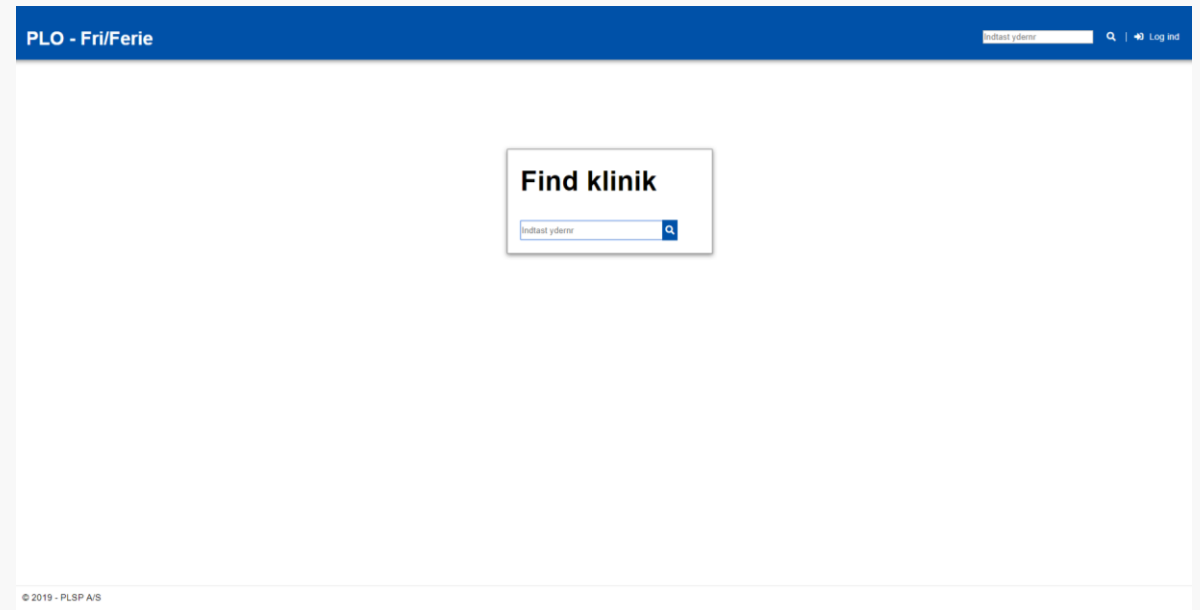


Spørgsmål?



Information om den praktiserende læges ferie (PLO's fri/ferie-funktion)

MedComs Koordineringsgruppe
7. september 2023





Emner

- Planen for den nye version af fri/ferie-funktionen og status, herunder PLO's overvejelser ang. ibrugtagning v. **Martin Bagger Brandt, PLO**
- Kommunernes oplevede problemstillinger og ønsker: v. **Kirsten Tapia Ravn Christiansen, MedCom**
 - Nuværende løsning og problemstilling
 - Tidligere lille undersøgelse og indsamling af kommunale ønsker i 2019
 - Kommuners ønsker, og overvejelser, anno 2023
- Beretning fra praktiserende læge og Region Sjællands overvejelser v. **Jesper Siebert Tolonen, Region Sjælland**
- Drøftelse i plenum



Planen for den nye version af fri/ferie-funktionen og status, herunder PLO's overvejelser ang. ibrugtagning

