



# Ny vejledning til SOR lokationsnumre i kommunerne

Koordineringsgruppemøde den 1. sept. 2022



v. Jeanette Jensen, MedCom  
[jej@medcom.dk](mailto:jej@medcom.dk)

# Baggrund I

- Øget SOR anvendelse i kommunerne:
  - Aftaledeling i Et Samlet Patientoverblik
  - Opmærkning af organisation administrerer FMK
  - SOR danner grundlag for registrering af behandlingssteder (lovpligtigt)
- Kommuner har behov for selv at kunne ændre i SOR data pga. hyppige ændringer i organisationerne
- I samarbejde med KL, SDS og MedCom: besluttes at der åbnes op for udpegning af SOR ansvarlige i hver kommune, som får rettigheder til vedligeholdelse af SOR data
  - Udpegning af SOR ansvarlige i kommunerne på plads 1. juni 2021
  - Online undervisning af SOR ansvarlige i efteråret 2021

## Baggrund II

- SOR administratorerne oplever udfordringer i at håndtere ændringer i SOR enheder som har lokationsnumre
  - Hvad betyder det for den elektroniske kommunikation?
  - Flytning af enheder, ændringer af navn, enhedstyper, brug af nedarvning
- MedCom samarbejde i Region Sjælland og tilhørende kommuner
  - Efterlysning på en vejledning til hvordan opsætning af lokationsnumre i kommunerne skal være
  - Reelt efterlyses - Retningslinjer – ikke anbefalinger(!)

# Arbejdsproces- fra nov. 21- til nu

- Arbejdsgruppe:
  - Region Sjælland og Hovedstaden + lidt deltagelse fra Region Midt
  - 2 kommuner i Region Sjælland
  - SOR team, Sundhedsdatastyrelsen
  - MedComs SOR team
- 1. udgave sendt i høring i nov. 2021
  - [hjemmepleje-sygehusgruppen](#)
  - [Kommune-sygehusleverandørgruppen](#)
  - [Lægesystemleverandørgruppen](#)
- Få tilbagemeldinger – og kun positive



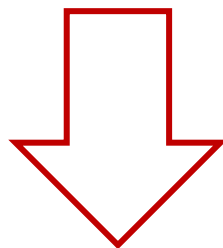
# En af de centrale udfordring og forsøg på løsning

Bredden i anvendelsen af EOJ/hjemmesygeplejens lokationsnummer til flere områder på social og sundhedsområdet er "skjult viden" – kan ikke udledes

SOR regelsæt: Kun én enhedstype pr. enhed i SOR, nedrivning skal ske hierarkisk

Kommunenavn med i navn på lokationsnummeret og hvis er det så først eller sidst?

**Situation NU:** Forskel fra kommune til kommune, som er svær at udlede af SOR



Ensartet SOR opsætning i SOR giver muligheder for **udvikling af værktøjer/regler** for adressering



# Udgangspunkt: Det, som er ens for kommunerne: lovbundne opgave områder

Et eller flere it-systemer og et eller flere lokationsnumre



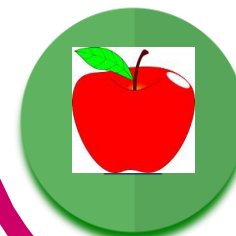
Udførende enheder af hjemmehjælp, hjemmesygepleje, plejehjem/centre, Dagcentre. Myndighedsfunktion  
Servicelov §§81-84  
og Sundhedsloven §138

## Hjemmesygepleje



Genoptræning efter sundhedsloven, dækker myndighed og udfører af genoptræning  
Sundhedsloven §140

## Genoptræning



Forebyggelse og sundhedsfremme  
Forløbsprogrammer  
Sundhedsloven §119

## Forebyggelse og sundhedsfremme



## Handicap & psykiatri

Overordnet ansvar for handicap og psykiatriområde vedr. midlertidigt/permanent ophold - fysisk eller psykisk handicap, herunder socialpsykiatri.  
Bostøtte i eget hjem.  
Serviceloven §§85, 103-104, 107, 108 m. fl.



## Misbrugscenter

Enhed for misbrugsbehandling efter Sundhedslovens kap. 40 og 41.



