

Dagsorden

Dagsorden til 2. møde i styregruppen for MedCom13 den 22. juni 2023 kl. 10:00 – 12:00

Det er muligt at deltage i mødet fysisk i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Slotsholmsgade 12, 1216 København K eller virtuelt. Deltag i mødet på din computer eller mobilapp ved at [klikke her](#). Du kan også anvende en af de tilkoblingsmuligheder, der fremgår i bunden af mailen med mødemateriale.

Dagsorden for mødet

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

1. Meddelelser
2. Ændring i Kommissorium for MedComs styregruppe (B)
3. MedCom13 projektgrundlag (B)
4. MedComs deltagelse i Sundhedsjournalen 4-projektet (B)
5. Regional koordinator til Digital Svangrejournale (B)
6. Systemforvaltning
 - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)
 - b. FORTROLIGT: VDX-udbud (B)
 - c. FORTROLIGT: It-revision af SDN, herunder VDX (O)
7. Regnskabsvurdering MC13 pr. 30.04.2023 (B)
8. Revision 2022 – Årsrapport og Rigsrevisionens forvaltningsrevision (B)
9. Monitorering (B)
10. Eventuelt

1. Meddelelser

- Sundheds-it i ØA24
- Resultat af ISO9001 auditering af MedComs Kvalitets Styrings System
- Det fælleseuropæiske netværk, eHealth Network, vedtog på et møde i foråret forslaget om at anvende FHIR som fremtidig standard inden for sundheds-it-dataudveksling på tværs af EU-lande
- Evaluering af MedCom13 temadag den 11. maj 2023

2. Ændring i Kommissorium for styregruppen for MedCom

Bilag 2: Kommissorium for styregruppen for MedCom

Problem

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udpeget Statens Serum Institut til at overtage den ledige plads i MedComs styregruppe, som før var besat af Digitaliseringsstyrelsen. Da de statslige medlemmer af styregruppen er nævnt ved navn i Kommissoriet for styregruppen, er dette blevet opdateret.

Baggrund

På styregruppemødet den 23. marts 2023 blev styregruppen orienteret om at Digitaliseringsstyrelsen har valgt at træde ud af styregruppen for MedCom. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har derfor udpeget et nyt statsligt medlem af styregruppen.

Løsning

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har besluttet at tildele pladsen til Statens Serum Institut, som har en stærk sundhedsfaglig profil og et indgående kendskab til laboratorieområdet. Styregruppen skal godkende det opdaterede kommissorium. Ændringerne i kommissoriet har karakter af formalia og er markeret med track changes i Bilag 2.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- godkender det opdaterede kommissorium.

3. MedCom13 projektgrundlag

Bilag 3.1: Roadmap for FHIR-standarder

Bilag 3.2: Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur

Bilag 3.3: Sundhedsdatanet version 4

Problem

Styregruppen forelægges projektgrundlag for tre af de projekter der indgår i MedCom13 programmet, med henblik på drøftelse og godkendelse.

Baggrund

National bestyrelse for sundheds-it godkendte arbejdsprogrammet for MedCom13 på mødet den 8. februar 2023, herunder visionen om at arbejde for en moderne, informationssikker og internationalt funderet digital kommunikation, med fokus på hurtige gevinster for det samarbejdende sundhedsvæsen, med blik for samarbejdsflader til andre sektorer.

I årene 2023-2025 vil vi arbejde med en særlig fokuseret indsats på, at:

- Frigøre personaletid til kerneydelsen gennem tværsektoriel datadeling, videomøder, borgerrettede løsninger og praksissektorens IT-redskaber.
- Implementere de første nationale FHIR-standarder og sikre et praktisk erfaringsgrundlag for en fortsat økonomisk bæredygtig modernisering af standarder og infrastruktur.
- Forbedre datakvaliteten og øge praksissektorens datadeling med patienter, kommuner og sygehuse
- Bidrage til den danske indsats for deling af sundhedsdata over landegrænser.

Løsning

Med MedCom13-perioden tilstræbes en mere dynamisk styring af projekter, hvilket indebærer, at man ikke igangsætter samtlige vedtagne projekter samtidigt. MedComs styregruppe godkendte på mødet den 23. marts 2023 projektgrundlag for de første fem MedCom13 projekter, og forelægges på dette møde de følgende tre projektgrundlag:

- Roadmap for FHIR-standarder
- Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur – opdateret med infrastrukturen
- Sundhedsdatanet version 4.

