

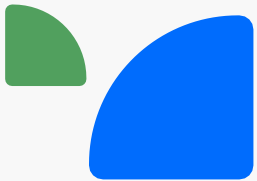
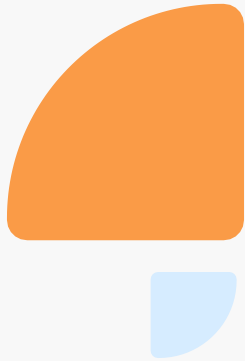


medcom

Modernisering af MedCom- kommunikationen

MedCom Temadag

11. maj 2023





Hvem er vi?



Jeanette Jensen

Konsulent – Kommuneteam

✉ jej@medcom.dk

☎ 5177 9050



Kirsten T. Ravn Christiansen

Konsulent – Kommuneteam

✉ krc@medcom.dk

☎ 2091 7835



Michael Johansen

Chefkonsulent – Standardteam

✉ mjo@medcom.dk

☎ 2937 1180



Ole Vilstrup Møller

Konsulent – Standardteam

✉ ovi@medcom.dk

☎ 2476 0010



Marta Burek

Konsulent – Standardteam

✉ mbu@medcom.dk

☎ 2910 1776



Program

Session 1:
Kl.11.00-12.15

Session 2:
Kl.14.15-15.30

- Roadmap for modernisering v. Michael Johansen
- Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur: Fælles afprøvningsprojekt v. Kirsten T.R. Christiansen
- Kommunale prøvesvar i ny FHIR-standard v. Marta Burek
- Den nye infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure) v. Ole Vilstrup Møller
- SOR-adressering v. Jeanette Jensen

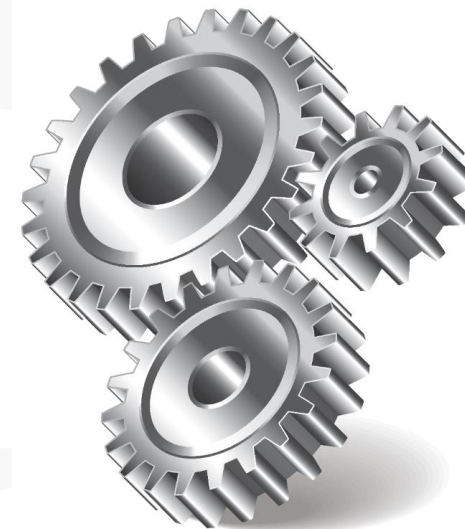


Roadmap for modernisering

v. Michael Johansen



MedComs moderniseringer



- Messaging med EDIfact (1994)
- Webservices med XML (2005)
- Dokumentdeling med CDA (2014)
- Messaging med FHIR (2023)

- VANS netværk (1994) til messaging. Frit marked med 3 godkendte VANS-operatører
- Sundhedsdatanet backbone netværk (2005) til webservices og webløsninger
- IHE XDS (2014)
- EHMI med eDelivery+ (2023)

- ISO9001 processer for QMS test/certificering (2015) + udarbejd/revider standard (2020)



MedComs tværsektorielle datadeling

- Meddelelsesforsendelse m. EDifact og OIOXML
- Webservice m. OIOXML
- Dokumentdeling m. CDA
- Opslag i andet system, fx Sundhedsjournal

- Teknologisk gæld, især m. EDifact
- Anvende internationale åbne standarder
- Reducere antal teknologier
- Forretningsmæssige behov
- Tager afsæt i Rambøll analyserapport (2019)





Det fremadrettede format

- HL7 FHIR
 - Meddelelsesforsendelse
 - Dokumentdeling
 - Servicekald (API)
- Samme byggesten
 - Samme grundstruktur
 - Høj grad af fleksibilitet
 - Terminologi varierer, men defineres ens





MedComs standardkatalog (oversigt)

- Henvisninger og epikriser (hospital, kommune, primærsektor)
 - Genoptræningsplan
- Laboratorie rekvisition og svar. Analysekatalog.
- Sygesikringsafregning
- Advis om sygehusophold
 - Indlæggelsesrapport, udskrivningsrapport, melding om færdigbehandling, plejeforløbsplan
 - Fødselsanmeldelse
- Vedhæftede PDF og billeder (med reference til anden meddelelse)
- Korrespondancemeddelelse (Klinisk E-mail)
- Journaludveksling. Lægepraksis (FNUX), sundhedsjournal (SUP), kommune (FSIII)



Læring med på rejsen

- Løs kobling mellem standarder og infrastruktur er godt ved modernisering
- Ingen 1:1 transition til FHIR
 - Nogle meddelelsetyper bør erstattes med andre datadelingsparadigmer
- Ikke kun en teknologisk opdatering. Hvad er der i det for klinikerne?
 - Start med meddelelsetyper med størst klinisk behov for revidering
 - Undlad at tilføje unødigt nice-to-have funktionalitet
- Start med meddelelsetyper der bedst matcher meddelelsesparadigmet
 - Situationer med entydigt overdragelse af ansvar for patienten
- Mapping til legacy er svært (vigtigt at undgå datatab)
 - Big-Bang Transition er Utopi



Datadeling – er mere end system-til-system

- Messaging (VANS)
 - Den nationale henvisningsformidler (DNHF)
 - Laboratorierekvirering (webreq rekvireringsplatform)
 - Laboratoriesvarportal (laboratoriesvardatabank, Patobank, MiBa) kopisvar
 - Fodstatushotel
- Webservicekald (SDN)
 - Medicin (FMK)
 - Sundhedsjournal (SUP) via sundhed.dk
 - Laboratorierekvirering (webreq rekvireringsplatform)
 - Laboratoriesvarportal (laboratoriesvardatabank, Patobank, MiBa) upload/download
 - Nationale Databaser (fx LPR)

Test & Certificering – er mere end transport

- I'm sixty years old
- I'm sixty
- I am sixteen
- I am six
- I'm sexy
- Mm Sexy
- Sexy
- Sexy?
- Hexy
- Hex





Semantisk Interoperabilitet

- Teknisk integration
 - Transport, kvittering, format, tegnsæt
- Delt information
 - Meddelelsesindhold, Terminologi, kompletthed, "referencer"
 - Ikke brugergrænsefladedesign, usability, workflow
- Leverandørdialog!

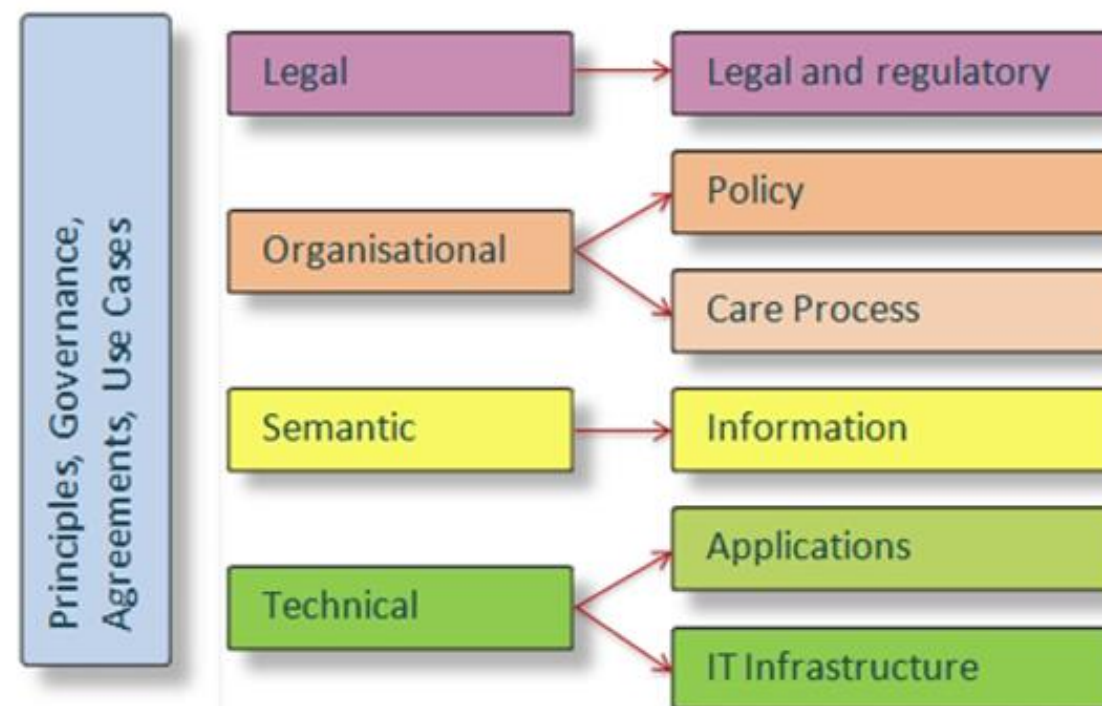


Figure 1: Refined eHealth European Interoperability Framework



Ikon-forklaring



Kanalstrategi – Deloitte rapport (2022)

