

Projektbeskrivelse for MedComs

InterRegionale SygehusKommunikationsprojekt

MedCom – Mini-IRSK

15. marts 2005

Storskala landsdækkende benyttelse af hyppigste MedCom meddelelser til kommunikation mellem sygehuse / landslaboratorier på tværs af amter og regioner

Indholdsfortegnelse:

Sammenfatning	2
Status i dag	2
Reformulering af XML-EPJ projektet.....	3
Tilbud / Pris	4
Budget for projektet.....	4
Tidsplan	4
Bilag 1 – Oversigt over IT systemer i de kommende regioner	7
Bilag 2 – Oversigt over laboratoriesvar mellem amter	8

Sammenfatning

I MedCom 4 perioden fra 2001 – 2005 gennemføres en række projektlinier heriblandt det såkaldte ”XML-EPJ kommunikations projekt”. Projektets formål er at tilpasse og ”genbruge” MedComs kommunikationsstandarder for primærsektoren til kommunikation af de tilsvarende meddelelser internt på sygehuset og mellem sygehuse, det vil sige til kommunikation af sygehushenvisninger, epikriser, laboratorieresultater m.v.

Projektet er meget omfattende og dækker mere end 600 snitflader hvis alle amter skal med på alle områder. Kun halvdelen af amterne har tilsluttet sig og blandt disse har kun få udarbejdet planer for igangsætning af projektet.

Ikke mindst indførelsen af EPJ-systemer på sygehusene har betydet, at det er vanskeligt for amterne at afsætte de nødvendige ressourcer til XML-EPJ projektet ligesom den vedtagne kommunale strukturreform må forventes at medføre betydelige udskiftninger af eksisterende IT-systemer.

Da gennemførelse af XML-EPJ projektet i sin nuværende form vil kræve en væsentlig ressourceindsats, kan det derfor forekomme urealistisk at fortsætte med projektet i sin nuværende form, hvorfor projektet foreslås gennemført i et væsentlig reduceret omfang der dog dækker et meget betydeligt antal meddelelser så der sikres sammenhæng i patientbehandlingen på tværs af amter og i de kommende regioner, uanset at der anvendes forskellige IT systemer.

På baggrund af dette foreslås at gennemføre et ”miniprojekt” der kun omfatter få udvalgte meddelelser - men til gengæld gennemføres hurtigt med deltagelse af et stort antal amter/H:S. Konkret foreslås det at projektet:

- kun omfatter kommunikation mellem sygehuse i forskellige amter
- indebærer landsdækkende tvær-amtslig storskala udbredelse inden udgangen af 2005
- kun omfatter meddelelserne ”sygehushenvisning”, ”epikrise”, ”korrespondance” og ”Klinisk Biokemi laboratoriesvar”
- kun omfatter eksisterende, kørende IT-systemer (PAS, KKA og eksisterende EPJ)
- kun gennemføres såfremt stort set alle amter/H:S deltager.
- fortsætter med vedligehold og videreudvikling af XML-OIO standarderne og værktøjerne hertil.

Status i dag

Er at alle MedComs standarder er sundhedsfagligt tilpasset og videreudviklet, så de nu kan håndtere billeder og andre binære elementer. Leverandører har gennemgået kursus i anvendelse og implementering i foråret 2004. Standarderne foreligger således i en EDIFACT version og i en XML – OIO baseret version der kan indeholde de G-EPJ elementer der er definerede i den aktuelt gældende G-EPJ version af 16. april 2004.

Desuden er der udviklet et unikt web-baseret test og dokumentationsværktøj der frit kan anvendes af leverandører og amternes IT personale. Desuden er al dokumentationen tillige tilgængelig på såvel elektronisk- som papirform.

De udviklede XML standarder har allerede vist deres nytte idet de fremover danner basis for at det er muligt at lave opslag i laboratoriesystemer via Sundhed.dk og i de kommende web-baserede rekvisitionssystemer.



Reformulering af XML-EPJ projektet

En væsentlig del af kommunikationen mellem sygehusene udgøres i dag af

- Sygehushenvisninger til viderebehandling eller viderevisitering,
- Epikriser efter udført behandling samt et betydeligt antal
- Laboratoriesvar der udføres på servicelaboratorier eller andre amters laboratorier.

