



Møde i Projektgruppen for Kommunale akutfunktioner

MedCom, 25. Januar 2023

Videomøde, Kl.13.00-15.00



KOMMUNENS AKUTFUNKTION



Agenda

- | | |
|---------------|--|
| 13.00 – 13.10 | Velkomst og præsentation v. Kirsten T.R. Christiansen |
| 13.10 – 13.20 | Opdateret kommissorium for projektgruppen for kommunale akutfunktioner v. Kirsten T.R. Christiansen |
| 13.20 – 14.00 | Hvilke gevinster er der for Almen Praksis og patienterne ved en akut mobil blodprøvetagningsordning til patienter i eget hjem, og er POCT-udstyret validt og holdbart nok til at kunne bruges ude i patienternes eget hjem? v. Peter Rubak |
| 14.00 – 14.15 | Afprøvning af kommunale prøvesvar, via en ny FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar, til almen praksis via produktionspiloten EHMI v. Kirsten T.R. Christiansen |
| 14.15 – 14.20 | Opfølgning på anvendelsen af henvisning til, og afslutningsnotat fra, kommunale akutfunktioner v. Dorthe Skou Lassen |
| 14.20 – 14.50 | Bordet rundt v. Alle |
| 14.50 – 14.55 | Fremtidige møder og indhold v. Kirsten T.R. Christiansen |
| 14.55 – 15.00 | Eventuelt |

Velkomst og præsentation

v. Kirsten T.R. Christiansen

Velkommen

Deltagere

- Hovedstaden

Susanne L. Johansen Københavns Kommune, sygeplejefaglig leder

Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune, sundhedsfaglig systemkonsulent

Anne -Marie Bergstrøm Mølbæk, Ballerup/Herlev/Furesø, daglig leder akutteam

- Sjælland

Rebekka Hennecke, Køge Kommune, teamleder akutteam

Sten Sønderhousen, Køge Kommune, EOJ-ansvarlig

Sofie Sabine Borch Nielsen, Roskilde Kommune, daglig ledelse akutteam

Bo Lindberg, Slagelse Kommune, kommunal læge

Bo Gandil Jakobsen, Karise, praktiserende læge

- Syddanmark

Mogens Toft Søllested, Odense Kommune, leder akutteam (afbud)

Kristina Muhl, Odense Kommune, akutsygeplejerske

- Midtjylland

Gunna Nordfoss, Horsens Kommune, daglig leder akutpladser

Karen Magrethe Lind-Frandsen, Horsens Kommune, daglig leder akutteam

Anni Damgaard, Horsens Kommune, sygeplejerske (afbud)

Dorte Medum, Horsens Kommune, EOJ-ansvarlig

Mette Riisberg Evald, Århus Kommune, leder akutteam (NY, afbud)

- Nordjylland

Mette Bang Nielsen, Aalborg Kommune, sygeplejefaglig leder (NY, afbud)

Joachim Nørmark, Lægerne Kennedy Arkaden, Aalborg (praktiserende læge)

(afbud)

Deltagere

- PLO

PLO -repræsentant Niels Dreisler, Udvalget for Nær Sundhed

- KL

Jacob Møller Jacobsen (afbud)

- Ekstern oplægsholder

Peter Rubak, Aalborg Universitetshospital, Postdoc Klinik Biokemisk Afdeling

- MedCom

Dorthe Skou Lassen

Iben Søgaard

Jeanette Jensen

Karina Møller Lorenzen (afbud)

Kirsten Tapia Ravn Christiansen

Opdateret kommissorium for projektgruppen for kommunale akutfunktioner

v. Kirsten T.R. Christiansen

Opdateret kommissorium



- **Gruppen fortsættes i MedCom13-projektperioden (2023 til og med 2025)**
 - Opdateret deltagerliste
 - Opdateret kommissorium
 - Baggrund
 - Formål
 - Projektgruppens opgaver
 - Gruppens sammensætning
 - Mødefrekvens
 - Mødegodtgørelse og rejserefusion
- **Opdateret kommissorium**
 - Baggrund tydeliggjort
 - Ikke ændret i gruppens opgaver – præciseringer...
 - Mødefrekvens ændret fra 2 møder årligt til 1-2 møder årligt (kan justeres ud fra det reelle behov)