v. Martin Bagger Brandt fra PLO



PLO-Friferie

V/ Martin Bagger Brandt, PLO

MedCom 13 . Koordineringsgruppemøde 7. sept. 2023



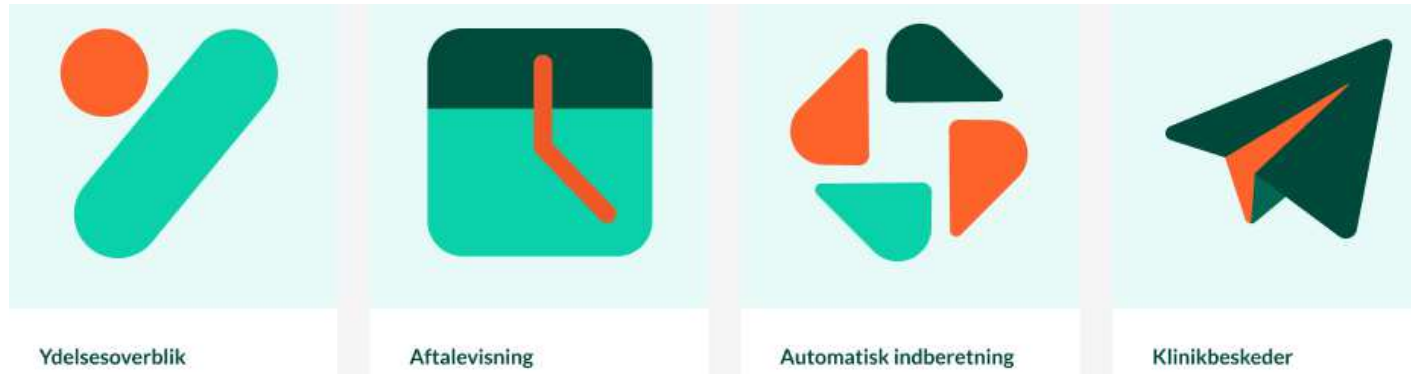
PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

PLO's tre platforme/kanaler

1. Den patientrettede platform med Min Læge appen og videoløsninger

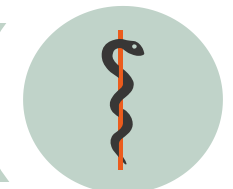


2. Den klinikrettede platform med Klinik+ (Fælles administrative funktioner)



3. Den populationsrettede platform med kvalitetsrapporter (**Afklaringsfase**)

Jf. OK22 aftale om Dataplatform til populationsomsorg



Overenskomst 2018 (forhandlingsaftale side 48-51)

15. Styrket opfølgingsindsats ved sektorovergange

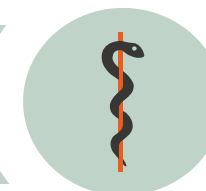
Baggrund og formål

Parterne er særlig hui Herved ka gås.

Implementer Det er udskr behov for op faglig vejledn Praktiserende ger en epikri ningsbehov, t om, hvilke si tegorier.

Da alle lægesystemer endnu ikke har mulighed for autosvar i tilfælde af ferielukning, stiller PLO en webbaseret oversigt over ferieperioder og ferieafløserer til rådighed for sygehuslægen med henblik på en sikker overlevering af rødmarkerede epikriser. Løsningen består af en hjemmeside, hvor man ved at indtaste ydernummer på patientens læge får præsenteret akut telefonnummeret til praksis. Hvis praksis holder ferielukket, vil telefonnummer og lokationsnummer på stedfortrædende læge være oplyst, således at korrespondancemeddelelsen kan afsendes til korrekt modtager.

Det vil også være muligt for RSI at bygge informationerne ind i regionale it-løsninger med henblik på automatik. Altså relevant webadresse til fremsendelse af informationer elektronisk til den læge, som passer patienten aktuelt.



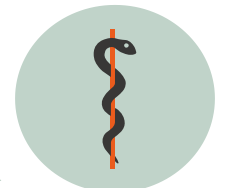
Find klinik

Indtast ydemr



Implementering = udfordringer

- Ændringen af MedComs epikrise standard – kæmpe opgave, men det lykkes og på kort tid!
- Få alle klinikker til at indtaste deres fravær – nu tre steder (e-portal, sundhed.dk, PLO-friferie)
- GDPR. For må man bare videresende en rød epikrise til en ferieafløser uden ptt samtykke?
- RSI og PLOfriferie.... Nej, det blev aldrig et match.



OK22 – indgået 19-06-2021

... men så prøver vi da bare igen. Med en "ny løsning", hvor vi knapper det "det nye" på "det gamle"...



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. Telefonbogen skal integreres med lægens praksissystem, bidrage til hurtigere og præcis kontakt mellem sundhedspersoner og via teknisk synkronisering nedbringe antallet af steder, hvor klinikken i dag vedligeholder de samme kontakt- og fraværsoplysninger – fx på sundhed.dk.

