

Mødetitel	Hjemmepleje-sygehusgruppemøde
Mødedato	13-06-2024
Tidspunkt	9-11
Sted	Teams
Deltagere	Se sidste side

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: mbk@medcom.dk
www.medcom.dk
25. juni 2024

Dagsorden:

1. Velkomst og formål med mødet
2. Kort orientering og status
3. Opfølgning på idriftsættelse i Vestdanmark – bordet rundt
4. Drøftelse af ændringsønske til forretningsregel om tidstro advisering
5. SOR EDI kvalitet – orientering om monitorering og oprydning
6. Orientering om opdatering mapningsguide til indlæggelsesrapporten på baggrund af forenklet Fælles Sprog III
7. Eventuelt

Referat:

1 Velkomst og formål med mødet

Mie byder velkommen. Der er udpeget enkelte nye regionale og kommunale repræsentanter til gruppen: Fra Region Nordjylland deltager Anne-Mette Lindgaard, fra Region Midtjylland Malene Jensen og Rikke Kongensgaard, og Jane Andersen, Hillerød Kommune, har overtaget pladsen for Gitte Femerling, Helsingør Kommune. Af hensyn til tiden udskyder vi den store præsentationsrunde til næstkommende fysiske møde.

Mie præsenterer agendaen. Det primære formål med mødet er at følge op på idriftsættelsen af Advis om sygehusophold i Vestdanmark.

2 Kort orientering og status v. MedCom

Status er, at Advis om sygehusophold er i drift i Region Midtjylland (26. maj), Region Syddanmark (8. juni) og Region Nordjylland (11. juni), samt i landets kommuner (København og Læsø undtaget). København kæmper lige nu med at få underskrevet en databehandleraftale med KOMBIT og Læsø Kommune skifter EOJ senere på året.

Idriftsættelse i Region Hovedstaden og Region Sjælland er planlagt til november 2024.

Regionerne gik i drift med to på forhånd kendte fejl:

- Afsendelse af advis om start orlov på registreringstidspunktet, hvilket ikke nødvendigvis er lig hændelsestidspunktet.
- Afsendelse af nyt indlæggelsesadvis v. interne overflytninger på samme sygehus. Gælder aktuelt kun RM, da rettelse er releaset i RSYD og RN. Forventning om, at rettelsen releases i RM i august 2024.

Ovenstående betyder også, at VestEPJ ikke er certificeret.

Idriftsættelserne er overordnet sket uden store problemer.

På mødet præsenteres de aktuelle indmeldte fejl, som MedCom er bekendt med. Se slide 6 og 7 for overblik.

3 Opfølgning på idriftsættelsen i Vestdanmark – bordet rundt v. alle

Cura-kommuner	<p>Aarhus Kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Udfordring omkring manglende advis v. ukendte borgere, som blev kendte under indlæggelsen via plejeforløbsplan (se slide 6), havde store konsekvenser og betød, at Aarhus Kommune måtte bede RM ringe v. alle udskrivelser (se slide 6 over aktuelle fejl). - Derudover har der været problemer med gendsendte kommunehenvisninger og GGOP'er, som ikke kunne sendes til kommunerne, og hvor det har været nødvendigt med workaround. <p>Øvrige kommuner melder om få erfaringer og/eller, at de ikke har hørt meget.</p> <p>Der er umiddelbart ikke andre kommuner, som har erfaret det med manglende advis v. ukendte borgere, som bliver kendte under indlæggelsen via PFP, selvom det har været en fejl for alle Cura-kommuner. For kommuner i andre regioner end RM, kan det skyldes, at hotfixet i Cura var ude, før RSYD og RN gik på.</p>
Nexus-kommuner	<p>Skive Kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overordnet gået godt! - Blev lidt overraskede over det med nødvendigt borgerstatusskift v. modtagelse af advis, da det satte nogle nye krav til deres arbejdsgange. Men det er løst. - Enkelte scenarier med indlæggelse på akutmodtagelse, som ikke er blevet afsluttet. <p>Assens Kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overordnet gået godt! - Har enkelte scenarier med annulleringer, hvor status ikke blev ændret, samt scenarier, hvor modtagelsestidspunktet er væsentligt senere end afsendelsestidspunktet. - Får generelt mange annulleringer, men indtil videre har de ikke handlet på det. <p>Silkeborg Kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - I det store hele er det gået godt. - Også "været ramt af" det med nødvendigt borgerstatusskift og behovet for at ændre arbejdsgange i kommunen. - Melder også om mange annulleringer. - Har også erfaringer med de meget forsinkede adviser fra akutbiler (se slide 6 over aktuelle fejl). - Modtager ikke slut-advis på borgere, som er ukendte på indlæggelsestidspunktet, men bliver kendte under indlæggelsen via plejeforløbsplan. <p>Vordingborg Kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har modtaget adviser fra "Sklerosehospitalerne i Haslev og Ry" og akutlægehelikopter, hvilket undrer dem. RM oplyser, at Sklerosehospitalerne i Haslev og Ry, samt akutlægehelikopteren, hører under