Igangværende	<p>Advis om Sygehusoph. DIS17, DIS20</p> <p>Korrespondancemedd. DIS91</p> <p>Kvittering CTL01, CTL02, CLT03</p>	
Epikrise	<p>Epikrise, primær sektor DIS01, DIS02, DIS03, DIS05, DIS06, DIS07</p> <p>Epikrise, specialist DIS08, DIS09, DIS10</p> <p>Bookingsvar DIS13</p> <p>Kommunebrev XDIS15, XDIS22</p>	
Kommune-meddelelser	<p>Rapport om indlæggelse XDIS16</p> <p>Rapport om udskrivelse XDIS18, XDIS19, XDIS21</p>	
Udvekslings-formater	<p>Fødsels-notifikation XDIS32</p> <p>FNUX FNUX</p> <p>Sundheds-journal SUP</p> <p>FSIII FSIII</p>	<p>Udfases: PID01, PID02 PID03, PID04, PID05</p>
Henvvisning	<p>Henvisning, primær sektor REF01, REF02, REF06</p> <p>Henvisning, specialist REF07, REF08, REF10, REF12</p> <p>Henvisning, kommunal XREF15, XREF22</p> <p>Rehabilite-ringsplan GGOP</p>	<p>Indlejres: BIN01 BIN02</p>
Laboratorie	<p>Svar fra laboratorie RPT01, RPT03, RPT04, XRPT05, RPT07</p> <p>Rekvisition REQ01, REQ03</p> <p>Analyse-register DAO01</p> <p>Fodstatus-skema RPT01F</p>	<p>Udfases: RPT02</p>
Sygesikrings afregning	<p>Afregning, Generel RUC01, RUC02, RUC03, RUC04, RUC05, RUC08, RUC10, RUC11</p> <p>Afregning, Apotek RUC07</p> <p>Afregning, Laboratorie RUC09</p>	<p>Udfases: RUC09</p>
Øvrige	<p>Recept-fornyelse PRE60</p>	<p>Udfases: DIS90</p> <p>Uafklaret: RPT01P</p>



MedComs standardkatalog

Fortsat meddelelsesforsendelse

Omlagt til FHIR service

Begge dele

- Henvisninger og epikriser (hospital, kommune, primærsektor)
 - Genoptræningsplan
- Laboratorie rekvisition og svar. Analysekatolog.
- Sygesikringsafregning
- Advis om sygehusophold
 - Indlæggelsesrapport, udskrivningsrapport, melding om færdigbehandling, plejeforløbsplan
 - Fødselsanmeldelse
- ~~Vedhæftede PDF og billeder (med reference til anden meddelelse)~~
- Korrespondancemeddelelse (Klinisk E-mail)
- Journaludveksling. Lægepraksis (FNUX), sundhedsjournal (SUP), kommune (FSIII)



Udkast til FHIR-roadmap

- Bølger
 - Prioritet
 - Rækkefølge

- Kriterier
 - Behov
 - Systemudbud

- Tidsplan
 - Der er til både MedCom13 og MedCom14

<ul style="list-style-type: none"> ▸ Bølgeplan for FHIR (transition af MedCom standardkatalog)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Advis om sygehusophold, inkl. kvitteringer (2022) Korrespondancemeddelelse (2023)
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Kommunal måling, produktionspilot (2023)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Meddelelsesforsendelse med EHMI, og datadeling via NSP
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Henvisninger og epikriser/afslutningsnotater, inkl. genoptræningsplan (2024)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Meddelelsesforsendelse suppleres med eller omlægges til FHIR service
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Laboratorie-rekvisition og -svar, inkl. analyserepertoire (2025)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Eksisterende webservices erstattes med FHIR service Potentiel overvejelse om meddelelsesforsendelse kan udfases
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Kommune/Sygehus kommunikation, fx indlæggelsesrapport (2026)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Potentiel omlægning til fælles tværsektoriel dashboard (serviceudstilling) Fødselsanmeldelse omlægges til FHIR service
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Sygesikringsafregning (2027)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Omlægning fra bundtvis indsendelser, til regningsvalidering pr. kontakt
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Journaludveksling, FNUX, SUP og FSIIIudv (2028)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> Omlægges til FHIR services på nationale databanker

Proces for FHIR roadmap udarbejdelse

- Dialog efterår 2023
 - Rækkefølge
 - Tilbageløb
- Liste er under udarbejdelse

<ul style="list-style-type: none"> ▸ Roadmap for etablering af bølgeplan, inkl. potentiel omlægning af datadelingsparadigme
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> ▸ Sætte ambitionsniveau med ejerkredsen af sundhedsvæsnets systemer
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> DR, KL, SUM
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Dialog med bruger-fora (herunder kliniske selskaber)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> PLO, FAPS, MedComs laboratoriemedicinske referencegruppe
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Sikre konsistens til nationale målbilleder med arkitekterne (jura?)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> RUSA, RITA, kommunerne IT-arkitekter
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Dialog med infrastrukturen
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> VANS, PLSP, KOMBIT, NSP, Sundhedsjournal, lab.svarportal, DNHF, Webreq
<ul style="list-style-type: none"> ▸ Dialog med leverandørerne
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> DaCHI, PL-forum, Sundhed.dk





Spørgsmål?



Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur: Fælles afprøvningsprojekt

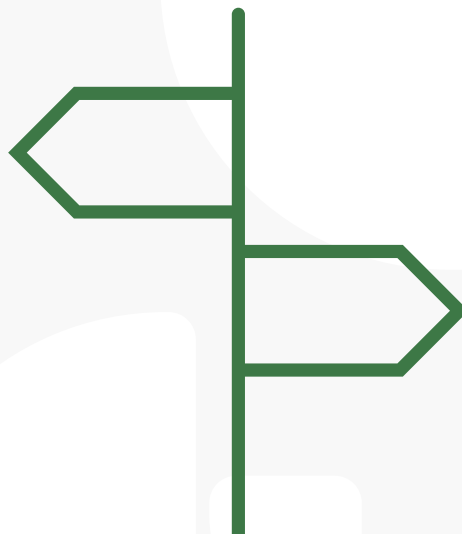
v. Kirsten T.R. Christiansen

Fælles afprøvningsprojekt – i drift

- Modernisering af meddelelseskommunikation og infrastruktur!
- Fælles afprøvningsprojekter kobler FHIR og EHMI
- Synliggøre potentialet af begge spor – i synergi med hinanden!

- Kommunale prøvesvar

- Udveksling fra kommunale akutfunktioner til almen praksis
- Via ny FHIR-standard for kommunale prøvesvar



- Ny infrastruktur EHMI

- Forsendelse via produktionspilot på EHMI
- Anvende deling af meddelelser og forsendelsesstatus (EHMI-funktionalitet)

Fælles afprøvningsprojekt - formål

Formål - Kommunale prøvesvar

- Styrke samarbejdet i det nære sundhedsvæsen
- Udveksle prøvesvar som digitale og strukturerede data
- Trykprøve forventede gevinster og eventuelle usikkerheder ved arbejdsflowet