De praktiserende speciallæger inviteres med i løsningen, fordi de benytter de samme systemhuse og fordi udvekslingen af denne type oplysninger er efterspurgt blandt de to ydergrupper. Der tages desuden kontakt til kommunerne, med henblik på at kan de bruge den digitale telefonbog til at modtage – direkte i deres EOJ-systemer – adviseringer om fx lægernes fravær, navn og telefonnummer på lægens afløser.

PLO og RLTN er i forlængelse af ovenstående enige om at arbejde for, at sygehusenes primære kontaktelefonnumre bliver gjort nemmere tilgængelige for de praktiserende læger i løbet af overenskomstperioden.

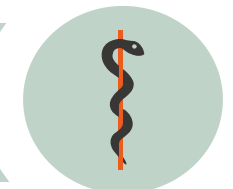


Fra PLO-friferie til Digital telefonbog...

Fra tider og fravær til en konsolideret løsning, der skulle kunne "det hele".

Scope for den Digitale telefonbog:

- Funktioner:
 - Et sted at indtaste tider og fravær
 - Et sted af finde speciallægenes fravær, bagom-nummer, lokationsnummer osv
 - Et sted at finde lokationsnummer på kommunale institutioner
 - Et sted at finde relevante sygehus kontaktpersoner /afdelingsnumre.
- Infrastruktur
 - Bedre integration til LPS
 - Bedre integration til Min Læge app
 - Ny snitflade til sundhed.dk



HOV - så kom FAPS ind fra højre.. (indgået 18-09-2021)

5. Tilgængelighed

5.1 Feriekoordinering

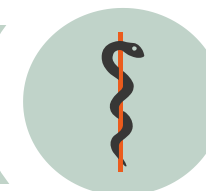
Ny appløsning:

For at skabe et let overblik over, om en speciallægepraksis er tilgængelig, er det yderligere aftalt, at speciallæger i alle specialer skal registrere al kliniklukning af minimum 1 dags varighed i et nyt elektronisk system.

Den nye appløsning samt det nye elektroniske indtastningssystem skal være klar 1. januar 2023, og det er også fra det tidspunkt den nye pligt til feriekoordinering gælder.

neansvæsen, at der er let adgang til
om, hvilke andre speciallæger, m

Der etableres derfor en elektronisk mulighed for, at speciallægerne let kan indtaste deres fraværsoplysninger i et system, hvorfra oplysninger om tilstedeværelse i praksis på søgbar måde kan tilgås af almen praksis og af patienterne. Den elektroniske mulighed for indtastning kan ske via en appløsning, som f.eks. Min Læge app.



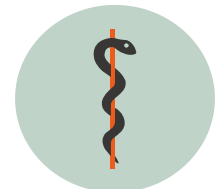
PLO-orientering 22-06-2023

Find bagom-nummer og ferieoplysninger på praktiserende speciallæger

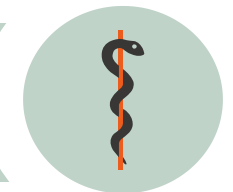
Som vi fortalte i PLO'orientering nr. 8 fra 27. april finder man de praktiserende speciallægers åbningstider og ferieoplysninger i Min Læge-app - og nu også gennem lægepraksissystemet. I modsætning til løsningen i Min Læge-app, indeholder opslaget direkte i lægepraksissystemet også de praktiserende speciallægers bagom-numre. Aktuelt her mere end halvdelen af de praktiserende speciallæger registreret disse oplysninger, og Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS) arbejder på at få de sidste klinikker med.

Oplysningerne tilgås i lægesystemerne ved at følge nedenstående stier.

- EG-Clinea: Links/ speciallægesøgning
- EG-WinPLC: PLSP_1Login/ speciallægesøgning
- XMO: Online opslag/1login/ speciallægesøgning
- Novax: Eksterne services/ speciallægesøgning
- Multimed-WEB: Eksterne services/ speciallægesøgning
- My Clinic: PLSP/ speciallægesøgning



Hvor står vi så nu?



