



ARKITEKTURRÅDET 27. AUGUST 2019

Synlige kommunale Sundheds- og Ældredata, SAG-2019-00171

Pernille Christensen, KL

Mikkel Ebbesen, KOMBIT

KOMBIT

Agenda

1. Indstillingen
2. Baggrund
3. Succeskriterier
4. As-is og to-be
5. Hvad kan Gatewayen, som ikke vi kan i dag?
6. Sammenhæng med øvrig arkitektur
7. Drøftelse

Indstillingen

Det indstilles, at It-Arktekturrådet:

- *tager status på projekt 'Synlige Sundheds- og Ældredata' til efterretning og giver input til den videre proces*

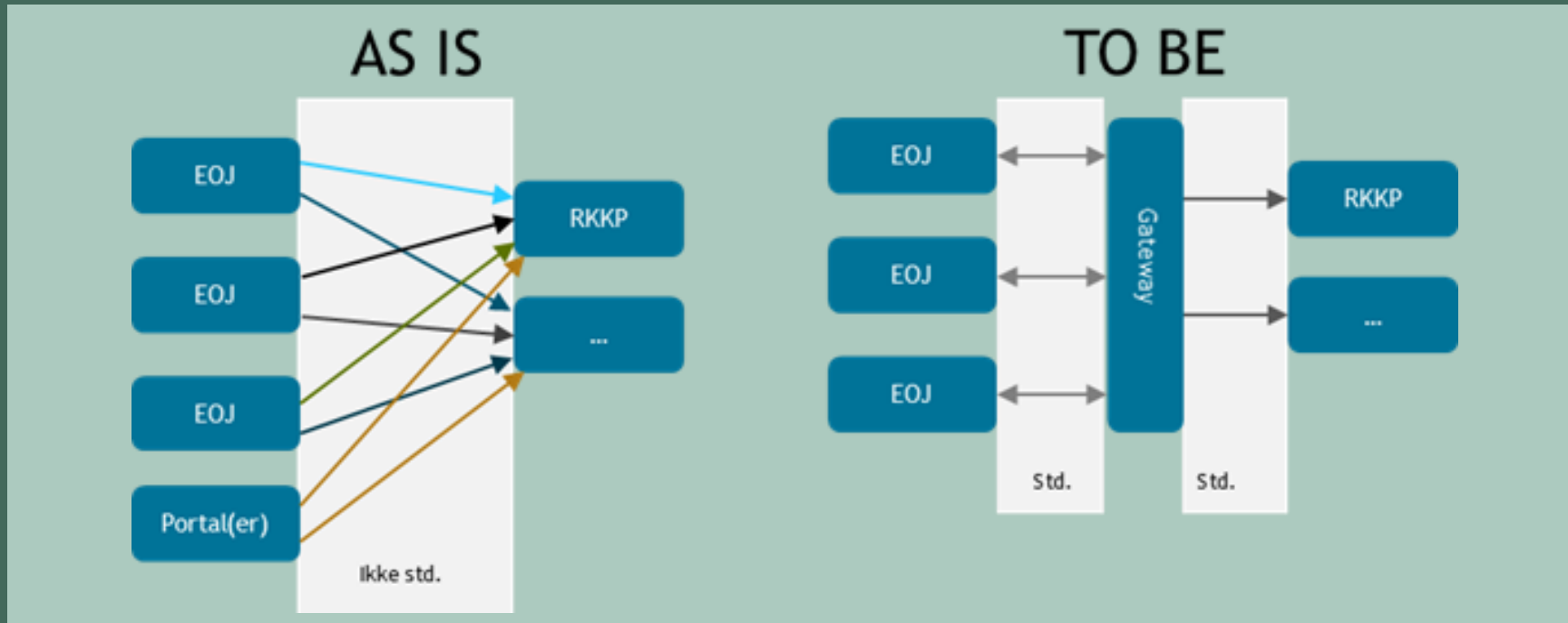
Baggrund for projektet

- I regi af Sundhedsdataprogrammet er iværksat et initiativ, som skal stille data på sundheds- og ældreområdet til rådighed på en smidig og effektiv måde
- Initiativet er en del af projektet 'Synlige Kommunale Sundheds- og Ældredata', forankret i KL's kontor for Sundhed og Ældre
- Konkret vil initiativet bygge videre på den pågående implementering af FSIII-metoden og registreringer i kommunernes EOJ-systemer.
- Projektet realiseres bl.a. via en konsulentanalyse samt et Proof of Concept og en pilot
- Projektet har egen styregruppe, men trækker på og inddrager andre fora på ældre- og sundhedsområdet, så der sikres sammenhæng til den bredere vifte af initiativer på ældre- og sundhedsområdet, og samtidigt til FLIS kommunale styregruppe
- Tidsplanen for projektet er Proof of Concept ultimo 2018, pilotløsning medio 2019, indkøb og udvikling af MVP-løsning fra efteråret 2019 og aflevering til drift ultimo 2020
- Projektet er finansieret af Sundheds- og ældreministeriet

