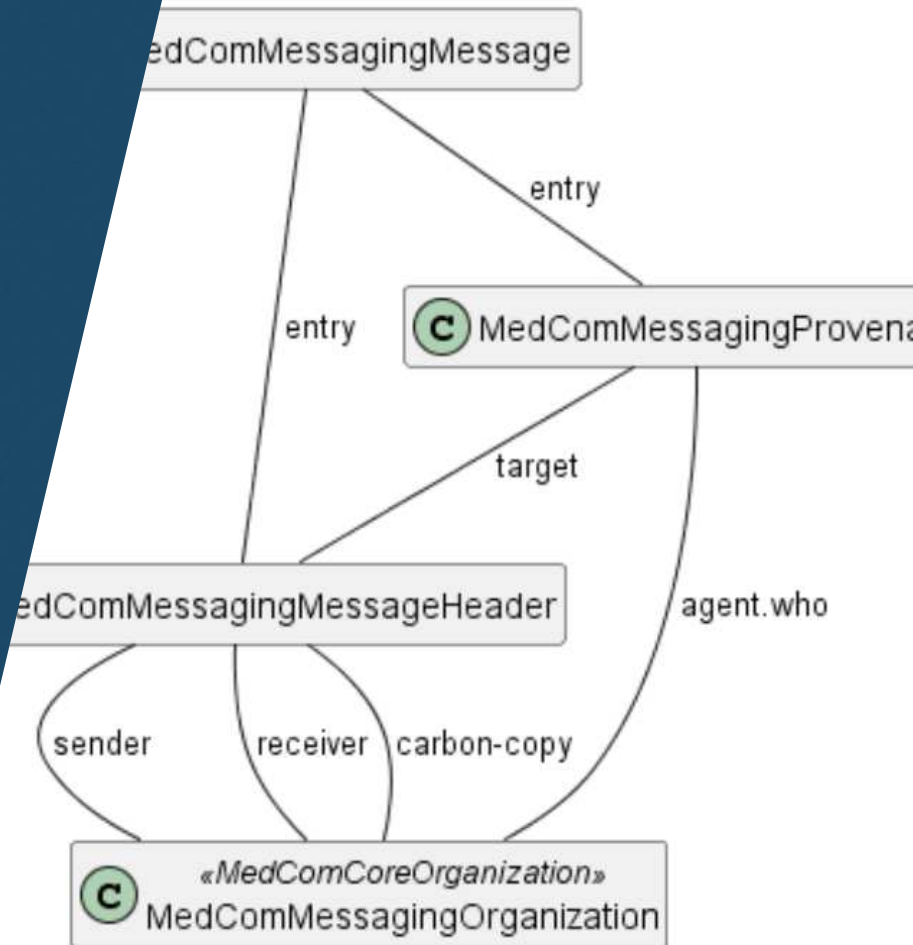




Kommune- sygehusleverandørgruppemøde

Uddannelsescenter Fredericia

6. oktober 2022



Velkommen

Kommune

- Dedalus
- KMD
- Systematic
- Netcompany
- EG
- KOMBIT
- NOVAX

Sygehus

- Systematic
- EPIC

VANS

- KMD
- TrueCommerce (afbud)
- Multimed

Brugerrepræsentanter

- Vordingborg Kommune (VITAE Suite/Dedalus) (afbud)
- Assens Kommune og Herlev Kommune (Nexus/KMD)
- Københavns Kommune (Cura/Systematic)
- Københavns Kommune (MODUS/Netcompany)
- Esbjerg kommune (EG Sensum Bosted/EG) (afbud)
- Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark (Columna CIS/Systematic)
- Region Hovedstaden og Region Sjælland (Sundhedsplatformen/EPIC)

MedCom

Kommuneteam

- Dorthe S. Lassen, teamleder
- Kirsten T. R. Christiansen
- Karina M. Lorenzen
- Jeanette Jensen
- Mie B. D. Kristensen


Standardteam

- Michael Johansen, teamleder
- Ole Vilstrup
- Thea M. Sørensen
- Marta Burek

Agenda

10.00 – 10.30	Velkomst og meddelelser
10.30 – 11.00	CareCommunication – ny korrespondancemeddelelse
11.00 – 12.00	HospitalNotification – ny standard for sygehusadvisering
<i>12.00 – 12.45</i>	<i>Frokost</i>
12.45 – 14.15	Præsentation af den tekniske dokumentation
<i>14.15 – 14.30</i>	<i>Kaffe og kage</i>
14.30 – 15.00	Konverteringsløsning ifm. CareCommunication
15.00 – 15.30	Eventuelt

Agenda (lidt ændringer)



10.00 – 10.30	Velkomst og meddelelser
10.30 – 11.30 (10.30-11.00)	HospitalNotification – ny standard for sygehusadvisering CareCommunication – ny korrespondancemeddelelse
11.30 – 12.30 (11.00-12.00)	CareCommunication – ny korrespondancemeddelelse HospitalNotification – ny standard for sygehusadvisering Konverteringsløsning ifm. CareCommunication
12.30 – 13.15 (12.00-12.45)	<i>Frokost</i>
13.15 – 15.00 (12.45-14.15)	Præsentation af den tekniske dokumentation <i>inkl. kaffe- og kagepause</i>
14.30 – 15.00	Konverteringsløsning ifm. CareCommunication
15.00 – 15.30	Eventuelt

Meddelelser



Status på moderniseret infrastruktur (EHMI)

- Afviklet i MedCom12
 - 2020-2022 Pilotprojekt
 - 2020/2021 Specificering og udvikling af løsninger
 - 2022 Connectathon/Evaluering/Godkendelse af videre plan i MedComs Styregruppe
 - Parter: Region Hovedstaden/Epic, PLSP/Min Læge app, Herlev Kommune/KMD Nexus/KOMBIT BeskedFordeler/KOMBIT Sundhedsagent/KMD Connect, MultiMed Web/MultiMed VANS, DIGST/NetCompany, SDS/Arosii/KvalitetsIT, MedCom
 - Navngivning: Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure (EHMI)

Status på moderniseret infrastruktur (EHMI)

- Videre arbejde i Q4 MedCom12 og MedCom13
 - 2022 Målbillede justeres og fremlægges for RUSA (Q4 2022 eller Q1 2023)
 - 2023 Produktionspilot projekt igangsættes som en del af MedCom13
 - Kommunale prøvesvar(labsvar) i FHIR mellem EOJ og LPS
 - Udvikling af standardiserede komponenter: Track'n'trace, SundhedsAdressering, Ny konvolut?
 - Definition af Minimum Viable Governance for EHMI
 - 2024? Gennemførelse af Produktionspilot

Rettelser i dokumentationen til hjemmepleje-sygehusstandarder

- "Den gode genoptræningsplan" (GGOP)
 - Adskillige namespaces rettet i standarddokumentationens facitliste. Xml-schemaernes namespaces benyttet som "facitliste"
 - Xml-schema ikke berørt
- "Den gode XML indlæggelsesrapport" (XDIS16)
 - Som GGOP
 - + Rettelse i beskrivelse for ContactInformation
- "Den gode XML udskrivningsrapport" (XDIS18)
 - Som GGOP
 - + Rettelse i Feltdéf for PostCodelfentifier
 - + sluttag for TemporaryAuxiliaries indsat
- "Den gode XML melding om færdigbehandling" (XDIS19)
 - Som GGOP
 - + Rettelse i Feltdéf for PostCodelfentifier
- "Den gode XML plejeforløbsplan" (XDIS21)
 - Som GGOP

Udfordring i skemaet til hjemmepleje-sygehusstandarder

Udfordring:

- RelativeType i GGOP refererer til RelationCode baseret på RelationCodeType version 1.0.0, men burde referere til RelationCode baseret på RelationCodeType version 1.0.4, hvori værdien "væрге" indgår.

Den gode Løsning:

- Ændring i xsd medfører principielt en ændring i versionsnummer 1.0.4 -> 1.0.5 og dermed ruller møllen af opdateringer ud over det ganske land.
- Scope: kun GGOP

Hack:

- Enten 1. Alle der understøtter GGOP accepterer at vi hacker RelativeType til at referere til RelationCode baseret på RelationCodeType version 1.0.4
- Eller 2. Alle der understøtter GGOP accepterer at vi hacker værdisættet for RelationCodeType version 1.0.0, så det indeholder "væрге"
- Scope: kun GGOP

Konsekvens:

- alle afsendere skal vente med at sende koden indtil
 - Enten alle modtagere kan håndtere RelationCode baseret på RelationCodeType version 1.0.4
 - Eller alle modtagere kan håndtere værdisættet for RelationCodeType version 1.0.0, der indeholder "væрге"

Er det grimt og inkonsekvent – ja, det er det!!!!



