

HL7 Finland IHE SIG -kokous

Aika: ke 3.2.2010 klo 10:30- 13:00

Paikka: Helsinki, Kuntatalo, Toinen Linja 14, Helsinki, Kokoushuone B3.2

Käsittelyt asiat:

1. Avaus ja osallistujat

- Juha Mykkänen, Itä-Suomen yliopisto (UEF)
- Terho Eskelinen, Mylab
- Hannu Virkanen, Itä-Suomen yliopisto (UEF)
- Arto Holopainen, Mega Elektroniikka
- Jaakko Vuolasto, Medi-IT
- Taija Leppäkoski, Mylab
- Antero Kilpelänaho, MediKes
- Timo Tarhonen, Tietotarha
- Soikkeli Jyrki, HUS
- Jari Porrasmaa, STM

2. IHE ja XDS laboratoriossa (alustus Juha Mykkänen, UEF ja varsinainen esitys: Terho Eskelinen, Mylab)

- alustukseksi esitetty pohja IHE Laboratory domainista ja tarkemmin XD-LAB-profiilista, saatavilla IHE-sivustolta: <http://his.uku.fi/ihe/IHE-SIG-100203-XD-LABv1.pdf> (Juha Mykkänen)
- esityksessä domainin ja profiilin tekniset tiedot, sekä hieman tarkemmin mm. profiilin käyttötapauksista, XD*-profiileihin pohjautuvuudesta ja että kyseessä on tietosisältöprofiili, joka hyödyntää HL7 CDA R2-määrittäjiä laboratorioraporteissa
- kommenttina Timo kertoi saaneensa tietää IHE:n tuottamissa CDA R2 tarkennuksissa olevista soveltamistavoista, jotka poikkeavat HL7 CDA R2 tyyppillisestä tai suositellusta käytöstä. Mm. IHEActCode-koodisto voi poiketa HL7 suositellusta soveltamistavasta.
- toisena esityksenä samassa IHE aihepiirissä esitys Mylabin osallistumisesta XDS-profiililla demonstraatioon CHIMA-tapahtumassa 25.5.2009, Nanjing, Kiina
- esityksen kalvot saatavana IHE-sivustolta, osoitteesta: http://www.uku.fi/tike/his/ihe/Mylab_XDS_demo_Nanjing_2009.pdf
- taustaa: CHIMA on Kiinassa mm. standardeja edistävä organisaatio, järjestetty tapahtuma vastaa n. Suomen Terveystieteiden ATK-päiviä, osallistujia tapahtumassa n. 2500
- todettiin, että standardit ylipäänsä eivät ole olleet kovassa huudossa Kiinassa, mutta valtio tukee järjestelmien yhteentoimivuutta ja tiedonvaihtoa niiden välillä esim. CHIMAn kautta
- kyseisessä demonstraatioissa esitettiin järjestelmien välistä tiedonvaihtoa IHE XDS-profiilin pohjalta
- pääsy mukaan demonstraatioon edellytti esikarsinnan läpäisemistä n. 1,5kk ennen showcasea, ts. omalla järjestelmällä oli saatava yhteys muiden toimittajien (IBM/GE) järjestelmiin
- varsinaisessa demonstraatioissa käytettiin kannettavalla tietokoneella "minilaboratoriotietojärjestelmää", joka kykeni tuottamaan laboratoriovastauksia (mm. Intersystems Ensembleä oli hyödynnetty vastaanottamassa sanomia ja liityntöjen tekemisessä)
- Mylab toimi laboratorio-roolissa/aktorina XDS-demossa (Document Source/Consumer)