Formål - Ny infrastruktur EHMI

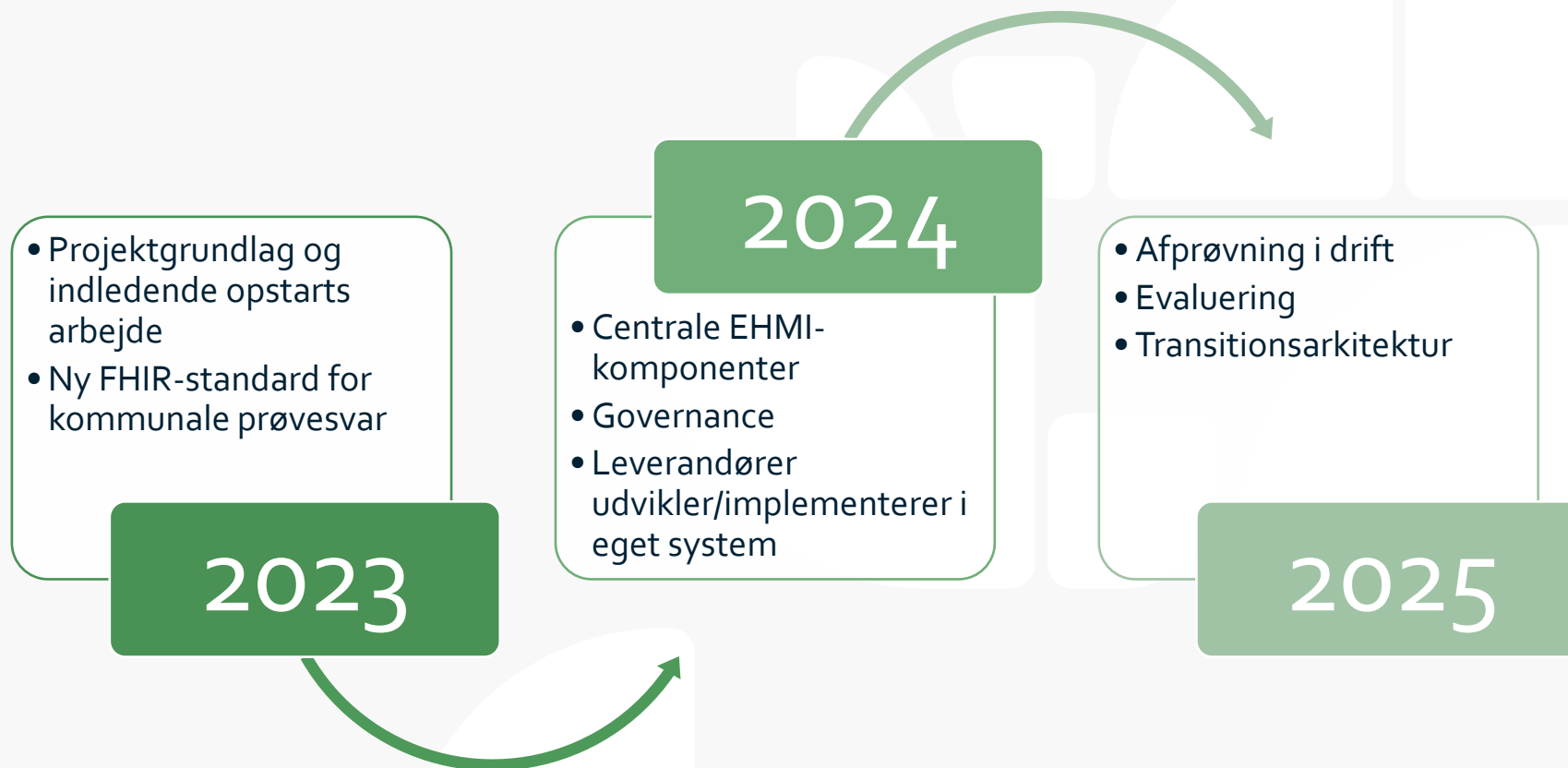
- Sætte strøm til "Målbilledet for meddelelseskommunikation på sundhedsområdet"
- Fange eventuelle produktionsudfordringer (fokus: forbedre og smidiggøre alle processer ift. tilslutning til infrastrukturen og øvrige centrale/decentrale komponenter)



Gennemførelse er afhængig af en række deltagere:

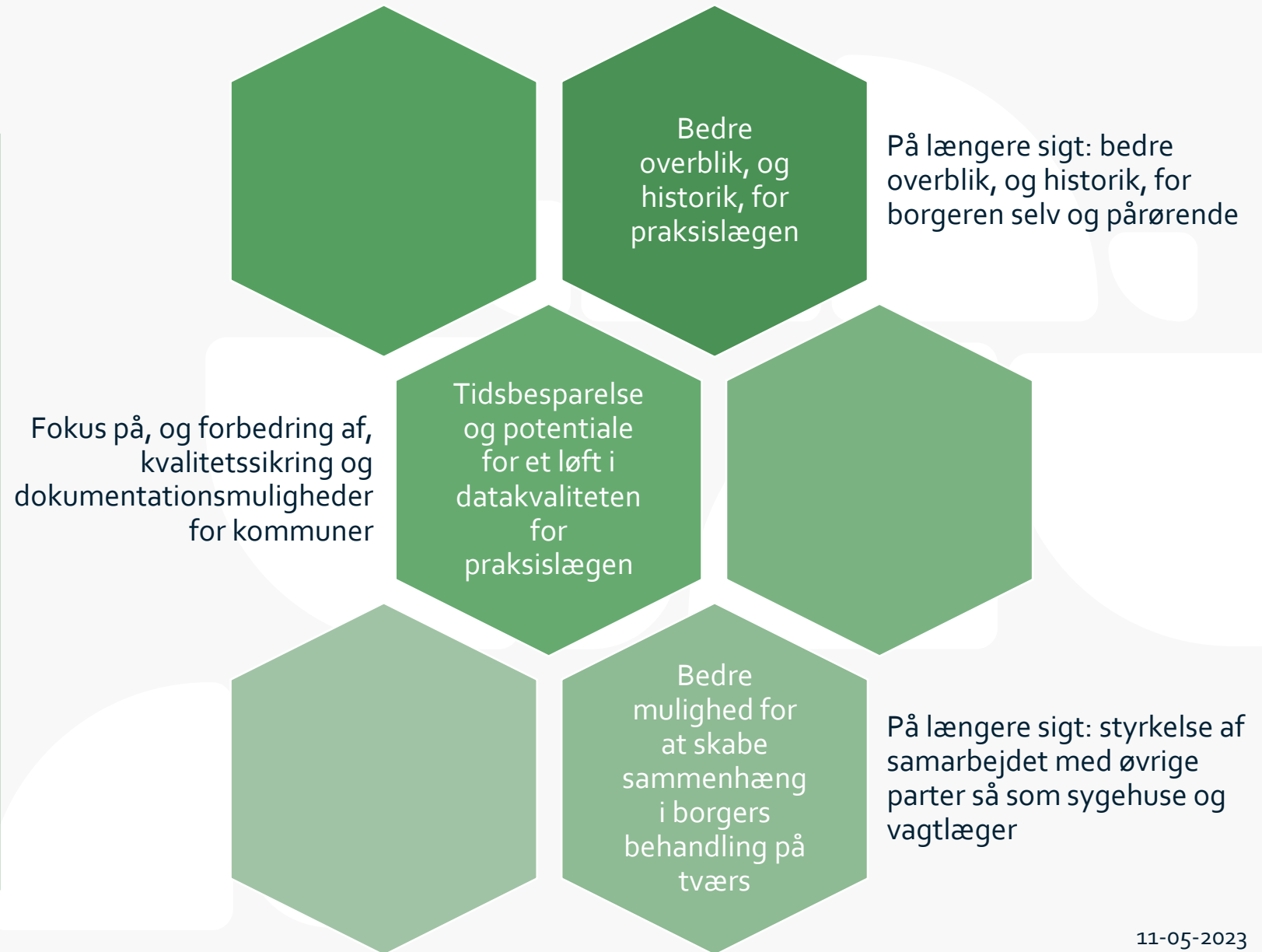
- Sundhedsdatastyrelsen
- Erhvervsstyrelsen (potentielt)
- Systematic Cura (EOJ-leverandør) og kommuner
- Novax (LPS-leverandør) og lægepraksis
- Relevante EHMI-leverandører så som:
 - Multimed
 - KMD Connect
- PLSP/Min Læge-app

Fælles afprøvningsprojekt - tidsplan





- Baggrund i en række analyser:
 - Kortlægning af samarbejdet, og kommunikationsflader, mellem kommunale akutfunktioner og almen praksis
 - Tekniske og organisatoriske forudsætninger
 - Forventede gevinster og arbejdsflow
- Ønske fra PLO om at understøtte forsendelse af kommunale prøvesvar via struktureret standard
- Afprøvning besluttet i Digital Almen Praksis-styregruppen!





Kommunale prøvesvar i ny FHIR-standard

- Den nye FHIR-standard skal:
 - Sikre digital og struktureret udveksling af kommunale prøvesvar
 - Tage udgangspunkt i MedCom eksisterende standard for laboratoriesvar (klinisk immunologi og klinisk biokemi)
 - Understøtte eksisterende arbejdsgange i kommunale akutfunktioner og almen lægepraksis
 - Understøtte behovet for at kommunikere kliniske observationer (udover de konkrete prøvesvar)
 - Derved bidrage til at nedbringe antallet i korrespondancemeddelelser
- Defineres, og kvalitetssikres, af en national arbejdsgruppe

Kommunale prøvesvar

- Vitale værdier: blodtryk, puls, SAT, temperatur, RF
- Kapilære blodprøver: CRP, Hæmoblogin, blodsukker (oftest), INR, Leucocytter med DIFF
- Venøse blodprøver
- Urinstix
- Blærescanning
- EKG
- Stetoskopi
- Observation og vurdering (ABCDE-princippet, Pt. bevidsthedsniveau, TOBS score, Smertescore VAS-skala)

National arbejdsgruppe

- National arbejdsgruppe nedsat ifm. udarbejdelsen af den nye FHIR-standard for kommunale prøvesvar
 - Udgangspunktet er standarden for laboratoriesvar → Den nye FHIR-standard for laboratoriesvar (klinisk immunologi og klinisk biokemi) er derfor også påbegyndt!
- Arbejdsgruppens opgaver:
 - Faglig sparring og erfaringsudveksling fra praktisk brug inden for laboratoriesvar og kommunale prøvesvar fra det kommunale akutområde
 - Afdækning og definition af indhold, krav og anbefalinger til den nye FHIR-standard

Repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Immunologi (DSKI)
 Repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Biokemi (DSKB)
 Laboratorierepræsentant (systemadministrator)
 Fællesregional systemadministrator for Laboratoriesvarportalen
 Kommunale akutfunktioner
 Systematic Cura
 KL FKI (Fælleskommunal informationsmodel)
 Praktiserende læge
 Novax
 PLSP



This specification conforms to FHIR® R4

MedCom FHIR® LandingPage MedCom FHIR® Governance

Welcome to MedCom's FHIR® standards

Table of contents

- 1 MedCom's FHIR standards
- 2 Implementing a MedCom FHIR standard
 - 2.1 Standard documentation
 - 2.2 Governance for MedCom HL7 FHIR® Messaging
- 3 Test and certification
- 4 Change management and versioning
 - 4.1 Versioning of FHIR standard
 - 4.2 Change requests and improvements
- 5 Want to stay updated?
- 6 New to FHIR?
- 7 Frequently asked questions

Note: Clinical guidelines and use case documents are available in both Danish and English. All the remaining documentation will be in English.

MedCom's modernisation project involves both rethinking business requirements and technical improvement. The modernisation is done in collaboration with MedCom's central partners.

On our website medcom.dk, the political and strategic aspects of the modernisation are described. These aspects involve the initial wave of modernisation including Hospitalification (Danish: Advis om sygehuseophold), CareCommunication (Danish: Korrespondancemeddelelse), and Acknowledgement (Danish: Kittering) standards. Furthermore, you can find descriptions of the gradual phase-out of the existing standards (EDIFACT and QIOXML), the implementation plan for the initial wave and descriptions of the upcoming waves of modernisation.

The purpose of this site is to describe both the business and technical implementation of the requirements for each standard. The aim of this page is to guide you to find more information about each standard.

1 MedCom's FHIR standards

The business requirements describe the context in which a standard should be used, and they are presented on a webpage for each standard. For a MedCom FHIR standard, the technical implementation is presented in an Implementation Guide (IG). An IG includes several files: introduction, profile and more. Each profile describes a defined use within healthcare, e.g. a patient, an organisation, or an appliance. Some of the profiles are often used across standards. An example is the patient profile which includes the most central

