

REFERAT AF MØDE

Referat af 4. styregruppemøde i MedCom12

Dato for møde

1. december 2021

Deltagere

Nina Bergstedt, Sundhedsministeriet
Nanna Skovgaard, KL
Morten Lundgaard Hansen, Region Syddanmark
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Martin Bagger Brandt, PLO
Jakob Kjærgaard Jepsen, Digitaliseringsstyrelsen
Lars Hulbæk, MedCom
Janne Rasmussen, MedCom
Michael Johansen, MedCom
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Jens Rastrup, Sundhed.dk
Niels Rygaard, Aalborg Kommune
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden

Rune Askgaard, Sundhedsministeriet (Referent)

Afbud

Trine Jeppesen, PLO
Rasmus Rose, Danske Regioner

Dagsorden for mødet

Orientering (O), Drøftelse (D), Beslutning (B)

1. Meddelelser
2. Orientering om Deloitte-analysen (O)
3. Mens vi venter på FHIR (D)
4. Midtvejsstatus for MedCom12/Monitorering (B)
5. Systemforvaltning
 - a. FORTROLIGT: Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)
 - b. FORTROLIGT: VDX Risikovurdering 2021 (B)
 - c. FORTROLIGT: Forlængelse af VDX-kontrakt (B)
 - d. FORTROLIGT: SDNv4-Udbud (O)
 - e. FORTROLIGT: Software VPN-klient på SDN i pilotprojekter om tilslutning af private hørklinikker (O)

6. Fremadrettet proces for FUT og PRO (O)
7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31. oktober 2021 (B)
8. Eventuelt

1. FORTROLIGT: Meddelelser

Indholdet er slettet i referatet

2. Orientering om Deloitte-analysen (O)

Lars Hulbæk indleder punktet med at give en status på analyseprocessen, der fremskrider efter planen. Det er forventet, at der ligger en tentativ afrapportering klar i medio januar hvorfor der bliver travlt op mod behandlingen af analysen på bestyrelsesmødet i den nationale bestyrelse for sundheds-IT d. 2. februar. Der lægges op til, at styregruppen behandler første udgave af analysen på et ekstraordinært møde i medio januar.

Morten Lundgaard Hansen bakker op om et ekstraordinært styregruppemøde. Han bemærkede endvidere, at han har en forventning om at det kan give udfordringer og være ressourcekrævende hvis der kommer tilføjelser i indholdet, som kræver tilpasninger af applikationslandskabet. Lars Hulbæk indvender hertil, at det både vil kræve genbrug af eksisterende data og data, der ikke eksisterer i forvejen, hvis man ønsker at gøre sundhedsvæsenet mere sammenhængende for patienter som flytter sig rundt.

Morten Lundgaard Hansen anerkender behovet for at anvende mere end den eksisterende data, men sætter spørgsmålstegn ved om der er applikationsunderstøttelse til et sådant scenarie. I de vestdanske regioner vil det ikke være muligt at indarbejde ny funktionalitet i EPJ tidligere end 2024. Han pointerer herefter, at datadeling via en sundhedscould kunne være en løsning for at afdække det fremtidige behov, hvis datastrategien skal ændres grundlæggende.

Dorthe Skou Lassen er enig i overvejelserne, og medgiver, at det kan være godt at have en sundhedscould. Dog pointeres det, at sundhedscould kan give besvær for klinikere som har behov for relevant data på det relevante tidspunkt. Hun henviser i den forbindelse til, at man med FHIR får de basale byggeklodser der kan anvendes mod de forskellige snitflader.

Nanna Skovgaard tilføjer, at der er et pres for at få mere sammenhæng i sundhedsvæsenet og få samarbejder op at stå, hvorfor bedre digitale samarbejder på tværs af skel er grundlæggende. Derfor skal løsninger både passe ind i de nuværende systemer og understøtte de politiske ideer, og så må man anerkende, at det kommer til at koste noget.

Niels Rygaard pointerer, at kommunerne har en vigtig og voksende rolle i sundhed, og at udviklingen af udvekslingen er en vigtig del af samarbejdet i sundhedsvæsenet.

Martin Bagger Brandt bemærker, at forsendelse skal ikke skal droppes helt men videreudvikles, hvilket vil kræve en fælles indsats og kapital.

Styregruppen tilslutter sig forslaget om, at afholde et ekstraordinært styregruppemøde for behandling af Deloitte-analysen i medio januar.

Styregruppen

- Tager status på Deloitte-analysen til efterretning.
- Bakker op om at aftale et ekstraordinært styregruppemøde i medio januar. MedCom vender tilbage med et mødetidspunkt.

3. Mens vi venter på FHIR (D)

Lars Hulbæk indledte punktet ved at præsentere de forretningsmæssige behov for de indholdsmæssige ændringer af MedCom-standarder, og uddyber behovene ved de standarder, som er fremhævet i dagsordenen. Lars lagde herefter op til en drøftelse i styregruppen om behovet for justeringer, og muligheden for at indhente priser på justeringerne.

