

20. august 2008/lb Johansen-Lars Hulbæk

Status på SIP-projektet

1. Indledning

MedComs styregruppe igangsatte på mødet den 6. marts 2008 SIP-projektet. SIP-projektet har til formål hurtigst muligt at sikre standardiseret integration mellem primærsektorens IT-systemer og nationale registre til brug for

- Dødsårsagsindberetning (Sundhedsstyrelsen)
- Børnedatabaseindberetning (Sundhedsstyrelsen)
- Bivirkningsindberetning (Lægemiddelstyrelsen)

Herudover indgår lægesystemernes deltagelse i det Fælles Medicinkort og LÆ-blanketprojektet.

På mødet i MedComs styregruppe den 29. maj 2008 blev det taget til efterretning, at omlægningen af SEI er forsinket. MedComs fokus har derfor været rettet mod klargøring af børnejournalsystemleverandører og lægesystemleverandører og samarbejde med Lægemiddelstyrelsen om klargøring til modtagelse af bivirkningsindberetningen indenfor projektets release-dato 1. oktober 2008.

Den overordnede status på projektet er

- Lægemiddelstyrelsen forventer at have gennemført omlægning af bivirkningsindberetningen pr. 1. oktober 2008
- Sundhedsstyrelsen forventer at kunne nå omlægningen af SEI-systemet til brug for dødsårsagsindberetning og børnedatabaseindberetning pr. 1. april 2009
- MedCom gennemfører live test af indberetninger af børnedata og bivirkningsindberetning den 15. september 2008.
- MedCom opstiller midlertidig modtageserver på sundhedsdatanettet til brug for live test af børnedatabaseindberetning
- Alle fire børnejournalsystemleverandører forventes at være klar med børnedatabaseindberetning pr. 1. oktober 2008
- Alle lægesystemleverandører deltager forsat i projektet jf. de indgåede samarbejdsaftaler, men det er p.t. uvist, hvor mange leverandører der kan certificeres den 15. september.
- Tre lægesystemleverandører, der deltager i afprøvningen af Det Fælles Medicinkort (FMK), er jf. planen først klar med indberetningsløsningerne pr. 1. oktober 2009
- Forsinkelser i FMK kan få indflydelse på efterfølgende releases af indberetningsløsningerne
- Flere lægesystemleverandører har rejst en række principielle problemer i forbindelse med den forestående idriftsættelse af indberetningsløsningerne, herunder ikke mindst manglen på forretningsmodel og manglende fokus på de praktiserende lægers ønsker til nyudvikling

2. Status på omlægning af SEI

Arbejdet med at færdiggøre moderniseringen af Cancerregisteret er ved at være tilendebragt, og der er derfor frigjort ressourcer til andre formål i SEI-projektet.

Sundhedsstyrelsen forventer snart at indgå endelig aftale med ekstern leverandør om udvikling og konvertering af specifikke dele af SEI til at omfatte indberetning via Medcoms standarder, herunder Dødsattesten og Børnedatabasen. Release pr. 1. april 2009 synes realistisk.

3. Status på bivirkningsindberetning

Arbejdet med klargøring af modtagelse af bivirkningsindberetninger via Den Dynamiske Blanket og Den Gode WebService skrider planmæssigt frem i Lægemiddelstyrelsen, der således forventer at kunne overholde SIP-projektets mål om release den 1. oktober 2008. Præsentation af det nye koncept indgår i høring om fornyelse af systemet for indberetning af bivirkninger af lægemidler, der arrangeres den 15. september 2008 i samarbejde mellem Lægeforeningen og Lægemiddelstyrelsen.

4. Status på det fælles medicinkort i almen praksis

I pilotprojektet har der været afholdt integrations- og sikkerhedstest d. 20. august med test af "hul igennem" mellem lægesystemer og medicinkortserveren samt mellem sygehussystemerne og medicinkortserveren.

En række tilretninger af fejl skal foretages, og der afholdes fornyet integrationstest ultimo august.

10.-11. september afholdes sluttet med henblik på pilotdrift i oktober.

Testen gennemføres kun for MedWin- og PLC-systemerne. Æskulap har trukket sig fra projektet.

