

HL7 Italia

Profilo Funzionale per FSE Regionale (EHR-S FM R2.0)





Kickoff Webex Meeting– 10/07/2014

















































Minuta in Rosso



1. Introduzione ad EHR-S FM e Profili Funzionali [*Lotti*]
2. Stato dell'arte [*Lotti*]
3. Descrizione del Progetto
4. Pianificazione ed assegnazione attività
5. Prossimo incontro
6. Varie ed eventuali

La registrazione della riunione è accessibile da webex

  Web Meeting... (Ospite...)  	
	 Stefano Lotti
	 Alessandro Sulis (CRS4) 
	 Andrea Galati 
	 Andrea Olianti 
	 Camillo ODIO - Abruzzo  
	 Dedalus 
	 EL.CO. 
	 Enrico Pasini 
	 Fabio 
	 Fabrizio Pizzo 
	 G.Carta 
	 Gianluca Del Conte - ARIT 
	 Gregorio Mercurio 
	 igor zamberlan 
	 Lia Montaruli 
	 lucadc 
	 Luciano Marenzi - Exprivia 
	 Marco Bortolozzo - A-thon 
	 Marco Bozzetti 
	 Mario Ciampi 
	 michele.recine  

	 Enrico Pasini 
	 Fabio 
	 Fabrizio Pizzo 
	 G.Carta 
	 Gianluca Del Conte - ARIT 
	 Gregorio Mercurio 
	 igor zamberlan 
	 Lia Montaruli 
	 lucadc 
	 Luciano Marenzi - Exprivia 
	 Marco Bortolozzo - A-thon 
	 Marco Bozzetti 
	 Mario Ciampi 
	 michele.recine 
	 Renato Calamai 
	 stefano 
	 Stefano Dalmiani 

Fascicolo Sanitario elettronico

Profilo funzionale di FSE regionale EHR-S FM R2

Stefano Lotti

HL7 Italia chair

HL7 International SOA WG Co-Chair

Invitalia - Agenzia nazionale per l'attrazione degli
investimenti e lo sviluppo d'impresa



Kick Off GdLP

Profilo funzionale EHR-S FM R2 di FSE regionale



STORIA DEL PROFILO FUNZIONALE PER L'FSE E PARTECIPANTI AL GRUPPO DI DISCUSSIONE

- Circa un anno e mezzo fa a valle di un Convegno HL7 a Bologna ospitato dalla Regione Emilia Romagna (<http://www.hl7italia.it/fse-fm/>), si è formato un gruppo di lavoro, promosso da **HL7 Italia e CISIS** che includeva un insieme di **Regioni e Province Autonome (inizialmente 6)** e il **CNR-ICAR** che ha iniziato il lavoro di condivisione necessario alla definizione di un modello funzionale comune dell'FSE che renda evidente e governabile l'Uso Sensato (*Meaningful Use*) dell'FSE a livello Regionale.
- L'obiettivo è stato quello di **realizzare un modello funzionale comune per i sistemi FSE Regionali** basato sullo standard internazionale **HL7/ISO EHR-S FM R2**
- Lo standard permette di **identificare le funzioni utente** che un sistema EHR (come l'FSE) deve realizzare indipendentemente dalla loro implementazione tecnologica e quindi consente di indicare **“che cosa” il sistema deve** fare a prescindere dalle tecnologie scelte per l'implementazione.

- Un modello funzionale comune è **un tool (necessario) che supporta la creazione di un *accordo* tra le parti coinvolte nel sistema** che permette di:

- **confrontare sistemi diversi,**
- **sapere cosa i sistemi devono fare**
- **sapere su cosa, i diversi sistemi, possono interoperare**
- **scegliere le architetture e le tecnologie appropriate**
- **sapere come i sistemi evolveranno nel tempo in modo coordinato**

- **Può supportare inoltre:**

- **i processi di acquisizione**
- **l'orientamento del mercato su prodotti conformi**
- **la base di processi di certificazione di prodotti**



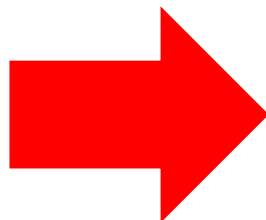
Goal: Supporto al governo dello sviluppo coerente di FSE Regionali interoperabili a livello Nazionale

