



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Referat

Dato: 14-12-2022
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPRUAS
Sagsnr.: 2104916
Dok. nr.: 2500557

Referat af 8. møde i styregruppen for MedCom12 den 14. december 2022 kl. 10:00 – 12:00

Deltagere

Lars Hulbæk, MedCom
Stine Bonde, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Poul Erik Kristensen, KL
Martin Bagger Brandt, PLO
Rasmus Rose, Danske Regioner
Morten Lundgaard Hansen, Region Syddanmark
Mette Jørgensen, Sundhed.dk
Niels Rygaard, Aalborg Kommune
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden
Michael Juul Larsen, Københavns Kommune
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Michael Johansen, MedCom
Janne Rasmussen, MedCom
Rune Askgaard, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

Dagsorden for mødet

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

1. Meddelelser
2. Afslutning af MedCom12 (B)
3. Godkendelse af MedCom13-programmet (B)
4. Implementeringsplan for FHIR-Korrespondancemeddelelsen og mapningskomponent (B)
5. Status for PRO og KIH (O)
6. Systemforvaltning
 - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)
 - b. (Fortroligt) SDNv4-udbud (O)
 - c. (Fortroligt) Strategisk rammesætning af VDX-udbud (B)
 - d. (Fortroligt) VDX Risikovurdering 2022 (B)
 - e. Fællesoffentlig change management (O)
7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31.10.2022 (B)
8. Eventuelt

1. Meddelelser

Lars Hulbæk orienterede om, at MedCom vandt tre af fire jurypriser til den europæiske Interoperability Award 2022.

Styregruppen kvitterede og lykønskede med sejren.

2. Afslutning af MedCom12

Lars Hulbæk præsenterede punktet. MedCom har udgivet en pjece om MedCom12-perioden, hvor temaartiklerne knytter sig til borgerrettede løsninger, videokonferencer, cybersikkerhed, modernisering mm. Lars fremhævede højdepunkter og milepæle fra MedCom12, og hvilke projekter der går ind i MedCom13-perioden. Lars fremhævede bl.a. implementering af CDA-standarder til PRO, kommunernes knapadgang til sundhedsjournalen og datadeling mellem almen praksis, sygehusvæsenet og borgeren. Det væsentligste udestående ift. ambitionerne med MedCom12 er implementering af de moderniserede FHIR-standarder.

Styregruppen kvitterede for og anerkendte resultaterne fra MedCom12. Der var en kort drøftelse af anvendelsesstatistik for knapadgangen, som der er stor interesse for på tværs af parterne. Trafikdata kan være relevant i andre sammenhænge, fx i sundhedsklyngerne.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- godkender afslutningen af MedCom12
- godkender aktuel status på MedCom12-projekterne.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. Godkendelse af MedCom13-programmet (B)

Lars Hulbæk præsenterede punktet og opsummerede konklusionerne fra prioriteringsseminar. Overskrifterne var borgerrettede initiativer, løsninger med kort aftræk, understøttelse af nye organisationer med eksisterende løsninger og prioritering af standardmodernisering. Visionen for MedCom13 afspejler ønsket om datadeling, frigøre personaletid og udvalgte internationale projekter.

Styregruppen kvitterede for visionen. Der var en kort drøftelse af forankringen af EHDS-relaterede aktiviteter, hvor styregruppens parter med fordel kan engagere sig i fællesskab.

Stine Bonde informerede om, at ministeriet til rådsmøde har lagt vægt på, at størrelsen af EHDS-opgaven ikke må undervurderes. Dertil lægges der vægt på, at det er vigtigt at sætte en realistisk tidsramme på forordningen. Stine bemærkede, at man efterfølgende kan se på behovet for at nedsætte en fællesoffentlig arbejdsgruppe i lyset af behovet for at koordinere før og efter forordningen vedtages.

Styregruppen havde en drøftelse af behovet for koordination af ensartede løsninger i sundhedsvæsenet, hvor der ses et behov for at drøfte overlap mellem sammenlignelige løsninger der drives parallelt. Der kan være behov for en diskussion af infrastruktur, der overstiger arbejdet der udføres ifm. kanalstrategien.

Lars præsenterede rammebudgettet for MedCom13, der skal godkendes af den nationale bestyrelse for sundheds-it på dennes næstkommende møde i februar 2023.

