

12. OKTOBER 2021

**ESUNDHEDSOBSERVATORIET,
12. OKTOBER 2021**

**GATEWAYEN – GENBRUG, HVOR
DET ER HJÆLPSTOMT**

GATEWAYEN - GENBRUG, HVOR DET ER HJÆLPSTOMT

KL

Dagens budskaber



Etablering af gatewayen bygger på meningsfuld genbrug...

- Når vi anvender data, er et præmis, at samme data kan anvendes til forskellige formål – det mindsker arbejdsbyrde og øger dermed kvaliteten af data
- Når vi bygger infrastruktur må det ikke resultere i flere parallelle systemer

Fælleskommunal gateway baseret på Fælles Sprog III data





Målarkitektur

- Datasæt kan **straksvalideres** ift. komplethed og andre valideringer som FHIR tilbyder.
- Det er nemt at hente data fra og aflevere data til gatewayen.
- Snitfladen er **leverandør-uafhængig**.
- Gatewayen overholder de juridiske rammer for deling af data på sundhedsområdet.
- Snitfladen er **skalerbar og fleksibel**, så den nemt kan udvides med nye data og nye krav til deling af data på tværs af sektorer.

Validering

Gatewayen straksvaliderer*, – det betyder:



* Væsentlig succeskriterium for styregruppen

Regler, som validerer indberetning baseret på FSIII

Der er tre typer af regler i gatewayen, som validerer:

- At der er tale om lovlige indberetninger (koder)
- At de påkrævede relationer indberettes
- Forretningsregler

Hvad kan Gatewayen, som vi ikke kan i dag? Genbruge data



Én snitflade, hvortil de enkelte fagsystemer afleverer de ønskede data. Dette i kontrast til i dag, hvor der er behov for eksterne webportalløsninger, hvor kommunerne som en ekstra registreringsbyrde indberetter til fx de kliniske kvalitetsdatabaser.



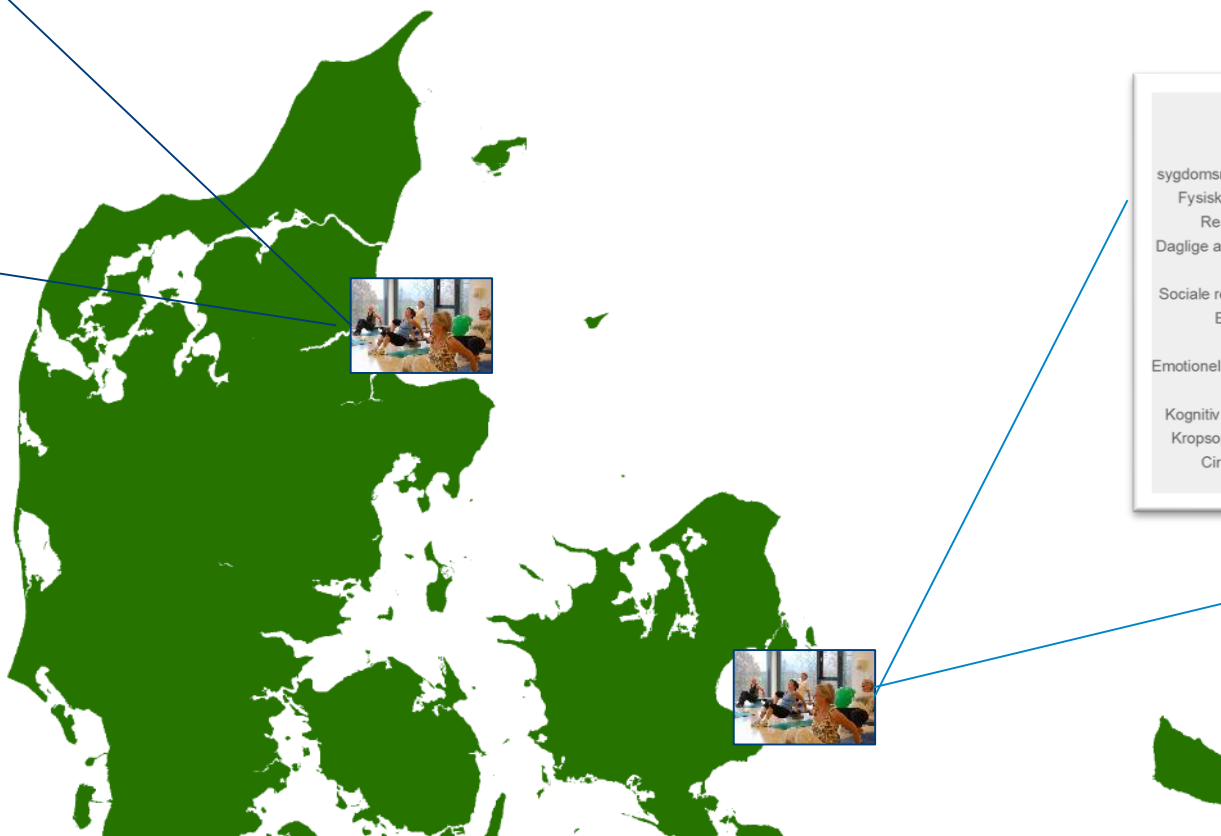
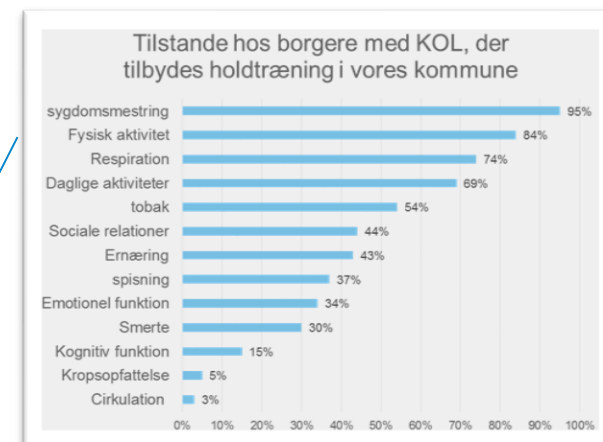
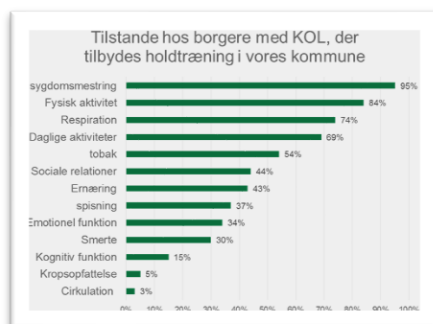
Én snitflade gør det muligt at **genbruge** data på tværs af dataområder og på den måde minimere dobbeltregistrering.



