



NOTAT

Opgang Blok B
Telefon 38 66 50 00

Web www.regionh.dk

Dato: 9. januar 2013

Status for Fælles Medicinkort i Region Hovedstaden

Region Hovedstaden har ændret og udvidet fokusområderne i Fælles Medicinkort (FMK) i forhold til forbedring af test og kvalitetssikring ved at etablere projektet ”Medicin - overblik og afstemning”.¹ Dette projekt har blandt andet til formål at forbedre det regionale FMK-modul indenfor områderne patientsikkerhed, brugervenlighed og drift, og derved bringe FMK-modulet i anvendelse igen på Region Hovedstadens hospitaler.

En koordineret implementering af FMK på regionens hospitaler og på praksisområdet, er ligeledes et fokusområde, der skal sikre, at Region Hovedstaden som helhed opnår en fælles høj anvendelse af FMK.

Endelig har Region Hovedstaden, som systemansvarlig region styrket samarbejdet med National Sundheds It (NSI) og de øvrige regioner blandt andet omkring etablering af testmiljøer.

Baggrund

Region Hovedstadens hospitaler stoppede brugen af FMK i april 2012, efter ca. 5 måneders drift, grundet identifikation af flere fejl - heraf nogle med patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Nogle af fejlene var relateret til kommunikationen mellem det regionale FMK-modul og andre aktørers FMK-moduler, eksempelvis praksissystemerne. Dette område havde det ikke tidligere været muligt at teste grundigt, og der var derfor risiko for, at der kunne opstå flere fejl. FMK projektet i Region Hovedstaden er derfor ændret og udvidet med fokus på blandt andet forbedret test og kvalitetssikring.

I de måneder FMK nåede at være i brug i Region Hovedstaden i 2012 var der endvidere problemer med brugervenlighed, funktionalitet og drift herunder svartider og stabilitet. Det reviderede FMK-projekt har derfor til formål at forbedre den regionale FMK integration indenfor områderne patientsikkerhed, brugervenlighed og drift ved etablering af projektet ”Medicin - overblik og afstemning”.

¹ Baggrunden for denne ændring er resultater og konklusioner fra kerneårsagsanalyse, taskforce handlingsplan og APS team rapporten fra 2012.

Status på FMK inden for fokusområderne er:

Brugervenlighed og funktionalitet

Der er gennemført analyse af udviklingsbehovet for FMK modulet med deltagelse af Center For Sundhedsinnovation (CSI), som har kortlagt de områder, hvor det regionale FMK-modul er mangelfuldt eller svært at bruge. På baggrund af analysen har leverandøren (IBM) udarbejdet et samlet løsningsforslag, som adresserer de identificerede brugerbehov, herunder adgang for andre faggrupper end læger. IBM kan levere de foreslåede forbedringer d. 1. marts 2013, hvormed løsningen kan være produktionsklar i juni 2013. Der vil dermed kunne være præimplementering på udvalgte virksomheder i juni 2013 med efterfølgende implementering på øvrige virksomheder fra august til november 2013.

Patientsikkerhed

For at optimere patientsikkerhed og kvalitetssikring af det regionale FMK-modul, er der behov for forbedrede testmuligheder fra centralt hold. Der har derfor været dialog med National Sundheds It (NSI) og de øvrige regioner om behovet for etablering af forbedrede testmuligheder i regi af NSI.

Region Hovedstaden har, som systemansvarlig region, efterfølgende indsamlet krav til nye testmiljøer og testunderstøttende funktionalitet på tværs af regionerne og i samarbejde med NSI, hvilket har resulteret i etablering af 4 nye testmiljøer i regi af NSI, som forventes fuldt leveret primo 2013. Testmiljøerne forventes at være klar til anvendelse i 1. kvartal af 2013.

Internt i Region Hovedstaden er der i samme periode arbejdet med optimering af testprocesser, og der er blandt andet indgået aftale om en ny proces for samarbejde om test med IBM med høj grad af vidensdeling, kvalitetssikring og kategorisering i forbindelse med identificerede fejl. Der gennemføres test af det opdaterede FMK-modul i perioden marts til juni 2013.

Driftsstabilitet

De driftsproblemer som Region Hovedstaden oplevede i foråret 2012 vurderes i høj grad at være relateret til regionens opkobling til sundhedsdatanettet, som opgraderes i 1. kvartal af 2013 som del af driftshandlingsplanen.

Der pågår derudover en analyse af det regionale FMK-modul ved Software Improvement Group. Resultatet af denne analyse vil foreligge i januar 2013.

Som del af udviklingen af det regionale FMK-modul leverer IBM også forbedringer af modulets svartider, ligesom det sikres, at klinikernes arbejde fremover ikke mistes i tilfælde af netværksfejl. Det forbedrede FMK-modul leveres i marts 2013. Systemets svartider og driftsstabilitet følges tæt i pilotdrift og som led i udrulning og driftsmodning.

Implementeringsplaner

Der er i efteråret 2012 udarbejdet implementeringsstrategi og -koncept for FMK med fokus på lokal forankring og ejerskab og bedst mulig støtte til klinikerne i brugen af FMK.

Præimplementering: Der gennemføres en præimplementering på Bornholm, da der er en høj anvendelsesgrad hos praksislægerne, og det derfor er muligt at evaluere det samlede kommunikationsflow i sektorovergangen. Der udvælges derudover hospitalsafdelinger til præimplementering på regionen øvrige hospitaler, for også at kunne evaluere FMK-anvendelsen på andre virksomheder og opnå tilstrækkelig forskellighed i specialer.

Præimplementeringen skal give mulighed for at evaluere såvel implementeringsindsats som system og arbejdsgange, og give mulighed for justeringer før videre udrulning. På baggrund af evaluering af præimplementeringen tages der endelig stilling til videre udrulning i august 2013. Implementeringen forventes afsluttet ultimo 2013.

Implementering: Implementeringsindsatsen på hospitalerne koordineres med en fornyet indsats på praksisområdet, for at skabe et fælles regionalt fokus på anvendelsen af FMK på tværs af sektorer. I den forbindelse er planlagt en kursus-række i 2013, som afvikles koordineret med implementering på hospitalerne. Der pågår i øjeblikket et arbejde med detailplanlægning af den koordinerede implementeringsindsats med henblik på at få skabt en høj anvendelsesgrad både på hospitaler og i praksissektor, så der opnås størst mulig værdi af FMK.

Implementeringen af FMK på hospitalerne er afhængig af en driftsstabil digital signatur. Dette er i proces og forventes afsluttet inden for 2. kvartal af 2013.

Videre forløb:

- **Jan-marts 2013:** Udvikling af regionalt FMK-modul.
Planlagt forløb hvor der sker løbende review af løsning v. kliniker-ekspert-gruppe. Endvidere tæt samarbejde mellem IBM og It, Mediko og Telefoni (IMT) med henblik på at opsamle og adressere løbende problemstillinger
- **Marts- juni 2013:** Test og fejlrettelser, herunder test af kommunikationsflow med andre FMK-moduler
- **Juni 2013:** Pilotdrift/præimplementering på Bornholms Hospital og på udvalgte afdelinger på øvrige hospitaler
- **Efterår til ultimo 2013:** Implementering i resten af regionen koordineret med en indsats for øget anvendelse på praksisområdet