

Mødetitel Referat fra 1. møde i MedCom12 koordineringsgruppen

Mødedato 11. marts 2021

Tidspunkt 10.00-12.00

Sted Teams

Deltagere Karen Tvergaard, Region Nordjylland
Gitte Sand Rasmussen, Region Nordjylland
Søren Corneliussen, Region Nordjylland
Dorte Kirk Esko, Region Nordjylland
Henrik Hermin, Region Midtjylland
Steen Vestergaard Madsen, Region Midtjylland
Thomas Mauritzen, Region Syddanmark
Susanne Pedersen, 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
Claus Duedal Pedersen, Sundhed.dk
Jakob Uffelmann, Sundhed.dk
Mette Daugbjerg Krog, Sundhedsdatastyrelsen
Finn Roth Hansen, Region Hovedstaden
Nicholas Christoffersen, PLO
Niels Heikel Vinther, KMD
Torben Flor Langhoff, DXC Technology
Lars Hulbæk, MedCom
Michael Johansen, MedCom
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Tom Høg Sørensen, MedCom
Jens Rahbek Nørgaard, MedCom
Mie H. Matthiesen, MedCom
Jesper Vagn Brynildsen, KMD (gæst)
Mie B.D. Kristensen, MedCom (gæst)

Afbud: Jonas Granlie, Region Syddanmark
Annette Vestergaard Weng, Region Syddanmark
Henrik Thuren, Region Midtjylland
Rasmus Rose, Danske Regioner (RSI)
Thomas Steen Nielsen, Region Sjælland
Jørgen Granborg, a-data (PLSP)
Poul Martin Christensen, Aarhus Kommune
Else Jermiin Rasmussen, Odense Kommune
Poul Erik Kristensen, KL
Michael Frank Christensen, EG Healthcare
Michael Hein, CompuGroup Medical
Henrik Gaunsbæk, Tunstall Health

MedCom

Forskerparken 10
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030

E-mail: mhm@medcom.dk
www.medcom.dk

7. april 2021

Referat:

1 Velkomst og præsentation af deltagerne v. Lars Hulbæk, MedCom

Kommissorium for MedCom12-gruppen

Lars Hulbæk starter med at byde velkommen til mødet og præsentere kommissoriet for MedCom12-koordineringsgruppen. MedCom har mange arbejdsgrupper og deltager i mange netværk, men denne gruppe er den eneste som samler alle parter på tværs, og derfor er den værdifuld.

[Se præsentationen her.](#)

Kort præsentation og forventninger til gruppen

Deltagerne præsenterer sig kort og fortæller om forventninger til gruppen. Forventningerne går primært på at blive klogere på, hvad der foregår i MedCom, hvad der sker på tværs af parterne, overblik over hvad der sker på andre områder end dem man selv sidder med, mulighed for at komme med input til gruppen omk. problemstillinger eller projekter, følge moderniseringen af MedCom-kommunikation, netværke og koordinere aktiviteter.

Meddelelser

Under dette punkt er det muligt for alle deltagere at komme med meddelelser som er relevante for hele gruppen.

Hen over foråret vil MedCom afholde tre webinarer om aktiviteter i MedCom12:

- Projekter vedr. praksissektoren og laboratorier: 21. april kl. 10.00-11.45
- Kommuneprojekter: 26. april kl. 13.00-15.15
- Modernisering: 12. maj kl. 10.00-12.00

Læs mere om tilmeld dig her: <https://www.medcom.dk/aktuelt/invitation-til-medcom12-webinarer>

2 Modernisering

Rammerne for moderniseringen

Michael Johansen skitserer rammerne og baggrunden for MedComs proces med at modernisere infrastrukturen og standarderne for MedCom-meddelelser.

Processen startede i MedCom11 og nu er de første to FHIR-standarder klar (mere om dem senere). Infrastrukturen netop i pilotafprøvning og forhåbningen er, at resultaterne af afprøvnin-gen kan tages med i økonomiforhandlingerne i 2021 (eller 2022).

Læs flere detaljer i [Michaels præsentation \(slide 1-16\)](#).

Udfasning af EDifact/OIOXML til FHIR

Michael Johansen fortæller om de tanker MedCom har gjort sig om overgangsperioden, hvor EDifact og OIOXML skal udfases og de nye standarder tages i anvendelse samt om den roadmap der er lavet for at lave omlægningen.

Læs flere detaljer i [Michaels præsentation \(slide 17-27\)](#).

KMDs deltagelse i pilotafprøvningen af infrastruktur

Jesper Vagn Brynildsen fortæller om KMDs deltagelse i pilotafprøvningen af den nye infrastruktur, som er baseret på det europæiskudviklede eDelivery set-up, som allerede anvendes til e-handel i Europa og som skal lægge til grund for den nye generation af digital post.

KMD er i dag VANS-leverandør og de varetager i piloten lidt samme rolle som de gør i dag.

