

Mødetitel	14. fællesmøde EOJ-leverandører, SDS og MedCom vedr. Aftaler og Fælles Stamkort i Et Samlet Patientoverblik
Mødedato	23. august 2021
Tidspunkt	9-10
Sted	Video
Deltagere	Randi Jørgensen, KMD Nexus Cæcilie Kolling-Wedel, KMD Nexus Bonnie Højlund Madsen, KMD Nexus Lisa Aagaard, KMD Nexus Jannie Byrsting, Dedalus Healthcare Denmark Torben Amtoft, Dedalus Healthcare Denmark Lærke Kaae Pedersen, Systematic Birgit Bækmann Jeppesen, Systematic Annika Mildred Sonne Hansen, Københavns Kommune Tine Ohm Laursen, SDS Kathrine Roneklint Noer, SDS Thor Schliemann, SDS Kjeld Froberg, Lakeside/SDS Søren Gammelgaard, MedCom Irene Zuschlag, MedCom Jeanette Jensen, MedCom Dorthe Skou Lassen, MedCom Iben Søggaard, MedCom Mie Borch Dahl Kristensen, MedCom
Afbud:	Claus Jørgen Pedersen, KMD Nexus Susanne Grøndahl, Systematic Brian Mandal Fisker, Systematic

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: mbk@medcom.dk
www.medcom.dk
24. august 2021

Dagsorden:

1. Gensidig orientering
2. Indhentning af estimat for forventet brug af løsningerne jf. "Første skridt"
3. Visning af aftaler over flere dage (orientering/status)
4. Aftaler oprettet i spæringsperiode (orientering/status)
5. Status på implementeringsplaner/tidsplaner i kommunerne
6. Opfølgning på kommunernes behov for adgang til NSP testmiljø
7. Eventuelt

Referat:

1 Gensidig orientering

1.1 Status på implementeringsstøtte v. MedCom,

Nyt vedr. status for kommunernes bestilling: 83 kommuner har bestilt løsningerne. Kommuner, som endnu ikke har bestilt, er enten i udbud eller indgår i DSD-samarbejde, hvor de sidste forhandlinger er i gang. Aktuell status kan ses [her](#).

Kommune referencegruppe nedsat: MedCom har netop nedsat en referencegruppe, som skal hjælpe med forskellige spørgsmål relateret til implementeringen i kommunerne. Gruppen er bredt sammensat og består bl.a. af de tidligere pilotkommuner og de kommuner, som også er repræsenteret i implementeringsstyregrupperne. 1. møde i gruppen afholdes den 2. september 2021. Følgende kommuner deltager:

- Nord: Frederikshavn (Cura), Mariagerfjord (Nexus)
- Midt: Aarhus (Cura), Silkeborg (Nexus)
- Syd: Nordfyns (Nexus), Sønderborg (DXC)
- Sjælland: Odsherred (Cura), Sorø (Nexus)
- Hovedstaden: København (Cura), Gladsaxe (Nexus)

Nyt vedr. SOR-ansvarlige i kommunerne og uddannelse: 16 kommuner har – før sommerferien – deltaget i undervisning og har nu adgang til selv at foretage ændringer i SOR. De resterende kommuner er ved at udpege deres SOR-ansvarlige, og der er planlagt undervisning for dem i hhv. uge 36, 38 og 40 (3 hold).

Undervisningen afholdes af MedCom og SOR/SDS, og generelt opleves en positiv stemning omkring initiativet.

Personalenyt i MedCom: Irene har søgt nye udfordringer og stopper i MedCom pr. 1. september 2021. Irene udgår derfor fra gruppen. Fra MedComs side deltager fortsat – som standardkonsulent – Søren Gammelgaard.

1.2 Status på lovhjemmel til udveksling af servicelovsaftaler v. MedCom

[Høringen](#) er afsluttet den 20. juli 2021, og SÆM behandler aktuelt de indkomne høringssvar. Forløbet er følgende paragraffer inkluderet: §79a, §83, §84, §86. Om der vil ske tilføjelser af flere paragraffer er uvist. Vi følger det nøje, da det har betydning for EOJ-systemernes udvikling.

