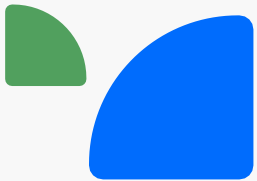
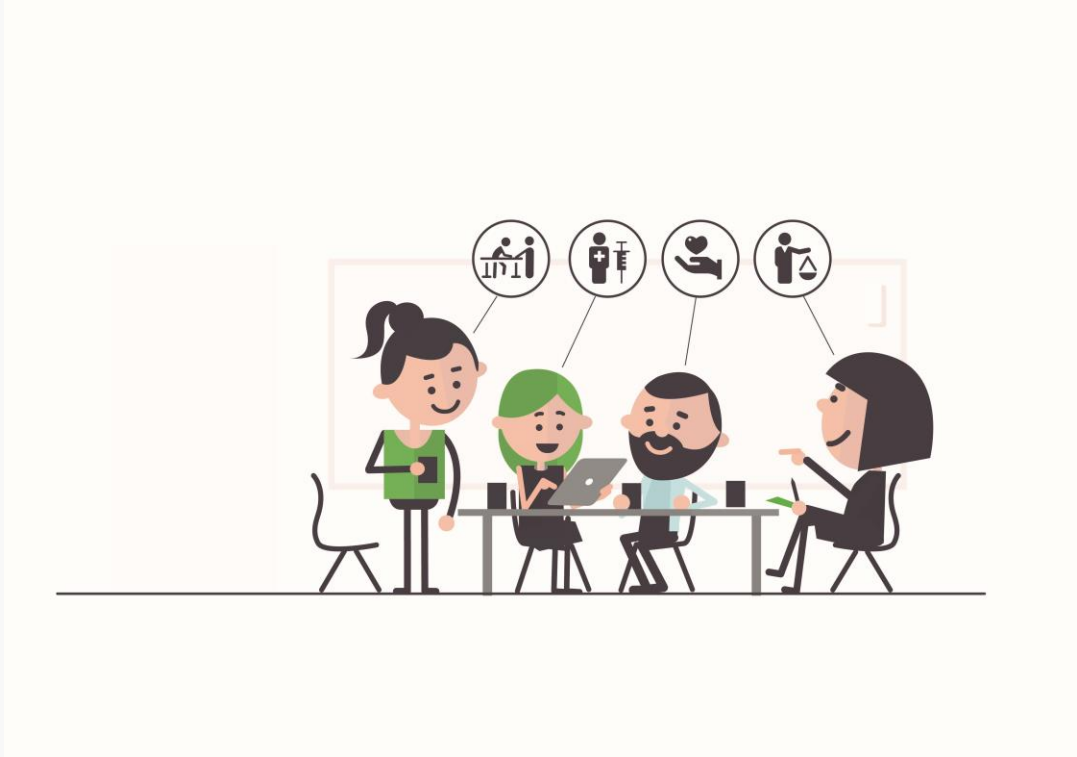


KKR- digitaliseringsnetværks- møde

Mandag, den 12. juni 2023



Velkomst og præsentation

v. Poul Erik Kristensen, KL og Karina Hasager
Hedevang, MedCom





Agenda

- Meddelelser
- Status på K-PRO og Telma-løsningerne
- Status på Tværsektoriel implementering af dosispakket medicin
- Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur
- Status på Et Samlet Patientoverblik
- Status på pilotkommunernes ibrugtagning af Fælleskommunalt Organisationssynkroniseringssystem (FK-OSS)
- Information om den praktiserende læges ferie (PLSP fri/ferie-funktion)
- Status på "Advis om sygehusophold"
- Fokus på indlæggelsesrapport – kvalitet og anvendelse
- Status på korrespondancemeddelelse
- GGOP og egentræning (selvtræning) – Svendborg Kommune og Region Syddanmark
- Eventuelt



Meddelelser

Udpegning af en kommunal repræsentant fra Region Midtjylland til forretningsstyregruppen for telesår

v. Poul Erik Kristensen, KL



Kort status på e-CPR

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom



Status på K-PRO og Telma-løsningerne

v. Charlotte Rothenborg og Brian Andersen,
Københavns Kommune



Status på Telma / TeleKOL

KKR Netværksmøde 12. juni 2023

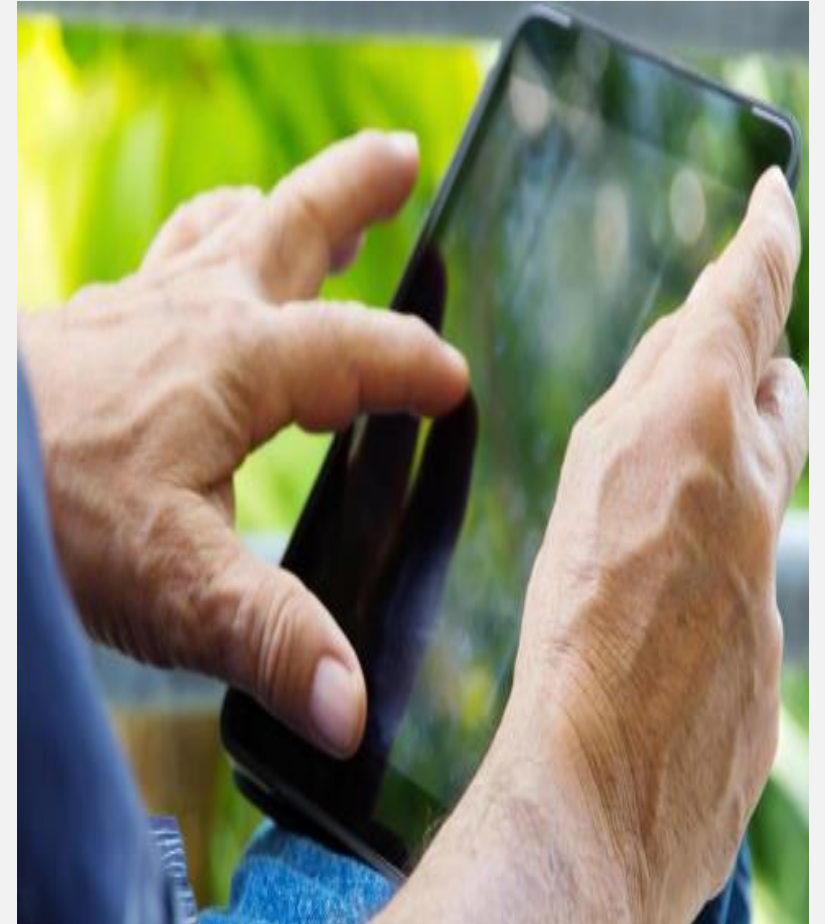
Baggrund for udbredelse af TeleKOL

- Gode erfaringer med telemedicin til borgere med KOL i Nordjylland – TeleCare Nord
- TeleKOL besluttet nationalt ved økonomiaftale 2016 ml. KL, Danske Regioner og Regeringen
- Organiseret ved national porteføljestyregruppe og 5 tværsektorielle Landsdelsprogrammer (LP)
- MATIS (Modning af Telemedicinsk Infrastruktur)
- Sundhedsstyrelsens publikation: Telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL
- Forståelsespapir om almen praksis involvering i TeleKOL udarbejdet ml. PLO-Central og Danske Regioner
 - Opspore og henvise samt justere grænseværdier og måleintervaller i dialog med monitoreringsansvarlig sygeplejerske



Formål og målgruppe

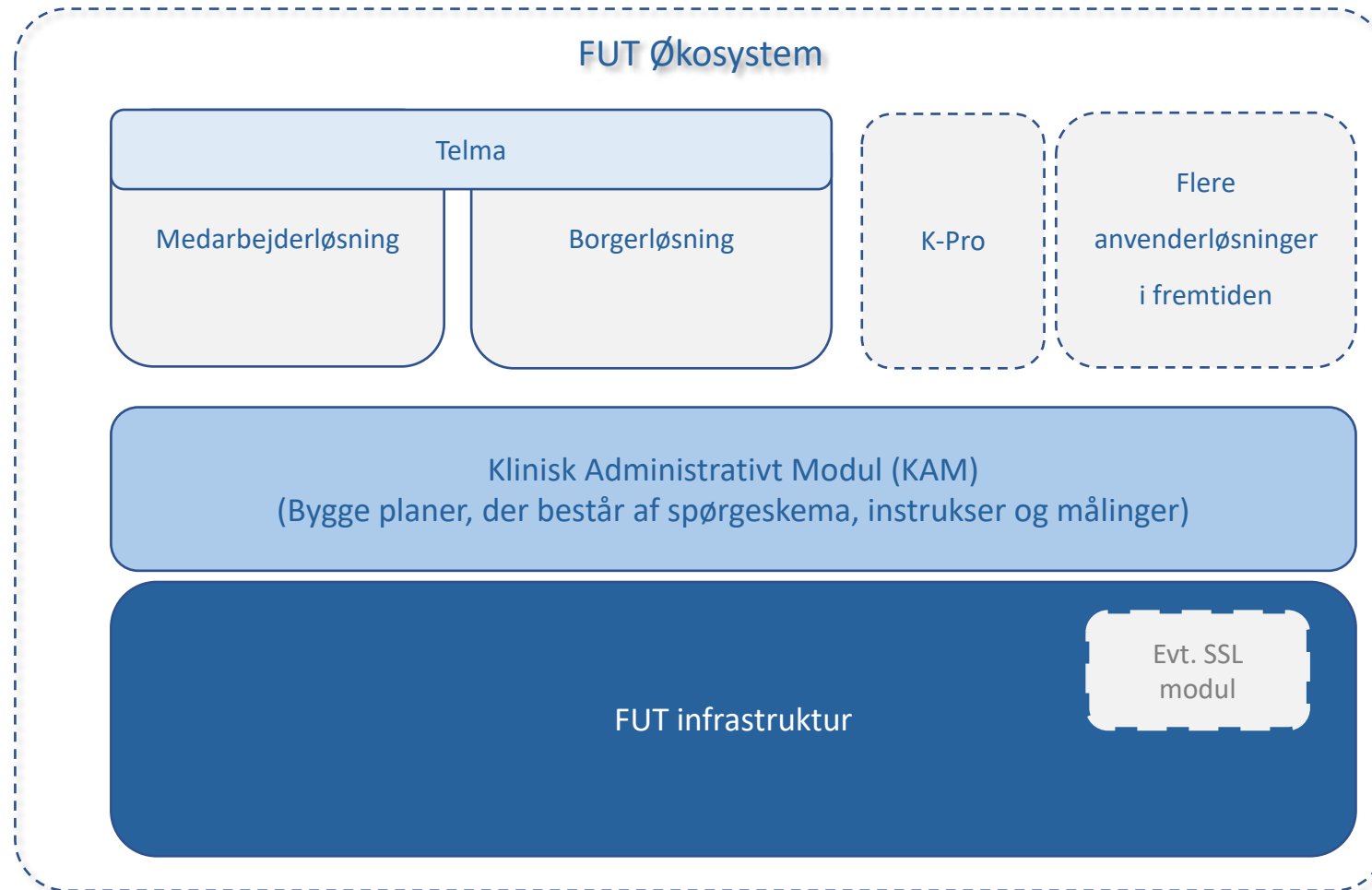
- Formål:
 - Borgere med KOL, som tilbydes telemedicin oplever:
 - Større mestring af egen sygdom og bedre behandlingskvalitet
 - Tryghed i hverdagen og øget fleksibilitet
 - Færre indlæggelser og ambulatoriebesøg
- Målgruppe:
 - KOL GOLD gruppe D
 - Borgeren skal være motiveret for behandling
 - Være motiveret for telemedicin



En lang rejse...



FUT økosystemet



Hvorfor en fælles infrastruktur – målbillede og principper?

Gør de telemedicinske løsninger mere simple, da de ikke skal indeholde så meget funktionalitet.