- I partecipanti al **Gruppo FSE-FM** sono progressivamente cresciuti ed attualmente includono **19 Amministrazioni Regionali, 15 tra In-house, Agenzie regionali e Aziende Sanitarie, 3 entità nazionali e HL7 Italia**

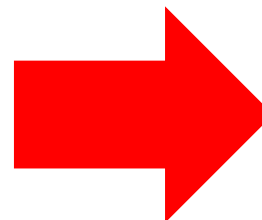
- CISIS
- CNR-ICAR
- HL7 Italia
- INVITALIA
- Provincia Autonoma di Bolzano Alto Adige/ASDAA
- Regione Abruzzo / Arit
- Regione Basilicata
- Regione Calabria
- Regione Campania
- Regione Emilia Romagna / CUP2000
- Regione Friuli Venezia Giulia / Insiel
- Regione Lazio / LAit
- Regione Liguria / Datasiel
- Regione Lombardia / Lombardia Informatica
- Regione Marche / ASUR
- Regione Piemonte / CSI Piemonte
- Regione Puglia / InnovaPuglia
- Regione Autonoma della Sardegna / SardegnaIT
- Regione Siciliana / Sicilia e-Servizi
- Regione Toscana
- Regione Umbria / Webred
- Regione Autonoma Valle d'Aosta / IN.VA
- Regione del Veneto / Arsenàl



Gruppo FSE-FM



Profilo Funzionale FSE regionale (WP)
Basato su standard EHR-S FM



Estratto funzioni di «prima applicazione» (WP)

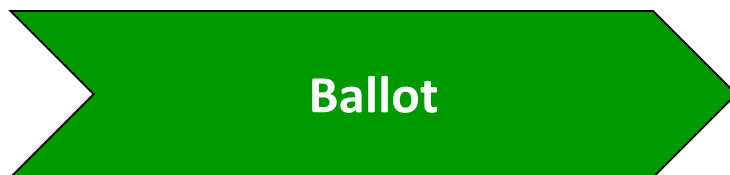


Linee guida per la presentazione dei piani di progetto regionali per il FSE

- Il Profilo Funzionale di FSE Regionale è stato realizzato e pubblicato come White Paper HL7 **in meno di un anno**
- Il Profilo e l'Estratto sono stati poi inclusi come modelli di riferimento nelle **Linee guida per la presentazione dei piani di progetto regionali per il FSE** pubblicate dall'AgID



- Traduzione glossario
- Verifica formale delle funzioni e dei Criteri di Conformance
- Uso di tool Model Driven



