



Ny standard: Udvidet korrespondance meddelelse

Ny meddelelse med opdateret funktionalitet samt mulighed for indlejring af bilag – FHIR format

Ny standard besluttet

MedComs styregruppe godkendte d. 3. marts 2019, at: revideret standard for korrespondance meddelelse er til rådighed ved udgangen af år 2019, den nye standard er "Udvidet korrespondance meddelelse", standarden er del af den samlede initiativpakke som fremmer understøttelsen af digital kommunikation mellem sygehus – praksislæger – kommuner og især støtte opstarten af digital kommunikation omkring udsatte voksne som kan have forløb indenfor både det sociale, psykiatriske- og somatiske område.

Styregruppen besluttede samtidig at der skal allokeres midler til brug for implementeringsindsats i 2020 hos alle relevante parter for den samlede initiativpakke. National bestyrelse for sundheds-it har bevillet 3 mio. kr. til implementeringsstøtte af de 2 nye MedCom standarder "Udvidet korrespondance meddelelse" og "Moderniseret sygehusadvis". MedCom ønsker at sikre en teknisk implementering via en pilotafprøvning i samarbejde med deltagere fra regioner, kommuner, lægepraksis og disses it-leverandører herefter kan organisatorisk implementering og udbredelse foretages.

Denne mini-PID fokuser på den arbejdsproces som skal gennemføres i perioden september 2019 – december 2020 for at MedCom kan stille den nye standard er dokumenteret og understøtte teknisk implementering i et udvalgt antal it-systemer. Det er en forudsætning at deltagere fra regioner, kommuner og praksisområdet har mulighed for at prioritere deltagelse i pilottesten. Regioner, kommuner, praksisområdet samt øvrige interesserede kan planlægge driftsimplicering af standarden i perioden 2020-2021.

Nedenstående oversigt viser den overordnede plan for færdiggørelse af MedComs FHIR standard for udvidet korrespondance meddelelse herunder tekniske workshops samt milepæle for rapportering til Sundheds- og Ældreministeriet ift. de bevilligede midler til implementeringsstøtte.

Tidsplan 2 nye FHIR standarder - udvidet korrespondance meddelelse (UDK) & moderniseret sygehusadvis (MSA) - udvikling, workshops, teknisk implementering	ÅR 2019					ÅR 2020											
	s	o	n	d		j	f	m	a	m	j	j	a	s	o	n	d
	3. kv.			4. kvartal		1. kvartal			2. kvartal			3. kvartal			4. kvartal		
Fastlæggelse indhold og funktionalitet i MSA & UDK																	
Udarbejde samarbejdskontrakter herunder kortlægning af samspil mellem forretningsejer og it-leverandør																	
Invitation tekniske workshop																	
Standard dokumentation FHIR formaaf MSA & UDK t, MedCom udkast																	
Opstart tekniske workshop, FHIR intro, hands on på de 2 nye kommunestandarder MSA & UDK																	
Teknisk workshop, testprotokol, testværktøjer, kvalificering af MedComs 2 nye kommunestandarder MSA & UDK																	
Teknisk implementeringsworkshop, kortlægge pilotmuligheder f.eks. via connectathon																	
Opsamling teknisk implementering																	
Endelig version af de 2 MSA & UDK FHIR standarder																	
Overgang til drift																	

Milepæle ift. implementeringsstøtte bevillet af National bestyrelse for sundheds-it

National bestyrelse for sundheds-it for bevillet implementeringsstøtte på 3 mio kr. i alt til teknisk implementering af de 2 nye FHIR-meddelelser (udvidet korrespondance meddelelse (moderniseret

sygehusadvis), beløbet dele ligeligt mellem de 2 projekter som varetager udvikling af de nye standarder samt tiltag til teknisk implementering. Sundheds- og Ældreministeriet står for bevillingsbrev samt forvaltning af midlerne, via forvaltningsbrevet indgår der aftale MedCom ift. projektgennemførelse og rapportering på projekt og budget. Hvis aftalen ikke overholdes, bortfalder bevillingsbrevet. Det er en forudsætning for gennemførelse at it-leverandørerne har ressourcer til at indgå i de tekniske workshops samt de tekniske implementeringsprocesser.

Rapportering sker via denne projektbeskrivelse og nedenstående milepæle. MedCom har omkostninger til tekniske workshops som er centrale værktøjer ifm. implementering i udvalgte regionale, kommunale og 1 praksis systemer, hovedparten af midlerne anvendes til at indgå samarbejdsaftaler med it-leverandørerne ift. en teknisk pilotimplementering i perioden 3-4. kvartal 2020.

