

Mødetitel 19. fællesmøde EOJ-leverandører, SDS og MedCom vedr. Aftaler og Fælles Stamkort i Et Samlet Patientoverblik

Mødedato 10. marts 2022

Tidspunkt 14.00-15.15

Sted Video

Deltagere Randi Jørgensen, KMD Nexus
Cæcilie Kolling-Wedel, KMD Nexus
Lisa Aagaard, KMD Nexus
Martin Hejl, KMD Nexus
Torben Amtoft, Dedalus Healthcare Denmark
Brian Mandal Fisker, Systematic
Lærke Kaae Pedersen, Systematic
Birgit Bækmann Jeppesen, Systematic
Annika Mildred Sonne Hansen, Københavns Kommune
Søren Gammelgaard, MedCom
Thea Mentz Sørensen, MedCom
Jeanette Jensen, MedCom
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Iben Søggaard, MedCom
Mie Borch Dahl Kristensen, MedCom

Afbud: Claus Jørgen Pedersen, KMD Nexus
Bonnie Højlund Madsen, KMD Nexus
Jannie Byrsting, Dedalus Healthcare Denmark
Susanne Grøndahl, Systematic
Christian Møller Wollesen, Systematic
Hans Sommer, Systematic
Thor Schliemann, SDS
Kjeld Froberg, Lakeside/SDS
Tine Ohm Laursen, SDS
Kathrine Roneklint Noer, SDS

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: mbk@medcom.dk
www.medcom.dk
17. februar 2022

Dagsorden:

1. Gensidig orientering
2. Status på implementeringsplaner/tidsplaner i kommunerne v. alle
3. Orientering om afhængighed af løsning for spærring for ikke-digitale borgere for aflevering af kommunale aftaler til aftaleoversigten
4. Visning af logoplysninger i anvendelsessystemer (Fælles Stamkort)
5. Drøftelse af behov for fremtidige EOJ-fællesmøder og tilrettelæggelse
6. Eventuelt

Referat:

1 Gensidig orientering

Som orienteret på mail er Sundhedsdatastyrelsen forhindret i at deltage på dagens møde.

Punkt 4 vedrørende visning af logoplysninger i anvendelsessystemerne udfoldes på mødet og kommer således til at omfatte både visning af logoplysninger i *anvendelsessystemerne* og på *sundhed.dk*, da MedCom og EOJ-leverandører modtager henvendelser herom.

Vi har udover emnerne på dagsordenen også et emne omkring håndtering af telefonnumre (hvor tekst og specialtegn tillades). Pga. SDS' afbud drøftes dette emne på næstkommende møde.

1.1 Status på implementeringsstøtte

Ibrugtagning af Fælles Stamkort (FSK) – test:

Systematic Cura er certificeret til FSK i januar 2022, og havde planlagt udrulning til de første kommuner fra uge 9.

KMD Nexus er certificeret til FSK i februar 2022 og kører aktuelt pilot i Silkeborg Kommune. Dedalus har ansøgt om certificering til FSK og afventer testdato.

Aktuelt erfarer vi, at der med fordel kan skabes bedre sammenhæng (indhold, timing, konsekvenser) mellem MedComs test- og certificering og den systemintegrationstest, som leverandørerne skal foretage og give en tilbagemelding på til SDS.

Ibrugtagning af FSK – webinar, "tjek ind"-møder og ibrugtagning i kommunerne

Ift. kommunernes ibrugtagning afholdt MedCom den 7/2-22 et "Kom godt i gang med Fælles Stamkort"-webinar for Cura-kommunerne med fokus på de administrative forberedelser. Fælles Stamkort skulle oprindeligt udrulles/releases til de første kommuner fra uge 9, men planen blev med kort varsel udsat til uge 12, da SDS har brug for en måneds varsel. Dette har medført et større arbejde både i MedCom og i Systematic ift. koordineringen ud til kommunerne. Desuden har der vist sig at være behov for at få forventningsafstemt, hvad "ibrugtagning" betyder i kommunerne. Som en del af dette, har MedCom arrangeret "Tjek ind"-møder med kommunerne (se mere nedenfor). MedCom har desuden fået adgang til et overblik over kommunernes status for databehandleraftale, tilslutningsaftale, trust mv., så vi kan sikre også, at disse ting er på plads før ibrugtagning. SDS efterspørger specifik info omkring behovet for hypercare, så supporten på NSP kan være særligt opmærksomme på henvendelser fra de kommuner, som tager FSK i brug. SDS har kontaktet/vil kontakte EOJ-leverandørerne (konkret Systematic) herom.

"Tjek ind"-møder for kommunerne

Kommunerne inviteres til "Tjek ind"-møder mandag før den uge, de går på. De første kommuner går på FSK i uge 12 og er blevet indkaldt til et "Tjek ind"-møde mandag i uge 11. Her ønsker vi en dialog med kommunerne omkring

- Status for den administrative forberedelse (trust, certifikater, databehandleraftale, tilslutningsaftale)
- Arbejdsgange vedr. ibrugtagning af FSK (eksisterende borgere, nye borgere)
- Volumen i kommunen (Antal borgere, antal medarbejdere)
- Kommunikationsindsats (borgere og medarbejdere).