Infrastrukturen:

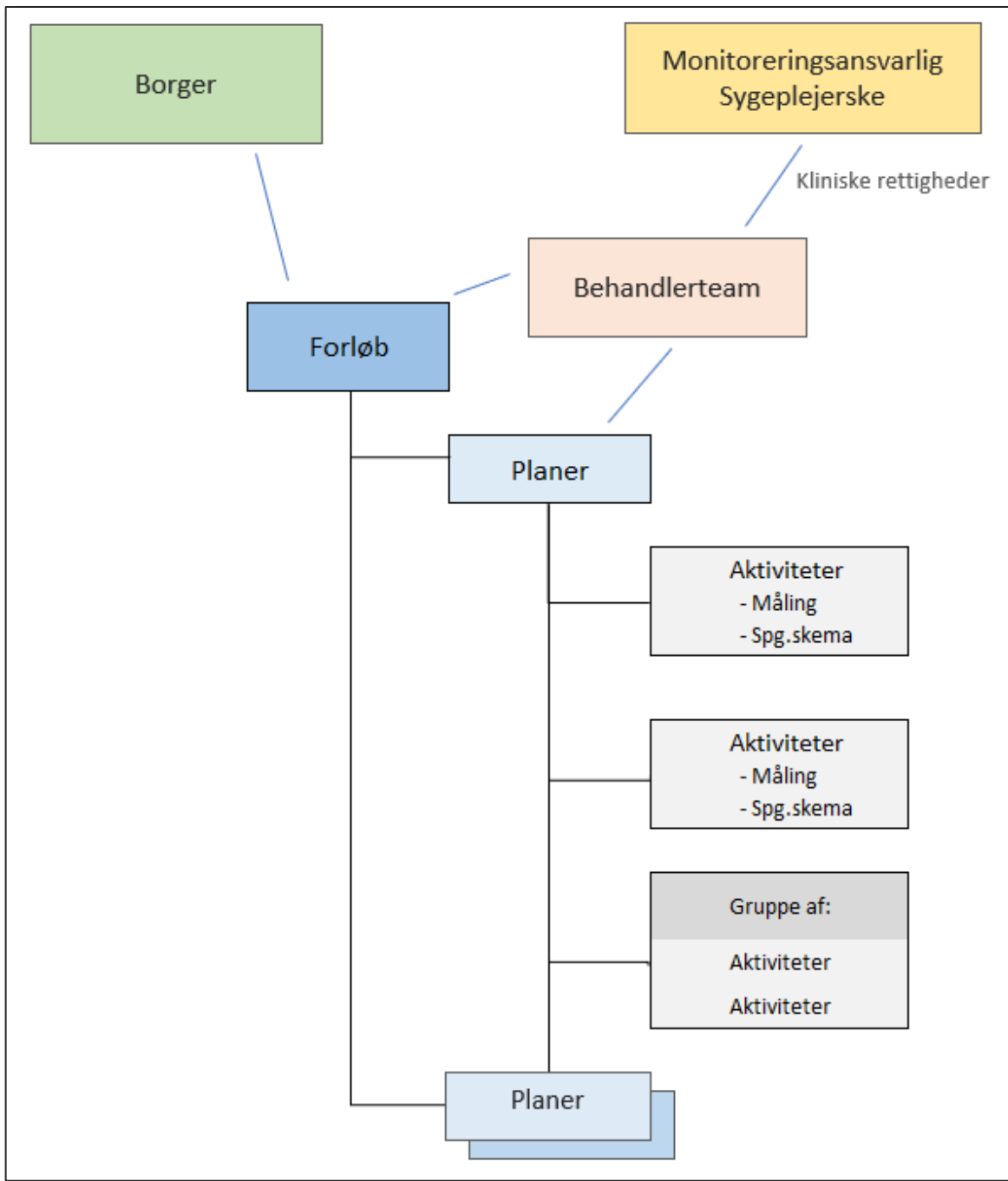
- har ansvaret for at opbevare data og for at dele dem nationalt, f.eks. via KIH databasen.
- håndhæver den nødvendige sikkerhed omkring behandlingen af borgerrelaterede oplysninger.
- Består af en række 'byggeklodser', som leverer en bestemt funktion f.eks. Beskyttelse af personfølsomme oplysninger.
- Byggeklodderne er generiske og understøtter telemedicin i bred forstand (andre diagnoser)



National infrastruktur
(NSP, KIH, Sundhed.dk mv.)

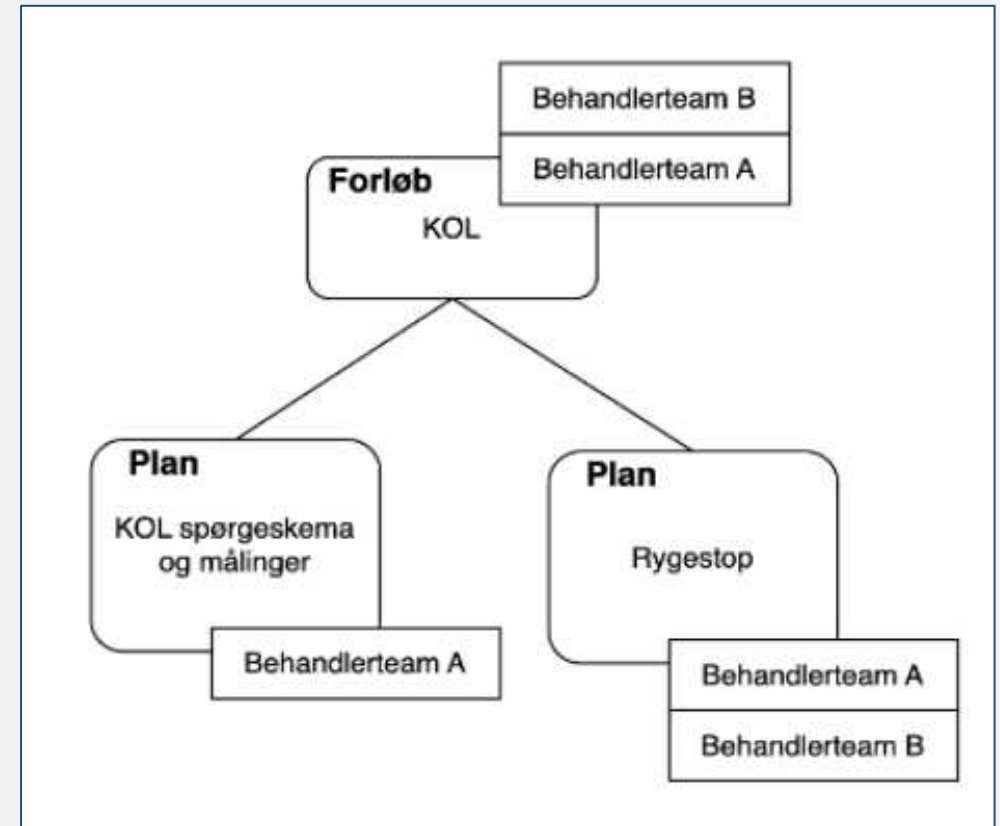


Lokale fagsystemer
(EOJ/EPJ)



Generisk løsning

- Se mere: [Guide: Overdragelse af ansvar i Telma \(rn.dk\)](https://www.telma.dk/guide/overdragelse-af-ansvar-i-telma)



Adgang, undervisning, pilot og skalering

Adgang til KAM og Telma løsningerne

- Intro til TELMA den 1. dec
- Intro til KAM den 8. dec
- Adgang til KAM og TELMA den 12. dec
- Spørgetime hver torsdag (fra den 15. dec. til 23. mar.)

Undervisning i KAM og TELMA:

- Nord undervises i KAM og TELMA i uge 3
- Syd og Hoved undervises i uge 4 og 5
- **Fælles Temadag 2. februar**
- Sjælland og Midt undervises i hhv uge 9 og 12
- **Fælles temadag den 23. marts**

Pilot (ca. 50 borgere i alt):

- Nord: uge 4
- Syd: uge 9
- Hoved: uge 9
- Sjælland: uge 11
- Midt: Efter sommer

Drift og skalering

- Efter sommerferien

Fuld inklusion

- 2. halvår 2024



Forvaltning, videreudvikling af MVP og nye anvendelsesmuligheder for Telma

2023

Pilotafrøvning af Telma MVP
Forvaltning i Region Nord
Videreudvikling ud fra piloterfaringer
Skalering i landsdelene

2024

Forvaltning i Region Nord
Videreudvikling ud fra kliniske behov
Yderligere skalering i landsdelene
Evt. udvikling til nye sygdomsområder

2025

Forvaltning i Region Nord
Videreudvikling ud fra kliniske behov
Evt. udbredelse til nye sygdomsområder
Evt. udvikling til endnu flere sygdomsområder

Vi er allerede nået til release 1.6...

- 1.1: februar inden Pre-pilot i nord
- 1.2: 1. marts
- 1.3: 14. april
- 1.4: 9. maj
- 1.5: 17. maj
- 1.6: Juni

- Fokus på at:
 - optimere feedback fra de første erfaringer!!!
 - Blive skarpere på hvad der skal opprioriteres på backloggen



De næste par slide viser hvilke områder der primært er justeret

Ny besked

- ✓ Monitorering 12
- ✉ Beskeder 0
- 📈 Målinger
- 📅 Planer

Forløb

Forløb om Kronisk obstruktiv lunge... 6 planer

Samtykke - Start 20-05-2022 Slut - Status Aktiv

Careteams

Careteam B Grp 3
Jammerbugt Kommune

+ Tilføj careteams

Planer

Igangværende Afsluttede + Tilføj plan

KOL-behandlingsplan for GOLD gruppe D -- Region Hovedstaden (test)

KOL-behandlingsplan for GOLD gru... 5 aktiviteter/grupper

Start 25-10-2022 Slut - Status Aktiv

Careteams

Careteam B Grp 3
Jammerbugt Kommune

+ Tilføj careteams

Plan	Version	Organisation
	2.3	Jammerbugt Kommune
Borger	Borgertitel	Borgerbeskrivelse
	KOL-behandlingsplan for GOL	KOL-behandlingsplan for GOLD gruppe D -- Region Hovedstaden (test)
Medarbejder	Medarbejdertitel	Medarbejderbeskrivelse
	KOL-behandlingsplan for GOL	KOL-behandlingsplan for GOLD gruppe D -- Region Hovedstaden (Lisa/test)

5 aktiviteter/grupper

Gruppe Samles Start 25-10-2022 Slut 07-11-2022 Status Aktiv

Planlagte aktiviteter (KOL-behandling)

Indstil grænseområder for Vægt

Relative grænseværdier i enheder: Enhed: kg

-2 -1 1 2

● Rød ● Gul ● Grøn ● Gul ● Rød

Indstil grænseområder

Reference

75 kg

Farve Fra Til

● Rød > ≤ -2

Farve Fra Til

● Gul > -2 ≤ -1

Farve Fra Til

● Gul ≥ 1 < 2

Farve Fra Til

● Rød ≥ 2 <

Fortryd Indstil grænseværdier



Opgaver

23 borgere i alt

Opdateret
Kl. 14:12

Triagering	Borger	Liggetid	Indsendt fra borger				Seneste bemærkning	
Red	Ina Pedersen 210186-0682	1 dag	2	3	-	-	-	→
Red	Adrian Svendsen 060563-4605	23 timer	5	2	-	-	23-11-2022 kl. 11:22 Husk at ring til Adrian d.d.	→
Red	Kasper Svendsen 280784-2709	14 timer	2	3	-	-	23-11-2022 kl. 13:15 Kunne ikke få fat på Kasper	→
Red	Martin Sørensen 141292-9469	2 timer	5	2	-	-	-	→
Red	Martin Bach 250804-8605	53 min.	4	2	-	-	22-11-2022 kl. 14:01 Jeg har forsøgt at få fat på ham, me... Læs mere	→
Gul	Martin Jørgensen 280358-4519	2 timer	9	2	-	-	-	→
Gul	Lene Pedersen 060897-4318	42 min.	4	1	-	-	-	→
Blå	Anne Jørgensen 250395-9200	2 timer	-	-	-	2	-	→
Grå	Emil Jørgensen 270307-8381	23 min.	9	2	1	-	1	→
Grøn	Poul Svendsen 201150-9099	11 timer	2	-	-	-	-	→

Kommende videomøder

I dag

08:25 - 08:45



Opstartsmøde

Deltager

Stine Bach

Start møde

09:00 - 09:15



Møde om mulig forværring

Deltager

Berge Jensen

Start møde

09:30 - 12:30



Møde om håndtering af angst

Deltager

Trine Larsen

Start møde

09:55 - 12:00



Opstartsmøde



Til forside

Andreas Jørgensen

0203514883

1 tilknyttet forløb



Vejledninger



Log ud

Forløb om Kronisk obstruktiv ...