Milepæls rapportering sker via MedCom styregruppe dog undtagen milepæl 4 hvor der rapporteres direkte til Sundheds- og Ældreministeriet

1. milepæl:	2. oktober 2019:	status projekt SUM-rapportering via MedCom styregruppe
2. milepæl	26. november 2019:	status projekt rapportering + anmodning til SUM om udbetaling af midler 3.000.000 kr. til samarbejdsaftaler
3. milepæl	16. december 2019:	rapportering status & videre plan for tekniske workshops SUM-rapportering via MedCom styregruppe
4. milepæl:	ultimo marts 2020:	afsluttende regnskabsrapportering direkte til SUM
Projektaktivitet for perioden april-december 2020 rapporteres til MedCom styregruppe		

Formål med udvidet korrespondancemeddelelse

At stille en ny MedCom kommunikationsstandard af type udvidet korrespondancemeddelelse til rådighed således at sygehuse, praksislæger og kommunale enheder indenfor social- og sundhedsområdet hurtigst muligt kan komme i gang med:

- at udveksle bilag med digital understøttelse med tilhørende lagring og visning i egne systemer.
- forbedre eksisterende brug af udvidet korrespondancemeddelelse meddelelser ved at indarbejde overskrifter som selvstændigt felt samtidig bevares eksisterende emnefelt til lokale behov.
- stille UUID til forløbs-ID til rådighed således teknisk sammenkædning af meddelelser kan lette det kliniske overblik over kommunikationsforløb/kæde.
- afdække mulighed for fælles anvendelsesregler ift. prioriteringsfelt.

Gevinst

- minimere den eksisterende omkostningstunge brug af papirpost, denne er forsinkende led og besværlig at håndtere både organisatorisk og strukturelt.
- minimere brugen af sikker post, hvor denne medfører spredning af data i henholdsvis fagsystemer og mailsystemer.
- overblik over indhold i den enkelte udvidet korrespondance meddelelse og sorteringsmulighed ved modtagelse af udvidet korrespondance meddelelse ved at anvende dedikerede og dynamiske overskriftfelt.
- dynamiske overskrifter kan anvendes idet lister over nationalt aftalte overskrifter vedligeholdes i eksternt lagret kvalifikator lister.

Implementering

- tillade gradvis implementering ved at stille den nye standard til rådighed, samtidig med at brugen af eksisterende korrespondance meddelelse fortsættes
- ibrugtagning aftales lokalt f.eks. mellem region og kommuner, for at psykiatri- og socialområdet kan udveksle bilag digitalt.

- hurtigere implementering understøttes ved at allokere udviklingstilskud til it-leverandørerne i MedCom's sygehus-kommune leverandørgruppe (2 EPJ-leverandører, 3 EOJ-leverandører, 1 bosteds leverandør, 2 VANS leverandører). Endvidere kan der inviteres lægesystemer til deltagelse.

Baggrund

Den eksisterende korrespondance meddelelse er meget udbredt mellem mange af sundhedsvæsnets parter. Standarden er implementeret i mere end 70 it-systemer og ca. 5 mio. udvidet korrespondancemeddelelse meddelelser udveksles mellem parterne pr. år. Der udveksles flest korrespondancemeddelelser mellem praksislæger og hjemmesygeplejen i kommunerne. Der er udsigt til øget brug af korrespondancemeddelelsen i takt med implementering af FMK indenfor social- og misbrugsområdet. Samtidig er digital kommunikation mellem socialområdet og sundhedsområdet under etablering. Ibrugtagning af telemedicinske løsninger kan derudover evt. øge antallet af korrespondance meddelelser.

Korrespondance - nationalt	jan-18	jan-19
til hospital fra kommune	20.766	24.507
til kommune fra hospital	39.048	46.587
til almen læger fra kommune	125.349	137.193
til kommune fra almen læger	148.023	161.425
til hospital fra almen læger	9.929	10.481
til almen læger fra hospital	50.850	40.572
til apotek fra almen læger	6.172	8.093
til almen læger fra apotek	6.649	10.366
til apotek fra kommune	20.864	11.976
til kommune fra apotek	2.779	2.242
i alt januar 2018 og januar 2019	430.429	453.442

Eksisterende MedCom løsning for bilag/vedhæftede filer

I eksisterende korrespondance standard er der mulighed for at formidle bilag digitalt via reference til et binært element som fremsendes separat i en XMEDBIN/BIN meddelelse. XBIN/BIN er implementeret i et begrænset antal systemer, dette er hovedsagelig praksislæge- og speciallægesystemer, privathospitaler samt et enkelt EPJ-system samt tiltag i et enkelt EOJ-system. Standarden er således ikke implementeret i de kommunale systemer, da udviklingen indenfor xml kommunikation gennem flere år er afventet på det kommunale område.

