



10. marts 2006/Lars Hulbæk

Status SundhedsDIXen (SDN)

Driftsstatus

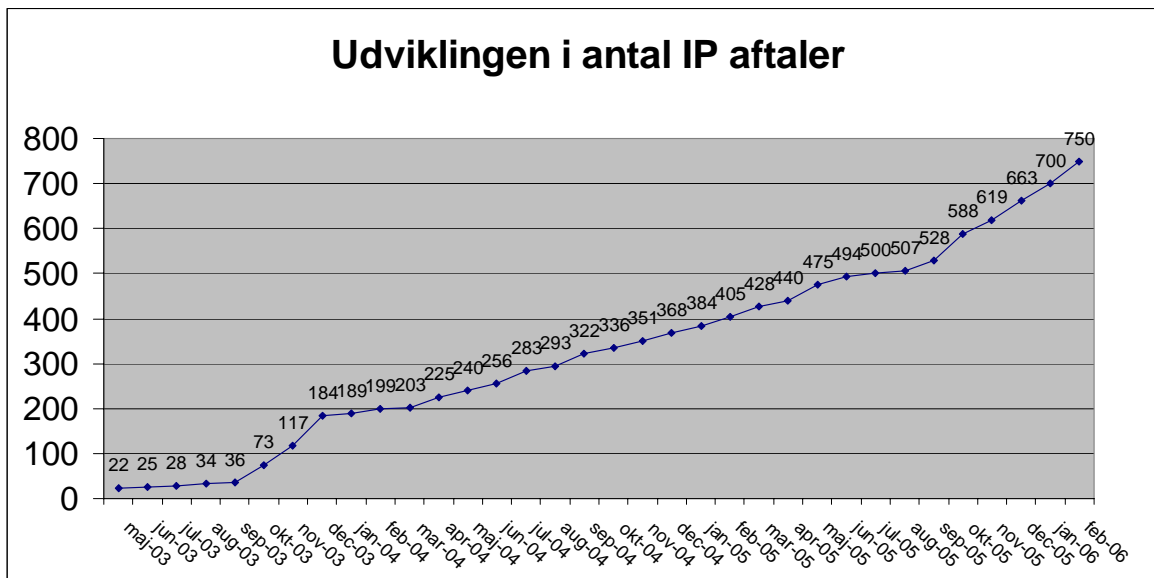
Driften af SDN fungerer fortsat tilfredsstillende. Et meget kort ikke planlagt udfald i servicetiden er registreret den 9. januar 2006, men har ikke givet anledning til henvendelser fra brugere.

Status på opkoblinger

Institutioner med forbindelse til SDN er vist i skemaet herunder. Der er ikke foretaget nye opkoblinger siden sidste styregruppemøde den 2. februar 2006.

Institutioner med VPN-forbindelse til sundhedsdatanettets knudepunkt, februar 2006				
Statslige institutioner	Amter m.v.	Kommuner	IT Leverandører	Øvrige parter
Indenrigs- og Sundhedsministeriet	Bornholms Regionskommune	Heming Kommune	A-data	Apoteksnettet
Lægemiddelstyrelsen	Århus Amt	Københavns Kommune	CSC Scandihealth	BekTra, Patienttransport
Sundhedsstyrelsen	Frederiksborg Amt	Lyngby-Taarbæk Kommune	Dan Net	Carelink, Sverige (Västmanland)
	Fyns Amt	Odense Kommune	DataGruppen MultiMed	Diako Flensburg
	Hovedstadens Sygehusfællesskab		Docbase (via ekstern)	East Tallinn Central Hospital
	Københavns Amt		Em-data/Emar	Forskningsenheden for Almen Medicin, SDU
	Nordjyllands Amt		Ganglion/Servers Online	Franziskus-Hospital, Kiel
	Ribe Amt		HD Support	Hjertecenter Varde
	Ringkjøbing Amt		KMD net	Københavns Praktiserende Lægers Laboratorium
	Roskilde Amt		MedWin (EG datainform)	Norsk Helsenet
	Storstrøms Amt		Novax/NordTeam	Privathospitalet Hamlet
	Sønderjyllands Amt		NovoNet	Rehab Varde (Falck)
	Vejle Amt		PC-Idé (via ekstern)	Steno Diabetes Center
	Vestsjællands Amt		Profdoc/Darwin/Medic are	Sundhed.dk
	Viborg Amt		Team Online/Bosted	Vilnius University Hospital
			Æskulap/Ascott	

Antallet af forbindelser gennem SDN (IP aftaler) fortsætter den relativt kraftige stigning, der er konstateret siden august 2005.



