

EDIfact – you're FHIRed

Modernisering af MedCom kommunikationen

E-sundhedsobservatoriet 2022

Lars Hulbæk, CEO



Agenda

1. EDI hva for noget?
2. Hvorfor modernisere og hvorfor FHIR?
3. Er FHIR svært og dyrt?
4. Bliver det så til noget?

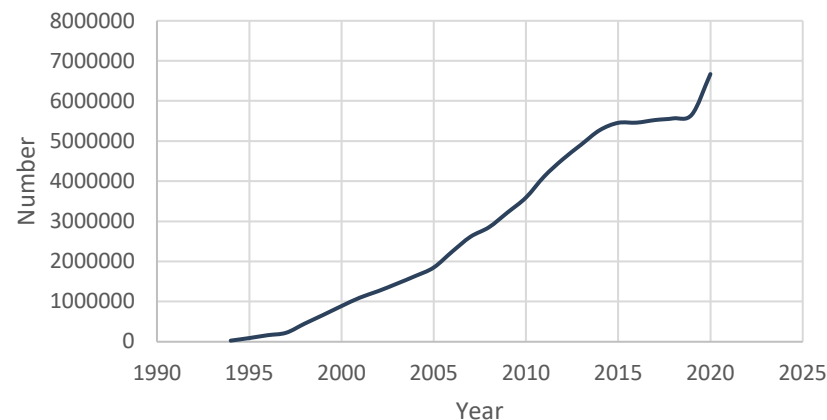


EDifact er ikke opfundet på Fyn!

United Nations Directories
for Electronic Data Interchange
for Administration, Commerce
and Transport



MedCom messages/month



Hvorfor modernisere og hvorfor FHIR?

Hvorfor modernisere MedCom kommunikationen?

- Færre, men højt specialiserede sygehuse med korte forløb og hurtig overlevering af patienter til opfølgning i lægepraksis og kommuner
- Tæt og parallelt klyngesamarbejde om behandling og pleje mellem kommuner, lægepraksis og specialister på sygehusene
- Teknologisk gæld



Hurtig overlevering -> hurtigere og mere præcis dataforsendelse
Tæt og parallelt samarbejde -> fra dataforsendelse til datadeling

MedComs teknologiske valg



Infrastruktur: Fra private VANS netværk til eDelivery og NSP

- Åbne, fælles netværksstandarder
- Åbne, fælles, høje sikkerhedskrav
- Åben, fælles Service Level Agreement
- Åbent og internationalt marked



Standarder: Fra UN-EDIFACT til HL7-FHIR

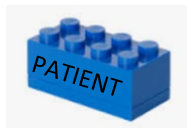
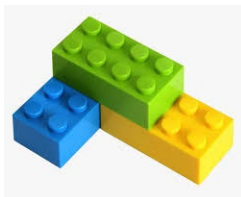
- Up-to-date teknologi, understøttet af gængse udviklingsværktøjer
- Globalisering af den danske sundheds-IT udvikling
- Internationalt, praktisk orienteret, hjælpsomt community
- Lettere fremtidige revisioner af MedCom standarder
- Teknologisk helgardering: messaging, dokument- og datadeling



Hvad er FHIR?

Fast Healthcare Interoperability Ressources.

- *Fast*: FHIR er (relativt) hurtigt at definere og hurtigt at udvikle.
- *Healthcare*: FHIR er skabt til sundhedsområdet og leverer en solid grundmodel.
- *Interoperability*: FHIR har fokus på dataudveksling, baseret på kendte teknologier.
- *Ressources*: FHIR leverer fælles byggeklodser for alle typer sundhedsdata.



Den internationale forankring

- Jo højere et niveau af konsensus, jo bedre
- Men plads til lokale beslutninger, afledt af lokale behov



HL7 FHIR international standard



DK core basisprofiler



MedCom core profiler

FUT

Advis om
sygehusophold

Korrespondance
meddelelse

...

Er FHIR svært og dyrt?

Hvorfor er det svært at komme i gang?

Big bang er ikke en mulighed

- MedCom kommunikationen er kritisk for driften af sundhedssektoren
- Legacy standarder skal sameksistere med de nye FHIR standarder
- Der skal konverteres mellem gamle og nye standarder
 - Belønne first movers
 - Hjælpe last movers



Den eksisterende MedCom kommunikation vokser fortsat

- Massiv vækst ifm. COVID-19
- Kliniske behov for reviderede standarder kan ikke altid vente

Store investeringer for sundhedssektoren og IT-leverandørerne



Hvorfor er det dyrt at komme i gang med FHIR?