Opdateret kommissorium

- Formålet med gruppen – fungere som MedComs faglige sparringsgruppe ift.:
 - Arbejdsgange/samarbejde mellem kommunale akutfunktioner og samarbejdspartnere
 - Kvalificering af hvordan kommunikationsflowet bedst understøttes digitalt
 - Sparring om hvilken information der er vigtig at dele tværsektorielt
- Gruppens opgaver:
 - Erfaring er fra praktisk brug af akuthenvisning og afslutningsnotat
 - Sparring om organisatoriske opsætninger af akutfunktioner og samarbejde med lægepraksis og sygehuse
 - Sparring om MedComs igangværende projekt, hvor der arbejdes på at sende kommunale prøvesvar til almen praksis via en ny MedCom-standard
- Tilbage melding/spørgsmål/kommentarer?

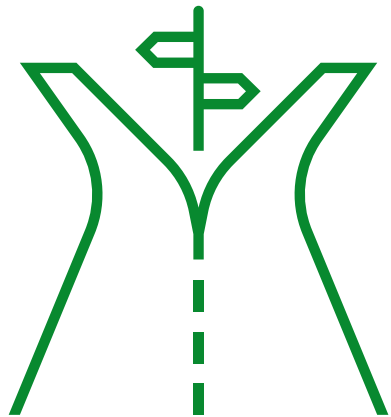
Hvilke gevinster er der for Almen Praksis og patienterne ved en akut mobil blodprøvetagningsordning til patienter i eget hjem, og er POCT-udstyret validt og holdbart nok til at kunne bruges ude i patienternes eget hjem?

v. Peter Rubak

Afprøvning af kommunale prøvesvar, via en ny FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar, til almen praksis via produktionspiloten EHMI

v. Kirsten T.R. Christiansen

Afprøvning - i drift!



- Afprøvningen har til formål at afprøve to forskellige spor:
 1. Forsendelse af kommunale prøvesvar via den nye FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar
 2. Forsendelse via produktionspiloten, samt øvrig relateret funktionalitet, på den nye moderniserede infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)
- Afprøvningen er under planlægning og organisering
 - Planlagt til Q1/Q2 2025

→ Flere afhængigheder som er under afklaring/etablering!

Afprøvningens to spor

Sundhedsfaglige data
Kommunale prøvesvar

Infrastruktur
Projektet EHMI

FHIR-standard og kommunale prøvesvar
Laboratoriesvar og kommunale prøvesvar

Under afklaring og udvikling

Under afklaring og udvikling

Hører under projektet 'Kommunikation med kommunal pleje – deling af kommunale prøvesvar' (DAP-programmet)

I afprøvningen testes kommunale prøvesvar men den nye FHIR-standard skal indeholde både laboratoriesvar (fra (X)RPT01 og kommunale prøvesvar)

Hører under projektet 'Modernisering af infrastruktur'

Baggrund: kommunale prøvesvar

- Projektets kontekst (hører under Digital Almen praksis-programmet):
 - Øget behov for mere effektiv kommunikation mellem lægepraksis og den kommunale pleje i takt med den generelle opgaveflytning fra sygehussektoren til det primære sundhedsvæsen
 - De kommunale akutfunktioner udgør i dag en vigtig funktion i det nære sundhedsvæsen
 - deres sygeplejefaglige vurderinger samt målinger og prøvesvar udgør grundlaget for praksislægens/sygehuslægens beslutning om det videre forløb!
- Projektets formål fra start:
 - Understøtte og forbedre den nuværende elektroniske kommunikation mellem lægepraksis og kommunale akutfunktioner
- Analyserapport fra Deloitte
 - Formålet var at undersøge og beskrivelse samarbejdet og kommunikation mellem kommunale akutfunktioner og almen praksis, herunder forbedringsmuligheder i samarbejdet

Deloitte rapport: Arbejdsgange – udkørende funktion

Kontakt



Sekvens 1: Før kontakt til akutfunktionen

PL kontaktes af borger, pårørende, hjemmesygeplejen.

PL vurderer, at der skal tages kontakt til akutfunktionen.

