

Mødetitel	7. møde i MC12-koordineringsgruppen
Mødedato	1. september 2022
Tidspunkt	09.00-12.00
Sted	Virtuelt
Deltagere	Søren Corneliussen, Region Nordjylland Louise Gordon Vejlø, Region Nordjylland Steen Vestergaard Madsen, Region Midtjylland Thomas Mauritzen, Region Syddanmark Jonas Granlie, Region Syddanmark Susanne Pedersen, Region Syddanmark Annette Vestergaard Weng, Region Syddanmark Kasper Wamberg, Region Syddanmark Susan Feldborg, Region Syddanmark Jesper Tolonen, Region Sjælland Conni Christiansen, Region Hovedstaden Carsten Stanley Mortensen, Aalborg Kommune Else Jermiin Rasmussen, Odense Kommune Kirsten Purup-Nielsen, Aarhus Kommune Jette Gudmundsen, Faxe Kommune Morten Wiese, Danske Regioner (RSI) Anne Kjærsgaard, Sundhedsdatastyrelsen Anna Louise Sandner Jensen, Sundhedsdatastyrelsen Ane Bøgh Poulsen, Statens Serum Institut Finn Roth Hansen, Region Hovedstaden Niels Heikel Vinther, KMD Torben Flor Langhoff, Dedalus Michael Frank Christensen, EG Healthcare Jørgen Granborg, PLSP Lars Hulbæk, MedCom Michael Johansen, MedCom Tom Høg Sørensen, MedCom Jeanette Jensen, MedCom Mie H. Matthiesen, MedCom
Afbud:	Anne Bøttcher, Region Nordjylland Karen Tvergaard, Region Nordjylland Malene Jørgensen, Region Hovedstaden Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden Helle Strange Tobiasen, Region Sjælland Henrik Thuren, Region Midtjylland Henrik Hermin, Region Midtjylland Thomas Steen Nielsen, Region Midtjylland Poul Martin Christensen, Aarhus Kommune Claus Duedal Pedersen, Sundhed.dk Nicholas Christoffersen, PLO Poul Erik Kristensen, KL Michael Hein, CompuGroup Medical

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: mhm@medcom.dk
www.medcom.dk
19. september 2022

Referat:

1 Velkomst, præsentationsrunde og meddelelser v. Lars Hulbæk, MedCom

Stort og småt fra gruppens medlemmer

Intet at tilføje fra gruppen.

Sidder I med en god MedCom-historie?

Hvis I har en god historie som involverer MedCom på en eller anden måde, så vil vi gerne fortælle den sammen med jer! Det kan være en lokal succes baseret på MedCom-standarder, en ny måde at nyttiggøre VDX på, et nyt lokalt/regionalt tiltag for at få udbredt MedCom-kommunikationen eller meget andet. Tag fat i Thomas Bøttcher thb@medcom.dk hvis I har en historie.

MedCom og ØA2023

Det vigtigste der, for MedCom, er kommet ud af økonomiaftalerne er, at "Strategi for digital sundhed 2018-2022" forlænges til og med 2024. Det er for at færdiggøre nogle af de gode tiltag som er søsat. Derudover er modernisering af MedCom-meddelelser eksplicit nævnt og der er afsat midler til implementering hos parterne. [Læs mere på slide 6 i præsentationen.](#)

MultiMed leverer nu VANS-statistik

Vi modtager nu data fra den sidste VANS-leverandør (MultiMed). Meddelelser sendt mellem to systemer, som begge bruger MultiMed som VANS (og som vi ikke tidligere har kunnet tælle), er inkluderet i statistikkerne fra juni 2022 og frem. Vi arbejder fortsat på at skaffe historiske data, der går længere tilbage.

Niels Heikel Vinther fra KMD nævner også at der er kommet mere formalitet omkring hvad VANS-leverandørerne skal levere, og det er godt at det nu er tydeligt for alle.

