



Tekniske aspekter ved udbredelse af telemedicin

- muligheder og udfordringer
- modning af den national telemedicinske infrastruktur

Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen

Henrik Hammer Jordt, Region Midtjylland

Morten Thomsen, KL

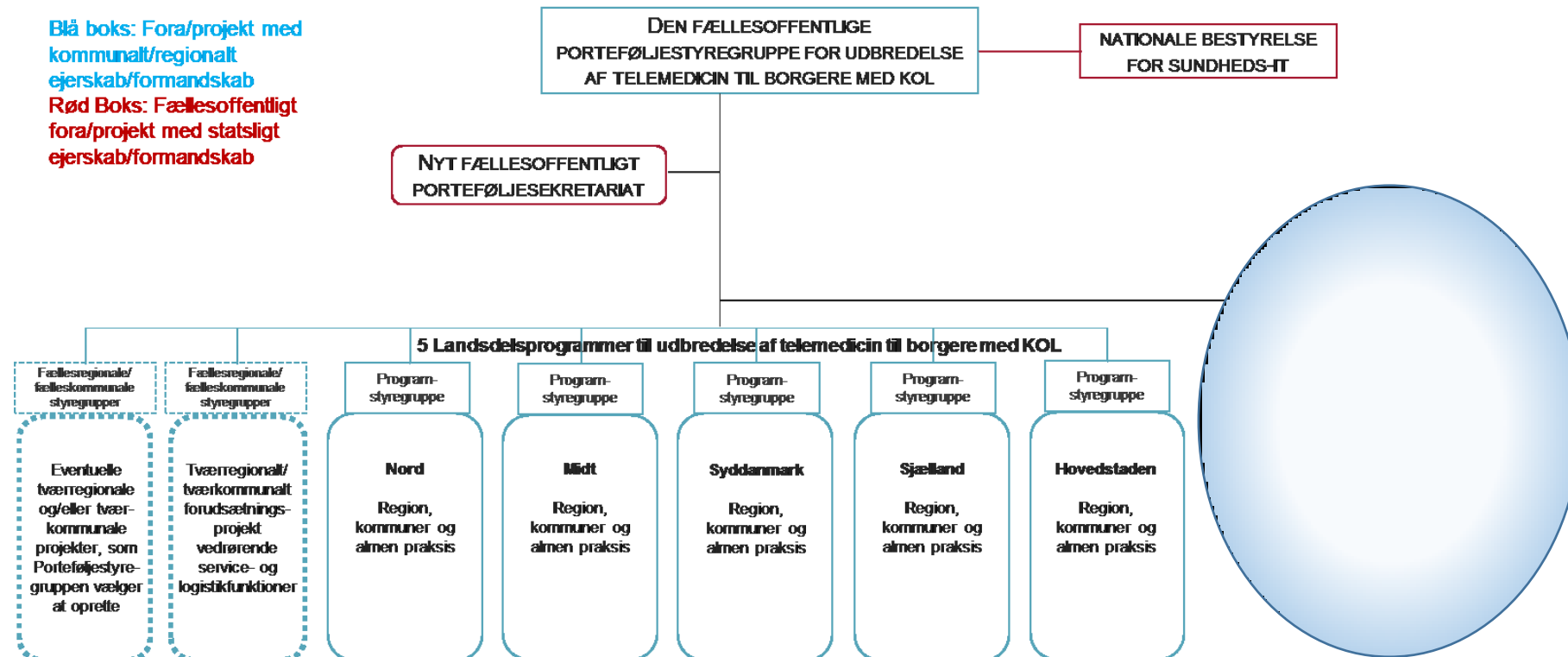
Modning af den nationale telemedicinske infrastruktur

Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen

31. marts 2016



Landsdækkende udbredelse af telemedicin til borgere med KOL

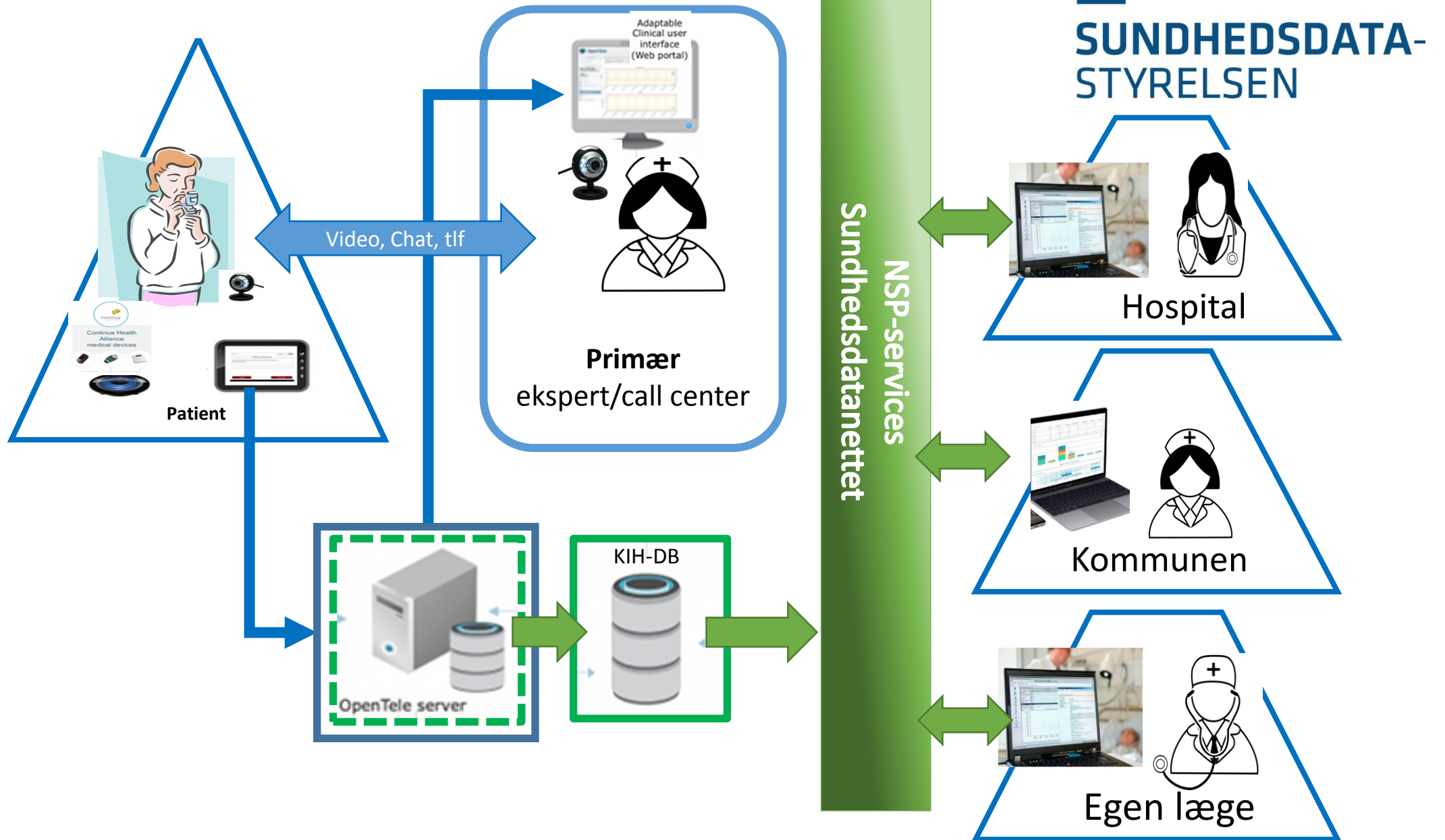


Succeskriterier for modning af den nationale telemedicinske infrastruktur



- At den nationale infrastruktur til brug i forbindelse med udbredelse af telemedicinsk behandling til KOL-patienter, er **teknisk velfungerende** inden udgangen af 2016.
- At infrastrukturen **understøtter de lokale forretningsbehov** som regioner, kommuner og lægepraksis definerer i forbindelse med implementeringen af aftalen om udbredelse af telemedicinske behandling til KOL-patienter.
- At der er etableret en **velfungerende governance for OpenTele** med udgangen af 2016

Scope for modningsprojekterne [grøn]



Formål med modningsprojektet



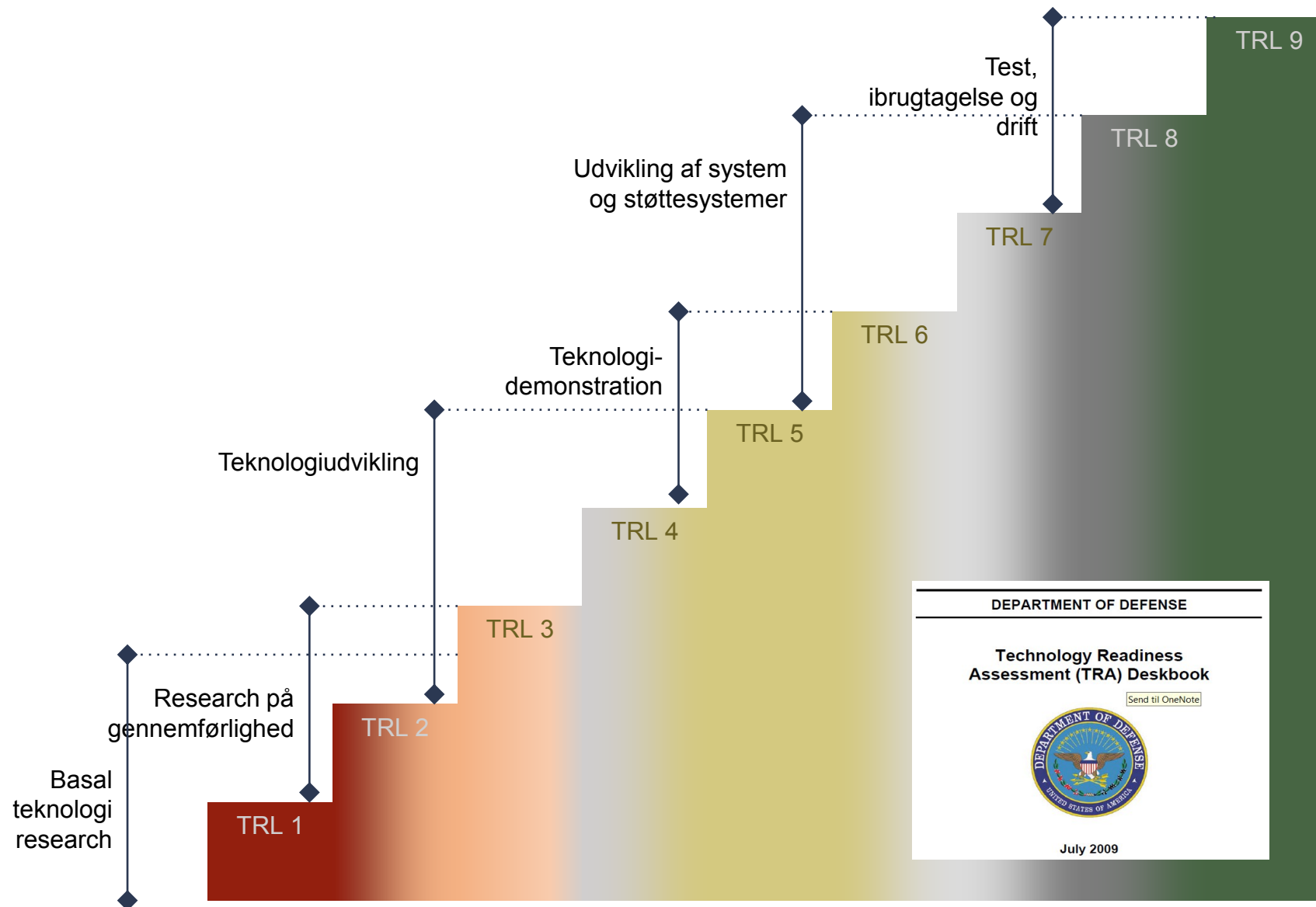
Modning af den eksisterende telemedicinske infrastruktur mhp. understøttelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL.