En central løsning, som bygger på standarder, gør det muligt, for leverandører at udvide med nye dataområder. Fremfor nu der grundet de mange forskellige snitflader, som skal vedligeholdes for at kunne aflevere data til forskellige anvendelser.

Med afsæt i en lokal oversigt over tilstande, vil det være muligt at sammenligne egne data med andre kommuners data. Sådanne sammenligninger kan eksempelvis anvendes inden for allerede etablerede tværkommunale samarbejder.

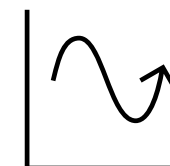
Hvordan ser samme billede ud i andre kommuner?



Strategisk
(topledelse)

Måltrettet kommunalbestyrelse, direktion m.fl.

Fx opgavestyring, finansiering, strategisk retning mv.

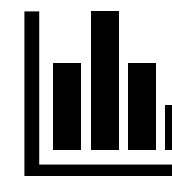


Udvikling i
antal borgere
i IV
behandling

Taktisk
(mellemedelse)

Måltrettet sundhedschef, leder af sundhedscenter eller økonomichef

Fx månedsstatistik, økonomi, kapacitet, målopfyldelse mv.



Udvikling i
borgere
med
tryksår

Operationelt
(daglig ledelse/udførende)

Måltrettet den enkelte medarbejder og teamleder

Fx 1:1, dialogstøtte, team-møder, overlevering, inddragelse, planlægning, bemanning, deling af data med øvrige kollegaer eller andre aktører mv.

