

MedCom13 > Sådan går det
September 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





September 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>Manglende opfyldelse af forretningsregler for anvendelse, bl.a. manglende tidstrohed i registreringer på sygehuset, og dermed forsinkelse i adviseringen.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Alle tre vstdanske regioner, samt landets kommuner, er i drift med Advis om sygehusophold.</p> <p>Sensum (modtagersystem på det kommunale socialområde) er certificeret til modtagelse af Advis om sygehusophold og afsendelse af kvittering.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Sensum går i drift med sygehusadviser (tidsplan under afklaring)</p> <p>Region Hovedstaden og Region Sjælland idriftsætter Advis om sygehusophold (13. november 2024).</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 nedprioriterer ny KM i deres roadmaps.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Governance, use cases, testprotokoller, eksempler, standard opdateret. Invitation til webinar på hjemmesiden og nyhedsbreve.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Fælles drøftelse af kvitteringsflow da svartider er udfordring hos mindre aktører. Opsamling af tidsplaner hos øvrige aktører.</p>
Roadmap for FHIR-standarder		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Tempo for FHIR-moderniseringen, er en større udfordring da mange parter, økonomi og årshjul skal indtænkes.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Der har nu været afholdt møder med alle MedComs interessenter. Analyse arbejde pågår hos MedCom, Deloitte og DHNF i RSD.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Det vurderes at et længere roadmap er vanskeligt at få til at gå op og der arbejdes i stedet på en projektbaseret tilgang, hvor der i øjeblikket forgår en analyse på Henvisninger i samarbejde med Deloitte og DHNF i RSD.</p>
Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur		<p>Kommunale prøvesvar</p> <p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Større udgift til udvikling af kommunale prøvesvar end forventet. Denne risiko er indtruffet og håndteres via dialog med leverandør om scope og</p>