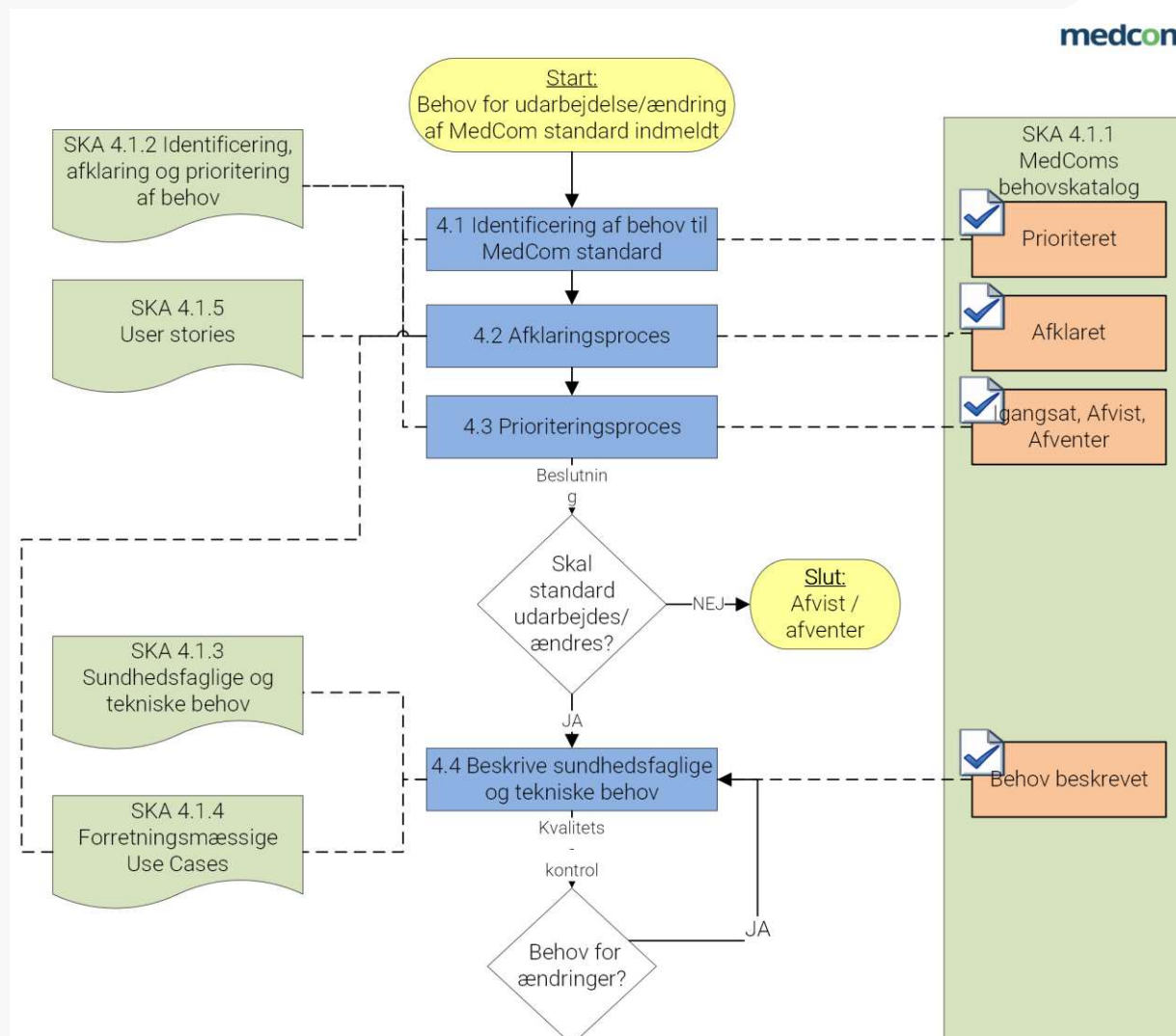


Kommunale prøvesvar i ny FHIR-standard

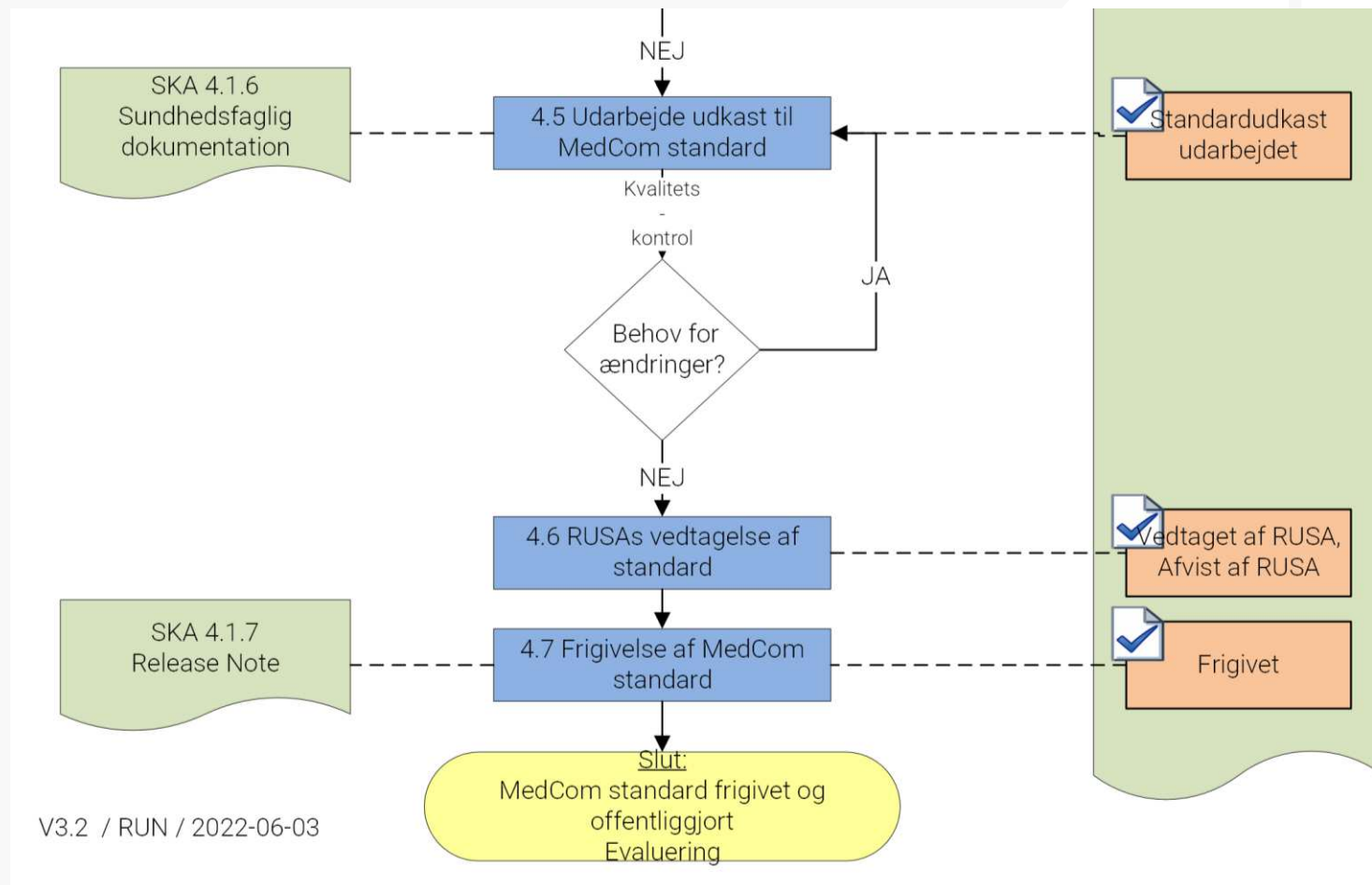
v. Marta Burek



Proces for udvikling af en ny MedCom Standard



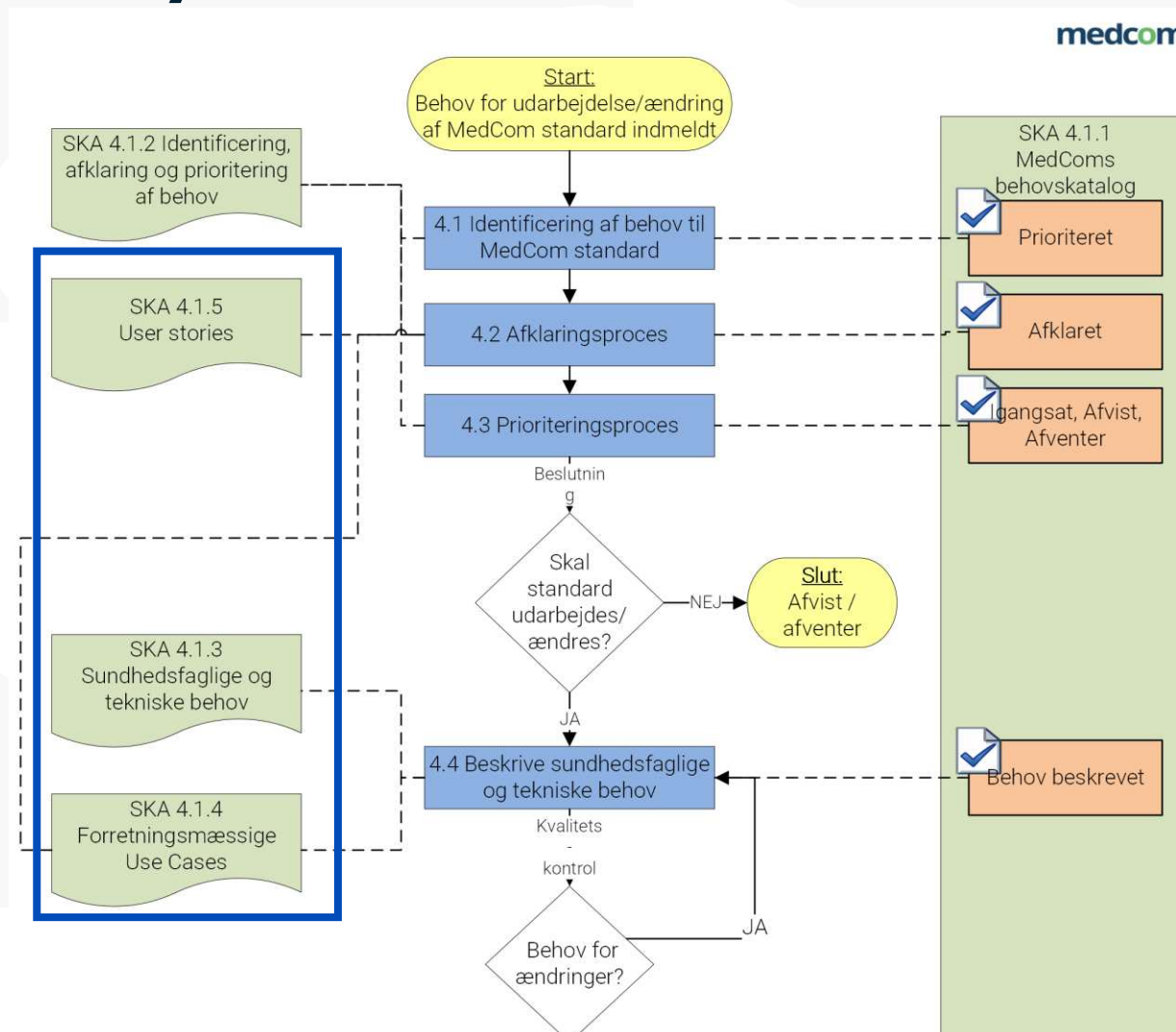
Proces for udvikling af en ny MedCom Standard





Hvor langt er vi med den nye standard?

- Afsæt i XRPT01
- Prioritering af behov
- Udarbejdelse af user stories og use cases
- Indledende profilering af standarden





International og national inspiration fra FHIR- projekter

- IPS (International Patient Summary)
 - Indeholder væsentligste sundhedsoplysninger om et patient
 - Har til formål at understøtte behandling og pleje på tværs af lande i verden
 - Har profileret:
 - 1) Observation Results, som er generel,
 - 2) Observation Results: laboratory, og Observation Results: pathology,
- X-eHealth
 - Fremme integrationsprocessen af eHealth tjenester i Europæisk patient oversigt
 - Gennem standardisering og harmonisering af sundhedsdata
 - Tager afset i IPS
 - Har ligeledes profileret Observation ressourcer
- Europæisk laboratorie standard
- HL7-Danmark DK Core
 - Organisation som har fokus på at udvikling og anvendelse af standarder i nationalt regi
 - I gang med at profilere vitale parametre
- KLs FKI (Fælleskommunal Informationsmodel)
 - Muliggør udveksling og rapportering af sundhedsdata og social data på tværs af Danske kommuner
 - Har profileret KLCommonCareSocialObservation med NPU og SNOMED CT koder



MedCom meddelelsestandard i FHIR-format

• Meddelelsestandard –XRPT01

- Forsendelsesinformationer
 - Afsender
 - Modtager
 - Meddelelses id
- Patientinformationer
 - Cpr nr.
 - Navn
 - (Samtykke)
- Klinisk indhold (laboratorieresultater)
 - Prøvetagningen
 - Analysekode/Resultat/Svarstatus
 - Producent

• Meddelelsestandard- FHIR Kommunale prøvesvar

- Forsendelsesinformationer
 - Bundle
 - Organization (afsender/modtager)
 - Messageheader
- Patientinformationer
 - Identifier (cpr/ecpr)
 - Navn
 - Consent (samtykke)
- Klinisk indhold(DiagnosticReport)
 - Specimen (prøve)
 - Observationer (svar for hvert prøve)
 - Organization
- Provenance



Spørgsmål?