Forskel mellem RelationCodeType 1.0.0 og 1.0.4

1.0.0

```
<xs:simpleType name="RelationCodeType">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Pårørendes relation til patienten</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="uspec_paaroerende"/>
    <xs:enumeration value="barn"/>
    <xs:enumeration value="aegtefaelle"/>
    <xs:enumeration value="forældre"/>
    <xs:enumeration value="barnebarn"/>
    <xs:enumeration value="svigerbarn"/>
    <xs:enumeration value="ingen_relationer"/>
    <xs:enumeration value="nabo"/>
    <xs:enumeration value="samboende"/>
    <xs:enumeration value="registreret_partner"/>
    <xs:enumeration value="søskende"/>
    <xs:enumeration value="øvrig_familie"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

1.0.4

```
<xs:simpleType name="RelationCodeType">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Pårørendes relation til patienten</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="uspec_paaroerende"/>
    <xs:enumeration value="barn"/>
    <xs:enumeration value="aegtefaelle"/>
    <xs:enumeration value="forældre"/>
    <xs:enumeration value="barnebarn"/>
    <xs:enumeration value="svigerbarn"/>
    <xs:enumeration value="ingen_relationer"/>
    <xs:enumeration value="nabo"/>
    <xs:enumeration value="samboende"/>
    <xs:enumeration value="registreret_partner"/>
    <xs:enumeration value="søskende"/>
    <xs:enumeration value="øvrig_familie"/>
    <xs:enumeration value="vaerge"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

Orientering om opdaterede syntaks- og kommunikationsregler

Grundlov for henholdsvis EDifact og OIOXML

- XML meddelelser pakkes altid i VANS-kuvert
- Én meddelelse pr. EDI-kuvert (XML har altid haft samme regel)
- Reliable-messaging understøttes fremover af lægepraksissystemer
- Automatisk gensendelse op til 3 gange ændres fra krav til anbefaling
- Alle filtyper er tilladt i MEDBIN (anbefaling at anvende dem i standard)
- Fraråder anvendelse af emoji :-)

<https://svn.medcom.dk/svn/drafts/Standarder/Syntaks%20og%20kommunikationsregler/EDI/synogkom.pdf>

<https://svn.medcom.dk/svn/drafts/Standarder/Syntaks%20og%20kommunikationsregler/XML/synogkom.pdf>

Henvisning til kommuner

3 typer henvisninger anvendes i dag

- Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud (XREF15)
 - tilhørende afslutningsnotat
- Henvisning til kommunale akutfunktioner (XREF22)
 - tilhørende afslutningsnotat
- Sygehushenvisning (REF01)
 - korrespondancemeddelelsen



Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud fra forløbsplaner

Der sendes for få henvisninger til kommunale tilbud (KiAP, Københavns kommune, KL)

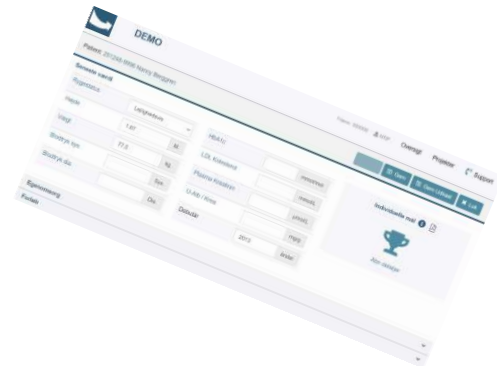
Link fra praksislægers forløbsplaner for kronikere – startende med diabetesområdet

- Kræver udvikling i forløbsplaner og lægepraksissystemer (LPS)
- Projekt oplæg godkendt i styregruppe for forløbsplaner
- Pilotprojekt år 2023
- Forløbsplaner gerne en del af Et Samlet Patientoverblik (eSP) ifm. planer

Praktiserende læge vil kunne sende data med fra forløbsplanen

- Blodtryk, kolesteroltal, langtidsblodsukker
- Individuelle mål & mine mål (fritekstfelt)

Fra praksislægerne ønske om at få dato for afslutning eller sidst kontakt med borger retur fra kommunen i struktureret form. Dette er muligt via det eksisterende MedCom afslutningsnotat. På sigt evt. mål fra kommunen. OBS – modtagelse af data i kommunen



Henvisning til tele-KOL fra regioner til kommuner nu og fremadrettet

Anvendelse af sygehushenvisning til FUT-henvisning i ventetiden på ny version af XREF15 (FHIR)



MedComs nye version af XREF15 med overskriftsfelt indgår i MedComs bølgeplan for FHIR meddelelser



HospitalNotification – ny standard for sygehusadvisering

Status på projektet – hvor er vi lige nu?

NY implementeringsplan for advis om sygehusophold

Dato: Maj 2022 – vedtaget på MedComs styregruppemøde den 1/6-22

Implementering af MedCom FHIR-standard for "Advis om sygehusophold" i 5 regioner og 98 kommuner

MedCom har udviklet en ny FHIR-standard for sygehusadvisering (HospitalNotification), som skal implementeres i landets 98 kommuner og 5 nye standard for sygehusadvisering udfases de nuværende standarder (XDIS17 (udskrivningsadviset), og alle regioner og kommuner nye standard for sygehusadvisering. Den nye standardstruktur er realiseret – udveksles i eksisterende systemer.

Den 17. juni 2021 frigav MedCom sin nye standard for sygehusadvisering. Implementeringen af standarden er påbegyndt i alle 5 regioner og 98 kommuner. MedComs styregruppe har godkendt, at "Advis om sygehusophold" implementeres i en overgangsperiode. Det er MedComs opgave at sikre, at standarden kan anvendes af regioner og kommuner.

Implementeringsplan
Planlagt idriftsættelse: 2024
GODKENDT

FHIR-standard for sygehusadvisering (HospitalNotification) implementeres i MedComs hjemmepleje-sygehusgruppe, og er yderligere drøftet og koordineret i dialogmøder med regioner og kommuner. Systematic og Dedalus repræsenterer fra de tre EOJ-systemer.

FHIR-advis om sygehusophold: 5 kommuner er klar til modtagelse af FHIR-advis om sygehusophold den 1. december 2024. De nye advis om sygehusophold idriftsættes trinvis i landets 5 regioner fra 1. marts 2024 til 1. december 2024. Det bør tilstræbes, at overgangsperioden bliver så kort som muligt. Idriftsættelse kan ske i enten FHIR eller OIOXML-version jf. ovenstående. MedCom sikrer, at der stilles konverteringskomponent til rådighed for de regioner, som måtte have brug for at anvende OIOXML-version i en overgangsperiode.

MedCom FHIR® LandingPage

MedCom HospitalNotification

Table of contents

- 1 Standard documentation
 - 1.1 Clinical guidelines for application
 - 1.2 Use cases
 - 1.3 Technical specifications
 - 1.4 HospitalNotification message structure
 - 1.5 Mapping document
- 2 Test and certification

Note: Clinical guidelines are available in both Danish and English.

This standard (Danish: Advis om sygehusophold) defines the structure and content of HospitalNotification messages, start, periods of leave and end time of hospital stay. Therefore, the notification of hospital stay can be used to solve care problems.

Documentation

The documentation below provides the necessary content to understand the HospitalNotification standard. HospitalNotification includes:

- Clinical guidelines for application
- Use cases
- Technical Specifications in terms of the relevant IGs and clinical introduction
- An overview of the codes in a FHIR HospitalNotification message which can be used to identify the patient and the care episode
- Mapping document from XDIS17 & XDIS20 to FHIR HospitalNotification Message

Implementeringsplan

NY implementeringsplan for advis om sygehusophold

Dato Maj 2022 - vedtaget på MedComs styregruppemøde den 1/6-22

Godkendt i MedCom styregruppe 1/6-22

Implementering af MedCom FHIR-standard for "Advis om sygehusophold" i alle 5 regioner og 98 kommuner

MedCom har udviklet en ny FHIR-standard for sygehusadvisering (Advis om sygehusophold/HopitalNotification), som skal implementeres i landets 98 kommuner og 5 regioner. Med implementeringen af den nye standard for sygehusadvisering udfases de nuværende standarder (X)DIS20 (indlæggelsesadviset) og (X)DIS17 (udskrivningsadviset), og alle regioner og kommuner er dermed forpligtede til at ibrugtage den nye standard for sygehusadvisering. Den nye standard for sygehusadvisering skal – indtil fremtidig infrastruktur er realiseret – udveksles i eksisterende VANSEnvelope over eksisterende VANS-netværk.

Den 17. juni 2021 frigav MedCom den oprindelige implementeringsplan for den nye standard for sygehusadvisering. Implementeringsplanen blev imidlertid - i efteråret 2021 - sat på hold pga. et analysearbejde af omkostninger til og prissætning af nye FHIR-standarder. Analysen er afsluttet og evalueret, og MedComs styregruppe og Den Nationale Bestyrelse for Sundhed-it har hvy. den 9/3-22 og den 6/4-22

godkendt, at "Advis om sygehusophold" implementeres i HL7/FHIR, og at implementeringsplanerne for advis om sygehusophold justeres med hensyntagen til et regionalt behov for tilsvarende OIOXML-formater i en overgangsperiode svarende til minimum MedCom13-perioden (2023-2025). Det er MedComs opgave at sikre, at OIOXML-version og konverteringskomponent er til rådighed og kan anvendes af regionerne i overgangsperioden.

Ingen ønsker at gøre brug af mellemformat OIOXML1:1 i en overgangsperiode

Dette notat beskriver en revideret implementeringsplan for den nye FHIR-standard for sygehusadvisering, som tager hensyn til regionernes eventuelle behov for at idriftsætte/anvende en OIOXML-version af advis om sygehusophold i den føromtalt overgangsperiode.

Implementeringsplanen har været sendt til kommentering i MedComs hjemmepleje-sygehusgruppe, kommune-sygehusleverandørerne, samt KOMBIT, og er yderligere drøftet og koordineret i dialogmøder med:

- Brugerrepræsentanter fra de 5 regioner
- EOJ-leverandørerne: KMD, Systematic og Dedalus
- Kommunale brugerrepræsentanter fra de tre EOJ-systemer

Impl.plan lagt i samarbejde med de primære anvendere (EOJ og regionerne).

Implementeringsplan for FHIR-advis om sygehusophold:

1. Landets 98 kommuner er klar til modtagelse af FHIR-advis om sygehusophold den 1. december 2023
2. Det nye advis om sygehusophold idriftsættes trinvis i landets 5 regioner fra 1. marts 2024 til 1. december 2024. Det bør tilstræbes, at overgangsperioden bliver så kort som muligt. Idriftsættelse kan ske i enten FHIR eller OIOXML-version jf. ovenstående. MedCom sikrer, at der stilles konverteringskomponent til rådighed for de regioner, som måtte have brug for at anvende OIOXML-version i en overgangsperiode.

Implementeringsplan

NY implementeringsplan for advis om sygehusophold

Dato Maj 2022 – vedtaget på MedComs styregruppemøde den 1/6-22

Implementering af MedCom FHIR-standard for "Advis om sygehusophold" i alle 5 regioner og 98 kommuner

MedCom har udviklet en ny FHIR-standard for sygehusadvisering (Advis om sygehusophold/HospitalNotification), som skal implementeres i landets 98 kommuner og 5 regioner. Med implementeringen af den nye standard for sygehusadvisering udfases de nuværende standarder (XDIS20 (indlæggelsesadviset) og XDIS17 (udskrivningsadviset), og alle regioner og kommuner er dermed forpligtede til at ibrugtage den nye standard for sygehusadvisering. Den nye standard for sygehusadvisering skal – indtil fremtidig infrastruktur er realiseret – udveksles i eksisterende VANSEnvelope over eksisterende VANS-netværk.