Gennem flere år har det været efterspurgt:

- 1) at der gennemføres tekniske forbedringer af den eksisterende korrespondance standard i form af selvstændigt felt til overskrifter/kategorisering
- 2) at det bliver muligt at medsende bilag i kommunikationen mellem kommuner, hospitaler og praksislæge
- 3) UUID til forløbs-ID således meddelelser kan kædes teknisk sammen og øge læseoverblikket for det kliniske personale
- 4) At have fælles anvendelses regler for brug af prioriteringsfelt

MedComs operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet, der er nedsat i oktober 2018, efterspørger kraftigt mulighed for at udveksle bilag digitalt. Der er behov for at kunne medsende koordinationsplaner/-indsatsplaner, behandlingsplaner samt kliniske dokumenter, eller skemaer til teammøder. Endvidere er der stort ønske om at udveksle LÆ-attester digitalt mellem sygehuse og kommuner, der er initiativ omkring dette i en koordineret proces mellem regionerne.

MedCom har i 2015 i samarbejde med regioner og kommuner kortlagt at der i forbindelse med udveksling af genoptræningsplaner samt hjemmepleje-sygehusmeddelelserne også er et behov for at udveksle bilag, jf. listen herunder. Disse bilag vil kunne udveksles via den udvidet korrespondancemeddelelse så længe bilag ikke kan indlejres i de specifikke standarder. Endvidere kan det være relevant at udveksle bilag i det tværsektorielle samarbejde indenfor akutområdet.

Genoptræning	Specialist beskrivelser, undersøgelseskemaer, testrapporter, fotos samt journalnotater og røntgenbeskrivelser som ikke kan rummes via kopi af journaltekst. Samt vejledninger til borgere som ikke har online adgang via links.
Plejeområdet	Diabetesskemaer Insulin/BS, AK-behandlingskema, sårplejeplaner, specielle sygepleje procedurer/ instrukser ved udskrivning fx sondeernæring.

I dag anvendes dels papirpost som er tidskrævende at håndtere pga. forsendelsestider, som strækker sig over dage og uger. Endvidere er der risiko for yderligere forsinkelse i den interne kommunale distribuering, som ikke er designet til papirpost. Der anvendes sideløbende med MedCom kommunikation sikker mail, hvilket giver spredning af dokumentation og data i henholdsvis mail- og fagsystemer. Næste generation af sikker post (NgDP) forventes at kunne blive en del af kommunikationen til/fra fagsystemer. MedCom følger udviklingen indenfor sikker post indenfor MedComs arbejde med eDelivery infrastruktur.

Kort beskrivelse af projektet

Der skal udarbejdes en ny standard for udvidet korrespondancemeddelelse. Den eksisterende korrespondancemeddelelse understøtter reelt ikke den mange facetterede og omfattende brug, som der i dag er af korrespondancemeddelelsen mellem praktiserende praksislæger, kommuner og sygehuse.

Mangler i eksisterende korrespondancemeddelelse standard som anvendes mellem sygehuse, praksislæger og kommunale enheder indenfor social- og sundhedsområdet skal understøttes via en løsning, som bør være tilgængelig for alle parter indenfor overskuelig periode (1-2 år). Den it-tekniske understøttelse skal baseres på MedCom nye meddelelsesformat FHIR og udveksles via eksisterende xml vans envelope som er i drift (anvendes til oioxml meddelelser). Siden år 2002 er det kommunale sundhedsområde samt dele af det kommunale socialområde gradvist blevet en del af den digitale kommunikation baseret på MedCom standarder. De kommunale it-systemer anvender enten hovedsagelig XML-formater eller er under modning til digital kommunikation. Aktuelt er der ikke planlagt at anvende konverteringsservices bagudrettet og umiddelbart er der ikke efterspørgsel på konverteringsservices.

Dokumentation af udvidet korrespondancemeddelelse skal udarbejdes og foreligge inden udgangen af 2019. Standarden sendes til kommentering i MedComs leverandørfora samt relevante arbejdsgrupper. Når den færdige version af standarden er til rådighed ultimo 2019, åbner MedCom for test og certificering. Der er allokeret et økonomisk tilskud til regioners og kommuners tekniske implementering, hvis standarden teknisk implementeres ifm. MedComs pilotarbejde i år 2020.

Den eksisterende korrespondancemeddelelse (DIS91/XDIS91) fortsætter i drift og de 2 typer korrespondancer skal således være i drift samtidigt.