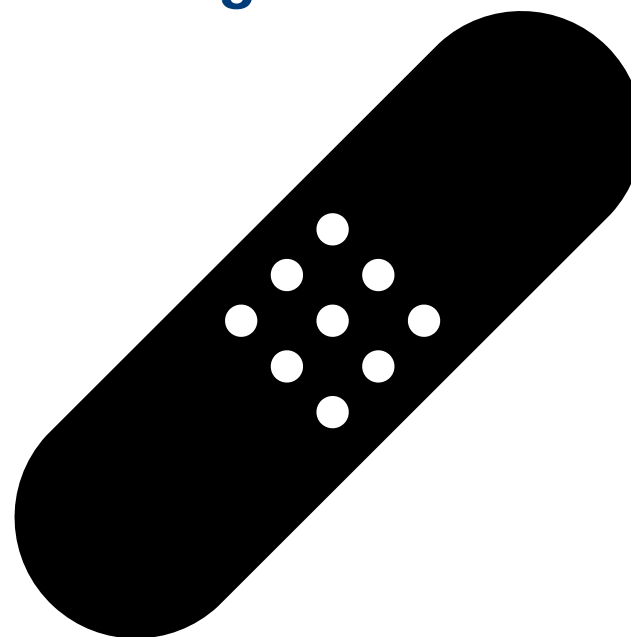


Fordeling
af borgere
på
indsatser

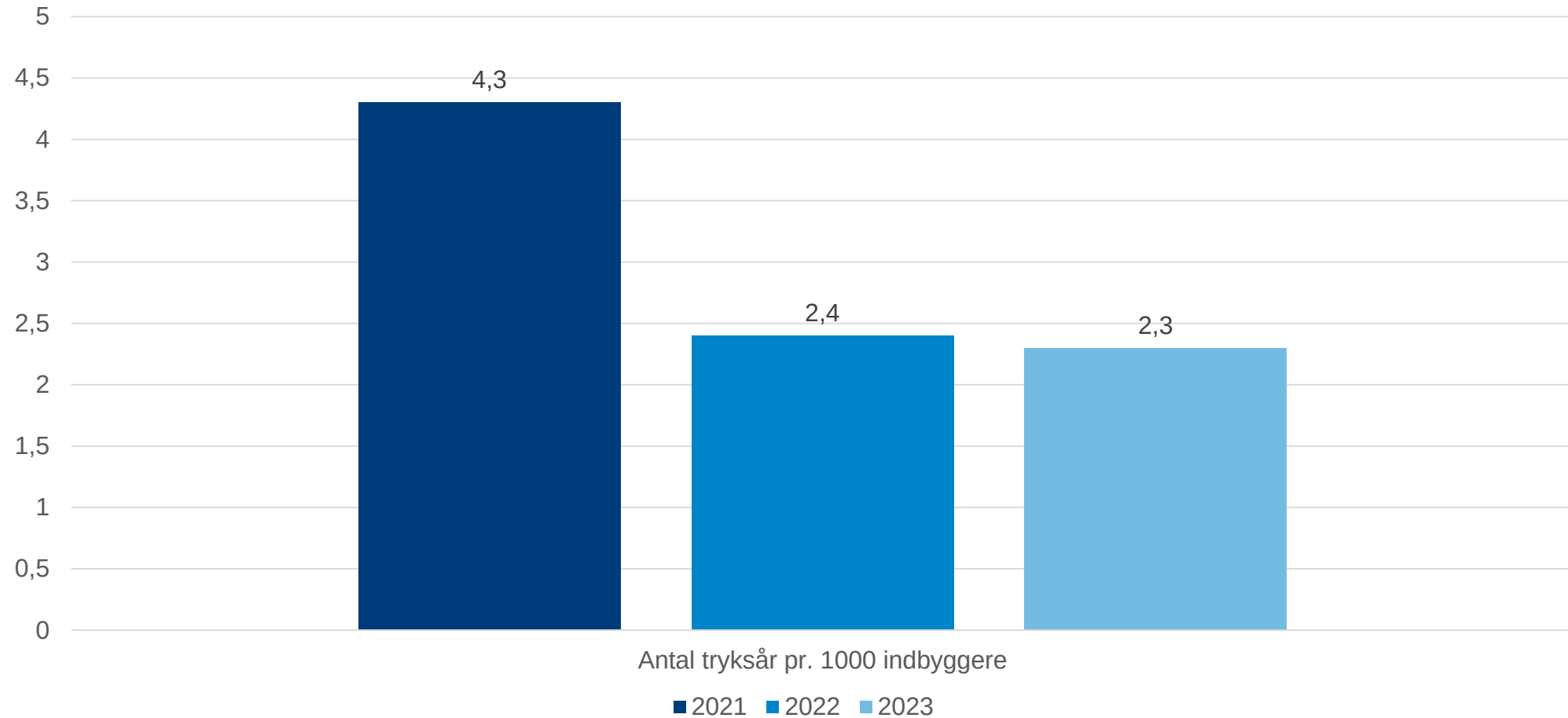
Et eksempel:

Er vi lykkedes med, at reducere antallet af borgere over 80 år med tryksår?