- kalvoilla on esitetty osallistuneet aktorit ja niistä vastanneet toimittajat (mm. GE (Registry/Repository), IBM (Repository), Mylab (laboratorio), TCSOft(kuvantaminen))
- kyseessä ei ollut täysimittainen IHE-showcase, mutta esitys todisti, että tekniikka toimii ja demonstraatio onnistuu
- demonstraatioissa oli useampia vaiheita: mm. tietojen lähettäminen ja samojen tietojen katseleminen eri järjestelmistä järjestäjien etukäteen laatiman todellista potilaspolkua vastaavan käsikirjoituksen mukaisesti ja lopussa kaikki tiedot katseltavissa yhdestä järjestelmästä
- demossa ei ollut toteutusta suostumuksille/tietosuojalle, tällä osa-alueella on yleisesti paljon kehittämistä Kiinassa
- demossa hyödynnettiin viestinnässä XDS/XDS.B formaattia, ja välitetty tietosisältö oli viestien liitteenä (pdf-formaatti ts. ei rakenteellisuutta)
- johdannon jälkeen keskusteltiin asialistan kohdasta 5: IHE-demonstraatiot Suomessa - voiko vastaavaa esitystä koostaa Suomessa sopiviin tapahtumiin esim. Terveystieteiden ATK-päiville?
- nähtiin, että asiaa tulisi suunnitella ja edellytys on, että integraation täytyy toimia oikein, IHE:ssä vastaava on aina n. puolen vuoden projekti: tutustutaan tekniikkaan, jaetaan roolit osallistujien kesken ja hyvissä ajoissa ennen tilaisuutta (Showcase) varmistetaan toimivuus esim. Connectathonissa, johon tie voi myös tyssätä
- esityksen olisi hyvä olla vastaavanlainen etukäteen suunniteltu opastettu kierros järjestelmien välillä kuin Kiina-casessa
- todettiin, että Suomen IHE SIGin osallistujista voisi löytyä Registry/Repository-toteuttajia, jolloin voitaisiin saada liki vastaava kokoonpano kuin Kiinassa
- Terho totesi, että pidetty demo Kiinassa oli yrityksen kannalta hyvää mainosta, saatu palaute positiivista ja suhtautuminen ulkomaalaisiin osanottajiin myönteistä
- todettiin, että toimintaa voidaan demonstroida myös osittain (esim. karsia tietosuojaa jne.), mutta se ei tietenkään ole kokonaisuuden kannalta toivottavaa
- nähtiin, että Terveystieteiden Atk-päivät 2010 voi tulla liian aikaisin, mutta osallistujia voidaan tiedustella IHE SIG piiristä tulevia demonstraatioita varten, ja toisaalta myös valmiiksi toteutettuja profiileita on tiedossa

3. Continuan ja IHE:n määrittelyt etämonitoroinnissa (alustus Arto Holopainen, Mega elektroniikka)

- esityksen kalvot saatavilla osoitteesta:
http://www.uku.fi/tike/his/ihe/IHE_Continua_meddev_Arto_Holopainen_20100203.pdf
- Continua-organisaation positiointi todettiin olevan painottunut hyvinvointiin liittyviin kuluttajapuolen laitteisiin sekä niiden yhteentoimivuuteen
- Continua hyödyntää mm. ISO/IEEE 11073-standardeja ja tuottaa soveltamisoppaita
- ensimmäisiä Continuan mukaisia laitteita on saatu jo markkinoille
- IHE taas painottuu liittyntöihin hoito-organisaatioiden ja ammattilaisten toimintaympäristössä
- Continuan ja IHE:n välillä on tehty MOU (Memorandum of understanding)
- Continua hyödyntää IHE:n XDR-profiilia liittymisissä ja tiedonsiirrossa terveydenhuollon järjestelmiin
- asiaa on Suomessakin selvitetty mm. VTT:n toimesta ja käsitelty myös IHE-yhteyksissä
- HITSP:n (yhdysoikeuksien terveydenhuollon IT-standardien kansallisia suosituksia tekevä toimielin) pyynnöstä on esitetty käyttötapauks standardien käytölle etämonitoroinnissa, ja tähän ovat myös IHE ja Continua pyrkineet yhdessä tuottamaan ratkaisuja

