

Mødetitel	2. møde i MC12-koordineringsgruppen
Mødedato	3. juni 2021
Tidspunkt	09.30-12.00
Sted	Virtuelt
Deltagere	Karen Tvergaard, Region Nordjylland Gitte Sand Rasmussen, Region Nordjylland Louise Godiksen, Region Nordjylland Henrik Hermind, Region Midtjylland Susanne Pedersen, Region Syddanmark Annette Vestergaard Weng, Region Syddanmark Thomas Mauritzen, Region Syddanmark Kasper Wamberg, Region Syddanmark Jesper Tolonen, Region Sjælland Christina Lillholm, Region Sjælland Conni Christiansen, Region Hovedstaden Vivi Søndergård, Region Hovedstaden Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden Carsten Stanley Mortensen, Aalborg Kommune Jette Gudmundsen, Faxe Kommune Else Jermiin Rasmussen, Odense Kommune Johan Salto Heide Mamsen, Danske Regioner (RSI) Claus Duedal Pedersen, Sundhed.dk Finn Roth Hansen, Region Hovedstaden Kate Kusk, Region Midtjylland Niels Heikel Vinther, KMD Torben Flor Langhoff, DXC Technology Jørgen Granborg, a-data (PLSP) Lars Hulbæk, MedCom Michael Johansen, MedCom Dorthe Skou Lassen, MedCom Tom Høg Sørensen, MedCom Mie H. Matthiesen, MedCom Mie B.D. Kristensen, MedCom (gæst)

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: mhm@medcom.dk
www.medcom.dk
18. juni 2021

Afbud:	Søren Corneliussen, Region Nordjylland Dorte Kirk Esko, Region Nordjylland Henrik Thuren, Region Midtjylland Steen Vestergaard Madsen, Region Midtjylland Jonas Granlie, Region Syddanmark Poul Martin Christensen, Aarhus Kommune Poul Erik Kristensen, KL Jakob Uffelmann, Sundhed.dk Mette Daugbjerg Krog, Sundhedsdatastyrelsen Nicholas Christoffersen, PLO Michael Hein, CompuGroup Medical Michael Frank Christensen, EG Healthcare
---------------	---

Henrik Gaunsbæk, Tunstall Health
Janne Rasmussen, MedCom
Jens Rahbek Nørgaard, MedCom

Dagsorden:

1. Velkomst og meddelelser v. Lars Hulbæk, MedCom
2. Status på infrastrukturprojektet v. Lars Hulbæk, MedCom
3. FHIR-korrespondance v. Dorthe Skou Lassen, MedCom
4. Status på FHIR-advis om sygehusophold v. Mie B.D. Kristensen, MedCom
5. Test og certificering v. Michael Johansen, MedCom
6. Næste møder v. Mie H. Matthiesen

Referat:

1 Velkomst og meddelelser

Conni Christiansen fortæller at kommunerne i Region Hovedstaden har fået adgang til SP Link og kan begynde at anvende det fra i morgen.

Torben Flor Langhoff fortæller at han nu arbejder i den europæiske virksomhed Dedalus Group, da denne har opkøbt hele HealthCare/sundhedsdelen af DXC Technology. Salget blev offentliggjort i sommers og er endeligt trådt ikraft pr 1. april i år. Dedalus har overtaget alle DXCs aktiviteter inden for sundheds-it, hvilket jordnært betyder, at produkter som EOJ-systemet VITAE, Laboratoriesystemet LABKA II, eBorger-løsningen NOTUS m.fl. nu drives af Dedalus. Dedalus beskæftiger sig udelukkende med sundheds-it og har produkter og ydelser i hele verden, men er baseret i Europa.

Lars Hulbæk fortæller at siden MedCom har under 50 ansatte, så kan MedCom genåbne den 14. juni. Internt er det ved at blive drøftet, hvordan MedCom skal indrette sig i den nye virkelighed mht. fremmøde/hjemmearbejde og video/fysiske møder.

Lars Hulbæk fortæller også at MedComs kvalitetsstyringssystem for udarbejdelse af standarder og test og certificering opnåede re-certificering den 26. maj. Læs [nyheden på MedComs hjemmeside](#).

2 Status på infrastrukturprojektet v. Lars Hulbæk, MedCom

Lars giver en status på MedComs moderniseringsaktiviteter og minder om, at modernisering har topprioritet i MedCom12.

Moderniseringen er svær og kræver gode overgangsløsninger, men giver nye og bedre muligheder i fremtiden.

Pilotaft prøvningen er løbet ind i problemer, da centrale eDelivery komponenter fra Digitaliseringsstyrelsen og EU ikke er helt klar. Det betyder også en ny planlægning og et sats på ØA2023 i stedet for 2022.

Se [Lars' slides med flere detaljer her](#).

3 FHIR-korrespondance v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Dorthe starter med at fortælle om processen hen imod beslutning og udarbejdelse af de to FHIR-spydspidser: Advis om sygehusophold (HospitalNotification) og Korrespondancemeddelelse (FHIR KM/CareCommunication).

Dernæst går hun i detaljer med indholdet i den nye FHIR-korrespondance samt behovet for en migreringsstrategi/overgangsfase og en koordineret overgang til FHIR for alle parter.

Carsten Stanley Mortensen siger at Aalborg Kommune/Cura er klar, når deres EPJ og migreringsløsningen er klar, der er behov for at udveksle observationer via bilag mellem praksislæger og kommune. De kommunale systemer skal geares til at kunne håndtere bilag. Det vil MedCom gerne booste med de samarbejdsaftaler som vi håber at kunne etablere.