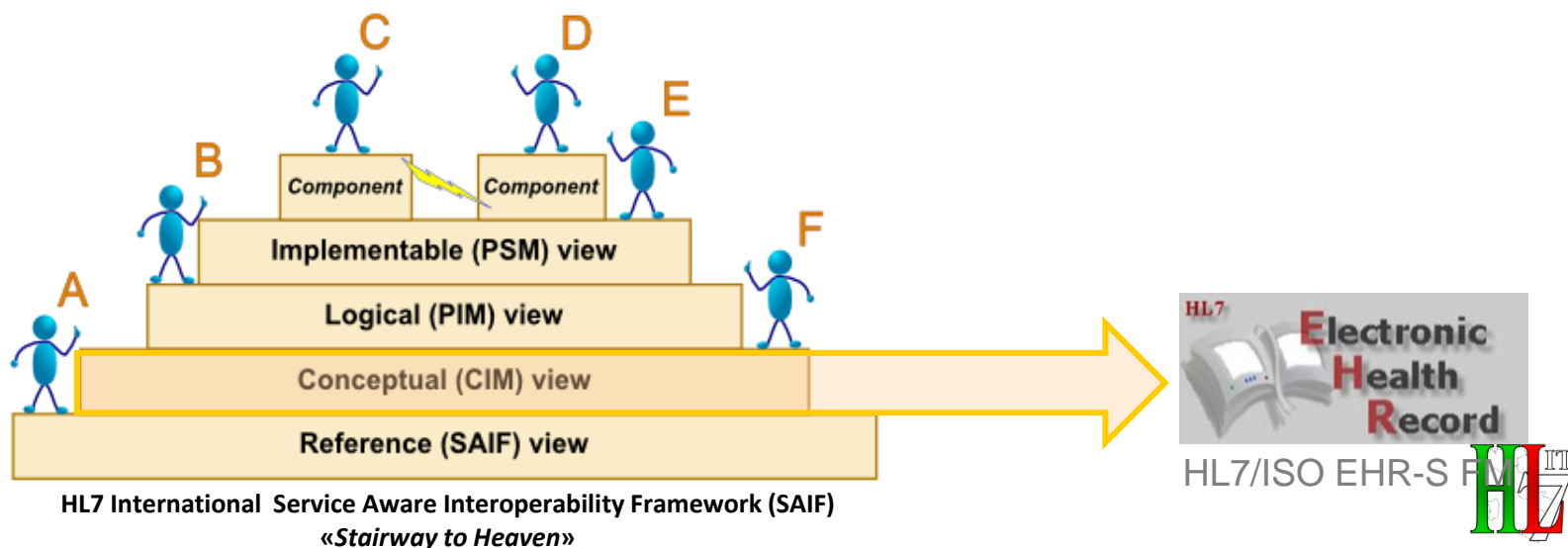
L'EHR-S FM



- L' **HL7/ISO EHR-S FM R2** (Electronic Health Record - System Functional Model) definisce in maniera strutturata e integrata, l'insieme delle funzioni di un "sistema di fascicolo" e delle regole o vincoli applicabili a tali funzioni.

Profilo Funzionale FSE									
Sezione Care Provision - Erogazione delle cure									
ID#	Tipo	Nome	Dichiarazione	Descrizione	CC#	Criterio di conformità	Note	Livello di implementazione	Tempi
CP.1	H	Gestione della Storia Clinica	Gestire liste sulla storia clinica del paziente utilizzate per presentare informazioni di sintesi o dettagliate sulla storia sanitaria del paziente.	Le liste sulla storia clinica del paziente sono usate per presentare brevi fotografie di informazioni di salute critiche inclusa la storia del paziente; intolleranza allergica e reazioni avverse; trattamenti farmacologici; lista dei problemi; vaccinazioni; protesi, ausili e impianti.				EO	30/06/2015
CP.1.1	F	Gestione della Storia del Paziente	Gestire la storia medica, procedurale/ chirurgica, di salute mentale e utilizzo di sostanze, sociale e familiare. Questo include storie positive e negative pertinenti riferite dai pazienti o la storia clinica del paziente disponibile esternamente.	Il profilo sanitario sintetico, o "patient summary", è il documento socio-sanitario informatico redatto e aggiornato dal MMG/PLS, che riassume la storia clinica dell'assistito e la sua situazione corrente conosciuta. La storia del paziente e i dati storici relativi a precedenti diagnosi mediche, interventi chirurgici e altre procedure eseguite sul paziente, sono acquisiti attraverso la segnalazione del paziente (ad esempio attraverso un colloquio) o dati storici elettronici o non elettronici. Informazioni cliniche di precedenti visite possono integrare la documentazione acquisita a livello locale ove opportuno. I dati essenziali che compongono il profilo sanitario sintetico sono individuati dalle linee guida e la normativa vigente. In caso di variazione del MMG/PLS, sarà facoltà del nuovo MMG/PLS di mantenere il documento precedentemente redatto oppure di redigerne uno nuovo. Ogni modifica o aggiornamento al profilo sanitario sintetico implica, comunque, la creazione di una nuova versione, separata da quella originaria.			Per i criteri della presente funzione cfr. par. 7 Disciplina Tecnica, All. DPCM FSE e Specifiche tecniche per la creazione del "Profilo Sanitario Sintetico" secondo lo standard HL7-CDA Rel. 2 (Ver. 1.1 - 20/06/2011)	EO	30/06/2015
CP.1.1	CC				1	Il sistema DEVE offrire la possibilità di gestire la storia corrente del paziente.	Rif. Art. 4, co. 1 DPCM FSE	EO	30/06/2015
CP.1.1	CC				2	Il sistema DEVE offrire la possibilità di gestire l'identità dei clinici coinvolti negli elementi della storia del paziente in accordo con l'ambito di applicazione, la politica di ciascuna Amministrazione e la normativa applicabile.	Al momento non previsto da Disciplina Tecnica, All. DPCM FSE	EIF	Breve