Den 17. juni 2021 frigav MedCom den oprindelige implementeringsplan for den nye standard for sygehusadvisering. Implementeringsplanen blev imidlertid - i efteråret 2021 - sat på hold pga. et analysearbejde af omkostninger til og prissætning af nye FHIR-standarder. Analysen er afsluttet og evalueret, og MedComs styregruppe og Den Nationale Bestyrelse for Sundhed-it har hlv. den 9/3-22 og den 6/4-22 godkendt, at "Advis om sygehusophold" implementeres i HL7/FHIR, og at implementeringsplanerne for advis om sygehusophold justeres med hensyntagen til et regionalt behov for tilsvarende OIOXML-formater i en overgangsperiode svarende til minimum MedCom13-perioden (2023-2025). Det er MedComs opgave at sikre, at OIOXML-version og konverteringskomponent er til rådighed og kan anvendes af regionerne i overgangsperioden.

Dette notat beskriver en revideret implementeringsplan for den nye FHIR-standard for sygehusadvisering, som tager hensyn til regionernes eventuelle behov for at idriftsætte/anvende en OIOXML-version af advis om sygehusophold i den førnævnte overgangsperiode.

Implementeringsplanen har været sendt til kommentering i MedComs hjemmepleje-sygehusgruppe, kommune-sygehusleverandørerne, samt KOMBIT, og er yderligere drøftet og koordineret i dialogmøder med:

- Brugerrepræsentanter fra de 5 regioner
- EOJ-leverandørerne: KMD, Systematic og Dedalus
- Kommunale brugerrepræsentanter fra de tre EOJ-systemer

Implementeringsplan for FHIR-advis om sygehusophold:

1. Landets 98 kommuner er klar til modtagelse af FHIR-advis om sygehusophold den 1. december 2023
2. Det nye advis om sygehusophold idriftsættes trinvis i landets 5 regioner fra 1. marts 2024 til 1. december 2024. Det bør tilstræbes, at overgangsperioden bliver så kort som muligt. Idriftsættelse kan ske i enten FHIR eller OIOXML-version jf. ovenstående. MedCom sikrer, at der stilles konverteringskomponent til rådighed for de regioner, som måtte have brug for at anvende OIOXML-version i en overgangsperiode.

Skal udveksles i eksisterende VANSEnvelope over eksisterende VANS-netværk og modtages gennem den fælleskommunale beskedfordeler → Impl.plan forudsætter kommunernes omlægning til beskedfordeler

Landets 98 **kommuner** klar til modtagelse **1/12-23**

Trinvis idriftsættelse i de 5 **regioner** i **2024** → Kommunale anvendelse systemer skal kunne håndtere både nuværende adviser (XDIS20+XDIS17) og nyt sygehusadvis (HospitalNotification) i en overgangsperiode

[Link til implementeringsplan](#)

Implementeringsplan

Behov for afdækning af konkrete tidsplaner

Aktivitet	2022				2023				2024			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Udkast til implementeringsplan foreligger		30. apr.										
Dialogmøder om revideret tidsplan		1. - 15. maj										
Endelig implementeringsplan foreligger		1. jun.										
OIOXML-version foreligger				1. nov.								
Konverteringskomponent er til rådighed								1. dec.				
Test og certificering (modtagere)					1. jan. - 30. okt.							
Udrulning/klargøring (modtagere)					1. jan. - 1. dec.							
Modtagelse af adviser sker gennem beskedfordeler								1. nov.				
Klarmelding (modtagere)								1. dec.				
OIOXML eller FHIR - stillingtagen (afsendere)		30. jun.										
Bestilling (afsendere)		1. jun. - 31. jun.										
Test og certificering (afsendere)								30. sept. 2023 - 30. sept. 2024				
Udrulning/klargøring (afsendere)								30. sept. 2023 - 15. nov. 2024				
Klarmelding (afsendere)									14 dage før driftsættelse			
Idriftsættelse (Afsendere)								1. mar.	Trinvis idriftsættelse, deadline 1. dec.			

Fokus på konkretisering af aktiviteter i regi af den fælleskommunale beskedfordeler

[Link til implementeringsplan](#)

Aktuelt fokus i projektet

Fastlæggelse af mere konkrete tidsplaner og aktiviteter

Forberedende impl.aktiviteter i regioner og kommuner

- Tidstro registrering af akut ambulante sygehusophold
- Indlæggelsesrapport (XDIS16) som følge af akut ambulante advarsler (navn mv.)
- Arbejdsgange v. akut ambulante sygehusophold
- Arbejdsgange v. orlov

Møde i hjemmepleje-sygehusgruppen den 1/11-22

Modtagelse gennem den fælleskommunale beskedfordeler

- Omlægning til modtagelse af nuværende sygehusadviser (XDIS20+XDIS17)
- Specificering af de tekniske løsningsbeskrivelser (ændret kvitteringsflow + mulighed for fordeling til flere kommunale anvendelsesystemer)

Modtagelse af advarsler gennem den fælleskommunale beskedfordeler



[Link til kortet](#)

