



Den nye patient og en national IT-strategi

Napoleon skulle efter sigende have spurgt Simon La Place, hvor gud befandt sig i La Places verdensbillede, efter at han havde udstrakt Newtons fysik til at gælde hele universet. Hertil skulle La Place have svaret - temmelig højrøvet, men i fuld overensstemmelse med sin overbevisning - at der ikke var plads til den hypotese. (Citatet er snuppet fra en af professor Lars Qvortrups mange udgivelser). Ak ja, det var i gamle dage, før "Titanic" og "Hindenburg", hvor mennesket stadig troede fast på, at naturen kunne besejres og undertvinges. Er vi på vej til ikke at have brug for hypotesen "Overlægen"?

Et nyt fænomen udfordrer gældende organiseringer, institutioner og fag. Nemlig den nye, oplyste patient (eller potentielle patient), som selv søger information om sit helbred. Det sker bl.a. i kraft af Internettet. Med et snuptag kan alle få adgang til viden, som før var forbeholdt de få indviede. Patienten træder ud af rollen som passivt objekt for lægevidenskabens naturvidenskabelige, strengt objektive gerninger, og bliver subjekt/partner i kampen mod sygdommen. Et markant rolleskift, som hænger sammen med andre bevægelser bort fra blind tillid til autoriteter. Praktiserende læge Lars Duedal Madsen fra Holstebro udtrykker det flot, at "fra at være andægtig, afventende og uvidende er patienten vidende, velforberedt og forventningsfuld".

Autoriteter står for fald, som én af de mange forskningsministre udtrykte det, men det sker jo ikke alene i kraft af Internettet. Bevægelsen er af mere generel karakter i hele vores kultur, Internettet bidrager blot til denne udvikling. Det er sket før, at en ny teknologi sætter skub i en udvikling. Da Guthenberg "opfandt" bogtrykningen begyndte den katolske kirkes magt at vakle. Pludselig kunne alle (der kunne læse) få adgang til viden, som før var forbeholdt de få.

Vi er også i dag en del af en omverden. I fremtidens samfund "the dream society", afløseren for "informationssamfundet", som direktør for Institut for Fremtidforskning, Rolf Jensen, udtrykker det, bliver det væsentligt at kunne fortælle en historie, at være kreativ. Alle produkter eller servicefag skal indeholde en legende, det er ikke nok, at kvaliteten er i orden. Dem, som ejer legenderne, bliver fremtidens elite. Svarende til hvad godsejerne var i landbrugssamfundet, *Fortsettes side 2.*

Visioner for dansk forskning i sundhedsinformatik: Kort, kompas og vejviser

I marts måned afholdte V-CHI en "workshop" for en indbudt kreds, hvor der blev sat pejlemærker for den fremtidige forskning i Sundhedsinformatik. Resultatet af dagens anstrengelser blev en rapport fra V-CHI med titlen: *Visioner for dansk forskning i sundhedsinformatik: Kort, kompas og vejviser.*

Rapporten indleder med et internationalt delphi-studie og et sæt af fremtidsscenerier for det danske sundhedsvæsen om 5-10 år. Scenerierne er baseret på en interviewrunde blandt nøglepersoner inden for dansk sundhedsinformatik og bygger på hver sin forskellige forudsætning om samfundsudviklingen. De er udgangspunkt for besvarelsen af spørgsmålene: Hvor er vi, og hvor er vi på vej hen? Rapporten summerer meninger og synspunkter fra de forskellige aktørgrupper i sundhedssektoren og sætter det i perspektiv til udgangspunkterne.

Sundhedsinformatik er tværfaglig i sin natur og kan ikke fungere i et vakuum. Der er brug for en tværfaglig tankegang, når der indføres sundhedsinformatiske systemer, og der kræves en fælles forståelse og et fælles sprog blandt interessenterne. Der skal i fremtiden flyttes faglige grænser og laves organisatoriske forandringer i sundhedssektoren for til fulde at kunne indkassere fordelene ved at indføre informationsteknologien. Den elektroniske patientjournal som et generelt begreb, såvel som den informerede patient, er nøglepunkter på fremtidens dagsorden, og der stilles store krav til den sundhedsinformatiske forskning som garant for, at tværfagligheden skaber synergi og ikke skyttegrave.

Rapporten kan medio november fås ved henvendelse til V-CHI sekretariatet.