5. Status på samarbejde med systemleverandører

MedCom har indgået samarbejdsaftaler med relevante systemleverandører om deltagelse i SIP-projektet. Udover indberetningsløsningerne omfatter samarbejdsaftalerne om SIP-projektet lægesystemernes deltagelse i Det Fælles Medicinkort og LÆ-blanketprojektet.

Alle fire børnejournalsystemleverandører og alle lægesystemleverandører med mere end 5 kunder deltager i SIP-projektet. Bortset fra tre lægesystemleverandører, der prioriterer Det Fælles Medicinkort i 2008, indebærer samarbejdsaftalerne, at alle indberettende leverandører har udviklet børnedatabaseindberetning og bivirkningsindberetning pr. 1. oktober 2008.

Den 16.-18. juni afholdte MedCom det andet af tre SIP-kurser for systemleverandørerne med følgende hovedformål:

- godkendelse af leverandørernes implementering af Den gode WebService
- godkendelse af leverandørernes indberetning til børnedatabasen
- programmering af Den Dynamiske Blanket
- programmering af bivirkningsindberetning

Det tredje kursus afholdes den 15. september 2008 og omhandler live test af indberetninger af børnedata og bivirkninger.

Efter SIP-kurset i juni måned står det imidlertid klart, at der er en række såvel tekniske som forretningsmæssige problemstillinger i forhold til lægesystemernes ibrugtagning af Den Gode Webservice og Den Dynamiske Blanket. Det er således p.t. uvist, hvor mange leverandører der kan certificeres den 15. september.

De tekniske problemer er dels relateret til anvendelsen af digitale certifikater i Den Gode Webservice, dels implementering af Den Dynamiske Blanket, da der er tale om et helt nyt koncept. Digitale certifikater skal anvendes i børnedatabaseindberetning, medens Den Dynamiske Blanket skal anvendes til bivirkningsindberetning.

Der efterlyses fra flere lægesystemleverandører en pragmatisk holdning til anvendelse af digitale certifikater i Den Gode Webservice, da principielle krav om anvendelse af medarbejdercertifikater på det korte sigte vil hæmme udbredelsen af en række indberetningsløsninger. Det tilstrækkelige sikkerhedsniveau i fremtidige indberetningsløsninger bør således vurderes konkret og praktisk i forhold til de eksisterende muligheder i Den Gode Webservice:

- login og password (fx bivirkningsindberetning og CPR-opslag)
- Lægepraksis' eller systemleverandørs virksomhedscertifikat (fx børnedatabaseindberetning)
- Medarbejdercertifikat (fx dødsårsagsindberetning)

Forretningsmæssigt efterspørger lægesystemleverandørerne en langt større fokus på projekter, som lægerne efterspørger, frem for prioritering af diverse nationale indberetningsbehov. En væsentlig parameter er i denne sammenhæng volumen, der er afgørende for, at lægen oplever løsningerne som en lettelse i hverdagen. Endelig efterlyses en langt større udbredelse af LÆ-blanketløsningen hos kommunerne som en forudsætning for, at lægesystemleverandørerne vil sætte løsningen – og dermed Den Dynamiske Blanket - i drift hos de praktiserende læger.

Set i lyset af dette er der behov for at

- Fokuserer på kommunernes tilslutning til LÆ-blanketkommunikationen i et forsøg på at sikre massiv tilslutning af kommunerne gennem aftaler med KL og IT-leverandøren Kommuneinformation.
- Få afklaret, hvilke yderligere blanketter der efterspørgeres mest af lægerne med henblik på udarbejdelse af forslag til en prioriteret udviklingsplan for kommende Dynamiske Blanketter i samarbejde med PLO og lægesystemleverandørerne.
- Basere fremtidige indberetningsløsninger på et tilstrækkeligt sikkerhedsniveau efter en konkret vurdering af behovet for anvendelse af digitale certifikater.
- Vurdere mulighederne for en forbedret forretningsmodel for fremtidig kommunikation via Den Gode Webservice og Den Dynamiske Blanket, herunder flere løsninger med klikafgifter til lægesystemleverandørerne, som det kendes fra samarbejdet med VANS-leverandørerne i EDIFACT-kommunikationen og Kommuneinformation A/S om udveksling af LÆ-blanketter.