Sekvens 2: Henvendelse til akutfunktionen

PL tager telefonisk kontakt til akutfunktionen.

PL og akutfunktionen har dialog omkring besøg, formål, patientens tilstand m.m.

Sekvens 3: Forberedelse til akutbesøg

SPL dokumenterer oplysninger om akutbesøget i EOJ - besøget uddelegeres (køreliste).

SPL forbereder sig på besøget ved at læse i borgerens journal.

Sekvens 4: Vurdering af borger

Ude hos borgeren foretager SPL en sygeplejefaglig vurdering.

SPL dokumenterer observationer og resultater på iPad eller bærbar eller på papir.

Sekvens 5: Dialog om borgers tilstand

Akutfunktionen tager telefonisk kontakt til PL.

Dialog om borgerens tilstand, herunder viderefremstilling via telefon af observationer og måleresultater.

Borgeren kan følge med i samtalen og får gennem SPL at vide hvad, PL har besluttet.

Sekvens 6: Dokumentation

SPL dokumenterer sine observationer på en iPad eller bærbar computer ude hos borgeren, eller når SPL er tilbage på kontoret (hvis først nedskrevet på papir).

PL dokumenterer ligeledes handlinger og beslutninger i sit lægepraksissystem.

Sekvens 7: Afslutning på forløb

SPL afslutter forløbet ved at gemme borgerens journal og sende en avis til hjemmesygeplejen/hjemmeplejen.

I nogle tilfælde sender akutfunktionen en korrespondancemeddelelse (KM) til PL med de dokumenterede oplysninger.

Dokumentation (sekvens 6) og afslutning (sekvens 7) kan både ske i borgerens hjem eller uden for borgerens hjem.

Baggrund: kommunale prøvesvar

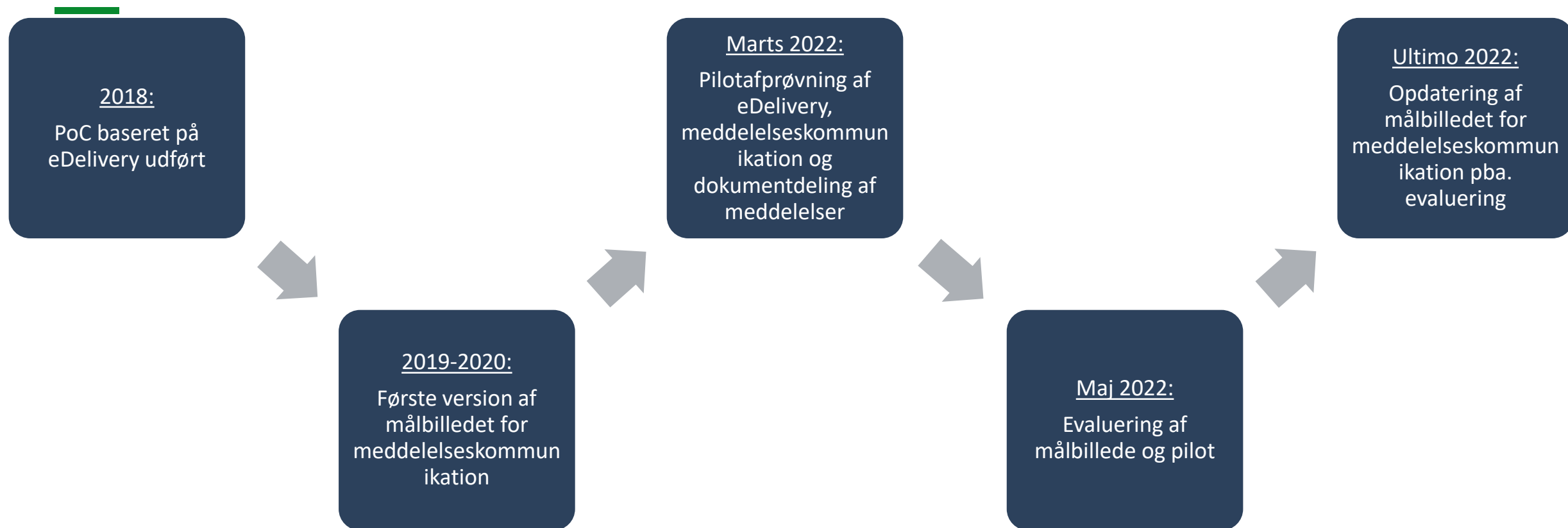
Projektet arbejder med muligheden for at kunne dele kommunale prøvesvar digitalt og struktureret med almen praksis og sygehuse fra kommuners EOJ-systemer

Yderligere analyser er gennemført med fokus på:

- Tekniske og organisatoriske forudsætninger
- Forventede gevinster
- Økonomi

→ Besluttet på et DAP-styregruppemøde i 2021, at en afprøvning skal gennemføres!

