

Overblik over elektronisk tværsektoriel kommunikation

Dette notat indeholder en kort gennemgang af den elektroniske kommunikation der i dag foregår mellem de største aktører i sundhedsvæsenet.

Figur 1. Oversigt over tværsektoriel elektroniske meddelelestyper

Fra/til	Hospital	Kommune	Praktiserende læge
Hospital		FMK-se adgang	FMK ajourført
		Korrespondancemeddelelse	Korrespondancemeddelelse
		Indlæggelses advis	Bookingsvar
		Plejeforløbsrapport	Epikrise
		Udskrivningsrapport	Ambulante notater
		Melding om færdigbehandling	Kopi af genoptræningsplan
		Udskrivningsadvis	
		Henvisning til kommunal forebyggelse	
		Henvisning til kommunal akutfunktion *	
		Genoptræningsplan	
Kommune		FMK-se adgang	FMK-se adgang
		Korrespondancemeddelelse	Korrespondancemeddelelse
		Indlæggelsesrapport	Afslutningsrapport kommunal forebyggelse
		Afslutningsrapport kommunal forebyggelse	Afslutningsrapport kommunal akuttilbud
		Afslutningsrapport kommunal akuttilbud	
Praktiserende læge		FMK ajourført	FMK-se adgang
		Korrespondancemeddelelse	Korrespondancemeddelelse
		Henvisning til hospital	Henvisning til kommunal forebyggelse
			Henvisning til kommunal akuttilbud

Meddelelestyper som benyttes af alle sundhedsaktører

Det fælles medicinkort (FMK)

FMK viser en given borgers aktuelle og planlagte medicinering. Hospitalslæger og praktiserende læger har adgang til at ændre i medicineringen og ajourføre FMK. Korrespondancemeddelelsen (KM)

KM er en meddelelse med fritekst, der kan bruges som en sikker e-mail med personhenførbare informationer.

Meddelelser mellem kommuner og hospital om indlæggelser og udskrivelser

Der udarbejdes en række MedCom standarder til indlæggelse og udskrivning af borgere, som kommunerne leverer hjemmepleje og/eller sygepleje til.

Indlæggelsesadvis

Når en borger bliver indlagt på et hospital, sendes en meddelelse (indlæggelsesadvis) til kommunen om, at borgeren er indlagt på hospitalet.

Indlæggelsesrapport

Indlæggelsesadvisen udløser, at kommunen automatisk sender en indlæggelsesrapport til hospitalet, der indeholder oplysninger om borgerens ydelser i kommunen, funktionsevne, evt. hjælpemidler og sygeplejefaglige problemer.

Plejeforløbsplan

Når udskrivelsesdatoen kendes, sender hospitalet en plejeforløbsplan til borgerens bopælskommune. Denne indeholder oplysninger om evt. ændringer i borgerens funktionsevne og plejebehov, samt forventet udskrivelsestidspunkt.

Udskrivningsrapport

Når borgeren skal udskrives fra hospitalet, sendes en udskrivningsrapport fra hospital til borgerens bopælskommune. Denne indeholder et resumé af indlæggelsesforløbet og oplysninger vedrørende borgerens aktuelle indlæggelse, funktionsevne, diagnoser og behov for pleje og behandling fremadrettet.

Udskrivningsadvis

Samtidig med at borgeren udskrives sendes en udskrivningsadvis til borgerens bopælskommune. Denne er en meddelelse til kommunen om, at borgeren nu har forladt hospitalet.

Melding om færdigbehandling

Når en borger er registreret som færdigbehandlet, sendes en meddelelse til kommunen. Meddelelsen aktiverer betaling af kommunal færdigbehandlingstaks, hvis borgeren fortsat er indlagt.

Genoptræningsplaner fra hospitaler til kommuner

Hospitalet udarbejder en genoptræningsplan til borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivelsen fra hospitalet. I planen beskrives borgerens genoptræningsbehov og baggrund for indlæggelse mv. Genoptræningsplanen sendes til kommunen og i kopi til borgerens egen læge

Meddelelser mellem praktiserende læger og hospitaler om behandling på hospital

Elektronisk henvisning

Når en praktiserende læge vurderer, at en borger har behov for behandling eller et forebyggelsestilbud på hospitalet, sender lægen en elektronisk henvisning med angivelse af henvisningsdiagnosen og ønsket undersøgelse/behandling.

Bookingsvar

Hospitalet sender et bookingsvar tilbage med meddelelse om tidspunkt for behandling.

Epikrise

Når behandlingen på hospitalet er færdig, sendes en epikrise til borgerens egen læge. Her fremgår det, hvad borgeren er behandlet for samt anbefaling til opfølgning hos egen læge.

Ambulant notat

Ved længerevarende ambulant behandling på hospitalet, kan hospitalslægen undervejs i forløbet sende et ambulant notat til borgerens egen læge med status på hospitalsbehandlingen.

Meddelelser mellem hospitalslæger/praktiserende læger og kommuner

Henvisning til kommune

Både hospitalslæge og praktiserende læger kan henvise borgere til forebyggelsestilbud i kommune ved at sende en elektronisk henvisning til kommunen med angivelse af årsag til henvisning.

Afslutningsnotat

Når borgere har afsluttet forebyggelsestilbud, sender kommunen et afslutningsnotat til borgerens egen læge med resultat af forebyggelsesforløbet. Der sendes en kopi til henvisende læge fx hospitalslægen.

Henvisning til kommunale akutfunktioner (under udarbejdelse)

MedCom er ved udarbejde standarder for den tværsektorielle elektroniske kommunikation i forbindelse med henvisning til og afslutning af borgere i de kommunale akut-funktioner.