

Kommunale prøvesvar: fra ustrukturerede til strukturerede data – og deling

*(En del af det fælles afprøvningsprojekt: Kommunale prøvesvar
på ny infrastruktur (EHMI))*





Agenda

- Orientering om afprøvningsprojekt "Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur"
 - Introduktionsvideo
- Introduktion til projektsporet "Kommunale prøvesvar"
 - Baggrund og formål
 - Gevinster
 - Indhold og arbejdsflow
 - Deltagere
- Vilkår (og fremtiden)
- Spørgsmål?



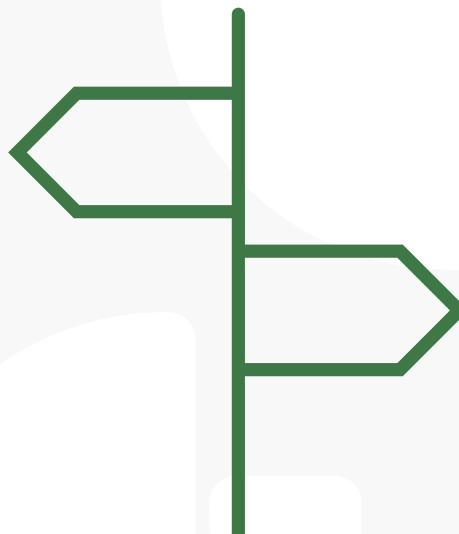
Fælles afprøvningsprojekt: 'Kommunale Prøvesvar på ny infrastruktur (EHMI)'

Fælles afprøvningsprojekt – i drift

- Modernisering af meddelelseskommunikation og infrastruktur!
- Vise potentialet af begge spor i samspil med hinanden!

• Kommunale prøvesvar

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



• Ny infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)

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





ProjeKtspor 'Kommunale prøvesvar'

Baggrund og formål

- Projektets kontekst
 - Opgaveflytning fra sygehussektoren til det primære sundhedsvæsen
 - Øget behov for mere effektiv kommunikation ml. lægepraksis og den kommunale pleje
- Baggrund i en række analyser og rapporter
- Ønske fra PLO
- Afprøvning besluttet i Digital Almen Praksis-styregruppen

Udveksle prøvesvar som digitale og strukturerede data

Udveksle kliniske observationer (sygeplejefaglige vurderinger)

Styrke samarbejdet i det nære sundhedsvæsen

Understøtte eksisterende arbejdsgange

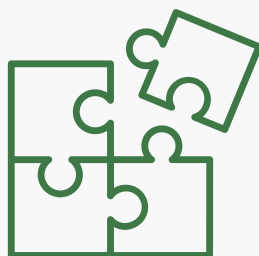
Deling af kommunale prøvesvar via EHMI

Trykprøve forventede gevinster og eventuelle usikkerheder ved arbejdsflowet



Gevinster

- De forventede gevinster
 - Bedre overblik og historik for praksislægen
 - Tidsbesparelse for praksislægen
 - Bidrage til løft i datakvaliteten af kommunale prøvesvar
 - Bedre mulighed for at skabe sammenhæng i borgers behandling på tværs
- På længere sigt
 - Bedre overblik, og historik, for borgeren selv og pårørende
 - Styrkelse af samarbejdet med øvrige parter (bl.a. sygehuse og vagtlæger)
 - Forbedring af kvalitetssikring og dokumentationsmuligheder for kommuner



Prøvesvar og kliniske vurderinger – i dag

Bevægeapparat:
Ve. håndled er brækket.

Ernæring:
Som normalt.
Udskillelse af affaldsstoffer:
Angiver at han har svært ved at igangsætte en vandladning og at han hyppigt skal tisse. Urinen ses fin og klar. Intet udslag for UVI.
Borger er i går kommet af med lidt aff. og der er i dag gået luft. Maven ses udspilet, dette er kendt.

Smertes og sanseindtryk:
Har mange smerter i maven, dette er kendt.
Desuden smerter midt på ryggen, uvist om de kan stamme fra fald.
Har smerter i ve. arm.

Hud og slimhinder:
Fingrøden på ve hånd ses hævede og rødlig. De er varme og der er fint kapillærrespons

Søvn og hvile:
Svært ved sove grundet smerter i arm.

Respirationsfrekvens:
22

Saturation:
90

Systolisk blodtryk:
154
Diastolisk blodtryk:
88

Puls:
102

Regelmæssig:
Ja

Bevidsthed:
Habituel

Temperatur:
38,3
CRP:
81

Total antalLeukocyter:
7,3



Prøvesvar og kliniske vurderinger – under afprøvningen

Prøvenavn	02-05-2023	01-05-2023	24-04-2023	13-04-2023	31-03-2023	15-03-2023	16-02-2023
Systolisk blodtryk							
Diastolisk blodtryk							
EKG - abnormt (0: nej, 1: ja)						Target	
CRP	↑44	↑81	< 4,0	2	5		
Pt-Anæmiudredning							
HEMOGLOBIN	↓7.9	8.3	9.4	9.1	9.1		
ERYTROCYTER #	↓3.79	↓3.96		↓4.26	4.31		
RDW	13.7	14.0		13.9	14.0		
HCT	↓0.37	↓0.38		0.41	0.42		
MCV	96	96		97	98		
MCH	2.08	2.10		↑2.12	↑2.12		
MCHC	21.6	21.8		22.0	21.8		
LEUCOCYTER #	5.0	6.6	7.5	8.1	5.8		
Neutrofile #	3.7	4.9	5.98	6.5	4.3		
Lymfocytter #	↓1.0	↓1.2	↓0.83	↓1.1	↓1.2		
Monocytter #	0.3	0.5	0.51	0.5	0.3		
Eosinofile #			< 0.02				
Basofile #			0.05				
Metamyelocyt, Myelocyt, Promyelocyt #			↑0.07				
THROMBOCYTER #	217	196	301	255	255		



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)
- Kliniske observationer: sygeplejefaglige vurderinger som er relevante og nødvendige at medsende for at kunne forstå og tolke det samlede svare

- FHIR-standard for *kommunale prøvesvar*:
 - Sikrer digital og struktureret udveksling af kommunale prøvesvar
 - MedComs eksisterende standard for laboratoriesvar (klinisk immunologi og klinisk biokemi)
 - Understøtter ønsket om tydelig afsender og producent
 - Understøtter 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!

Elementer i 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 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)**



Planlagt deltagelse i afprøvningen

Leverandører

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

Kommuner og lægepraksis

- Københavns kommunes akutteam
- Århus kommunes akutteam
- 10-20 praktiserende læger i Københavns Kommune → *Udvælges i samarbejde med kommunen og PLO/Novax*
- 10 praktiserende læger i Århus kommune → *Udvælges i samarbejde med kommunen og PLO/Novax*



Status og næste skridt



Vilkår

- Afgrænset afprøvning
- Samtænkningen af Kommunale prøvesvar i den samlede pakke med digital kommunikation for kommunale akutfunktioner...
(henvisning, afslutningsnotat, korrespondancemeddelelse, kommunale prøvesvar)
- Langsigtede udsigter før den store gevinstrealisering finder sted
- Praksislægen som primær gevinstejer
- National implementering vil kræve prioritering og finansiering





Tak for jeres tid!