På baggrund af de indledende ord var der en længere diskussion i styregruppen om prioriteringen i forretningsbehovene der kræver ændringer, samt behovet for at indhente priser på eventuelle justeringer af standarderne. I det følgende præsenteres hovedpointerne af denne drøftelse:

Nanna Skovgaard bemærker, at det er en udfordring at prioritere i behovene mellem standarderne, og er bekymret for, om det er for tidligt.

Martin Thor Hansen tilslutter sig og tilføjer, at man bør afvente resultaterne af Deloitte-analysen før der drages konklusioner. Martin Bagger Brandt erklærer sig enig med Nanna og Martin Thor.

Morten Lundgaard Hansen tilføjer, at man bør blive mere skarpe på behovene inden der indledes kontakt med leverandørerne, og bemærker også at indhentningen af tilbud er ressourcekrævende i sig selv. Hertil bemærkes det, at det bliver svært at prioritere mellem investeringer i behovene for de respektive standarder.

Lars Hulbæk bemærker, at de cases der er præsenteret i dag er særligt presserende, og der allerede er foretaget en prioritering fra MedComs behovskatalog, hvor man løbende samler op på ændringsforslag.

I styregruppen er der konsensus om, at det er for tidligt at indhente prisestimer hos leverandørerne på denne side af FHIR-analysen.

Styregruppen

- tager fremlæggelsen af de forretningsmæssige behov for de indholdsmæssige ændringer af MedCom-standarder til efterretning.
- Konkluderer, at det er for tidligt at påbegynde indhentelse af estimater før FHIR-analysen er afsluttet.

4. Midtvejsstatus for MedCom12/Monitorering (B)

Lars Hulbæk præsenterede punktet ved at gøre status over konkrete aktiviteter, og konstaterede indledningsvist at der er god fremdrift i tingene fsv.a. modernisering af MedCom. Lars tilføjer, at der er historisk høj anvendelse af MedCom-standarder.

Nina Bergstedt kvitterer for fremdriften i anvendelse af videoinfrastruktur.

Martin Thor Hansen bemærker, at pilotafprøvningen for overgangen fra VANS-infrastrukturen til E-delivery er meget begrænset, hvorfor der vil være behov for pilotafprøvning i større skala for det kan konkluderes, om det kan bruges på den tiltænkte måde.

Morten Lundgaard Hansen anerkender, at man har videokonference af høj kvalitet men bemærker, at der er tilbagemeldinger om at kvaliteten ikke er på et niveau så VDX kan anvendes i klinisk diagnosticering. Derfor har klinikere i særlige tilfælde fravalgt VDX. Der kan måske være behov for, at man benytter et andet værktøj i de situationer.

Lars Hulbæk tilføjer hertil at der har været løbende drøftelser om problemstillingen med regionale videoeksperter.

Styregruppen

- Tager MedCom12 midtvejsstatus og orientering til den nationale bestyrelse for sundheds-IT til efterretning.
- Godkender projektmonitoreringen.

5. Systemforvaltning

5.a Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)

Indholdet er slettet i referatet

5.b VDX Risikovurdering 2021 (B)

Indholdet er slettet i referatet

5.c Forlængelse af VDX-kontrakt (B)

Indholdet er slettet i referatet

5.d SDNv4-udbud (O)

Indholdet er slettet i referatet

5.e Software VPN-klient på SDN i pilotprojekter om tilslutning af private høreklivniker (O)

Indholdet er slettet i referatet

6. Fremadrettet proces for FUT og PRO (O)

Lars Hulbæk orienterede om resultaterne af den nyligt overståede FUT-workshop og det øvrige arbejde med at afklare FUTs forretningsbehov i forhold til, hvad der kan understøttes i dag. Den melding Lars har fået er, at processen er i gang. Der arbejdes tæt med PRO-sekretariatet for at afprøve de nuværende standarder. Dertil oplyste Lars Hulbæk om, at Sundhedsplatformen er blevet certificeret i PRO-standarder.

Peter Munch Jensen bemærker, at man fra Sundhedsdatastyrelsen har en interesse i at MedComs PRO-CD'er (QRD og QFDD) bliver opdateret, men med respekt for, at man for nuværende prioriterer MedComs CDA-arbejde i IT-løsning for Gravide og Det Samlede Patientoverblik. Lars Hulbæk tilføjer, at disse standarder pt. beslaglægger ressourcerne i standardteamet.

Styregruppen

- Tager orienteringen om den fremadrettede proces for FUT og PRO til efterretning.

7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31. oktober 2021 (O)

Janne Rasmussen præsenterer punktet og konstaterer, at der er forløbet 42% af projektperioden ved opgørelsen, og det samlede forbrug er 37% i forhold til de styregruppefinansierede finanser. Janne orienterer videre om, at det ikke er fundet

nødvendigt at foretage budgetjusteringer, da afvigelser er koblet til særlige omstændigheder, hvilket man forventer udjævner sig fremadrettet.

Styregruppen

- Tager regnskabsvurdering for MedCom12 pr. 31. oktober 2021 til efterretning.

8. Eventuelt

Styregruppen havde intet at bemærke. Nina Bergstedt rundede af med at bemærke, at der indkaldes til ekstraordinært styregruppemøde i medio januar.