		<p>estimat, hvorefter den behandles i MedCom med henblik på drøftelse om tilførsel af midler.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Testprotokoller for kommunale prøvesvar blev frigivet i marts, og de sidste tekniske EHMI-specifikationer forventes udarbejdet ultimo september 2024, hvorefter MedCom kan indgå kontrakter for kommunale prøvesvar med leverandørerne.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Indgåelse af kontrakter for kommunale prøvesvar med EOJ- og LPS-leverandør samt gennemførelse af identificeret nødvendig teknisk standardopdatering.</p> <p>Ny infrastruktur</p> <p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Projektkonominen for EHMI er udfordret, hvilket hovedsageligt skyldes tilførelsen af de nødvendige sikkerhedsspecifikationer med henblik på at højne sikkerhedsniveauet, hvilket er besluttet i fællesskab med Sundhedsdatastyrelsen. Risikoen er indtruffet og er behandlet på styregruppemødet juni 2024, hvor projektet fik godkendt tilførsel af ekstra midler samt at formandskabet fik mandat til at udmønte midlerne. Der er stor risiko for forsinkelse af de færdige tekniske EHMI-specifikationer fra MedCom.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Første del af de tekniske EHMI-specifikationer, (som rummer eDelivery-elementerne SBDH-kuvert, SMP og sikkerhedsspecifikation vedr. kryptering i meddelelsesflow samt EHMI-komponenten forsendelsesstatus og tilhørende sikkerhed), blev releaset primo april 2024. Sidste del af de tekniske specifikationer (som rummer sundhedsadresseringservice og postkasseregister og tilhørende sikkerhed) forventes udarbejdet ultimo september 2024.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Anden og sidste del af de tekniske EHMI-specifikationer er planlagt til release ultimo september 2024. Herefter indgåelse af de første kontrakter med leverandører ift. EHMI.</p>
<p>SOR-adressering</p>		<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>Registreringsvejledning, som indeholder regelsæt for meddelelsesregistrering, er i proces. Analyserapport vedr. drift og governance for lokationsnumre er i afsluttende fase. Indsamling og kvalificering af krav til anvendelse af SOR EDI ved adressering er i proces. Der er afholdt webinar vedr. oprydning i forbindelse med monitoreringsrapporter for SOR EDI kvalitet. Testforløb for SHAK til SOR i MedCom meddelelser er påbegyndt.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Analyserapport foreligger. Registreringsvejledning til lokationsnumre og meddelelsetyper er tæt på udgivelse. Krav til SOR-anvendelse ved adressering er afklaret. Monitoreringsrapporter for SOR EDI kvalitet i sept. er udgivet og udvikling i kvaliteten kan følges.</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: 87 kommuner er i drift, derudover 9 kommuner teknisk implementeret. Aftaledeling: 92 kommuner deler aftaler.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Ved udgangen af 3. kvartal forventes 89 kommuner at anvende Fælles Stamkort.</p> <p>Tidsplaner for resterende kommuners ibrugtagning af stamkort og aftaleoversigt foreligger.</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>Udviklingsfasen er ved at være gennemført og egentests er under behandling.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Gennemførelse af FSK-test for alle LPS'ere på testcamp i september.</p>
Deling af psykiatriplaner	😐	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Forsinkelse af pilotafprøvningen, hvilket kan medføre, at projektet står stille, hvis fokus ikke fastholdes. Pilotafprøvningen er udskudt til primo september.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>MedCom har leveret CDA-standarden i Q4 2023.</p> <p>SDS har indgået aftale med 2 pilotkommuner og SDS & MedCom har indgået aftale med 4 kortlægningskommuner.</p> <p>Kortlægningsinterviews er alle gennemført.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Test og certificering af CIMT. Kortlægningsanalysen færdiggjort i rapport.</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>EOJ-leverandøren Systematic har gennemført systemintegrationstesten v. SDS og forventer snarlig test og certificering af Fælles Stamkort version 3.0 v. MedCom.</p> <p>EOJ-leverandøren KMD har meddelt at man planlægger MedCom certificering i nov. 24.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>KMD Nexus får fastsat datoer for testforløb til Fælles Stamkort 3.0 v. hos hhv. SDS og MedCom.</p> <p>Begge EOJ-leverandører er testet og godkendt til anvendelse af Fælles Stamkort 3.0.</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. Der er lavet tiltag med fokus på projektet igen når Svangerskabsprojektet afleveres. Dog har vores samarbejdspartnere måtte vente grundet anden projekt prioritering.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Planlagt certificering af K-PRO i november.</p>

		<p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Certificering af klinikervisning af måledata på Sundhed.dk. Certificering af FUT med systemerne K-PRO og Telma.</p>
Dosisdispensering		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Der er stor risiko for, at almen praksis fjerner dosispakket medicin, hvis hospitalerne ikke vil forholde sig til borgerens dosispakke medicin ved udskrivelse.</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>Der er udviklet et 'Flowchart' til hospitalspersonale som forventes godkendes og implementeres i efteråret 2024. Derudover er der udviklet en 'Best Practice' for håndtering af dosispakket medicin. Den forventes ligeledes af blive distribueret til parterne i efteråret 2024.</p> <p>Statistiktal er nu offentliggjort på eSundhed.dk</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></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 knap-løsning 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 i samarbejde med KL og Region Nordjylland som fællesregional systemforvalter af Sundhedsjournalen afholdt et webinar for kommunerne, som handler om, hvem der må slå op i Sundhedsjournalen og i hvilke situationer. Der vil på baggrund heraf blive kigget på yderligere tiltag ift. kommunernes rettigheder og evt. afholdelse af endnu et webinar.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>At få implementeret knap-løsningen hos HD-Support og EG Sensum, så der kan lukkes for de sidste direkte adgange fra kommunerne.</p>
Opkobling af kommuner		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Da der ikke tidligere er delt kommunale data til primær brug i sundhedsjournalen, står vi muligvis overfor en juridisk proces, der kan trække ud. Udover dette er prioritering både hos Sundhedsdatastyrelsen, samt Sundhed.dk noget, der kan forsinke projektet.</p> <p>Estimatet på XDS-repository hos SDS er usikkert. Det er afgørende at få arkitekturen på plads.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>PID er godkendt, og dermed også arkitekturen og økonomi for projektet.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>At nedsætte en brugergruppe af klinikere, samt afholdelse af de første workshops.</p> <p>Igangsættelse af den juridiske proces.</p> <p>Påbegyndelse af arbejdet med etablering af XDS-repository hos SDS.</p>