2 Planlægning af MedCom13 v. Lars Hulbæk, MedCom

Lars Hulbæk fortæller om rammerne for og formodet indhold i MedCom13-programmet som MedCom netop rejser rundt til parterne og fortæller om, og får input til. [Læs mere på slide 8-12 i præsentationen.](#)

Annette Vestergaard Weng spørger om MedCom ikke skal fokusere på arbejdsmarkedsområdet og standarder til jobcentre og psykiatrien. Dertil svarer Lars, at MedComs styregruppe tidligere har bedt MedCom lave et notat, hvor vi beskriver det vi ved om emnet, samt opsamler oplysninger i baglandet. Det bliver præsenteret for MedComs styregruppe den 28/9. Det kan godt være svært at få plads til det i MedCom13-programmet og vi ved endnu ikke hvor det så skal løftes.

Jørgen Granborg, PLSP, forslår at man laver en sandkasse og øremærker midler til at eksperimentere og komme med nye bud på løsninger, som kan håndteres mere it-effektivt i begge ender. Det kunne være PRO, spørgeskemaer og andet. Til det svarer Lars Hulbæk at MedCom primært er en udførende organisation og vi gør, hvad vi får bestilling på fra vores ejere, men at udvikling og innovation er i vores DNA. Michael Johansen, MedCom, tilføjer at MedCom allerede er med i mange sandkasser og vil gerne være med i flere, men at det nok ikke er MedCom der skal initiere dem, men inviteres med.

3 Status på MedComs regionale tekniske besøgsrunde v. Michael Johansen, MedCom

Michael Johansen giver en status på en besøgsrunde hos regionerne, hvor behovet for en OI-OXML 1:1 er forsøgt afdækket. Resultatet er, at det bliver indstillet til ledelsen i alle regioner, at man går direkte på FHIR. Noget af det næste der skal besluttes, er implementeringsstrategi og udviklingen af en konverteringskomponent som kan konvertere fra en FHIR til en eller flere OI-OXML. Tankerne omk. mapning kommer i høring blandt parterne, så vi sikrer os, at det er ladsiggørligt. Læs mere i [Michaels præsentation](#).

Jesper Tolonen, Region Sjælland spørger, hvor kommunerne står. Michael svarer at det er vores klare opfattelse, at kommunerne vil implementere FHIR direkte.

Ane Bøgh Poulsen, Statens Serum Institut siger, at der er brug for lokationsnumre. Der er ikke en national ressource, hvor man kan slå dem op. Hun spørger om der er overvejelser om at lave et register? Michael svarer at der er et lokationsnummer på meddelelser, men at det kan ændres hvis en meddelelse sendes videre og så kan det være svært at finde frem til afsender alene baseret på lokationsnummeret. Han fortæller at vi kører videre i FHIR som det kører i dag. Der kan være mange organisatoriske enheder, under SOR-enheden med lokationsnummer, som har hver sine unikke SOR-koder. Det er i debatten omk. SOR-EDI at vi kan tage disse snakke.

4 Præciseringer i EDI og XML syntaks- og kommunikations-regler v. Michael Johansen, MedCom

Michael Johansen fortæller at MedCom har revideret syntaks- og kommunikations-regler for:

- EDifact og OI-OXML syntaks- og kommunikationsregler
- VANS-kuvert dokumentation og testprotokol
- MedCom kvitteringers testprotokol

Reglerne gælder fra nu. De bliver implementeret og testet fremadrettet. Lægepraksissystemerne testes i slutningen af september. Det kan være man i denne forbindelse finder smårettelser og så publiceres de efterfølgende.

Læs mere i [Michaels præsentation](#) og se [kladder af de reviderede syntaks- og kommunikations-regler her](#).

5 Ny vejledning til SOR lokationsnumre i kommunerne, Jeanette Jensen, MedCom

Jeanette Jensen fortæller at der er lavet en ny vejledning til SOR lokationsnumre i kommunerne. Vejledningen forventes at blive ”udgivet” i uge 36/37. Udgivelsen er lidt forsinket. Forventes uge 38/39.

Læs mere i [Jeanettes præsentation](#).

Kirsten Purup-Nielsen, Aarhus Kommune siger, at samme navneopbygning kan være problematisk da de er politisk betingede og kan ændres fra dag til dag og spørger, om det bindes op på enhedstyper og om man kan stille skærpede krav til regionerne? Jeanette svarer, at det kun er anbefalinger og ikke krav.

Jette Gudmundsen, Faxe Kommune, synes heller ikke nødvendigvis at regionerne skal tilgodeses, men det er nødvendigt at finde en løsning som virker.

