

Social og sundhedsområdet

FHIR korrespondancemeddelelse

Dato:

17. maj 2022

Projektleder:

Dorthe Skou Lassen & Karina Møller Lorenzen

Deltagere:

National arbejdsgruppe for FHIR-Korrespondancemeddelelsen, øvrige faglige sparringspartnere.

Leverandør:

EOJ-leverandører, EPJ-leverandører, VANS-leverandører og LPS-leverandører. Der kommer it-leverandører fra øvrige fagområder. Der er ca. 70 systemer som anvender korrespondancemeddelelsen.

Formål:

Formålet med projektet er at implementere den nye MedCom FHIR-standard som er en forbedret udgave af korrespondancemeddelelse. Formålet er derfor, på baggrund af den nye FHIR-Korrespondancemeddelelse, med standardnavn "CareCommunication", at:

- Understøtte udvikling, implementering og udbredelse af FHIR-Korrespondancemeddelelsen (KM)
- Udbrede kendskabet til den nye og forbedrede korrespondancemeddelelse som simpel opstarts- og brobyggermeddelelse som kan styrke opstarten af digital kommunikation indenfor social- og sundhedsområdet
- Bistå med rådgivning/hjælp ved tekniske udfordringer da FHIR-KM er en del af modernisering (nyt format)

Formålet med FHIR-KM er også at give mulighed for at vedhæfte bilag og understøtte fordeling ved modtagelse via nationale kategorier.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/fhir-korrespondancemeddelelse>

Projektstatus

MedCom frigav version 1.0 af standarden CareCommunication (FHIR-Korrespondancemeddelelsen) ultimo januar 2021 <https://simplifier.net/medcom-fhir-messaging>

Testprotokoller og test eksempler gøres klar per august 2022 iht. kommende implementeringsplan og forberedelser blandt it-leverandørerne, MedCom har ifm. de 2 nye FHIR meddelelser lige afsluttet arbejdet med skabelon for use cases som skal anvendes ifm. FHIR meddelelser. Der skal aftales overgangsløsning med tilhørende tidsplan til samtlige aktører som anvender KM (ca. 70 systemer) og der skal udarbejdes implementerings- og kommunikationsplaner. Analyse og kortlægning i brugen af KM kan med fordel foretages i samarbejde med regionerne som også vil have tilsvarende interne forberedelse ift. de regionale snitflader som anvender KM. Dette pba. dialog med Region Syddanmark ift. kortlægning af kompleksitet ved implementering af ny KM meddelelse i regional kontekst og snitflader.

Overgangsløsning med tilhørende konverteringsløsning er under fornyet kort- samt planlægning ifm. at der til regionerne skal udarbejdes en oioxml af FHIR KM hvilket øger kompleksitet og konverteringsbehov. MedCom kan evt. bidrage med ressourcestøtte til frontløbere ifm. implementering af FHIR KM.

Flere it-leverandører efterspørger at FHIR KM med tilhørende materiale er tilgængelig samtidig med at de skal udvikle FHIR advis om sygehusophold således at udviklingsressourcer kan udnyttes optimalt, dette imødekommer MedCom ved at have materiale klar august 2022.

Ikke hastende udestår beskrivelse af governance for de nationale kategorier, herunder udpegnings/ nedsættelse af gruppe samt udarbejdelse af implementeringsguide/vejledning til den nye korrespondancemeddelelse.

Største risiko i projektet

- At der ikke allokeres ressourcer til at implementere tilpasninger i de respektive systemer og hos MedCom, da tiltaget sker i konkurrence med øvrige projekter og initiativer samt indpasses i eksisterende roadmaps. Dette forsøges håndteret via de kommende samarbejdsaftaler, som har til formål at fungere som implementeringsstøtte med henblik på at kunne fastlægge en fælles national implementeringsplan.
- Manglende aftaler og regler for brug af SOR-data kan være en udfordring ved samtidig drift med de 2 typer af korrespondancemeddelelser. Dette er ligeledes et opmærksomhedspunkt i samarbejdsaftalerne (forventes at blive et konverteringskrav til modtager, som ikke kan FHIR).