1.3 Status på leverancer på NSP + Sundhed.dk v. SDS

MedCom har 18-08-21 videresendt seneste nyt fra SDS vedr. de udestående leverancer. Her fremgår at:

- Fælles Stamkort er klar på test2-miljøerne senest 30. august 2021.
- Der er udviklet en testklient, som gør det muligt for leverandørerne – uafhængigt af sundhed.dk - at teste. Testklienten er ligeledes klar senest 30. august 2021. Åbning af Fælles Stamkort i produktion er dog afhængig af opdateringen af Fælles Stamkort hos sundhed.dk, som forventes klar i løbet af oktober 2021.

På mødet oplyser SDS desuden at:

- Der kommer en vejledning til testklienten, som også lægges på [NSPOP](#). Der er tale om en browserbaseret løsning, som kan skabe de testdata, der har været efterspurgt –

uden at være afhængig af sundhed.dk. SDS melder ud, når testklienten er implementeret på test2.

- Sundhed.dk arbejder aktuelt på løsningerne men har fået besked på at prioritere Fælles Stamkort. SDS melder ud, når nyeste version ligger på sundhed.dk.

Drøftelser:

- Randi, KMD, spørger ind til, hvornår system-til-system-servicen er klar på testmiljøerne? SDS informerer om, at de – på nuværende tidspunkt – ikke har en mere præcis dato end oktober 2021, men at de melder ud, så snart den konkrete dato kendes. Randi bemærker, at de indledningsvist implementerer uden system-til-system-servicen, men at denne service er efterspurgt, og at man derfor gerne – hurtigst muligt – vil kunne melde en tidshorison ud til kunderne. Randi informerer i øvrigt om, at udviklingsarbejdet først igangsættes, når servicen er implementeret på testmiljøerne, og at datoen dermed er afgørende for, hvornår KMD kan have servicen udviklet og klar. Systematic giver ligeledes udtryk for først at igangsætte udviklingen, når der er noget at teste op imod, og bemærker i øvrigt, at de ikke laver en foreløbig løsning, men afventer system-til-system-løsningen.

1.4 Status på tidsplaner (regioner + almen praksis + speciallæger) v. SDS

Regioner: Region Hovedstaden og Region Sjælland går på med aftaler 6. oktober 2021.

Almen praksis: Kan nu (teknisk) levere aftaler fra PLSP og til den nationale infrastruktur. Går dog først i luften med deling af aftaler 1. oktober 2021, idet der – forud for dette – skal ske en informationsindsats målrettet de praktiserende læger.

Speciallægerne: Følger almen praksis.

For borgere i Østdanmark vil der således – fra ultimo oktober 2021 – blive delt aftaler fra Region Hovedstaden og Region Sjælland, almen praksis og speciallægerne, og der er derfor ved at blive planlagt en kommunikationsindsats til borgerne, som forventes at starte op sidst på året (nov./dec. 2021). Pga. den karakter, som implementeringen har (lang implementering med forskellige implementeringstidspunkter rundt omkring i landet), arbejdes der på at få eksterne konsulenter til at varetage/hjælpe med kommunikationsindsatsen. Det er implementeringsstyregruppen, som drøfter kommunikationsindsats og udbudsmateriale, og det drøftes ligeledes i projektledergruppen.

2 Indhentning af estimat for forventet brug af løsningerne jf. "Første skridt" v. SDS

I [drejebogen](#) fremgår (med udgangspunkt i [NSPOP](#)) følgende:

4.2. Første skridt

Når et fagsystem skal tilsluttes Fælles Stamkort og/eller Aftaleoversigten skal kommunen først og fremmest tage kontakt til Program for Et Samlet Patientoverblik (Sundhedsdatastyrelsen) og bl.a. oplyse om forventet brug og belastning af løsningerne. Hvis I ikke selv kan fremsøge disse oplysninger via jeres fagsystem, vil I kunne få hjælp til dette via jeres EOJ-leverandør."

KMD finder det vanskeligt at varetage denne opgave og er usikker på, hvad forventningen er, og om det er dem eller kommunen selv, der skal kalkulere noget.

