

Modernisering af MedCom-kommunikationen

Roadmap for FHIR-standarder

Dato:

Marts 2024

Projektleder:

Michael Johansen

Deltagere:

Alle anvendere af MedCom standarder

Leverandør:

Alle leverandører der anvender MedCom standarder

Formål:

Der behøves et overblik over hvordan MedComs standardkatalog moderniseres over til HL7 FHIR-standarder, hvilken prioriteret rækkefølge det sker i, samt processen herfor. Ved at opstille alternative løsningsmodeller for nyttiggørelse af FHIR-standardens muligheder for meddelelsesudveksling, dokumentdeling og datadeling tilstræbes økonomisk bæredygtig modernisering af MedComs standarder.

Den overordnede plan for modernisering af MedComs samlede standardkatalog er opdelt i et antal bølger, der sandsynligvis vil strække sig over et par MedCom projektperioder. De foreslåede bølger er et udspil fra MedComs side, som dette roadmap skal prioritere. De hidtil anvendte datadelingsparadigmer vurderes på ny, med valg af hvor meddelelsesforsendelse erstattes af eller suppleres med andre former for datadeling.

Læs mere om projektet: <https://medcom.dk/projekter/roadmap-for-fhir-standarder/>

Projektstatus

Alle møder med MedComs interessenter har nu været afholdt, med drøftelse af den ønskede bølgeplan og potentiel justering af datadelingsparadigmer i forbindelse med moderniseringen.

Der er planlagt en afsluttende bearbejdning med MedComs koordineringsgruppe d. 20. marts 2024, så FHIR-roadmap forventeligt kan være endeligt udarbejdet sommeren 2024. Der ses ind i om modernisering skal fokuseres per projekt i stedet for længere roadmap, da dette bedre kan justeres efter de mange parametre som er i spil til det større arbejde med omlægning til FHIR. Vi ser gode eksempler med projektbaseret fremgang som Advis omkring sygehusophold m.m.

Foreløbige konklusioner:

- Fastlæggelse af bølgeplan for det samlede MedCom standardkatalog er svært uforudsigeligt, da mange faktorer påvirker den optimale rækkefølge. Derfor udføres moderniseringen nu i den takt som parterne melder ind.
- Servicebaseret datadelingsparadigme er det foretrukne, mens meddelelseskommunikation, dokumentdeling og opslag i andet system stadig anvendes, hvor disse typer for datadeling bedst understøtter datadelingsbehovet.
- Under modernisering bør tilføjelse af ny funktionalitet muliggjort med HL7/FHIR ske bæredygtigt, ved en balancering af øget funktionalitet holdt op imod omkostningen herfor.
- Valg af kanaler er et komplekst spørgsmål, der behøver dybere analyse for at kunne vælge den eller de rette datadelingsparadigmer optimalt for de berørte standarder. MedCom foreslår en dybere analyse for et af de områder med største forretningsmæssige behov for revidering af de eksisterende standarder.

Der udestår at afholde særskilte oplysningsmøder med Primærsektorens andre specialer end almen medicin og praktiserende speciallæger (fodterapi, fysioterapi, psykologer, Øfeldt, kiropraktorer, tandlæger). Dette tænkes gjort samtidigt med oplysningsmøder om FHIR korrespondancemeddelelsen.

Der udestår også en generel oplysningsindsats i forbindelse med publicering af FHIR-roadmap.

Største risiko i projektet

Bæredygtig modernisering rammer ikke det rette ambitionsniveau, så moderniseringen bibringer de fagprofessionelle og patienterne nye muligheder, men holdt indenfor en fornuftig økonomisk ramme.

Potentiel uenighed om tempo for fremdrift, med respekt for et presset sundhedsvæsen.

Milepæle

	Plan	Nået
1. Besøgsrunde planlægges	01.08.2023	01.09.2023
2. Besøgsrunde gennemført, inkl. bølgeplan og kanalstrategi	31.01.2024	29.02.2024
3. FHIR-roadmap udarbejdet	29.02.2024	31.03.2024

Monitorering

Roadmap for FHIR-standarder

Besøgsrunde

Udarbejdelse af FHIR-roadmap involverer en stribe afklarende møder:

- Primærsektorforum, herunder PLO d. 13/9
- DaCHI leverandørnetværk (EHMI og infrastruktur) d. 13/9
- Laboratoriemedicinsk referencegruppe d. 14/9
- MedCom styregruppe d. 28/9
- Rådgivende udvalg for standarder og arkitektur (RUSA) sundhedsdatastyrelsen d. 2/10
- KKR-digitaliseringsnetværk KL d. 8/11
- DaCHI leverandørnetværk (bølgeplan og datadelingsparadigmer) d. 22/11
- Den nationale henvisningsformidler (DNHF) d. 31/1
- Sundhed.dk d. 21/2
- MedCom koordineringsgruppe d. 20/3

Udover den fastlagte besøgsrunde afholdtes ad-hoc et antal opklarende bilaterale møder med relevante parter.