- Modning af de nødvendige indholds- og snitfladestandarder
- Modning af KIH databasen
- Modning af Dokumentdeling og Samtykke services på NSP'en (NationalServicePlatform)
- Gennemføre teknisk integrationstest og pilotdrift
- Etablering af fælles governance for OpenTele

Technical Readiness Level - Modenhedsvurdering



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN



Modningsprojektets Milepæle

Milepæl 7:	Driftsmodning af NSP til teknologimodenhedsniveau 7, TRL7 (klar til pilottest), i fællesoffentligt forudsætningsprojekt under SDS.	medio 2016
Milepæl 8:	Driftsmodning af KIH-databasen til teknologimodenhedsniveau 7, TRL 7 (klar til pilottest), i fællesoffentligt forudsætningsprojekt under MedCom.	Medio 2016
Milepæl 9	NSP og KIH-databasen driftsmodnet til teknologimodenhedsniveau 8, TRL 8, så infrastruktur er driftsklar (pilotafrøvnings gennemføres i samarbejde med en region, X kommuner, X lægepraksis og de respektive it-leverandører).	Ultimo 2016
Milepæl 10	MedCom klar til at oplære samt teste og certificere alle relevante IT leverandører	Ultimo 2016
Milepæl 11	Modning af OpenTele afsluttet	Ultimo 2016

Opgaver i landsdelsprogrammerne

- Modning af infrastrukturen skaber forudsætning for telemedicin
- Landsdelsprogrammerne skal gennemføre en række nødvendige it- og digitaliseringsopgaver, herunder bl.a.:
 - Integration af fagsystemer til infrastrukturen
 - Valg af borgerrettede telemedicinske løsninger (evt. OpenTele baserede)
 - Evt. yderligere fælles digitaliseringsopgaver (fx sikkerhedsløsning)



Governance og modening af 4S OpenTele

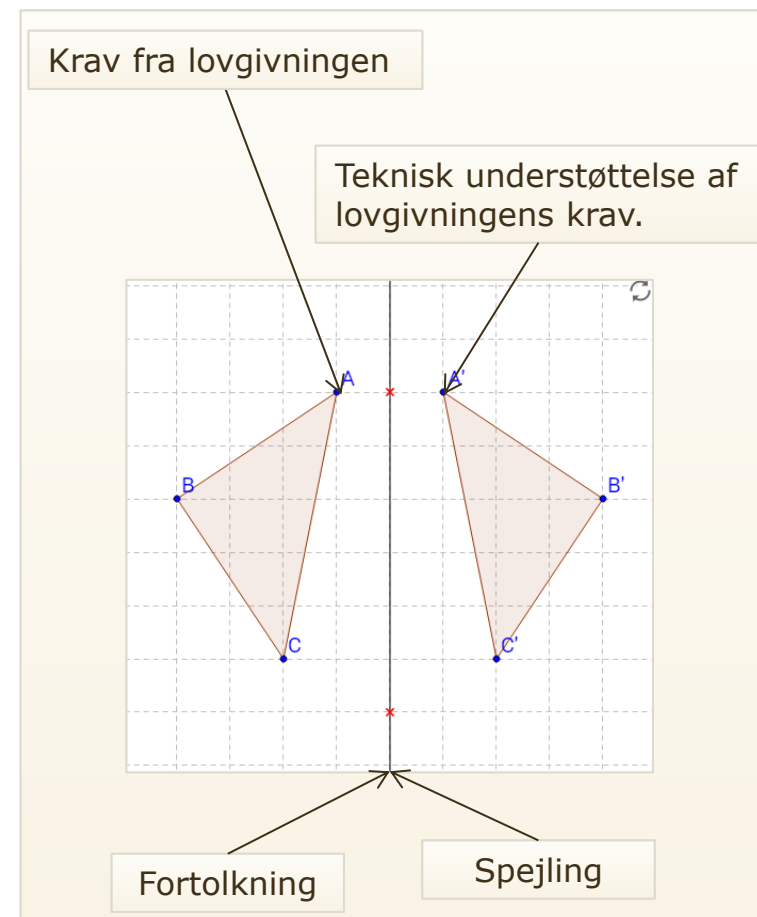
Udbredelse af telemedicin (DIGST Id nr.: 432940)

Teknisk kompleksitet kommer et sted fra...

Juridiske krav

I Sundhedsloven er der hjemmel til at **videregive** journaloplysninger mv. til brug for andre sundhedspersoners (videre) aktuelle behandling af patienten. Det er **ikke** muligt at lade de andre sundhedspersoner **indhente** oplysninger ved at give adgang til disse til selv at foretage opslag i den elektroniske patientjournal.

Persondataloven og sikkerhedsbekendtgørelsen stiller krav om, at den **dataansvarlige** (region, kommune, lægepraksis) **sikrer**, at uvedkommende ikke tilsigtet eller utilsigtet kan tilgå personoplysninger, som de ikke har et sagligt og relevant behov for i forbindelse med udførelsen af deres arbejde.