Udvikling og roadmap for versioner af PLO-friferie

PLO - Fri/Ferie

Du finder vej til Fri/Ferie-registreringen i dit lægesystem via følgende stier:

- EG-Clinea: Links/PLO Fri Ferie
- EG-WinPLC: PLSP_1Login/Fri Ferie
- XMO: Online opslag/1login/Fri Ferie
- Novax: Eksterne services/Fri Ferie
- Multimed-WEB: Eksterne services/Fri Ferie
- My Clinic: PLSP/Fri Ferie



V. 1.0

- weblogin

V. 1.1

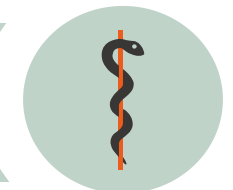
- 1login fra LPS

V. 1.5

- Redesign til Klinik+
- Tider og fravær
- Afløs + vagt-ring
- Bedre intg. ML

2018

2024



Roadmap for versioner af PLO-friferie



V. 1.X

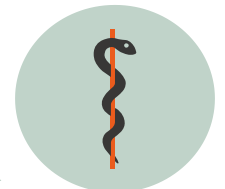
- Bagom-nummer
- Deling
- Sundhed.dk
- Fuld LPS integration

2024/25

Ny overenskomst fra 01.01 2025.

Evt med hård forpligtigelse til vedligeholdelse af "tider og fravær mv." et sted – via aftale med LPS

Og udstilling af oplysninger i FHIR-format og som API på PLSP til "fri afhentning"

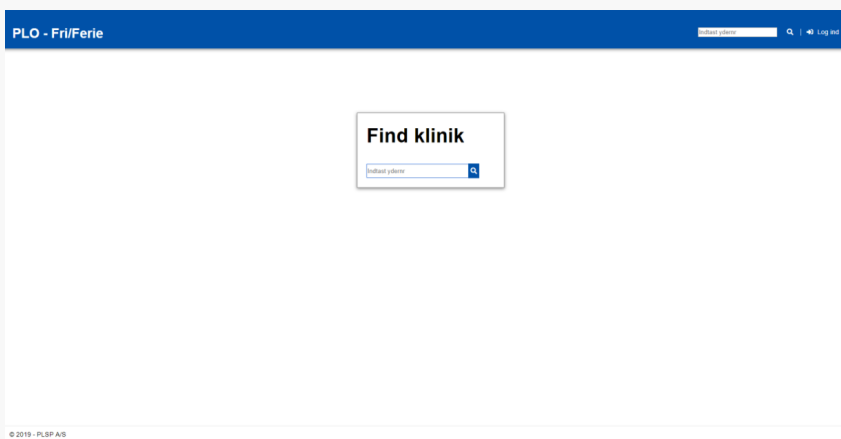




Kommunernes oplevede problemstillinger og ønsker

v. Kirsten Tapia Ravn Christiansen fra MedCom

Nuværende løsning og problemstilling



Nuværende løsning:

- Tilgængelig via PLSP
- Tilgå funktionen via en browser
- Indtast ydernummer manuelt
- Lægens registrerede fri/ferie returneres

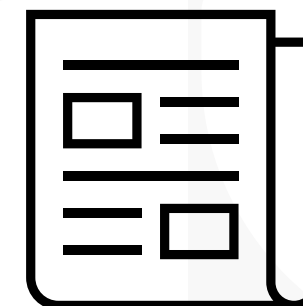
Kræver: manuelle arbejdsgange og lægens ydernummer

- Emnet er vendt før...
 - Informationsindsats om PLO's fri/ferie-funktion
 - Hvordan får kommunen info om den praktiserende læges ferie?
 - Lille undersøgelse blandt udvalgte kommuner fra 2019
 - Ønske om bedre understøttelse fra kommuner
 - Kommunale ønsker indsamlet i december 2019
- MedCom får af og til henvendelser med spørgsmål om status fra kommuner (pba. UTH'er)
- MedCom er blevet bedt om at undersøge, hvorledes lægernes samarbejdspartnere ønsker at tilgå informationen!

Hvordan får kommunen info om den praktiserende læges ferie? (2019)

Undersøgelse fra august 2019 (ved udvalgte kommuner)

- Kommunen oplever, at det oftest er tilfældig om de får/finder information om den praktiserende læges ferie
- Efterspørger bedre løsning som ikke kræver manuelle arbejdsgange! (Behov for automatisk advisering!)
- **Hvordan får hjemmesygeplejen information om praktiserende lægers fri/ferie?**
 - Kommunen kigger i den lokale ugeavis og finder information og praktiserende læges ferie.
 - Praktiserende læge sender e-mail, eller ringer, med information om ferie til kommunens support (i nogle kommuner er det også kommunens udskrivningskoordinatorer, som får informationen). Kommunens support adviserer herefter videre ud til kommunens personale via e-mail.