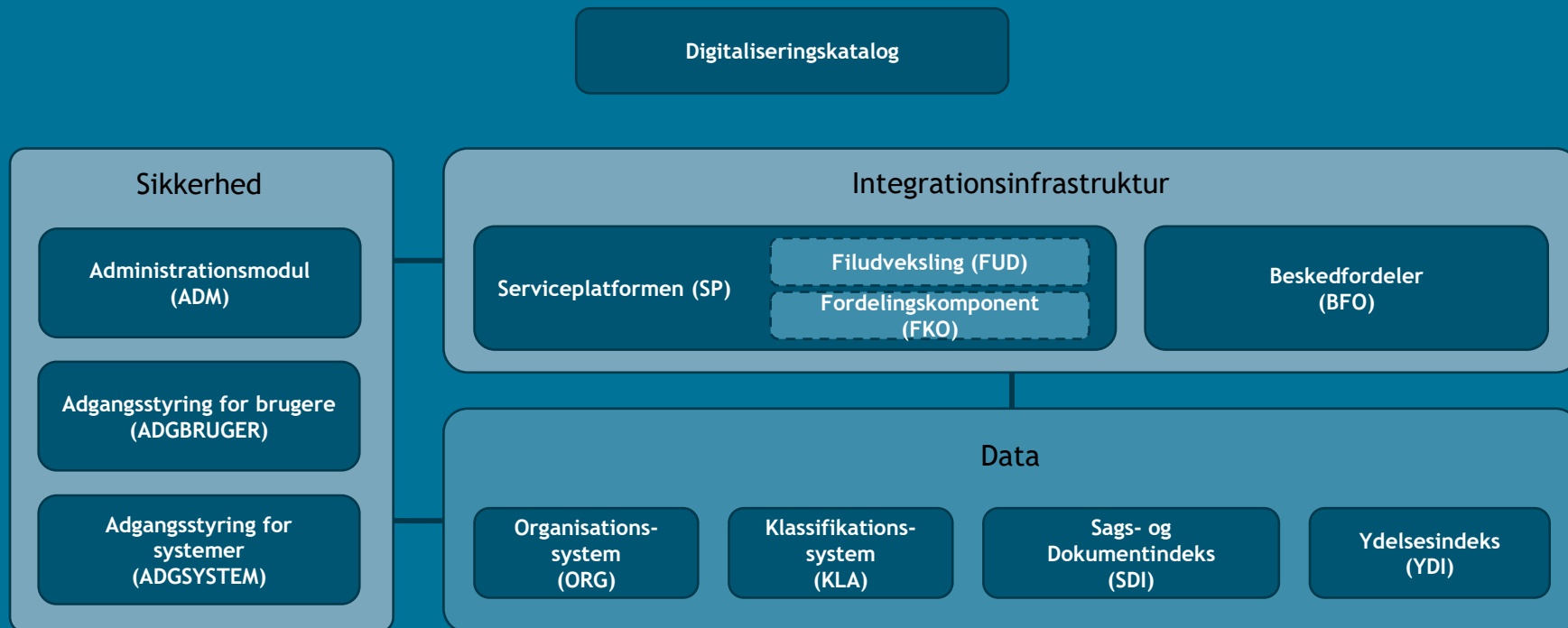
ADVIS OM SYGEHUSOPHOLD

Modtagelse af sygehusadviser gennem Fælleskommunal Beskedfordeler

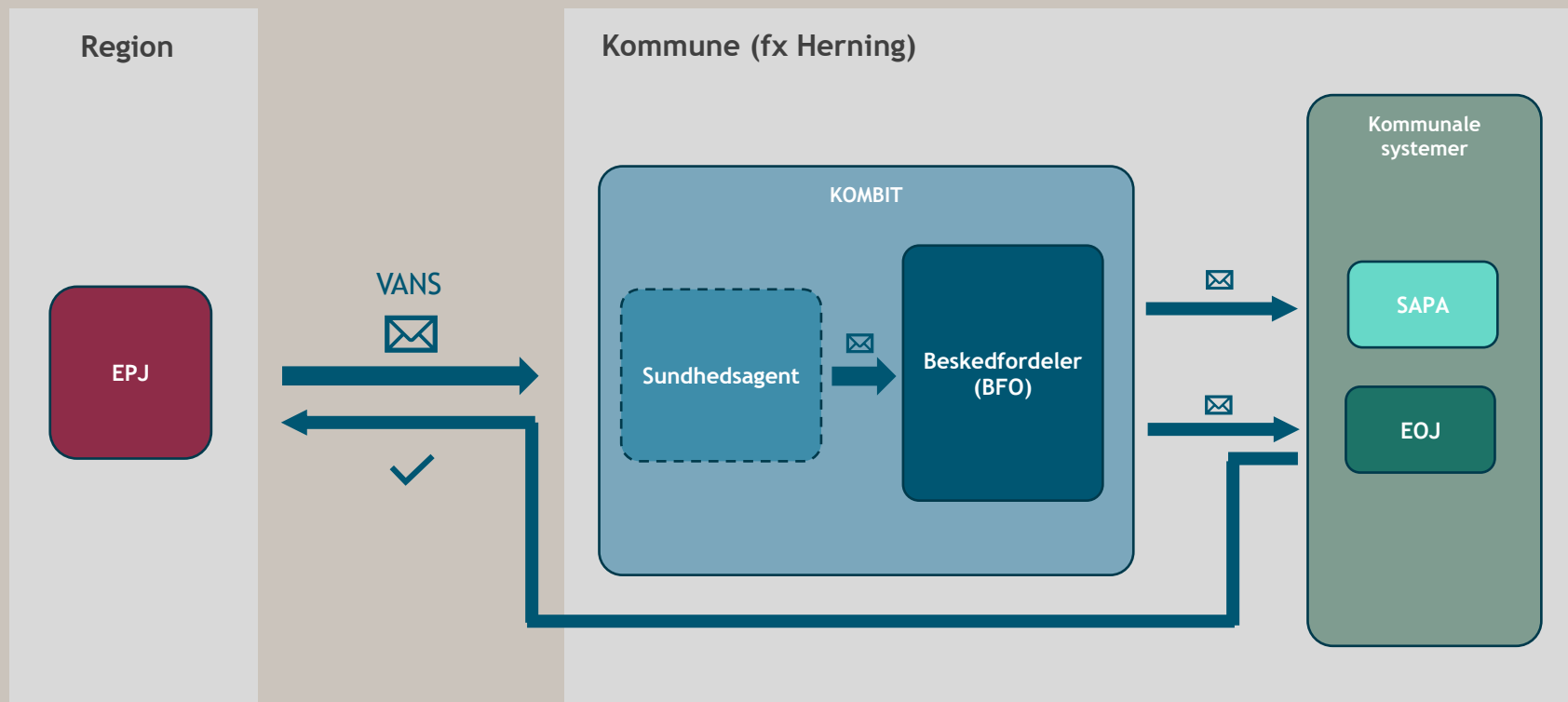
Oktober 2022

Anders Musiat

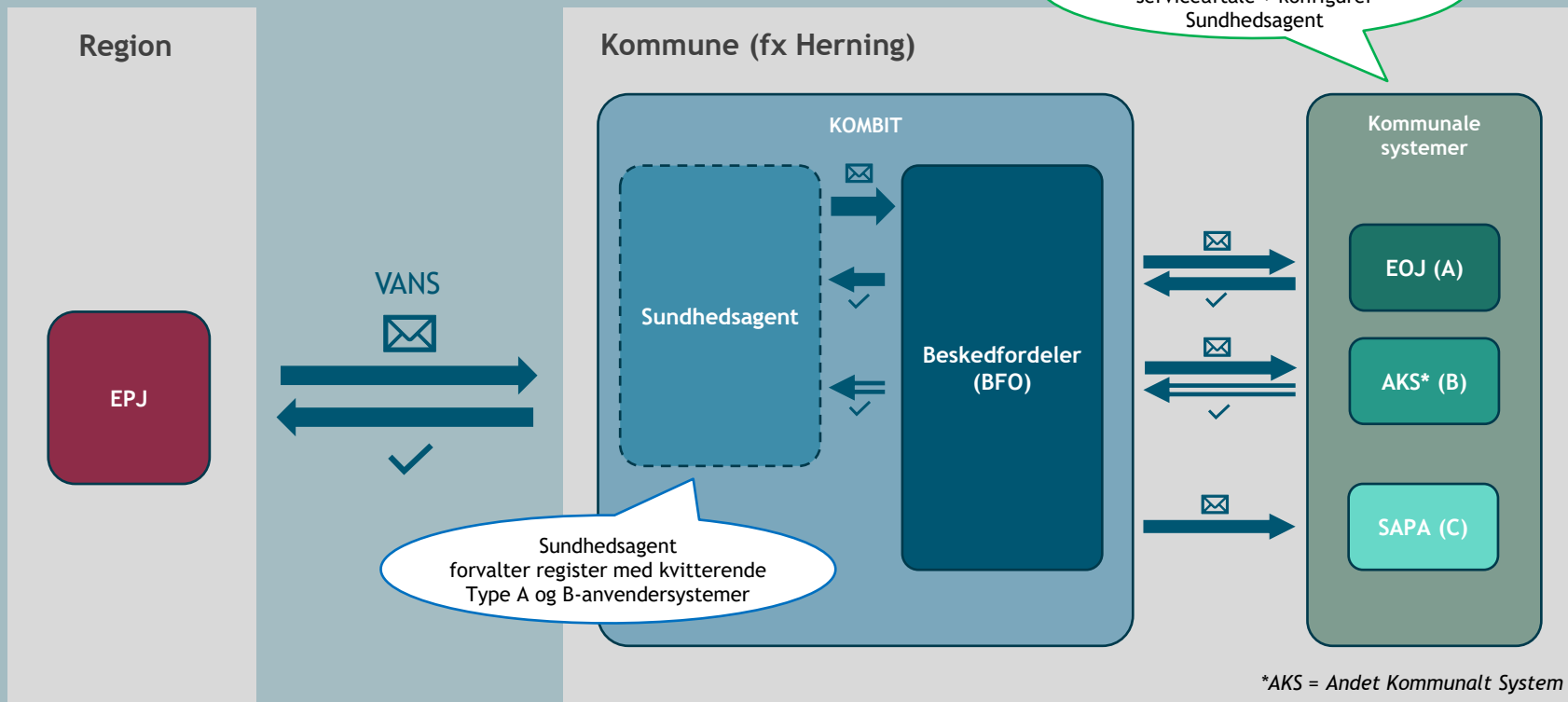
Den Fælleskommunale Infrastruktur



Sygehusadviser (X)DIS20/17



Advis om sygehusophold + kvittering HospitalNotification + Acknowledgement



Vilkår for kommuner/kommunale systemer

- En kommune:
 - Kan tilkoble et anvendersystem som enten:
 - **Type A:** Kvittering skal danne grundlag for Sundhedsagents kvittering til EPJ
 - **Type B:** Kvittering skal *ikke* danne grundlag for Sundhedsagents kvittering til EPJ (fejlhåndtering klares internt i kommunen)
 - **Type C:** Ingen overvågning af kvittering
 - *Skal* tilkoble *præcis ét* type A-anvendersystem
- Et kvitterende anvendersystem (type A eller B) skal:
 - Kvittere for *alle* adviser
 - Kvittere **inden for 5(?) min.** til Sundhedsagent
 - Stille formelt kontaktpunkt til rådighed til advisering om fejl

Sundhedsagentens rolle

... at agere på vegne af en kommune

Sundhedsagenten skal:

- Forvalte register over kvitterende anvendersystemer (type A og B)
- Kunne modtage *HospitalNotification* fra Region via en kommunes lokationsnummer
- Kunne sende en *Acknowledgement* til Region, baseret på kvittering fra type A-anvendersystem
- Kunne sende *HospitalNotification* til kommunen via Beskedfordeler i kuverten ”Sygehusophold”
- Kunne modtage (afhente) fra et anvendersystem (type A og B) i kuverten ”SygehusopholdSvar”

- Orienter type A- og B-anvendersystemer, når kvittering er negativ eller mangler

- (Stadig) kunne modtage og videreformidle MedCom-beskedformaterne DIS20/XDIS20 og DIS17/XDIS17

Kvitteringsscenarier

Case: En kommune med to anvendelsesystemer: et type A + et type B

	Kommunale systemer	Sundhedsagent ift. EPJ	AcknowledgmentOperationOutcome =
1	EOJ (A) kvitterer positivt AKS (B) kvitterer positivt	Send Acknowledgement Response.Code = OK	NB! Vi vil definere, hvilke informationer det omfatter. Fx: <ul style="list-style-type: none"> Systemnavn på anvendelsesystem Response.code fra anvendelsesystem
2	EOJ (A) kvitterer negativt AKS (B) kvitterer negativt	Send Acknowledgement Response.Code = Fatal Error	
3	EOJ (A) kvitterer positivt AKS (B) kvitterer negativt	Send Acknowledgement Response.Code = OK	
4	EOJ (A) kvitterer positivt AKS (B) mangler	Send Acknowledgement Response.Code = OK	
5	EOJ (A) kvitterer negativt AKS (B) mangler	Send Acknowledgement Response.Code = Fatal Error	
6	EOJ (A) mangler (efter x antal minutter) AKS (B) mangler	Send Acknowledgement Response.Code = Fatal Error	
7	Sundhedsagent kan ikke lagre sygehusadvis eller lign.	Send Acknowledgement Response.Code = Transient Error	

CareCommunication – ny korrespondancemeddelelse

Status på projektet

- Implementeringsplanlægning af FHIR-Korrespondancemeddelelsen (FHIR-KM) er genstartet
 - Fælles beslutning om, at **FHIR-KM skal implementeres nationalt.**
 - Aktuelt udestår fastlæggelse af deadline for udfasning af den eksisterende (X)DIS91.
- Testmateriale for FHIR-KM
 - Use cases er revideret
 - Testprotokoller er under udarbejdelse



Dokumentation for FHIR-Korrespondancemeddelelsen

- Dokumentation for FHIR-Korrespondancemeddelelsen:
 - [Sundhedsfaglige retningslinjer](#) som indeholder bl.a. formål, vejledning, krav og anbefalinger samt håndtering af overgangsfasen
 - [Use Cases](#) som demonstrerer indhold og funktionalitet ved udvalgte brugsscenarier
 - [Profilen](#) som er den tekniske standarddokumentation

Dokumentationen ligger på MedComs HL7 FHIR side for [CareCommunication](#).

På MedComs hjemmeside findes der også information om [FHIR-Korrespondancemeddelelsen](#).