Antal borgere "Problemer med tryksår" for borgere over 80 år.

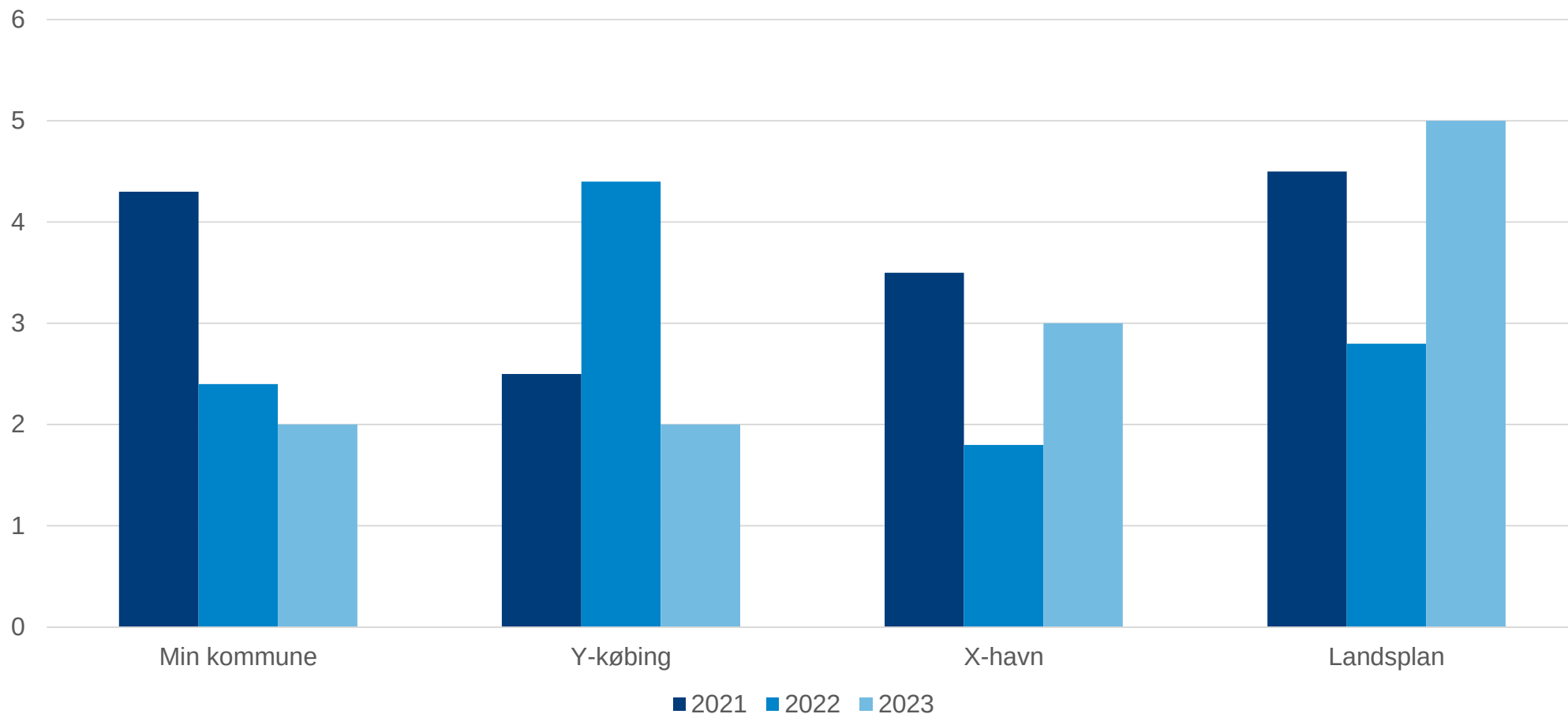


For januar-marts hhv. 2021, 2022 og 2023