- L'**EHR-S Functional Model** è stato sviluppato da HL7 e IOM a partire dal 2003
- Esso definisce un elenco standardizzato di funzioni che possono essere presenti in un sistema elettronico di Health Record (FSE).
- La lista delle funzioni è descritta **dal punto di vista dell'utente** con l'intento di consentire un'espressione coerente delle funzionalità del sistema
- Il Modello Funzionale consente quindi **una descrizione standardizzata** (e comunicabile) **e la comprensione comune delle funzioni**, desiderate o disponibili, in un determinato contesto (via **profilazione**)
- Un "**profilo funzionale**" di EHR-S è un insieme selezionato di funzioni che sono applicabili per un determinato scopo, utente, dominio, ecc.





EHR-S FM



International
Organization for
Standardization

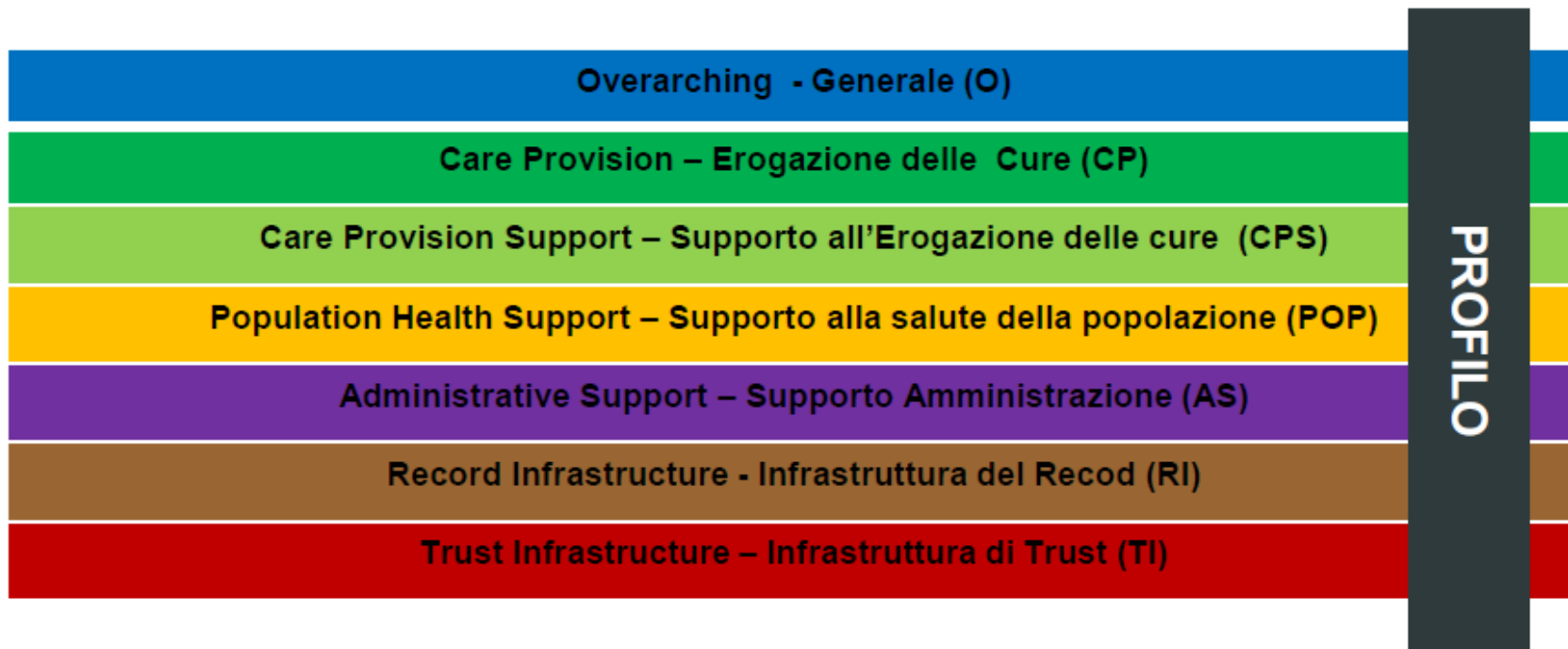
NON È:

