

Elektroniske svar ml. regionerne

Formål

At sikre at elektroniske svar fra regionernes laboratoriesystemer til rekvirerende sygehusafdeling/ambulatorium sendes elektronisk til den anden regions EPJ-system.

I dag sendes alle disse svar på papir og må håndteres manuelt både på laboratorierne og på afdelingerne.

Hvis svar sendes elektronisk, vil de hurtigt komme frem til svarmodtageren og indgå i patientens laboratoriesvarvisning. Derved undgås den manuelle ressourcetunge behandling af papirsvar, der ofte er længe undervejs pga. PostNords forsendelsestid.

Resultatet vil være en hurtig, let og simpel kommunikation med langt bedre data-tilgængelighed og hurtigere igangsættelse af patientens behandling.

Baggrund for projektet

Anslået ca. 35.000 patienter behandles i en anden region end den, de er bosat i, og ønsker derfor at få taget prøverne tæt på hjemmet inden næste kontrol/behandling i den anden region.

Sygehusafdelingen i den behandlende region sender rekvisition på WebReq-hotellet, hvorfra egen læge eller Klinisk Biokemisk ambulatorium i patientens egen region kan hente rekvisitionen, foretage prøvetagning og sende prøverne til analysering på lokale laboratorier. Denne arbejdsgang er fuldt digitaliseret. Efter endt analysering sender laboratorierne analysesvar på papir til rekvirenten i behandlende region.

Det er en længe efterspurgt funktionalitet fra klinikerne, at laboratoriesvar analyseret på laboratorier uden for regionen sendes elektronisk og kan modtages og vises i den patient-journal, som er klinikerens daglige arbejdsredskab. Svarerne skal indgå i patientens laboratoriekort i journalen på lige fod med svar fra laboratorierne i egen region, så der ikke skal være 2 forskellige arbejdsgange for at tilgå laboratoriesvar afhængigt af, hvor patienten har fået taget prøverne.

Alle laboratoriesystemer kan i dag godt kommunikere elektronisk med rekvirering og svar på sendeprøver, når de producerer udvalgte analyser for hinanden. Der sendes også elektroniske svar til praktiserende læger/speciallæger ligegyldig hvilken region lægen er bosiddende i. Men der sendes altså stadig papirsvar på prøver rekvireret af en anden regions sygehus.

Antal papirbaserede svar

Der sendes således hver måned mange hundrede papirsvar på laboratorieanalyser mellem regionerne med de ulemper/udfordringer/fejlrisci, det giver både i forhold til økonomi og patientsikkerhed:

- Udgifter til print, konvolutter og forsendelse via PostNord
- Mandetimer til pakning af brevsvare på producerende laboratorium
- Mandetimer til udpakning, scanning/arkivering på svarmodtagende afdeling
- Forsinkelse af prøvesvar ved forsendelse med Post Nord
- Forsinkelse af prøvesvar da flere laboratorier først sender papirsvar, når alle analyser på rekvisitionen er færdige – de hurtig producerede delsvare venter på det endelige samlede svar

- Ingen kvittering for svar
- Risiko for bortkomne eller oversete svar
- Svar indgår ikke struktureret i den normale oversigt over laboratoriesvar og kan ikke indgå i oversigter og grafer
- Papirsvaret er ikke en sikker og rettidig opfølgning på laboratoriesvar
- Forsinkelse af patientbehandlingen
- Hvis svar rettes, modtager rekvirenten først rettelsen på papir flere dage efter rettelsen er udført, med stor risiko for at patienten allerede har været til kontrol/er sat i behandling.

Antal papirsvare (rekvisitioner) sendt fra regionernes laboratorier:

Region Nord – 448 stk. talt over 7 hverdage i perioden 24/1-1/2-2019 ->	Dagligt = 64 stk.
Region Midt – 198 stk. talt over 5 hverdage i perioden 12/11-18/11-2019 ->	Dagligt = 40 stk.
Region Syddanmark – Gennemsnit beregnet ud fra udtræk dækkende 2018 ->	Dagligt = 36 stk.
Region Sjælland – Sender ikke papirsvare. Lægger svarene på laboratoriesvarportalen	
Region Hovedstaden – Skøn	Dagligt = 15 stk.

Samlet for alle regioner sendes dagligt ca. 155 rekvisitioner som papirsvare.

Der kan være flere rekvisitioner til samme sygehusafdeling og de sendes i samme kuvert, men udgiften alene til frimærker skønnes at ligge mellem 800-1200 kr. dagligt.

Tidsforbrug

Tidsforbruget i forbindelse med pakning og udpakning af papirsvare er i Region Midt vurderet til at omfatte følgende:

- Modtagelse af svar fra andre regioner
- Intern postfordeling, Åbning af post, Gennemlæsning af post, Indscanning af svar på MFP, Åbne MidtEPJ og tilkoble svaret til patientens Arkiv, Godkendelse af svar.