Dokumentation for FHIR-Korrespondancemeddelelsen

- Dokumentation
 - Sundhedsfaglige anbefalinger
 - Use Cases
 - Profilen

The screenshot shows the MedCom FHIR®© LandingPage for CareCommunication. It features a green header with the text 'MedCom FHIR®© LandingPage' and a dark blue sub-header with 'MedCom CareCommunication'. Below this is a 'Table of contents' section with links for '1 Standard documentation', '1.1 Clinical guidelines', 'Use cases', and 'Implementation guide'. A green callout box with a white background and a green border is overlaid diagonally across the page, containing the text 'Dokumentation flyttes til nyt site'. The page content includes a note about language ('Clinical guidelines... and English. The remaining documentation will be in English.') and a list of links for 'MedComCareCommunication', 'MedComCareCommunicationMessage', and 'MedComCareCommunicationMessageHeader'. At the bottom, there is a section for '1 Standard documentation' which lists 'Clinical Guidelines', 'Use cases', and 'Technical Specifications in terms of the relevant IG's and clinical introduction to the content of the IG.'

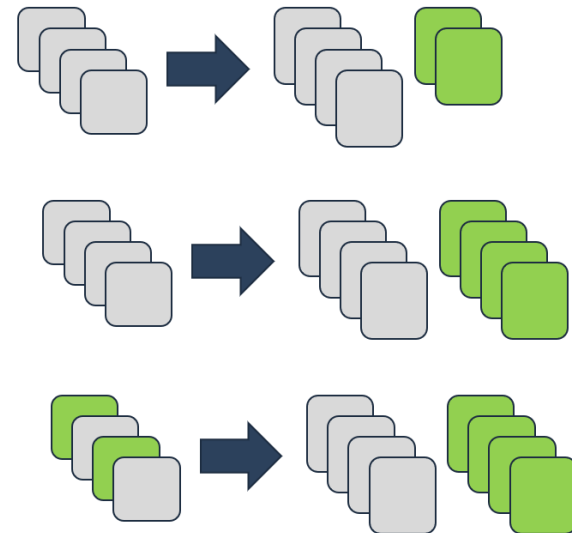
Dokumentationerne
 På MedComs hjemmeside
 Korrespondancemeddelelsen

en:
 vejledning, krav og
 udvalgte brugsscenarier
 CareCommunication.
 FHIR-

Konverteringsløsning ifm. CareCommunication

Migreringsstrategi

- Klassisk MedCom implementering er andet end big-bang
 - Alle landets IT-systemer kan ikke opdatere samtidigt (forskellige årshjul)
 - En fejlet systemopdatering afføder rollback af samtlige IT-systemer
 - Meddelelser kan have lang rejsetid (fx ophold på DNHF)



Klassisk MedCom implementering

- Vil gerne belønne first-movers af FHIR afsendelse
 - Forhindrer ikke at vi hjælper last-movers for modtagelse af FHIR
 - Alle systemer påvirkes (både first-movers og last-movers)
- Opgaver for first-movers
 - Implementere afsendelse af ny FHIR meddelelsestype
 - Implementere modtagelse af ny FHIR meddelelsestype
 - Bevare evnen til at modtage EDIfact og/eller OIOXML
- Opgaver for last-movers
 - Anvende konverteringskomponent ved modtagelse af FHIR
 - Indlæse de(n) dannede OIOXML meddelelse(r)
 - Selv stå for eventuel yderligere mapping fra OIOXML til EDIfact
 - Har selv ansvar for at mappe fra FHIR meddelelsen
 - Bør understøtte at modtage bilag (allerede et kendt behov i dag)

Konverteringskomponent

- Ønske om temporært OIOXML1:1 format er frafaldet
- Udfordringer
 - FHIR meddelelserne anvender SOR-kode som identifier
 - Nogle IT-systemer kan have bindinger til ydernummer eller SHAK-kode
 - Tab af datastrukturering
 - FHIR korrespondancemeddelelses kategori indgå i XDIS91 emne eller brødtekst
 - Overskridelse af OIOXML feltbegrænsninger
 - Antal FTX-segmenter (arv fra EDifact), så hvad sker ved overløb?
 - Længder for kuvert-ID og brev-ID (omkuvertering)

Kvitteringer

- Ved modtagelse af FHIR-meddelelse skal der returneres en FHIR-kvittering
- Anvendes konverteringskomponent modtager IT-system OIOXML
 - IT-system danner eventuelt en MedCom kvittering
 - Der kan være flere XML kvitteringer, hvor der forekommer bilag
 - Det er IT-system der kan skabe den relevante kvitteringsårsag
- Valgmulighed
 - MedComs konverteringskomponent laver FHIR-kvitteringen (anbefalingen)
 - Der kan ikke angives kvitteringsårsag (men er i dag også nogle gange lidt ?)
 - Udfordring hvis allerede afsendt FHIR-kvittering og OIOXML ikke kan indlæses
 - Organisation opsamler alternativt kvittering(er)
 - Konverteringskomponent kan samle de(n) OIOXML-kvitteringer(ne) til en FHIR kvittering (stor house-keeping, inkl. omkuvertering)

Drift af konverteringskomponent

- MedComs konverteringskomponent er noget opensource kildekode
- Valg mellem fælles national løsning, eller mulighed for lokale valg
- Forslag til driftssteder
 - Eget IT-system (anbefalingen)
 - Integrationsplatform i egen organisation
 - Ydelse udført af VANS-operatører
 - National service (fx NSP)

Spørgsmål til systemejere

- Last-mover systemejer skal vælge mellem
 - at implementere FHIR
 - eller at udføre mapning (ansvar overført fra afsender til modtager)
- Systemejer skal sikre at system understøtter modtagelse af bilag (billeder, PDF)
 - Eventuelt etablere billedarkiv ved siden af IT-system
 - Journalføring fordeles over flere systemer (fx dyrere drift og ulempe ved senere udbud)
 - Tilknyttede bilag skal videresendes sammen med hovedmeddelelsen
 - MedComs anbefaling er, at IT-systemer rummer bilag internt.

Mens vi venter ... (et selvstændigt emne)

- Når modtagerne alle er klar til at modtage FHIR inkl. bilag
 - Modtagerne kan ikke modtage medbin
- Afsenderne successivt over en periode begynder at sende FHIR
- Mens vi venter på afsenderne
 - Afsenderne kan sende OIOXML inkl. Bilag
 - Giver det mening at mappe fra OIOXML til FHIR?
 - Håndtere opdelte filforsendelser af XDIS91 og XBIN01
 - Påføre SOR-kode, hvor der sendes SHAK-kode, ydernummer, GLN lokationsnummer
 - Modtagerne understøtter FHIR og returnerer FHIR kvittering
FHIR-kvittering skal mappes til OIOXML
 - Bør vi mappe til FHIR, implementere medbin import i EOJ, eller afvente afsenderne?

CareCommunication

Implementeringsplanlægning



Genstart af implementeringsplanlægning for FHIR-Korrespondancemeddelelsen

- Implementeringsplanlægning af FHIR-Korrespondancemeddelelsen (FHIR-KM) har været pauseret grundet en større afklaringsproces og analysearbejde om FHIR-modernisering af MedComs meddelelser.
- Det er besluttet, at **FHIR-KM skal implementeres nationalt**, hvilket betyder FHIR-KM skal erstatte den nuværende korrespondancemeddelelse (X)DIS91.
- Der er udarbejdet to implementeringsplaner, som endnu ikke er godkendt!
 - Drøftes med jer i dag (EOJ- og EPJ-leverandører m.fl.)
 - Afventer tilbagemeldinger fra LPS-leverandører
 - I proces med arbejdsgruppen for FHIR-KM (hvori der sidder repræsentanter fra regioner, kommuner og almen praksis)

Udgangspunkt og proces

- Udgangspunkt i de store anvendere der står for mere end 90% af anvendelsen af FHIR-KM
 - Sideløbende arbejder vi videre med plan for de øvrige anvendere (fx apoteker, socialfaglige systemer, specialsystemer, fysioterapeuter m.m.)

- MedCom har udarbejdet en råskitse over **to mulige implementeringsplaner for FHIR-KM** for de store anvendere: regioner, almen praksis og kommuner.
 - En implementeringsplan, som skitserer mulighederne – samt krav – ved **trinvis idriftsættelse** for de store anvendere
 - En implementeringsplan, som skitserer mulighederne ved **fælles idriftsættelse** for de store anvendere

→ På baggrund af de modtagne tilbagemeldinger arbejder vi videre med implementeringsplanlægningen

→ Endelig plan forventes klar til MedComs styregruppemøde d. 14 december 2022

Implementeringsplan for *trinvis idriftsættelse* ved de store anvendere

- Der arbejdes med to implementeringsbølger, hvilket gør det muligt for parate parter at gå i drift med FHIR-KM d. 1. sept. 2024.
- For de resterende store anvendere, forventeligt EPJ-systemer, er d. 1. dec. 2025 (tidligste?) dato for idriftsættelse.
- De parter (blandt de store anvendere), som ikke går i drift med FHIR-KM i 1. implementeringsbølge, er ansvarlige for konvertering fra FHIR ved modtagelse af FHIR-KM.

Trinvis implementering	2022	2023				2024				2025			
	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1. bølge: Udvikling I LPS- og EOJ-systemer (og parate EPJ-systemer)		2023 – Q1 2024											
1. bølge: Test og certificering			Q3 2023 – Q2 2024										
1. bølge: Klargøring og udrulning													
1. bølge: Idriftsættelse 1. september 2024 for parate parter													
2. bølge: Udvikling i EPJ-systemer						2024 – Q1 2025							
2. bølge: Test og certificering									Q4 2024 – Q3 2025				
2. bølge: Klargøring og udrulning													
2. bølge: Idriftsættelse 1. december 2025													

Implementeringsplan for *fælles idriftsættelse* for de store anvendere

- Fælles national idriftsættelse med almen praksis, kommuner og alle regioner skal planlægges efter, hvornår regionerne kan gå i drift (efter deres implementering af FHIR-advis om sygehusophold).
- Derfor må idriftsættelse med alle de store anvendere forventes (tidligst?) at være 1. dec. 2025 til trods for en forventelig tidligere parathed for især almen praksis og kommuner.