Deloitte analysen, januar 2022:

- Anvendelsen af FHIR til datadeling er internationalt udbredt (REST/API "én-til-én" eller "mange til én")
- Men Danmark er stadig first mover på meddelelseskommunikation
- De 3 teknologidrevne omkostningselementer
 - Tilpasning af IT-systemerne til de ændrede sundhedsfaglige behov (uanset udvekslingsstandard og udvekslingsmetode)
 - Tilpasning til FHIR datamodellen: FHIR Ressourcer – de (som oftest) genbrugelige byggeklodser
 - Udvekslingsmetoderne udvikles én gang for alle: Messaging, Dokumentdeling, Datadeling

SÅ

- *Den første FHIR standard er dyrere end de næste*
- *Tilpasning af IT-systemerne til de ændrede sundhedsfaglige behov udgør den største del af prisen*
- *Stærk governance er en forudsætning for at høste gevinsterne: HL7 Affiliate og MedCom*



Governance af FHIR i en "mange til mange" verden:

- Standardisering
- Certificering
- Versionsstyring
- Leverandørsamarbejde



Reklamepause

Fredag den 14. oktober

Kl. 11:00

Parallelsessioner

Musikkonservatoriets Koncertsal

B3: Standardisering

Ordstyrer: Lars Botin, Lektor, DaCHI, AAU

Gvinstrealisering med HL7 FHIR

Kirstine Rosenbeck Gøeg, IT-konsulent, Rosenbeck Informatics

[Resumé](#)

Evaluering af fælleskommunal informationsmodel

Morten Ejlersen, Programleder, Kommunernes Landsforening (KL)

[Resumé](#)

ICD-11 - en ny diagnoseklassifikation kommer til Danmark

Jakob Due, Sektionsleder, Sundhedsdatastyrelsen

[Resumé](#)

Interoperabilitet for PROM data - realistisk eller et eventyr?

Jacob Andersen, Senior Software / ICT Engineer, Ph.D., Alexandra Institut

[Resumé](#)



Bliver det så til noget?

De tre små søde ord

Et sammenhængende sundhedsvæsen

Regeringen, KL og Danske Regioner er derudover enige om at videreføre arbejdet for den digitale omstilling af sundhedsvæsenet. Det skal ske ved at forlænge *Strategi for digital sundhed 2018 til 2022* til og med 2024 og inden for denne ramme igangsætte og implementere en række konkrete digitaliseringsprojekter.

Det gælder indsatser vedr. en national app-guide, bedre brug af data til kvalitetsudvikling, en styrket indsats for telemedicin, modernisering af meddelelser og sygdomsklassifikationer på tværs af sundhedsvæsenet samt arbejdet med *Et samlet Patientoverblik* og bedre digital adgang for forældre til børns data. Som en del af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi videreudvikles sundhedsjournalen og MinSundhed, så det bliver lettere for borgere, pårørende og sundhedspersonale at tilgå og få overblik over sundhedsoplysninger. Dertil er parterne enige om fortsat at styrke sundheds-it infrastruktur med 105,3 mio. kr. i 2023 og sundhed.dk med 115 mio. kr. i 2023.

Regeringen
KL

Aftale om kommunernes økonomi for 2023

8. juni 2022

Regeringen
Danske Regioner

Aftale om regionernes økonomi for 2023

10. juni 2022

Og hvad betyder det mon så?

- 1) Enighed om, at HL7/FHIR skal erstatte EDIFACT 
- 2) Startende med "Advis om sygehusophold" og "Korrespondancemeddelelsen" i perioden 2023-2025 inkl. grundlæggende investeringer i IT-systemernes understøttelse af FHIR
- 3) Arbejdet med en samlet plan for yderligere omlægning af MedComs standarder til FHIR forankres i MedComs styregruppe, styret af forretningsmæssige behov, herunder for datadeling
- 4) Fortsat arbejde frem imod moderniseringen af infrastrukturen (omlægning fra VANS)



- 1) Øget sikkerhed
- 2) Dataforsendelse kombineres med datadeling
- 3) Produktionspilot jf. MedComs styregruppe 1/6-22: FHIR laboratoriesvar fra kommune til lægepraksis via eDelivery

Perspektiver

- **Dataforsendelse** med systemintegration, hvor afsender har styr på en samlet dataforsendelse på et givet tidspunkt i patientens forløb, hvor ansvaret entydigt skal overdrages til modtager. Fx advis om sygehusophold.
- **Datadeling** med systemintegration, hvor dataaftager på eget initiativ kan hente data fra samarbejdspartnere, for at sikre bedre koordinering af patientforløb. Fx diagnosedeling fra almen lægepraksis
- **Dataadgang**, når der er brug for læseadgang til supplerende information fra flere datakilder samtidigt. Fx sundhedsjournalen på sundhed.dk



Standarder og pragmatisme

- Det teknologisk perfekte skal ud og fungere i en uperfekt teknologisk virkelighed.
- Det kan tage så lang tid at realisere det perfekte, at den teknologiske udvikling overhaler indenom.
- Der er måske ikke ressourcer nok til at realisere det perfekte.



Tak for ordet 😊
LHF@medcom.dk

