

## **Kommissorium for analyse af udbredelse og videreudvikling af MedCom-beskeder knyttet til psykiatrien, socialområdet, førtidspension og beskæftigelsesområdet**

### **1. Baggrund**

Det følger af den nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet i initiativ 3.2 og strategi for digital velfærd, initiativ 2.4 at der skal ske en videre udbredelse og videreudvikling af MedCom-beskeder knyttet til psykiatrien og socialområdet.

Der er i de seneste 15 år opbygget en solid og robust it-infrastruktur omkring MedCom-kommunikationsstandarderne, der benyttes til elektronisk udveksling af blandt andet henvisninger, indlæggelsesrapporter, udskrivningsrapporter og anden beskedbaseret kommunikation mellem sundhedsvæsenets parter.

Fordelene ved anvendelse af MedCom-meddelelserne er, at oplysninger tilgår de relevante aktører rettidigt, ligesom det gør sygehuse og kommuner uafhængige af fax, telefon og åbningstider og bidrager til ensartede samarbejdsprocesser.

MedCom beskederne understøtter således en række situationer, hvor sygehuse og kommuner har behov for at udveksle oplysninger om patienter i forbindelse med fx indlæggelse og udskrivning, og derigennem IT understøtte. Brugen af beskederne i samarbejdet mellem region og kommune har i dag primært sigte på stationære, somatiske patienter, der er i kontakt med sundhedssøjlen i kommunerne.

Der er derfor behov for at afklare, hvorvidt det er 1) fagligt og økonomisk hensigtsmæssigt og 2) teknisk muligt at anvende beskederne i samarbejdet om psykiatriske patienter samt patienter, der i kommunerne hører under det sociale område.

### **2. Formål**

Analysen har til formål at skabe beslutningsgrundlaget og opstille mål for udbredelse af MedCom beskeder til samarbejde om patientforløb, der knytter sig til psykiatrien i regionerne og det sociale område i kommunerne.

- Indholdsmæssigt skal analysen i særlig grad adressere mulighederne for en faseopdelt og behovsstyret udbredelse, under hensyntagen til kommunernes it-mæssige parathed
- Muligheden for direkte genbrug af eksisterende MedCom standarder uden ændringer
- Tilpasning af eksisterende MedCom standarder, for at imødekomme særlige dataudvekslingsbehov på det psykiatriske og sociale område
- Behovet for udvikling af få, helt nye MedCom standarder som følge af særlige dataudvekslingsbehov på det psykiatriske og sociale område

På den baggrund skal der tages stilling til evt. udbredelse af MedCom-beskederne til at understøtte det tværsektorielle samarbejde mellem regioner og kommuner i psykiatrien og på det sociale område

### 3. Afgrænsning

Forudsætninger og muligheder for implementering af MedCom-standarderne i kommunerne afdækkes. Herunder digitalisering af handicapområdet og udsatte voksen-området (DHUV systemet), samt førtidspension og beskæftigelsesområdet, således at tværsektorielt samarbejde med MedCom-beskeder også kan omfatte samarbejde om psykisk syge borgere mellem sygehuse og relevante dele af kommunerne.

### 4. Indhold

Analysen resulterer i følgende leverancer:

- Kortlægning af it system landskabet i relevante dele af kommunerne
- Kortlægning af dataudvekslingsbehov
- GAP analyse af dataudvekslingsbehov og eksisterende MedCom standarder
- Forslag til målsætning og plan for udbredelse af MedCom kommunikation indenfor psykiatrien og det sociale område
- Business Care for udbredelse af MedCom kommunikation indenfor psykiatrien og det sociale område

### 5. Afhængigheder

Analysen har tæt sammenhæng med to initiativer i national strategi for digitalisering af Sundhedsvæsenet:

#### *3.2 Fuld udbredelse og anvendelse af beskedbaseret kommunikation*

Afhængigheden består primært i, at den igangværende fulde tekniske og organisatoriske implementering af MedCom beskeder mellem sygehuse og kommuner på det somatiske område, påvirkes af eventuelle tilpasninger af eksisterende MedCom standarder, for at imødekomme særlige dataudvekslingsbehov på det psykiatriske og sociale område

#### *3.3. Digital understøttelse af relevante arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenet*

Afhængigheden består primært i, at sygehusenes kommunikation med kommunernes handicap- og udsatte-voksen-, førtidspensions- og beskæftigelsesområder, er en naturlig del af målbilledanalysen for digitalisering af tværgående arbejdsgange i initiativ 3.3. anbefalingerne i analysen af MedCom beskeder indenfor psykiatrien og socialområdet, skal således ses i sammenhæng med resultatet af målbilled-analysen.

### 6. Organisering

Analysen er forankret i bestyrelsen for national sundheds IT. MedCom er projektleder på initiativet, der indgår i arbejdsprogrammet for MedCom9, tiltrådt af MedComs styregruppe den 19. december 2013.

Til at følge analysen nedsættes en følgegruppe med repræsentation fra stat, regioner og kommuner.

Følgegruppen nedsættes med afsæt i den regionale og kommunale repræsentation i MedComs eksisterende Psykiatrikortlægningsgruppe<sup>1</sup>, suppleret med udpegning fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

## 7. Økonomi

Analysen finansieres af 0,5 mio.kr. afsat til formålet i forbindelse med vedtagelsen af den nationale strategi for digital velfærd, fordelt med 0,4 mio.kr. til ekstern konsulentbistand og 0,1 mio.kr. til aflønning af MedCom personale og mødeafvikling.

## 8. Tidsplan og videre proces

Analysen gennemføres i perioden 1. februar – 15. april 2014 med følgende hovedtidsplan:

	Februar		Marts		April	
<b>Kommissorium godkendt</b>	1.					
<b>Valg af eksternt konsulent</b>		8.				
<b>Etablering af følgegruppe</b>		8.				
<b>Første møde i følgegruppe</b>			3.			
-Drøftelse af BC model						
-Kortlægning af IT systemlandskab						
-Første forslag til samlet plan						
<b>Andet møde i følgegruppe</b>					1.	
- Forslag til endelig analyse						
- Forslag til BC						
- Forslag til målsætning og plan						
<b>Analyse gennemført</b>						15.

Analysens resultater skal, såfremt analysen påviser behov for yderligere investeringer, indgå i forhandlingerne om ØA 15.

<sup>1</sup> se <http://www.medcom.dk/wm110012&Kode=Psykiatrikortl%EA6gning>