

Integration – modellering - standardisering

Hvorfor integration:

- Flere leverandører – spille på flere heste
- Ældre systemer skal kunne benyttes
- Indtaste én gang – bruge ét system til opgaven

Hvorfor modeller:

- Integrere ældre systemer og EPJ
- Basis for nye systemer - udviklingsværktøj
- Udveksle – mellem systemer og mellem amter

Standardiseringsgrad bestemmer integrationsgrad

Ribe – Arkitektonisk synsvinkel

Arkitekturen afgørende for integrationsevnen

- Der findes ikke standardprodukter
- 80 % udvikling
- Hvad skal der til?
 - Lagdelt arkitektur frem for to-lags
 - Fælles integrationslag frem for direkte integration
 - Modulære frem for monolitiske – komplette – systemer
 - **Funktionalitet genbruges**
 - **Komponenter**
 - **Optimistisk – markedet bevæger sig den vej**
 - **Amtsrådsforeningens EPJ-strategi går samme vej**

4 modeller – 4 projekter

Århus – H:S – Vejle/Viborg

Sundhedsstyrelsens Grundstruktur for EPJ

- Fælles – men ikke total - begrebsmodel
- Minimumsdatasæt for udveksling – ikke formatet
- Status:
 - Version 0.2 er udgivet – version 1.0 december 2001
 - Medicineringsdelen testes og valideres – KAS Gentofte
 - Billeddiagnostisk del i høring – derefter afprøvning
- Stor velvilje for at bruge – eller ”mappe til”
- Hvornår ”færdig” – hvordan tage i brug?

Århus – Domæne-Objekt Modellen

- Udgangspunkt: Eksisterende systemer du’r ikke!
 - Omfattende organisation
 - **Grupper for DOM + 6 moduler**
 - **Notat – rekvisition/svar – booking – billed – medicin – PAS**
 - **Involvering af mange afdelinger og medarbejdere**
 - Modellag mellem data og applikationer/moduler
 - Opnår
 - **Uafhængighed af platforme og leverandører**
 - **Eksisterende systemer genbruges – integrere kliniske db**
 - **Benytte standarder og klassifikationer**
 - **Fleksibilitet og tilpasning**

H:S - DDE

Benytter ”kørende system” som platform

- Projektkonkurrence – demonstrator
 - Model for alle begreber og datatyper
 - Håndtere stigende kompleksitet i EPJ – 2. generation
 - Baseret på ”middleware” – integration og tjenester
 - Flerleverandørstrategi
 - Status:
 - **Datamodellen relativt stabil – internationale standarder**
 - **En række varierede projekter afprøver elementer**
 - **H:S IT-strategi på vej - omfattende DHE og modulær EPJ**
 - Vægt på behovet for lokal ekspertise til gennemførelsen

Vejle/Viborg (/Århus) – SUP-projektet

- SUP – Standardiseret Udtræk af Patientdata
- Udgangspunkt:
 - Kommunikere patientdata
 - **Overføre til browser**
 - **Udveksle/overføre EPJ/EPJ – EPJ/andre systemer**
 - Udtræk til forskning, kvalitetsstyring, planlægning
 - Eksisterende systemer og leverandører
 - Model for kommunikation og dataanalyse
 - **Samlet begrebsmodel – separat database – relevante data**
 - **Pragmatisk – enkelt – billigt – få krav - uafhængigt**
 - Status:
 - **Programudvikling i gang - pilotfase sidst på året**
 - Offentliggørelse?

Diskussion

Hvor langt skal man nå i fællesskab?

- Ambitionsniveau
- Balance mellem at komme fremad og få det ideelle
- To ben:
 - **Kort sigt – pilotprojekter – erfaringer**
 - **Langt sigt – arbejde modeller og standarder sammen**
- Focusere på mindstekrav til kommunikation
- Hvordan nå frem til konsensus?
- Trend: Mulighed for samarbejde – og vilje