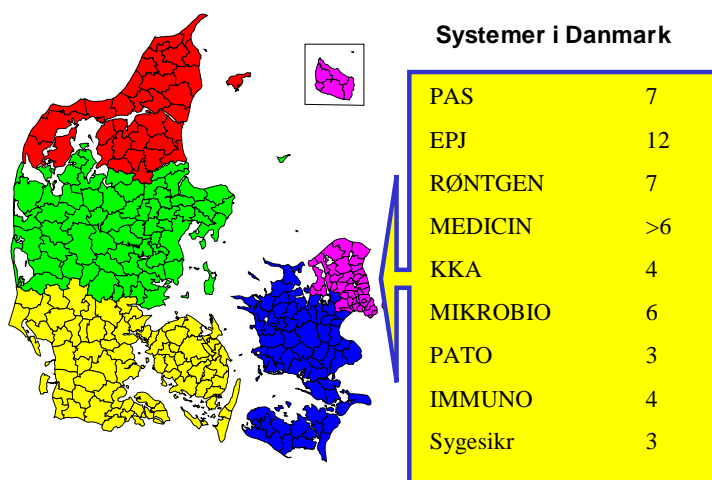
Alle disse meddelelser er i dag papirbaserede.

I forbindelse med XML-EPJ projektet blev den tværamtslige kommunikation opgjort. Den viste at mængden af kommunikation af disse meddelelser på tværs af amterne årligt udgør 10 % af al kommunikation svarende til samme niveau som mellem primærsektoren og sygehusene eller mere end 1.100.000 dokumenter pr. år.

Det er derfor nærliggende at fokusere på at de hyppigste af disse meddelelser udveksles elektronisk. Hvor de i dag udelukkende udveksles på papir.

Alle sygehuse i Danmark kan sende elektroniske epikriser og biokemiske laboratoriesvar efter gældende MedCom standard, og alle amter (minus et) kan modtage elektroniske henvisninger til alle sygehusafdelinger.

Der er i dag på landsplan 7 forskellige PAS systemer og 4 forskellige biokemi systemer der er involverede i denne kommunikation (*bilag 1*) og som alle anvender MedCom standarderne.



Imidlertid kan ingen amter i dag modtage elektroniske epikriser, og de kan heller

ikke sende eller videresende elektroniske henvisninger til andre sygehuse eller private klinikker. Flere amter modtager med succes allerede biokemi svar (*bilag 2*).

I forbindelse med behandlingsgarantien på 2 mdr. er der i dag et betragteligt behov for at kunne videresende modtagne henvisninger til andre sygehuse, hvor det i dag må ske ved hjælp af papir.

I XML-EPJ projektplanerne indgik disse meddelelser blandt mange andre så de ved projektets afslutning blev udvekslet elektronisk.

Flere leverandører af PAS systemer har allerede udviklet deres systemer så de indeholder muligheder for at modtage epikriser og sende henvisninger, men kun et amt har anskaffet dem. De betydeligste biokemisystemleverandører: Labka og B-Data har allerede udviklet færdige versioner så de kan modtage biokemisvar.

For at sikre sammenhængen i patientbehandlingen både nu og i de fremtidige regioner foreslås derfor at der gennemføres et reduceret XML projekt i form af et mini interamtsligt / interregionalt sygehuskommunikationsprojekt der omfatter:

1. Afsendelse og modtagelse af sygehushenvisninger
2. Modtagelse og afsendelse af epikriser
3. Modtagelse af biokemiske laboratoriesvar i laboratoriesystemer, så de indgår i kumulerede svar
4. Afsendelse og modtagelse af korrespondancemeddelelse til alle sundhedspartnere.

For at kommunikationen skal have væsentlig gavn og sikre sammenhæng i forløbet er det vigtigt at der sker en implementering i alle amter og at der sikres en storskala udbredelse i løbet af 2005.

Kommunikationen skal kun foregå på tværs af amter og kun mellem sygehuse og private klinikker i de forskellige amter. Der sigtes således ikke længere på at der skal ske en implementering af de forskellige meddelelser til intern sygehuskommunikation mellem EPJ og øvrige sygehussystemer, hvor der her satses på forskellige modeller og forskellige typer af integration. Kommunikationen skal således alene ske mellem eksisterende, kørende systemer (PAS, evt. EPJ, og biokemisystemer). Den anvendte kommunikationsstandard kan være EDIFACT som i dag. Vælges der XML syntaks skal der ske en konvertering fra XML til EDIFACT og vice versa efter behov.