SDS informerer om, at oplysningerne efterspørges mhp. at sikre de rigtige kapaciteter på/dimensionering af løsningerne, og at det forudsætter, at hver kommune kommer med et skøn på, hvordan/hvor meget de vil bruge løsningerne.

Systematic bemærker, at de har forsøgt at hjælpe nogle kommuner (uden brug af script dog), men bemærker, at der er tale om skøn.

Dedalus bekræfter, at det er vanskeligt at gennemføre i praksis. Bemærker, at det drejer sig om antallet af brugere, som er på systemet og bruger det aktivt, og opfordrer til, at man tager udgangspunkt i nogle udvalgte kommuner og laver et skøn ud fra dette.

SDS bemærker, at man allerede har lavet denne øvelse med udgangspunkt i store, mellemstore og små kommuner, men at man – ved den store idriftsættelse – ønsker at være mere præcise. Hvis det ikke kan lade sig gøre, kan det ikke lade sig gøre, men det efterlader en vis risiko, da man ikke kan ændre kapaciteten fra den ene dag til den anden.

Torben, Dedalus, bemærker hertil, at det mest centrale må være at være opmærksom på, hvornår de rigtig store kommuner går på, og at den drypvise implementering giver mulighed for – med den tid det tager – at justere kapaciteten.

Birgit, Systematic, og Randi, KMD, bemærker, at det er meget forskelligt, hvor mange aktive brugere de enkelte kommuner forventer at have, samt hvilken arbejdsdag kommunerne kommer til at have omkring løsningerne. Og kommunerne har pt. selv svært ved at forholde sig til de spørgsmål.

Annika, Københavns Kommune, fortæller, at de har haft en dialog med SDS omkring, hvad de kunne levere af oplysninger om forventet brug, eftersom fx Fælles Stamkort opdateres via cpr.-integration. På Fælles Stamkort er der dog en delmængde af data, som ikke er med i cpr.-integrationen, og som kommunen har kunnet levere oplysninger om (fx hvor mange gange pårørende-information er blevet opdateret). Og for aftaleoversigten har de bl.a. leveret information om, hvor mange aftaler de har oprettet i 2020 (9,3 mio.), og hvor mange versioner/opdateringer af de aftaler, der har været (45 mio. versioner) = 5 versioner af hver aftale. Den enkelte kommune vil altså måske være i stand til at trække nogle udvalgte data ud og bringe det ind i den samlede vurdering.

Jeanette, MedCom, nævner, at det eventuelt kunne være et emne, man vendte i den netop nedsatte referencegruppe.

Kathrine, SDS, bemærker, at SDS allerede har modtaget tilbagemeldinger fra nogle kommuner, og at de, når de har været det igennem, eventuelt kan præsentere denne information i denne gruppe eller i referencegruppen.

SDS bemærker, at det er vigtigt, at leverandørerne anvender deres tid mest fornuftigt (= på udviklingsopgaven), og at denne opgave med at estimere det forventede brug af løsninger ikke skal tage uforholdsmæssigt lang tid.

Beslutning: Det besluttes, at MedCom – i næste nyhedsbrev til kommunerne – informerer om, at MedCom og SDS ser på opgaven omkring det forventede brug af løsningerne (eventuelt i regi af referencegruppen), og at kommunerne lige nu kan holde lidt igen med netop den del (herunder at kontakte deres leverandør for hjælp).

3 Visning af aftaler over flere dage (orientering/status) v. SDS

Udfordring: Aftaler, som varer flere dage, vises kun, såfremt aftalens starttidspunkt indgår i udsøgningsperioden.

Status/orientering: SDS har lavet en præcisering af den [tekniske implementeringsvejledning](#) for Aftaler med angivelse af søgeparametre som ServiceStartTime og ServiceStopTime i centrum. Af dette fremgår, at det vil være klientsystemerne, som understøtter, at aftaler over flere dage vises, uanset om starttidspunktet indgår i udsøgningsperioden.