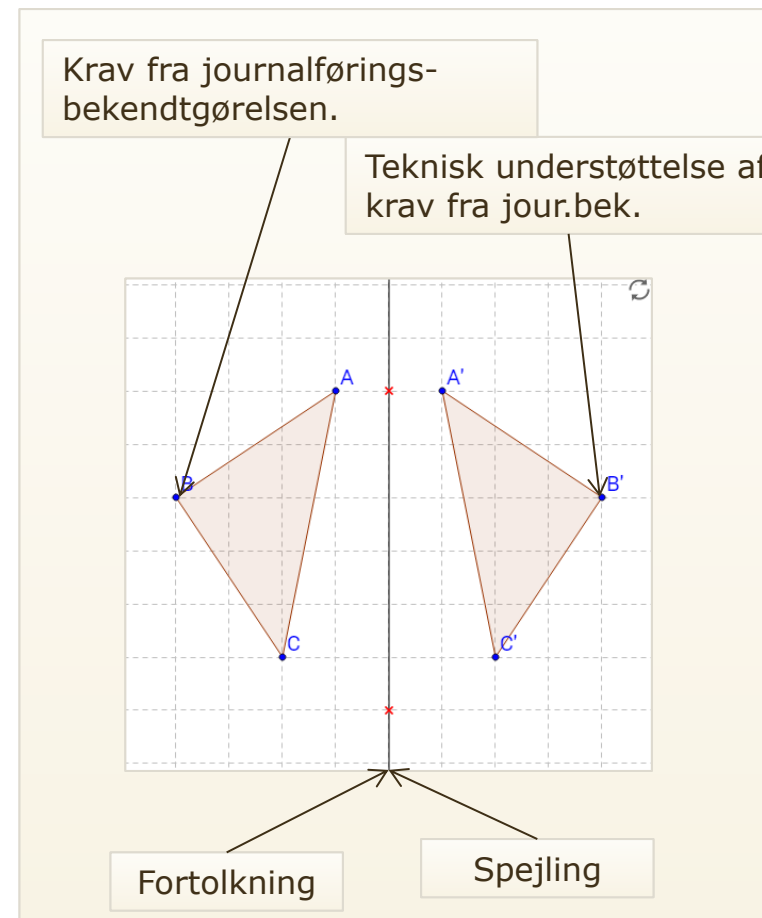


Journalføringsbekendtgørelsen

§ 2. Stk. 4. Patientjournalen skal af hensyn til patientsikkerheden danne grundlag for information og behandling af patienten, dokumentere den udførte behandling, fungere som **det nødvendige interne kommunikationsmiddel mellem det personale**, der deltager i behandlingen af patienten, sikre kontinuitet i behandlingen samt danne grundlag for tilsyn.

§ 3. Stk. 6. En fælles tværfaglig patientjournal skal være indrettet således, at reglerne i sundhedslovens kapitel 9 om tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger m.v. kan overholdes.

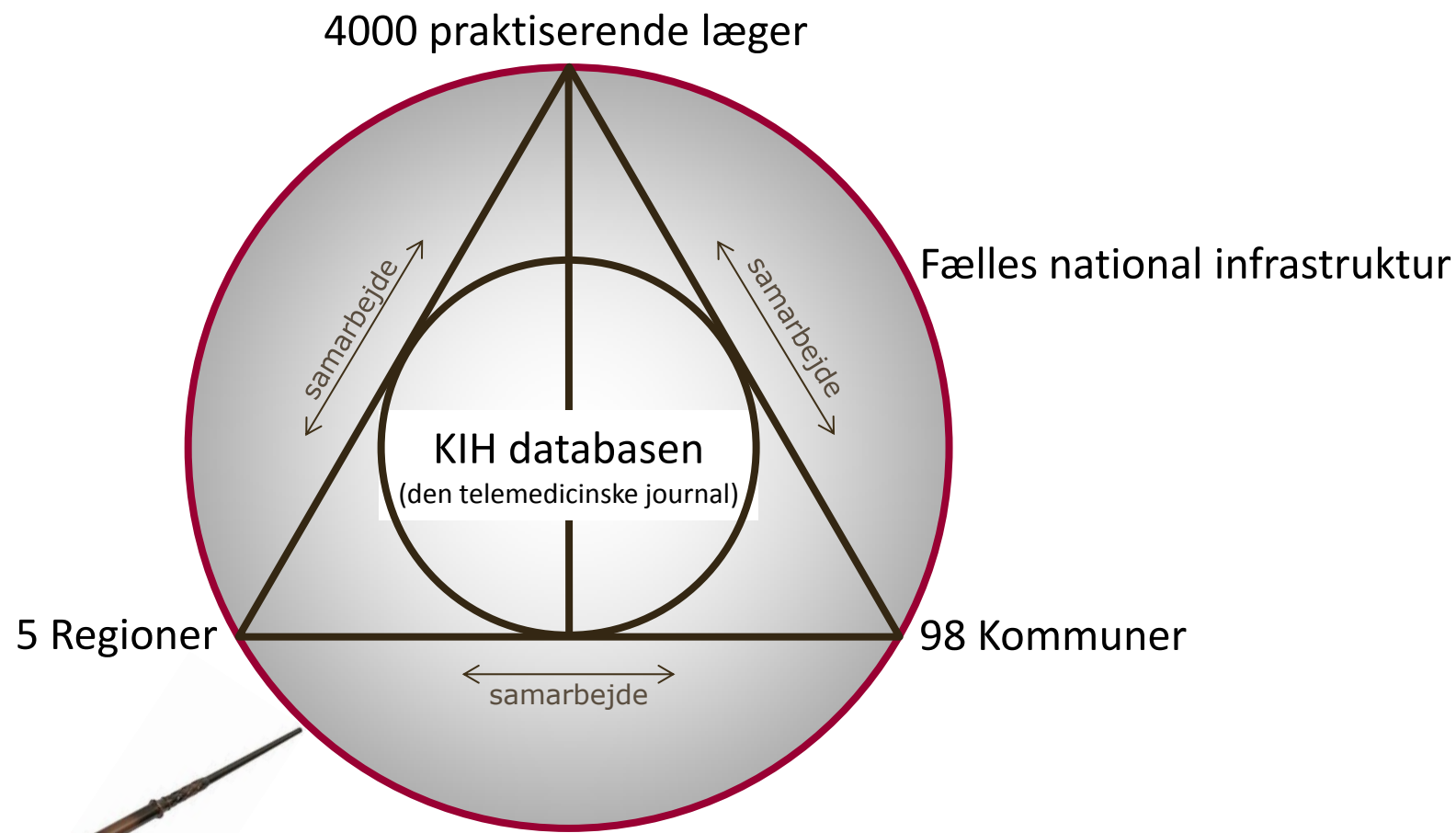
§ 12 Stk. 2. Stk. 2. Det skal fremgå af patientjournalen, hvis patienten har tilkendegivet, at bestemte oplysninger ikke må videregives eller indhentes, eller at bestemte sundhedspersoner ikke må indhente eller videregive hele eller dele af patientjournalens oplysninger. ..