V-CHI indbyder til årsmøde d. 4. november

Torsdag den 4. november 1999 fra kl. 13.00 til 16.00 indbyder V-CHI til årsmøde på NOVI 4, Niels Jernes Vej 14, 9220 Aalborg Ø, rum 4-117.

Foredrag: Virtual Brain - et projekt på vej fra idé til produkt (læs mere side 2) v/ adjungeret professor, overlæge Jens Haase, Aalborg Sygehus og lektor, projektleder Ole Vilhelm Larsen, Aalborg Universitet. Årsmødets foredrag vil fokusere på etablering af samarbejde mellem klinik, industri og forskning gennem Virtual Brain, som er et projekt under V-CHI paraplyen. Foredraget vil blive fulgt op af et indlæg af lektor og bestyrelsesformand i V-CHI, Eva Hultengren, Aalborg Universitet med titlen: Status og visioner for V-CHI's aktiviteter.

Demonstration: Efter foredragene vil der være demonstration af VR-Center Nords nye Virtual Reality visualiseringsfaciliteter, der løfter en flig af de nye muligheder, som 3D visualisering kan tilføre fremtidens brugergrænseflader. (Begrænset antal pladser).

Tilmelding på e-mail tilmelding@v-chi.dk senest tirsdag den 2. november 1999. Program findes på V-CHI's hjemmeside. Alle er velkomne.

Generalforsamling. Fra kl. 16.00 til 19.00 samme dag afholder CHI-Erhvervsgruppen den årlige generalforsamling i rum 4-117 på NOVI 4, Niels Jernes Vej 14, 9220 Aalborg Ø.

Dagsordenen indeholder bl. a. formandens beretning, samt status og diskussion af det fortsatte arbejde i erhvervsgruppen. Der er desuden valg af formand, som også er repræsentant i V-CHI's bestyrelse. Dagsorden vil blive fremsendt i henhold til vedtægterne. Vedtægterne kan ses på <http://www.erhverv.v-chi.dk>. Mødet slutter med buffet, og nye medlemmer er velkomne. Tilmelding på e-mail tilmelding@v-chi.dk senest tirsdag den 2. november 1999.

Fortsættelse af lederen fra side 1

fabrikanterne i industrisamfundet eller informationsteknologi-virksomheder i informationsamfundet. Copyright er fremtidens nøgleord.

Denne bevægelse er vel én af årsagerne til, at regeringen via Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen har så travlt med at udsende rapporter, som har til formål at gennemhulle myten om det dårlige danske sygehusvæsen. Udenlandske professorer fortæller os, at vi skal være glade og tilfredse. Lægerne har tilsyneladende også set skriften på væggen, bl.a. via arbejdet med Den Danske Model udvikles metoder og redskaber til at måle kvaliteten af kerneydelserne. Kvalitet og offentlighedens indsigt drøftes intenst.

Om der er tale om en reel trussel mod det danske offentlige sundhedsvæsens monopol, kan naturligvis drøftes. Men det kan ikke modsiges, at monopoler og autoriteter kan forsvinde med svimlende hast, og at denne tendens er stigende. 'Killer applications' kaldes nye produkter, eller 'services', som på meget kort tid kan ryste monopoler. 90% af de virksomheder som var markedsledende i 1950, var det også i 1960. 85% af dem som var det i 1960, var det også i 1970. Men kun 20% som var markedsledende i 1985, var det også i 1995. De offentlige monopoler er en truet race, hvis ikke der reageres.

Både de nationale myndigheder og sygehusejerne bør reagere. Og her må jeg nok indrømme, at jeg synes det ser ud som om, at de nationale myndigheder har været hurtigst.

Den nationale strategi for IT i sygehusvæsenet (bortset fra at det burde have været for sundhedsvæsenet) ser på mange måder lovende ud. Og overordentlig visionær i kraft af idéerne om den virtuelle samling af informationer om patientforløbet, det nationale patientindex m.v.

Set i lyset af at den forandring "væsenet" står overfor, mener jeg dog, at den nationale plan mangler at pege på behovet for en tværvidenskabelig forskningsindsats i feltet mellem sundhedsvidenskaben og de humanistiske traditioner. Ny viden om metoder og udfordringer kunne skabes og modvirke overraskelser eller skuffede forventninger.