Aktivt (10-01-2023 - ukendt)



Planlæg videomøde



Ny besked



Monitorering 10



Beskeder 1



Målinger



Forløb og planer



Monitorering

Opdateret
kl. 12:08

Spring til dato

15-12-2022



I dag

	19-12-2022 09:58	18-12-2022 08:15	17-12-2022 08:12	16-12-2022 08:15	
Målinger					
iltmætning %	100	100	92 Gul	99	
Puls slag/min	75	89 Rød	73	75	
Blodtryk mmHg	130/72	132/71	131/75	129/72	
Vægt kg	79	79	79	79	
Rejse-sætte-sig-test antal/30 sek.	14	14	13	14	
Spørgeskemaer					
Stakåndethed	Nej	Nej	Nej	Nej	
Hoste	Nej	Nej	Nej	Nej	
	Kvitter	1 1 RØD Kvitteret	1 1 GUL Kvitteret	Kvitteret	



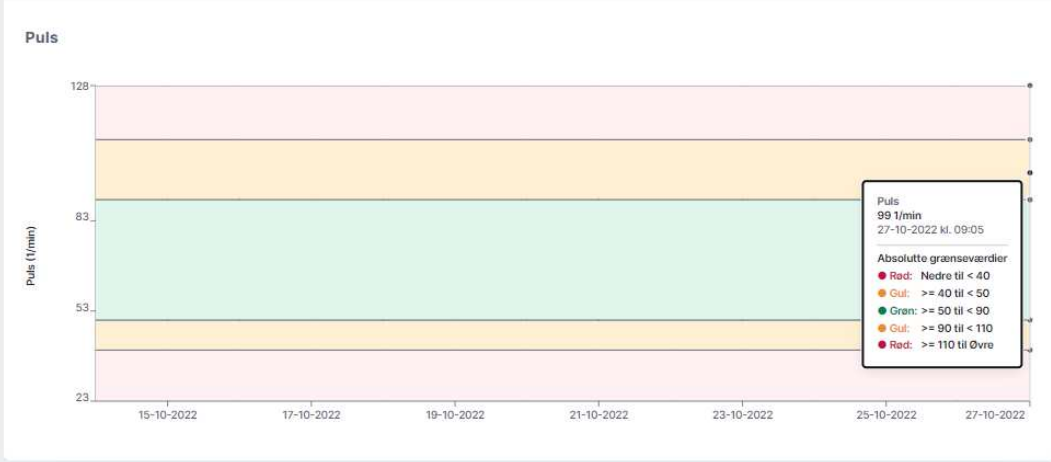
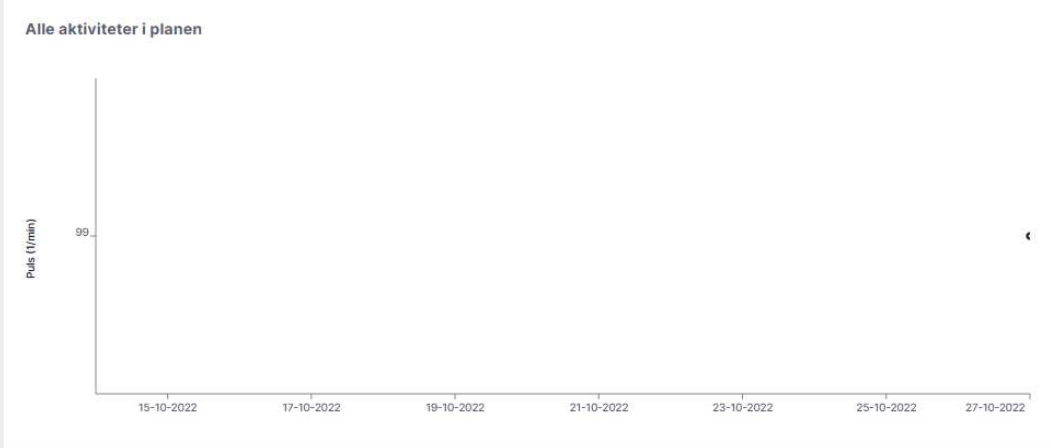
Ny besked

- ✓ Monitorering 12
- ✉ Beskeder 0
- 📊 Målinger
- 📅 Planer

Målinger

Puls Vægt Iltmætning

Puls Plan: KOL-behandling... 2 uger 30 dage 3 mdr. 6 mdr.



Hej Kirsten

Dagens aktiviteter **2**

Valgfrie aktiviteter **2**



Beskeder



Vægt inden morgenmad

Udføres mellem 6:00 og 10:00

OVERSKREDET

Start



Daglige målinger og spørgsmål

Udføres mellem 8:00 og 12:00

Start



Spørgeskema om søvn og angst

Udføres mellem 8:00 og 16:00

Start



Ny besked fra sygeplejerske

Udføres mellem 8:00 og 23:00

Læs besked



Resultater



Om appen

Se mere

Landsdelenes grønne prioriteringer fra Temadagen den 23. marts

Landsdel	Emne	Status
Sjælland	Overdragelse af ansvar	Møde m. Sj + Syd afholdt, næste skridt i Q3
	KIH-integration	↑ Høj fokus, kræver infrastrukturændringer og certificering
	Smartphone / BYOD	Næste skridt: Design
Nord	Masseudrulning	↑ Høj fokus, design og tekniske afklaringer i gang
	Kun én graf uden grænseværdier	✓ På vej i produktion
	Forbedret visning af "Forløb & planer"	✓ Done
Syd	Overdragelse af ansvar	Møde m. Sj + Syd afholdt, næste skridt i Q3
	Globale beskeder u. borger i kontekst	✓ Afsendelse til mange borgere på vej i produktion
Midt	Kvittering for alle grønne	↑ Høj fokus, under afklaring
	Præference: Borger ser / ser ikke triagering	↑ Høj fokus, kræver infrastrukturændring
	SMS notifikationer til medarbejdere v. triagering	↑ Høj fokus, kræver infrastrukturændring
	Én graf for blodtryk	Redesignes i forbindelse med generelt redesign af grafer
Hovedstaden	Noter via beskeder	Prioriterer at lave det korrekt fremfor hack

Opmærksomhedspunkter pga. erfaringerne med Telma

Forsat koordineret implementering af KOL

Forsat behov for videndeling mellem landsdelene og Telma

Beslutning om storskalaimplementering

Afprøvning og skalering ift. hjerteområdet

Governance for nye sygdomsområder på Telma



Evt. og spørgsmål

Status Kommunal PRO

KKR-netværksmøde
12. juni 2023



Kommunal PRO er klar til indflytning



Der er få ting, der skal lige gøres helt færdigt



Men det er ikke noget, der forhindrer os i at "flytte ind"

Der er få ting, der skal lige gøres her



Men det er ikke noget, der forhindrer os i at "flytte ind"

Hvad kan Kommunal PRO

Hvad indeholder Kommunal PRO?



KAM – Klinisk Aministrativt Modul
(fælles for alle anvenderløsninger på den fællesoffentlige infrastruktur FUT)



Her klagøres spørgeskemaer til medarbejdere som de kan sende til borgere, samt opsætte handlevejledninger til specifikke svar fra Borgere



For den faglige medarbejder, der ønsker at sende spørgeskemaer til borgere og se deres svar



For borgeren, der skal svare på spørgeskemaer forud og efter aftaler eller løbende under forløb

Med Kommunal-PRO løsningen kommer bl.a. også :

- Handlingsvejledninger / beslutningsstøtte til medarbejderne
- Deling af spørgeskemaer lokalt og på tværs af kommuner
- Deling af nationale spørgeskemabesvarelser på tværs af sektorer (forventeligt senest Q1/2024)
- Uddata, løsning under afklaring, forventes klar 2. halvår 2023

Hvor er vi nu?

Programmets forløb

Kommunal
PRO

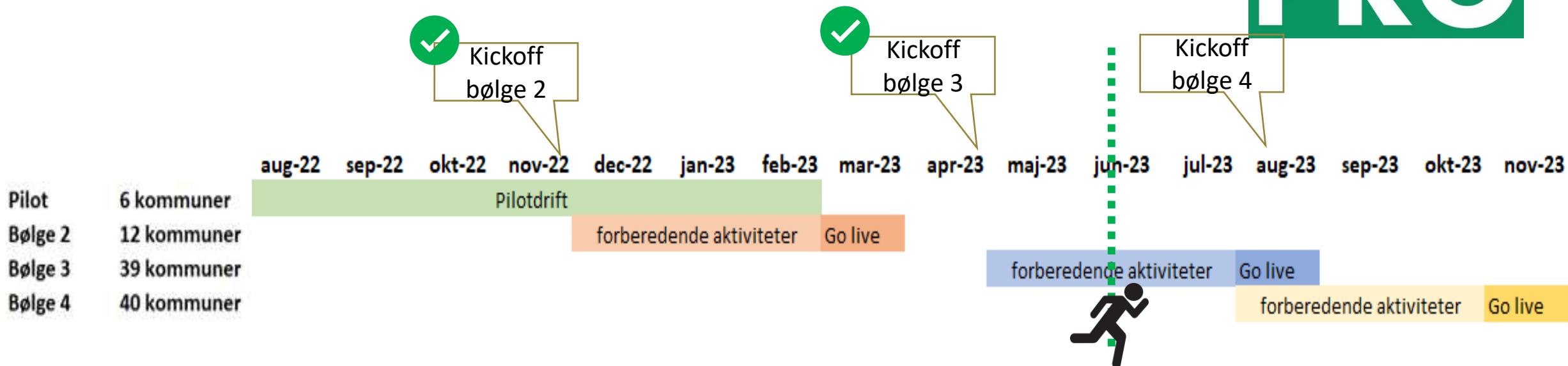


Vilkår:

- Alle kommuner har indgået kontrakt og finansierer løsningen
- Ikke en 'skal'-opgave (dvs ikke noget ophæng i lovgivning/ØK-aftaler eller lign)
- Implementering i alle landets kommuner

Bølgeimplementering i 2023

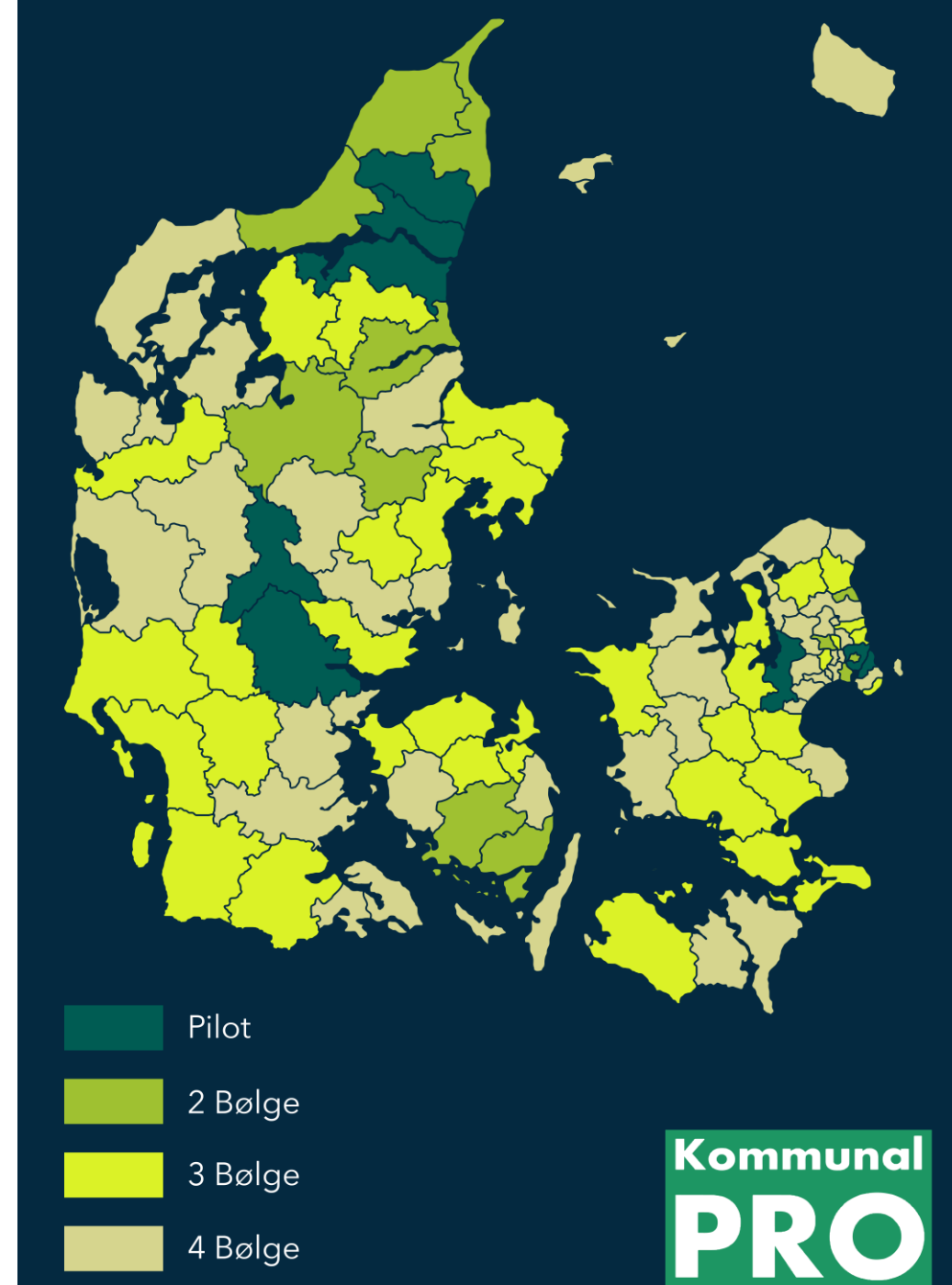
Kommunal
PRO




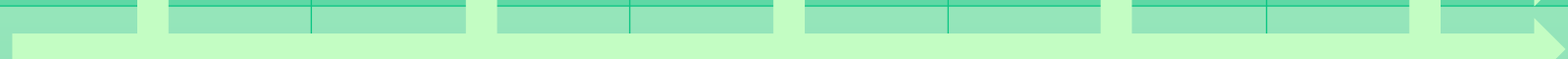
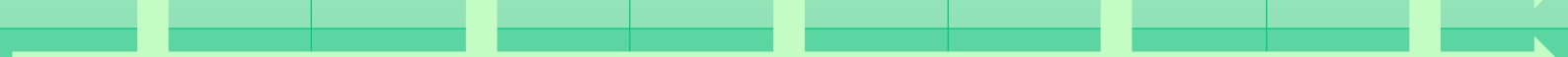