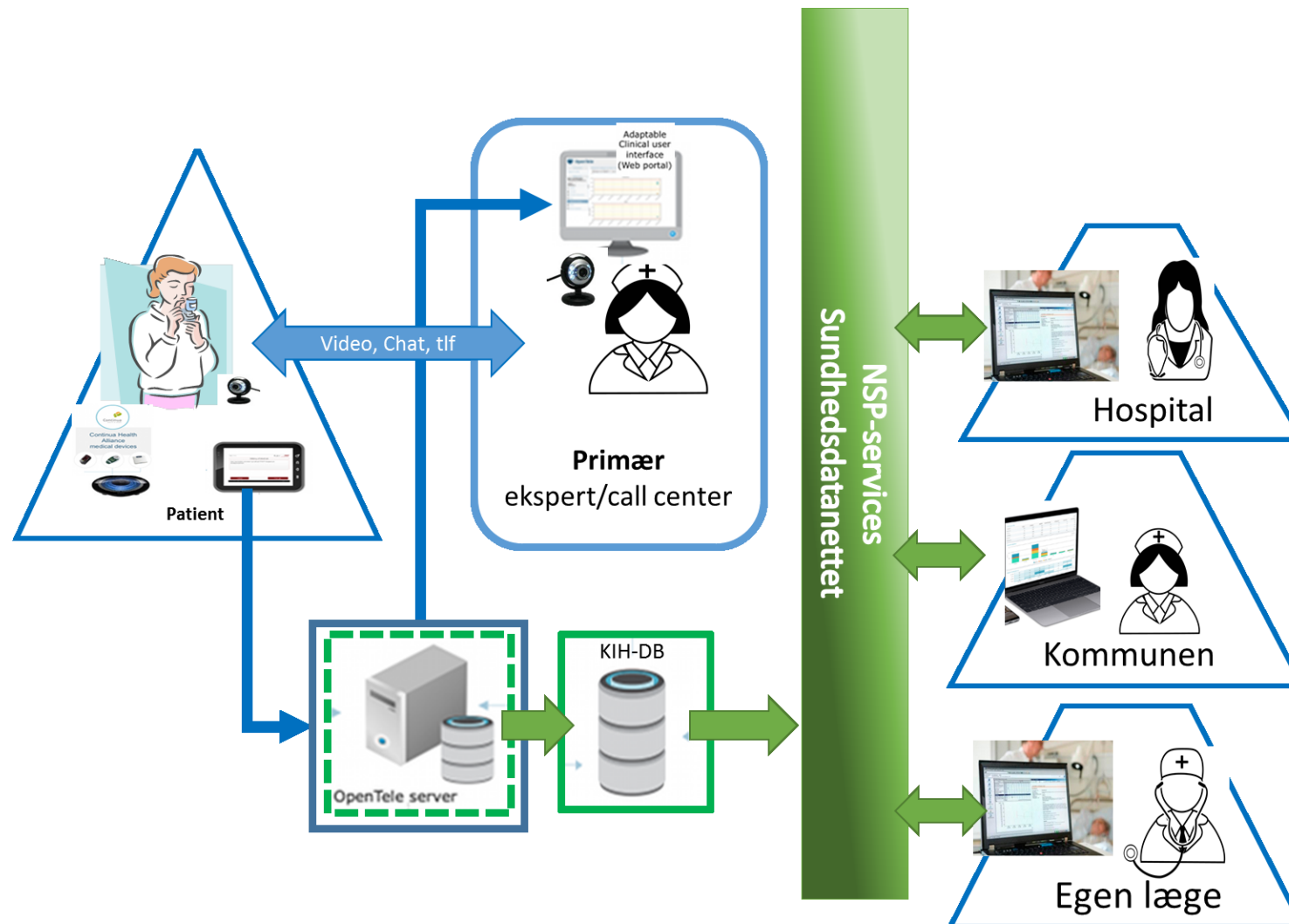
Den tekniske kompleksitet skjuler sig under den organisatoriske overflade