Baggrund: Produktionspilot EHMI



Afprøves i drift med henblik på at opfange eventuelle produktionsudfordringer
→ Fokus er på at smidiggøre alle processer

Afprøvningens rammer: afgrænsning

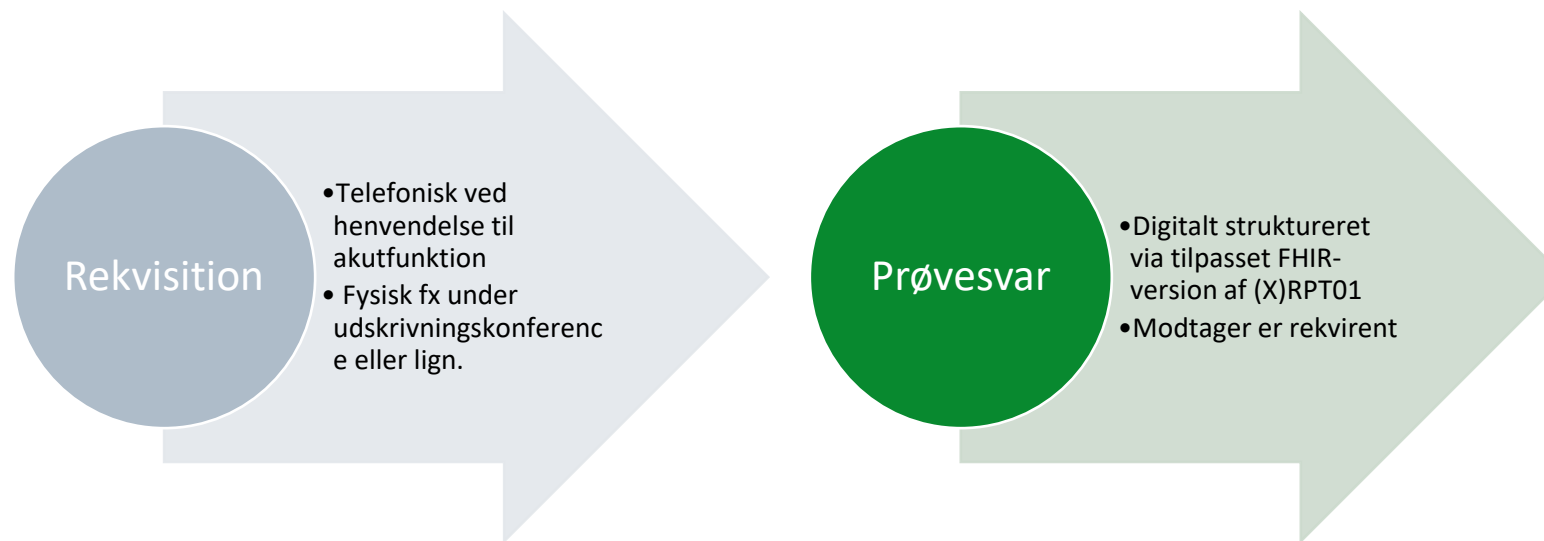
- Afgrænsning til prøvesvar fra det kommunale akutområde (hjemmesygeplejen ikke medtaget)
- Afgrænsning til kommunale prøvesvar til almen praksis (sygehuse/laboratoriesvarportalen ikke medtaget)
- De kommunale prøvesvar skal udveksles via en tilpasset FHIR-version af MedComs standard for laboratoriesvar (som også kan indeholde kommunale prøvesvar)
- Forsendelse skal ske via produktionspilot på den moderniserede infrastruktur (EHMI: Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)

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
- Observation og vurdering (ABCDE-princippet, Pt. bevidsthedsniveau, TOBS score, Smertescore VAS-skala)

Arbejdsflow i afprøvningen

- Fokus på at understøtte det eksisterende arbejdsflow mellem kommunale akutfunktioner og almen praksis!