Roadmap for FHIR-standarder vedrører processen for fastlæggelse af planen for den videre udfasning af MedComs EDIfact- og OIOXML-standarder. Projektgrundlaget vedrører dermed de næste skridt i overgangen til FHIR-baseret dataudveksling i det tværsektorielle sundhedssamarbejde i form af datadeling, dokumentdeling eller meddelelsesudveksling. Projektgrundlaget tager afsæt i de hidtidige drøftelser herom i MedComs styregruppe, herunder konklusion og tilkendegivelser på mødet den 23. marts 2023 hvor parterne godkendte processen og efterlyste fremdrift, økonomisk bæredygtighed, alternative løsningsmodeller, yderligere bilateral dialog med regioner og EPJ-leverandører samt mulighed for at omprioritere i rækkefølgen for omlægning af standarder.

Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur er som varslet på mødet i MedComs styregruppe den 23. marts 2023 blevet opdateret med planen for den tekniske infrastruktur, der indebærer klargøring af eDelivery-infrastruktur og sammenkobling med den Nationale Service Platform, i overensstemmelse med Sundhedsdatastyrelsens målbillede for fremtidens meddelelsesudveksling i sundhedsvæsenet. Som tidligere varslet forudsætter pilotafprøvningen af den moderniserede infrastruktur en væsentlig udmøntning fra styregruppens reservepulje, i overensstemmelse med styregruppens prioritering af konkrete moderniseringsaktiviteter i MedCom13 perioden.

Sundhedsdatanet version 4 er efter EU-udbud under implementering, i overensstemmelse med godkendelsen af fremtidig leverandør og budget i MedComs styregruppe den 9. februar 2023, med henblik på idriftsættelse pr. 31. marts 2024. Vellykket og rettidig implementering forudsætter tæt samarbejde mellem de valgte SDN-leverandører, de tilsluttede parter og MedComs systemforvaltning.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender projektgrundlag for *Roadmap for FHIR-standarder*, idet projektgrundlaget vedrører processen for konkretisering af roadmap for modernisering af MedComs standarder.
- Godkender projektgrundlag for *Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur*, herunder udmøntning af 3,5 mio. kr. fra styregruppens reservepulje
- Godkender projektgrundlaget for *Sundhedsdatanet version 4* indenfor rammerne af tidligere beslutninger og økonomiaftalerne for 2024.

4. MedComs deltagelse i Sundhedsjournal 4-projektet

Problem

MedComs styregruppe orienteres om og skal godkende MedComs forventede involvering i realiseringen af Sundhedsjournal 4-projektet.

Baggrund

I forbindelse med fastlæggelsen af arbejdsprogrammet for MedCom13 blev det besluttet, at MedCom også i perioden 2023-2025 skal understøtte videreudvikling og øget anvendelse af Sundhedsjournalen.

Sundhedsjournal 4-projektet består af 16 prioriterede indsatsområder, som er udpeget efter en analyse gennemført ultimo 2022 og primo 2023. Projektet har en varighed på 3 år og er godkendt i RSI og national bestyrelse for sundheds-it.

MedCom har tidligere deltaget i projekterne for Sundhedsjournal 1-3, dels som projektleder for udvalgte delprojekter og dels i vedligeholdelsen af SUP-specifikationen samt tilhørende test og certificering af nye dataleverandører og anvendere. Den sidste aktivitet som hjælp til sundhed.dk. MedCom har således stor viden om Sundhedsjournalen både teknisk og organisatorisk, herunder særligt vedrørende E-Journal.

Løsning

I Sundhedsjournal 4-projektet forventes MedCom at deltage i følgende aktiviteter:

ID	Projekt navn	Målgruppe	Omfang	Projektfase	MedCom aktivitet
1	Udpege 'kontaktpunkter' med mange ukendte patienter samt 'stafet-situationer' (internt og tværsektorielt)	Sundhedsfaglige	Small	Implementering	Indsigt og specialviden
2	Statistik på Sundhedsjournalen (målrettet og anvendelig løbende statistik for brug)	Sundhedsfaglige	Medium	Implementering	Indsigt og specialviden
3	Opstille anvendelsesmål for brug af SJ 'à la FMK' og løbende opfølgning på mål	Sundhedsfaglige	Small	Implementering	Indsigt og specialviden
5	Sikre oplæring i SJ på relevante uddannelsesinstitutioner og introduktioner på arbejdspladser	Sundhedsfaglige	Medium	Implementering	Evt. erfaring fra andre MedCom projekter
8	Anvendelse af national spærringservice i SJ	Patienter	Large	Modning	Indsigt og specialviden
10	Visning af kommunale EOJ-data i SJ	Patienter/ Sundhedsfaglige	Large	Modning	MedComs Kommuneteam
11	Visning af yderligere data fra almen praksis i SJ	Patienter/ Sundhedsfaglige	Large	Udvikling	MedComs Praksis/Lab team
12	Visning af data fra speciallæger i SJ	Patienter/ Sundhedsfaglige	Large	Udvikling	MedCom (delprojektleder) i samarbejde med sundhed.dk/Sentinel
16	Visning af journaler ved skift fra SHAK til SOR	Patienter/ Sundhedsfaglige	Large	Modning	Indsigt og specialviden