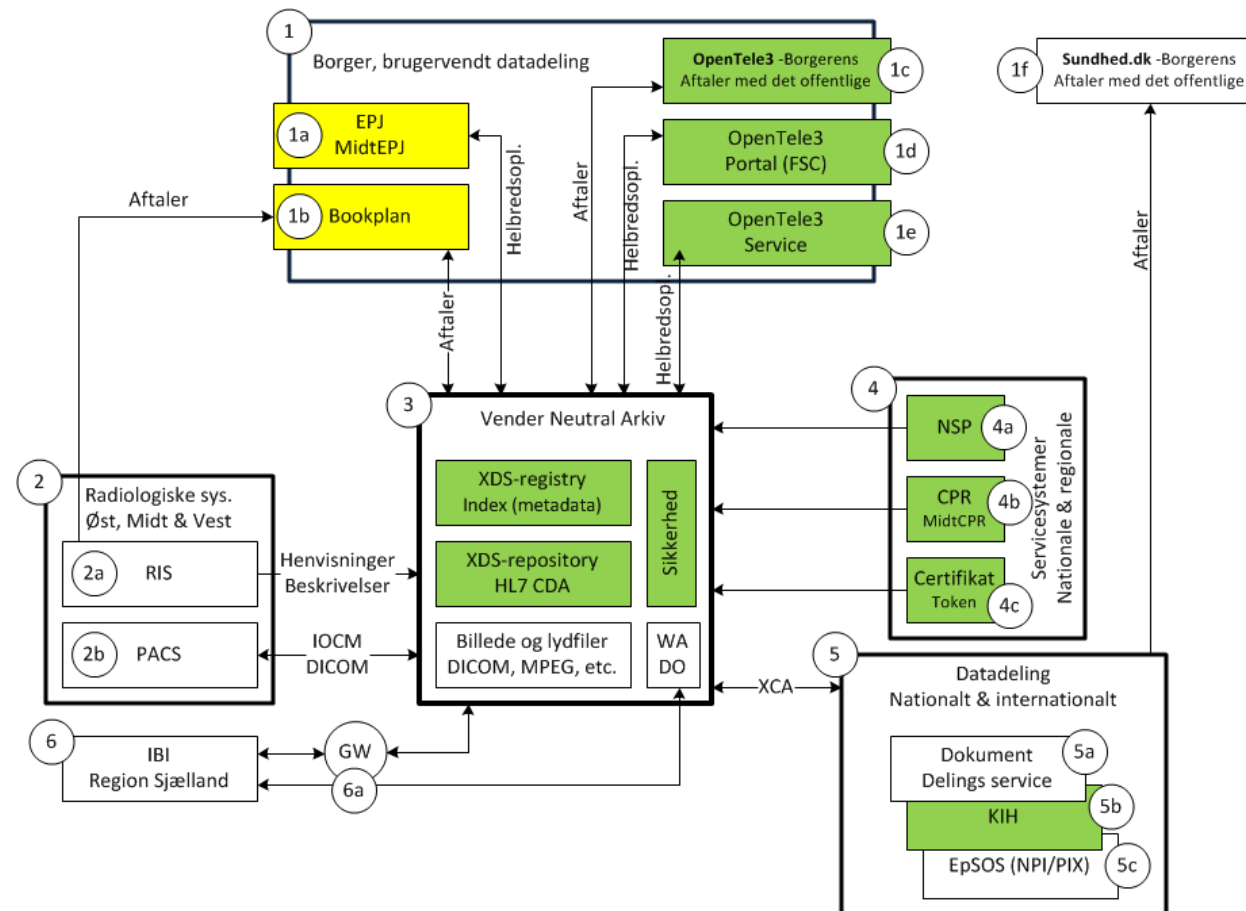
Tværasektorielt samarbejde



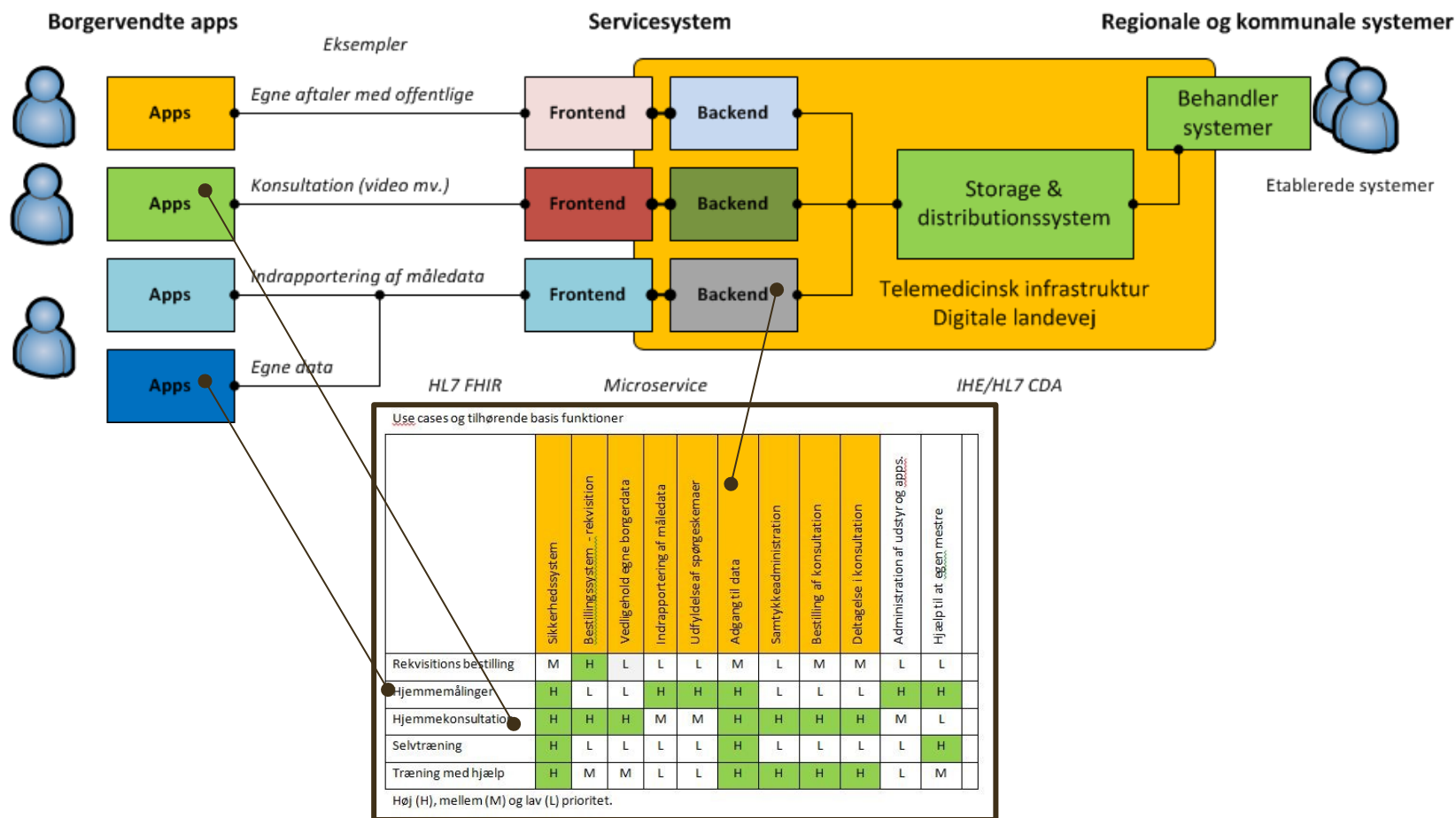
Scope for 4S OpenTele



Teknisk kontekst i én region



OpenTele 3.0 modning



TELEMEDICINSK INFRASTRUKTUR I EN KOMMUNAL KONTEKST

Telemedicinsk konference 30. marts 2016

Overordnede Rammer

Aftale:

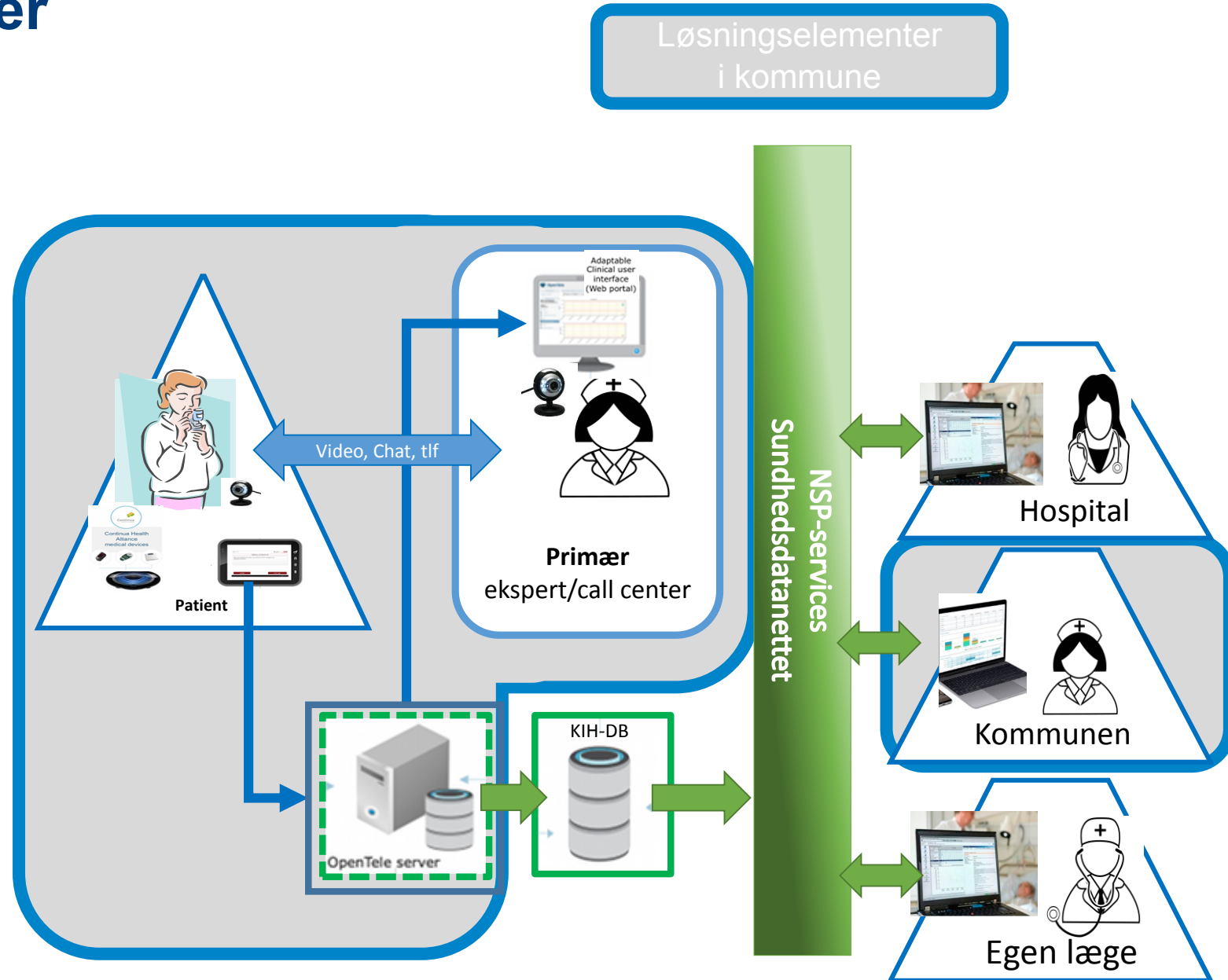
Den nationale it-infrastruktur skal spille tæt sammen med de sundheds-it systemer, som regioner, kommuner og praksislæger anvender i det daglige arbejde, og som de også vil benytte i forbindelse med deres håndtering af telemedicinske KOL-patienter.

Succeskriterie:

Infrastrukturen understøtter de lokale forretningsbehov

INDSÆT EMNE

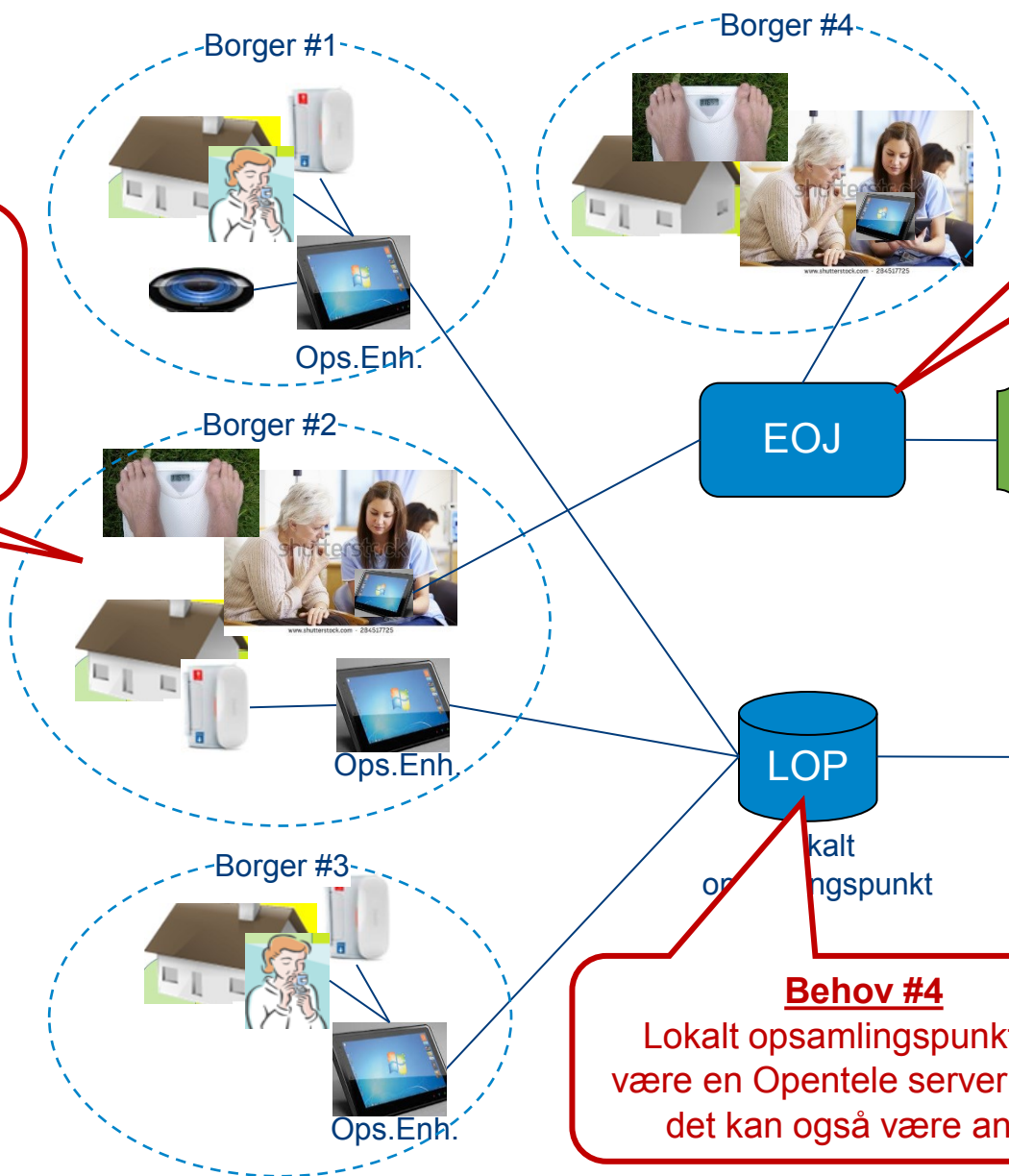
KL



Kommunal integration til telemedicinsk infrastruktur

Behov #2
Svartider telemedicinske infrastruktur end-to-end skal være nær realtid (fx medarb. journalnotat vedr. målinger)

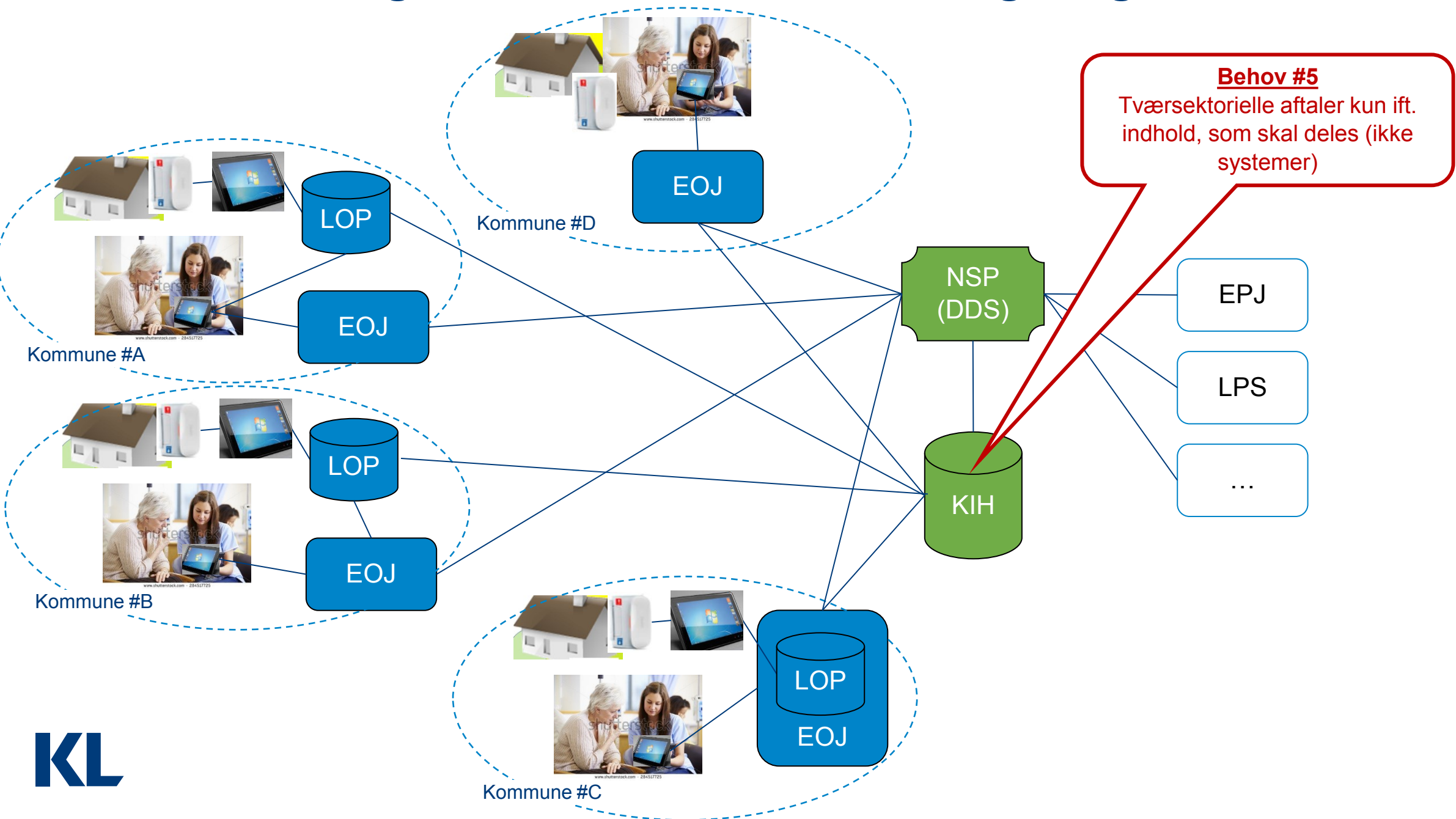
Behov #1
Målinger, test, observationer skal tilgås på samme måde uafh. af om de kommer via medarb. indtast direkte i EOJ eller via telemedicinsk udstyr (eksempel vægt)



Behov #4
Lokalt opsamlingspunkt kan være en Opentele server – men det kan også være andet

Behov #3
Når telemedicinske informationer skal deles tværsektorielt, skal alle aktører kunne tilgå samme view (erfaringen fra FMK)

Sammenhæng mellem kommunale løsninger og TM infrastruktur





Spørgsmål?

Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen
Henrik Hammer Jordt, Region Midtjylland
Morten Thomsen, KL