Efter min bedste overbevisning er sygehusene slet ikke gearet til at kunne håndtere de mange krav til åbenhed og synlighed, hverken organisatorisk eller teknologisk. Vi kan ganske enkelt ikke måle alt det der skal måles. Vores patientadministrative systemer er så at sige bygget på industrisamfundets præmisser, de er indrettet til at indberette kvantitet til de nationale og lokale myndigheder. De er med andre ord ikke ret gode til at producere informationer til legender. Som der rigtigt peges på, kræver det helt nye systemer - elektroniske patientjournaler, som de kaldes.

Men som en endnu større udfordring skal nye former for videnshåndtering, samarbejde og kommunikation udvikles i den meget store og meget monofagligt orienterede organisation, det danske sygehusvæsen er. Den nationale plan skal nu samles op i de enkelte amter. Vi venter spændt på, hvilke legender der skabes.

Lederen er skrevet af Erik Bartholdy, informatikchef på Odense Universitetshospital, e-mail: Erik.Bartholdy@ouh.fyns-amt.dk

Løst og fast om projekter

En samlet oversigt over alle V-CHI projekter findes på V-CHI's web site under "projects".

Virtual Brain

Virtual Brain projektet blev startet i 1996 og er resultat af et samarbejde mellem Aalborg Universitet og Aalborg Sygehus. Formålet var at udvikle et Virtual Reality system som kan fungere som en operationssimulator ifm. operationer i den menneskelige hjerne. Systemet, som stadig er under udvikling, kan anvendes såvel til træning af neurokirurger under uddannelse som til præ-operativ planlægning for erfarne kirurger inden en konkret operation.

I foredraget til årsmødet den 4. november fokuseres på selve processen: Det at fange en idé i grænselandet mellem teknik og medicin, at videreudvikle idéen i forståelse for de forskellige indgangsvinkler, en kirurg og en ingeniør har til problemerne. Med udgangspunkt i projektets erfaringer med bl.a. de indledende kontakter til erhvervslivet og finansieringsmulighederne, forsøges udviklet et koncept til at bringe et forskningsprojekt med et kommercielt potentiale godt på vejen imod en kommerciel udnyttelse.

MedCom - Det danske Sundhedsdatanet bliver nu permanent

MedCom var oprindeligt et treårigt projekt, hvor man i årene 1994 - 96 udviklede og afprøvede en række EDIFACT kommunikationsstandarder til overførsel af data mellem den primære og sekundære sundhedssektor. Ved afslutningen af dette projekt aftalte parterne bag MedCom at gennemføre yderligere et treårigt projekt: MedCom 2, hvis hovedopgave var at få anvendelsen af de udviklede standarder udbredt over hele landet, samt at afprøve nye informationsstrømme ved anvendelse af Internettet. Desuden iværksattes en videreudvikling og afprøvning af EDIFACT indenfor det primærkommunale område.

Resultaterne fra disse projekter har været så positive, at der i aftalen mellem regeringen og amterne om udviklingen på sygehusområdet frem til 2002 blev besluttet, at MedCom projektet gøres permanent. Der indgås kontrakter med de deltagende parter, der sikrer finansiering af MedCom fremover, og de opgaver, der skal løses, vil fortsat ske i tidsbegrænsede projekter - som hovedregel i 2-årige perioder. Målet er at alle lægepraksis, kommuner og relevante sygehusafdelinger skal være tilkøbt sundhedsdatanettet inden udgangen af 2002.

Bag finansieringen af det fremtidige MedCom står nu Sundhedsministeriet, amterne, Københavns og Frederiksberg kommuner, Apotekerforeningen og DanNet. MedCom vil også fremover være placeret i Center for Sundheds-telematik, og det årlige budget bliver på 8,5 mill. kr. til gennemførelse af projekterne.

MedComs opgave vil være at bidrage til udvikling, afprøvning, udbredelse og kvalitetssikring af elektronisk kommunikation og information i sundhedssektoren med henblik på at understøtte det gode patientforløb. Opgaverne vil udmøntes indenfor flere hovedområder, som i dag kan skitseres som:

- Afprøvning og implementering af EDI-baseret elektronisk kommunikation tværsektorielt i sundhedssektoren, samt sikre, at kvaliteten af meddelelserne sker på en hensigtsmæssig og ensartet måde.