Undersøgelse – evaluering i afprøvningen

Kommunale prøvesvar

- Undersøge, afprøve og afklare en række undersøgelsesemner med henblik på at undersøge om der måtte være nogle usikkerheder, som skal afklares:
 1. Arbejdsflow uden forudgående elektronisk rekvisition
 2. Datakvalitet ved kommunale analyseresultater
 3. Gevinster



Produktionspilot EHMI

- Evaluering med fokus på produktionsudfordringer

Deltagere i afprøvningen



Leverandører

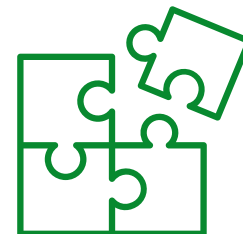
- Novax som LPS-leverandør (udvikling og implementeringen den nye FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar ift. modtagelse)
- Systematic som EOJ-leverandør (udvikling og implementering den nye FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar ift. afsendelse)
- EHMI-leverandører (KMD og MultiMed)

Kommuner og lægepraksis

- 2-3 kommunale akutfunktioner
- 15 lægepraksis på tværs af de respektive kommuner

Status

- Opstartsmøde med leverandører afholdt
- Sidste kommunale akutfunktion skal fastlægges
- Arbejdet med den nye FHIR-standard er opstartet



National arbejdsgruppe – ny FHIR-standard



XRPT01

”Det gode XML klinisk biokemi og immunologisvar”

LaboratoryReport

01.06.2004
Revideret 16.10.2018

Sundhedsfaglige anbefalinger og XML Facitliste for

XML biokemi og immunologisvar

VersionCode: **XR0131K** TypeCode: XRPT01

- National arbejdsgruppe nedsat ifm. udarbejdelsen af den nye FHIR-standard for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar
 - Formål: At styrke udviklingen og kvalificeringen af den nye standard
- Arbejdsgruppens opgaver:
 - Faglig sparring og erfaringsudveksling fra praktisk brug inden for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar fra det kommunale akutområde
 - Afdækning og definition af behov, krav og ønsker til den nye FHIR-standard

National arbejdsarbejdsgruppe – ny FHIR-standard

- Deltagere i arbejdsgruppen

- Repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Immunologi (DSKI)
- Repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Biokemi (DSKB)
- Laboratorierepræsentant (systemadministrator)
- Fællesregional systemadministrator for Laboratoriesvarportal
- Kommunale akutfunktioner
- KL FKI (Fælleskommunal informationmodel)
- PLO
- Praktiserende læge

- Status

- Første møde afholdt 17. januar 2023
- Forventer yderligere 3 møder i 1. halvår 2023 (marts, maj, juni)

Spørgsmål?

Opfølgning på anvendelsen af henvisning til, og afslutningsnotat fra, kommunale akutfunktioner

v. Dorthe Skou Lassen

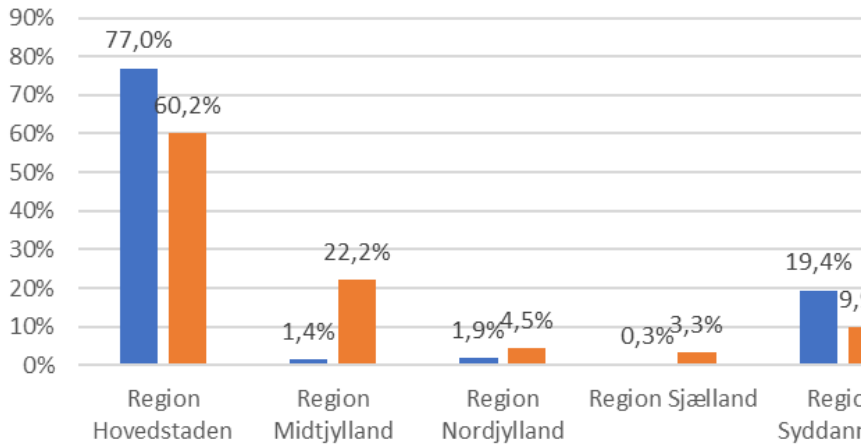
Henvisning og afslutningsnotat kommunale akutfunktioner