Randi, KMD, bemærker, at de har svært ved at se, hvordan de kan udvide søgegrænsen, idet det er umuligt at vide hvor langt, der skal søges tilbage. Dermed vil det aldrig kunne garanteres, at alle aftaler vises, og brugeren bør således gøres opmærksom på den begrænsning, der er.

Thor, SDS, bemærker, at der er behov for en selvstændig drøftelse af dette emne, og ifm. dette at opliste de forskellige anvendelsesscenarier.

Søren, MedCom, bemærker, at den pragmatiske løsning er, at klientsystemerne søger længere tilbage, men at det belaster infrastrukturen unødigt. Søren spørger i forbindelse hermed ind til om IHE XDS kunne stå for denne logik i stedet for klientsystemerne? Thor bemærker hertil, at vi – som det første – skal lære at forstå/anvende/udnytte standarden (eventuelt i et forum, hvor leverandører, MedCom og SDS sidder sammen), og at der ikke er brug for sådanne ”hacks”. Kathrine, SDS, bemærker hertil, at det er vigtigt, at få den aktivitet igangsat snarest.

Der er enighed om, at det er vigtigt, at brugere af løsningen, herunder borgeren selv, oplever oversigten som troværdig fra start.

Ift. aftaler uden sluttidspunkt bemærker Kjeld, SDS, at sådanne aftaler altid vil komme med, idet søgetermer på sluttidspunkt ignoreres, hvis der i metadata ikke er et sluttidspunkt. Derfor er opfordringen, at aftaler uden sluttidspunkt minimeres, eller at der tilføjes et sluttidspunkt, når det kendes.

4 Aftaler oprettet i spæringsperiode (orientering/status) v. SDS

Udfordring: Som dokumentdelingsservicen er opsat i dag, aktiveres en borgers spærring for oprettelsestidspunktet for aftalen [creationTime], aftalens starttidspunkt [serviceStartTime] og aftalens sluttidspunkt [serviceStopTime]. Det betyder, at aftaler *oprettet* i en spæringsperiode (herunder repeterende aftaler) ikke kan fremsendes/vises, selvom aftalen finder sted uden for spæringsperioden.

Status/orientering: Kjeld, SDS; informerer om, at [serviceStartTime] og [serviceStopTime] kun er krævede, hvis de er kendte, hvorimod [creationTime] altid vil være tilgængelig og derfor inkluderet af forsigtighedsprincip. Kjeld bemærker desuden, at man aktuelt kigger på/arbejder med et målbillede for, hvordan Min Spærring skal være fremadrettet.

Søren, MedCom, spørger ind til, om man ville kunne fravige at inkludere [creationTime] i de tilfælde, hvor [serviceStartTime] og [serviceStopTime] er tilgængelige. SDS svarer hertil, at det ville være muligt, men at disse hacks ikke er ønskværdige.

Det aftales, at SDS gennemgår emnet omkring aftaler over flere dage, samt emnet omkring aftaler oprettet i en spæringsperiode igen og eventuelt inddrager leverandører og MedCom.

5 Status på implementeringsplaner/tidsplaner i kommunerne v. alle

MedCom hører meget gerne fra EOJ-leverandørerne, når de har justeret deres tidsplaner/releaseplaner ift. seneste udmeldinger vedr. leveranceforsinkelserne. Dette så MedCom kan indhente og fastlægge tidsplaner for implementering i kommunerne. MedCom oplever allerede, at nogle kommuner melder nye implementeringsplaner ind, men vil ikke rykke kommunerne for tilbagemeldinger, før EOJ-leverandørerne har justeres deres tidsplaner.

Birgit bemærker hertil, at det – jf. tidligere dagsordenspunkt - er en forudsætning at kende tidshorisonten for system-til-system-kald, førend de kan lægge præcise planer for de enkelte kunder og informere dem herom. Endelig releaseplan lægges først, når releasen er klar.

MedCom kontakter de enkelte leverandører individuelt mhp. indhentning af nye/justerede tidsplaner.

6 Opfølgning på kommunernes behov for adgang til NSP testmiljø v. alle

Intet nyt.

7 Eventuelt

Næste møde afholdes den 5. oktober fra 14.15 – 15.30 (video). MedCom indkalder.