Milepæle

	Plan	Nået
1. Version 1.0 af FHIR-Korrespondancemeddelelsen frigivet	31.01.2021	Er nået
2. National implementeringsplan	01.10.2021	Igangværende
3. Aftale om brug af SOR-data ifm. FHIR-Korrespondancemeddelelsen	31.12.2021	Afventer
4. National governance for de nationale kategorier	31.03.2022	Afventer
5. Implementeringsguide/vejledning	01.06.2022	Afventer

Monitorering

Nuværende og fremtidig statistik

Nuværende statistik for korrespondancemeddelelsen DIS91/XDIS91

Der er etableret diverse statistikudtræk, som viser brugen af den eksisterende korrespondancemeddelelsen DIS91/XDIS91 mellem forskellige parter.

- Der findes statistik for den nuværende korrespondancemeddelelse sendt mellem sygehuse, lægepraksis, kommuner og apoteker via [MedComs statistik database](#) under fanen 'Korrespondance DIS91'.
- Der findes specifik statistik over afsendte og modtagne korrespondancemeddelelser mellem henholdsvis regioner og socialområdet i kommuner, kommuners socialområde og øvrige parter (bl.a. lægepraksis, sygehuse og apoteker) samt regionale bosteders socialområde og øvrige parter, som er tilgængelige via [MedComs hjemmeside](#).

Ud fra den tilgængelig statistik kan det ses, at de primære anvendere af den nuværende korrespondancemeddelelse er regioner, lægepraksis og kommuner, hvoraf størstedelen af udvekslingen af korrespondancemeddelelser sker mellem lægepraksis og kommuner. Derudover er der dog også mange mindre fagsystemer, som anvender korrespondancemeddelelsen.

Oversigten viser optælling fra en måned i år 2020 (maj måned):

Region	Læger	Kommuner	Sygehuse	Speciallæger	Fysioterapeuter	Psykologer	Kiropraktorer	Tandlæger	Fodterapeuter	I alt
Region Hovedstaden	60762	46909	22740	6527	1151	769	173	44	39	139114
Region Midtjylland	55899	43944	36203	4053	2061	641	210	52	64	143027
Region Nordjylland	21194	20140	48205	1264	686	296	56	28	10	91959
Region Sjælland	27031	24711	10394	2397	722	397	123	63	26	65864
Region Syddanmark	50683	45738	29331	4064	1315	608	393	40	51	132223
I alt	215479	181442	146953	18305	5935	2711	955	227	180	572187

Læger, kommuner, sygehuse	215479	181442	146953	543874	Ca. 95%
---------------------------	--------	--------	--------	--------	---------

Derudover kan det ses, at korrespondancemeddelelsen anvendes som opstarts- og brobyggermeddelelse indenfor socialområdet. Her er det især i kølvandet på FMK på socialområdet, at der er sket en ibrugtagning af korrespondancemeddelelsen, hvor udvekslingen også er meget udtalt mellem kommuners socialområde og praktiserende læger.

Systemområder godkendt i KM samt behov for ajourføring af SOR data

Det skal sikres at alle relevante brugere af KM samt deres it-leverandører er orienteret om FHIR-KM og deltager i fælles nationale implementeringsplan. Der er behov for ajourføring af SOR data. Der er følgende systemområder:

Apotekersystemer *(2/3)	EOJ-systemer *(4/4)
Børnejournalsystemer *(2/2)	Fysioterapisystemer *(6/6)
Fodterapisystemer *(6/7)	Laboratoriesystemer *(2/18)
Kiropraktorsystemer *(10/10)	Privathospitaler *(8/9)
Lægesystemer *(8/8)	Røntgen-PAS-systemer *(1/6)
Psykologsystemer *(5/5)	Specialsystemer *(8/25)
Socialfaglige systemer (hud/sår!) *(3/3)	Speciallægesystemer *(0/2)
Sundhedscentersystemer *(5/7)	Sygehus- /røntgensystemer *(8/17)
Sygehus-EPJ-systemer *(5/10)	Telemedicinsk hjemmemonitorering *(3/10)
Tandlægesystemer *(8/8)	

*antal godkendte systemer ud af antal systemer registreret hos MedCom, behov for ajourføring af hvilke systemer er relevante år 2022-23.

Fremtidig statistik ved ibrugtagning af FHIR-Korrespondancemeddelelsen

Når den nye FHIR-Korrespondancemeddelelse er implementeret er det relevant at monitorere på denne. Det vil ske ved etablering af nye statistikudtræk, hvor det bl.a. også bliver muligt at følge antallet af afsendte FHIR-KM fordelt på de nationale kategorier.