

Styregruppen for MedCom

Referat af 1. møde i MedCom VI's styregruppe den 6. marts 2008 i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse:

Deltagere:

Vagn Nielsen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Niels Mortensen, Region Syddanmark
Lisbeth Nielsen, Danske Regioner
Otto Larsen, Sundhedsstyrelsen/SDSD
Lasse Larsen, Lægemiddelstyrelsen
Mogens Engsig-Karup, Region Midtjylland
Lars Krarup (for Henrik Bruun), Apotekerforeningen
Jens Parker, PLO
Henrik Bjerregaard Jensen, MedCom
Ib Johansen, MedCom
Claus Duedal Pedersen, MedCom
Jens Rahbek Nørgaard, MedCom
Lars Hulbæk, MedCom
Dorthe Skou Lassen

Sekretariat: Mogens Køllner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Afbud:

Jan Kold, Region Hovedstaden
Morten Elbæk Petersen, sundhed.dk
Sven-Åge Westphalen, Styrelsen for Social Service
Peter Kjærsgaard Petersen, KL
Maria Antonsen, Finansministeriet.

Dagsorden:

Dagsorden for styregruppemødet:

- 1) Godkendelse af referat fra 8. styregruppemøde i MedCom V den 13. December 2007.
- 2) Meddelelser.
- 3) Orientering om arbejde med ny national IT strategi og organisation.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 24. april 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2007-1203-382

Sagsbeh.: MK
Fil-navn: Dokument 2

- 4) Forberedelse af FAME udbredelsesprojektet (fortsat drøftelse).
- 5) SIP – Standardiseret indberetning fra primærsektoren.
- 6) Budgetrammer for MedCom 6.
- 7) Siden sidst.
- 8) Regnskabsvurdering for MedCom V.
- 9) Eventuelt.

Henrik Bjerregaard varetog mødeledelsen for dagsordenens pkt. 1-3 og pkt. 7 grundet Vagn Nielsen's forsinkede fremmøde.

Ad 1) Godkendelse af referat fra 8. styregruppemøde i MedCom V den 13. december 2007.

Referatet blev godkendt.

Ad2) Meddelelser.

Henrik Bjerregaard bød Mogens Engsig-Karup, Region Midtjylland velkommen som nyt regionalt medlem af styregruppen til erstatning for Henning Bruun Schmidt, Region Nordjylland, der var fratrukket sin stilling.

Lisbeth Nielsen orienterede om, at Danske Regioner havde købt rettigheder til via sundhed.dk at anvende Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL), som løbende ville blive oversat til dansk og tilpasset danske forhold med stort potentiale for gavn til både sundhedsfaglige og borgerne.

Ib Johansen orienterede om, at MedCom fra den amerikanske kongres havde modtaget en pris på 50.000 \$ for et oplæg om foretagne udviklinger til gavn for borgerne.

Claus Duedal Pedersen orienterede om arbejdet i den arbejdsgruppe, der forbereder WoHIT konferencen i Bella Centret 4-6. november 2008. Det fremgik, at der arbejdes med et specielt dansk spor samt hospitalsbesøg og et dansk udstillingsområde.

Jens Rahbek Nørgaard orienterede om den kommende IT-arkitekturkonference i Århus arrangeret af Videnskabsministeriet.

Henrik Bjerregaard orienterede om MedCom's udvidelse af lejemålet med 200 kvadratmeter til SDSD arkitekturenheden.

Ad 3) Orientering om arbejde med ny national IT strategi og organisation.

Otto Larsen orienterede om seneste møde i bestyrelsen for SDSD den 29. februar 2008. Det fremgik, at der indtil videre arbejdes med 4 handlingsplaner

- Værktøj for medarbejderen til at skabe kvalitet og produktivitet (HP 1)

- Bedre service til og inddragelse af borgere og patienter (HP 2)
- Fælles infrastruktur (HP 3)
- Digitalisering hos de enkelte aktører (HP 4).

Om HP 4 blev nævnt, at der med den bl.a. blev overvåget tempo i udrulningen af forskellige systemer, således at der på landsplan kunne sikres koordination af udviklingen.

Endvidere blev der knyttet bemærkninger til udvalgte programmer og projekter i de enkelte handlingsplaner, herunder programmet om Nationalt Patientindeks, programmet om fælles Medicinkort, projekt kliniske retningslinier/Map of Medicine, projekt EKG og programmet om arkitektur og sikkerhed m.v. Det fremgik også, at SDSD var involveret i arbejdet med at kravspecifilere næste generation af landspatientregistret.