Lars nævnte, at man i MedCom13-perioden vil stræbe efter at føre en mere dynamisk styring af projekter, hvilket bl.a. betyder inklusion af styregruppen i iteration af tidsplaner og løbende præsentation af PID'er. Dette er et input, som MedCom har fået fra bl.a. leverandørerne på de afholdte dialogmøder.

Rasmus Rose kvitterede for dette og bemærkede i lyset af mængden af afhængigheder, der er på tværs af projekter, at dette fokus er første skridt på vej mod fælles afhængighedsstyring.

Lars fortsatte punktet med en præsentation af projekter i MedCom13-perioden.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at man med fordel kan fremlægge en visning af de samlede FHIR-aktiviteter.

Peter Munch Jensen bemærkede, at der for så vidt angår deling af diagnoser er forskellige syn på, hvordan projektet skal udføres, og på tidsplanen for deling. Peter foreslår, at man tager fat i en afklaring mellem SDS og PLSP der blev aftalt før covid-19. Det var opfattelsen hos SDS, at man ville igangsætte delingen i starten af 2023.

Hvad angår målsætningen om at skabe hurtige gevinster med hensyn til at frigøre personaletid, nævnte Lars Hulbæk følgende projekter som bedste bud på at opnå dette i MedCom13: SOR, graviditetsprojektet i almen praksis, maskinelt dosispakket medicin, deling af diagnosekort og intelligent indbakke.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender arbejdsprogram inkl. vision og rammebudget for MedCom13, og at sagen forelægges Den nationale bestyrelse for sundheds-it den 8. februar 2023
- Tager til efterretning, at detaljeret budget og projektinitiering for kendte aktiviteter forelægges til beslutning i 1. halvår 2023
- Noterer sig, at udmøntning af styregruppens reservepulje sker løbende i projektperioden, efter konkret beslutning i MedComs styregruppe, for enten at styrke allerede igangsatte projekter eller initiere nye projekter.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

4. Implementeringsplan for FHIR-Korrespondancemeddelelsen og mapningskomponent (B)

Dorthe Skou Lassen præsenterede punktet. På seneste styregruppemøde godkendte styregruppen trinvis implementering af Korrespondancemeddelelsen og den fælles konverteringsløsning. Dorthe orienterede om at der er flere møder i kalenderen med Vans-leverandører, herunder om økonomi.

Morten Lundgaard spurgte indtil hvordan man planlægger at håndtere manglende funktionalitet hos de aktører der overgår senere til FHIR i samarbejdet med aktører, der til den tid allerede er overgået til FHIR.

Dorthe Lassen svarede, at det er muligt at foretage justeringer der skal forhindre at data går tabt. MedCom undersøger, om der skal foretages tilpasninger i konverteringsløsningen.

Morten Lundgaard spurgte MedCom til finansieringen af konverteringskomponenten, og om man kan komme på den nye FHIR-Korrespondancemeddelelse før 2025.

Lars Hulbæk svarede, at MedCom kommer med et oplæg til finansiering af konverteringskomponenten, der i udgangspunktet har til hensigt at undgå at "straffe" aktører, der kommer overgår tidligt, og samtidig afsøger muligheden for at medfinansiere driften af konverteringsløsningen i en tidsbegrænset periode. Lars tilføjede, at aktører godt kan komme på før 2025.

Martin Bagger Brandt udtrykte ønske om mellemtider undervejs samt en bagkant for implementeringen, hvor konverteringen ikke længere skal bruges. Dette er efterspurgt af leverandører.

Dorthe Lassen svarede hertil, at man planlægger efter at kunne lukke konverteringen i 2026.

Rasmus Rose bemærkede, at det kræver klarhed om finansieringen for at kunne fastsætte en bagkant.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at implementering af FHIR-KM sker i 2 trin, henholdsvis i november 2024 og november 2025. Kommuner, EOJ- leverandører og PLS-leverandør er de første til at påbegynde implementeringen.
- Godkender at MedCom fortsætter dialogen med VANS-leverandørerne omkring konverteringsløsningen, mhp. at indgå en aftale der lægges til styregruppens godkendelse ved første møde i MedCom13.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

5. Status for PRO og KIH (O)

MedCom orienterede om status for PRO og KIH og tilføjede, at der arbejdes på at certificere Mit Sygehus, som man forventer kommer på primo januar.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at man ønsker en uddybende præsentation af PRO.