Den nye infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)

v. Ole Vilstrup Møller

EHMI - Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure

1. Baggrund og gevinster
2. Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling
3. Forsendelsesstatus
4. Sundhedsadresseringservice

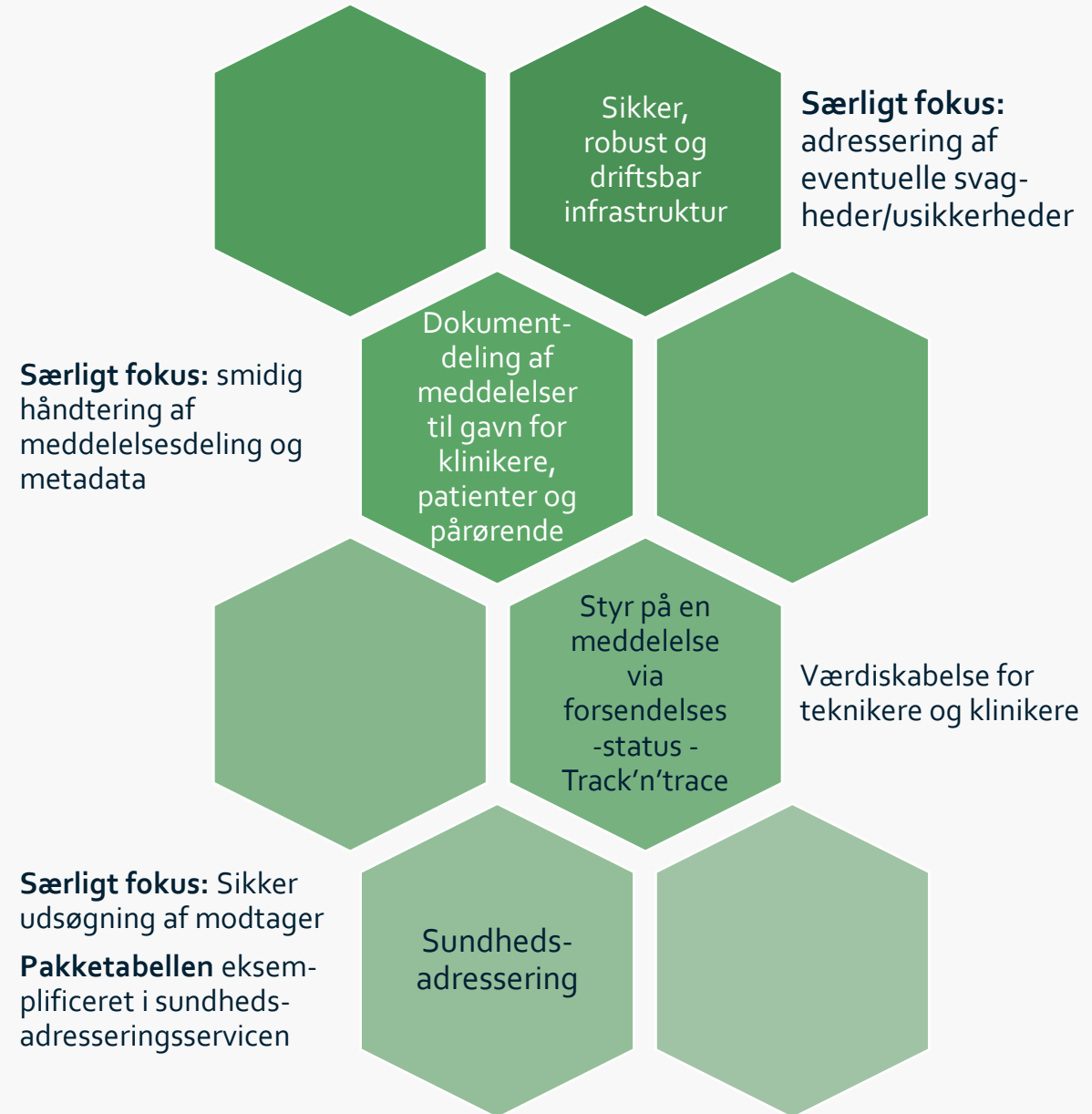


EHMI – Baggrund og gevinster

- Baggrund:

- Behov for modernisering
- DIGST – eDelivery Analyse 2018
- POC 2018 (MedCom11)
- Målbillede for meddelelseskommunikation v.o.8
- Pilotprojekt (MedCom12)
- Målbillede for meddelelseskommunikation v.1.0

- Produktionspilot besluttet i MedCom12-styregruppen! (MedCom13)

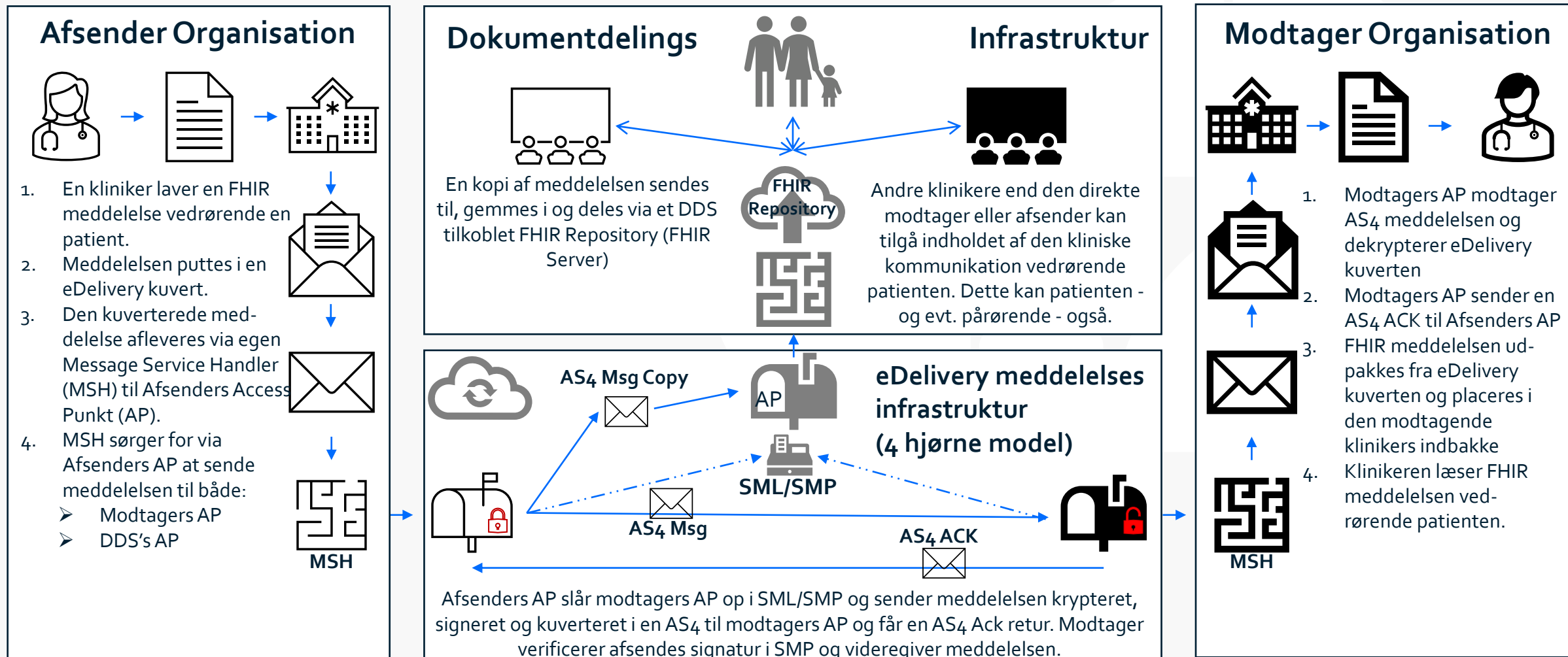


EHMI kerne: Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling

MedCom meddelelser kan både afsendes bilateralt via eDelivery meddelelsesinfrastrukturen og gøres til genstand for dokumentdeling i Dokumentdelings servicen.



EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling

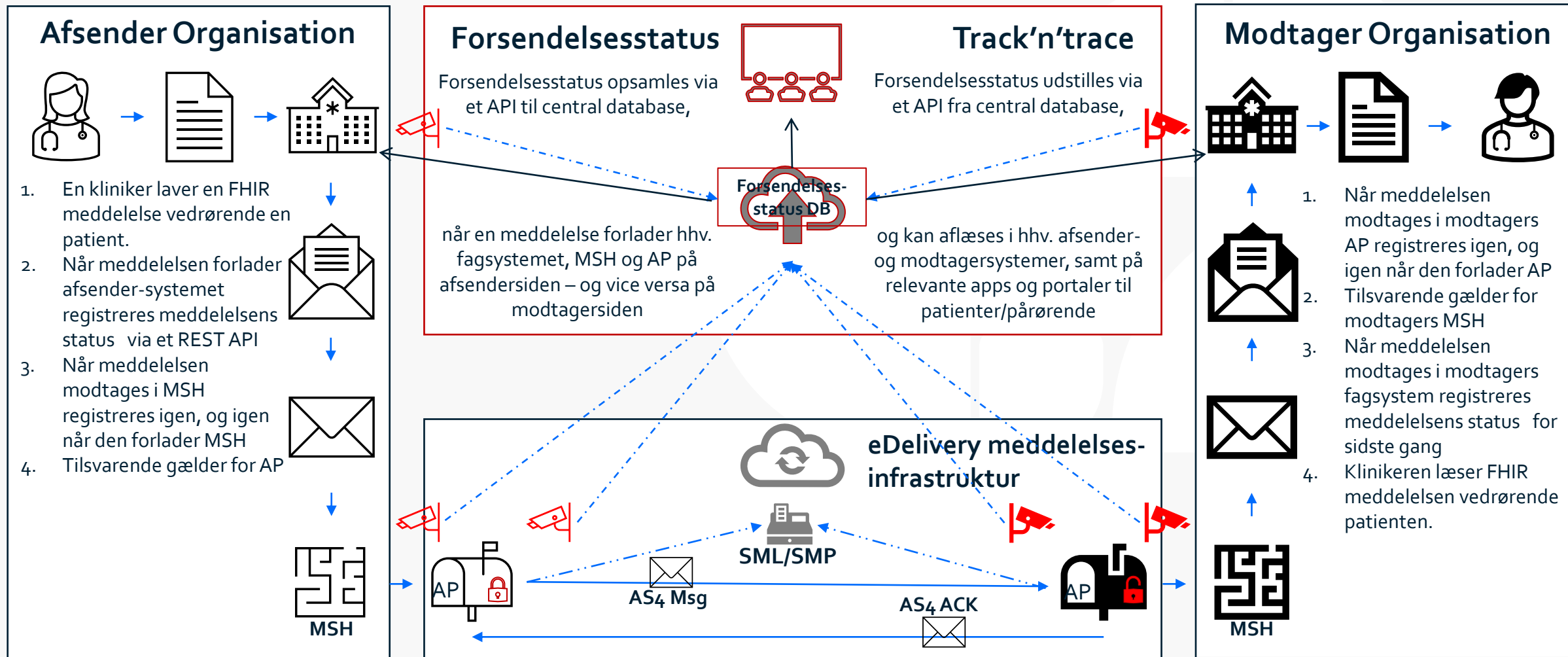


EHMI++ Forsendelsesstatus (Track'n'trace)

Meddelelser kan spores i eDelivery infrastrukturen ligesom pakkepost i dag. Sporbarheden kan aflæses i enten online opslag i en web applikation og/eller i en dedikeret brugergrænseflade i et slutbrugersystem.



EHMI - Forsendelsesstatus

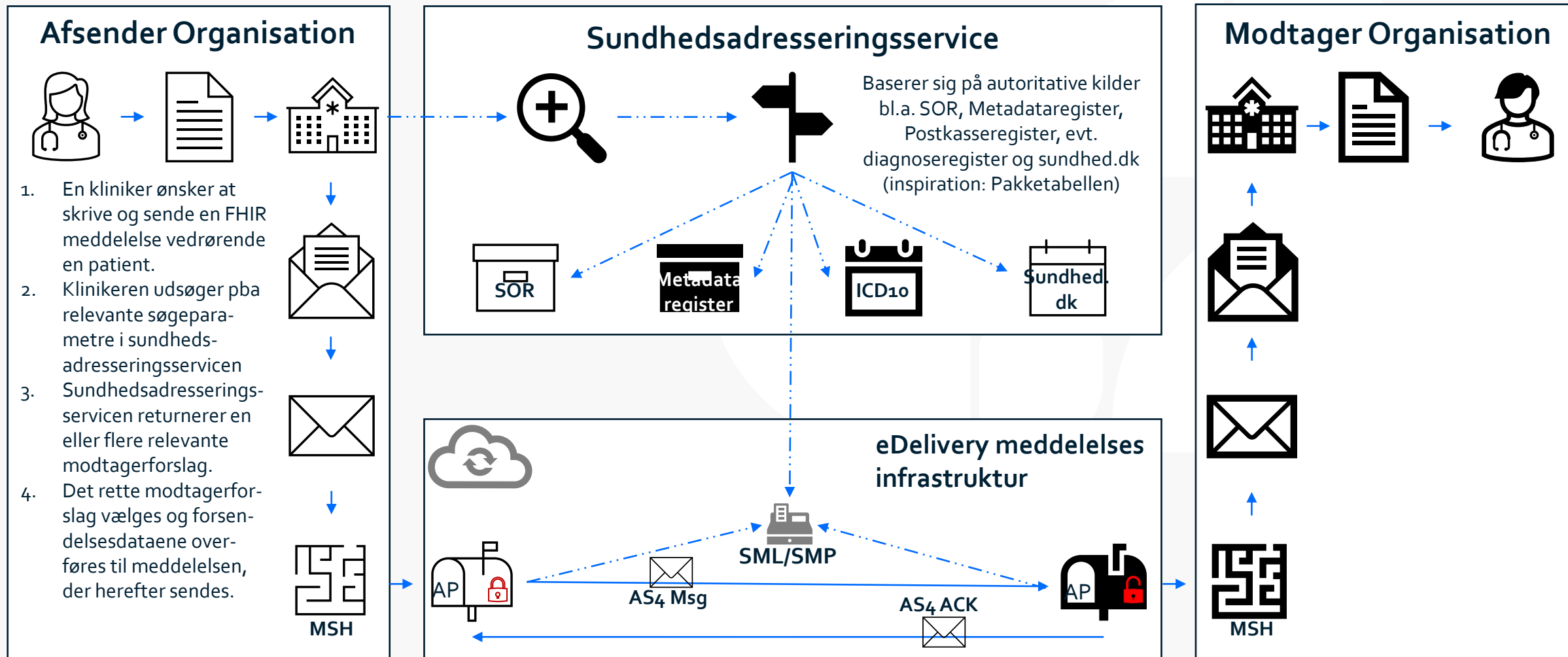


EHMI++ Sundhedsadresseringservice

Sundhedsadresserings servicen leverer pålidelige forslag på modtagere pba opslag i autoritative kilder beriget med relevante metadata, således enhver meddelelses modtager er kvalificeret ligesom pakketabellen i dag for lægepraksis systemer



EHMI - Sundhedsadresseringservice






Spørgsmål?



SOR-adressering

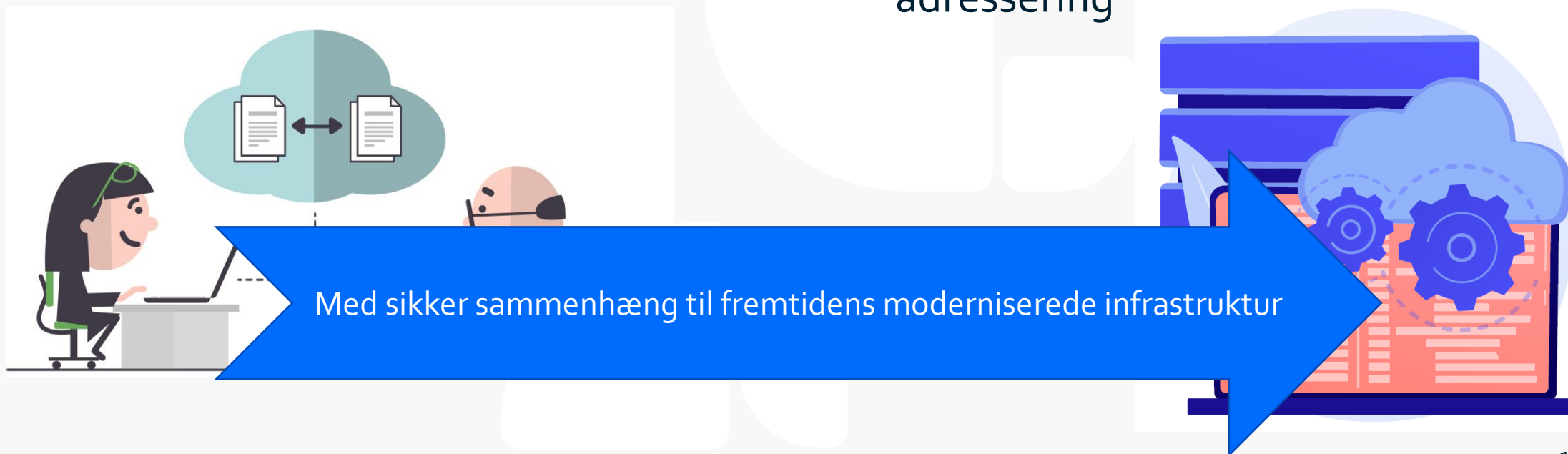
v. Jeanette Jensen

SOR-adressering

- Hvorfor et projekt om SOR-adressering?
 - SOR er vokset og har mange anvendelsesformål
 - Ikke alle er relateret til kommunikation med MedCom-meddelelser
 - Behov for fokus på den del af SOR, som handler om den elektroniske kommunikation
 - Undgå fejlforsendelser og unødigt tidsforbrug
 - Bygge grundlag for fremtidens infrastruktur og adresseringskomponent
- Hvornår?
 - Projektet starter op efter sommerferien 2023 og varer indtil udgangen af MedCom13
- Hvad og hvordan... 

Målsætning

- Undgå fejlforsendelser og unødigt tidsforbrug med at finde rette modtager
- Nemmere og sikrere manuel adressering
- Bedre understøttelse af it-systemopsætning til automatisk adressering





SOR-adressering

- 3 projektspor – som hænger sammen!
- 1. Datakvalitet i SOR
- 2. Anvendelse af SOR-data til adressering
- 3. Sammenhæng til adressering i fremtidens infrastruktur



Spør 1: Datakvalitet i SOR

- At oplysninger om lokationsnumre og meddelellestyper er korrekte

- Eksempler

Sygehus-
adviser

GGOP

- "Hvad er datakvalitet" – og hvordan danner vi det bedste grundlag for det "gode udtræk" til SOR-adressering?