- Udvikling, afprøvning og implementering af elektronisk kommunikation til elektroniske patientjournaler inden for sygehusområdet, og medvirke til at udvikle og afteste EPJ standarder i amterne.
- Udvikling, afprøvning og implementering af nye former for elektronisk kommunikation og information i sundhedssektoren, fx. Web-baserede informationssystemer, telemedicin og medvirke til, at lokalt udviklede projekter udbredes betydeligt.
- Gennemføre udbredelse af de allerede udviklede EDI standarder på det primærkommunale område.

MedComs ledelse varetages fremover, som i dag, af en styregruppe sammensat af de parter, der bidrager til finansieringen af projektet. Formandskabet varetages af Sundhedsministeriet, næstformandskabet af Amtsrådsforeningen. Vil du vide mere om MedCom projektet, kan du kontakte projektleder Ib Johansen på tlf. 6613 3066 eller e-mail: cfst@health-telematics.dk. Se også <http://www.medcom2.dk>.

SITOR

Sundhedssektorens IT- og ORganisationsudvikling, "Organisationsmodel for optimering af de menneskelige ressourcer i.f.m. indførelsen af ny teknologi i sundhedssektoren", er navnet på et treårigt projekt (1999-2001), finansieret af Sundhedsministeriet og støttet af Viborg Amt, B-Data og Aalborg Universitet.

Sundhedssektoren står over for store udfordringer omkring anvendelse af informationsteknologi i en række sundhedsfaglige produktionsprocesser, informationsprocesser og kommunikationsprocesser. Med en procesorienteret tilgangsvinkel rummer EPJ potentialet til at udvikle sygehusenes organisatoriske strukturer.

Projektets hovedfaser er: (1) Udarbejdelse af en procesorienteret og ressourceorienteret organisationsmodel på afdelingsniveau, der indarbejder og udvikler anvendelsen af EPJ. (2) En analyse af informationsmæssige, menneskelige og organisatoriske ressourcer, samt relationer imellem disse. (3) Udvikling af guidelines for tilrettelæggelse af nye arbejdsprocesser og organisatoriske processer på afdelingsniveau. (4) At følge implementeringsprojektet i Viborg Amt, hvor man ved hjælp af B-Datas EPJ-system implementerer den elektroniske patientjournal.

Nærmere oplysninger omkring projektet kan fås hos projektleder Gunnar Scott Reinbacher, e-mail: gunnar.reinbacher@v-chi.dk, tlf. 9635 8743 eller projektleder Karsten Ulrik Niss, e-mail: karsten.niss@v-chi.dk, tlf. 9635 8777.

Temadag om Sundhedsinformatik

Den 30. august 1999 afholdte V-CHI en temadag på Aalborg Universitet med titlen: "Præsentation af projekter fra Masteruddannelsen i Sundhedsinformatik". Projekterne blev præsenteret af kandidaterne gennem mundtlige indlæg, samt på posters og slides fremstillet til lejligheden. En oversigt over samtlige projektrapporter, der er afleveret siden uddannelsen startede, kan ses på <http://www.master.v-chi.dk>.

Formålet med dagen var dels at profilere uddannelsen, de nye kandidater, forskningsmiljøet i Sundhedsinformatik, samt skabe mulighed for at fremme dannelse af netværk. Indlæggene var tematiseret dels omkring strategiplaner i sundhedssektoren, aktualiseret af sundhedsministeriets arbejde omkring en ny strategi for IT i sygehusvæsenet, samt omkring kommunikation på sundhedsinformatiske principper. "Dagen var en succes. Der deltog næsten 100 personer fra erhvervsliv, sygehusvæsen og forsknings- og undervisningsmiljøerne i Sundhedsinformatik i Danmark", fortæller lektor Ole K. Hejlesen, Aalborg Universitet. Dagen var arrangeret af CHI-Erhvervsgruppen og DSMI (Dansk Selskab for Medicinsk Informatik).

Masteruddannelsen i Sundhedsinformatik

40 nye studerende startede på masteruddannelsen i sundhedsinformatik på studieårets første weekendseminar i september. For det nye hold 1. års studerende blev weekendseminaret brugt til at introducere det pilotprojekt, der skal arbejdes med indtil næste weekendseminar. Overordnet tema for pilotprojektet er 'Den elektroniske patientjournal'. Den øvrige del af weekendseminaret blev, for de 1. års studerendes vedkommende, brugt til at komme i gang med de første kurser, og at lære at bruge det conferencesystem, som bliver brugt i fjernundervisningen på studiet. Der var heldigvis også tid til at lære hinanden lidt at kende.

