

Gennemgående aktiviteter

Test og certificering

Dato:

Juni 2024

Kontaktperson:

Huy Song Michelsen Ho Le

Formål:

MedComs standardteam tester og certificerer anvendelse af MedComs standarder. Konceptet bygger på at det altid er IT-systemer der certificeres, evt. inkl. et antal infrastrukturkomponenter der forbinder IT-systemet og national infrastruktur.

Da der ikke findes testmiljøer for alle infrastrukturer, er det ikke for nuværende muligt at afvikle end-2-end tests. Med mange IT-systemer der skal samarbejde er den anvendte praksis tilsvarende fleksibelt, at nye leverandører kan testes og tilkobles den nationale infrastruktur, uden involvering af samtlige IT-systemer. Alle test og certificeringer udføres i testmiljøer, og med brug af testdata, fx nationale test CPR-numre (tilgængeligt via MedComs hjemmeside).

Den hidtidige praksis med at certificere borgervisninger på lige vilkår med klinikervisninger, tilpasses her i 2024, på baggrund af analyse fra 2020. Der anvendes fremadrettet samme procedure, mens der vil være særskilte testkrav for henholdsvis borger- og kliniker-visning.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/standarder>

Test opgaver

Der er stigende aktivitet indenfor certificering af første FHIR-standard. Det drejer sig om afsendelse og modtagelse af advis om sygehusophold, hvor flere og fleresystemer anmoder om certificering. Løsningen involverer KOMBITs beskedfordeler, og returnering af FHIR-kvittering. En god nyhed omkring den første FHIR-standard (Advis om Sygehusophold) er at den gik i luften den 26. maj hos Region Midtjylland og planen er at de resterende regioner følger med pba. den tidsplan der er udarbejdet. Udover test af FHIR-standard, er der ligeledes mange igangværende test opgaver vedrørende CDA-standarden CarePlan (CPD-DK). Her er samtlige lægepraksissystemleverandører i gang med at blive testet for at de kan dele forløbsplaner korrekt via den nationale infrastruktur og Sundhed.dk som skal kunne hente og vise disse forløbsplaner. Sideløbende foretages der End-to-End test (jf. domænerreglerne) som er faciliteret af Sundhedsdatastyrelsen, hvor resultaterne har været af positiv karakter. Til efteråret forventes det også at der kommer stigende testaktivitet indenfor en anden CDA-standard, nemlig Personal Data Card (PDC-DK), hvor systemerne skal testes for hentning og visning af den nye version 3.0 af stamkortet der indeholder fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop.

Den nye Patologi- og Genetikdatabank blev i 2023 certificeret for korrekt understøttelse af patologi- og genetiksvar samt udstilling af databankens egen webservices. Det forventes at der i løbet af 2024 kommer testaktiviteter omkring de enkelte patologi- og genetik-systemer som skal testes for upload og download til/fra databanken.

Der er en igangværende testaktivitet fra 2023, som vedrører speciallægenes indberetning af diagnoser og udgåede speciallægeepikriser til E-Journalen via Sentinel Datafangst. Det forventes afsluttet i løbet af 2024.

Der er 33 igangværende testforløb. Foreløbigt er der derudover afsluttet 8 testforløb i 2024. Der blev afsluttet 40 testforløb i 2023.

Ved evaluering på MedComs testforløb konstaterer vi med stor glæde, at seneste tilfredshedsmåling viser en særdeles positiv udvikling i 2023. MedCom vil i 2024 arbejde efter at holde kvalitetsniveauet højt med fokus på de områder der bør ske forbedring.

Risikolog

MedComs koncept for test og certificering bygger på, at leverandørerne sammen med deres kunder selv anmoder om certificering, og MedCom skal i stigende grad påminde om at IT-systemer skal certificeres.

Nye leverandører opkobles ikke VANS-netværket uden at være certificeret, men eksisterende IT-systemer kan være mere langmodige med at understøtte nye versioner af standarder. Der er ikke samme håndfaste governance for opkobling til XDS dokumentdeling endnu, og uden en stram styring indebærer det en risiko for datakvaliteten.

Der foretages en månedlig opfølgning på forsendelse af negative kvitteringer, der holder et rimeligt stabilt niveau på ca. 8.000 fejlende forsendelser pr. måned. Halvdelen af disse fejl beror på forkerte registreringer i SOR, eller manglende opdatering fra SOR i de enkelte IT-systemer. SOR-relaterede problemstillinger håbes afhjulpnet med MedCom13-projekt om SOR-kvalitet.

Grundet personaleudskiftning var standardkonsulenter med CDA-kompetence blevet en flaskehals, og samtidigt er der meget højt aktivitetsniveau for alle tre store CDA-projekter. Viden deles med nye standardkonsulenter, men der har været et stort behov for ekstern konsulentassistance.