

MedCom modernisering: Så blev det hverdag!





Vision for MedCom13

*At arbejde for en moderne, informationssikker og internationalt funderet digital kommunikation, med fokus på **hurtige gevinster** for det samarbejdende sundhedsvæsen, med blik for **samarbejdsflader til andre sektorer**.*

I årene 2023-2025 vil vi arbejde med en særlig fokuseret indsats på, at:

- ***Frigøre personaletid** til kerneydelsen gennem tværsektoriel datadeling, videomøder, borgerrettede løsninger og praksissektorens IT-redskaber.*
- ***Implementere de første nationale FHIR-standarder** og sikre et praktisk erfaringsgrundlag for en fortsat **økonomisk bæredygtig** modernisering af standarder og infrastruktur.*
- *Forbedre datakvaliteten og **øge praksissektorens datadeling** med patienter, kommuner og sygehuse*
- *Bidrage til den danske indsats for deling af **sundhedsdata over landegrænser**.*

De teknologiske valg



Infrastruktur: Fra private VANS netværk til eDelivery og NSP

- Åbne, fælles netværksstandarder
- Åbne, fælles, høje sikkerhedskrav
- Åben, fælles Service Level Agreement
- Åbent og internationalt marked



Standarder: Fra UN-EDIFACT til HL7-FHIR

- Up-to-date teknologi, understøttet af gængse udviklingsværktøjer
- Globalisering af den danske sundheds-IT udvikling
- Internationalt, praktisk orienteret, hjælpsomt community
- Lettere fremtidige revisioner af MedCom standarder
- Teknologisk helgardering: messaging, dokument- og datadeling



Modernisering: Advis om sygehusophold



Advis om sygehusophold



- Alle tre vstdanske regioner og landets kommuner er i drift med FHIR-udgaven af standarden
- Begge østdanske regioner idriftsætter FHIR-udgaven i november 2024
- Advis'erne omfatter dermed også akut ambulante sygehusophold og fordeles via KOMBIT til andre relevante dele af kommunen end ældreområdet (fx socialområdet)
- Aktuelt bøl: Manglende tidstrohed i registreringen på sygehusene giver forsinket advisering af kommunerne



Modernisering: Korrespondancemeddelelsen



Korrespondancemeddelelsen



- Bøvl: Balance mellem funktionelle forbedringer, brugerønsker, tekniske muligheder og økonomiske konsekvenser.
- Den tekniske og sundhedsfaglige dokumentation er pr. 28. juni 2024 udgivet i version 4.0.0, hvor der er foretaget præciseringer, justeringer samt uddybende beskrivelser af dokumentationen.
- Idriftsættelse forventes fra d. 31. maj 2025 i lægesystemer og kommunale EOJ-systemer.
- I løbet af 2025-26 følger de regionale systemer og øvrige aktører
- Funktionelle forbedringer i den nye udgave
 - Mulighed for at indlejre bilag
 - Indførsel af fælles nationale overskriftskategorier understøtter sortering ifm. modtagelse af KM. Lokale emneoverskrifter anvendes til at supplere de nationale kategorioverskrifter.
 - Tydeliggørelse af afsender med påkrævet signatur på meddelelsen.
 - Krav om at en KM kan besvares. Tekniske ID understøtter sammenhængende kommunikationstråde.
 - Påsætning af prioritet på meddelelser, som har den nationale kategori "Vedr. henvisning".
 - Anvendelse af positiv kvittering. Dette kræver opfølgende dialog om behov for fælles anvendelsesregler. Dialogmøder om dette afholdes i løbet af Q3-Q4 2024



Modernisering: FHIR roadmap



Roadmap for omlægning til FHIR



- Ikke muligt at opnå konsensus blandt MedComs ejere om omlægning af MedComs omfattende standardkatalog:
 - Rækkefølgen for omlægning
 - Balance mellem dataforsendelse, datadeling og dataadgang
- Analyse af moderniserede henvisninger i 2. halvår 2024, i tæt samarbejde med Den Nationale Henvisningsformidler
- Opdatering af laboratoriesvar standarder kan ikke blive ved med at vente på FHIR-moderniseringen: Plan for indarbejdelse af de mest påtrængende kliniske opdateringer i EDIFACT og OIOXML:
 - øget antal analyseresultater i biokemi-/immunologi- og mikrobiologistandarderne
 - øget antal diagnoser i patologistandarderne.
- Kommune-sygehus samarbejde: Fordomsfrit fælles blik på muligheder i kombinationen af:
 - Dataforsendelse
 - Datadeling
 - Dataadgang (lokalt og fælles i Sundhedsjournalen)
- Strategisk bøl
 - Den fulde gevinst ved FHIR udhules, hvis omlægningen ikke er konsekvent, hurtigere og planlagt
 - IT leverandørernes motivation falder, hvis den koordinerede omlægning udebliver
 - Hvis tempoet for den koordinerede modernisering ikke øges, overhales initiativet af den teknologiske udvikling



Modernisering: Ny infrastruktur



Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur



- Driftsafprøvning af kombinationen af moderniseret infrastruktur og FHIR-standardisering
- EHMI = omlægning af VANS til eDelivery og udbygning af National Serviceplatform med forbedret sundhedsadressering, track and trace og udvidet dokumentdeling
- FHIR-standard for "kommunale prøvesvar" incl. testprotokoller frigivet i marts 2024
- Første del af EHMI-specifikationer frigivet april 2024
- God fremdrift i arbejdsgruppe om governance for infrastruktur og adresseringsservice
- Tæt samspil med MedComs indsats for forbedret SOR-adressering på kort og længere sigte
- Aktuelt bøl:
 - Øgede sikkerhedskrav med tilhørende budgetudfordringer
 - Forsinkelser i de sidste tekniske EHMI-specifikationer (sundhedsadressering og postkasseregister)
 - Forsinkede samarbejdsaftaler med deltagende IT leverandører og usikker økonomi
 - Samspillet mellem EHMI og øvrige strategiske ambitioner om national datadeling

Modernisering: Overordnet status

Opsummering



Fra visionen for MedCom13:

”Implementere de første nationale FHIR-standarder og sikre et praktisk erfaringsgrundlag for en fortsat økonomisk bæredygtig modernisering af standarder og infrastruktur”

- Modernisering af meddelelseskommunikationen er optaget som initiativ i Regeringens digitaliseringsstrategi fra november 2023 – incl. starthjælp til parterne (45 mio.kr.)
- Den første nationale FHIR standard er taget i brug og virker
- Vi bøvl er med at få lagt en samlet plan og med at få tilstrækkelig hastighed i moderniseringen
- Vi kæmper med at få EHMI-infrastrukturen klar til aftalt tid
- Vi har fået grønt lys for anvendelsen af FHIR-standarden til datadeling (FHIR documents)
- Vi bøvl er med balancen mellem funktionelle forbedringer, brugerønsker, tekniske muligheder og økonomiske konsekvenser





Pragmatisme, konsensus og fælles sundheds IT

Hvis man søger det datalogisk perfekte, bør man huske på:

- at det datalogisk perfekte skal ud og fungere i en uperfekt teknologisk virkelighed.
- at det kan tage så lang tid at realisere det perfekte, at den teknologiske udvikling overhaler indenom.
- at der måske ikke er ressourcer nok til at realisere det perfekte.



'WHAT DO YOU MEAN 'IT'S A BIT MUDDY'?'



Tak for ordet