- Modning af kommunerne med udsendelse af implementeringspakker/nyhedsbreve i udviklings- og pilotfase
- Detaljeret tidsplan for hver bølge
- Understøttende materialer i implementeringsguides og tjeklister
- Matrix-netværksopbygning på tværs af landsdele og bølger
- Løbende sparringsmøder i forberedelsesperioden og lige efter Go Live
- Tæt koordinering med driften i systemforvaltningen i Region Nord

Bølgeimplementering

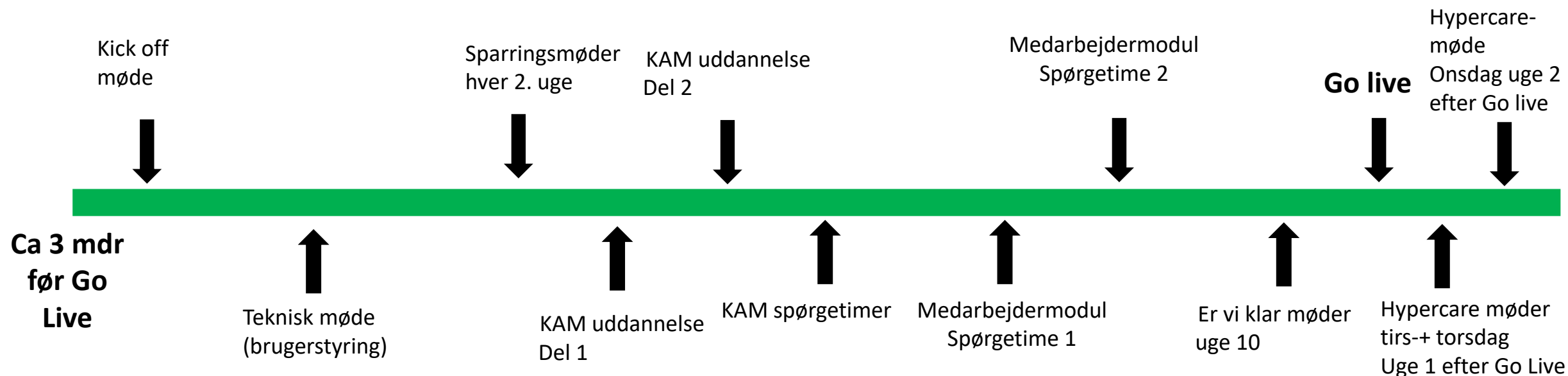
- Bølgeplan lagt i samarbejde med kommunerne
- Kommunerne planlægger selv deres lokale implementering ud fra
 - ✓ Modenhed
 - ✓ Ambition
 - ✓ Ressourcer
- Understøttes af Kommunal PRO programmet og Systemforvaltningen



Matrix-netværk

	Hovedstaden	Sjælland	Syd	Midt	Nord	Møde
Pilot						Bølgeaktiviteter
Bølge 1						Bølgeaktiviteter
Bølge 2						Bølgeaktiviteter
Bølge 3						Bølgeaktiviteter
Møde	Netværks- møder	Netværks- møder	Netværks- møder	Netværks- møder	Netværks- møder	Bølgeaktiviteter

Tidsplan for en bølge





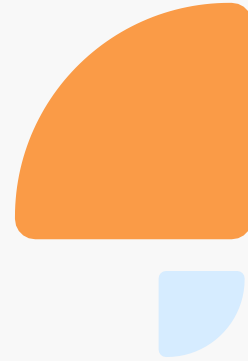
Hvor finder kommunerne information?

Implementeringspakker, guides, nyhedsbreve mv er at finde på vores hjemmeside www.kommunalpro.dk

Alle er er også altid velkomne til at kontakte os på KommunalPRO@kk.dk



Kommunal
PRO



Status på tværsektoriel implementering af dosispakket medicin

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom





Agenda – dosispakket medicin

- Dosispakket medicin – Analyserapport udarbejdet af MUUSMANN
 - Tværsektorielt implementeringsprogram i MedCom13 om dosisdispensering
 - Vi dykker ned i de 19 anbefalinger
- Hvad er kommunikeret ud til hvem?
- Status
- Spørgsmål?

Dosispakket medicin

- Analyserapport udarbejdet af

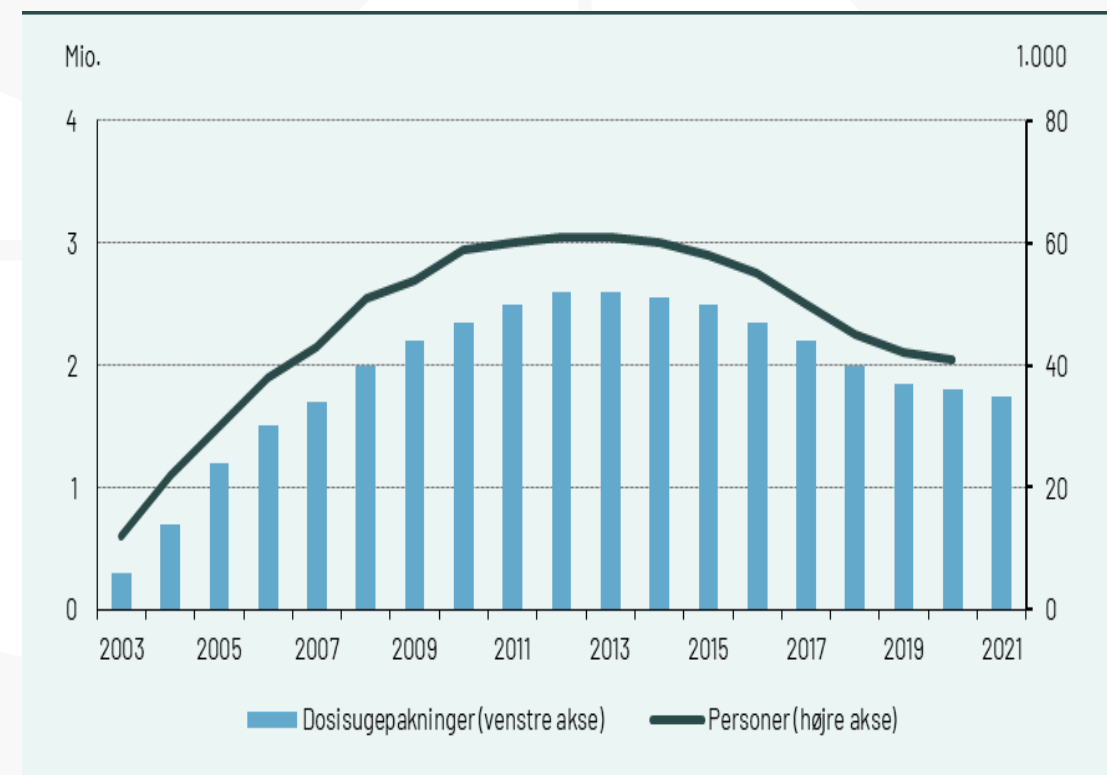
MUUSMANN

v. Karina Hasager Hedevang & Iben Søgaard, MedCom



Dospakket medicin – en analyse

- I foråret 2022 blev den **midlertidige aftale forlænget af flere omgange**, men vi så ikke den ønskede effekt ift. flere borgere på dosispakket medicin
- KL har i samarbejde med Danske Regioner, PLO, Apotekerforeningen og Styrelsen for Patientsikkerhed – i regi af en arbejdsgruppe i Indenrigs- og Sundhedsministeriet, fået udarbejdet en [analyse af dosispakket medicin udført af MUUSMANN](#)





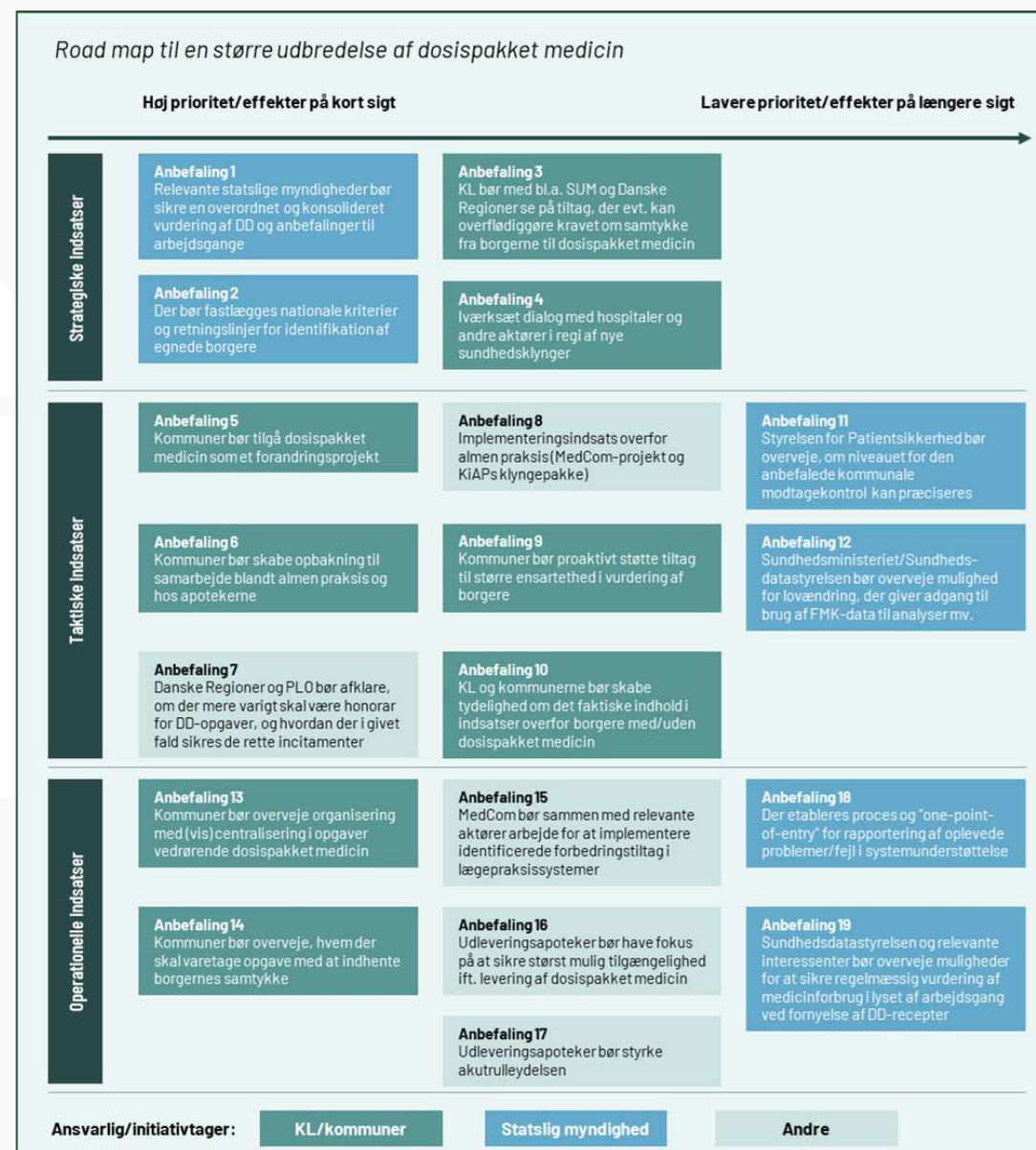
Dosispakket medicin – en analyse

- Analysen peger på:
 - At dosispakket medicin er mere **patientsikkert!**
 - At der er potentiale på **frigørelse af mellem 600-900 sygeplejersker/SOSU-assistent**er (årsværk) i kommunerne på mellemlangt til langt sigt
 - Vi skal **flytte os rigtigt** for hinanden
 - Vi kan **ikke** skrive lægerne ud af "ligningen"

