

REFERAT

Møde i: **Medcom8 – Region H koordination**

Dato: **25.08.2011**

Kl.: **14.30 – 17.30**

Sted: **4.09**

Opgang
Afsnit

Telefon
Direkte
Fax
Mail

Web

Region H koordinationsmøde vedr. Medcom8

Der er i en undergruppe under It-udviklingsgruppen taget initiativ til i Region Hovedstaden at udarbejde et samlet input til Medcom8 projektperioden der løber fra 01.01.2012 – 31.12.2013. Nedenstående liste viser, hvilke punkter Medcoms styregruppe foreslår for projektperioden. Efterfølgende er beskrevet to forslag fra Region H, der ligeledes ønskes forankret i regi af Medcom med henblik på national udvikling. Notatet er blevet til i en tværgående koordineringsgruppe med repræsentation fra hhv. praksis, kommuner og Region H.

EAN-nr:
Giro:
Bank:
CVR/SE-nr:

Journal nr.:
Ref.: Mette Harbo

Dato: 25. august 2011

Medcom foreslår selv følgende opgaver løst i Medcom8 perioden.

- Fælles Kronikerdata (delleverance i RSI pejlemærke)
- Sundhedsjournal, E-journal og P-journal (økonomiaftalemål og RSI pejlemærker)
- Fælles Medicin Kort i lægepraksis (økonomiaftalemål, RSI pejlemærke og PLO/FAPS overenskomst)
- MedCom meddelelser til og fra kommuner (KL strategimål)
- MedCom meddelelser til og fra hospitaler (økonomiaftalemål og RSI pejlemærke)
- MedCom meddelelser og blanketter til og fra lægepraksis og laboratorier (PLO/FAPS overenskomst)
- Teletolkning på hospitaler (økonomiaftalemål og RSI pejlemærke)
- Hertil kommer MedComs bidrag til den trinvis udbygning af den nationale sundheds-IT infrastruktur, indenfor rammerne af NSIs valg af standarder og referencearkitektur, i forbindelse med husning af MedCom standarder (dokumentation)
- Test og certificering af MedCom standarder
- Sundhedsdatanet (drift og videreudvikling)
- Videoknudepunkt (drift og videreudvikling)

Det nuværende forslag fra Medcom er præget af igangværende projekter, der føres videre i næste periode. Herudover ønsker Region H, at der i Medcom8 sættes initiativer i gang med henblik på national ensretning af følgende:

Ensretning og standardisering af eksisterende data mhp deling

Der stilles forslag om, at der udarbejdes en strategi - *Strategi for ensretning og deling af eksisterende sundhedsdata på tværs af sektorer*. Strategien skal fungere som national beslutningsstøtte til, hvorledes de forskellige eksisterende og kommende dataløsninger kan ensrettes, således at data kan samles, fødes, tilgås og trækkes på tværs af sektorer. Dette kræver en national standardisering af, hvorledes data skal leveres til forskellige eksisterende og nye løsninger, således at de kan trækkes ud og indgå i andre sammenhænge. Strategien skal af-

dække, hvorledes eksisterende dataløsninger løbende kan tilpasses og udvikles i en fælles national standard samt opstille retningslinjer for nye løsninger. Der tænkes særligt på nuværende Medcom standarder så som Refparc, Refhost, kommune meddelelser, GOP hotel, e-journal etc. Der er gennem de senere år blevet etableret mange løsninger, der kører i drift. Løsningerne er standardiseret hver især men ikke opbygget ud fra fælles nationale standarder. Dette betyder, at der skal udvikles særskilte snitflader og integrationer til hver løsning i hhv. regioner, kommuner og praksissystemer. Det betyder yderligere, at ønsket om i højere grad at dele og udveksle data på tværs af sektorgrænser besværliggøres eller ikke lader sig gøre idet data ikke kan indsamles, tilgås eller trækkes ud fra fælles standarder. Tanken er at der i langt højere grad tænkes i en fælles national brugergrænseflade, der samtidig giver mulighed for lokale konfigurationer tilpasset den lokale klinikers behov og ønsker for information.

SOR adressering

I forlængelse af ovenstående strategi arbejde, stilles der forslag om iværksættelse en analyse af, hvorledes den elektroniske kommunikation mellem sundhedsprofessionelle kan optimeres. Det er i dag vanskeligt, at identificere rette modtager af en medcom standard. Da det kun kan forventes, at volumen af elektronisk kommunikation stiger, vil udfordringen fremover være til stede.

Det bør afklares hvilken type af national løsning, der vil kunne håndtere, denne voksende elektroniske kommunikation mellem parter i sundhedstrekanten, hvor ændringer i organisering, nye tilbud/behandlinger/ydelser og specialiseringer vil bevæge sig og dermed udfordre overblikket for den enkelte klinikker. Flere organisationer som sundhedsplejen, psykiatrien, jobcentre vil over de næste år påbegynde elektronisk kommunikation. Endelig vil frit valg i kommunerne og mellem hospitaler vanskeliggøre overblikket over hvem der leverer hvilke ydelser og hvem der skal kommunikeres med. Hvis kommunikationen skal understøttes elektronisk, skal der tænkes i agile nationale løsninger, der kan gribe forandringen, uden at tilpasninger af / nye integrationer skal udvikles.

Deltagere:

- Jens Parker, Praksis
- Peter Schultz-Larsen, Praksis
- Finn Roth, Datakonsulent
- Merete Halkjær, Københavns Kommune
- Anne Danborg, Koncern IT
- Annette Lyneborg, Koncern IT
- Peter Jan Pedersen, Koncern IT
- Mette Harbo, Koncern Plan & Udvikling