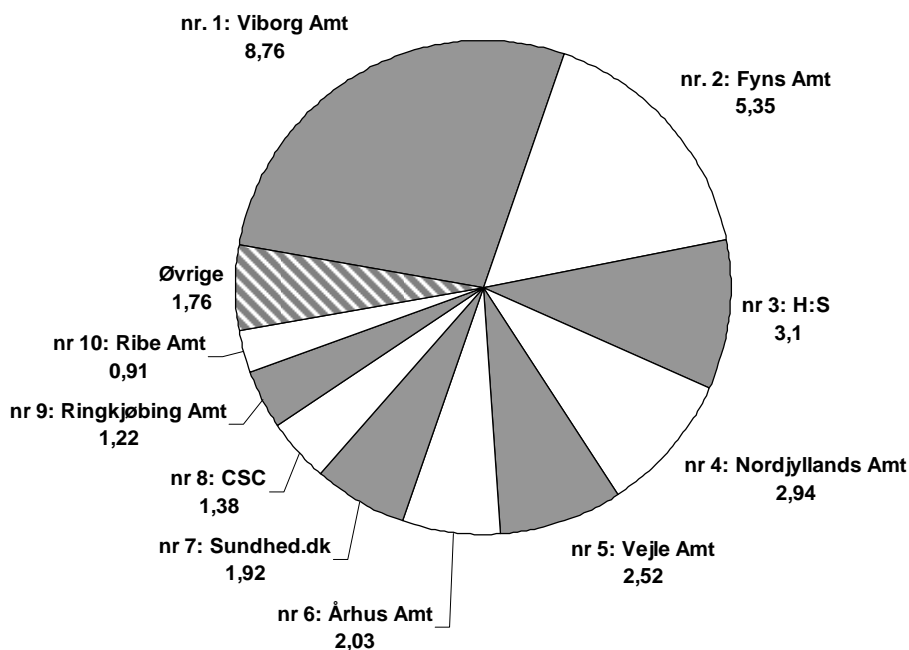
Status på anvendelsen

Fra årskiftet 2005/2006 opsamles systematisk trafik statistik op i SDNs knudepunkt. Dels data for den enkelte institutions trafik i SDN, dels data for trafik i forhold til de konkrete servere/løsninger, der er tilkøbet SDN.

Lagkagediagrammet herunder fordelingen af den gennemsnitlige trafik fra de tilkoblede institutioner til SDN. Trafikmængden er specificeret for de ti institutioner, der i perioden 1. januar-15. februar gennemsnitligt har genereret mest trafik i SDN, med Viborg Amt som topscorer.

Top 10 over SDN trafik 2006

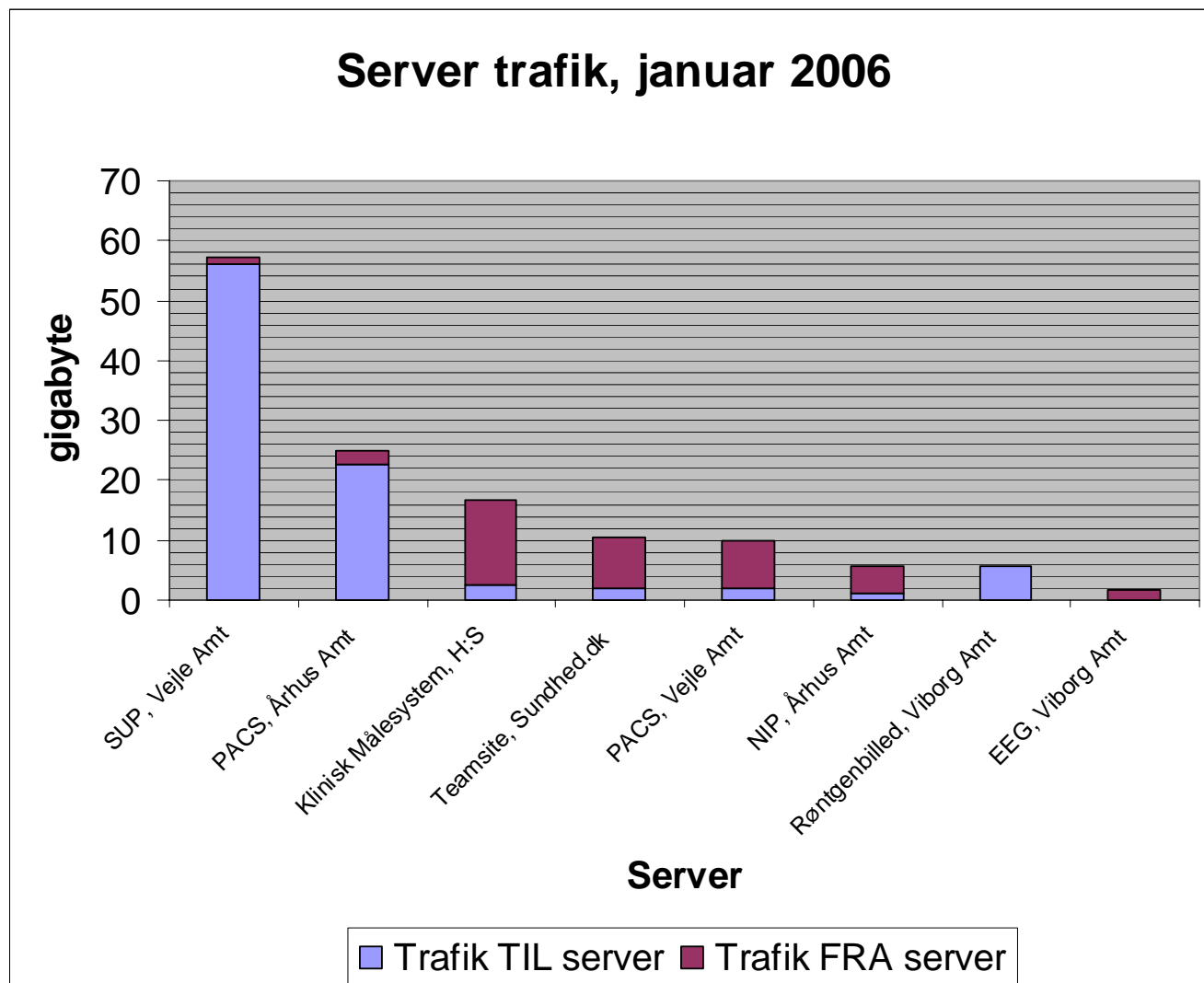
Gigabyte pr. uge (gennemsnit i perioden 1. januar-15. februar 2006)