For de 2. års studerendes vedkommende var det kommende projektarbejde også i fokus, sammen med undervisningen i relation til de første kurser på 2. studieår. Lørdag aften blev indledt med en dimissionstale for de nyudklækkede mastere i sundhedsinformatik fra sommer '99. Herefter fulgte en gæsteforelæsning af afdelingschef Vagn Nielsen fra Sundhedsministeriet. Grundlaget for forelæsningen var det nyligt udkomne udkast til en IT-strategi for sygehusvæsenet i Danmark, og forelæsningen blev fulgt op af en livlig diskussion over emnet.

I forbindelse med weekendseminaret den 12.-14. november vil web-redaktør Sanne Godiksen, Novo Nordisk, lørdag den 13. november kl. 19.00 fortælle om, hvordan Novo Nordisk nu er gået i web-offensiven. Firmaet har på diabetes.dk oprettet en ganske imponerende hjemmeside, der bl.a. gennem et panel af sundhedsprofessionelle, samler behandlere, patienter og pårørende direkte i et interessefællesskab. Sanne Godiksen vil fortælle om de overvejelser, der ligger bag initiativet, og om de første erfaringer med denne nye måde for information og markedsføring, hvor industrien kommer direkte i kontakt med patienterne. Alle interesserede er velkomne.

På <http://www.master.v-chi.dk> er der mulighed for at læse mere om uddannelsen, og om hvordan man melder sig til. Yderligere oplysninger kan fås hos koordinator Margit Kristensen, tlf. 9635 8412, e-mail: margit.kristensen@v-chi.dk.

Medical Informatics Europe '99

I august måned afholdt European Federation for Medical Informatics (EFMI) MIE'99 kongres i Ljubljana, Slovenien. Under temaet "Bridges of Knowledge" mødtes godt 500 forskere og udviklere fra hele verden for at udveksle nye ideer og viden, samt styrke og etablere netværk. V-CHI var repræsenteret med 13 personer og 8 præsentationer. Center for Sundheds-telematik udgjorde en væsentlig del af V-CHI's repræsentation, idet de også havde en stand til promovning af MedCom projektet med på kongressen. MedCom projektet fik i øvrigt stor opmærksomhed og medvirkede stærkt til at sætte Danmark på det sundhedsinformatiske landkort. Blandt højdepunkterne på konferencen var de inviterede foredrag, hvoraf nogle resumeres i det følgende:

Robert Beck, Houston, Texas, opfattede sundhedsinformation på Internet som en kamp om forbrugernes opmærksomhed eksemplificeret ved www.dr.coop.com og Aboutmyhealth.net. Der er mange interesser på spil, og informationerne på Internet vil stille forbrugerne stærkere. Men forbrugerne vil trods alt fortsat have behov for den tryghed, som tilliden til en læge man kender, eller har hørt godt om, kan give. Han pointerede, at der ofte var langt fra de teoretiske muligheder til de praktiske realiseringer. F.eks. har de fleste amerikanske læger i dag en computer, men de fleste har den placeret i forkontoret, og bruger den alene til økonomiske og administrative formål. Undersøgelser viste, at de læger der har velfungerende og effektive papirjournaler i klinikken med fordel kan automatisere disse vha. computere, og opnå op til 10% besparelser i tid, hvilket giver mulighed for at tjene investeringen hjem i løbet af et par år.

Arie Hasman, editor of Journal of Medical Informatics, fokuserede på betingelser for og implementering af elektroniske patientjournaler, og forsøgte at tage udgangspunkt i historien for at spå om fremtiden. Det væsentligste ved journalen er, at den støtter brugeren og ikke forhindrer denne i at gøre sit bedste for patienten. Men der er forskellige holdninger til hvad der er bedst, og fx. hvor detaljeret data skal registreres. Desuden er læger kendt for ikke at tjekke oplysninger/viden med mindre de er i tvivl. Men det stigende pres de kommer til at arbejde under, med stigende mængde informationer, vil kræve en holdningsændring, samt skabe et behov for computere og evidensbaserede guidelines. Han citerede bl.a. Marc Berg for, at det vigtige i forbindelse med skift til elektroniske medier var at ændre opgaverne frem for at automatisere de eksisterende opgaver ved hjælp af nye værktøjer, og at denne forandringsproces ville kræve kontinuerlige forhandlinger.