I egen kommune og sammenlignet med lignende kommune

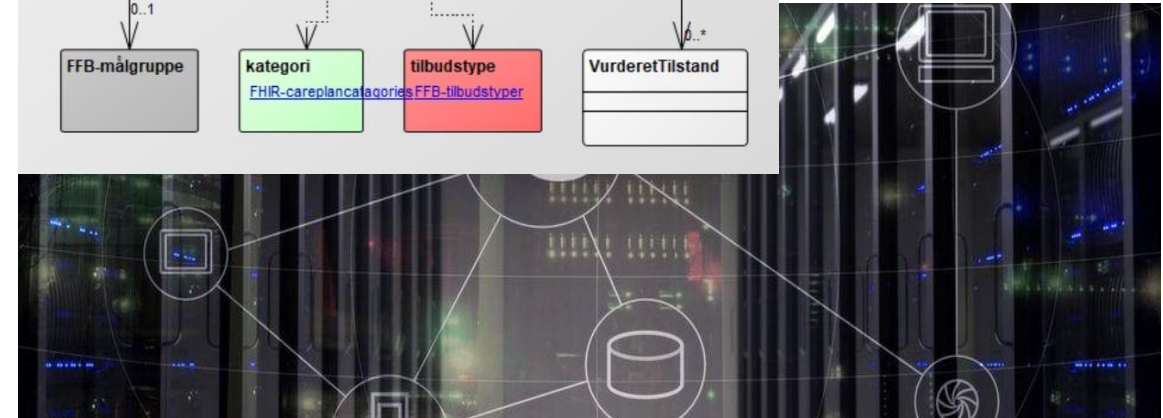
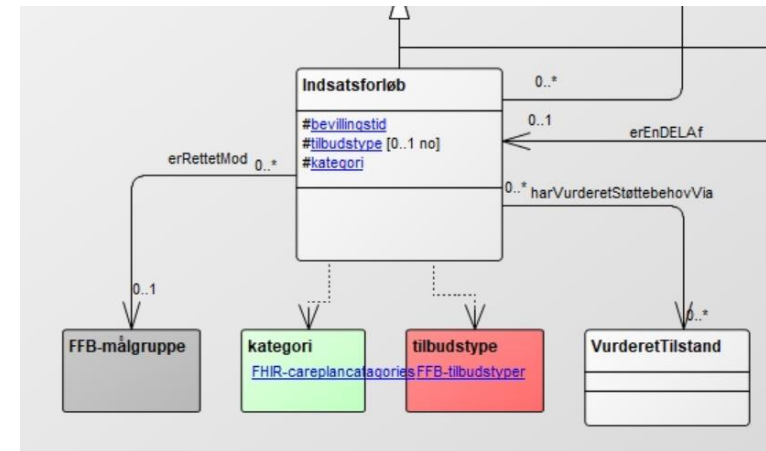
GATEWAYEN - GENBRUG, HVOR DET ER HJÆLPSOMT