Fælles implementering	2022	2023				2024				2025			
	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Udvikling i LPS-, EOJ- og EPJ-systemer		2023 – Q1 2025											
Test og certificering			Q3 2023 – Q2 2025										
Klargøring og udrulning													
<u>Fælles idriftsættelse: 1. december 2025</u>													

Tilbagemeldinger

Vi ønsker jeres:

- svar på **hvilken plan kan I bakke op omkring** (trinvis vs. fælles implementering)?

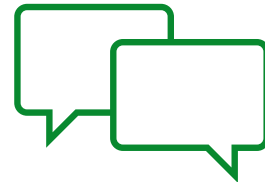
- **tilbagemelding på de nævnte datoer/tidsrum** i planerne ift. indpasning af udvikling i road maps?

Kommuner

- Systematic Cura + brugerrepræsentanter
- KMD Nexus + brugerrepræsentanter
- Dedalus + brugerrepræsentanter
- EG Sensum+ brugerrepræsentanter
- Netcompany + brugerrepræsentanter
- Novax + brugerrepræsentanter

Regioner

- Epic + brugerrepræsentanter
- Systematic + brugerrepræsentanter



Tilbagemeldinger

Vi ønsker jeres:

- svar på **hvilken plan kan I bakke op omkring** (trinvis vs. fælles implementering)?

- **tilbagemelding på de nævnte datoer/tidsrum** i planerne ift. indpasning af udvikling i road maps?

+

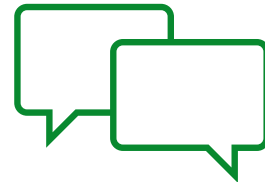
- **tilbagemelding hvis vi snakker understøttet konvertering via VANS?**

Kommuner

- Systematic Cura + brugerrepræsentanter
- KMD Nexus + brugerrepræsentanter
- Dedalus + brugerrepræsentanter
- EG Sensum+ brugerrepræsentanter
- Netcompany + brugerrepræsentanter
- Novax + brugerrepræsentanter

Regioner

- Epic + brugerrepræsentanter
- Systematic + brugerrepræsentanter



Frokost



Præsentation af den tekniske dokumentation

Formålet med præsentationen

- 1) Gør jer klogere på, hvor I finder dokumentation for FHIR standarderne og hvilke krav der er til implementeringen.
- 2) I er vores FHIR-community - så hjælp os med at blive klogere på jeres behov for dokumentation!

Første bølge af FHIR standarder

Standarderne:

- HospitalNotification (Dansk: Advis om sygehusophold)
- CareCommunication (Dansk: Korrespondancen)
- Acknowledgement (Dansk: Kvittering)

Grundlæggende byggeklodser:

- Core (Dansk: Kerneprofiler)
- Messaging (Dansk: Meddelelsesprofiler)
- Terminology (Dansk: Terminologi)

FHIR i Danmark

Bredt scope/
Modelleringsmæssig
åbenhed

Afhængigheder

Smalt scope/
Modelleringsmæssig
lukkethed

Internationale FHIR ressourcer

Udarbejdet af HL7 international

Danske Kerneprofiler

Kaldet DKcore, udarbejdet af HL7-Denmark

MedComs Kerneprofiler

Kerneprofiler der går på tværs af MedComs standarder

MedComs standarder

Anvendelsesmodeller klar til implementering

Hvor findes dokumentationen for FHIR standarderne?

Dokumentationen for en standard er tredelt

Implementation
Guides

GitHub-pages for
standarder

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Dokumentationen

Implementation
Guides

GitHub-pages for
standarder

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Kvalitetssikring af IG'erne og GitHub-siderne

- Både internt og eksternt med fokus på
 - Indhold og hjælp til leverandører
 - Teknisk implementering
 - Governance
- MEN det betyder ikke at alt er dækket.

Implementation Guides

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Implementation Guide (IG) er

- En webservice der indeholder beskrivelse af standarden og krav
 - Formålet
 - Beskrivelse af profiler
 - Opmærksomhedspunkter
- En række regler man kan test op mod
 - Kardinalitet
 - Invarianter/regler
 - CodeSystems og ValueSets

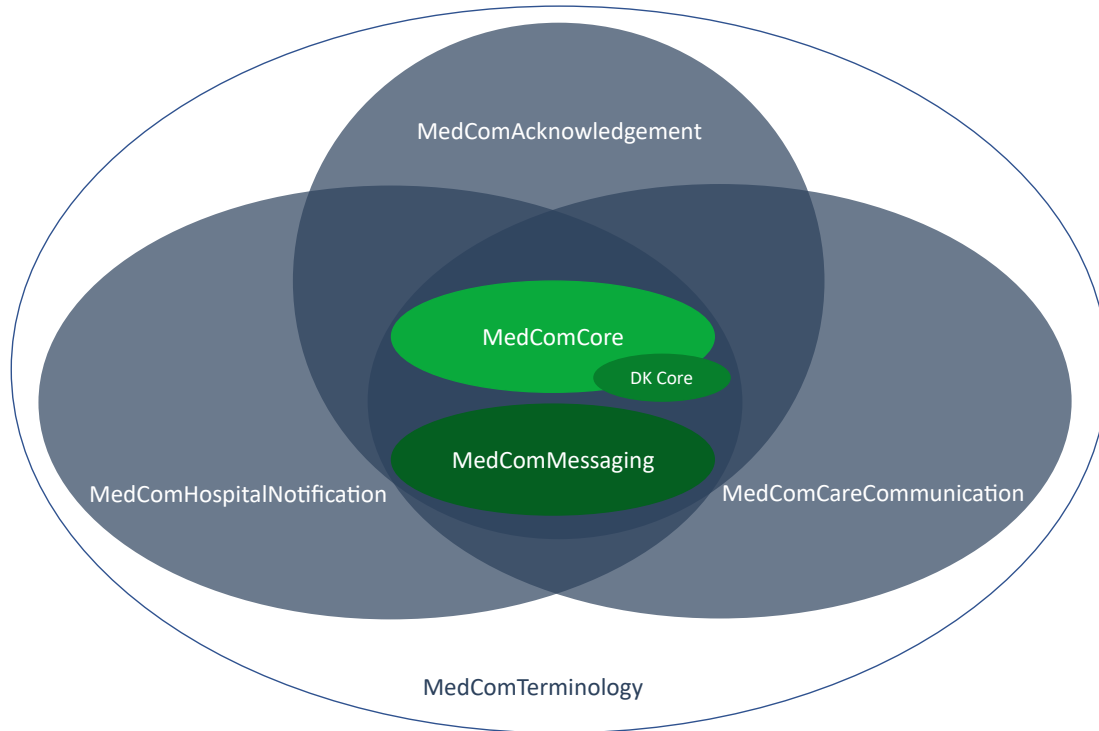
Implementation Guides

Implementation Guides

GitHub-pages for standards

GitHub-pages for governance
(syn og kom)

Hvorfor er der seks IG'er (og tilhørende GitHub-sider)?



GitHub-pages

Implementation
Guides

GitHub-pages for
standarder

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Formålet med GitHub-pages er:

- At præsentere FHIR standarderne på en spiselige måde for ikke-teknikere
- At gøre præsentationen mere moderne (...end pdf'er)
- At gøre ændringerne i versionerne mere gennemskuelige

GitHub-pages

Implementation
Guides

GitHub-pages for
standards

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Hvorfor hedder det GitHub-pages?

- Koden der danner IG'erne ligger i GitHub = alt er samlet
- GitHub er et versionsstyringsværktøj = øget gennemsigtighed

GitHub-pages

Alt dokumentation er på engelsk!

Sundhedsfaglige retningslinjer og use cases er også på dansk.

Implementation
Guides

GitHub-pages for
standarder

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for standarder

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

GitHub LandingPage:

1. MedComs FHIR standards
2. Implementing a MedCom FHIR standard
 1. Standard documentation
 2. Governance for MedCom HL7 FHIR®© Messaging
3. Test and certification
4. Change management and versioning
 1. Versioning of FHIR standard
 2. Change requests and improvements
5. Want to stay updated?
6. New to FHIR?
7. Frequently asked questions

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for standarder

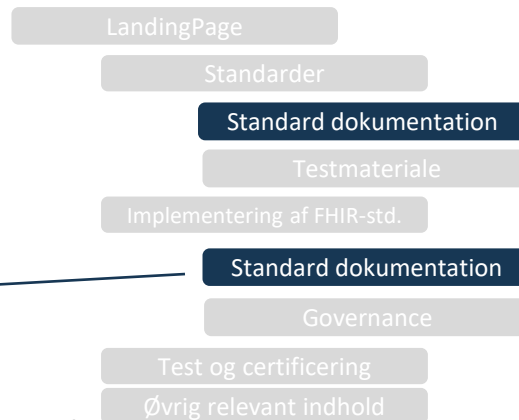
Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Standard dokumentation

- **Implementation Guide:** the technical specifications of the standard.
- **Clinical guidelines for application:** the clinical consideration behind the modernisation.
- **Use cases:** the intended use of the standard.
- **Testprotocol:** used during test and certification to document that the vendor implementation fulfils the standard.
- **Mapping document:** the mapping from the previous OIOXML standard to FHIR.



GitHub-pages for standarder

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Test og certificering:

- Følger MedComs sædvanlig flow
- Andre værktøjer:
 - **TouchStone** = test af teknisk implementering (ligger sig op af IG'erne)
 - **Testprotokol** = test af brugergrænseflader mm.

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for standarder

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Øvrigt relevant indhold:

- Change management and versionering
 - Anvender semantisk versionering
 - major.minor.patch version
- Want to stay updated?
 - GitHub giver mulighed for at kunne 'wache' ændringer
- New to FHIR?
 - En guide for personer uden megen kendskab til FHIR og hvordan man læser en FHIR IG og profiler.