- korrespondance ikke mulig at medtage

MedCom statistik

Sum af Andel sendte/modtaget meddelelser

Andel sendte/modtagne meddelelser i (maj-december 2022)



Region

År	Måned	Region	Kommune	Afdeling	Loka	System	Meddelelse	I alt	Lægepraksis	Hospita	Vagtlæger
2022	December	Hovedstaden	Albertslund Kommune	Hjem.syg.plej. Omsorg, Albertslund	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	2	2		
2022	December	Hovedstaden	Bornholms Regionskommune	Hjemmesygepleje og Træning	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	2	2		
2022	December	Hovedstaden	Egedal Kommune	Sygepleje, Træning, Sundhed, Ege	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Hovedstaden	Frederiksberg Kommune	Sundhed og Omsorg, Frederiksber	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	4	4		
2022	December	Hovedstaden	Frederikssund Kommune	Frederikssund kommune Ældre & s	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	3	3		
2022	December	Hovedstaden	Furesø Kommune	Hjemme- og Sygeplejen, Furesø Ki	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Hovedstaden	Gentofte Kommune	Hjemmesygeplejen, Gentofte Kom	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	2	2		
2022	December	Hovedstaden	Gladsaxe Kommune	Hjemmesygeplejen og Handicap-P	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	4	4		
2022	December	Hovedstaden	Glostrup Kommune	Ældre, sundhed og sygepleje, Glos	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	4	4		
2022	December	Hovedstaden	Gribskov Kommune	Gribskov myndighed, social og sun	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	31	31		
2022	December	Hovedstaden	Helsingør Kommune	Sundhed og Omsorg, Helsingør	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	39	39		
2022	December	Hovedstaden	Hillerød Kommune	Sundhedscenter, Hillerød Kommun	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	3	3		
2022	December	Hovedstaden	Hørsholm Kommune	Hjemmesygeplejen, Hørsholm Ko	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	4	4		
2022	December	Hovedstaden	Hvidovre Kommune	Hjemmesygeplejen, Hvidovre Kom	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	2	2		
2022	December	Hovedstaden	Københavns Kommune	Sundhedsforvaltningens hjemmes	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	359	359		
2022	December	Hovedstaden	Lyngby-Taarbæk Kommune	Center for Sundhed og Omsorg, Ly	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	6	6		
2022	December	Hovedstaden	Rudersdal Kommune	Hjemmesygeplejen, Rudersdal	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Hovedstaden	Tårnby Kommune	Omsorg, Tårnby Kommune	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	5	5		
2022	December	Midtjylland	Aarhus Kommune	Sundhed og Omsorg	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	27	11		16
2022	December	Midtjylland	Favrskov Kommune	Ældreområdet	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Midtjylland	Herning Kommune	Sundhed og Ældre, Herning Komm	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	9	1		8
2022	December	Midtjylland	Holstebro Kommune	Sundhed og Ældre, Holstebro kom	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	2			2
2022	December	Midtjylland	Horsens Kommune	Sygepleje, Træning og Visitation	6E+12	VITAE - omsorgssystem	Modtagne XML Henvisning til	10	4		6
2022	December	Midtjylland	Ikast-Brande Kommune	Sundheds- og Ældreafdelingen, Ika	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	27	23		4
2022	December	Midtjylland	Norddjurs Kommune	Sundheds- og omsorgsområdet, N	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	8			8
2022	December	Midtjylland	Odder Kommune	Sundhed og Omsorg Odder Komm	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Midtjylland	Randers Kommune	Pleje og Omsorg, Randers Kommu	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	14	2		12
2022	December	Midtjylland	Ringkøbing-Skjern Kommune	Hjemmesygeplejen, Ringkøbing-Sk	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	4			4
2022	December	Midtjylland	Silkeborg Kommune	Sundheds- og Omsorgsafdelingen	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	16	2		14
2022	December	Midtjylland	Skanderborg Kommune	Hjemmesygeplejen, Skanderborg k	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	91	85		6
2022	December	Midtjylland	Skive Kommune	Hjemmeplejen, Skive kommune	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	4			4
2022	December	Midtjylland	Struer Kommune	Hjemmesygeplejen, Struer Kommu	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	2			2
2022	December	Midtjylland	Syddjurs Kommune	Hjemmepleje/Sygepleje - Borgerte	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	34	28		6
2022	December	Midtjylland	Viborg Kommune	Pleje, Sygepleje og Sundhed, Vibor	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	14			14
2022	December	Nordjylland	Aalborg Kommune	Hjemmesygeplejen, Aalborg komr	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	24	18		6
2022	December	Nordjylland	Frederikshavn Kommune	Center for Sundhed og Pleje	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	10	10		
2022	December	Nordjylland	Hjørring Kommune	Hjørring Kommune - Ældre/Sundhe	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Nordjylland	Jammerbugt Kommune	Social, Sundhed og beskæftigelse	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Nordjylland	Morsø Kommune	Hjemmesygeplejen, Morsø kommu	6E+12	KMD Nexus	Modtagne XML Henvisning til	1	1		
2022	December	Nordjylland	Thisted Kommune	Thisted Kommune - Ældre og Trær	6E+12	Columna Cura	Modtagne XML Henvisning til	2	2		