- esityksessä keskitytään Continuan/IHE Patient Care Devices-profiilien avulla (pohjalla IEEE/ISO 11073 -standardit) etämonitorointiin, tarkempia tietoja käytetyistä standardeista ja tunnistetuista hyödyistä löytyy esityksestä
- toisena ajankohtaisen aiheena Arto nosti esiin lääkelaitedirektiivi MDD 2007/47/EC, joka on tulossa voimaan ja jonka vaikutuspiiriin kuuluu myös mm. etämonitorointi
- tällä hetkellä direktiivin tulkintaa selvennetään, Suomella ei tällä hetkellä ole kantaa asiaan
- Ruotsi on ollut aktiivinen tulkinnan edistäjä edistäjä, ja saatavilla on mm. ruotsalainen raportti: <http://www.lakemedelsverket.se/english/product/medical-devices/>
- Arton esityksestä löytyy esimerkkejä osa-alueista mihin em. direktiivi voi vaikuttaa (mm. laatu järjestelmien ja validoinnin kautta)
- ei ole myöskään vielä varmuutta koskeeko direktiivi vain uusia laitteita vai kaikkia
- asiasta on pidetty tilaisuuksia ja materiaalia on saatavilla mm.:
 - o LUONNOS 2009-10: Hallituksen esitys Eduskunnalle laiksi terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista. http://www.teknologiateollisuus.fi/file/7220/HELuonnos2009-10_Terveysdenhuollonlaitteetjatarvikkeet.pdf.html
 - o Uusi laki 'lääkinnällisistä laitteista' - merkittävimpiä muutoksia (FIHTAn yhdistyksen kevätkokous keskiviikkona 6.5.2009) http://www.teknologiateollisuus.fi/file/2318/4.Lkintlaitteidenviranomaisvaatimukset_Timo_Lehtonen_Conforman_Oy_2008-06-06.pdf.html
 - o Revisioitu Lääkintälaitedirektiivi http://www.teknologiateollisuus.fi/file/5833/3_Revisioitu_Laakintalaitedirektiivi_MDD_SLa_2009_lahetetty.pdf.html
 - o FIHTAn tilaisuus: 11.-12.2. Software for Medical Devices – Better Compliance and Faster Results (<http://www.teknologiateollisuus.fi/fi/a/synergus-sw-for-medical-devices.html>) ja 2.2. Sfs SR301:ssä keskusteltu asiasta
- myöskään Continua/IHE eivät ole direktiiviin vielä reagoineet, vaan ovat yhä seurantakannalla asian suhteen
- aihepiiriin liittyviä kotimaisia kiinnostuksen kohteita kentällä ovat mm. laitteiden ja etämonitoroinnin liitynnät laboratorioon, EKG-etämonitorointi, jonka formaatille ei vielä ole varsinaisia standardeja tai suosituksia sekä kotihoidon järjestelmät
- Jari esitti biosignaalien suhteen tämänhetkisen todennäköisen ratkaisun valtakunnallisen arkistoinnin kannalta: ei yhtä formaattia, mutta arkistoinnissa käytetään pdf:ää (ei koneellisesti hyödynnettävissä, mutta sopii arkistointiin)
- HL7-yhdistyksen kautta käynnissä on helmikuussa lausuntokierros pdf:ien viemisestä arkistoon, pohjana hyödynnetty HL7 Unstructured Documents -soveltamisopasta, joka on myös liitteenä äänestyspaketissa
- EDF-formaatti (European Data Format) on varteen otettava formaatti EKG-puolellekin. CEN TC251/WG IV on ottanut sen työlialle muodostaakseen siitä EN-standardin. Tätä standardityötä vetää Alpo Värri / TUT. EDF-formaatista lisätietoja löytyy osoitteesta: www.edfplus.info ja CEN TC251/WG IV-työryhmästä: www.cs.tut.fi/sgn/wgiv
- kotihoito-asian suhteen Jari suositteli seuraamaan mm. SADE-ohjelmaa

4. HL7-yhdistyksen toiminnan jatkosuunnittelu: IHE ja SIG-toiminta jatkossa (alustus Juha Mykkänen, Itä-Suomen yliopisto)

- tarkemmin asiasta pohjakalvoissa: <http://www.uku.fi/tike/his/ihe/HL7-suunnitelma-IHESIG-100203.pdf>, ja SIG-toiminnan suhteen myöskin viime IHE SIG-muistiossa

