

MedCom13 > Sådan går det  
Marts 2024



# Indledning

## Vision for MedCom13

MedComs styregruppe har fastlagt følgende vision for MedCom13 (2023-2025):

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

# MedCom13 – overblik over projektstatus

Marts 2024


## MedCom13-projektmonitorering – sådan går det

Arbejdsprogrammet for MedCom13 består af en lang række projekter. Den overordnede projektstatus er gengivet herunder.



Detaljer findes efterfølgende statusrapportering.

### Modernisering af MedCom kommunikationen

Projekt	Status	Bemærk især
Advis om sygehusophold		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Forsinkelser hos én eller flere parter.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Alle kommuner (minus én kommune, som skal i udbud med EOJ) modtager sygehusadviser gennem Fælleskommunal Beskedfordeler.</p> <p>De to primære modtagersystemer er testede og certificerede. Testforløb for de to nuværende afsendersystemer er i gang.</p> <p>Der er fastlagt præcise releasedatoer i de fem regioner.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Test og certificering af afsendersystemer.</p>
Korrespondancemeddelelse		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Udhuling af forretningsmæssig funktionalitet og teknisk kvalitet da omkostninger for udvikling kan blive en showstopper.</p> <p>At it-leverandørerne eller aktører nedprioriter ny KM i deres roadmaps.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Ny version af KM (3.0.0) samt mapningstabel, use cases, eksempler og udfordringer beskrevet/udarbejdet. Kun test eksempler udestår.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Endelig løsning for konvertering kan vedtages i styregruppen og samarbejdskontrakter med VANS indgået.</p>
Roadmap for FHIR-standarder		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Potentiel uenighed om tempo for FHIR-moderniseringen.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Der har nu været afholdt møder med alle MedComs interessenter.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Roadmap bearbejdes afslutningsvis med MedComs koordineringsgruppe d. 20/3, hvorpå roadmap færdigskrives og publiceres.</p>
Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur		<p><b>Kommunale prøvesvar</b></p> <p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Den gældende tidsplan for det samlede afprøvningsprojekt er udfordret grundet forsinkelse i EHMI-opgavespecificeringer, og som konsekvens deraf senere kontraktindgåelse med leverandører end planlagt. Denne risiko er indtruffet og håndteres via dialog med alle projektdeltagere og leverandører om en mulig revidering af tidsplanen.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p>

		<p>Den samlede tidsplan for afprøvningsprojektet er revideret med opbakning fra projektdeltagere og leverandører. Planlægning af udvikling af kommunale prøvesvar i EOJ og LPS.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Frigivelse af testprotokoller for <i>Kommunale prøvesvar</i> og indgåelse af kontrakter med EOJ- og LPS-leverandør med fokus på <i>Kommunale prøvesvar</i>.</p> <p><b>Ny infrastruktur</b></p> <p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Samme som under "Kommunale Prøvesvar" ovenover.</p> <p>At den tiltænkte økonomi, og implementeringstid, ift. de centrale EHMI-komponenter, samt udvikling og integration ved deltagende leverandører, overskrides.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Den samlede tidsplan for afprøvningsprojektet er revideret med opbakning fra projektdeltagere og leverandører. Fortsat arbejde med, og fremdrift i, specifikationsarbejdet.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Færdiggørelse og release af første del af de tekniske specifikationer, som rummer eDelivery-elementer (SBDH-kuvert, SMP, sikkerhedsspecifikation vedr. kryptering i meddelelsesflow) og EHMI-elementer (Forsendelsesstatuskomponent samt dertilhørende sikkerhedskomponent). Efterfulgt af indgåelse af de første kontrakter med leverandører ift. EHMI.</p>
SOR-adressering		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Ressourcer til vedligehold af lokationsnumre og meddelelsetyper hos parterne allokeres ikke. Ressourcer til at implementere korrekt anvendelse af SOR allokeres ikke. Manglende ressourcer hos MedCom standardteam til at løfte opgave med testaktiviteter.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Første møde er afholdt i projektarbejdsgruppen. Opstart på kvalificering af indsatser til forbedring af datakvalitet. Overordnet plan for indsatser i 2024 foreligger.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Værktøj til monitorering og oprydning til SOR EDI-datakvalitet er afklaret og sat i drift. Disposition til registreringsvejledning for SOR EDI er afklaret og proces med kvalificering af indhold er igangsat.</p>

### Datadeling via den fælles infrastruktur (NSP)

Projekt	Status	<u>Bemærk især</u>
Aftaler og stamkort i kommuner		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Forsinkelser eller fejl i leverancer fra EOJ-leverandører. Manglende ressourcer hos kommunernes it-systemadministratorer/projektledere.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Fælles Stamkort: 79 kommuner er i drift, derudover 15 kommuner teknisk implementeret. Aftaledeling: 80 kommuner deler aftaler.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Flere kommuner kommer i drift.</p> <p>Tidsplaner for ibrugtagning af stamkort og aftaleoversigt foreligger for alle kommuner.</p>
Aftaler og stamkort i praksis-sektor		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Tekniske udfordringer i udvikling af løsning i LPS'erne</p>