Succeskriterier

- Etablering af generisk it-løsning benævnt Gateway for lagring af data og deling af data mellem kommuner og eksterne parter (Sundhedsdatastyrelsen og de kliniske kvalitetsdatabaser i Regionernes Kliniske Kvalitetsprogram (RKKP), aflevering til Danmarks Statistik m.fl.)
- Aflevering til og udstilling af data på platformen sker på en ensartet måde og via en standardiseret grænseflade, som bl.a. gør det muligt at videredistribuere data til andre databaser
- Det er let for en system-leverandør at udvide opsamlingen af data til flere områder
- Der er tale om en fælles offentlig løsning, som ikke begrænser sig til kommunal brug

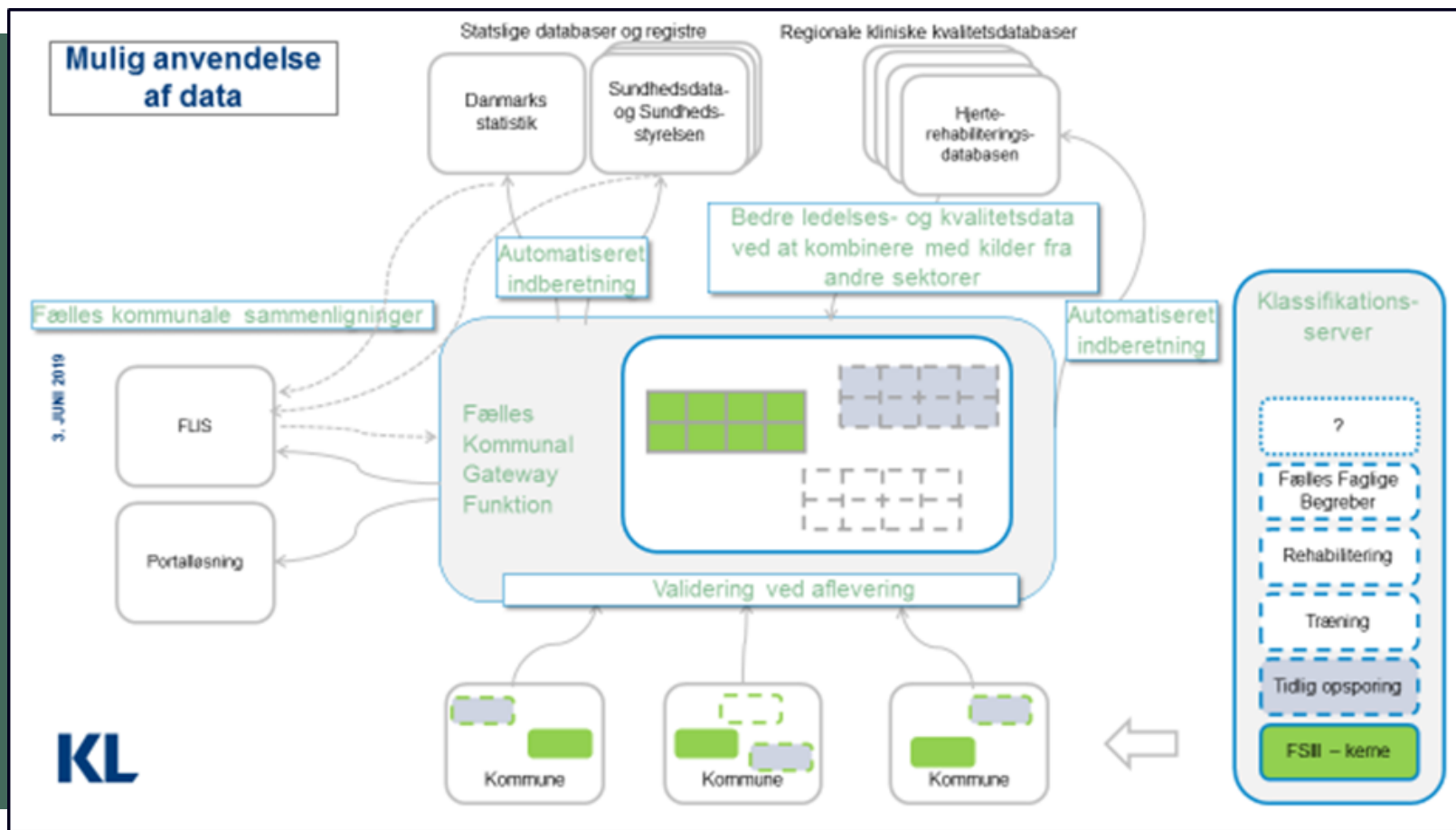
As-is og to-be



Hvad kan Gatewayen, som vi ikke kan i dag?

1. For det første, at det er muligt at skabe en snitflade, hvortil de enkelte fagsystemer kan aflevere de ønskede data, som kræves hos fx de kliniske kvalitetsdatabaser. 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.
2. For det andet, at én snitflade for indsamling af alle relevante data gør det muligt at genbruge data på tværs af dataområder og på den måde minimere dobbeltregistrering.
3. For det tredje, en central løsning, som bygger på standarder, gør det muligt, at flere leverandører kan byde ind på fagsystemer. Fremfor nu hvor der opleves en afhængighed til de nuværende fagsystemer grundet de mange forskellige snitflader, som skal vedligeholdes for at kunne aflevere data til forskellige anvendelser.

Sammenhæng m. øvrig arkitektur



Drøftepunkter

- Hvad skal vi tage hensyn til i arkitekturrapporten?
- Hvad skal vi opmærksomme på?
- Hvilke punkter skal vi vægte og i hvilket omfang?