Nye systemer der anskaffes i de kommende år vil formentlig alle baseres på XML syntaksen til kommunikation. Anvendelsen af MedComs XML standarder vil sikre at disse systemer kan sammenkobles / overføre data med allerede eksisterende systemer hvorfor en væsentlig del af XML projektets standarder fortsat vil blive vedligeholdt og udviklet.

Tilbud / pris

En forudsætning for at projektet vil have væsentlig nytteeffekt er, at stort set alle amter / H:S deltager i det og indgår aftaler med MedCom herom.

Da der i tidligere MedCom projekter har været usikkerhed omkring størrelsen af udgifterne der er forbundet med deltagelsen i projekterne, foreslås det at MedCom, på tilsvarende måde som i SUP projektet, indhenter et fælles tilbud fra leverandørerne omkring anskaffelse af de pågældende moduler så prisen på enkeltmodulerne kendes inden igangsætning.

For at få så realistiske tilbud som muligt skal amterne / H:S give forhåndstilsagn om deltagelse og efterfølgende, når prisen kendes, indgå samarbejdsaftaler med MedCom.

Til hvert af de amter/landslaboratorier der vælger at deltage ydes et væsentligt tilskud til anskaffelse af modulerne og til implementering af gennemførelse af projektet i de enkelte amter.

Budget for projektet

Der foreslås afsat følgende beløb til:

Samarbejdsaftaler med amter til brug for indkøb af IT moduler	2.000.000
Implementeringsperson i hvert amt	650.000
Underviser og implementeringshjælp fra MedCom	300.000
Publikationer, informationsmateriale	200.000
Projektledergruppe	100.000
I alt	3.250.000 kr.

Tidsplan

Det InterRegionale SygehusKommunikationsprojekt organiseres med basis i sygehusprojektledergruppen, og forventes gennemført efter følgende tidsplan:

4. kvartal 2004

Beslutning i styregruppen den 23. september 2004.

Projektet gennemgås på projektledermøde den 26. oktober 2004 med forhåndstilkendegivelse om det enkelte amts interesse for at deltage i projektet.

MedCom indhenter tilbud fra de enkelte leverandører og de enkelte amter indgår samarbejdsaftaler på baggrund af tilbuddene. De enkelte amter udarbejder tidsplan for implementeringen af de enkelte moduler, herunder mulighed for tidsforskudte milepæle afhængig af den enkelte meddelelse.

1. kvartal 2005

Afholdemøderækker for de involverede grupper så der sikres konsensus omkring anvendelsen.

2. – 4. kvartal 2005

Milepæle der omfatter

1. Samarbejdsaftaler indgået
2. Kontrakter med leverandører
3. Projektorganisationen etableret og implementeringsplaner udarbejdet.
4. Test hos MedCom
5. Installation af manglende kommunikationsmoduler.
6. Opstartsmøde med involverede afdelinger
7. Implementering og anvendelse startet på pilot afdelinger. Uddannelse af brugere.
8. Pilotafdelinger færdige
9. Implementeringen på alle afdelinger gennemføres, herunder uddannelse af alle brugere.

Der forventes afholdt 5-8 projektledermøder i løbet af projektperioden.

Der udarbejdes brugervejledninger og informationsmateriale løbende i projektet.
Projektets fremdrift følges på MedComs hjemmeside.

InterRegionalt SygehusKommunikationsprojekt - MINI-IRSK													
	04	2005											
Måned		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Projektbeskrivelse	■												
Styregruppemøde		■											
Opstartsmøde projektgruppe				17									
Samarbejdsaftaler					K								
Indhentning af tilbud	■												
Kontrakt med leverandører					■								
Færdige implementeringsplaner						31							
Milepæl 1-3					■	■							
Milepæl 4-6							■	■	■	■	■	■	
Milepæl 7-9									■	■	■	■	■
Total udbredelse													
Projektgruppe					28	31	23		17	20	24	29	13