	<p>RM. Udfordring omkring forsinket registrering er også observeret for akutlægehelikopteren.</p> <p>Vedr. advis om slut v. borgere, som er ukendte på indlæggelsestidspunktet, men bliver kendte under indlæggelsen via plejeforløbsplan: I Nexus vil borgeren ikke automatisk blive betragtet som "indlagt" ved modtagelse af plejeforløbsplan (hvorved modtagelse af slut-advis ikke er kritisk på samme måde som i Cura), og adviser vil først blive indlæst, når borgeren tildeles indsatser, der tillader indlæsning af adviser.</p>
Region Midtjylland	<p>Har ikke yderligere bemærkninger ift. idriftsættelsen. Oplever, at den tekniske idriftsættelse er gået godt, og at de problemer, der var, blev løst hurtigt. Nu fokus på registreringspraksis og arbejdsgange for særligt de akut ambulante kontakter, herunder registreringer fra akutlægebiler og akuthelikopter.</p> <p>Bemærker, at udfordringer omkring kommunehenvisninger og GGOP'er ikke havde noget med adviserne at gøre, og at man har været meget opmærksomme på at få de to fejl løst.</p>
Region Syddanmark	<p>Oplever, at idriftsættelsen skete rimelig glat/problemfrit. Der var lidt forsinkelse på integrationen på et tidspunkt, men det er løst.</p> <p>Fandt det meget givende at være blevet informeret om kendte fejl i kommunesystemerne (herunder de negative kvitteringer fra Cura-kommuner).</p> <p>Oplever pt ingen tekniske problemer, men der er selvfølgelig behov for tilvænning på afdelingerne.</p> <p>Gennemførte forud for idriftsættelse en mini End2End-test med udvalgte kommuner, da RSYD har egen integrationsplatform, hvor de selv pakker ind i og ud af VANSEnvelope.</p>
Region Nordjylland	<p>Udskød idriftsættelse fra mandag den 10/6 til tirsdag den 11/6 pga. lokal installationsfejl.</p> <p>Opgraderede uden nedetid, hvilket i en overgangsperiode – indtil alle systemer var blevet opdaterede – betød, at der i nogle tilfælde blev sendt XDIS20/XDIS17 og i andre tilfælde FDIS20. Siden i går 13.05 er der ikke sendt XDIS20 og XDIS17.</p> <p>I RN gennemførte man en End2End-test med udvalgte kommuner i samarbejde med MultiMed/Sundhedsagenten, og det var pga. en fejl identificeret her, at man udskød idriftsættelsen i Region Nord fra oprindeligt 22. maj. Derfor opfordring om, at sådanne tests gennemføres. Oplevede et fint samarbejde med MultiMed og MedCom. I End2End-testen blev overgangssceneriet fra XDIS20/XDIS17 til FDIS20 også testet – Region Nord opfordrer til mere fokus på test af overgangsscenerier ved kommende standarder.</p> <p>Oplever pt. ingen tekniske problemer, men der modtages henvendelser fra klinikken ift. særligt de akutte ambulante kontakter, hvor der er en arbejdsgangsendring, og hvor vigtigheden af tidstro registrering skal læres.</p>