Denne proces tager nok ca. 10 minutter pr. svar

Afsendelse af svar til andre regioner fra laboratoriet:

- Print af svar, Manuel pakning af svar, Porto

Denne proces tager nok 5 minutter pr. svar + porto.

Hvis vurderingen fra Region Midt kan overføres til hele landet, anvendes der dagligt på alle hverdage ca. 40 timer på papirsvarerne mellem regionerne, svarende til mindst 1 fuldtidsansat pr. region.

Svarvisning på sundhed.dk og Laboratoriesvarportalen som løsning?

Svar fra producerende laboratorium sendes til Laboratedatabanken og kan ses i visningen på sundhed.dk og Laboratoriesvarportalen. Denne løsning kan imidlertid ikke erstatte en elektronisk forsendelse af analysesvar til henvisende afdeling i en anden region af flere årsager:

1. Visning via Laboratedatabanken er ikke fuldstændig, da svar uden patientsamtykke **ikke** vises på sundhed.dk og Laboratoriesvarportalen. Det samme gælder svar på patienter med erstatningscpr-nummer.
2. Rekvirenten modtager ingen notifikation, når der kommer nye svar på patienten i Laboratedatabanken, hvilket udgør en patientsikkerhedsmæssig risiko, da klinikerne er vant til

notifikationer og kvittering i de elektroniske journalsystemer. Der skal foretages en aktiv søgen efter svar i et andet system

3. Det ikke er muligt at få svar fra en anden region downloadet og vist i eget EPJ-system. Dette udgør en fare for at svar overses eller forsvinder på behandlende sygehusafdeling. Som det også fremgår af rapporten 'Evaluering af pilotprøvning af Et samlet Patientoverblik', så ønsker sygehuspersonalet at oplysningerne bliver integreret i deres eget system, da det er her, de kigger først.

4. Hvis svar rettes efter rekvirenten har set svarerne på Laboratoriesvarportalen, bliver rekvirenten ikke gjort opmærksom på, at der findes en rettelse. Der er stor risiko for at rettelser overses og oprindelig forkerte svar stadig figurerer i patientens journal som notat eller indscannet efter print fra laboratoriesvarportalen.

Region Sjælland har som eneste region valgt at se bort fra disse ulemper og udskriver og sender ikke svar på papir. De øvrige regioner har valgt at forsætte med den papirbaserede kommunikation på trods af den meget fordyrende arbejdsgang og forsendelse, for at sikre en korrekt svarafgivelse.

Det vurderes at være en uforholdsmæssig stor opgave at udvikle laboratoriesvarportalen, så den kan tilgodese de behov, som klinikerne har vedr. notifikationer på svar og på rettelser, visning af svar uden samtykke fra patienten til deling, svar på patienter med erstatningscpr. nr. samt muligheden for download af svar i EPJ-systemerne. Det vurderes at kunne blive et meget omfattende projekt, der vil involvere alle laboratoriesystemer og alle EPJ-systemer samt en grundlæggende ændring i svarportalen.

Opgavebeskrivelse

Alle laboratoriesystemer er i stand til at sende svar elektronisk og er certificeret til at sende edi-svar, og alle EPJ-systemer kan modtage elektronisk laboratoriesvar, men der skal nogle få ændringer til, for at laboratoriesvar kan sendes elektronisk fra et laboratorium til en anden regions EPJ-system.

Tilretning i EPJ-systemerne:

I løbet af få år vil der kun være 2 EPJ-systemer i drift i regionerne, Sundhedsplatformen i RH og RSJ og Columna, Systematic i de øvrige 3 regioner. Ændringen fra de i dag 4 EPJ-systemet til fremtidige 2 EPJ-systemer vil ikke ændre på antallet af papirsvar.

I Region Sjælland og Region Hovedstaden sendes allerede laboratoriesvar elektronisk fra de 2 regioner til samme EPJ. Desuden modtager Sundhedsplatformen også svar elektronisk fra SSI, så her burde systemet let kunne udvides til at modtage laboratoriesvar fra de 3 øvrige regioner. Det kræver blot, at de lokalkoder, der anvendes på de enkelte laboratorier, kortlægges, eksponeres nationalt fx på MedComs hjemmeside og oprettes i Sundhedsplatformen. Det kan gøres via systemadministrator. Arbejdet med kortlægning af lokalkoder er påbegyndt i den Laboratoriemedicinske Referencegruppe og MedCom koordinerer det.

For de 3 øvrige regioners vedkommende, der alle fremover vil anvende Columna, vil der stadig være behov for at sikre, at systemerne kan modtage laboratoriesvar elektronisk fra alle laboratorier. De vil fungere som 3 selvstændige instanser. Også her kan det blive aktuelt at lægge lokalkoder ind i systemerne.