Opkobling af speciallægepraksis		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Speciallægenes manglende stillingtagen til, om afsendte diagnoser er kategoriseret som Aktions- eller Bidiagnoser.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Der er modtaget testanmodninger fra 3 af de store speciallægesystemer, samt at problemer med en Windows-opdatering hos Sentinel er løst.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>MedComs Testcamp finder sted den 18-20/9-2024, hvor der gennemføres test og certificering (ens-2-end) af speciallægesystemerne og efterfølgende åbning for dataleverance fra Speciallæger.</p>
---------------------------------	--	---

Almen Praksis

Projekt	Status	<u>Bemærk især</u>
Digital svangrejournel 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>XMO har startet udbredelse til de første kunder</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Udbredelse til alle læger med Clinea og XMO</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 MultiMedWeb i Diagnosepakke v1.0.</p> <p>Analysearbejde for evaluering af projektet opstartet.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Godkendelse af det sidste lægepraksissystem i diagnosepakke v1.0</p> <p>Afslutning af analyse og endelig resultat for 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. 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 Q4).</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Delleverance 1 fra PLSP er færdig (PDL/PIL standard).</p> <p>Underskrevet kontrakt med CGM</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Leverancer fra PLSP – Profilverktøj indeholdende: editor, viewer og repository. (Afventer tidsplan)</p> <p>1 release af populationsoverblikket fra EG WinPLC</p> <p>Projektet ønsker at få udarbejdet et kort notat, der beskriver rammerne for lovlig anvendelse af FMK i LPS-integrationer, med primært fokus på nye arbejdsscenarioer, der er identificeret i forbindelse med projektet.</p>

		<p>Baggrund for at udarbejde et notat</p> <p>FMK har sin egen lovgivning, og af hensyn til medicin-datas følsomhed og patientens rettigheder, er adgangen til FMK-data derfor ret begrænset og underlagt særlige regler, der på flere punkter adskiller sig fra andre sundhedsdata.</p> <p>Formålet med det ønskede notat er primært at afdække, hvor langt man kan komme med ideerne i Klinikens Cockpit inden for lovens rammer, og sekundært at tydeliggøre, hvilke gevinster der kun kan realiseres, hvis lovgivningen tilpasses.</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>DAP-styregruppe har besluttet at forsætte projektet, så løsningen udbredes til øvrige lægesystemer. MedCom skal i år lave brugerhistorier og testprotokol</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Test af EG Clinea, som har medvirket i pilotafprøvningserne, i december 2024 og øvrige lægesystemer testes under Testcamp i 2025</p>
Egne Laboratorieanalyser		<p>Projektet er under afklaring. Foranalyse aftalt i Partsforum, hvor første version af analyserapporten skal gennemgås 10. september.</p>
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 kan komme til at "kode til skuffen".</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Deloittes evaluerings- og analyserapport er godkendt på DAP-styregruppemøde d. 20.08.24 og projektet er godkendt til storskalaafprøvning til udgangen af 2024.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid.</u></p> <p>Etablering af snitflade mellem Sundhed.dk's visning af Nævn for Sundhedsapps liste og projektets tekniske løsning.</p>
Forløbsplaner	😊	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Teknisk kompleks løsning som involverer flere leverandører. Driften er stabiliseret efter implementering af dockerreleases og procedurer for releases.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Understøttelse af kommunal henvisning idriftsat i 4 lægesystemer</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Understøttelse af kommunal henvisning idriftsat i alle lægesystemer</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>Der er fundet finansiering for resten af 2024.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Der udarbejdes et projektgrundlag for det videre arbejde 2025.</p>
Deling af diagnoser	😊	<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>Udfordringer med udvikling af FHIR doc</p>

