

FÆLLES MEDICINKORT

Notat, Kommissorium for
implementeringsstyregruppen for det Fælles
Medicinkort

Dato: 07-03-2011

Version:3.0

Formål

ABT Fonden har, på baggrund af ansøgning fra det daværende SDSD, på vegne af regionerne og staten bevilget små 200 mio. kr. til udvikling og implementering af Fælles Medicinkort (FMK). I forlængelse heraf har Staten, regionerne og kommunerne i økonomiaftalen for 2010 indgået aftale om udrulning af FMK ved hospitaler, praktiserende læger og hjemmeplejen inden udgangen af 2011. Samtidig har en ændring af sundhedsloven vedr. FMK, som er vedtaget i Folketinget sikret, at der er hjemmel til, at FMK kan implementeres og anvendes i Danmark.

Lægemiddelstyrelsen har ansvaret og ejerskabet for den centrale FMK service, som de decentrale systemer skal integrere mod. FMK programmet og den tidligere programstyregruppe har hidtil fokuseret på udvikling og test af FMK løsningerne, og status er nu at såvel den centrale service som flere decentrale systemer i både praksissektoren og i nogle regioner er ved at være klar til drift.

Fokus i programmet ønskes dermed ændret fra udvikling og test over mod implementering og driftssikring af FMK, således at intentionen i økonomiaftalerne kan efterleves og at målet om en fuld implementering sikres inden udgangen af 2011. FMK-programmet er igangværende og er nu forankret i NSI under projektchef Ivan Lund Pedersen. Styregruppens sammensætning er dynamisk og vil til en hver tid afspejle programmets aktuelle fokus.

Programmet forventes afsluttet d. 31.12.2011, men med mulighed for forlængelse frem til d. 31.12.2012. Baggrund er, at der fortsat er usikkerhed omkring finansieringen af FMK implementeringen, specielt i relation til ibrugtagning af FMK i kommunerne.

Implementeringsstyregruppen skal arbejde på at sikre, at FMK bliver implementeret i regionerne – dvs. både i praksissektoren og ved sygehusene, i lægevagt, hos speciallæger, på privathospitaler, i kriminalforsorgen, forsvaret, samt øvrige områder

der er omhandlet af sundhedslovens afsnit der vedr. FMK. For at understøtte dette skal implementeringsstyregruppen sikre, at de nødvendige beslutninger træffes således at man får en god resultatopfyldelse for programmet.

Ud over implementeringsstyregruppen findes der en projektstyregruppe for FMK-infrastruktur. FMK-infrastrukturen sikrer at nødvendige sikkerhedsløsninger og infrastruktur til brug for FMK er på plads.

FMK-programkontoret har ansvaret for koordinering mellem styregrupperne.

Styregruppens kompetenceområder

- Implementeringsstyregruppen har ansvaret for programmets implementeringsfase og de underliggende projekters succes.
- Implementeringsstyregruppen skal fastholde programmets vision, mål og styring, herunder sikre at de nødvendige ressourcer for programmets gennemførelse stilles til rådighed i de deltagende organisationer.
- Implementeringsstyregruppen godkender forretningsmæssige og overordnede beslutninger, der har konsekvenser for implementering af FMK.
- Implementeringsstyregruppen har ansvar for overholdelse af planer og økonomi i forbindelse med implementering af FMK samt for at godkende evt. væsentlige ændringer i planer og økonomi.
- Implementeringsstyregruppen skal godkende regionernes opnåelse af milepæle, som danner grundlag for udbetaling af 2. ABT-tilskud til implementering af FMK.

Medlemmernes kompetencer og ansvar

Implementeringsstyregruppens medlemmer har ansvar for at sikre, at FMK implementeres i så mange grene af sundhedssektoren som muligt, således at de kvalitetsmæssige gevinster kan realiseres.

Implementeringsstyregruppemedlemmerne skal have vilje til og beslutningskompetence på vegne af egen organisation til at kunne træffe de nødvendige beslutninger således at programmets mål kan nås.

Medlemmerne skal sikre sig, at de beslutninger, der træffes, bliver kommunikeret ud i egen organisation, så den fornødne accept og opbakning er til stede i forbindelse med implementeringen af FMK.

Alle medlemmer er underlagt tavshedspligt om fortrolige informationer, som er modtaget i forbindelse med udøvelsen af styregruppearbejdet.

Organisering

Implementeringsstyregruppens formand er udpeget af Lægemiddelstyren, der ifølge loven har ansvaret for FMK-servicen. Formanden refererer til NSI's direktør i relation til programmet idet NSI er ansvarlig for FMK-programmets koordinering af implementering af FMK. Implementeringsstyregruppen består af.

- en formand og en FMK-ansvarlig fra Lægemiddelstyrelsen
- to fra regionerne (RSI)
- en fra DR
- et medlem fra kommunernes landsforening
- en fra MedCom
- en fra PLO
- en fra Indenrigs- og sundhedsministeriet
- samt en fra NSI

Medlemmer af styregruppen

Styregruppeformand	Ansvarlig den centrale FMK-løsning og senior leverandør	Birgitte Drewes	Lægemiddelstyrelsen
Styregruppemedlem	Projektleder for den centrale FMK-løsning	Steen Hernig	Lægemiddelstyrelsen
Styregruppemedlem	Forretningsansvarlig	Ivan Lund Pedersen	NSI
Styregruppemedlem	Forretningsansvarlig	Hans Peder Gravesen	Regional repræsentant, Region Midt. Afdelingschef for Kvalitet og Sundhedsdata
Styregruppemedlem	Forretningsansvarlig	Else Hjortsø	Regional repræsentant, Region Hovedstaden. Stabsdirektør i Koncern Praksis
Styregruppemedlem	Projektleder for EOJ udvikling	Poul Erik Christensen	Kommunernes Landsforening

Styregruppemedlem	Senior bruger		Repræsentant for Lægeforeningen
Styregruppemedlem	Forretningsansvarlig	Dorthe Arleth	Sundhedsministeriet
Styregruppemedlem	Senior leverandør	Ib Johansen	MedCom
Styregruppemedlem	Forretningsansvarlig	Lisbeth Nielsen	DR
Observatør	Programleder for FMK programmet	Lene Ærbo	NSI
Observatør	Projektleder for organisatorisk implementering	Helle Balle	NSI
Observatør	Projektleder for teknisk bistand	Thomas Sonne Olesen	NSI / Lakeside

Møder i Styregruppen

Der afholdes i udgangspunktet møder i Programstyregruppen hver anden måned. Endvidere kan der efter behov aftales yderligere møder.

Møderne ledes af NSI og programkontoret for FMK, som også stiller sekretariatsbistand til rådighed programstyregruppen. Der udsendes dagsorden 5 arbejdsdage før mødeafholdelse og referat udsendes senest 5 arbejdsdage efter mødet. Referatet betragtes som godkendt efter 5 arbejdsdage hvis der ikke er kommentarer hertil. I fald der er ændringer til referat udsendes dette på ny hvorefter fristen på 5 arbejdsdage for godkendelse gælder igen. Hurtige afklaringer skal kunne ske via e-mail.