ID	Projekt navn	Målgruppe	Omfang	Projektfase	MedCom aktivitet
	SHAK-SOR overgang – for speciallæger og privathospitaler				Indsigt og specialviden (deltager i forhold til SL og Priv.Hosp.)

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe godkender

- at MedCom indgår i det i tabellen anførte arbejde med Sundhedsjournal 4
- At MedComs indsats – i lighed med Sundhedsjournal 3-projektet – medfinansieres fra Sundhedsjournal-projektet
- At MedCom fortsat deltager i projektstyregruppe og forretningsstyregruppe for Sundhedsjournalen
- At MedCom løbende monitorerer aktiviteter for MedComs styregruppe.

5. Regional koordinator for Digital Svangrejournel

Problem

På anmodning fra styregruppen for Digital Løsning til Graviditetsforløb, foreslås det at MedComs styregruppe frigiver 0,3 mio.kr. fra reservepuljen mhp. at tilknytte en regional koordinator med fokus på at håndtere den eventuelle ændring i henvisningsflowet, som medføres af implementeringen af Digital Svangrejournel i almen praksis.

Baggrund

Visionen for MedCom13 har fokus på at levere hurtige gevinster ved at frigøre personaletid til kerneydelser, herunder via praksissektorens it-redskaber. Det er også en del af visionen, at MedCom vil understøtte datadeling via den fælles infrastruktur, herunder Digital Løsning til Graviditetsforløb. Styregruppen for Digital Løsning til Graviditetsforløb bakker op om en hurtig implementering af den Digitale Svangrejournel i almen lægepraksis parallelt med, at der arbejdes på at klargøre en samlet digital løsning til understøttelse af graviditetsforløb, kaldet Graviditetsmappe version 2 (GMv2).

MedComs styregruppe godkendte på mødet den 23. marts 2023 projektgrundlag for Digital Svangrejournel. Styregruppen for Digital Løsning til Graviditetsforløb besluttede på møde den 26. maj 2023 at der i projektet er behov for tilknytning af en regional koordinator, der kan koordinere implementeringen af Digital Svangrejournel med de regionale fødesteder. Den regionale koordinator kan med fordel også sikre, at man på fødestederne kender sammenhængen mellem praksissektorens digitale svangrejournel og planerne for GMv2. Den fremadrettede organisering og finansiering af implementering af GMv2 fastlægges i styregruppen for Digital Løsning til Graviditetsforløb i 2. halvår 2023.

Løsning

Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) udpeger en ressource til opgaven der forbliver ansat i SDSI, men fagligt refererer til MedComs ledelse med et tæt og dagligt samarbejde med MedComs eksisterende projektteam og dermed Sundhedsdatastyrelsens projektledelse af GMv2.

Konstruktionen reguleres i samarbejdsaftale mellem SDSI og MedCom og forudsætter, at den regionale koordinator i perioden 1. august – 31. december finansieres af MedComs styregruppes reservepulje med et beløb, svarende til en halvtidsstilling.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender udmøntningen af en ramme på 0,3 mio. kr. fra reservepuljen til styrkelse af den regionale implementering af svangreløsningen i 2023.

6. Systemforvaltning

6.a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH

Bilag 6.a.1: SDN Driftsrapportering

Bilag 6.a.2: VDX Driftsrapportering

Bilag 6.a.3: KIH Driftsrapportering

Problem

MedComs styregruppe præsenteres for driftsstatus for drift og systemspecifikke KPI'er for SDN, VDX og KIH, herunder forslag til både nyt servicemål og ny KPI for VDX.

Baggrund

Jf. governancemodellen for FSI skal MedComs styregruppe bl.a. følge drift, overholdelse af SLA og KPI'er.

Løsning

Driftsstatus og udvikling i KPI'er fremgår af bilag 6.a.1, 6.a.2 og 6.a.3.