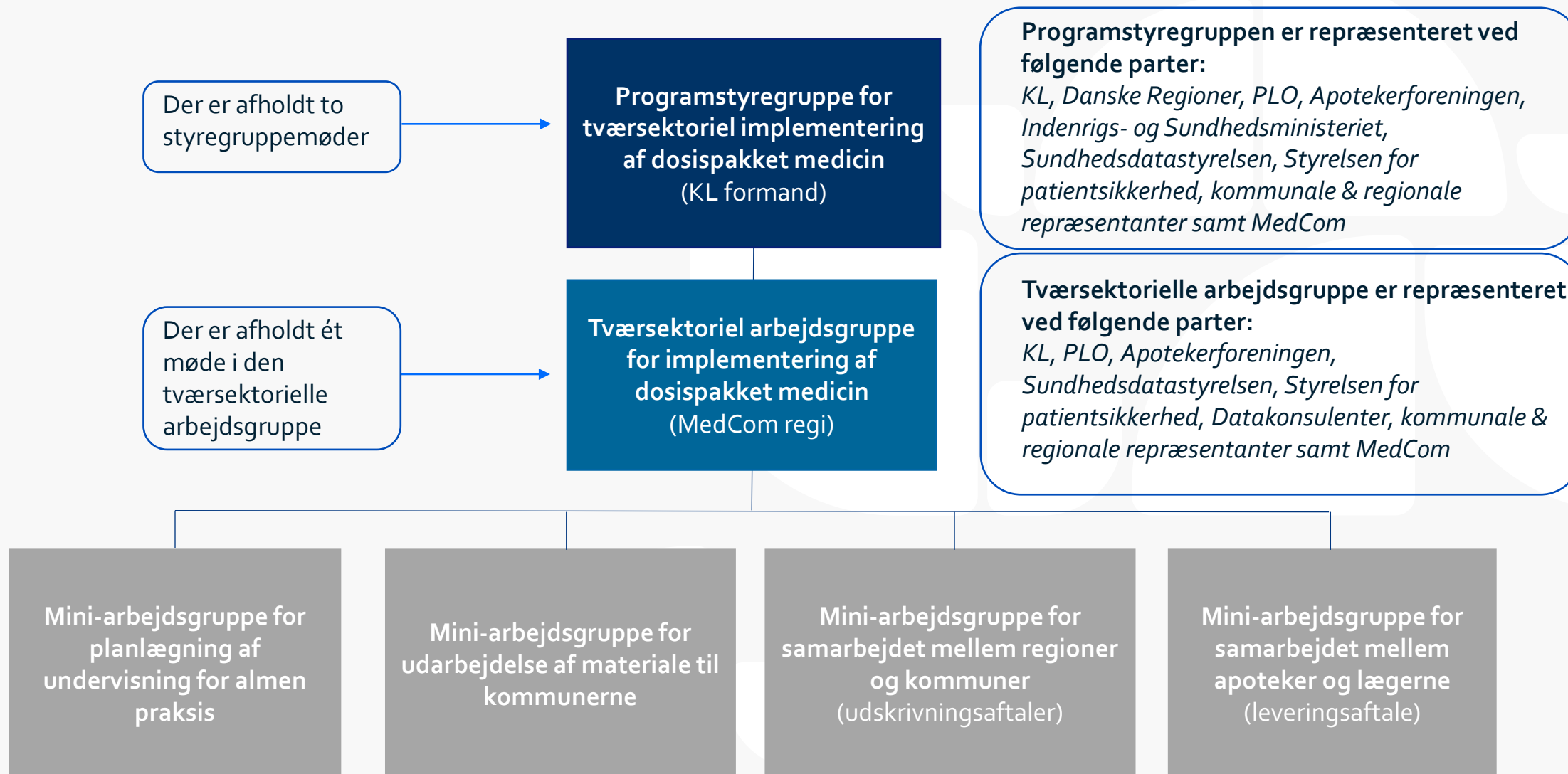


De 19 anbefalinger

- De 19 konkrete anbefalinger som analysen peger på, er indsatser som kommuner, statslige myndigheder og andre med fordel kan sætte i værk
- Der er på den baggrund nedsat et program i MedCom13, der har til formål at håndtere de 19 anbefalinger i analysen
- Alle parterne i sundhedssektoren deltager i projektet
- Vi forsøger at lave en national kommunikationsaftale omkring dosispakket medicin



Program for tværsektoriel implementering af dosispakket medicin



De 19 anbefalinger

v. Karina Hasager Hedevang & Iben Søgaard MedCom





Styrelser, ministerier, PLO, KL og Danske Regioner (programstyregruppen)

- #1: Relevante statslige myndigheder bør sikre en overordnet og konsolideret vurdering af DD og **anbefalinger til dosisdispensering** (programstyregruppen)
- #3: KL bør med bl.a. SUM og Danske Regioner se på tiltag, der evt. kan overflødiggøre **kravet om samtykke** for borgerne til dosispakket medicin (programstyregruppen)
- #7: Danske Regioner og PLO bør afklare, om der mere varigt skal være **honorar** for DD-opgaver, og hvordan der i givet fald sikres de rette incitamenter (**er håndteret**)
- #11: STPS bør overveje, om niveauet for den anbefalede kommunale **modtagekontrol** kan præciseres (programstyregruppen)



Styrelser, ministerier, PLO, KL og Danske Regioner (programstyregruppen)

- #12: Sundhedsministeriet/Sundhedsdatastyrelsen bør overveje mulighed for lovændringer, der giver adgang til brug af FMK-data til analyser mv. (programstyregruppen)
- #18: Det anbefales, at der etableres en proces for at undersøge oplevede problemer med it-understøttelsen (programstyregruppen)
"One-point-of-entry"
- #19: Overvej, om der er alternativer til nuværende arbejdsgange i FMK og/eller almen praksis i forhold til at sikre regelmæssig vurdering af borgernes medicinforbrug (programstyregruppen)



Den tværsektorielle gruppe

- #2: Der bør fastlægges nationale kriterier og retningslinjer for **identifikation af egnede borgere**
- #4: Iværksæt dialog med **hospitaller og andre aktører** i regi af nye sundhedsklynger



Kommunerne

- #5: Kommunerne bør tilgå dosispakket medicin som et forandringsprojekt
- #6: Kommunerne bør skabe opbakning til samarbejde blandt almen praksis og hos apotekerne
- #9: Kommunerne bør proaktivt støtte tiltag til større ensartethed i vurdering af borgere
- #10: KL og kommunerne bør skabe tydelighed om det faktiske indhold i indsatser overfor borgere med/uden dosispakket medicin



Kommunerne

- #13: Kommunerne bør overveje organisering med en (vis) **centralisering** i opgaver vedrørende dosispakket medicin
- #14: Kommunerne anbefales at overveje fordele og ulemper ved, at opgaven med at indhente **samtykke** varetages af sundhedspersoner, **der ikke samtidig deltager i den daglige pleje af borgerne**



Lægerne

- #8: Implementeringsindsats overfor almen praksis
 - KiAP har udarbejdet en [klyngepakke](#), som almen praksis opfordres til at anvende i de respektive klynger
 - MedCom forventes i samarbejde med datakonsulenter og lægepraksisleverandører at tilbyde webinarer, fyraftensmøder og evt. undervisning i egen praksis
- #15: Det anbefales, at MedCom sammen med relevante aktører arbejder for at sikre implementeringen af identificerede tiltag til forbedring af funktionaliteten af lægepraksissystemerne i forhold til dosispakket medicin
 - Udvikling af forbedringstiltag i LPS'erne



Apotekerne

- #16: Det anbefales, at udleveringsapotekerne har fokus på at sikre **størst muligt tilgængelighed af personale**, der kan håndtere henvendelser fra borgere, kommuner og almen praksis om dosispakket medicin, og at de andre aktører ved, hvem de i givet fald kan kontakte på apoteket
- #17: Apotekerne anbefales at **styrke akutrulleydelsen** og mulighederne for generelt at pakke dosisruller uden for normalt rul, herunder:
 - Kommunikér mulighederne, herunder arbejds gange, leveringstider mv. tydeligt til almen praksis og kommunerne som led i det lokale samarbejde, så aktørernes forventninger samstemmes
 - Arbejd mod størst mulig grad af ensartethed i leveringstider mv. på tværs af alle udleveringsapoteker



Status

- Afholdt 2 programstyregruppemøder
- Afholdt 1 tværsektoriel arbejdsgruppemøde
 - På næste møde i arbejdsgruppe skal alt nuværende materiale gennemarbejdes og godkendes
- Afklaringsmøde med lægepraksisleverandørerne den 28. juni 2023
 - Hvor de 3 identificerede forbedringstiltag bliver præsenteret af SDS
 - Tidsplan for udvikling samt mini-test
- Indgået samarbejdsaftale med datakonsulenterne om undervisning af almen praksis
 - I september 2023 skal datakonsulenterne og MedCom undervises i de 6 lægepraksissystemer
 - Hvorefter lægerne kan rekvirere et klinikbesøg samt deltage på webinar eller fyraftensmøde



Hvad er kommunikeret ud til hvem?

- **PLO** har i slutningen af april 2023 via **PLOrientering** udsendt følgende til de praktiserende læger:
 - Quickguide
 - Startpakke
 - FAQ på PLO's hjemmeside
 - Henvisning til klyngepakke fra KiAP
 - Henvisning til MedComs hjemmeside og datakonsulenterne
- **KL** har via nyhedsbrev til **social- og sundhedsdirektører** den 24/3 2023 orienteret om aftalen mellem PLO og RLTN og herunder:
 - Orientering om samlet implementeringsindsats samt udpegning af kontaktperson/projektleder
 - Link til analyserapport
 - Link til afholdt KL-webinar om dosisdispensering
 - Link til MedComs hjemmeside med materiale og FAQ
 - MedCom har videresendt ovenstående PLOrientering til alle FMK-kontaktpersoner i kommunerne
- **Apotekerforeningen**
 - Kører en faglig kampagne, som startede den 1. maj 2023



Nyttige links

- Link til MedComs hjemmeside med diverse materiale, FAQ, vejledninger og videoer til lægepraksissystemerne samt analyserapporten - <https://medcom.dk/projekter/dosisdispensering/>
- Link til PLO's hjemmeside med diverse materiale, FAQ, quickguide og startpakke m.m. - <https://www.laeger.dk/foreninger/plo/overenskomsten-og-aftaler/nationale-aftaler/aftale-om-dosispakket-medicin/>



Spørgsmål?



Spørgsmål?

Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur

v. Kirsten Ravn Christiansen, MedCom



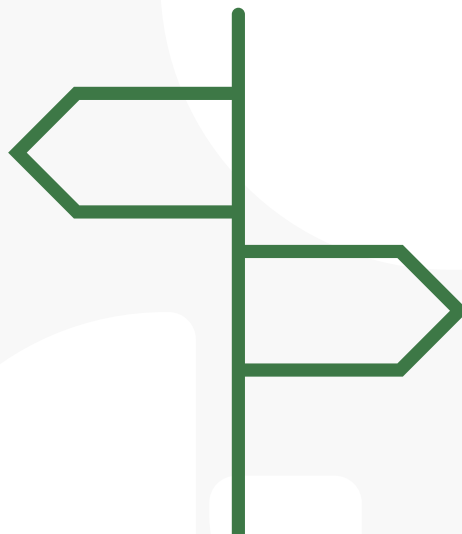


Fælles afprøvningsprojekt – i drift

- 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
- Udveksle de kliniske observationer (sygeplejefaglige vurderinger), som er relevante og nødvendige for tolkning og forståelse, sammen med prøvesvaret,
- Trykprøve forventede gevinster og eventuelle usikkerheder ved arbejdsflowet



Gennemførelse af afprøvningen



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)
- Få indsigt i leverandørers modeller, og heraf afledte omkostninger → vurdering af den økonomiske bæredygtighed!