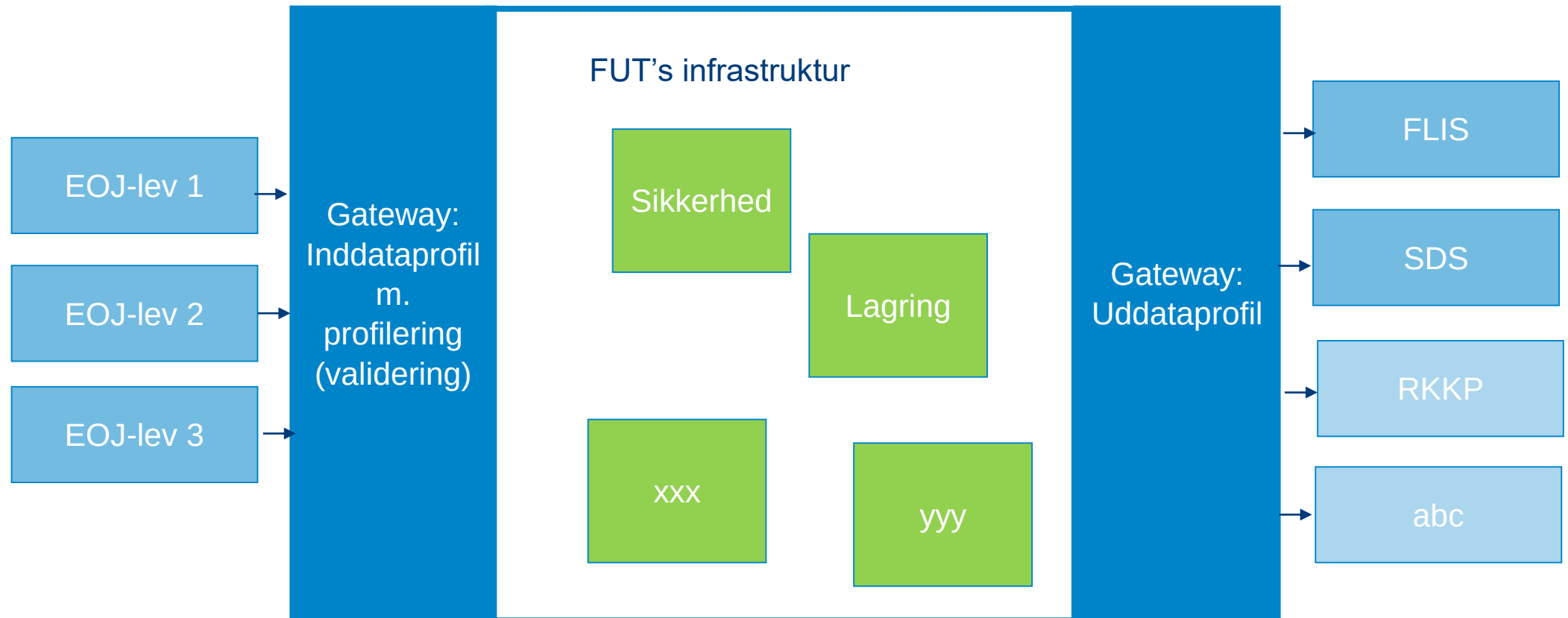
Endvidere har et præmis været, at

Anvende eksisterende fælleskommunal infrastruktur.

Derfor er det valgt at bruge Fælles Udvikling af Telemedicins (FUT) infrastruktur.



Gatewayen og FUT



Hvorfor FUT... det er jo telemedicin...

Fordi
infrastrukturen
allerede giver
mulighed for*:

- Straksvalidering af inddata
- Muliggøre nær-realtid viderestilling
- Anvendere kan hente validerede data
- EOJ-leverandørerne integrerer ensartet op imod Gatewayen
- Har en sikkerhedsarkitektur
- Ved et skift af EOJ-leverandør kan kommunens nye EOJ-leverandør hente historiske data
- Ensartet uddataformat således at f.eks. kommuner kan genkende egne data

* vha. fhir-standards

Hvornår er der så data klar til brug?

I økonomiaftalen for 2022 står:

Parterne er enige om, at alle kommuner skal have implementeret FSIII og tilvejebragt den nødvendige integration til den fælleskommunale Gateway inden udgangen af 2022 med henblik på, at indikatoren vedr. funktionsevne kan offentliggøres senest i 2023 i en første version



Når data sendes afsted... ultimo 2022

Rapport om
funktionsevnetilstande



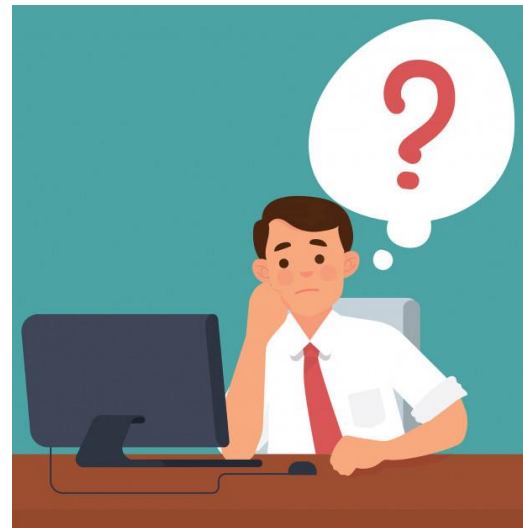
Rapport om
servicelovsindsatser



Rapport om
helbredstilstande



Rapport om
sundhedslovsindsatser



Et projekt med mange parter



Projektejer

projektleder: Pernille E.
Christensen



Infrastruktur



KOMB:T

Kommunernes it-fællesskab

midt
regionmidtjylland

EOJ-leverandører

SYSTEMATIC



Dedalus

Life Flows Through our software

Dataaftagere



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

KOMB:T

Kommunernes it-fællesskab

Hvor er vi nu

Afdækning af behov og muligheder for det intelligente genbrug ...

- Færdigt

EOJ-leverandører og kommunerne udvikler...
KOMBIT, FLIS og Sundhedsdatastyrelsen er også i gang.

- Er i gang

Udarbejde løsningsbeskrivelse hos potentiel leverandør på infrastrukturen...

- På vej

Spørgsmål?