Overordnet driftsstatus:

- KIH: Driften har været stabil den sidste periode. De aftalte servicemål er indfriet, og der har ikke været major incidents.
- SDN: Den 9. juni 2023 var der nedbrud på SDN i perioden kl. 8.00 – 10.30, der angik det centrale VPN-udstyr i Datacenteret. Det centrale SDN-MPLS-udstyr var ikke ramt af nedbruddet. Nedbruddet betød, at det i perioden ikke var muligt at tilgå services udstillet af tilslutninger med VPN – og at det heller ikke i perioden var muligt for tilslutninger med VPN at tilgå andres services. Det betød bl.a., at alle praktiserende læger i DK ikke kunne nå fx FMK og sundhed.dk.

Nedbruddet angik specifikt den primære VPN-router. Da SDN er redundant opbygget, burde et nedbrud på den primære VPN-router have medført failover til den sekundære - og altså ikke have påvirket tilgængeligheden for SDN. Root cause for nedbrud og den manglende failover er fortsat under afklaring – og planlægges fremlagt mundtligt på styregruppemødet. Test af redundans og failover er under planlægning og vil blive gennemført hurtigst muligt. Testen udmeldes som servicevindue. De tilsluttede parter vil modtage en afrapportering på hændelsen.

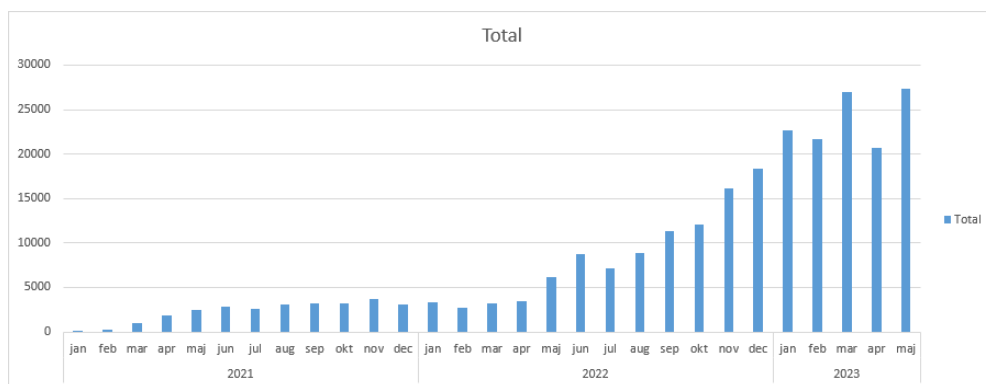
- VDX: Der har den seneste periode været følgende nedbrud:
 - Nedbrud i VDX-API den 23. marts 2023 kl. 15.30 - 18.08, som bevirkede, at der i perioden ikke kunne oprettes eller afvikles videomøder via VDX API'et
 - Nedbrud i SMS-servicen i VDX-API'et den 31. marts - 3. april 2023, som bevirkede, at der i perioden ikke blev afsendt SMS'er i perioden (Påske)
 - Nedbrud i VDX-API den 31. maj kl. 16.11 – 1. juni kl. 4.50, som bevirkede, at der i perioden ikke kunne oprettes eller afvikles videomøder via VDX API'et

De 2 første nedbrud formodes forårsaget af, at VDX-API'et mister forbindelsen til netværk og / eller diske i Datacenter. Det sidste nedbrud var forårsaget af et generelt problem hos Datacenter-leverandøren med påvirkning på VDX og andre services. Root cause for dette nedbrud er fundet og udbedret. Root cause for ustabiliteten i VDX-API'et er endnu ikke endeligt afklaret. VDX-API'et har dog kørt stabilt siden nedbruddet den 31. maj 2023. Der er øget overvågning - og løbende møder med VDX-leverandørerne.

Driftsstatus blev også behandlet på møde i FSI-styregruppen den 25. maj 2023. Som opfølgning blev efterspurgt rapportering på opetid for VDX-API'et. Den aktuelle opetid angår kun selve Videoinfrastrukturen og Datacenter. Derfor foreslås det at supplere det eksisterende servicemål med servicemål for opetid for VDX-API'et

KPI'er:

- VDX: Der ses et fortsat stabilt forbrug. Der er en let stigende tendens i antal videomøder, hvor videokonsultationer i almen praksis er næsten oppe på peak-niveau under Corona
- VDX: VDX-API'et indbefatter en SMS-service, som de tilsluttede parter anvender til at sende en SMS med et link til et ad hoc-videomøde. Anvendelsen af SMS-service i VDX er i kraftig vækst – og bruges bl.a. af de praktiserende læger, vagtlæger og psykiatri. Faktisk er ca. 50% af videokonsultationer i almen praksis nu booket via SMS i stedet for via MinLæge.