		<p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Opstartsmøder afholdt med alle systemleverandører mhp. klarlæggelse af udviklingsopgaven.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Plan for test af FSK i lægepraksissystemerne jf. de opdaterede domæne-regler for patientindekset for DDS.</p>
Deling af psykiatriplaner	☹️	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Kommunerne er hårdt presset på ressourcer, så det er svært at få aftalt kortlægningsmøder. Få deltager i pilot hen over sommerferieperioden medfører risiko for sparsomme data.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>MedCom har leveret CDA-standarden i Q4 2023. Der er afholdt kick-off og kortlægningsmøde med 1½ kommune.</p> <p>SDS har indgået aftale med 2 pilotkommuner og SDS &amp; MedCom har indgået aftale med 4 kortlægningskommuner.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>At få kortlægningsaftaler på plads og udkast på kortlægning fra 1. kortlægningskommune dokumenteret.</p>
Fravalg af genoplivning	😊	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Forsinket udvikling i EOJ-systemer.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Logningskrav fra de kommunale EOJ-systemer er fastlagt.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Udvikling hos EOJ-leverandører er igangsat.</p>
Data fra borgerens eget hjem	😊	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Manglende ressourcer i forbindelse med CDA-arbejde i MedCom.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Vejle sygehus og vejle kommune har haft vellykket afprøvning i drift.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Klinikervisning på sundhed.dk.</p>
Dosisdispensering	😊	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Der er stor risiko, hvis hospitalerne ikke vil forholde sig til borgerens dosispakke medicin, så bliver det svært at fastholde almen praksis i opgaven.</p> <p>Hvis der ikke er en ensartethed i håndtering af dosispakket medicin i kommunerne, kan det også øge risikoen for, at lægerne ikke ønsker at sætte flere borgere på dosispakket medicin.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Den Tværsektorielle arbejdsgruppe har fået godkendt 3 dokumenter og har indstillet endnu 3 til godkendelse i Programstyregruppen. Vejledninger er til den tværsektorielle udbredelse af dosispakket medicin.</p> <p>I statistikken kan vi se, at vi fra januar 2022 til december 2023 har haft en fremgang af antal borgere på dosispakket medicin på 42 pct.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Der bliver tilbudt flere webinarer for lægerne og kommunerne.</p> <p>De godkendte dokumenter bliver sendt ud til brug i egen organisation.</p>

## Sundhedsjournalen

Projekt	Status	Bemærk især
Udbredelse i kommuner		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>At de 2 yderligere kommunale leverandører ikke får implementeret knapløsning til Sundhedsjournalen jf. tidsplanen, så deres kunder ikke længere har mulighed for at benytte Sundhedsjournalen.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Der er indgået samarbejdsaftale med HD-Support og EG Sensum om implementering af knapløsningen.</p> <p>Den tekniske løsning til kommunernes auditering er færdig, og der er afholdt webinar med vejledning i auditeringsløsningen for kommunerne den 2/2, og første auditering er under udførelse.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>At få implementeret knapløsningen hos HD-Support og EG Sensum.</p>
Opkobling af speciallægepraksis		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Tidsforsinkelse af certificering af de 6 speciallægesystemer ift. forsendelse af epikrise og diagnosedata til Sentinel og herefter videre til E-Journal. En spæringsløsning hos Sentinel har været forsinket</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Spæringsløsningen hos Sentinel er nu færdigudviklet</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Test og certificering (ens-2-end) af speciallægesystemerne.</p>



## Almen Praksis

Projekt	Status	Bemærk især
Digital svangrejournale i almen praksis		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Det er en risiko at andre udviklingsopgaver prioriteres højere hos LPS og PLO end udviklingen af DSJ. LPS skal implementere snitflader som sikrer håndtering af henvisningen, hvilket er en opgave der skal ske i konkurrence med andre projekter.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Teknisk tilretning af Digital Svangrejournale i PLSP (klargøring til udbredelse som en afkoblet løsning). Testprotokol og testservices klar til test af Lægesystemer.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Første lægesystemleverandør testet og certificeret.</p>
Diagnosekort		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Manglende kendskab til diagnosekodning samt brug og overførelse af diagnosekort til PLSP.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Godkendelse af de sidste 2 lægepraksissystemer i diagnosepakke v1.0.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Afslutning og evaluering af projektet.</p>
Klinikkens cockpit		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Projektet har stor kompleksitet hvorved det kan være svært at lægge en realistisk plan samt holde fremdrift. Det er derfor vigtigt at nedbryde projektet i overskuelige leverancer og agil udvikling med leverandørerne.</p>