Tilretning på laboratorierne

For at sende svar fra laboratoriesystemerne til rekvirenter i andre regioner, skal der ændres på den enkelte rekvirent fra at modtagelse sker via papirsvar til elektronisk svar (lokationsnummer skal tilføjes og SOR-

kode tjekkes). Ændringen kan foretages af den lokale systemadministrator og vurderes til at kunne tage ca. 1 uge pr. laboratoriesystem i hver region.

Hvis svar skal sendes med XML-standard, skal systemerne testes og godkendes til det. I dag anvendes laboratoriesystemerne imidlertid XML-standarden til intern kommunikation på sygehusene, men er ikke testet af MedCom, da MedCom kun tester ved tværsektoriel og tværregional kommunikation. Hvis XML-standarden skal til at anvendes på tværs af regioner, skal den således testes, men det vurderes at være en ren formalitet.

Tidsplan

Projektet gennemføres i

Q1-Q2 2020: Afklaring af projektets omfang med Danske Regioner, regionale EPJ-ansvarlige, regionale laboratoriefolk og Laboratoriemedicinsk Referencegruppe.

Projektgruppe etableres til beskrivelse/beslutning af løsningerne i de 2 EPJ-systemer.

Deltagere: Regionernes EPJ-ansvarlige, kliniker fra hver region og repræsentanter fra laboratorierne.

Kortlægning og eksponering af lokalkoder.

Implementering af lokalkoder i EPJ-systemerne.

Q3-Q4 2020 Test af laboratoriesystemerne hvis svar skal sendes med XML-standard i stedet for EDI, som alle i forvejen er godkendt til.

Q1-Q4 2021 Løsningen implementeres i EPJ- og laboratorie-systemerne i takt med, at lokalkoder er lagt ind i EPJ og beslutning om visning af analysesvarene i EPJ-systemerne er implementeret.

Opsætning i laboratorierne af sygehusene i andre regioner som elektroniske modtagere og ikke papirmodtagere.

Økonomi/ressourcer

MedCom Praksis-Lab-konsulent som projektleder: 300 timer

Mødeaktivitet: 100.000 kr.

Tilpasning af Sundhedsplatformen: Økonomi afhænger af løsningen. Hvis svar fra de 3 øvrige regioner kan vises i samme visning som de nuværende svar, er det kun lokalkoder, der skal registreres af en systemadministrator i systemet, før svarerne kan sendes elektronisk.

Tilpasning af Columna: Økonomi afhænger af løsningen. Hvis de kliniske afdelinger kan anvende samme visning som i Sundhedsplatformen, er der ikke behov for videre udvikling. Også her skal lokalkoder lægges ind af en systemadministrator.

Tilpasning af laboratoriesystemerne: Driftsopgave hos lokal systemadministrator med at omlægge, hvordan andre regioners afdelinger skal modtage svar fra papirsvær til elektronisk svar. Vurderes til ca. 1 uge pr. laboratoriesystem. Test og certificering af svarforsendelse med XML-standard.

Besparelse:

På sygehusafdelingerne vil man spare den manuelle arbejdsgang med at modtage analysesvar på papir via sygehusets postordning og scanne dem ind i EPJ-systemerne.

På laboratorierne vil man ikke længere skulle printe svar ud og lægge dem i kuvert til forsendelse, sætte porto på og få dem afsendt.

Det drejer sig om behandling af 155 rekvisition med et samlet ressourceforbrug på ca. 40 mandetimer dagligt. Udover mandetimer spares også udgifter til porto - en udgift som skønnes at være i størrelsesordenen 800-1200 kr. dagligt på alle hverdage.

Sættes en mandetime til en timeløn på 200 kr., er det alt i alt en estimeret årlig udgift for regionerne på **2,3 millioner kroner**.

Besparelsen skal fratrækkes udgiften ved elektronisk forsendelse af svar over VANS

Indstilling til beslutning

Det indstilles til MedComs styregruppe

- At uddybning af behov og forslag til teknisk løsning tages til efterretning
- At projektforslaget overdrages til RSI Digitaliseringskredsen til videre overvejelse
- At MedCom kan påtage sig at udføre opgaven for RSI, hvilket indebærer
 - At MedCom i samarbejde med EPJ-konsulenter, klinikere og laboratoriefolk fra regionerne undersøger og beskriver mulighederne for at modtage svarerne i de 2 fremtidige landsdækkende EPJ-systemer
 - At laboratoriesystemerne testes til afsendelse af svar med XML-standard
 - At MedCom i samarbejde med den Laboratoriemedicinske Referencegruppe kortlægger lokalkoder og får dem eksponeret.
 - At MedCom koordinerer indsatsen med at få lokalkoder lagt ind i EPJ-systemerne og med at få ændret i laboratoriesystemerne, så lokationsnumre på EPJ-systemerne lægges ind.