Det blev understreget, at handlingsplanerne var dynamiske og at de ville være genstand for en åben dialog. Der blev i øvrigt henvist til SDSD's hjemmeside.

Lisbeth Nielsen og Mogens Køllner orienterede om arbejdet med at etablere bestyrelsen for SDSD som domænebestyrelse.

Ad 4) Forberedelse af FAME udbredelsesprojektet (fortsat drøftelse).

Vagn Nielsen Åbnede drøftelsen af sagen med at konstatere, at der forelå to modsat rettede hensyn, nemlig på den ene side Lægemedelstyrelsens for så vidt velbegrundede ønske om først at afslutte udviklingsprojektet overfor behovet for på den anden side at få forberedt udrulningen, således at den tidsmæssige bagkant om at have afsluttet udrulningen ultimo 2009 ikke kom i fare.

Det fremgik, at Lægemedelstyrelsen forventede at være teknisk klar til sommer. Herefter test med nogle få patienter.

Den foreliggende udfordring var således at få etableret en organisering og styring, der sikrede opretholdelse af momentum i udviklingsprojektet samtidig med sikring af tidsplan for udrulningen.

Vagn Nielsen fandt, at SDSD-bestyrelsen som sundhedsdomæne måtte være det relevante forum til at løfte udfordringen med at sikre fornøden og hensigtsmæssig styring i sagen. Et forslag til organisering af styringen var drøftet på SDSD-bestyrelsens møde den 29. februar.

Niels Mortensen tilkendegav bl.a., at han fandt det vigtigt, at der blev draget god nytte af MedCom's erfaringer på området.

Jens Parker så et stort behov for at få organiseret en styring, der sikrede tidsplanen. Han gjorde opmærksom på, at ændrede arbejdsgange og undervisning også var elementer i sagen.

Lisbeth Nielsen tilsluttede sig behovet for at få sikret en passende organisering.

Mogens Engsig-Krarup fandt behov for hurtigt at komme i gang med test af EPJ og PAS-systemer. Specifikationer ultimo 2008 var for sent.

Henrik Bjerregaard fandt, at der planlægningsmæssig set allerede var foretaget et omfattende arbejde med at planlægge udrulningen.

Lasse Larsen bemærkede, at han forventede, at der 1. juni var tilstrækkeligt grundlag for at foretage kravspecifikation.

Vagn Nielsen lagde vægt på, at der ikke blev skabt usikkerhed om arbejdet i Lægemeddelstyrelsen - at det blev afsluttet efter tidsplanen og at MedCom's kompetencer blev anvendt hensigtsmæssigt.

Der var tilslutning til, at SDSD indkaldte til et møde med de berørte parter med henblik på at få håndteret de foreliggende udfordringer på en konstruktiv måde.

Ad 5) SIP – Standardiseret Indberetning fra Primærsektoren.

Lars Hulbæk introducerede SIP – projektet som et af projekterne i MedCom 6. Det fremgik, at ideen i SIP var at få organiseret en sammentænkning af standardiseret integration mellem de praktiserende lægers IT- systemer og nationale registre, således at der kan opnås rationelle elektronisk baserede arbejdsgange.

Det fremgik, at dette sigte mod standardiseret udbredelse i større skala var aktualiseret af det påtrængende behov for løsning af indberetning af dødsårsager fra primærsektoren til Sundhedsstyrelsen samt børnedatabaseindberetning (Sundhedsstyrelsen) og bivirkningsindberetning (Lægemeddelstyrelsen).

Centrale elementer i standardiseringen er Den Gode Webservice og Den Dynamiske Blanket, som lanceret af MedCom med potentiale for at afløse papirblanketter.

Det fremgik af den nærmere orientering af status i arbejdet, at Sundhedsstyrelsen støttede op om projektet, men fandt tidsplanen stram og manglede afklaring omkring økonomi i sagen, ligesom der var tekniske usikkerheder omkring dødsårsagsindberetningen. Der var lagt planer for afklaring af disse forhold.

Det fremgik endvidere, at 3 lægesystemleverandører – heraf de 2 største (Æskulap og MedWin) -- indgår i pilotafprøvningen af det Fælles Medicinkort og således ikke ser sig i stand til at implementere indberetning af dødsårsager mv. før oktober 2009 De øvrige lægesystemleverandører vil i mellemtiden kunne udvikle indberetningsløsningerne til oktober 2008.