Noget af det som adskiller sig fra den gamle infrastruktur, er muligheden for avanceret "track-and-trace" af meddelelser, som vi kender det fra pakkeforsendelser. Denne funktion vil gøre det lettere at spore hvor fejlen er opstået, hvis en meddelelse f.eks. ikke er nået frem.

Se hele [Jespers præsentation og mange flere detaljer her](#).

Status på FHIR-korrespondancen

Grundet forsinkelse i programmet, nåede vi ikke hele oplægget fra Dorthe Skou Lassen som i stedet her, giver en skriftlig status. Emnet tages op på næste møde i gruppen.

MedComs styregruppe godkendte i 2019 at en ny version af standard for korrespondancemeddelelsen skal udvikles og implementeres. Den nye version indgår samtidig som spydspids i MedCom moderniseringstiltag og bliver derfor udarbejdet i HL7 FHIR format (FHIR-KM). Korrespondancemeddelelsen er den meddelelse som er mest brugt med sundhedsfagligt tekstuel indhold og implementeret i mere end 60 forskellige it-systemer. Hovedparten af korrespondancemeddelelser bliver udvekslet mellem praksislæger – kommuner – sygehuse, men der er også en lang række andre aktører som anvender korrespondancemeddelelsen.

I den nye version af korrespondancemeddelelsen, er det sundhedsfaglige indhold opdateret på baggrund af ønsker og krav som er indsamlet gennem flere år. I regi af Koordineringsgruppen blev der i løbet af sommeren 2019 nedsat en arbejdsgruppe som definerede den nye version. Her er det især fælles nationale overskrifter (kategorier) samt mulighed for at udveksle bilag med kommunerne digitalt, som er højt prioriteret. Den nye version har været i høring og ny version 1.0 af FHIR-KM blev released januar 2021. Aktuelt gennemføres en dataindsamling på roadmaps og implementeringsplaner hos de it-leverandører, regioner og kommuner som deltager i MedComs FHIR workshops. Tilbagemeldinger viser at flere it-leverandører og regioner dels efterspørger "hvem kan hvad hvornår" og hvorledes MedComs fastlægger overgangsfase samt tidsplan for denne, da dette er forudsætning for deres endelige planlægning. Samtidig skal der tages højde for at 2 regioner er i gang med at skifte EPJ-system og aktuelt 12 kommuner i fælles udbud med EOJ-system. MedCom arbejder med overgangsfase og drøfter disse med MedComs styregruppe samt deltagerne i FHIR workshops.

Se [Dorthes præsentation her](#).

Status på FHIR-advis

Mie B.D. Kristensen er ligeledes kommet med en skriftlig status på FHIR-adviset.

Den nye standard for advisering om sygehusophold danner, sammen med den nye korrespondance-meddelelse, spidsspids som de første FHIR-standarder i MedCom og blev releaset i version 1.0 den 29. januar 2021.

Med det nye FHIR-advis om sygehusophold understøttes, udover advisering ved indlæggelse og udskrivning, også advisering ved akut ambulans sygehusophold og orlov.

MedCom er aktuelt - i samarbejde med de involverede leverandører, kommuner og regioner - ved at få lagt en god og holdbar plan for, hvordan vi overgår fra de nuværende standarder

(X)DIS20 og (X)DIS17 til det nye FHIR-advis om sygehusophold. De gamle advis-standarder udfases, og alle parter er således forpligtede til at overgå til det nye FHIR-advis.

MedCom havde håbet på, at man – med en udmelding om migreringsløsning og udviklingsplan nu – kunne sigte efter en fælles idriftsættelsesdato i 1. november 2022 (big bang), så systemerne undgik at skulle håndtere både ny og gamle standarder samtidigt. Der er blandt tilbagemeldingerne på MedComs oplæg til migreringsløsning og udviklingsplan bred opbakning til en big bang-migreringsstrategi samt accept af ibrugtagning 1. november 2022 blandt tre EOJ-leverandører, KOMBIT beskedfordeler + SAPA, samt Sundhedsplatformen/RH + RSJ. Region Syddanmark og Region Nordjylland står dog over for EPJ-skifte og har meldt, at man ikke kan idriftsætte det nye FHIR-advis 1. november 2022.

MedCom arbejder videre med et oplæg, hvor mulighed for idriftsættelse 1. november 2022 fastholdes, men vil analysere på den risiko for forsinkelse, det har, hvis bare én part er forsinket – og i relation hertil afklare og analysere andre mulige ibrugtagningsløsninger, heriblandt muligheden for trinvis ibrugtagning på afsenderside. Oplægget drøftes løbende med de involverede it-leverandører og regioner og kommuner i MedComs hjemmepleje-sygehusgruppe.

Se [Mies præsentation her](#).

3 Næste møder

Forslag til emner fra gruppen

Møder efter sommerferien – er nogen interesseret i at være vært for et møde?

- 3. juni 2021, kl. 9-12 (virtuelt)
- 9. september 2021, kl. 10-15
- 25. november 2021, kl. 10-15
- 17. marts 2022, kl. 10-15
- 9. juni 2022, kl. 10-15
- 1. september 2022, kl. 10-15
- 14. december 2022, kl. 10-15