Opgavebeskrivelse

MedComs standardteam udarbejder i 2019 ny standard for udvidet korrespondancemeddelelse i FHIR-format. Ekstern konsulentbistand kan evt. inddrages til dokumentation af den nye standard i FHIR-format. Der foreligger allerede en første version af udvidet korrespondancemeddelelse i FHIR-format og erfaringer med denne inddrages i ny standard for udvidet korrespondancemeddelelse.

MedCom gennemfører høringsrunder, udarbejder testprotokoller og afholder workshops i 2020 til at understøtte teknisk implementering samt pilotafprøvning.

MedCom kommuneteam etablerer efter aftale med MedComs koordineringsgruppe en hurtig arbejdende ekspertgruppe med deltagere fra regioner, kommuner og praksisområdet som skal

- a. Være sparringspartnere i fastlæggelsen af indhold og funktionalitet i udviklingen af den nye standard "Udvidet korrespondance meddelelse"
- b. Være ambassadører i egne organisationer ved at formidle at den nye standard udvikles i et nyt teknisk format
- c. Formidle at MedCom søger samarbejde med pilotdeltagere i workshops omkring teknisk implementering og pilotafprøvning enten i test og/eller drift miljø

MedCom kommuneteam bliver ansvarlig for at sende standarden i høring hos relevante MedCom grupper i samarbejde med standardteamet og godkendelse i Sundhedsdatastyrelsens Rådgivende Udvalg for Standarder og IT-Arkitektur (RUSA).

Rammer for ny udvidet korrespondance meddelelse

Kommunikationsbehovene på social- og sundhedsområdet understøttes samt længe efterspurgte forbedringer på eksisterende korrespondance standard understøttes ved at udarbejde en standard.

Følgende ramme er vedtaget i MedComs styregruppe

- at udveksle bilag med digital understøttelse, via indlejring af bilag i ny standard for udvidet korrespondancemeddelelse
- at indarbejde en klassifikation til emneangivelse, samt sikre fælles brug af prioriteringsfelt og UUID til forløbs-ID
- at den nye standard udvidet korrespondancemeddelelse bliver en del af MedCom-moderniseringen, ved at udarbejde standarden i FHIR-format. Mulighed for sammenhæng til Næste Generation af Digital Post kortlægges via MedCom modernisering af infrastruktur via eDelivery model og løsning.
- at den nye standard udvidet korrespondancemeddelelse stilles hurtigst muligt til rådighed for brugerne ved at tilbyde midler til teknisk implementering samt ved at udveksle FHIR standarden via eksisterende xml vans envelope via eksisterende VANS-net
- tillade gradvis implementering ved at stille den nye standard for udvidet korrespondancemeddelelse til rådighed for interesserede parter, samtidig med at brugen af eksisterende korrespondance meddelelse kan fortsættes
- ibrugtagning aftales lokalt mellem region, kommuner og praksisområdet herunder opmærksomhed på muligheder indenfor psykiatri- og socialområdet.

Budget for fordeling af implementeringsstøtte

National bestyrelse for sundheds-it har bevilliget 3 mio. kr. til implementeringsstøtte af de 2 nye MedCom standarder "Udvidet korrespondance meddelelse" og "Moderniseret sygehusadvis", beløbet fordeles ligeligt mellem de 2 projektspor.

Fokus er at allokere flest midler til at den nye standard "Udvidet korrespondance meddelelse" bliver teknisk implementeret i de it-systemer som anvendes af de regioner og kommuner som vælger at deltage i tekniske workshops og pilot afprøvning. De 1.5 mio. kr. fordeles således:

Posteringsstekst	År 2020	Udvidet korrespondance
Lønninger	Dækkes via MC11 kommuneprojekt	
Overheadudgifter	Dækkes via MC11 kommuneprojekt	
Møder/rejser egne		10.000
Konsulentbistand		40.000
Workshop godtgørelse -og forplejning		100.000
Samarbejdsaftale 3-400.000 kr. per part (7 deltagere*)		1.300.000
Informationsmateriale		25.000
Konference, stand		
It, øvrigt		
Statistik		25.000
Diverse, inkl. Repræsentation		
I ALT		1.500.000

*Der inviteres til 7 samarbejdsaftaler i alt: 2 regioner, 4 kommuner, 1 praksislæge (vil medføre teknisk implementering hos 2 EPJ-leverandører, 3 EOJ-leverandører, 1 bosteds leverandør, 1 PLS-leverandører) udbetaling til leverandør sker via samarbejdskontrakt med regioner og kommuner.