Michael siger at bilag er en del af den nye standard, så det er tiltagende vigtigt, at kommunale systemer også internt kan håndtere bilag.

Torben Flor Langhoff siger at FHIR kræver læring hos alle og spørger om det er det rigtige valg, at lave FHIR konvertering og ændring af indhold i standarden på samme tid? Han spørger om man i stedet kunne have to sideløbende korrespondancemeddelelser, den gamle og en FHIR, i en overgangsperiode.

Dorthe svarer at det har været drøftet i arbejdsgruppen som har arbejdet med den nye standard, men at det har mødt stor modstand fordi det er svært at håndtere. Det er både svært at drifte og svært for klinikerne at håndtere det i brugergrænsefladen.

Jette Gudmundsen og Susanne Pedersen er enige i, at det ville være svært at skelne mellem to meddelelser for dem der skal arbejde med det i dagligdagen. De har svært nok ved at håndtere det i forvejen.

Carsten spørger om det ville kunne lade sig gøre at lave et teknisk tjek om, hvilken standard modtageren kan modtage, når en meddelelse skal afsendes. På den måde ligger valget ikke hos det kliniske personale. Men Jette tilføjer at klinikerne skal vide på forhånd om det er muligt at vedhæfte et bilag eller ej, så det kan vanskeliggøre denne løsning.

Henrik Hermind udtrykker bekymring ift. at overgangsperioden bliver så lang. Til det svarer Lars at vi er nødt til at få det ud over rampen selv om det er træls med en lang overgangsperiode. MedCom havde gerne set at det skete før 2023, hvilket er udmeldingen nogle steder. Torben Flor Langhoff italesætter at overgangs- migreringsløsninger skal anvendes i flere år (6-8-10 år), så selvom de gerne skal være simple så også en investering som skal fungere i en rum tid.

Lars takker for den gode diskussion og det er gode input men påpeger at emnerne er drøftet før og at de gode forslag stiller krav til den nationale infrastruktur, og det kræver investering og udvikling. I målbilledet for fremtidens infrastruktur er det adresseret, men vi kan ikke vente på den.

Se [Dorthes slides med flere detaljer her](#).

4 Status på FHIR-advis om sygehusophold v. Mie B.D. Kristensen, MedCom

Mie B.D. Kristensen giver en status på FHIR-advis om sygehusophold. Hun forklarer baggrunden for behovet for en ny standard, giver et indblik i standardens indhold og funktionalitet og implementeringsplan.

Se [Mies slides med flere detaljer her](#).

5 Test og certificering v. Michael Johansen, MedCom

Michael Johansen fortæller kort om MedComs kvalitetsstyringsystem og tankerne bag udviklingen af MedComs standarder. Han fortsætter med at fortælle om MedComs test- og certificeringskoncept som har fungeret i mange år. Noget nyt er at forskellige apps og webapplikationer anvender MedComs standarder til at vise data og spørgsmålet er nu, om MedCom skal begynde at teste disse apps samt den brugergrænseflade borgere bliver mødt med. Der er også overvejelser om reducerede krav til re-certificering, når samme IT-system anvendes af flere parter. Dette bliver drøftet på næste møde i MedComs styregruppe.

Henrik Hermind spørger om MedCom har overvejet at stille unit-test til rådighed, hvor man automatisk kan køre test. På den måde kan leverandørerne selv teste om de stadig lever op til certificeringen. Michael svarer at det er der ikke planer om på de gamle standarder. Til dem har vi fortsat vores testværktøj som man skal køre manuelt. Men med de nye FHIR-standarder bliver det muligt med en form for unit-test.

Conni Christiansen siger at det kan give en udfordring med Sundhedsplatformen (SP), der har visninger af de samme data i MinSP og SP-link, og at vi kan tage en drøftelse om det på et tidspunkt. De ønsker også at vise forskellige rapporter, f.eks. plejeforløbsplaner, da det er et stort ønske fra brugergruppen og Conni spørger, hvornår kan de vises i SP? Michael svarer at når den moderniserede infrastruktur er på plads, så bliver det muligt at vise meddelelser der i dag kun kendes hos de to kommunikerende parter.

Se [Michaels slides med flere detaljer her](#).

Se [notat om differentieret certificering](#) og [notat om test og certificering til MedComs styregruppe her](#).

6 Næste møder v. Mie H. Matthiesen

Næste møde, d. 9. september, foregår i Odense hos Region Syddanmark. Her vil være rundvisning hos Healthcare Denmark's besøgscenter og I vil høre om WIPP360-projektet (opsporing af og hjælp til ældre borgere, som er sårbare og i risiko for at blive syge eller miste nogle af deres funktioner).

Rundspørge viser at de fleste stadig er interesserede i, at gruppen mødes fysisk, men at indholdet på dagsordenen skal være af sådan en karakter, at det giver mening. Ellers omlægges møderne til video.

Hvis I ønsker at være vært og/eller har emner til dagsordenen, så skriv til Mie mhm@medcom.dk

Næste møder:

- 9. september 2021, kl. 10-15 – Region Syddanmark, Odense
- 25. november 2021, kl. 10-15
- 17. marts 2022, kl. 10-15
- 9. juni 2022, kl. 10-15
- september 2022, kl. 10-15
- 14. december 2022, kl. 10-15