## Sundhedspleje

Forebyggende sundhedsydelser til børn og unge, inkl. skolesundhedspleje og sundhedspleje til spædbørn, småbørn  
Sundhedsloven §§120-126



## Kommunal Tandpleje

Tandpleje til børn og unge  
Sundhedslovens §127, samt omsorgstandpleje  
Sundhedsloven § 131

# SOR kommuner – ensartet brug af enhedstyper og lokationsnumre

Ensartet SOR opsætning i kommunerne giver muligheder for udvikling af værktøjer/regler for adressering

Social & Sundhedsforvaltning  
+/- lokationsnummer

Genoptræningsenhed  
eget eller nedarvet  
lokationsnummer



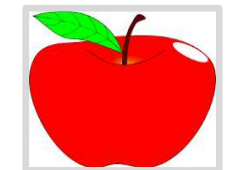
Hjemmesygeplejeenhed  
eget eller nedarvet lokationsnummer



Handicap & psykiatrienhed  
eget eller nedarvet lokationsnummer



Sundhedsfremme og Forebyggelse  
eget eller nedarvet lokationsnummer



Børn & unge forvaltning

Sundhedsplejen  
eget lokationsnummer



# Indhold i vejledningen

---

- **FAKTA**
  - SOR lokationsnumre
  - SOR udtræk og SOR EDI
  - Meddelelsetyper og vedligeholdelse
  - Anvendelsesområder i kommunerne
  - Adresseringslogikker
  
- **Konkrete anbefalinger**
  - Navngivning
  - Enhedstype
  - Nedarvning



# Erfaring undervejs

- En ensartet model med nedarvning er svær at omsætte i praksis
  - Stort arbejde med vedligehold
  - Behov for ”tomme” samlemuffer for at understøtte nedarvning
  - Ved nedarvning nedarves alle meddelellestyper- kan ikke differentieres
  - Usikkerhed om enhedstyper reelt vil blive anvendt i adresseringen (hønen og ægget) Kommunnavn med? Og først eller sidst
  - Hensyn til fremtidens SOR og adressering i moderne infrastruktur
- Derfor pragmatisk tilgang:
- **Enartet anbefaling for navngivning af kommunernes lokationsnumre** og anvendelse af enhedstype, alt efter anvendelsesområde

# Navngivning af PPR fx

Frederiksberg Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Fællesrådgivningen for Børn og Unge
Herning Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Center for Børn og Forebyggelse
Norrdjurs Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Trivsel og Læring (PPR), Norrdjurs Kommune
Syddjurs Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	PPR, Syddjurs Kommune
Viborg Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	PPL - Pædagogisk Praxis og Læring
Hjørring Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	PPR
Jammerbugt Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Samråd med Børne- og Ungepsykiatrien
Faxe Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, Faxe Kommune
Holbæk Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Børne- og Ungdomspsykiatrisk forum (BUF)
Vejen Kommune	Pædagogisk psykologisk rådgivning (ppr)	OE	Psykologenheden/PPR Vejen Kommune

# Eksempel fra vejledning

Anbefalet navn	Anvendelse	Indgående meddelelsetyper	Valg af enhedstype
<b>Social og sundhed, kommunenavn</b>  <i>Eksempel: "Social og sundhed, Odense Kommune"</i>	Fælles indgang til kommunens sundhed og omsorgsområde; hjemmesygepleje, akutfunktion, myndighed, genoptræning og forebyggelse., samt handicap, psykiatri og socialområdet; myndighed og udfører.	Plejeforløbsplan (XDIS21) Udskrivningsrapport (XDIS18) Melding om færdigbehandling (XDIS19) Genoptræningsplan (GGOP) Kommunehenviisning til forebyggelse (XREF15) Henviisning til kommunal akutfunktion (XREF22) Sygehushenviisning (REF01) Korrespondancemeddelelsen (DIS91)	Hjemmesygepleje

# Hvad sker der nu?

---

- Vejledningen forventes at blive ”udgivet” i uge 36/37
- Opfølgning med webinarer for kommunernes SOR ansvarlige
  - Planlægges sammen med SOR/SDS
- MedCom udarbejder informationsmateriale, som kan anvendes til samarbejdsparter i regioner og lægepraksis
- Opfordring til lokale aftaler i det regionale/kommunale samarbejde og på KLU møder i kommunerne om at følge anbefalingerne

# 5. Spørgsmål?

---