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

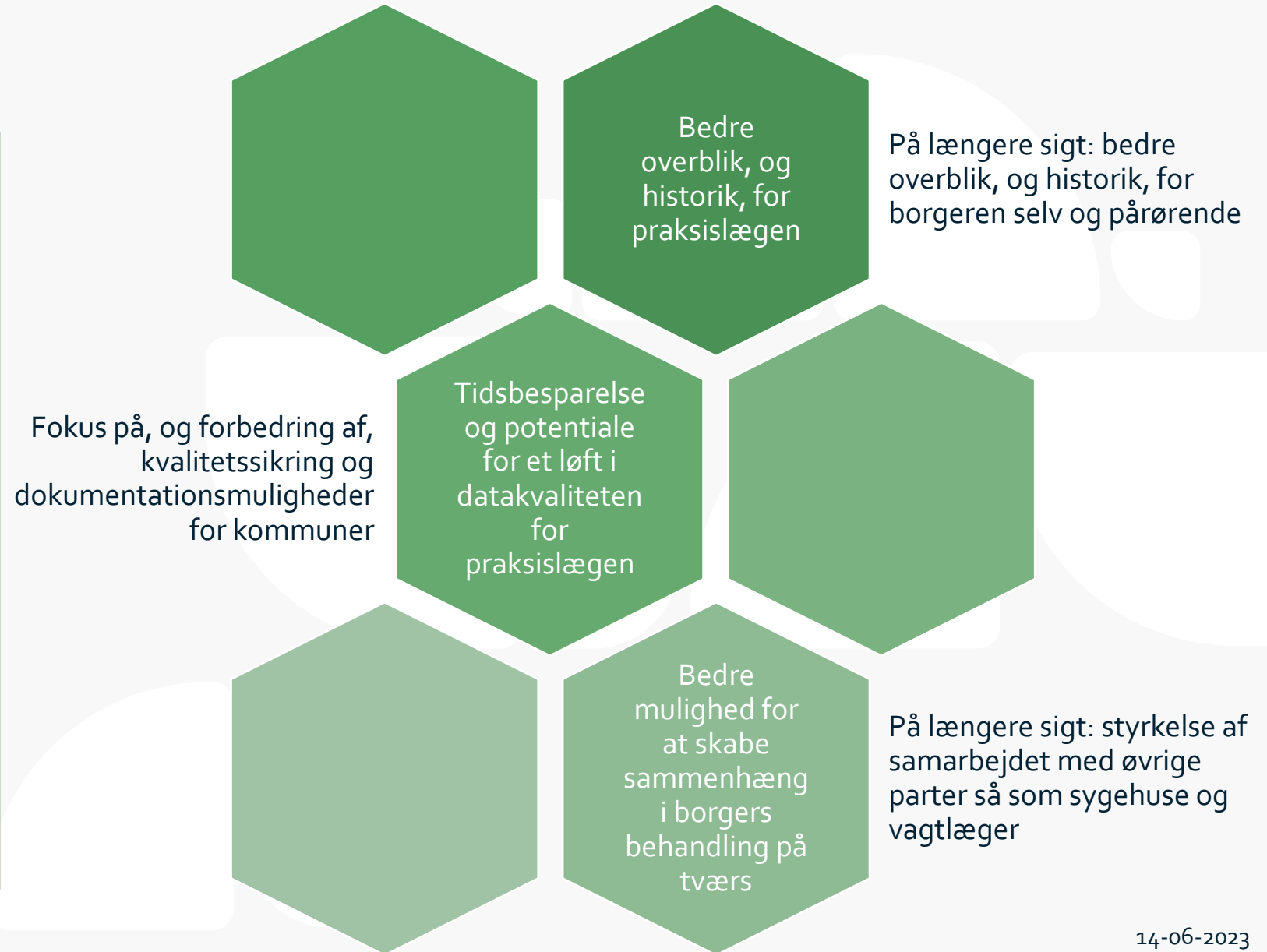
Fælles afprøvningsprojekt - Tidsplan

Kommunale prøvesvar





- 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 eksisterede arbejdsgange i kommunale akutfunktioner og almen lægepraksis
 - Understøtte ønsket om tydelig producent og afsender
 - 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 Hospitaltoftification (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 application. Some of the profiles are often used across standards. An example is the patient profile which includes the most central



Arbejdsgange i afprøvningen

- Akutteam modtager telefonisk rekvisition fra den praktiserende læge, eventuelt henvisning
- *(Eventuelt rammedelegation)*
- Akutteam foretager akutbesøg, hvor borger vurderes og aftalte målinger og prøver tages, og borgerens tilstand drøftes med den praktiserende læge telefonisk
- Akutteamet dokumenterer målinger, prøver og de kliniske observationer i EOJ-systemet
- Akutteamet sender de valgte indtastede data til den praktiserende læge (via den nye FHIR-standard for kommunale prøvesvar)
- *(Eventuelt afslutningsnotat, hvis henvisning er modtaget)*

→ Den digitale kommunikation skal samtænkes - efter afprøvningen ved eventuel national prioritering og implementering.

2 Oversigt over use cases

2.1 Oversigt over forretningsmæssige use cases

Hændelse	Afsender (S)- case	Modtager (R)- use case
Kommunale prøvesvar	S1	
Kommunale prøvesvar med vedhæftede filer	S1	
Kommunale prøvesvar med en klinisk kommentar	S1	
Kommunale prøvesvar med en analysekommentar til et analyse-resultat	S1.A3	
Kommunale prøvesvar med nægtet samtykke	S1.A4	R1.A1
Kommunale prøvesvar hvor lægens initialer er udfyldt	S1.A5	

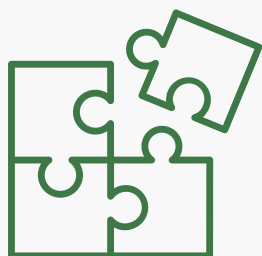
UDKAST

2.2 Oversigt over korrigerende use cases

Hændelse	Afsender (S)- <u>use case</u>	Modtager (R)- <u>use case</u>
Annullering	S.CANC	R.CANC
Rettelse	S.CORR	R.CORR





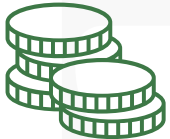
Evaluering



- Efter afprøvningen evalueres:
 - Arbejdsgange og arbejdsflow mellem kommunale akutfunktioner og almen lægepraksis
 - De forventede gevinster
 - Eventuelle usikkerheder og udfordringer
- Opmærksomhedspunkter:
 - Ønskes: indsigt i påkrævet udvikling i EOJ ift. eksisterende dokumentationsmuligheder...
 - Kommunale prøvesvar skal indtænkes i den samlede pakke med digital kommunikation for kommunale akutfunktioner...
 - Efterfølgende national implementering vil kræve prioritering og finansiering!



Vilkår

- Den gode brugeroplevelse for kommuner, i selve afprøvningen, udestår... (men venter)
- Samtænkningen af den digitale kommunikation, i afprøvningen, udestår... (henvisning, afslutningsnotat, korrespondancemeddelelse, kommunale prøvesvar)
- Langsigtede udsigter før den store gevinstrealisering finder sted 
- Høste-så problematik  

Ny infrastruktur (EHMI)





EHMI – Baggrund og gevinster

Baggrund:

- Behov for modernisering
- DIGST – eDelivery Analyse 2018
- POC 2018 (MedCom11)
- Målbillede for meddelelses-kommunikation v.o.8
- Pilotprojekt (MedCom12)
- Målbillede for meddelelses-kommunikation v.1.0
 - Produktionspilot besluttet i MedCom12-styregruppen! (MedCom13)

Den nye infrastruktur:

- eDelivery-kerne + EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure)
 - Deling af meddelelser
 - Forsendelsesstatus (Track'n'Trace)
 - Bedre håndtering af adressering via Sundhedsadresseringsservice

Særligt fokus: smidig håndtering af meddelelsesdeling og metadata

Særligt fokus: Sikker, pålidelig og kvalificeret udsøgning af modtagere

Sikker, robust og driftsbar infrastruktur

Særligt fokus: adressering af eventuelle svagheder/usikkerheder

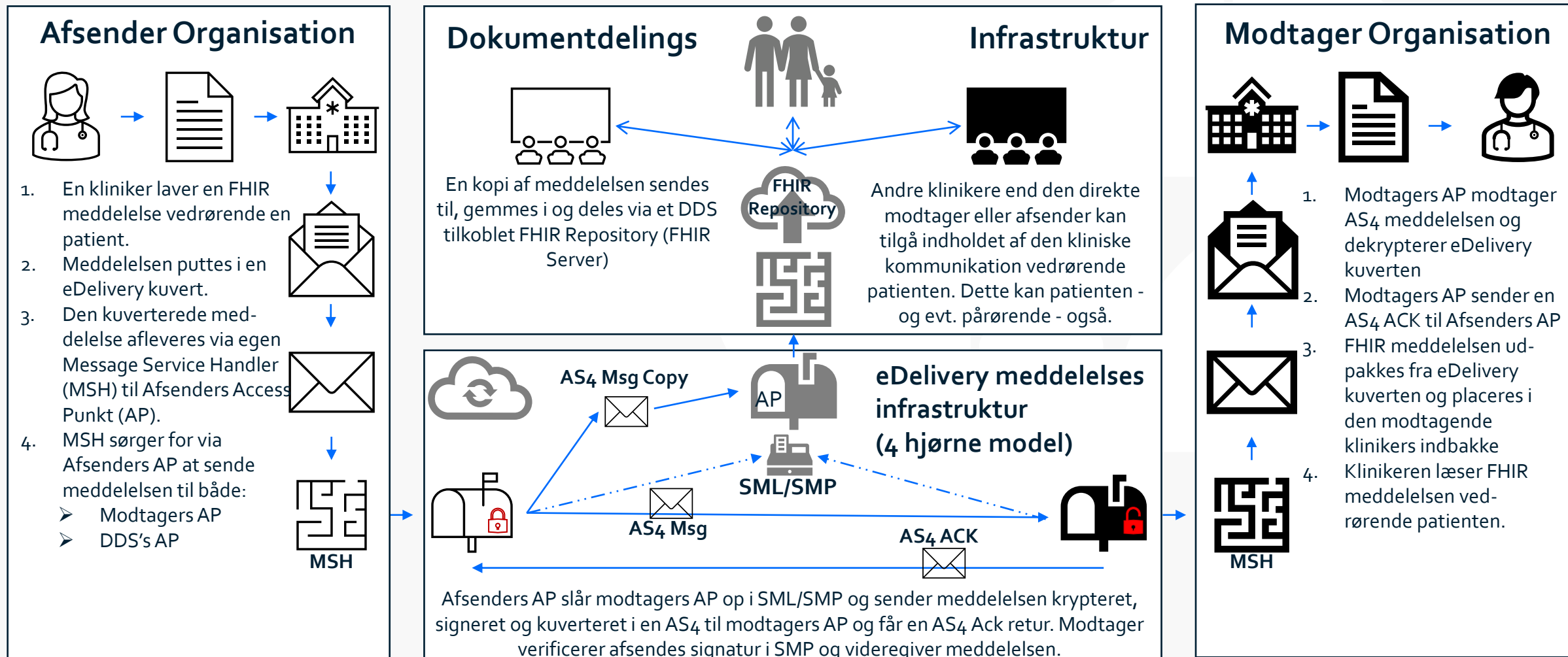
Dokumentdeling af meddelelser til gavn for klinikere, patienter og pårørende

Sporbarhed af en meddelelse via forsendelses-status - Track'n'trace

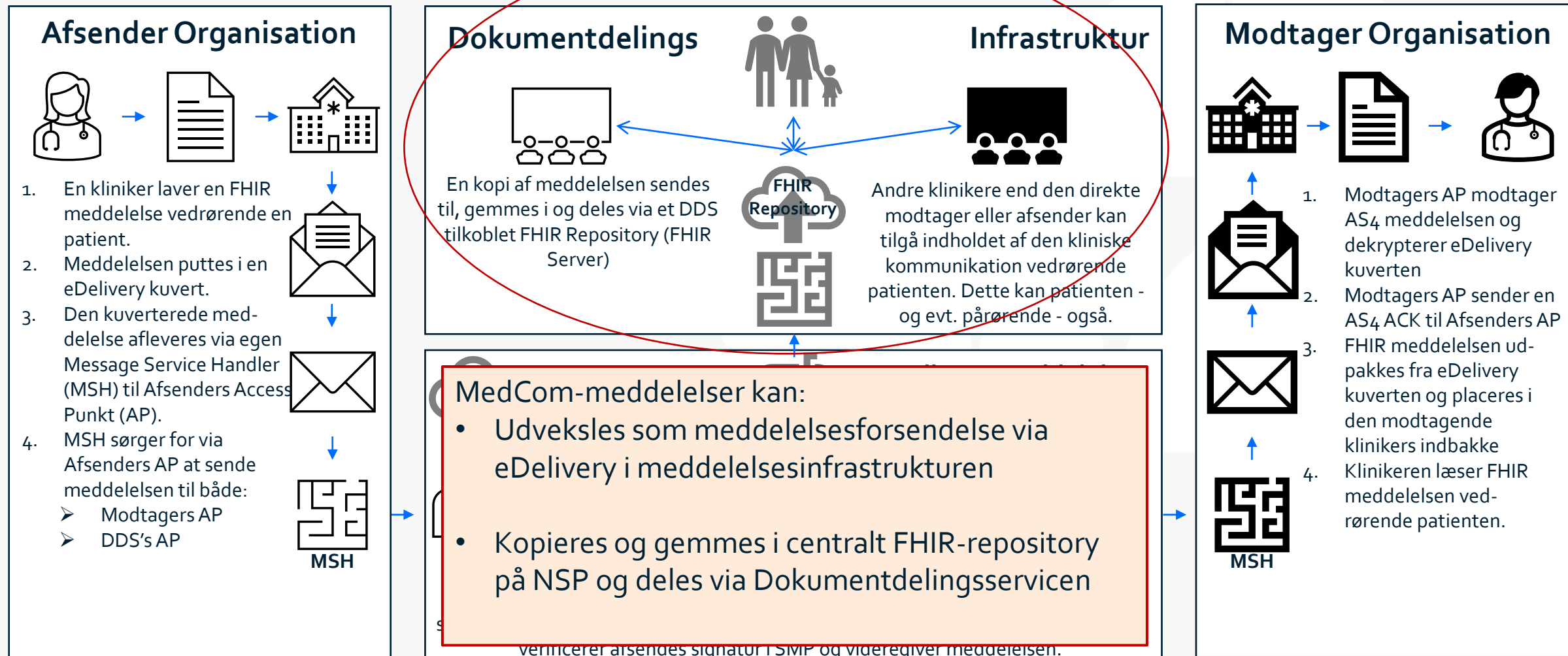
Værdiskabelse for teknikere og klinikere

