

REFERAT AF MØDE

5. møde i styregruppen for MedCom12 den 9. marts 2022 kl. 12:00 – 14:00

Deltagere

Lars Hulbæk, MedCom
Nina Bergstedt, Sundhedsministeriet
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Michael Johansen, MedCom
Martin Bagger Brandt, PLO
Janne Rasmussen, MedCom
Lilse Svanholm, Danske Regioner
Tom Høg Sørensen, MedCom
Rikke Saltoft Andersen, Københavns Kommune (deltog første time)
Mette Jørgensen, Sundhed.dk
Niels Rygaard, Aalborg Kommune
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Morten Lundgaard Hansen, Region Syddanmark
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden
Nanna Skovgaard, KL

Rune Askgaard, Sundhedsministeriet (Referent)

Afbud

Jakob Kjærgaard Jepsen, Digitaliseringsstyrelsen

Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Fortsat drøftelse af modernisering af MedComs standarder (B)
3. Forberedelse af MedCom13 (B)
4. FMB-brugergruppe for almen praksis (B)
5. Systemforvaltning
 - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)
 - b. Fortroligt: SDNv4-udbud (B) – **PUNKTET ER SLETTET I REFERATET**
 - c. Fortroligt: SDNv4-budget 2023 – 2025 (B) - **PUNKTET ER SLETTET I REFERATET**
 - d. Fortroligt: SDN, VDX og KIH-budget 2022 – 2025 (B) - **PUNKTET ER SLETTET I REFERATET**
 - e. Fortroligt: Beredskabsøvelse 2021 (O) - **PUNKTET ER SLETTET I REFERATET**
6. MedComs engagement i Digital løsning til graviditetsforløb (B)

7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31.01.2022 (B)
8. Monitorering (B)
9. Eventuelt

Referat

1. Meddelelser

Nina Bergstedt bød velkommen mødet. Lise Svanholm, der midlertidigt erstatter Rasmus Rose fra Danske Regioner, introducerede sig selv for styregruppen.

Lars Hulbæk meddelte, at krigen i Ukraine fylder hos MedComs driftsløsninger og ved sundhedsdatanettet. Det er Center for Cybersikkerhed og MedComs vurdering, at der for nuværende ikke er et øget angrebspres, og at trusselsniveauet altså er uændret.

Derudover berettede Lars om en vellykket *Connectathon*. Her gennemførte man et teknisk pilotprojekt, hvor meddelelseskommunikationen er vist gennem online datadeling ved dokumentdelingsservice i NSP'en. Afprøvningen skete i realtid med repræsentanter fra en lægepraksis, systemleverandøren, Herlev Kommune, KMD og Region Hovedstaden. MedCom går i gang med at evaluere det samlede projekt, og vender tilbage med evalueringen på næste møde

Nina Bergstedt meddelte, at Sundhedsministeren og Beskæftigelsesministeren har sendt brev ud til kommuner og regioner angående sammenhæng i beskæftigelsesindsatsen for borgere med forløb i psykiatrien. Rigsrevisionen har rejst kritik af indsatsen, og har peget på at der ikke er en ordentlig digital understøttelse af informationsudvekslingen mellem kommuner og psykiatri. Da den digitale understøttelse af informationsudvekslingen ligger i MedComs opgaveportefølje, tages sagen op på et senere møde i MedComs styregruppe.

2. Fortsat drøftelse af modernisering af MedComs standarder (B)

Nina Bergstedt indledte dagsordenspunktet om modernisering af MedComs standarder, og gav ordet videre til Lars Hulbæk.

Lars opsummerede resultatet af workshoppen den 11. februar 2022. Workshopdeltagerne udformede i fællesskab en oversigt over konklusioner som de var enige om, samt et overblik over udeståender. Overordnet set er der opbakning til at udfase EDIFACT og enighed om at FHIR er fremtidens standard, at forretningsmæssige behov er styrende for prioritering af moderniseringen og at der er et behov for at opdatere standarder i OIOXML parallelt med FHIR i en overgangsperiode.

De væsentligste udeståender er det samlede omkostningsbillede og finansieringen heraf, herunder af de to første standarder. For de kommende use cases skal det for hver enkelt vurderes, om man vil anvende datadeling eller meddelelseskommunikation.