Der er pt planlagt "Tjek ind"-møder for de første 3 rul af kommuner:

- 14/3-22: Kommuner som går på i uge 12: Favrskov, Ishøj, Esbjerg og Odsherred

- 21/3-22: Kommuner, som går på i uge 13: Syddjurs, Ikast-Brande og Høje-Taastrup
- 28/3-22: Kommuner, som går på i uge 14: Hvidovre, Thisted, Faxe, Fanø, Slagelse, Tårnby, Solrød og Vallensbæk.

Udstilling af kommunernes ibrugtagningstidspunkt

Kommunernes ibrugtagningstidspunkt udstilles på et DK-kort på [MedComs hjemmeside](#), som der aktuelt linkes til fra SDS' hjemmeside og [på sigt](#) kan linkes til fra sundhed.dk. Det har været en udfordring at formidle, hvad det vil sige, og hvad man kan forvente, når en kommune ibrugtager FSK. Her har antagelsen været, at alle nye borgere, som skal have hjælp i kommunen, og som oprettes efter kommunens ibrugtagningstidspunkt, automatisk vil blive oprettet med FSK, mens der for borgere, som har fået hjælp fra kommunen før ibrugtagningstidspunktet, vil være en overgangsperiode, inden alle borgere er overført til FSK. Der er brug for sikkerhed omkring denne antagelse.

Randi bemærker, at dette ikke vil være tilfældet for Nexus-kommuner. Her vil nye borgere ikke blive oprettet automatisk med FSK, da nogle borgere måske ikke skal modtage hjælp inden for sundhedsområdet. En medarbejder vil altså aktivt skulle tage stilling til, om en ny borger skal oprettes med FSK. Birgit bemærker, at dette emne har været oppe, og at det tidligere er blevet bekræftet, at der var lovhjemmel hertil – netop fordi FSK ikke indeholder sundhedsoplysninger. Jeanette bekræfter, at vi tidligere har haft en dialog omkring brugen af FSK i kommuner med fælles omsorgsløsning, hvor der anvendes et fælles stamkort, og hvor vi har fået bekræftet, at FSK kan anvendes, men det er også korrekt, at vi ikke har været i stand til at finde det sted, hvor det står entydigt og præcist beskrevet, at det er lovligt at anvende FSK på borgere, som ikke (også) modtager ydelser inden for sundhedslovsområdet (eller inden for servicelovens rammer for aftaledeling). Det vil være en klar fordel at have en sådan reference at læne sig op ad.

Brian bemærker, at det er vigtigt, at vi ikke skaber usikkerhed i kommunerne, omkring lovhjemlen til at bruge FSK. Denne afklaring bør ske i regi af projektet og hurtigst muligt. MedCom har møde med KL herom i morgen, men bemærker, at lovfortolkningen ligger hos SDS.

Forretningsregel om automatisk opdatering

På det sidste møde gjorde vi opmærksom på, at leverandører skulle huske at gennemføre den såkaldte systemintegrationstest (som beskrevet på [NSPOP](#)), og at melde gennemførelsen tilbage til SDS. Systemintegrationstesten skal sikre, at leverandørerne lever op til de forretningsregler, der er.

Én af de forretningsregler, der er, handler om, at der skal ske en *automatisk* opdatering til og fra FSK, efter den første synkronisering eller "tilknytning" til Fælles Stamkort er gennemført. Se [her](#).

Nuværende EOJ-løsninger kræver manuel handling til opdatering af FSK. Der er afholdt et akut møde herom mellem Systematic, SDS og MedCom den 8/2-22. Systematic havde oprindeligt planlagt udvikling af system-til-system-funktionalitet men måtte ændre til MOCES-modellen pga. logningskravene til MinLog2, hvor systemlogninger ikke længere er tilstrækkeligt.

Systematic har fået lov til at fortsætte deres udrulningsplaner, og SDS vender tilbage med anvisning af løsningsmuligheder for opfyldelse af forretningskrav om automatisk opdatering.

Der opstår på mødet usikkerhed omkring logningskravene ved brug af system-til-system-løsningen (FOCES-løsningen), som KMD aktuelt står til at skulle starte udvikling af. Der er brug for hurtig afklaring/præcisering. MedCom vil kontakte SDS for at arrangere et møde hurtigst muligt og indkalder gruppen.

1.2 Status for/spørgsmål rejst ifm. test og certificering

Der har været rejst et spørgsmål omkring brug af metadata (healthcareFacilityType) i aftaleoversigten, og hvordan disse data skal udledes. Der afventes aktuelt svar fra SDS. Lisa, KMD bemærker at der ikke arbejdes på denne aktuelt, da det ikke indgår som del af certificeringen.