- Una specifica di messagistica
- La specifica di un EHR
- Una specifica implementativa (non definisce il “come”)
 - non specifica la tecnologia
 - non specifica come le funzioni possano essere implementate

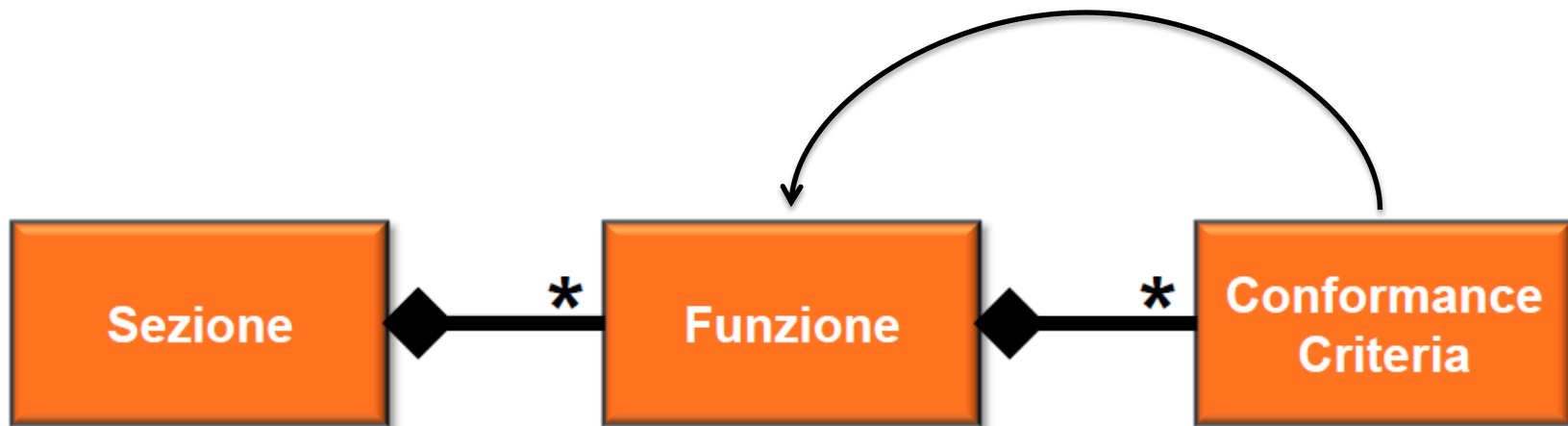
È:

- La specifica di un sistema
- La specifica di sistema EHR
- Una lista di funzioni di riferimento che possono essere implementate in un EHR-S (definisce il “cosa”)
 - abilita l'espressione consistente di funzionalità
 - fornisce la flessibilità necessaria per innovazione e differenziazione di prodotto
 - È un Gold Standard sensibile a cosa può essere praticamente fatto da un sistema.

- **EHR-S** = Funzioni usate per descrivere il comportamento di un sistema Fascicolo in un linguaggio orientato all'utente in modo da essere comprensibile a tutti i principali interlocutori
- Le funzioni sono distribuite in diverse **Sezioni** dell'EHR-S FM



- Ogni **Funzione** nel Modello funzionale è associata ad un insieme di **Criteri di Conformità**
- I **Criteri di Conformità** (*Conformance Criteria*) costituiscono la base per determinare se una funzione è implementata
- I criteri e le funzioni dell'EHR-S vengono adattati allo specifico contesto del profilo o sono ereditati direttamente dal Modello Funzionale standard



**Sezione:
Infrastruttura di Trust**



**Header:
Sicurezza**



**Funzione TI 1.1:
Autenticazione delle
Entità**

Definizione:

Autenticare gli utenti e/o le entità prima di consentire l'accesso

Descrizione:

Tutti i soggetti che accedono al sistema di FSE sono soggetti all'autenticazione.