Kommunale ønsker (2019)

Undersøgelse fra december 2019 ang. kommuners ønsker (under KKR-digitaliseringsnetværksmøde)

- Kommuner har behov for **automatisk notifikation/advisering** om praktiserende læges fri/ferie via EOJ-systemet, ved:
 - Advisering ved lægens fravær via notifikation så som pop-up eller besked a la autosvar
 - Info i notifikationen skal omfatte:
 - besked om at lægen er fraværende
 - fravær-periodens start og slut
 - vikarierende læges navn og telefonnummer
 - Notifikationen skal udløses ved:
 - Valg af lægen som modtager i en korrespondancemeddelelse i EOJ-systemet (og allersenest ved forsøg på afsendelse af korrespondancemeddelelsen)
 - Valg af 'Genbestilling' i borgerens Medicinkort (FMK) i EOJ-systemet
 - Tidsrum for hvornår adviseringen udløses:
 - Udløses **3 hverdage før** lægens fraværperiode begynder. Hvis det ikke er muligt, så senest hverdagen før fraværperioden begynder (fredag hvis fraværperioden starter en mandag).
 - **Informationen** om lægens fravær skal ske via **strukturerede felter** i systemet! (ikke fritekst)



Kommunale overvejelser og ønsker (2023)

Manglende info om den praktiserende læges ferie opleves ved brug af:

- korrespondancemeddelelser
- receptfornyelser (Obs! 'Lytt' på anden læges ydernummer...)

Overvejelser:

- Mærker ikke udfordringerne i samme grad indenfor socialområdet
 - Bedre kendskab til lægens ferie grundet mere kontakt med lægen?
 - Mere opmærksom på håndtering og forudbestilling...
- Ser udfordring hvis kopi af KM automatisk videresendes til vikarierende læge
 - Ikke sikkert afsender vil vælge det
 - Viden om status/håndtering: vikarierende læge vs. egen læge

Ønsker:

- Samme ønsker som i 2019
- Ikke arbejde i flere systemer
- Direkte integration i EOJ-systemer
 - Ønsker automatisk advisering inden afsendelse af receptfornyelse og KM (a la autosvar)
 - Afsender skal kunne handle på informationen (vente vs. til vikarierende læge)



Beretning fra praktiserende læge og Region Sjællands overvejelser

v. Jesper Siebert Tolonen fra Region Sjælland



En praktiserende læges beretning om problemstillingen

Praktiserende læge har søgt hjælp til problemstillingen, uden kunne tildele et ejerskab:

Forud for ferie har jeg gjort, hvad der er muligt for at stoppe udefrakommende kontakt i mit fravær samt henvise til afløsende læge.

Jeg har:

- *lukket for muligheden for at oprette emailkonsultationer til mig,*
- *lukket for web-recepter,*
- *skrevet på min hjemmeside samt indtalt på tlf.svarer , at jeg er på ferie og hvilken læge jeg henviser til i mit fravær,*
- *lukket min "aftalebog" via Adata/EG - og skrevet ydernr. på den læge jeg henviser til,*
- *informeret på sundhed.dk og praksisdeklaration.*

Alligevel kommer jeg hjem til ca. 150 korrespondancer bl.a fra hjemmeplejen, inkl. problemstillinger som burde være håndteret akut af min afløser, men hvor denne ikke har fået besked.

Region Sjællands (læs: Jespers) overvejelser

Behov

- Almen patientsikkerhed dikterer naturligt et behov!
- Specifikt, derudover, har egen læge og dennes afløser behovet for en løsning!

- Førnævnte eksempel haves
- For RegSj er der ikke fundet andre eksempler hos adspurgte
- UTH-risici er tilstede

Hvilken information har afløseren behov for at modtage?

Skal afdækkes, for at finde korrekte løsningsmuligheder!

Hvilke behov skal være tilstede, for at løsning skal findes?