Lars kvitterede desuden for den store interesse der er for at vise det fulde potentiale for den samlede modernisering af MedCom-kommunikationen, og ønsker at komme med et bud på modernisering af den samlede MedCom-kommunikation engang i fremtiden. Slutteligt håber MedCom at alle kan se sig selv i indstillingen, og at samarbejdspartnerne påtager sig opgaven i fællesskab.

Nina Bergstedt bemærkede, at sagen om modernisering af MedCom-standarder er på dagsordenen i den nationale bestyrelse for sundheds-it's møde den 6. april, og at finansieringen af det decentrale implementeringsarbejde skal løftes ind i økonomiaftalerne med regioner og kommuner.

Morten Lundgaard kvitterede for en fin redegørelse af sagen, og erklærede at der grundlæggende er tilslutning fra regionerne. Morten havde et par bemærkninger til det videre forløb. Det kræver et stort stykke arbejde at udfase edifact. I sagsfremstillingen lægges der op til at man vil opretholde formater, herunder de mange edifact-formater, i en overgangsperiode svarende til MedCom13. Morten indvendte her, at han nærmere ser en tidshorisont på 5-7 år, hvor der fortsat eksisterer edifact. Det skal anerkendes, at moderniseringen medfører en række kompleksiteter i infrastrukturen af det samlede landskab, og derfor også løftes særskilt ind i økonomiaftalen. Der er hertil et ønske om at diskutere, hvor længe der er behov for konverteringen.

Morten Lundgaard tilføjede hertil at man har en bekymring omkring profilering af FHIR-ressourcer. Fra regionernes side lægges der op til, at FHIR-ressourcerne skal profileres på nationalt niveau for at undgå en ekstra kompleksitet.

Martin Bagger Brandt efterspurgte en tidsplan for dobbeltdriften. Han er også enig i, at man bør lave endnu et demonstrationsprojekt, og spørger også til tidsperspektivet herved, og bider mærke i at disse typisk er lang tid undervejs.

Henvendt til Morten Lundgaard svarede Lars Hulbæk, at man i MedCom deler bekymringen omkring kompleksiteten i opgaven. Her mener man at kunsten er at skære edifact af hver gang man moderniserer en use case.

I forhold til Martin Baggers spørgsmål vedrørende pilotprojektet, svarede Lars at man har til hensigt at vise at man kan anvende eDelivery i sammenhæng med NSP'en i virkeligheden, evt. sammen med en lægesystemleverandør eller omsorgsleverandør, og så prøve det på et nyt felt der ikke er digitaliseret.

Michael Johansen redegjorde for konverteringen, der skal løses via mappning fra FHIR til OIOXML.

Martin Thor Hansen pointerede angående eDelivery, at det er relativt få beskeder man har sendt til hinanden, men det skal understøttes i en helt anden skala hvis man skal sende 12 mio. beskeder. Hertil mener Martin at det vil være fint, hvis der er et billede af den samlede økonomi herfor.

Lars Hulbæk nævnte, at MedCom er i dialog med Deloitte om at lave nogle udgiftsestimater. Estimaterne afhænger af, hvor mange der skal blive på OIOXML, hvilket MedCom drøfter bilateralt med hver regioner.

Nina kvitterer for et stærkt forarbejde og for deltagernes engagement.

Morten Lundgaard bemærkede, at der er behov for tættere dialoger da der er særlige behov hos alle deltagere, som påvirker den samlede tidsplan.

Styregruppen

- Godkendte indstillingen.

3. Forberedelse af MedCom13 (B)

Lars Hulbæk indledte punktet. Hos MedCom er man i gang med at forberede processen for planlægning af MedCom13, som indebærer bred inddragelse af aktører. Lars lagde op til, at MedCom13-perioden bliver udvidet med et år. Det vil sige, at man foreslår at programmet går fra en 2-årig til en 3-årig periode, for at have mere tid til at realisere ambitionerne, hvor især moderniseringssporet bliver væsentligt i næste

periode. I forbindelse med planlægningen af MedCom13 inviteres der snarest til et prioriteringsseminar i november måned.