Generelle kommentarer:

- Regionerne var – ifm. med idriftsættelserne – glade for den rolle, som MedCom påtog sig, med at indsamle kontaktpunkter til brug for dagen og for at være ”tovholder” på fejl/emner relateret til Advis om sygehusophold.
- Mia/Region Hovedstaden spørger ind til kommunernes erfaringer med at modtage orlovsadviser
 - Skive Kommune: Har endnu ikke modtaget mange, men gør aktuelt heller ikke noget særligt ved dem pga. manglende tidstrohed.
 - Silkeborg Kommune: Driften er glade for at vide, at borgeren er på orlov. Men udover det, gør man ikke noget ved dem.
- Der er stor efterspørgsel efter, at også privathospitaler, private plejehjem mv. understøtter sygehusadviser.
- Mia/Region Hovedstaden spørger ind til, om nogle af de fejl, der har været ifm. idriftsættelsen, burde være opdaget ifm. test, herunder test i TouchStone? MedCom svarer, at de fejl, som blev observeret ifm. idriftsættelserne, faldt uden for ”testområdet”. Aarhus Kommune bemærker, at det ikke er alt, vi kan teste os ud af, men at det er vigtigt med nogle opmærksomhedspunkter, når vi går live.

4 Drøftelse af ændringsønske til forretningsregel om tidstro advisering v. de vestdanske regioner

Som kravene er formuleret lige nu, skal Advis om sygehusophold afsendes tidstro, og registrering af planlagte kontakter skal således først udløse advis, når hændelsestidspunktet indtræffer. I regionerne kan orlov registreres forud i tid (planlagt orlov). I VestEPJ skal orloven ikke efterfølgende effektueres, og advis om start orlov afsendes derfor – som det ser ud lige nu - når den planlagte orlov registreres (dvs. på registreringstidspunktet og ikke på tidspunktet for orlovens start). Dette er i modstrid med gældende forretningsregler for anvendelse, hvorfor VestEPJ ikke er MedCom-certificeret til afsendelse Advis om sygehusophold. En certificering vil kræve, at kravet efterleves, eller at kravet lempes.

Kommunerne fra hjemmepleje-sygehusgruppen har på tidligere møde (23/4-2024) givet udtryk for, at kravet om tidstro advisering ønskes fastholdt for også advis om start orlov, men de vestdanske regioner har ønsket emnet drøftet på dette møde.

Bemærkninger fra de vestdanske regioner:

- De vestdanske regioner bemærker, at de, som det er nu, ikke kan holde orlovsadviset tilbage, og at man ikke ønsker en arbejdsgangsendring, hvor orloven skal effektueres, når borgeren forlader hospitalet.
- De vestdanske regioner bemærker desuden, at orlovsadviser kun er tænkt som en orientering til kommunen, og at behandlingsansvaret (medmindre andet er kommunikeret) er sygehusets.
- Linda, Region Syddanmark, bemærker, at det i RSYD er meldt ud, at orlov skal registreres tidstro (trods mulighed for at registrere frem i tiden). Det er den praksis, man har haft hidtil, da man vurderer, at der ellers vil være behov for at rette i orloven for mange gange. Bemærker i øvrigt, at der altid vil være noget elastik i tidstrobegrebet pga. ventetid på transport og selve transporten.
- De vestdanske regioner bemærker, at de har udviklet standarden i god tro, og med den opfattelse, at løsningen for orlovsadviser (med det nye ”tidsstempel-felt”, som blev tilføjet på et tidspunkt i afklaringsprocessen), var godkendt af MedCom (på baggrund af mailkorrespondance).

Bemærkninger fra kommunerne:

- Der er fra kommunerne fortsat ikke opbakning til, at kravet lempes. Lempes kravet, vil det tvinge kommunerne til at skulle betale for ny funktionalitet i EOJ, så det sikres, at borgerens status optræder korrekt.
- Flere kommuner bemærker, at Advis-standarden altid har været og skal være en meddelelse, som fortæller, hvor borgeren er aktuelt.