Region Sjællands (læs: Jespers) overvejelser

Ansvar

- Egen læge registrerer ferieafholdelse og afløserinformation centralt
- Afløser (og egen læge) har behovet for data (eller kopi heraf)
 - Det kunne argumenteres at ansvaret for at data modtages korrekt hos afløser, dermed ligger hér
- Sygehuspersonalet bør **ikke** skulle vide eller vurdere om egen læge er på ferie
 - Heraf skal handlinger som følge af om egen læge afholder ferie eller ej, ikke ligge hos personalet
- Sygehuspersonalet kan godt vurdere hvorvidt indholdet af en meddelelse er 'kritisk'
 - Skal dette foretages, skal det være en generisk vurdering pr. meddelelser- eller notatsignering (læs: et flag)
 - Det kunne argumenteres at ansvaret for at data afsendes korrekt til afløser, dermed ligger hér



Region Sjællands (læs: Jespers) overvejelser

Løsningsmuligheder afhænger bl.a. af ansvar, informationens kritikalitet, ressourcetræk og jura

- Informationens kritikalitet – hvordan fastlægges dette?
 - Er det specifikke meddelelsetyper, der skal videresendes?
 - Hvad skal IKKE videresendes? Laboratoriesvar? Laboratoriesvar hvor resultat ligger indenfor grænseværdierne? Bookingsvar?
 - Er det afsender, der skal vurdere vigtigheden, om en meddelelse skal til afløser?
 - Er der andre muligheder for at vurdere dette automatisk?
 - Kan spam af afløser undgås med en automatisk vurdering af kritikaliteten?
- Automatiseret?
 - Skal kommende standarder understøtte et "flag" til automatisk viderefordeling
 - En kombination af flere ting?



Region Sjællands (læs: Jespers) overvejelser

Løsningsmuligheder, automatiseret!

Ressourcetræk afhænger ligeledes af løsningen:

- I afsendersystemerne
 - Skal det bygges i EOJ, EPJ, Lab-systemer (alt efter hvilke meddelelser der er kritiske), Røntgen-systemer?
- I VANS
 - En kopieringsfunktionalitet, der sikrer at meddelelser kopieres til afløser
- I modtagers beskedfordeler
 - Ferierende yders LPS viderestiller information/meddelelser til afløser
- I standarden
 - I kommende FHIR standarder indbygges segment, hvor det flages at meddelelse skal kopieres til afløser - kopieringen skal fortsat foretages, men hvor?

→ Løsningen kan være en kombination af mulighederne – alt efter holdning til kritikalitet, ansvar og behov.

OBS: Potentielle juridiske problemstillinger



Region Sjællands (læs: Jespers) overvejelser

Fra EPJ-siden

- Udvikling af integration til PLO's fri/ferie-funktion i f.eks. EPJ eller Lab-systemer, vurderes umiddelbart som omkostningstung.
 - Hertil lægges ansvar (og ressourcer) for afsendelse til korrekt afløser, på afsenders side.
- Hvis jura tillader, og kritikalitetskriterier kan fastlægges præcist virker en central løsning som hurtigste, billigste og sikreste løsning.

Hvad har jeg glemt at tænke på? 😊



Drøftelse i plenum

(Information om den praktiserende læges ferie)

Spørgsmål og emner

- Oplever I **problemstillinger/UTH'er** grundet manglende kendskab til/information om den praktiserende læges ferie?
 - Hvilke?
- Hvilke overvejelser har I omkring, hvordan en **løsning** bør strikkes sammen – **både ift. arbejdsgange og omkostninger** fx:
 - **Integration i fagsystemerne**, hvor information om lægens ferie hentes fra PLSP og integreres i fagsystemet, hvorefter brugeren kan handle.....
 - Ulemper og fordele?
 - **Integration med VANS-leverandører**, hvor information om lægens ferie hentes fra PLSP og integreres, således at VANS automatisk kopierer og videresender til den vikarierende læge....
 - Hvem har ansvaret for dette – afsender eller modtager?
 - Obs! Ikke nødvendigt, at alle meddelelser skal kopieres og videresendes – hvordan afgøres det?
 - Ulemper og fordele?
 - Andre løsninger? (Eksempelvis: via de nye FHIR-standarder?, modtager (=almen praksis 'viderestiller' til vikarierende læge))