Stine Bonde bemærkede mht. PRO, at der er udestår en afklaring af governance, og at der pt. pågår en dialog mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, SDS og MedCom. Når governance er afklaret, vil styregruppen blive præsenteret for et oplæg herom.

Peter Munch Jensen bemærkede, at styregruppen er ansvarlig for governance for KIH, indtil andet er besluttet.

MedCom bemærkede, at anvendelsen på nuværende tidspunkt er beskeden. Der kommer dog en klinikervisning i sundhed.dk i februar 2023.

Stine Bonde orienterede om det mere strategiske arbejde vedrørende mere behandling hjemme. Stine bemærkede endvidere, at man ønsker at smidiggøre processen omkring dataansvar, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet er ved at afklare. Desuden skal forholdene omkring spærring og logning afklares.

Lars Hulbæk tilføjede, at databehandleraftalerne for piloterne er på plads og dermed lovlige, men at udfordringen ligger i næste fase når der skal skaleres.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6. Systemforvaltning

6.a Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)

Lars Hulbæk præsenterede punktet, og konstaterede at der er fin drift på alle de tre systemer. Lars bemærkede, at Grønlands sundhedsvæsen stadig ikke er kommet på VDX, men at der nu arbejdes på et revideret teknisk setup, der ikke indebærer decentrale servere i Grønland. MedCom har afholdt en beredskabsøvelse med fokus på strømafbrydelse.

Stine Bonde efterspurgte en opsamling på beredskabsøvelsen.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager driftsstatus for SDN, VDX og KIH til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6.b (Fortroligt) SDNv4-udbud (O)

Lars præsenterede punktet. Tre leverandører har afgivet bud. Der var på forhånd en bekymring vedrørende priser og leveranceproblemer. Pt. er pris den største udfordring, og MedCom har brugt forhandlingsmøderne på at skubbe priserne ned. Sikkerhedsstandarder og hardware er med til at presse prisen op.

Stine Bonde bemærkede at etableringsomkostninger driver prisen fra leverandøren, og spurgte om man kan gøre noget ift. timing af udbuddet for at mitigere stigende omkostninger.

Lars Hulbæk svarede, at man afventer endeligt tilbud fra leverandørerne, og at der stadig er mulighed for at udskyde udbuddet. Beslutningen træffes på et ekstraordinært styregruppemøde i februar.

Stine Bonde spurgte, hvor stor en andel der er drevet af henholdsvis prisstigninger i markedet og øgede krav, der er initieret af styregruppen.

Lars Hulbæk svarede, at det er svært at afgøre. Der er i MedCom en forhåbning om, at man får bedre tilbud efter forhandlingsmøderne.

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager status på udbuddet for delaftale 1 om SDN-infrastruktur og Datacenter inkl. SPOC samt delaftale 2: Udvikling og vedligehold af aftalesystemet til efterretning

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6.c (Fortroligt) Strategisk rammesætning af VDX-udbud (B)

Lars Hulbæk præsenterede punktet.

Styregruppen havde en kort drøftelse af, hvilke interessenter man kan rådføre sig med i forbindelse med VDX-udbuddet. Der var opbakning til, at man overvejer at inddrage bredere end til kun Datatilsynet.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender proces for den strategiske rammesætning af VDX-udbuddet frem mod beslutning i MedComs styregruppe
- Godkender, at MedCom indleder dialog med Datatilsynet og om nødvendigt med bistand fra regionerne.

Styregruppen tiltrådte indstillingen med den nævnte bemærkning.

6.d (Fortroligt) VDX Risikovurdering 2022 (B)

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender VDX-risikovurdering 2022 inkl. risikohåndteringsplan.

Lars Hulbæk præsenterede kort punktet.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender VDX-risikovurdering 2022 inkl. risikohåndteringsplan.

Styregruppen godkendte indstillingen.

6.e Fællesoffentlig change management (O)

Lars Hulbæk præsenterede punktet.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

7. Regnskabsvurdering MC12 pr. 31.10.2022 (B)

Punktet blev kort præsenteret, og indstillingen taget til efterretning.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager regnskabsvurdering for MedCom12 pr. 31. oktober 2022 til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

8. Eventuelt

Der var ingen bemærkninger til eventuelt.