

REFERAT AF MØDE

Referat af 2. møde i styregruppen for MedCom13 d. 22. juni 2023

Deltagere

Lars Hulbæk, MedCom
Stine Sønderby Bonde, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Martin Bagger Brandt, PLO
Mette Jørgensen, Sundhed.dk
Nanna Skovgaard, KL
Tom Høg, MedCom
Niels Rygaard, Aalborg Kommune
Janne Rasmussen, MedCom
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden
Morten Lundgaard, Region Syddanmark
Rasmus Rose, Danske Regioner
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Mette Rye Sørensen, Københavns Kommune
Dorte Lassen, MedCom

Dagsorden for mødet

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

Referat

1. Meddelelser

- Stine orienterede om relevante initiativer i økonomiaftalerne for 2024. Der er lagt en lille stigning ind på sundhedsdatanettet og for små aktører på VDX. Herudover orienterede Stine om aftale om udmøntning af 0,5 mia. kr. frem mod 2028 til mere behandling hjemme.

Lars Hulbæk supplerede mht. support for VDX og SDN. Der er et pres på for at få små selvstændige organisationer, fx private høreklinikker, på SDN. Organisationerne har ikke first line support, hvilket vil sige der er et uopfyldt behov for at supportere denne type af organisationer mht. SDN. Samtidig er det en prioritet, at ingen parter kompromitterer den fælles sikkerhed.

- ISO9001 auditering: Der var ingen anmærkninger fra ekstern revisor.
- eHealth Network har vedtaget, at FHIR er fremtidig standard inden for sundheds-it-dataudveksling på tværs af EU-lande.
- Lars orienterede om en vellykket MedCom13-temadag den 11. maj 2023 med knap 400 deltagere. Styregruppen kvitterede også for en god temadag.

2. Ændring i Kommissorium for MedComs styregruppe

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har tildelt den ledige statslige plads i styregruppen efter Digitaliseringsstyrelsen valgte at træde ud, til Statens Serum Institut, som bliver repræsenteret ved Bart Wilkowski.

PLO kvitterede for at få Statens Serum Institut tættere på det fælles arbejde.

Niels Rygaard kvitterede og opfordrede styregruppen til at invitere DIGST med til møder, når dette er relevant.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- godkender det opdaterede kommissorium.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. MedCom13 projektgrundlag

Ved nærværende møde lå der tre projektgrundlag til styregruppens godkendelse: Roadmap for FHIR-standarder, Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur og Sundhedsdatanet version 4.

Roadmap for FHIR-standarder er revideret på baggrund af kommentarer fra styregruppens behandling af sagen ved seneste styregruppemøde. MedCom har desuden afholdt en række bilaterale møder med regioner og it-leverandører om omlægningen.

Rasmus Rose bemærkede, at regionerne har spørgsmål vedr. omkostninger og samspillet ml. omlægning og regionernes øvrige roadmap for it-udvikling samt ift. arbejdskraftsbesparelser på administration i regionerne. Herudover søger Danske Regioner det også afklaret, om der findes medfinansiering i regi af regeringens digitaliseringsstrategi.

Nanna Skovgaard udtrykte opbakning og opfordrede til, at styregruppen kommer videre med arbejdet, også henset til det kommende EHDS.

Morten Lundgaard efterspurgte italesættelse af værdiskabelsen, fx den kliniske værditilførelse, således at overgangen ikke blot er en teknisk omlægning, ligesom det bør italesættes, at nuværende løsning (EDIFACT) ikke kan løfte den opgave, som regionerne er bedt om at løfte. Effektmål og gevinstrealisering skal kommunikeres henset til, at beslutningstagere vil prioritere overgang til FHIR.

Martin Thor Hansen bemærkede, at forbedringer skal stå til måls med den økonomi, det koster for hver omlægning, og at der desuden bør være overblik over de varige omkostninger. Martin gjorde også opmærksom på påvirkning af at omlægge henvisning og epikrise på samme tid, som er en stor mundfuld samtidig.

MedCom vil arbejde på at revidere tidsplanerne løbende, og også løbende lægge disse op til styregruppen. Lars Hulbæk erklærede sig enige i, at forretningsmæssige fordele og gevinster skal kommunikeres ud, og bemærker at FHIR også giver logistiske forbedringer og intelligent understøttelse i organisationerne, der dog naturligvis skal vejes op mod implementeringsomkostningerne. Lars gjorde herudover opmærksom på den tekniske gæld der ligger ift. at stadig færre kan kode EDIFACT, hvilket vil sige, at FHIR-omlægningen er en grundlæggende teknologisk investering.

Konkret vil MedCom prøve at tænke i scenarier for use cases ift. datadelingsparadigmer. Sundhedsfaglige behov skal tænkes ind og afprøves i scenarierne. Derudover vil man bruge eksisterende fora som RUSA til at afstemme use cases. MedCom ønsker at opstille scenarier, som man kan arbejde videre med sammen med parterne.

Nanna Skovgaard bemærkede, at det er vigtigt med fremdrift og fælles fodslag, når man skal til at lægge bestillinger hos leverandører, da "stop and go" gør overgangen dyrere.