		<p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Udarbejdelse af standarddokumentation</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Igangsættelse af udvikling hos PLSP og sundhed.dk</p>
--	--	--

Systemforvaltning

Projekt	Status	Bemærk især
Implementering af Sundhedsdatanet version 4		<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. Udvikling af driftsstatistikker til afregning ikke endnu afklaret. Tilsluttede parters manglende udfyldelse af ny databehandleraftaler og tilslutningsaftaler, samt tilbagemelding på oplysningsskemaet.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Udvikling af aftalesystemet til SDNv4. Aftalesystemet er under fejlretning af mindre ikke kritiske fejl, samt udvikling af ny funktionalitet. Transition ind er igangsat, selv om driftsprøven ikke er gennemført, udestående for at kunne afslutte driftsprøven er en MPLS-Installation migreres</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Driftsprøven afsluttes og godkendes. Fortsat fremdrift i Transition ind. Migrering af de første regioner på MPLS.</p>
Borgerrettede videokonsultationer		<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>Begge EOJ-leverandører på sundhedsområdet er i gang med VDX-integration. Systematic Cura har vers. 1 og vil opdatere til vers. 2. Der er indgået samarbejdsaftale med OIVA Health, som står for videodelen i KMD Nexus.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Indgåelse af samarbejdsaftaler med alle kommunernes fagleverandører.</p>

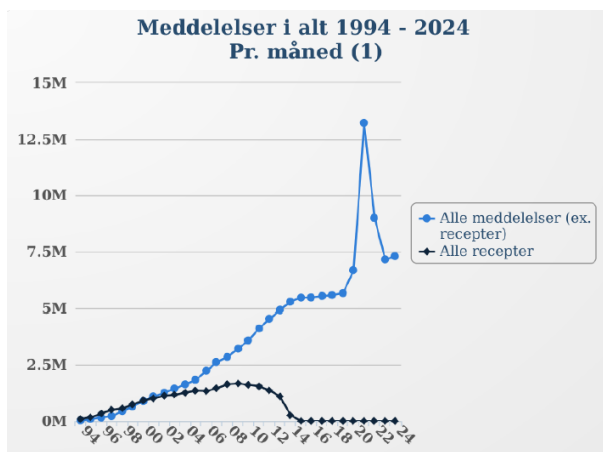
Internationale aktiviteter

Projekt	Status	Bemærk især
xShare		<p><u>Den største risiko i projektet</u></p> <p>The European Health Data Space forordningen stemmes ikke igennem eller ændres markant.</p> <p><u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u></p> <p>Projektet er lykkedes med at nå ud til et bredt netværk af interessenter og har etableret et godt samarbejde med andre relaterede projekter.</p> <p><u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u></p> <p>Der arbejdes pt. på at oprette en "Hub" som skal være den europæiske indgang til viden om EEHRxF på tværs af projekter, initiativer og lande.</p>

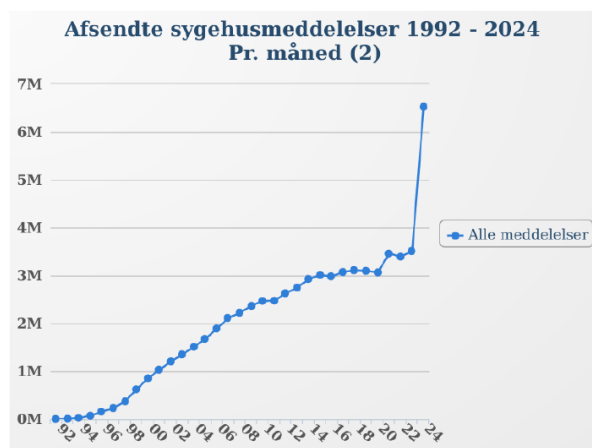
Den fulde monitorering af alle projektet og basisaktiviteter er at finde via dette link: <https://medcom.dk/projektmonitorering/>