- Eksempler

EDI-XML

Nedarvning

Navngivning

Navne til fællesfaglige lokationsnumre - grønne bokse

Social, sundhed og omsorg, kommunenavn
(dækker alle 4 fagspecifikke områder)

Sundhed og omsorg, kommunenavn
(dækker 3 fagspecifikke områder)

Forslag til fælles lokationsnummer:
Hjemmesygepleje, handicap & psykiatri, kommunenavn
(dækker 2 fagspecifikke områder)

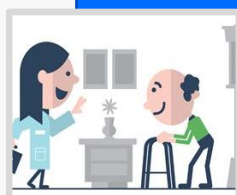
Genoptræning og forebyggelse, kommunenavn
(dækker 2 fagspecifikke områder)

Navne til fagspecifikke lokationsnumre - blå bokse

Handicap & psykiatri,
kommunenavn



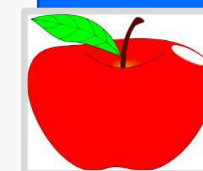
Hjemmesygeplejen,
kommunenavn



Genoptræning,
kommunenavn



Sundhedsfremme og
forebyggelse,
kommunenavn



Spør 2: Anvendelse af SOR til adressering

- It-systemernes anvendelse af SOR-data til adressering skal kvalitetssikres

- Eksempel

Fremsøgning
af
modtagere

Brug af
enhedstype

Håndtering
af
nedarvning

- Der skal fastsættes **mål og krav**, samt afklares metoder til opfyldelse for effektiv it-systemanvendelse af SOR ved adressering.
 - Ex. MedCom-certificering
- Fra SHAK til SOR
 - Udfasning af SHAK og overgang til SOR-koder i MedCom-meddelelser

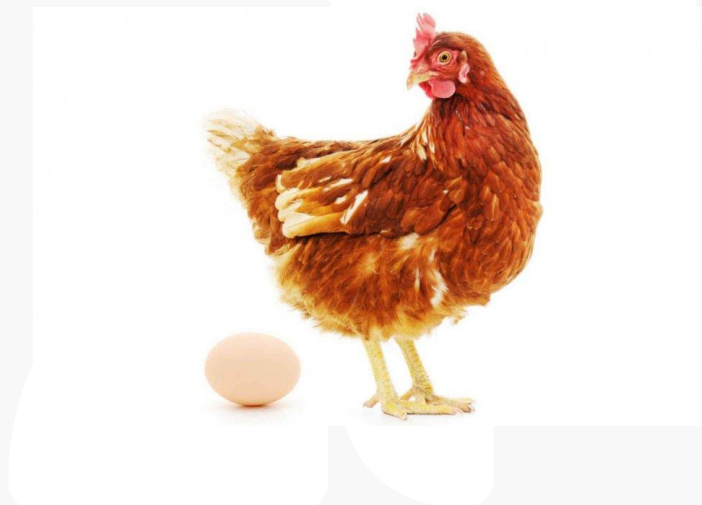
Spør 3: Sammenhæng til adressering i fremtidens infrastruktur

- Fremtidssikring og sammenhæng til moderniseret infrastruktur
 - Danne grundlag for udviklingen af en kommende adresseringskomponent i moderniseret infrastruktur.
 - Derfor parallelt spor til moderniseringsarbejdet, så der skabes sammenhæng mellem nuværende SOR-kvalitetsarbejde til fremtidens infrastruktur.
 - **Eksempler**

Nedarvning

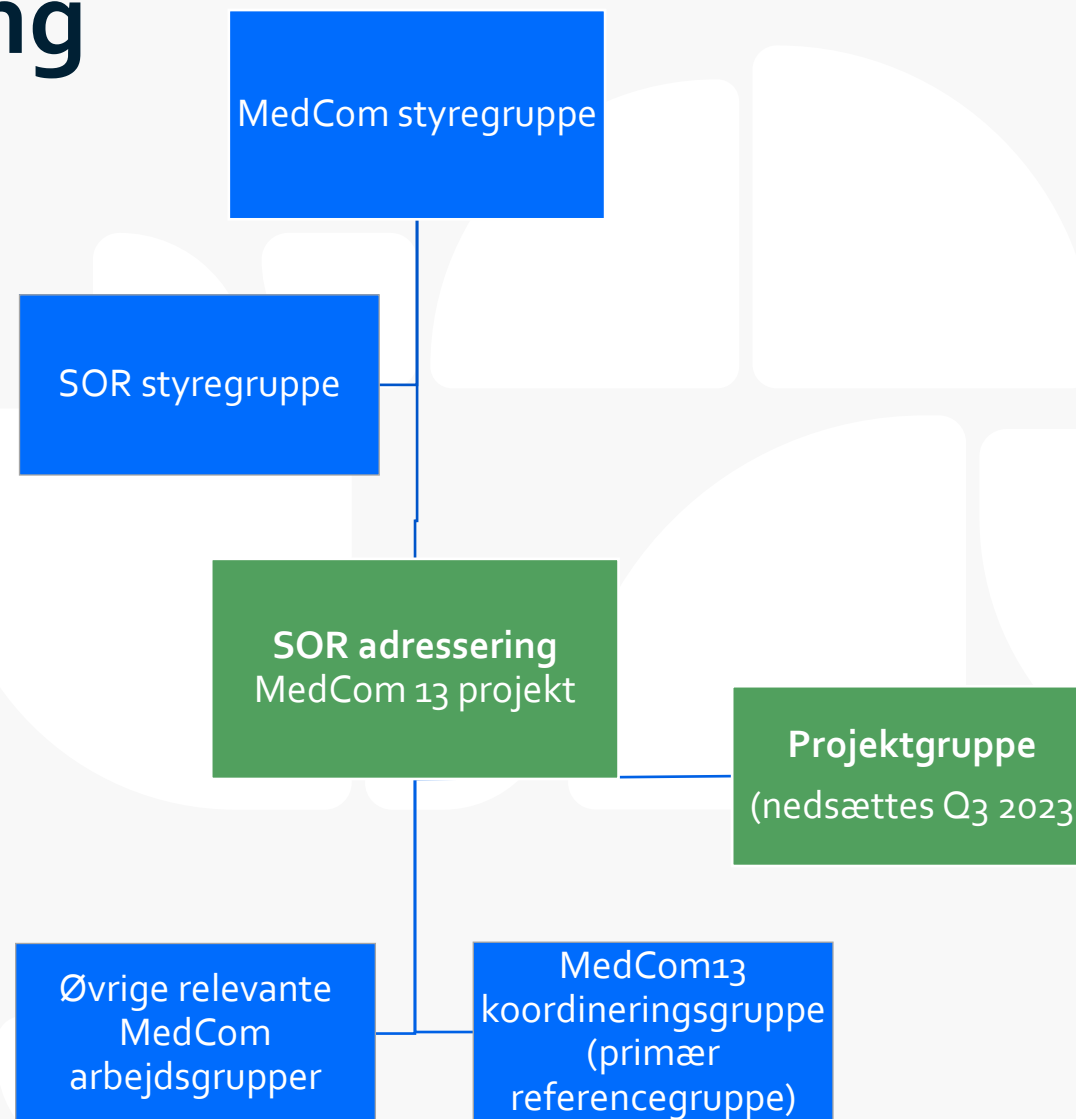
Sammenhæng!

- SOR datakvalitet og anvendelse af SOR data til adressering= forbundne kar!
- Hvad skal der til for at lave [det gode SOR-udtræk](#) til adressering
- Er navnestandarder for kommunernes lokationsnumre en gevinst?
- Sikre, at initiativer nytter og er fremtidssikre!





Forventet organisering



Læs mere om SOR-anvendelse

SOR-organisationer og
elektronisk kommunikation

Vejledning til kommunerne

Version 1.1
Januar 2023



 SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

medcom

SÆT KRYDS
Webinar om SOR
vejledning til
kommunerne for it-
leverandører,
datakonsulenter og
regionale EDI-ansvarlige:
8. juni 2023 kl. 9.00-10.30

VEJLEDNING

15/03/2023

Systemanvendelse af SOR-data

Vejledning i anvendelse og visning af data fra SOR

 SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

[SOR-adressering - MedCom](#)

[SOR i kommunerne - MedCom](#)

[Brug af SOR-data - Sundhedsdatastyrelsen](#)



Spørgsmål?



**Tak for jeres deltagelse i
sessionen!**

Hold dig opdateret!



<https://medcom.dk/tilmeld-dig-nyhedsbrev/>