Morten Lundgaard bemærkede, at FHIR Restful datadelingsparadigmet har størst interesse.

Stine Bonde bemærkede at der skal findes balance mellem de sundhedsfaglige gevinster og at imødekomme den brændende teknologisk platform, og gjorde opmærksom på nødvendigheden af tæt involvering af sundhedsfaglige personale, også ift. den organisatoriske implementering. Der ligger en opgave hos de respektive parter i styregruppen mht. at kommunikere hvorfor den teknologiske modernisering er vigtig og nødvendig. Stine oplyste, at regeringen snart offentliggør et udspil til en ny digitaliseringsstrategi.

Dorthe Lassen bemærkede, at parterne med fordel kan søge støtte til finansiering af implementering af tekniske gevinster, der ikke skaber direkte klinisk værdi, men som pt. finansieres af de kliniske forretningslag.

Lars Hulbæk bemærkede at Erhvervsstyrelsen er ved at implementere E-delivery ift. NemHandel bl.a. i kommuner og regioner, hvorfor man her evt. kan deles elementer mht. infrastruktur samt deles viden tværs af afdelinger. Erfaringer herfra drages over i omstillingen til FHIR. Der er potentielt logistiske gevinster vedr. adressering og track'n'trace.

Nanna Skovgaard bemærkede, at projektet har fin sammenhæng med andre initiativer, der undersøger omstillingen i sundhedsvæsenet, herunder opgaveløsningen vedr. prøvetagning i kommunalt regi.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

4. MedComs deltagelse i Sundhedsjournalen 4-projektet

Det blev bemærket, at Sundhedsjournal-projektet medfinansierer den delte projektledelse.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

5. Regional koordinator til Digital Svangrejournale

MedCom er blevet forespurgt om man vil huse og medfinansiere en regional koordinator til svangrejournaleprojektets styregruppe med en ramme svarende til 300.000 kr. Syddansk Sundhedsinnovation har en ressource, som de stiller til rådighed. Der er enighed om, at det er hensigtsmæssigt at komme i gang nu og får implementeret løsningen i almen praksis. Projektet indbefatter en ny arbejdsgang på sygehusene samt en kommunikationsopgave ift. graviditetsmappe. Indstillingen betyder, at MedComs reservepulje vil være på 1,2 mio. kr.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6. Systemforvaltning

6.a Driftsstatus for SDN, VDX og KIH

MedCom meldte om driftsudfordringer for SDN og VDX siden sidste styregruppemøde. 9. juni var der et stort nedbrud på SDN, hvor de praktiserende læger ikke kunne komme i kontakt med FMK og Sundhedsjournalen i 2,5 time. Usikker årsag til fejlen, der ikke burde indtræffe da der er redundant understøttelse af systemet. MedCom er ved at afklare årsagen.

Peter Munch Jensen oplyste, at SDS har haft et lignende nedbrud tilbage i 2020 – switch mellem de to driftscentre. MedCom deler en kommende root cause analyse i fortrolighed med Sundhedsdatastyrelsen.

MedCom kommer til at fremlægge et projektgrundlag på forbedring af de borgerrettede løsninger i kommunerne.

MedCom orienterede om, at anvendelsen af SMS-link til videosamtale til ad hoc videomøder er i kraftig vækst, hvilket kan skabe en budgetudfordring. En alternativ løsning

kan være, at appen sender link ud. MedCom intensiverer overvågningen af SMS-løsning anvendelsen, vha. ny KPI herfor.

Lars Hulbæk orienterede også om, at Grønlands sundhedsvæsen har lanceret den VDX-understøttede app, Pusa.

Morten Lundgaard bemærkede, at SMS-løsningen med sin enkelthed er særligt populær i psykiatrien og ved første indkaldelse.

Martin Bagger bemærkede, at man også ser stigende anvendelse blandt praktiserende læger, da løsningen passer godt ind i klinisk hverdag. Der er dog et opmærksomhedspunkt omkring sikkerhed.

Rasmus Rose bemærkede, at man i andre sammenhænge sigter mod højere anvendelse af NemSMS'er, da det modarbejder udeblivelser. Det er vigtigt, at der er overvågning af anvendelse og dialog herom i styregruppen.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6.b Fortroligt: VDX-udbud

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

7. Regnskabsvurdering MC13 pr. 30.04.2023

Med udgangspunkt beslutningerne ved pkt. 3 og 5 er reservepuljen nedskrevet til 1,2 mio. kr. Tilgangen til justering af reservepuljen er, at man evaluerer budgetter for hver post årligt – fra budgetter til reservepulje så andre projekter kan styrkes.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

8. Revision 2022 – Årsrapport og Rigsrevisionens forvaltningsrevision

Rigsrevisionen har foretaget juridisk-kritisk og forvaltningsrevision. Dette har ikke ansporet nogle bemærkninger.

Styregruppen kvitterede for det flotte resultat.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

9. Monitorering

Der lægges op til, at styregruppen inddrages inden igangsætning af diverse forslag til udvikling af nye EDifact og OIOXML løsninger.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- godkender projektmonitoreringen.

Styregruppen var enige og tiltrådte indstillingen.