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

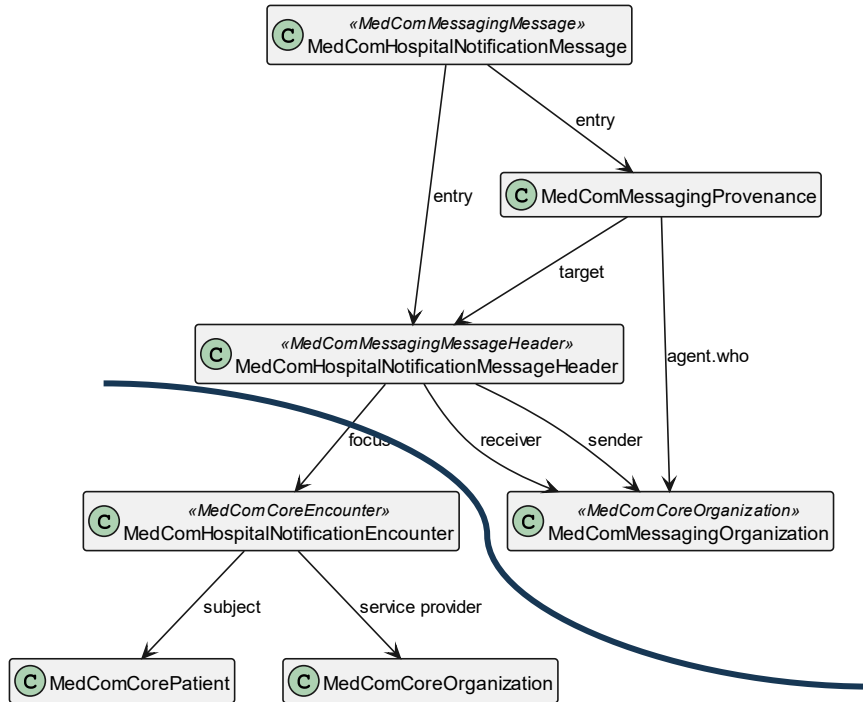
Governance

Test og certificering

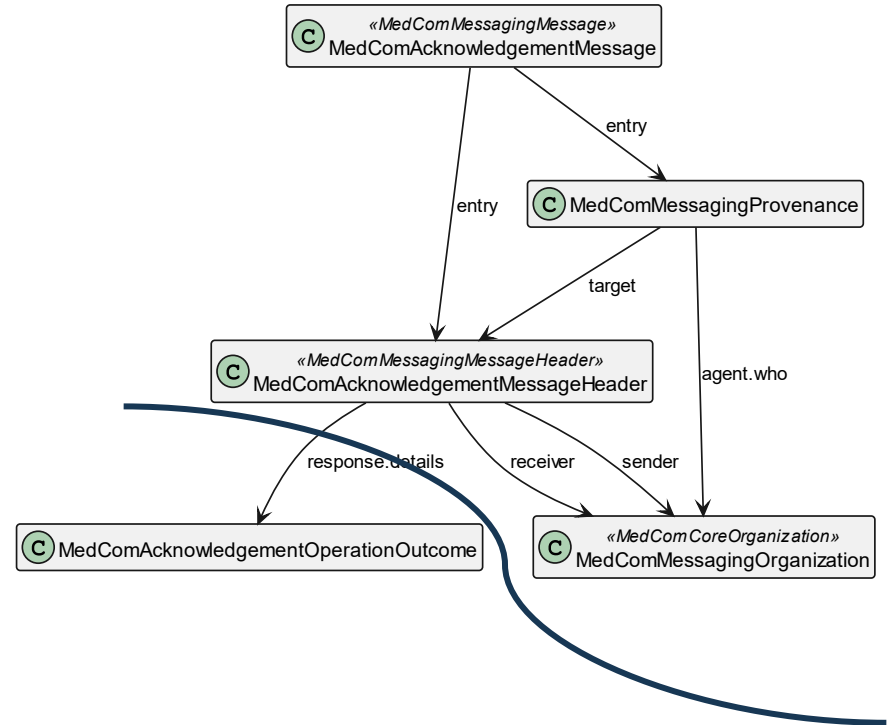
Øvrigt relevant indhold

Hvad er indholdet af FHIR standarderne?

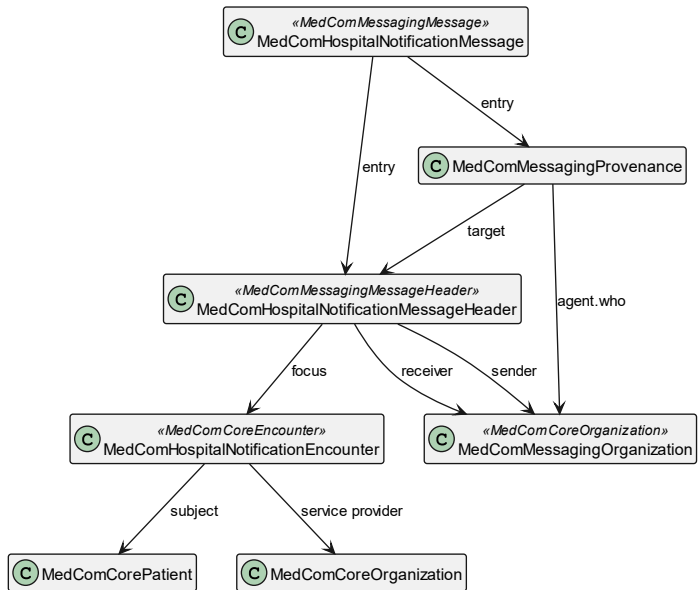
HospitalNotification



Acknowledgement



HospitalNotification



Message 1: Admit Inpatient

<p>Bundle (MedComHospitalNotificationMessage)</p> <p>id = "a5e5b880-c087-4055-b9ec-99108695f81d" type = "message" timestamp = "2022-09-01T12:00:10"</p>
<p>MessageHeader (MedComHospitalNotificationMessageHeader)</p> <p>id = "b9b4818e-02de-4cc4-b418-d20cbc7b5404" event.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-eventCodes" event.code = "hospital-notification-message" destination.use.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-destinationUse" destination.use.code = "primary" destination.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=953741000016009" destination.receiver.reference = "Organization/o4cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013ff6d" sender.reference = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" source.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=265161000016000" reportOfAdmissionFlag = "true" reportOfAdmissionRecipient = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" focus = "Encounter/a790f964-88d3-4652-bbcb-81d2f3d035f8"</p>
<p>Patient (MedComCorePatient)</p> <p>id = "t33cef33-3626-422b-955d-d506aaa65fe1" identifier.system = "urn:oid:1.2.208.176.1.2" identifier.value = "2509479989" name.use = "official" name.family = "Elmer" name.given[0] = "Bruno" name.given[1] = "Test"</p>
<p>Encounter (MedComHospitalNotificationEncounter)</p> <p>id = "a790f964-88d3-4652-bbcb-81d2f3d035f8" status.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/ValueSet/medcom-hospitalNotification-encounterStatus" status.code = "in-progress" class.system = "http://terminology.hl7.org/CodeSystem/v3-ActCode" class.code = "IMP" subject = "Patient/t33cef33-3626-422b-955d-d506aaa65fe1" episodeOfCare.identifier.system = "https://www.esundhed.dk/Registre/Landspatientsregisteret" episodeOfCare.identifier.value = "urn:uuid:fc60e762-b13b-5773-865e-6713907bdcc7" period.start = "2022-09-01T12:00:05+02:00" serviceProvider = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d"</p>
<p>Receiver: Municipality (MedComMessagingOrganization)</p> <p>id = "o4cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013ff6d" identifier[0].system = "https://www.gs1.org/gln" identifier[0].value = "5790001348120" identifier[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" identifier[1].value = "953741000016009"</p>
<p>Sender: Hospital (MedComMessagingOrganization)</p> <p>id = "o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" identifier[0].system = "https://www.gs1.org/gln" identifier[0].value = "5790000209354" identifier[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" identifier[1].value = "265161000016000"</p>
<p>Provenance (MedComMessagingProvenance)</p> <p>id = "a7128eb7-8df1-4479-b56f-9cc66970159f6" target = "MessageHeader/b9b4818e-02de-4cc4-b418-d20cbc7b5404" occurredDateTime = "2022-09-01T12:00:30+02:00" recorded = "2022-09-01T12:00:30" activity.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-activityCodes" activity.code = "admit-inpatient" agent.who = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d"</p>

HospitalNotification

17-10-2022

Message 1: Admit Inpatient

Bundle (MedComHospitalNotificationMessage) id = "a5e5b880-c087-4055-b9ec-99108695f81d" type = "message" timestamp = "2022-09-01T12:00:10"
MessageHeader (MedComHospitalNotificationMessageHeader) id = "b9b4818e-02de-4cc4-b418-d20cbc7b5404" id.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-eventCodes" event.code = "hospital-notification-message" destination.use.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-destinationUse" destination.use.code = "primary" destination.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=953741000016009" destination.receiver.reference = "Organization/o4cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013f6d" sender.reference = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" source.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=265161000016000" reportOfAdmissionFlag = "true" reportOfAdmissionRecipient = "Organization/g7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" focus = "Encounter/a790f964-88d3-4652-bbc8-81d2f3d035f8"
Patient (MedComCorePatient) id = "t33cef33-3626-422b-955d-d506aaa65fe1" id.system = "urn:oid:1.2.208.176.1.2" id.value = "2509479989" name.use = "official" name.family = "Elmer" name.given[0] = "Bruno" name.given[1] = "Test"
Encounter (MedComHospitalNotificationEncounter) id = "a790f964-88d3-4652-bbc8-81d2f3d035f8" status.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/ValueSet/medcom-hospitalNotification-encounterStatus" status.code = "in-progress" class.system = "http://terminology.hl7.org/CodeSystem/v3-ActCode" class.code = "IMP" subject = "Patient/t33cef33-3626-422b-955d-d506aaa65fe1" episodeOfCare.identifier.system = "https://www.esundhed.dk/Registre/Landspatientsregisteret" episodeOfCare.identifier.value = "urn:uuid:fc60e762-b13b-5773-865e-67f3907bdcc7" period.start = "2022-09-01T12:00:05+02:00" serviceProvider = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d"
Receiver: Municipality (MedComMessagingOrganization) id = "o4cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013f6d" id.system = "https://www.gs1.org/gln" id.value = "5790001348120" id[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" id[1].value = "953741000016009"
Sender: Hospital (MedComMessagingOrganization) id = "o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" id.system = "https://www.gs1.org/gln" id.value = "5790000209354" id[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" id[1].value = "265161000016000"
Provenance (MedComMessagingProvenance) id = "a7128eb7-8df1-4479-b56f-9c66970159f6" target = "MessageHeader/b9b4818e-02de-4cc4-b418-d20cbc7b5404" occurredDateTime = "2022-09-01T12:00:30+02:00" recorded = "2022-09-01T12:00:30" activity.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-activityCodes" activity.code = "admit-inpatient" agent.who = "Organization/o7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d"