		<p>Ligeledes kan en risiko være mangel på ressourcer hos leverandørerne. Der er vigtige leverancer fra PLSP (Viewer, Editor samt repository som først kan blive leveret slut Q2, Q3 og Q4).</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Der er underskrevet kontrakt med PLSP om 5 delleverancer i 2024</p> <p>Samarbejdet med EG går godt der er fremdrift nu, og vi håber på første release af patientoverblikket i feb/marts.</p> <p>Den lægefaglige referencegruppe har haft første møde, og har udvalgt 4 profiler. Der er nedsat arbejdsgrupper for de 4 profiler, og den lægefaglige specifikation er startet op.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Delleverance 1 fra PLSP er færdig (PDL/PIL). Vi begynder på en iterativ proces, med brugergruppen, ift. patientoverblikket. Vi får endelig rapport fra Deloitte. Vi starter arbejdet med Klinikens Cockpit op med et LPS mere.</p>
Intelligent indbakke		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Løsningen bliver for dyr at udvikle i forhold til udbytte.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Ny afprøvning i februar 2024 med regler opsat inden testen.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Evaluering og beslutning om udbredelse på DAP-styregruppemøde i april</p>
Egne Laboratorieanalyser	Projektet er under afklaring.	
Apps i almen praksis		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Misforhold mellem de egentlige hensigter med projektet og det nuværende smalle tekniske scope. At vi derfor kan komme til at "kode til skuffen".</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Den tekniske pilotafprøvning er i gang fra 17. jan. – 15. marts 2024.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid.</u></p> <p>Evaluering og analyse af afprøvningsprojektet marts-maj 2024.</p>
Forløbsplaner		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Teknisk kompleks løsning som involverer flere leverandører. Der har været ustabil drift ifm. releases og stort tidsforbrug til fejlsøgning og stabilisering. Forsinkelse i leverancer.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Lægesystemerne certificeret for basale FLP-funktioner.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Initiering af kommunal henvisning fra forløbsplaner released.</p>
Datastandardisering i almen praksis		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Manglende finansiering og forankring af projektet.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Projektforslag godkendt.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Genstart af projektet</p>

### Systemforvaltning

Projekt	Status	Bemærk især
---------	--------	-------------

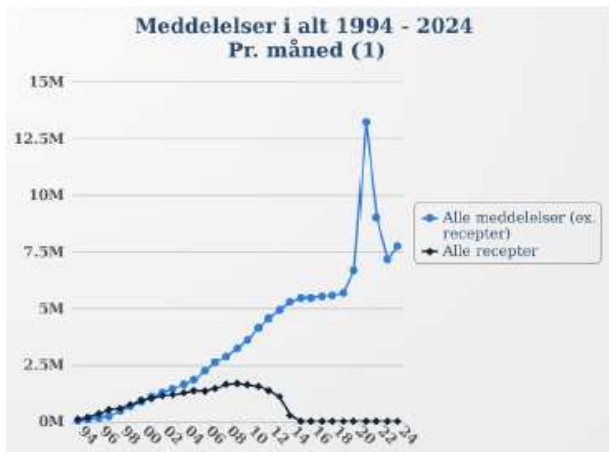
<p>Implementering af Sundhedsdatanet version 4</p>		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Udvikling af aftalesystemet til SDNv4 er kritisk. Derfor er der skabt adgang til SD-WAN-management ressourcer hos producent som KvalitetsIT kan trække på, så det er muligt at udvikle de nødvendige funktioner til SDNv4.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Udvikling af aftalesystemet til SDNv4. Aftale systemet er sat i drift og er under fejlretning.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Overtagelsesprøve (POC), grænseværdier fastsættes, drifts overvågning etableres, kunde adgang testes og afgrænses. Udvikling af samme muligheder som eksisterende SDNv3 overvågning og rapportering.</p>
<p>Borgerrettede videokonsultationer</p>		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Den dynamiske telefonbog, som skal understøtte tværsektorielle videomøder, har en del risici, som skal afklares inden udvikling.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Projektet har fået tildelt 9. millioner fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje "Mere behandling i eget hjem".</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Etablering af projektets grupper med leverandører og kommuner.</p>

Den fulde monitorering af alle projektet og basisaktiviteter er at finde via dette link: <https://medcom.dk/projektmonitorering/>



# Overordnet MedCom-monitorering marts 2024

Alle meddelelser pr. måned 1994-2024



Sygehusmeddelelser pr. måned 1992-2024



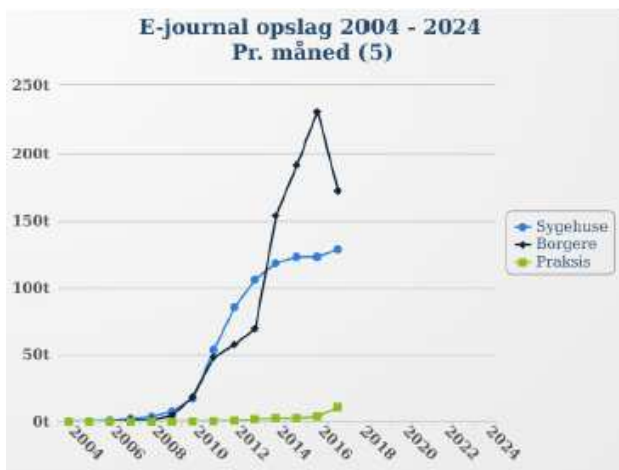
Lægemeddelelser pr. måned 1992-2024



Kommunemeddelelser pr. måned 2007-2024



E-journal opslag pr. måned 2004-2017



Hotelkommunikation pr. måned 2003-2024





Status marts 2024



**medcom**