Morten Lundgaard bemærkede at de godt kunne se sig selv i en 3-årig periode, og at man tager planen for forberedelse til efterretning. Morten tilføjede, at man gerne så at programmet for MedCom13 blev så fokuseret som muligt, i lyset af den store opgave der ligger i arbejdet med modernisering.

Styregruppen

- Godkendte planen for forberedelserne til MedCom13
- Godkendte at MedCom13 løber over en 3-årig periode.

4. FMB-brugergruppe for almen praksis (B)

Lars indledte med at forklare, at man ønsker at etablere brugergruppen som en særlig indsats for at indsamle erfaringer fra almen praksis. MedCom ønsker at tage brugergruppen ind som en basisopgave, som det også er tilfældet med sundhedsjournalssystemet.

Martin Bagger Brandt kvitterede for Lars' udlægning af sagen, og satte nogle flere ord på brugergruppen.

Herefter havde styregruppen en kort drøftelse af, hvordan governance af brugergruppen kommer til at fungere i praksis.

Styregruppen

- Godkendte, at FMB-brugergruppe for almen praksis kan etableres i regi af MedCom i perioden 2022-2023.

5. Systemforvaltning

- (Fortroligt) Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)**
PUNKTET ER SLETTET
- (Fortroligt) SDNv4-udbud (B)**
PUNKTET ER SLETTET
- (Fortroligt) SDNv4-budget 2023 – 2025 (B)**
PUNKTET ER SLETTET
- (Fortroligt) SDN, VDX og KIH-budget 2022 – 2025 (B)**
PUNKTET ER SLETTET
- (Fortroligt) Beredskabsøvelse 2021 (O)**
PUNKTET ER SLETTET

6. MedComs engagement i Digital løsning til graviditetsforløb (B)

Lars Hulbæk indledte med at berette, at der er fuld gang i pilot om digitalisering af vandre- og svangerskabsjournalen. Der er leveret 2 piloter for CDA'er, der bæres ind til det samlede system, og via ekstern leverandør har man tilvejebragt yderligere 2 CDA'er. De fire CDA-standarder skal optages i den almindelige standardfamilie. Den samlede indstilling er, at vi får CDA'erne ind.

Peter Munch Jensen erklærede, at han bakker op om sagen, og spurgte ind til om opgaven skal løftes i MedCom.

Lars Hulbæk svarede, at man mener det er en opgave, der skal løftes i MedCom.

Martin Bagger Brandt erklærede ligeledes at de bakker op om indstillingen, og spurgte herefter om opgaven glider ind på basislisten. Dette bekræftede Lars.

Nina Bergstedt tilføjede, at Graviditetsprojektet er opmærksom på at projektet er en pilot, og certificering er en af aktiviteterne.

Martin Thor Hansen udtrykte også opbakning til indstillingen, og spurgte om man med denne beslutning låser standarden helt fast.

Lars Hulbæk svarede, at standarderne stadig kan ændres efter pilotfasen, og tilføjede standarderne også skal have et stempel i RUSA inden de får det nationale standardstempel.

Styregruppen

- Godkendte, at MedCom overtager CDA'erne Graviditetskort og Graviditetsplan i MedComs standardkatalog. Procedurer omkring ændringer og certificeringer af standarder skal ske i samarbejde med projektet Digital Løsning for gravide inden for rammerne af MedComs gældende procedurer omkring ændringer og certificeringer af standarder.

7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31.01.2022 (B)

Janne Rasmussen præsenterede punktet ved at fremhæve tre nøgletal. MedCom12 er 54% henne i perioden pr. 31. januar, og der er anvendt 48% af forbruget. Differencen ligger i de projekter, som har en FHIR-dimension. Reservepuljen er på 1,2 mio. kr. til styrkelse af forskellige aktiviteter.

Styregruppen

- tog regnskabsvurdering for MedCom12 pr. 31. januar 2022 til efterretning.

8. Monitorering (B)

Lars Hulbæk præsenterede monitoreringen ved et samlet overblik over de projekter, som MedCom er i gang med. Lars bemærkede, at der er usædvanlig mange røde smileyer i overblikket, men at dette er knyttet til modernisering. Efter dagens beslutning vedrørende modernisering, håber Lars på at det ændrer sig et langt stykke ad vejen.

Styregruppen

- Godkendte projektmonitoreringen.

9. Eventuelt

Ingen bemærkninger.