Jens Parker understregede vigtigheden af fremdrift for SIP-projektet.

Vagn Nielsen udtrykte bekymring især for dødsårsagsindberetningen ved det udskudte tidsforløb, især for de 2 store lægesystemleverandører og opfordrede til en mulig drøftelse med de pågældende leverandører om at prioritere til fordel for især dødsårsagsindberetningen, herunder indtænke sin position som en stor spiller på markedet.

Ad 6) Budgetrammer for MedCom 6.

Der var en forholdsvis omfattende drøftelse af de fremlagte budgetrammer for MedCom 6. Fokus i drøftelserne var især rettet mod, at basisudgifterne, herunder løn til ansatte, lå på et niveau på 68 % mod et ønsket niveau på omkring 50 %.

Konklusionen på drøftelserne var, at der i MedCom skulle foretages en revurdering af budgettet med det resultat, at basisudgifterne i budgettet blev nedbragt betragteligt til fordel for midler til projekter.

Dette revurderede budget skulle i passende gennemskuelig opstilling og beskrivelse sendes til Vagn Nielsen og Niels Mortensen, der som formandskab ville vurdere et sådant revideret oplæg med henblik på udsendelse sammen med referat af mødet.

Ad 7) Siden sidst.

Dorthe Skou Lassen orienterede om kommuneprojekter og GOP-projektet. Det fremgik bl.a., at 70 af de 98 kommuner anvender elektronisk kommunikation med sygehus og/eller praktiserende læge og apoteker og at alle kommuner og regioner har etableret arbejdsgrupper, som koordinerer tiltag omkring elektronisk kommunikation. Det fremgik, at GOP-projektet bevæger sig fremad, dog med forsinkelser.

Lars Hulbæk orienterede om den igangværende pilotafprøvning i LÆ-blanket projektet.

Der blev herunder af Niels Mortensen og Otto Larsen rejst behov for en formel afklaring af, hvordan "sundhedscentre" er placeret ansvarsmæssigt mv.

Ib Johansen orienterede om sundhed.dk understøttelse. Det fremgik om projektet med etablering af en mikrobiologidatabank, at opstartsmøde med alle interessenter var forstående med sigte på at få projektet gennemført i 2008. Der var bl.a. udeståender om finansiering.

Vedrørende adgangen til at se laboratoriesvar pegede Niels Mortensen på behovet for tilpasning; således at alle kunne overføre laboratoriesvar til visning på sundhed.dk.

Ib Johansen orienterede om medicinprojektet, herunder MedCom's bistand til fejlfinding og test af systemer, der anvender receptserveren. Det fremgik også, at receptserverens opkobling til sundhedsdatanettet var gennemført.

Jens Rahbek Nørgaard orienterede om e-journal projektet. Lisbeth Nielsen og Mogens Køllner orienterede herunder om sagen vedrørende aktindsigt i patientdata.

Ib Johansen orienterede om konsolidering og udbredelse siden sidst, herunder ny rekord med 4,4 mio. EDI-dokumenter i januar måned.

Vedrørende speciallægenes kommende anvendelse af henvisningshotellet fandt Mogens Ensigt Krarup tidsplanen betænkelig stram. Han gjorde opmærksom på, at nye måder at arbejde på tager tid.

Lars Hulbæk orienterede om tilfredsstillende teknisk drift af sundhedsdatanettet – ingen driftsudfald siden sidste styregruppemøde. Tillige orientering om etablering af faste forbindelser fra regionerne til sundhedsdatanettet og planlægning af kommende udbud af driften af SDN.

Claus Duedal Pedersen orienterede om de internationale projekter.

Indstillinger til dagsordenspunktet blev godkendt.

Ad 8) Regnskabsvurdering for MedCom V.

Henrik Bjerregaard knyttede bemærkninger til den som bilag til mødet udsendte regnskabsvurdering for MedCom V pr. 17. februar 2008 med dækning af den ordinære MedCom V periode fra 1/1-2006 til 31/12-2007 samt som besluttet på sidste styregruppemøde også MedCom V projektliniere frem til 30/6-2008.

De stigende basisudgifter i 2007 blev – jf. drøftelserne om budget ovenfor under dagsordenens pkt. 6 - bemærket. Regnskabsvurderingen blev taget til efterretning.

Ad 9) Eventuelt.

Det fremgik, at der kun var 10 praktiserende læger tilbage i Danmark, som ikke anvender MedCom's standarder.