1.3 Status på tidsplaner (regioner + almen praksis + speciallæger)

Se slide 12. Seneste status kan altid ses på SDS' hjemmeside:

- Aftaler: <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/etsamletpatientoverblik/aftaleoversigt>
- FSK: https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/etsamletpatientoverblik/faelles_stamkort

2 Status på implementeringsplaner/tidsplaner i kommunerne v. alle

Systematic: Implementerer FSK fra uge 12 2022. Tidsplan for aftaler er under planlægning men forventes implementeret i 4. kvartal 2022.

KMD: Tidsplan under afklaring og planlægning. Gennemfører aktuelt en pilot i Silkeborg Kommune. Forventer samlet release af FSK og aftaleoversigt.

Dedalus: Har anmodet om MedCom certificering af Fælles Stamkort, men afventer endelig dato. Forventer at gå i pilottest med Sønderborg Kommune umiddelbart herefter.

3 Orientering om afhængighed af løsning for spærring for ikke-digitale borgere for aflevering af kommunale aftaler til aftaleoversigten

Ifm. at lovgivning omkring deling af visse servicelovsaftaler blev godkendt, var det et krav, at der skulle være en spærringsløsning for ikke digitale borgere klar pr. 1/3-22, hvor lovgivningen trådte i kraft. Løsningen er forsinket og forventes først klar i april. SDS har meldt, at der ikke må deles kommunale aftaler, før løsningen er klar. MedCom holder gruppen orienteret. Randi bemærker, at det er vigtigt, at tidsplanen holder, da de frigiver både FSK og aftaleoversigt samtidig.

4 Visning af logoplysninger i anvendelsessystemer og på sundhed.dk (Fælles Stamkort)

Visning af logoplysninger i anvendelsessystemer

Hedensted kommune har stillet spørgsmål til, om logoplysninger bliver synlige i anvendelsessystemerne, således at andre sektorer potentielt kan se, om en borger eksempelvis har et forløb omkring rusmidler, hvis stamkortet er opdateret fra en sådan organisation. EOJ-leverandørerne bekræfter, at dette er en problematik, som de oplever rejst i kommunerne.

Efter mødet har SDS svaret, at det - [jf. snitfladebeskrivelsen for FSK](#) (afsnittet 'DataEnterer') – er optionelt at sende 'organisation' med v. opdatering af data i FSK. Der stilles kun krav til, at tidspunkt, ID og fulde navn medsendes v. opdatering.

Visning af medarbejderens fulde navn i MinLog på sundhed.dk

Silkeborg Kommune har problematiseret, at medarbejderens fulde navn logges og udstilles på sundhed.dk, og foreslår, at der enten logges med initialer eller kommunens navn. MedCom har forsøgt at afklare udfordringen med både KL og referencegruppen.

Jeanette bemærker, at der netop er trådt en ny bekendtgørelse i kraft, som åbner op for brugen af ID-løsninger frem for fulde navn – aht. behovet for at beskytte medarbejderen. Det er usikkert, om bekendtgørelsen også omfatter det kommunale område. På det regionale område er meldingen, at en sådan løsning vil tage flere år at lave.

Afklaring omkring ovenstående er generelt og ligger uden for programmet for Et Samlet Patientoverblik. Iben bemærker, at det også er et emne, der behandles i FMK-sammenhæng.

Randi bemærker, at man skal være påpasselig med at melde noget ud om, at der eventuelt kan være en afklaring/ny løsning på vej, da det kan forsinke kommunernes ibrugtagning af FSK.

Som lovgivningen er i dag, skal fulde navn logges, og det må være det, der skal kommunikeres ud.

5 Drøftelse af behov for fremtidige EOJ-fællesmøder og tilrettelæggelse

Der var på mødet opbakning til, at der holdes fast i fællesmøderne. Flere mødedeltager påpeger vigtigheden af fælles forståelse og vidensdeling. Kommunerne snakker sammen og skal helst opleve, at de møder samme tolkning omkring krav hos deres EOJ-leverandører.

6 Eventuelt

Næste ordinære møde i gruppen afholdes den 25/4 kl. 10 – 11.15. Her følges der bl.a. op på emnet omkring håndtering af telefonnumre, som nævnt under dagsordenspunkt 1.

Derudover er der behov for opfølgning på:

- Forretningskrav om automatisk opdatering af FSK, herunder logningskravene ved brug af system-til-system-løsningen (FOCES-løsning). MedCom indkalder til ekstraordinært møde hurtigst muligt.
- Lovhjemmel til anvendelse af FSK på borgere, som ikke modtager ydelser inden for sundhedslovsområdet. Annika påpeger, at udmeldingen tidligere har været, at man ved brug af FSK arbejder under persondatalovgivningen (som gælder alle borgere) og ikke sundhedslovgivningen. Jeanette bemærker hertil, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis man entydigt kunne læse sig til, at anvendelsen kan have denne bredde.