Carsten Stanley Mortensen, Aalborg Kommune er enig med Kirsten Purup-Nielsen. De har oplevet problemer med korrespondance og læ-blanketter siden marts. De kommer ikke ind de rigtige steder. Det gælder for flere kommuner. Man skal vide præcist hvem man skal sende til og det er individuelt for lægerne om de ved det. Så kommunen modtager en masse

korrespondancer som ikke kommer det rigtige sted ind. Til det svarer Jeanette, at det handler om at uddanne og informere om de vejledninger som foreligger og det er forskelligt hvor godt it-systemerne understøtter brugeren i valg af modtager.

Jesper Tolonen, Region Sjælland fortæller, at de også har problemer med at modtage det rigtige sted i regionen. De har også behov for en god løsning til at udvælge den rigtige modtager uden at forstyrre brugerne for meget. Susanne Pedersen, Region Syddanmark supplerer, at der nok kun er 5 regioner, men der er mange afdelinger og personer der skal modtage de rigtige beske-der.

Jørgen Granborg, PLSP, siger at det er et problem som har eksisteret i meget lang tid. Der bør opsættes strammere regler for, hvordan vi kommunikerer, så afsender og modtager er veldefi-nerede. Det er et stort problem i primærsektoren, både for læger og tandlæger. Det er svært at finde den rigtige modtagere uden man kender dem præcist på forhånd.

Kirsten Purup-Nielsen siger at kommunerne ikke har mulighed for at ændre navnene på de en- kelte enheder. Det er brug for "tags" a la en enhedstype, hvor det er tags som styrer kommuni- kationen og valg af rette modtager. Det skyldes også sammenhæng til Fælleskommunal Organi- sationskomponent, FK-Org, som kommunerne er i gang med at implementere. Til det svarer Jeanette at det vil være ID, som binder enhederne sammen og ikke konkret navngivning.

Michael Frank, EG Healthcare, synes at tags er en god løsning som også kunne løse andre ting, f.eks. har der været behov for at kunne udpege bosteder, så det kan identificeres at en borger bor i botilbud.

Jeanette fortæller, at MedCom planlægger at afholde webinarer i samarbejde med SOR-teamet, SDS for SOR-administratorer i kommunerne, når vejledningen frigives.

6 Spørgeskemaundersøgelse, næste møder og tak for i dag v. Mie H. Matthiesen, MedCom

Mie H. Matthiesen, MedCom fortæller om resultaterne fra en spørgeskemaundersøgelse som skal belyse ønsker til hyppighed og indhold på møderne.

Konklusionerne fra undersøgelsen peger på, at:

- I er generelt glade for møderne og indholdet i dem 😊
- Hvis I ikke kommer, er det pga. anden prioritering og *ikke* fordi møderne ikke er relevante
- Ønske om mere virtuel deltagelse >> netværket er en vigtig del (84,2%) – det er svært at finde en balance!
- Vi skal have gruppens deltagere mere aktivt involveret i workshops, diskussioner, mm.

Flere i gruppen siger, at placering af fysiske møder kan være altafgørende for, om de møder op. For lang transporttid kan umuliggøre deltagelse. Vejle og Fredericia foreslås som centrale mø-desteder som de fleste ville kunne nå med rimelig transporttid.

Mange peger på, at to lange fysiske møder og to virtuelle møder ville være ideelt, mens andre peger på værdien af netværket og det kræver at man mødes fysisk. Det foreslås også at dagsor- denen skal være afgørende for, om de enkelte møder skal være fysiske eller virtuelle.

MedCom vil fortsat planlægge 4 møder som nu og vurderer så tidligt som muligt om de skal være fysiske eller virtuelle. Samtidig skal indholdet på de lange møder planlægges i bedre tid i forvejen (+ giver plads til aktuelle emner), så møderne kan forberedes og prioriteres tidligt i for- løbet.

Sidste møde afholdes den 14. december 2022 på Hotel Storebælt, Østerøvej, 5800 Nyborg

- Frokost kl. 12.00-13.00
- Møde i koordineringsgruppen kl. 13.00-16.00 (ca.)
- MedCom12-afslutning med underholdning og middag – og I er alle inviteret 😊

Indhold:

- MedCom12-opsamling
- MedCom13-programmet
- Tema omkring SOR-EDI