Bemærkninger i øvrigt:

- I Østdanmark/Sundhedsplatformen skal orloven effektueres. Orlovsadviser vil derfor blive sendt tidstro.

Konklusion: Det er ikke muligt at opnå konsensus, og regioner og kommuner foreslår, at emnet eskaleres. MedCom vender til en start emnet med MedComs ledelse.

5 SOR EDI kvalitet – orientering om monitorering og oprydning v. MedCom

Èt af fokusområderne i SOR-adresseringsprojektet er datakvalitet ift. lokationsnumre og meddelelsestyper. Som led i det arbejde er der udgivet monitoreringsrapporter, som har til formål at monitorere udvikling i SOR EDI kvalitet inden for en række "kvalitetsparametre" (se slide 16 for oversigt over monitoreringsparametre). Der er udarbejdet monitoreringsrapporter for tre sektorer (regioner, kommuner, almen praksis), som følges op med nye målinger hver 3. måned. Se mere her: <https://medcom.dk/projekter/sor-adressering/monitorering-sor-edi-kvalitet/>.

Jeanette viser to eksempler på monitoreringer for de tre sektorer (se slide 17 og 18):

- Aktive lokationsnumre uden meddelelsestyper, hvor vi fx ser, at almen praksis klarer sig ret godt.
- Lokationsnumre med MedCom-meddelelser registreret i SOR, som it-systemet ikke er godkendt til, hvor vi fx kan se, at almen praksis klarer sig mindre godt.

Monitoreringsrapporterne suppleres med oprydningsudtræk, som sendes til de SOR EDI-ansvarlige i de forskellige sektorer.

MedCom har inviteret SOR EDI-ansvarlige i regioner, kommuner og it-leverandører, som administrerer SOR EDI for deres kunder til et webinar den 25. juni, hvor monitorering og oprydningsudtræk præsenteres.

Parallelt med ovenstående, arbejdes der med en registreringsvejledning for lokationsnumre og meddelelsestyper (forventet oktober 2024), som bl.a. skal beskrive regelsæt for:

- Indgående meddelelsesregistrering (forventet obligatorisk!)
- Registrering af format ift. konvertering EDI/XML
- Registrering af kvitteringer

6 Orientering om opdatering mapningsguide til indlæggelsesrapporten på baggrund af forenklet Fælles Sprog III v. MedCom

Der er truffet beslutning om forenkling af Fælles Sprog III. Ændringen træder i kraft primo 2025 med forventet implementering i oktober 2025. Forenklingen får betydning for indlæggelsesrapporten pga. sammenlægning af nogle tilstande (særligt funktionsevnetilstande).

MedCom har – ifm. opdatering af mapningsguiden - drøftet med EOJ-leverandører, hvad vi gør med de tomme felter, som opstår pga. sammenlægningen. EOJ-leverandørerne har foreslået en standardfrase, som henviser til det felt, hvor oplysningerne (i tilfælde af at der er nogen) vil fremgå.

MedCom vil gerne have input til, om man foretrækker at få tilsendt tomt felt, eller at der i feltet er indsat en henvisning til det felt, hvor oplysningen fremgår.

Bemærkninger:

- Flere regioner giver udtryk for at have brug for at overveje, om tomt felt vs. reference til andet felt/standardfrase foretrækkes.
- Flere regioner bliver opmærksomme på, at det med denne forenkling eventuelt følger informationsbehov til personalet på sygehusene.
- Region Midtjylland spørger ind til, om det har konsekvenser for kommunen, at de sender informationer i plejeforløbsplan uden hensyntagen til forenkling. Kira svarer, at plejeforløbsplanen ikke bruges "smart" i EOJ-systemerne, og at det derfor er uden betydning.
- Region Hovedstaden bemærker, at vi generelt skal være opmærksomme på det med "Fælles Sprog" i kommunikationen på tværs. Der bruges i forvejen mange ressourcer på at kommunikere om/pga. forskelligt sprogbrug på tværs af sektorer.
- Aarhus Kommune er bekymrede for forenklingen af Fælles Sprog III generelt, men vurderer umiddelbart, at det er bedre med et tomt felt end en standardfrase, som potentielt kan forvirre.
- Assens Kommune spørger ind til, hvornår den nye mapningsguide vil blive anvendt, da der vurderes at være en lang overgangs-/indkøringsperiode. Kira svarer, at dette er op til EOJ-leverandørerne.
- Der er generelt opmærksomhed på, om indlæggelsesrapporten snart bør gentænkes i sammenhæng til plejeforløbsplan og udskrivningsrapport.
- Region Syddanmark spørger ind til, om forenklingen giver en forringelse i indlæggelsesrapporten for modtageren på sygehuset. Aarhus Kommune bemærker, at de samme informationer vil blive sendt, men at de vil være grupperet på anden måde.
- Region Hovedstaden: Efterspørger fælles kommunikationsmateriale/guide, som kan anvendes til information til personalet – og gerne i god tid før.
- Jeanette, MedCom, spørger ind til, om man i regionerne selv kan ændre på overskrifter og visning ved modtagelse af indlæggelsesrapport, samt ved udfyldelse af funktionsever i plejeforløbsplanen og udskrivningsrapporten? Er det konfigurerbart? Region Nordjylland og Region Midtjylland svarer, at dette er hardkodet og ikke muligt.
- Region Hovedstaden efterspørger eksempler på, hvordan det vil se ud med hhv. tomme felter vs. felt med reference/standardfrase.
- Der opstod på mødet tvivl om, om tomme felter medsendes overhovedet.

7 Eventuelt

Blev ikke nået. Emner/spørgsmål kan altid sendes til MedCom.

Næste møde afholdes den 23. oktober 2024 – lokation afventer.

Deltagere:

Navn	Arbejdssted
Nordjylland	
Anne-Mette Lindgaard	Region Nordjylland
Linda Ingemann Madsen	Region Nordjylland
<i>Grethe Lomholt Nielsen (afbud)</i>	<i>Frederikshavn Kommune</i>
Carsten Stanley Mortensen (suppleant)	Aalborg Kommune
Kirsten Damgaard (gæst)	Aalborg Kommune
Midtjylland	
Kirstine Aagaard	Region Midtjylland
Malene Jensen	Region Midtjylland
Rikke Kongensgaard	Region Midtjylland
Tina Holgaard (gæst)	Region Midtjylland
Niels Vestbjerg Madsen (gæst)	Region Midtjylland
Jan P. Larsen	Skive Kommune
Birgitte Klöcker Johansen	Silkeborg Kommune
Kirsten Purup Nielsen	Aarhus Kommune
Syddanmark	
Susan Feldborg	Region Syddanmark
<i>Tove Larsen (afbud)</i>	<i>Region Syddanmark</i>
Linda Kromann	Region Syddanmark
Mette Fredensborg	Assens Kommune
Lea Qvist Jensen	Esbjerg Kommune
Anna Djurhuus	Sønderborg Kommune
Sjælland	
Jesper Ellebye	Region Sjælland
Stina Maria Lerche	Region Sjælland
Martin Reetz Kæmsgaard	Holbæk Kommune
Vivi Ortmann	Vordingborg kommune
<i>Morten Nielsen (afbud)</i>	<i>Næstved Kommune</i>
Hovedstaden	
Per Larsen	Region Hovedstaden
Mette Kannevorff	Region Hovedstaden
<i>Lis Kirsten Sørensen (afbud)</i>	<i>Region Hovedstaden</i>
Jesper Køhler Christensen	Region Hovedstaden
Mia Ravnø	Region Hovedstaden
Conni Christiansen	Region Hovedstaden
Pia Wisbøl	Herlev Kommune
Marianne Strand	Egedal Kommune
Michelle Nagel Delica (<i>afbud</i>)	Københavns Kommune
Kaspar Cort Madsen (suppleant)	Københavns Kommune
Louise Ruby (suppleant)	Københavns Kommune
Jane Andersen	Hillerød Kommune
MedCom	
<i>Dorthe Skou Lassen (afbud)</i>	<i>MedCom</i>
Jeanette Jensen	MedCom
Kira Christina Ørbekker	MedCom
Mie Borch Dahl Kristensen	MedCom