Udvikling i antallet af SMS'er fra SMS-service i VDX-API'et.

- I VDX-budgettet er aktuelt afsat 36.000 kr. årligt til SMS. Omkostningen til SMS beløber sig pr. 1. juni 2023 på 25.500 kr. Pga. den driftsmæssige omkostning, foreslås det at indføre en KPI med antal månedligt afsendte SMS'er, der således vil supplere de eksisterende 5 KPI'er.

Andet

- VDX: MedComs styregruppe godkendte den 1. juni 2022 en udvidelse af formålsbeskrivelsen for VDX på baggrund af henvendelse fra det Grønlandske Sundhedsvæsen. Udvidelsen består i, at ejerkredsen stiller VDX til rådighed for Grønland (og Færøerne) – under forudsætning af, at anvendelsen ligger inden for formålsbeskrivelsen. Det Grønlandske Sundhedsvæsen har nu lanceret app'en, Pusa, som er understøttet af VDX. Pusa skal bruges til videokonsultationer med borgere både med forskelligt formål og inden for forskellige fagområder.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- tager driftsstatus for SDN, VDX og KIH til efterretning
- godkender at MedCom til kommende møde i MedComs styregruppe udarbejder forslag til servicemål for opetid for VDX-API'et samt KPI for SMS.

6.b. FORTROLIGT: VDX-udbud

6.c. FORTROLIGT: It-revision af SDN, herunder VDX

7. Regnskabsvurdering MC13 pr. 30.04.2023

Bilag 7: Regnskabsvurdering MC13 pr. 30.04.2023

Problem

Til styregruppens godkendelse forelægges regnskabsvurdering for MedCom13 pr. 30. april 2023, som dækker 11% af den samlede treårige MedCom13-periode (2023-2025).

Baggrund

Regnskabsvurderingen for MC13 viser, at der er forløbet 11% af projektperioden ved opgørelse pr. 30. april 2023, og det samlede forbrug er 12% i forhold til de styregruppefinansierede aktiviteter.

Bemærk at:

- fælles lønudgifter indeholder ufordelt løn i april (ca. 1,8 mio.)
- basisopgaver og igangsatte projekter ikke viser afvigelser i forbrug ud over det forventelige på nuværende stadie

Styregruppen har 5 mio. kr. til rådighed for nye initiativer eller til styrkelse af eksisterende aktiviteter i MedCom13 i den udisponerede reserve.

Løsning

Såfremt man under punkt 3 godkender projektgrundlagene for MC13 projekterne, vil det være nødvendigt at disponere midler fra den udisponerede reservepulje hertil som følgende:

- 3,5 mio. kr. til Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur

Derudover finansieres den resterende del af projektet Kommunale Prøvesvar på Ny Infrastruktur fra allerede afsat budget (under 'MC13 projekter uspecificeret (afventer PG)'), ligesom Roadmap for FHIR-standarder vil blive finansieret herfra.

I punkt 5 anmodes styregruppen om at anvende reservepuljen til at styrke implementeringen af Digital Svangrejournale på landets fødesteder med følgende:

- 0,3 mio.kr. til en regional koordinator i 2023

Reservepuljen vil dermed samlet blive reduceret til 1,2 mio. kr. såfremt begge punkter godkendes. MedCom vil dog via den planlagte årlige gennemgang af MC13 budgettet og evt. teknisk budgetjustering søge at styrke reservepuljen løbende, såfremt der er ledige midler hertil.

I MedCom13 programmet lægges op til forskudt opstart af projekter. Derfor er der fortsat projekter, hvortil Projektgrundlag inkl. budget ikke er forelagt styregruppen endnu. Det samlede MC13 budgettet indeholder dog fortsat både løn- og projektmidler hertil, og det forventes ikke at være nødvendigt at aktivere reservepuljen.

Alle godkendte ændringer vil være synlige i næste regnskabsvurdering.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- tager regnskabsvurdering for MedCom13 pr. 30. april 2023 til efterretning
- godkender at reservepuljen nedskrives med 3.8 millioner kr. iht. forudgående beslutninger vedr. punkt 3 og 5.