I gennemsnit passeres SDNs knudepunkt af 32 gigabyte pr. uge. 10 af 51 opkoblede parter står i dag for 95% af trafikken, hvilket også betyder, at mange tilkoblede parter ikke genererer meget trafik i SDN. Amter og H:S anvender typisk SDN mest.

Søjlediagrammet herunder viser de totale trafikmængder i januar 2006 for de 8 servere, der generer mest trafik på SDN.

Server trafik, januar 2006



Trafik genereres p.t. primært ifm. dataoverførsler til SUP, teleradiologi (Århus, Vejle og Viborg amter), kliniske databaser (Klinisk Målesystem i H:S og NIP i Århus Amt) samt sundhed.dk. EEG serveren i Viborg Amt anvendes telemedicinsk ifm. EEG-undersøgelser af patienter i Viborg (EEG = Elektro Encefalo Grafi = måling af hjernens elektriske svingninger), hvor diagnosticeringen foretages af læger i Århus Amt.

Den nye PLO overenskomst

Den nye overenskomst på PLO området omhandler bl.a. udbredelse af SENTINEL datafangstprojektet, der allerede i dag kører som pilotprojekt på SDN. Konkret er der aftalt en ny frivillig forløbsydelse, der indebærer brug af datafangst modulet og SDN, hvilket forventes at styrke de praktiserende lægers interesse for opkobling til SDN.

Temadag om SDN

MedCom afholdt den 8. marts 2006 temadag om SDN, primært målrettet netværksfolk og lokale SDN administratorer. 62 personer havde tilmeldt sig temadagen, der havde fire formål:

- 1) Information om drift og anvendelse af nettet fra Uni-C og MedCom
- 2) Brugerkommentarer og -ønsker til MedCom og driften af nettet hos Uni-C

- 3) Erfaringsudveksling brugerne imellem
- 4) Igangsætning af drøftelser vedr. sammenhæng mellem SDN og de kommende regionsnet.

På temadagen skitseredes tre alternative løsninger på sammenhængen mellem SDN og regionsnettene, med udgangspunkt i forventninger til fremtidige kliniske krav til dataoverførsler mellem regioner ifm. akutte traumepatienter

- De implicerede Amter / Regioner kan etablere datalinier mellem sig, som imødekommer krav om kapacitet og opetid, og håndterer selv forhold omkring drift, overvågning, vagt håndteres af de enkelte driftorganisationer.
- Der etableres et egentlig behandlingsnet (Et net der er dedikeret til at imødekomme trafik med behov for høj opetid, stor båndbrede, planlagt traume overkapacitet) mellem de 5 regioner, når de dannes. Dette net kan drives og udbygges efter behov. Hver region står for egen sikkerhed.
- Det eksisterende sundhedsdatanet opgraderes til at imødekomme båndbrede krav, døgnbemanding, overvågning, overkapacitets management, alarmering til de implicerede parter ved fejl, samt drifts-afrapportering m.m. (en egentlig outtaskning af driften af forbindelserne mellem Regionerne til sundhedsdatanettet)

Med udgangspunkt i disse alternativer fortsætter MedCom dialogen med gruppen af amtsnetansvarlige under ARF.