- HL7-hallituksessa on käynnistetty suunnittelutyö yhdistyksen toiminnan jatkon suuntaviivoista suunnitelma ja siihen tulleet ehdotukset käsitellään yhdistyksen kevätkokouksessa 23.3.2010
- taustalla on mm. se, että aiemmin yhdistyksen piirissä tehdyt kansalliset määräykset ovat jatkossa Kelan hallinnoimia ja samoin kansallisten määritysten HelpDesk-toiminta on siirtynyt Kelalle
- Juha Mykkänen kokoaa pohjaa ja näkemyksiä HL7-yhdistyksen toiminnan jatkosuuntaamisesta, joiden pohjalta käydään HL7-kevätkokouksessa lähetekeskustelu, jonka pohjalta yhdistyksen hallitus linjaa jatkon strategiaa
- myös SIG-toimintaan osallistujien näkemykset ovat olennaisia toiminnan suunnittelussa
- pohdinnassa (tarkemmin kalvoilla) mm.: kansainvälinen osallistuminen, seuranta, teknisen komitean, yhdistyksen projektien, SIG-ryhmien ja koulutustoiminta
- osana pohdintaa on myös, missä määrin pitäisikö yhdistyksen toimintaa ja nimeä pitäisi muuttaa vastaamaan laajempaa kenttää (esim. IHE yms. työn mukaan tulon johdosta)?
- IHE-toiminnan osalta on nähty jonkin verran tarvetta omalle maaorganisaatiolle, mutta mm. kv. IHE-jäsenmaksujen kannalta ja hyödyntämisprojektien puuttuessa tätä ei vielä ole nähty oleelliseksi
- keskustelussa nostettiin esiin, että HL7 Finlandilla on hyvä maine/brandi maailmalla, josta kannattaa pitää kiinni ja hyödyntää myös mahdollisessa laajennetussa toiminnassa
- todettiin, että mm. helpdesk-työn siirtyminen Kelalle on mahdollistanut entistä suuremman reitin käytännön kysymysten ratkaisuja varten (mm. eReseptin korjaukset)
- mutta todettiin myös, että HL7:llä ja standardointiorganisaatioilla etuna on selkeästi määritelty prosessi kommentointikierröksineen ja laadunvarmistuksineen
- nähtiin tarpeelliseksi, että yhdistyksen kautta olisi tarpeen osallistua myös kansainväliseen kehittämiseen, (esim. CDA R3-kehitys), mutta todettiin myös että tämäntyyppinen toiminta vaatii taustalle käytännön projektin työn tekemiseksi
- rahoituskysymysten suhteen nähtiin, että esimerkiksi osallistumis- tai jäsenmaksujen pilkkominen projekti- tai SIG-kohtaisesti olisi liian byrokraattista ja hienojakoista
- SIG-toiminnan suhteen ei nähty paljon uusia tarpeita tällä hetkellä, SIG-aktiivisuus on yleensä kausiluontoista ja riippuu käytännön projektien tarpeista
- ideana esitettiin, että kaikki SIGit kokoontuisivat tai tuottaisivat toiminnastaan tiedotteen ainakin kerran vuodessa ja samalla linjaisivat toimintaansa tulevaisuudessa
- JM kokoaa SIG:stä saadun palautteen ja ehdotukset osaksi kerättävää pohjaa kevätkokouksen lähetekeskusteluun, SIG-listalla olijat voivat edelleen toimittaa näkemyksiä esitettyihin kysymyksiin

5. IHE-demonstraatiot Suomessa ja IHE Europen tuki potentiaaliset tapahtumat ja esittelyissä käytettävät järjestelmät

- asiaa käsiteltiin kohdassa 2
- IHE Europeelta on tullut kyselyä suomalaisista osallistujista IHE-tilaisuuksiin kuten Connectathoniin: http://www.ihe-europe.net/content/connectathon_2010.htm

6. Ajankohtaiset asiat ja tapahtumat

- eHealth week / World of Health IT ja IHE Interoperability Showcase, Barcelona, 15.-18.3.2010: <http://www.worldofhealthit.org/>
 - o mm. Hyvinvoinnin klusteriohjelma <http://www.hyvinvointiklusteri.fi/fi/wohit/> ja Kalevi Virta (kalevi.virta@jewell.fi) edistävät suomalaisten osallistumista tapahtumiin
 - o käyttäjäorganisaatioille on tarjottu mahdollisuutta ilmaiseen osallistumiseen (Qualified buyers programme)

- Suomen Telelääketieteen ja eHealth-seuran seminaari 8.-10.4.2010, Helsinki & Tukholma, ilmoittautumisaikaa on vain 25.2. asti: <http://www.fimnet.fi/telemedicine>
- IHE Europe Connectathon 12.-16.4.2010, Bordeaux
 - o http://www.ihe-europe.net/content/connectathon_2010.htm
- 23.3. HL7-kevätkokous klo 13 (alustava tieto)

7. Muut asiat

- ei muita asioita

8. Seuraava kokous

- sovittiin, että seuraavaan kokoukseen kootaan sekä IHE SIG että Common Services SIG-asioita (mahd. esim. kuvantamisratkaisut, päätöksentuki, kansainvälisen kehityksen terveiset SOA-rintamalla)
- sovittiin alustavasti aika 5.5.2010 klo 13