Mini-IRSK Milepæle Amt 1	Samarb.aftale MC	Kontrakt leverandør	Projekto. etableret	Test MedCom	Installation	Opstartsmøde	Pilotafd. starter	Pilotafd. færdige	Udbredelse til alle
Milepæle	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Modtage epikriser									
Sende epikriser									
Sende henvisninger									
Videreforsende henvisninger									
Sende korrespondance									
Modtage korrespondance									
Modtage KKA svar									

Bilag 1

Oversigt over IT systemer i de kommende regioner

		PAS	EPJ	RØNTGEN	MEDICIN	KKA	KMA	PATO	IMM	SYGESIKR
MIDT	RingKj	EDBgruppen	Acure A	KODAK	ingen	LABKA BDATA Mangler	MADS	B-DATA	B-DATA	BKLUB
	Viborg	B-DATA	B-DATA	MEDOS	B-Data	BDATA	MADS	B-DATA	B-DATA	BKLUB
	ÅRHUS	GS Skejby sys	ÅRHUS Columna	KODAK GS	ColumnaAAA	LABKA	MADS	COPATH	SYS2000	BEMA
	Vejle nord	GS	CSC	KODAK	?	Labka	MADS	B-DATA	B-DATA	FÆLLES
	Region MIDT	4	4	3	2	2	1	2	2	3
NORD	Ålborg	B-DATA	Udbud	IBM BDATA	Islandsk	Labka	ADBakt	BDATA	PROSang	Fælles
	Viborg NV	B-DATA	B-DATA	MEDOS	B-Data	BDATA	MADS	BDATA	BDATA	BKLUB
	NORD	1	2	3	2	2	2	1	2	2
SYDDK	Sydvestjysk	EDBgruppen	Acure B	Sectra	CSC/Acure	Bdata	MADS	BDATA	BDATA	BKLUB
	Søjyll	GS Åben	CSC Columna	GS åben	systematic	Labka	MADS	BDATA	SYS2000	Fælles
	Vejle	GS	IBM/CSC	KODAK	IBM	Labka	MADS	BDATA	BDATA	Fælles
	Fyn	FYNYSYS	MediCare WM	Sectra	WM-data	Netlab	Fynsys (MADS)	Fynsys	PROsang	Fælles
	SYDDK	4	5	3	4	3	2	2	3	2
SJÆLLAND	Vestsjælland	GS Åben!	Opus	Kodak	udbud nu	Labka	ADBakt	BDATA	BDATA	Fælles
	StStrøm	GS	GS-notat	GS /Udbud	CSC	Bdata	MADS	BDATA	BDATA	Fælles
	Roskilde	GS	CSC-Medicin	GS	CSC	Labka	MISYS,SSI	BDATA	PROSang	Fælles
	VESTSJ	2	3	2	2	2	3	1	2	1
HOVEDSTAD	H:S	GS GS Rigshosp	WM/ACURE	MEDOS	Acure	Labka2	ADBakt	BDATA	Blodflødet	Fælles
	Kbh Amt	GS åben	WM/ACURE	Kodak	CSC/Acure	MISYS	ADBakt	COPATH	Blodflødet	Fælles
	Fred borg	GS åben	*	Rados	CSC/Acure	Labka	SAFIR	BDATA	Blodflødet	Fælles
	Bornholm	GS	*	GS/GE	?	BDATA	SSI	BDATA	BDATA	Fælles
	HOVEDSTAD	3	2	5	2	4	3	2	2	1
		7	11	8	10	4	5	3	4	3
		PAS	EPJ	RØNTGEN	MEDICIN	KKA	KMA	PATO	IMM	SYGESIKR

Bilag 2
Oversigt over laboratoriesvar mellem amter

Laboratoriesvar mellem amter, august 2004																		
Fra \ Til	NJyl	Viborg	Århus	Ringk	Ribe	Vejle	Sø. Jyll	Fyn	V. Sjælland	St. Strøm	Roskilde	Fred. borg	HS	Køb. Amt	Bornholm	KPLL	SSI	Grønland
NJyl			37															
Viborg																		
Århus		322	16			2												
Ringk															79			
Ribe								440										
Vejle						120		136										
Sø. Jyll								595										
Fyn																		
V. Sjælland						16												
St. Strøm																		
Roskilde																		
Fred. borg																		
HS																		
Køb. Amt																		
Bornholm																		
KPLL						21												
SSI		40				3		1427		0	1157							9
MediLab		44	229					53										