Overordnet MedCom-monitorering juni 2024

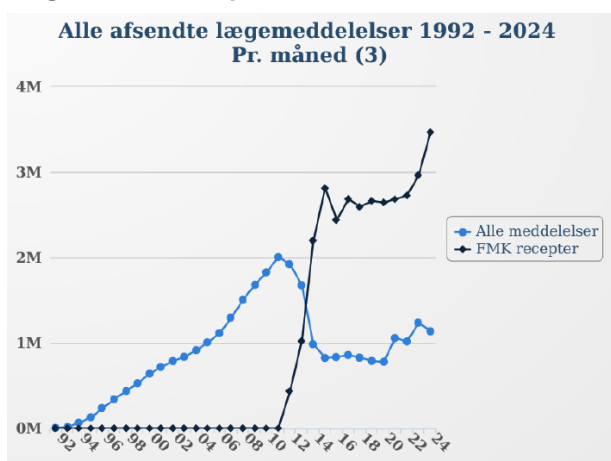
Alle meddelelser pr. måned 1994-2024



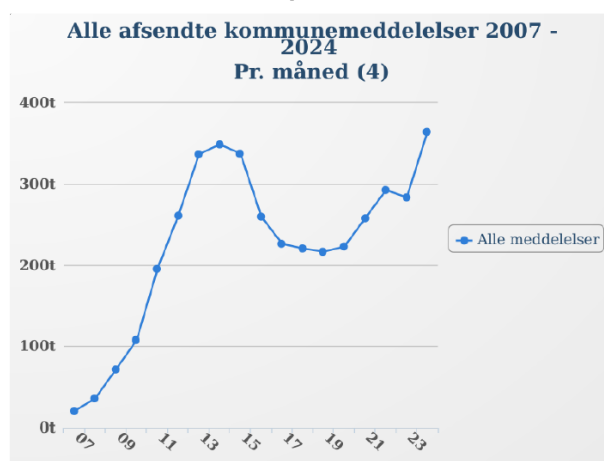
Sygehusmeddelelser pr. måned 1992-2024



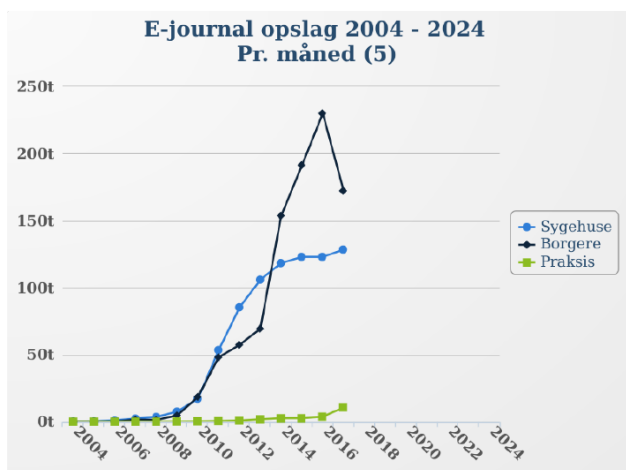
Lægemeddelelser pr. måned 1992-2024



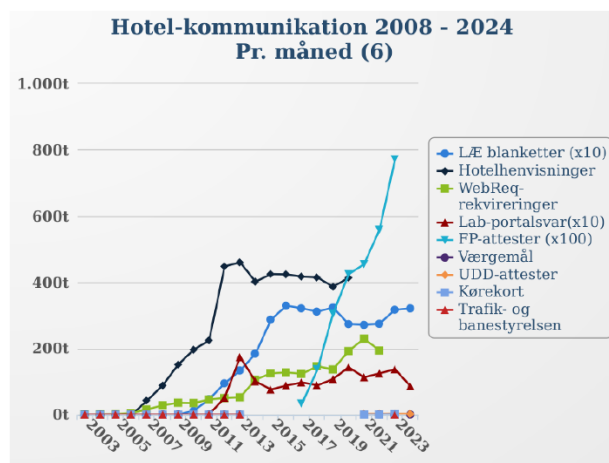
Kommunemeddelelser pr. måned 2007-2024



E-journal opslag pr. måned 2004-2017



Hotelkommunikation pr. måned 2003-2024





Status september 2024



medcom