Meddelelse

Logistiske informationer +
anmodning om
indlæggelsesrapport

Patienten

Mødet ml. Patienten og
sundhedsfaglig

Modtager

Afsender

Aktiviteten + historik

69

Acknowledgement

Acknowledgement OK message
<p>Bundle (MedComHospitalNotificationMessage)</p> <p>id = "a8c041b8-c65a-4fde-a90f-962076918834" type = "message" timestamp = "2022-09-01T12:01:00"</p>
<p>MessageHeader (MedComHospitalNotificationMessageHeader)</p> <p>id = "aba2d9bf-2c6c-47e8-bce4-7928bcd51019" event.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-eventCodes" event.code = "acknowledgement-message" destination.use.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-destinationUse" destination.use.code = "primary" destination.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=265161000016000" destination.receiver.reference = "Organization/74cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013ff6d" sender.reference = "Organization/d7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" source.endpoint = "https://sor2.sum.dsdn.dk/#id=9537410000160009" response.identifier = "Bundle/42cb9200-f421-4d08-8391-7d51a2503cb4" response.system = "http://hl7.org/fhir/response-code" response.code = "ok"</p>
<p>Sender (MedComMessagingOrganization)</p> <p>id = "d7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d" identifier[0].system = "https://www.gs1.org/gln" identifier[0].value = "5790001348120" identifier[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" identifier[1].value = "953741000016009"</p>
<p>Receiver (MedComMessagingOrganization)</p> <p>id = "74cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013ff6d" identifier[0].system = "https://www.gs1.org/gln" identifier[0].value = "5790000209354" identifier[1].system = "urn:oid:1.2.208.176.1.1" identifier[1].value = "265161000016000"</p>
<p>Acknowledgement Provenance (MedComMessagingProvenance)</p> <p>id = "69dab277-dd4b-4055-9fda-a10a65cb4412" target = "MessageHeader/aba2d9bf-2c6c-47e8-bce4-7928bcd51019" occurredDateTime = "2022-09-01T12:01:30+02:00" recorded = "2022-09-01T12:01:30" activity.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-activityCodes" activity.code = "acknowledgement" agent.who = "Organization/74cdf292-abf3-4f5f-80ea-60a48013ff6d" entity.role.system = "http://hl7.org/fhir/ValueSet/provenance-entity-role" entity.role.value = "revision" entity.what = "MessageHeader/42cb9200-f421-4d08-8391-7d51a2503cb4"</p>
<p>Provenance from previous message (MedComMessagingProvenance)</p> <p>id = "4c284936-5454-4116-95fc-3c8eeced2400" target = "MessageHeader/42cb9200-f421-4d08-8391-7d51a2503cb4" occurredDateTime = "2022-09-01T11:59:30+02:00" recorded = "2022-09-01T11:59:30" activity.system = "http://medcomfhir.dk/ig/terminology/CodeSystem/medcom-messaging-activityCodes" activity.code = "admit-inpatient" agent.who = "Organization/d7056980-a8b2-42aa-8a0e-c1fc85d1f40d"</p>

Meddelelse

Logistiske informationer +
responseCode

Afsender

Modtager

Aktiviteten + historik

Aktiviteten

Hvor er vi med udgivelsen?

Hvor er vi med udgivelsen?

Hvad er klar?

- Grundlæggende byggeblokke
 - Core
 - Messaging
 - Terminology
- Standarden: HospitalNotification
 - Sidste hånd bliver pt. lagt på testprotokoller, oversættelse af use cases til engelsk og TouchStone testscripts
- Standarden: Acknowledgement
 - Sidste hånd bliver pt. lagt på testprotokoller, oversættelse af use cases til engelsk og Touch Stone testscripts.
- Governance for meddelelseskommunikation
 - Mangler den sidste finpudsning

Hvad kommer?

- Standarden: CareCommunication
 - Skal genbesøg på GitHub-pages og IG, samt tilhørende dokumentation.

Vi har brug for jeres hjælp?

- Hvilke typer af erstatnings-CPR-numre anvendes i praksis?
- Hvilke typer af fejlkoder er værdifulde i en kvittering?

Guidet tour på GitHub-pages!

Guidet tour

<https://medcomdk.github.io/MedComLandingPage/>

Kaffe og kage



Governance



GitHub-pages for Governance

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Governance:

- Governance for Reliable Messaging in general
- Governance for the Network Layer
- Governance for MedCom FHIR Message Exchange
- Governance for MedCom FHIR Messages
- Governance for displaying MedCom FHIR Messages
- Governance for MedCom Terminology
- Governance for MedCom Terminology Server
- Governance for concrete MedCom FHIR Message Standards

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for Governance

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Governance:

- Governance for Reliable Messaging in general
 - Generel rammesætning for Reliable Messaging
- Governance for the Network Layer
 - Herunder konkretisering af Reliable Messaging for VANSenvelope
- Governance for MedCom FHIR Message Exchange
 - Herunder konkretisering af Reliable Messaging for MedCom FHIR Messages

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for Governance

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Governance:

- Governance for MedCom FHIR Messages
 - Indholdskrav til de generelle anvendte MedCom FHIR ressourcer
- Governance for displaying MedCom FHIR Messages
 - Generelle visningskrav
- Governance for concrete MedCom FHIR Message Standards
 - Konkrete tilføjelser til Governance gældende bare en konkret MedCom FHIR Message Standard

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

GitHub-pages for Governance

Implementation
Guides

GitHub-
pages for standard
er

GitHub-pages for
governance
(syn og kom)

Governance:

- Governance for MedCom Terminology
 - Generelle krav til håndtering af MedCom FHIR Terminologies
- Governance for MedCom Terminology Server
 - Generelle krav til håndtering af klassifikationer anvendt på MedComs FHIR Terminology Server

LandingPage

Standarder

Standard dokumentation

Testmateriale

Implementering af FHIR-std.

Standard dokumentation

Governance

Test og certificering

Øvrig relevant indhold

Guidet tour - Governance

<https://medcomdk.github.io/MedCom-FHIR-Communication/>

Eventuelt

MedComs behovskatalog

MedComs behovskatalog									Dato: 2022-10-05
Standard ID (fra MedComs standardkatalog)	Kategori	Formål (kort beskrivelse af behov / ønske)	Opdragsgiver (kontakt- oplysninger)	MedCom (fag- konsule)	MedCom (standar- d-)	Status (procesflow)	Dato (sidst opdateret)	Kommentar	
XDIS16	Ændringsønske	XDIS16: Følgende bør beskrives i standarden: I VANS envelopen indsættes <ServiceTag name="MCM:STATISTIC">automatic</ServiceTag> for den automatiske - og ikke noget servicetag for den manuelle.	MedCom/JEJ	JEJ	ANJ	Frigivet	2018-09-25	ANJ 12-11-2018:Præcisering indskrevet i standarden - standarden i	
XDIS16	Ændringsønske	Kvalifikatoren "Plejehjem/plejecenter" skal tilføjes til kvalifikatorlisten til kontaktinformation	Kommuner Maggie Brisson	JEJ		Identificeret	2019-06-07	Denne ændring skal medtages når dokumentationen for XDIS16 o	
XDIS16-XDIS21- XDIS18	Fejl	MedCom kode anvendes indtil overgang til SnoMedCT til sygeplejefaglige problemområder, men i nuv. std. kan hvert felt kun have én og samme kode. Det skal ændres til flere koder pr. felt.	EOJ leverandører/JEJ	JEJ		Identificeret	2019-06-07	Denne fejlrettelse skal medtages i ny version af std.	
XDIS16-XDIS21- XDIS18	Ændringsønske	Funktionsniveau tilføjes Sygeplejefaglige problemområder, så det sikres at data medsendes når borger kun har sygepleje	Marianne Dahl Mertz, Bornholm m. fl.	JEJ		Afventer		Ønsket skal drøftes i hjemmepleje-sygehusgruppen ift. om det m/ versionsopdatering.	
XDIS16-XDIS21- XDIS19	Ændringsønske	Der er behov for at formidle lægeligt ordineret fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling- lovgivning kræver udveksling ved sektorovergang.	Hjemmepleje- sygehusgruppen	JEJ		Afventer		Der er nationalt tiltag til digital udveksling af borgerens fravalg, ordineret fravalg også formidles. Hvis national løsning ikke finde til dette.	
XDIS17	Fejl	DIS17 bør det tydeliggøres at det kun er for indlæggelsesadvis at SVarLoknr er mandatory. Dette kunne gøres ved at skift "M" til "D".	Svend Erik Bækmand	JEJ		Identificeret	2021-07-01	Når man læser XDIS17 og DIS17 bør det tydeliggøres at det kun er for SVarLoknr er mandatory. Dette kunne gøres ved at skift "M" til "D" testtools også sætter RFF+LOC ind altid under validering. Se trell https://trellio.com/c/b1Hs801G	
XDIS18	Fejl	På det gode papirs eksempel / HTML dannede dokument står der under Medicin information rela... Ny/ændring "nej" dette tag udgik i 2015 og bør derfor fjernes for eksempelvisningen.	Pia Andersen Novax	JEJ	ANJ	Identificeret	2020-03-30	Trelliocard https://trellio.com/c/83360B7L	