Henvisning og afslutningsnotat kommunale akutfunktioner

Sundhedsreform – juni 2022

Initiativer – Omstilling til det nære sundhedsvæsen -

Kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner.

Som led i kvalitetsplanen er der afsat 35 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 100 mio. kr. årligt fra 2023 og frem til kommunerne til at efterleve nye kvalitetskrav og - anbefalinger til de kommunale akutfunktioner, og 15 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 25 mio. kr. fra 2023 og frem til regionerne til at yde faglig rådgivning. Midlerne

udmøntes via bloktilskuddet. De konkrete krav og anbefalinger udformes af **Sundhedsstyrelsen** inden for den økonomiske ramme med inddragelse af kommuner og regioner og forventes færdiggjort inden udgangen af 2022. De lokale aftaler for samarbejdet skal udvikles i de nye **sundhedsklynger**.

Data fra det nære sundhedsvæsen til kvalitetsudvikling

Der er afsat 1,0 mio. kr. i 2023 og 2,0 mio. kr. årligt i 2024-2028 til kommunernes etablering af en kvalitetsorganisering, der skal sikre, at kommunerne leverer data med høj datakvalitet til Sundhedsdatastyrelsen samt opnår høj kvalitet i den datadrevne opgaveløsning i den kommunale forretning



Bordet rundt

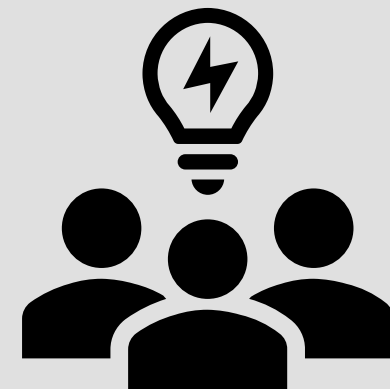
v. Alle



Bordet rundt

Vi tager en kort status ”bordet rundt” i gruppen, hvor vi gerne vil have en **statusopdatering fra jer** med henblik på at **videns- og erfaringsdele** om:

- Samarbejdet på tværs mellem akutfunktioner og læger (såvel med almen praksis som sygehuse)
- Anvendelse af, og erfaring med, henvisning til – og afslutningsnotat fra – kommunale akutfunktioner
- Nyt ift. samarbejdsaftaler for akutområdet?
- Andre relevante emner...



Fremtidige møder og indhold

v. Kirsten T.R. Christiansen

Fremtidige møder og indhold

- Ny mødedato endnu ikke fastsat
 - Afhænger af det reelle behov
 - *Er der noget fra MedCom, fx nogle af vores projekter eller opgaver, som I ønsker at høre mere om?*
 - *Er der nogle eksterne oplæg, som I kan foreslå/kan være relevante for denne gruppe?*
- Vi er obs. på at få fastlagt næste mødedato i god tid.

Eventuelt

v. Alle



Tak for i dag!