Esempi di autenticazione delle entità, con diversi livelli di rigore, includono: - Username / password; - Certificato digitale; - Token sicuro; - Biometria.

Criterio di Conformità #1:

Il sistema DEVE autenticare gli utenti che accedono a risorse protette (ad esempio, funzioni e dati) del sistema conformemente agli artt. 64 e 65 del Dlgs 82/2005 - CAD (carta di identità elettronica o carta nazionale dei servizi) o agli strumenti rilasciati dall'Amministrazione.

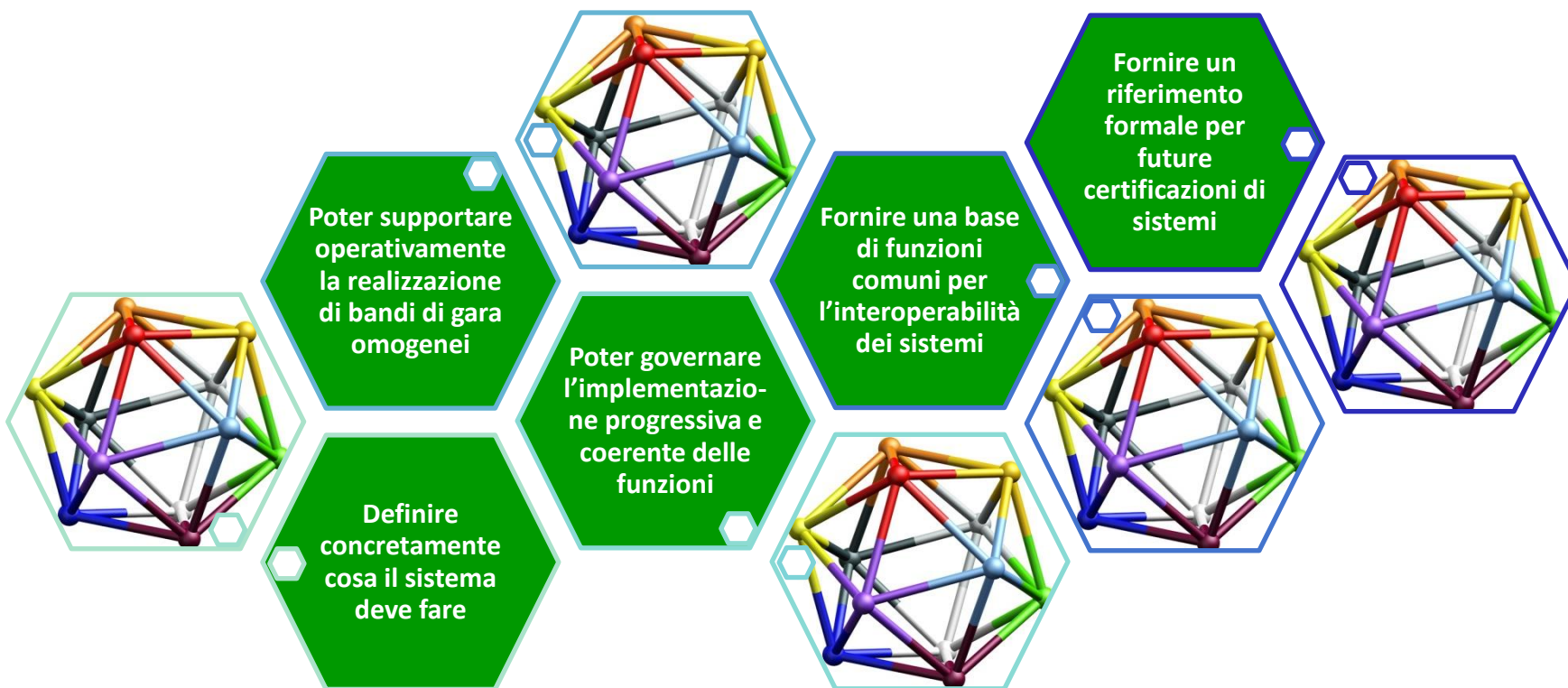
Criterio di Conformità #2:

Il sistema DEVE gestire i dati/le informazioni di autenticazione in maniera sicura secondo quanto previsto dal decreto di cui all'art. 12, c.7, DI 179/2012 conv. In L.221/2012 e ss.mm.ii.