Jan van Bemmel, Erasmus University, Rotterdam, havde til opgave at diskutere hvem der mestrede medicinsk viden. Han tog udgangspunkt i den stigende mængde information, som de sundhedsprofessionelle skulle håndtere og det deraf afledte behov for informationssystemer, der kunne understøtte og lette informationshåndteringen. Han pointerede, at det vigtige var, hvordan informationssystemerne blev anvendt, og ikke teknikken bag systemerne. Brugere kunne sagtens komme i en situation, hvor de var kvalificerede til at bruge et bestemt informationssystem, men hvor de ikke var trænet i at forstå styrker og svagheder ved systemet - og således ikke ville kunne håndtere informationsindholdet på et tilstrækkeligt højt niveau.

Attila Nazlady, præsidenten for The European Federation of Medical Informatics, EFMI, afsluttede konferencen med at pointere at EFMI's rolle var at skabe ny viden til gavn for menneskers almene sociale tryghed. Han betragtede MIE'99 som endnu et vigtigt skridt i den retning, og opfordrede arrangørerne af MIE'2000 til yderligere at motivere til forskning med relation til livsstil og medicinsk informatik. Han havde lavet en overordnet kategorisering af de 208 artikler i MIE'99 proceedings, som viste at 53% af artiklerne beskæftigede sig med Data Management, 18% med diagnoser og behandling, 22% med modellering og visioner, mens kun 7% omhandlede livsstilsrelaterede emner, eller emner der sammenkædede flere af førnævnte emner i en helhed.

Dette referat er skrevet af Ph.D. studerende Pia Elberg, Aalborg Universitet, tlf. 9635 8796, e-mail: pia.elberg@v-chi.dk.

Møder (DK)

DSMI årsmøde den 2. – 3. november 1999.
Se <http://www.dsmi.dk>

V-CHI årsmøde den 4. november 1999 kl. 13.00 – 16.00. Se side 1 og V-CHI's hjemmeside.

CHI-Erhvervsgruppen generalforsamling den 4. november 1999 kl. 16.00 – 19.00. Se side 1 og V-CHI's hjemmeside.

Gæsteforelæsning på masterudd. i sundhedsinformatik: Sanne Godiksen, Novo Nordisk: Web-offensiv på diabetesområdet. Lørdag den 13. november 1999 kl. 19.00 på Aalborg Universitet, Fr. Bajers Vej 7, aud. B3-104. Alle er velkomne.

Under paraplyen

V-CHI er en paraplyorganisation for sundhedsinformatikmiljøer i Danmark

De forskellige partnere i V-CHI er:

- Aalborg Universitet
- Aalborg Sygehus
- Nordjyllands Amt
- Det Sundhedsvidenskabelige fakultet ved Aarhus Universitet
- Århus Amt
- DSI • Institut for Sundhedsvæsen, Kbh.
- Center for Sundheds-telematik, Odense
- CHI-Erhvervsgruppen

Den samlede beskrivelse, samt adresser på kontaktpersoner findes på V-CHI's web site under "partners".

OBS!

Næste nummer af Netværket udkommer februar 2000. Indlæg er velkomne inden deadline den 15. januar 2000. Nyhedsbrevet udgives af V-CHI.

Ansvarshavende er centerleder for V-CHI Stig Kjær Andersen, tlf. 9635 8751, e-mail: ska@v-chi.dk. Gengivelse med kildeangivelse tilladt. Oplag: 1500 stk. ISSN 1397-9507.

Dette nummer og tidligere numre kan læses/downloades fra <http://www.v-chi.dk/library>. Dette nyhedsbrev og aktiviteten omkring Erhvervsgruppen er økonomisk støttet af Nordjyllands Amt og EU's regionalfondsmidler. Rettelser el. tilføjelser til Netværkets mailingliste bedes meddelt V-CHI sekretariatet på newsletter@v-chi.dk eller på nedenstående adresse:



V-CHI, Virtual Centre for Health Informatics

Virtuelt Center for Sundhedsinformatik, Frederik Bajers Vej 7D2, 9220 Aalborg Øst
Tlf: 96 35 88 09, Fax: 98 15 40 08, E-mail: secretariat@v-chi.dk, <http://www.v-chi.dk>