8. Revision 2022 – Årsrapport og Rigsrevisionens forvaltningsrevision

9. Bilag 8.a.: Revisionsrapport fra Deloitte (eftersendes)

10. Bilag 8.b.: Rigsrevisions rapport MedCom høring

Problem

MedComs styregruppe forelægges udført ekstern revision for 2022 til godkendelse (via formandskabet).

Revisionen indeholder hhv. revisorpåtegnet årsrapport med tilhørende revisionsprotokollat for 2022, samt juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision vedr. MedComs gennemførelse og styring af indkøb i 2022 foretaget af Rigsrevisionen.

Baggrund

Revisorpåtegnet årsregnskab for 2022 viser ingen uoverensstemmelser i regnskabet og kan efter styregruppens (via formandskabet) godkendelse af årsrapporten påtegnes uden forbehold eller supplerede oplysninger.

Rigsrevisionens har foretaget revision af MedComs gennemførelse og styring af indkøb i 2022 som følgende:

Juridisk-kritisk revision: For at vurdere, om der forekommer væsentlige regelbrud i MedComs gennemførelse af indkøb, besvarer vi følgende spørgsmål:

- Har MedCom overholdt regler om valg af leverandør i de indkøb, hvor MedCom ikke er forpligtet af centralt koordinerede aftaler?

Forvaltningsrevision: For at vurdere, om der forekommer væsentlige forvaltningsmangler i MedComs styring af offentlige indkøb, besvarer vi følgende spørgsmål:

- Har MedCom klare rammer, der understøtter sparsommelige indkøb?
- Har MedCom styret indkøb med henblik på at sikre, at indkøb foretages sparsommeligt?

Løsning

Revisorpåtegnet årsregnskab for MedCom 12 for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2022, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter, "giver et retvisende billede af virksomhedens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2022 samt af resultatet af virksomhedens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2022 i overensstemmelse med den under anvendt regnskabspraksis anførte beskrevne praksis."

Revisionen anbefaler at MedCom regelmæssigt udfører digitalt ledelsestilsyn og efter nedskrevne procedurer samt dokumenteres. MedCom tager anbefalingen til efterretning og vil fremadrettet sikre regelmæssigt ledelsestilsyn.

Rigsrevisionens juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision "har vist, at der ikke forekommer væsentlige regelbrud i MedComs gennemførelse af indkøb. MedComs gennemførelse af indkøb er i overensstemmelse med de regler, der fremgår af meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis. Revisionen har derudover vist, at der ikke forekommer væsentlige forvaltningsmangler i MedComs styring af offentlige indkøb. MedCom har etableret systemer og processer for

styring af offentlige indkøb, der i al væsentlighed understøtter god økonomistyring og forvaltning.”

MedCom ser derfor ikke anledning til at ændre vores procedurer ift. gennemførelse og styring af indkøb.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- tager revisorpåtegnet årsregnskab 2022 til efterretning
- tager Rigsrevisionens rapport om revision af MedComs gennemførelse og styring af i 2022 til efterretning.

9. Monitorering

Bilag 9: Projektmonitorering

Problem

MedComs styregruppe orienteres om status på MedCom13-projekterne med henblik på godkendelse.

Baggrund

Den overordnede status på MedCom13-projekterne er gengivet i bilag 9, hvor væsentlige risici, opnåede milepæle samt tidlige milepæle er angivet. Monitoreringen viser som forventet, at MedCom13 projekterne er i god gænge på dette tidlige tidspunkt i projektperioden.

I forbindelse med vedtagelsen af arbejdsprogrammet for MedCom13 udtrykte styregruppen behov for øget opmærksomhed på, når MedCom bliver anmodet om at foretage ændringer i eksisterende EDifact og OIOXML standarder. Dette for at have løbende opmærksomhed på at sikre den nødvendige prioritering af moderniseringen af MedComs portefølje af standarder. Det fremgår af monitoreringen af aktuelle standardopgaver, at der udover en række HL7-opgaver (FHIR og CDA) aktuelt arbejdes med

- Implementering af revideret EDifact fodstatusskema (overenskomstkrav)
- Revideret EDifact kiropaktor epikrise (forespørgsel fra Danske Kiropaktorer)
- Ny standard for grønne recepter EDifact eller FHIR (forespørgsel fra Apotekerforeningen)
- Revidering af XML-standard for upload til MiBa (forespørgsel fra SSI, i forlængelse af pandemien)

Løsning

Se detaljeret monitorering af de enkelte projekter på MedComs hjemmeside:

<https://medcom.dk/projektmonitorering/>

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- godkender projektmonitoreringen.

10. Eventuelt