HL7 EHR-S Functional Model, Release 2			
Chapter		Functions	Conformance Criteria
OV	Overarching Criteria	2	33
CP	Care Provision	41	494
CPS	Care Provision Support	76	559
POP	Population Health Support	18	108
AS	Administration Support	55	249
RI	Records Infrastructure	37	186
TI	Trust Infrastructure	93	681
TOTALS:		322	2,310

- L'**EHR-S FM** non deve, ovviamente, essere utilizzato così come è, dato che rappresenta l'insieme di tutte le possibili funzioni di un sistema EHR
- **La profilazione è necessaria per adattare il Modello allo specifico contesto d'uso**

- In sintesi gli **obiettivi** generali di un Profilo per l’FSE sono:



Goal: Supporto al governo dello sviluppo coerente di FSE Regionali interoperabili a livello Nazionale

HL7 Italia

Profilo Funzionale per FSE Regionale (EHR-S FM R2.0)



Kickoff Webex Meeting– 10/07/2014

Minuta in Rosso



- **COSA: Formalizzare il profilo funzionale definito dal gruppo interregionale**
 - Verificare la conformità e l'allineamento con la versione normativa ISO/HL7 pubblicata nell'Aprile 2014
 - Verificare l'effettiva «copertura» funzionale: i.e. se un criterio richiama un altro criterio verificare che quest'ultimo sia presente con la corretta opzionalità nel profilo
 - Suggestire correzioni, modifiche alle funzioni criteri descritte
 - Verificare ed eventualmente correggere le traduzioni adottate per Criteri e Funzioni
 - Gestire un glossario «italiano» connesso col Glossario Standard.
 - Verificare l'allineamento con la sintassi suggerita dallo standard (uso degli Action Verbs)

- **COME**

- Formalizzazione nel tool UML

- Traduzione «comprensibile» ma «controllata» (uso degli Action Verbs)

- Due direttrici

- Per funzione

- Per termine del glossario (Action Verbs)

- **COME**

- ↳ Ipotesi di lavoro

- Importazione e prima verifica delle traduzioni / specializzazioni delle funzioni/criteri [INVITALIA]
 - Classificazione delle traduzioni/classificazioni [INVITALIA]
 - Identificazione delle criticità da discutere [INVITALIA]
 - Riconciliazione delle criticità aperte [GdP]
 - Revisione delle funzioni (per gruppi omogenei) [GdP]
 - Aggiornamento stato delle traduzioni e del modello UML [INVITALIA]
 - Pubblicazione profilo [INVITALIA]
 - Revisione profilo [GdP]

- **Mailing list :** ehr@hl7italia.it
 - NB è una lista distinta da quella del gruppo interregionale
- **Wiki :** <http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse>
 - NB è un wiki distinto da quella del gruppo interregionale
- **EHR-S FM Standard R2**
 - http://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=269

- .. un po' di numeri....

		Funzioni	CC	Section
Profilo (baseline)	1502	200	1302	
EHR-S FM	2680	332	2340	7

- Lo stato dell'arte...

	Oggi	Luglio	Agosto	Settembre
Importati nel Modello	29%	40%	60%	110%
Processati	28%	38%	58%	110%
Stato QA	13%	18%	22%	50%



- Processati
 - OV
 - CP
- In Corso
 - CPS
- Da Fare
 - AS
 - RI
 - TI
- Non applicabile
 - POP

- **Fissare Incontri (webex) 3 incontri prima di settembre ?**
 - 17 Luglio ore 12 - 1 h
 - 24 luglio ore 12 - 1 h
 - 28 Agosto ore 12 - 1 h

- **Per il 17 Luglio**
 - Revisione del capitolo OV

Azioni:

- **Pianificare le riunioni su webex**
- **Abilitare l'accesso al wiki per i membri del gruppo interregionale**