Lettere håndtering af adressering via en Sundhedsadresserings service

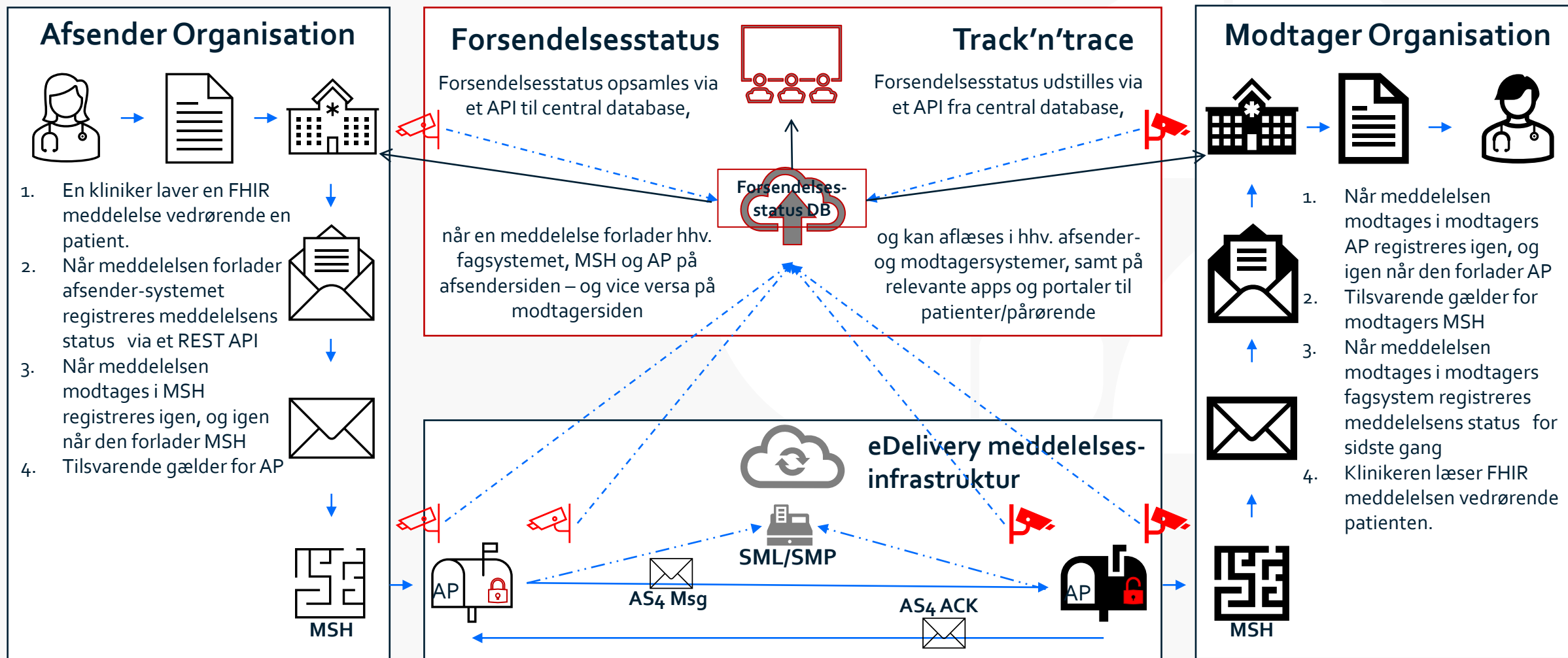
EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling



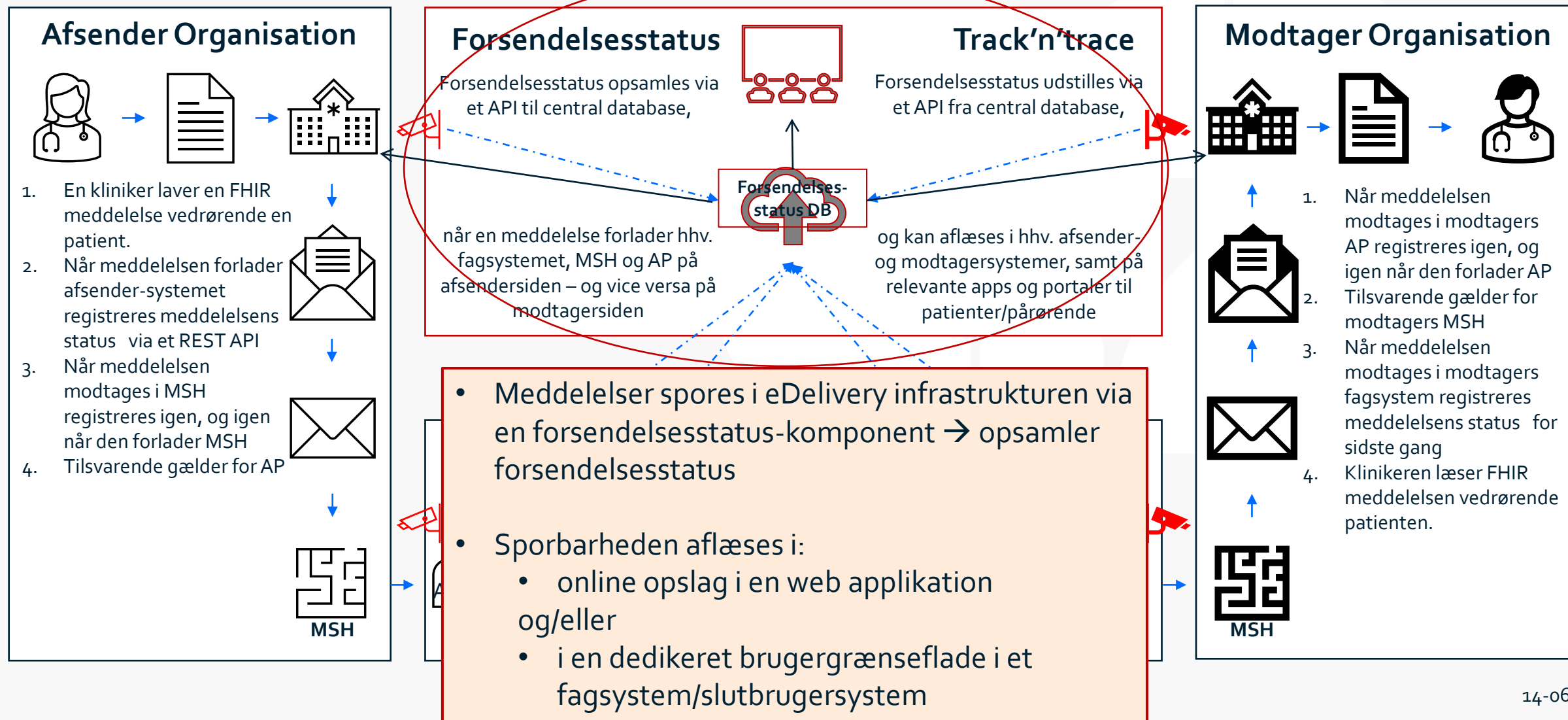
EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling



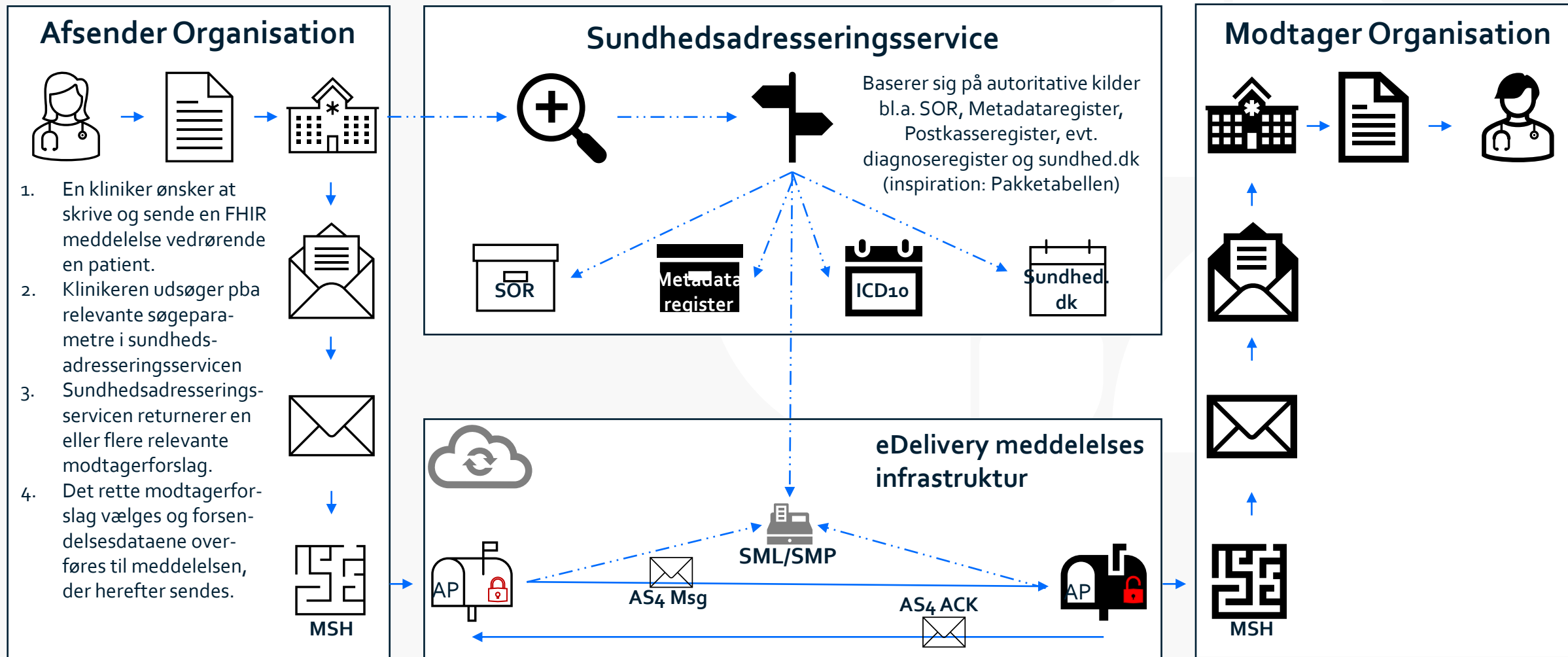
EHMI - Forsendelsesstatus



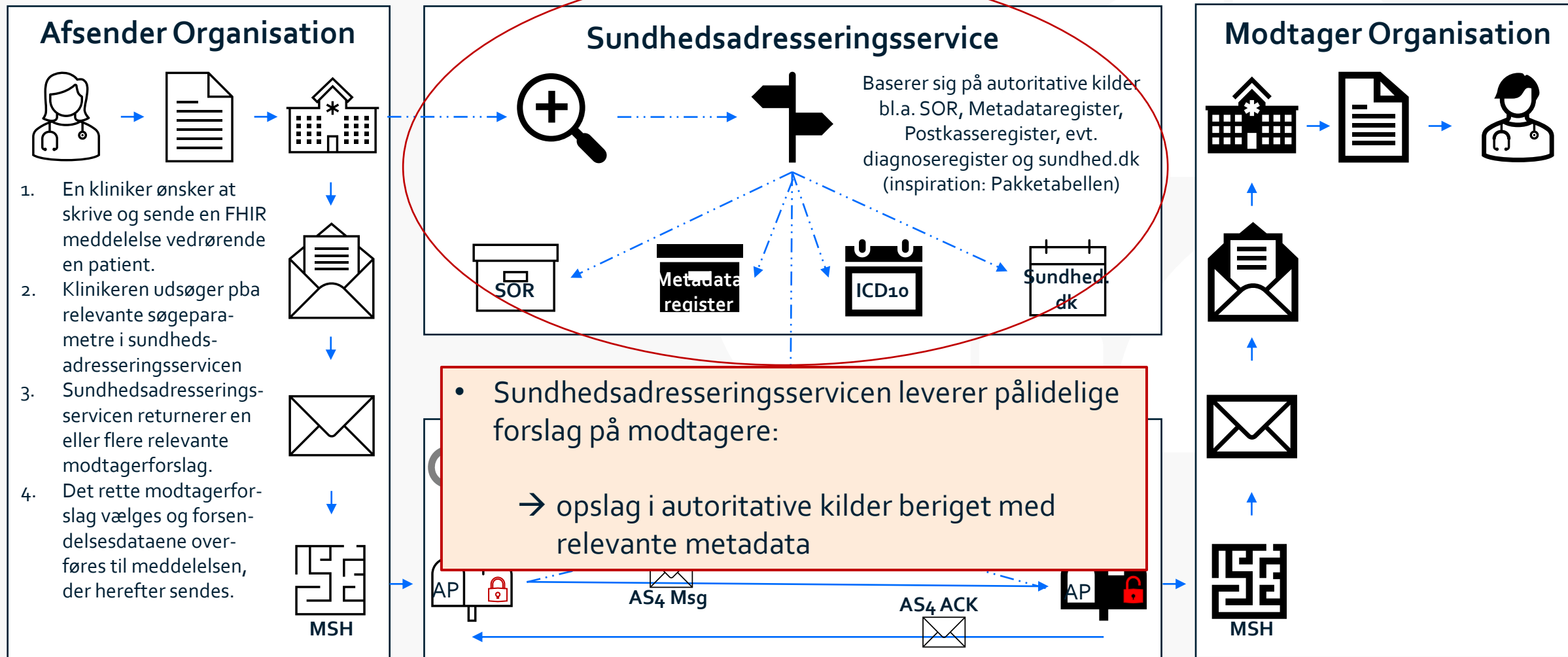
EHMI - Forsendelsesstatus



EHMI - Sundhedsadresseringservice

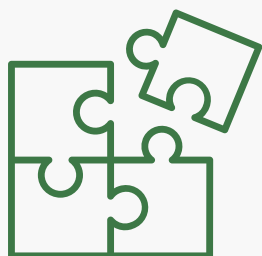


EHMI - Sundhedsadresseringservice





Evaluering



- Efter afprøvningen evalueres:
 - De forventede gevinster
 - Eventuelle usikkerheder og udfordringer
 - Evaluering af processerne for:
 - Tilslutning til infrastrukturen, herunder relevante komponenter og services
 - Dokumentdeling og udstilling af dokumentdeling
 - Opsamling af forsendelsesstatus og adgang til forsendelsesstatus
 - Adgang til lettere adressering via sundhedsadresserings servicen
- Opmærksomhedspunkter:
 - Ønskes: indsigt i leverandørernes modeller og deraf afledte omkostninger mhp. vurdering
 - Vurdering af den nye infrastrukturens økonomiske bæredygtighed som grundlag for den videre beslutningsproces!

Fælles afprøvningsprojekt: Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur (EHMI)





Status lige nu

- Fælles afprøvningsprojekt:
 - Kontrakter med leverandører forventes indgået efter sommerferien
 - Projektgrundlag for delen vedr. kommunale prøvesvar – godkendt
 - Projektgrundlag for delen vedr. ny infrastruktur i MedComs styregruppe i juni
- Status kommunale prøvesvar:
 - Århus Kommune og Københavns Kommune deltager i afprøvningen
 - FHIR-standarden 'kommunale prøvesvar' er i god proces, og standarddokumentationen forventes releaset til efteråret
 - Den tekniske løsning i Cura – i afprøvningen - drøftes...
- Status ny infrastruktur (EHMI):
 - Indledende/afklarende arbejde omkring de centrale EHMI-komponenter
 - Samarbejde/sparring med erhvervsstyrelsen
 - Hosting af relevante komponenter/services skal afklares...



Kontakt

Fælles projektkoordinering og projektleder på kommunale prøvesvar



Kirsten T. Ravn Christiansen

Konsulent – Kommuneteam

✉ krc@medcom.dk

☎ 2091 7835



Ole Vilstrup Møller

Konsulent – Standardteam

✉ ovi@medcom.dk

☎ 2476 0010



Spørgsmål?

Status på Et Samlet Patientoverblik

v. Jeanette Jensen, MedCom



Status på implementering



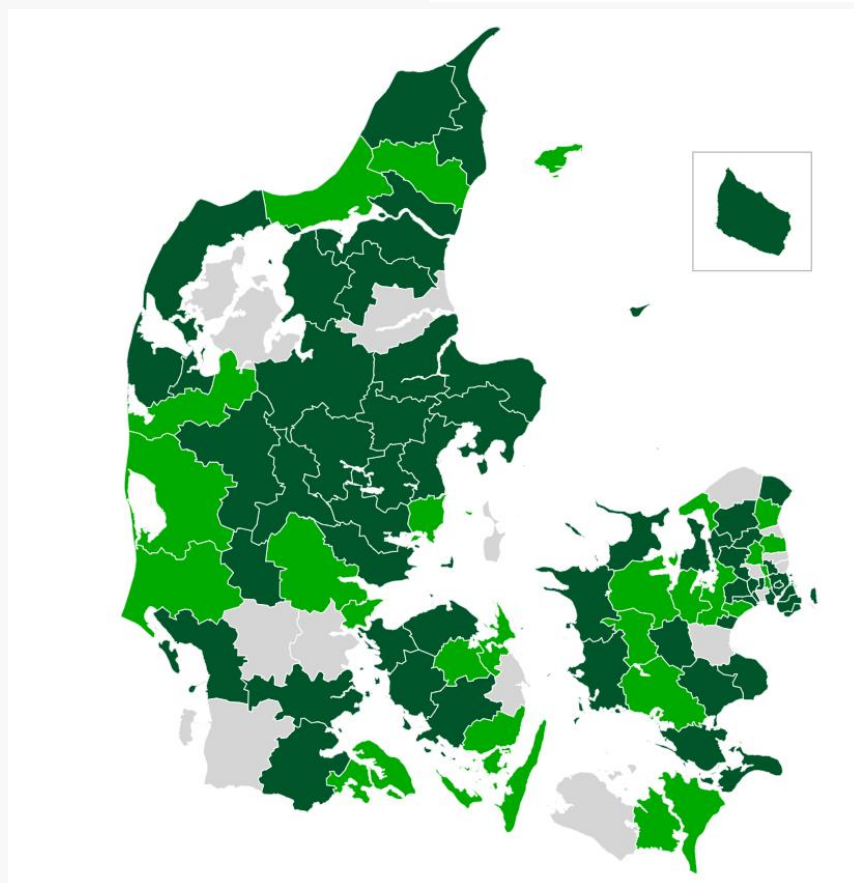
Status for kommunernes ibrugtagning


Fælles Stamkort

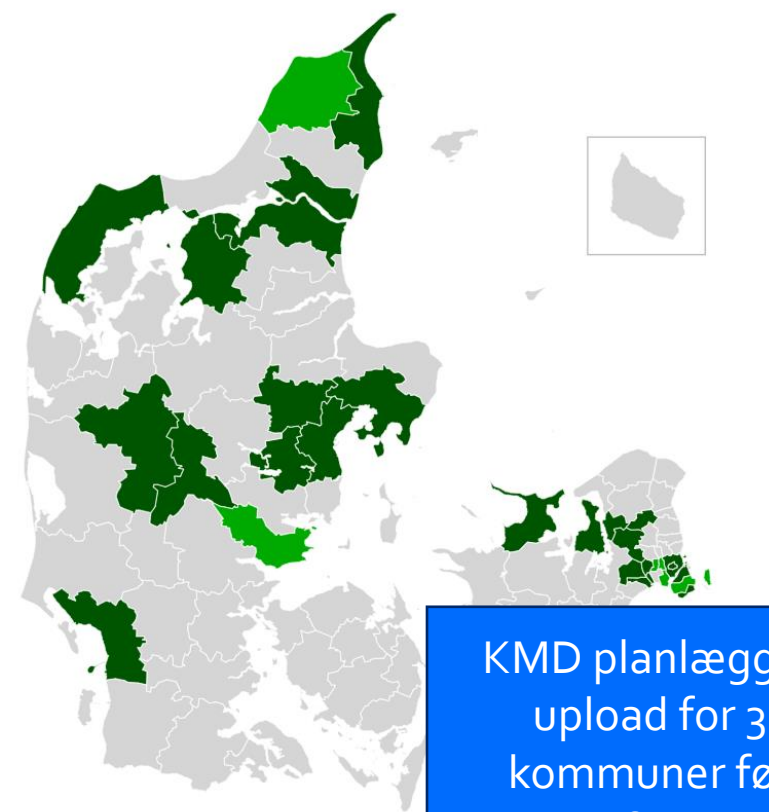
Samlet antal kommuner på: 54
 Kommuner med tidsplan: 28
 Kommuner uden tidsplan: 21

Aftaleoversigt

Samlet antal kommuner på: 23 (54 med aftalevisning)
 Kommuner med tidsplan: 7
 Kommuner uden tidsplan: 58



 Snapshot
9. juni!



KMD planlægger
upload for 3
kommuner før
sommerferien i uge

Status for kommunernes ibrugtagning

EOJ systemlandskab – fremtid

- Cura: 37 kommuner (2 nye i 2024)
- KMD Nexus: 61 kommuner

Opfølgning KL webinar "Kom Godt I gang med Et Samlet Patientoverblik" 2. maj- [FAQ](#) udarbejdet.

Fælles Stamkort	Cura	Nexus	I alt
I drift	33	21	54
Ibrugtagning planlagt	3	25	28
Tidsplan udestår	1	15	16
	37	61	98

Aftaler	Cura	Nexus	I alt
I drift	23	0	23
Ibrugtagning planlagt	7	3	10
Tidsplan udestår	7	58	65
	37	61	98

MedCom har fokus på opfølgning hos kommuner uden tidsplan. Udsættelser skyldes:

- Afventer overgang til NSIS3, MitID3
- Manglende ressourcer til Systemadministration
- Andre projekter- overgang til FK-Org



Status for andre sektorer

- Alle parter status vises her:
 - [Tidsplan for ibrugtagning af Fælles Stamkort og Aftaleoversigt - Et samlet patientoverblik - Global Site \(nspop.dk\)](#)
- **Aftaledeling:**
 - Almen lægepraksis og speciallægepraksis deler aftaler
 - Region Hovedstaden/Sjælland og Midtjylland deler aftaler
 - Region Nordjylland: Afventer
 - Region Syddanmark: 3. kvartal
- **Stamkort:**
 - Region Hovedstaden/Sjælland: okt. 2023
 - Region Midtjylland – i drift
 - Region Nordjylland – i drift
 - Region Syddanmark: 3. kvartal
 - Lægepraksis og Speciallægepraksis: 2024

Alle aftaler vises i MinLæge App'en



Aktuelt

- EOJ leverandører foreslår ændring af forretningsregel om upload af **repeterende aftaler** fra **180 dage til 30 dage**
 - Hjemmehjælp, -sygepleje aftaler uden fast start og sluttidspunkt
- Årsager til ændring:
 - **Hyppige ændringer** giver ikke et reelt billede for borger og samarbejdsparter, langt ude i fremtiden.
 - De hyppige ændringer medfører en **unødvendig driftsbelastning**, både lokalt og centralt i infrastrukturen, **uden** at det har en reel **forretningsmæssig værdi**.
- Referencegruppe for kommunerne
 - Behandler ønsket – svar senest 15. juni.
 - Evt. opfølgingsmøde hvis der ikke er entydig opbakning
- Ved opbakning fra kommuner:
 - Ændring skal behandles i programstyregruppe
 - Hvis ændring: Tydelig kommunikation til borgere og samarbejdsparter



Frokost

Status på pilotkommunernes ibrugtagning af Fælleskommunalt Organisationssynkroniseringssystem (FK-OSS)

v. Sabina Hedefeld Leopold og Peter Hansen,
KOMBIT



Status på Fælleskommunalt Organisations Synkroniserings System (OSS)

Status på færdiggørelse af OSS og koncept for Implementering og Udrulning af systemet

Oplæg til KKR netværksmøde d. 12. juni

Indhold

- Status på levering af løsningen
- Kort om løsningen
- Kort demo af løsningen
- Implementering og udrulning af løsningen



Status på levering af løsningen



Status

LEVERET

- OSS er stort set færdigudviklet – mangler få features
- OSS er testet af i pilotmiljø – der er dog fortsat mindre fejlrettelser
- Brugervejledning er leveret og reviewet af pilotkommuner
- Implementeringsopgaver beskrevet og reviewet af pilotkommuner

UNDER LEVERING

- OSS idriftsættes på Serviceplaformen, og ikke hos løsningsleverandøren Capgemini
- Løsningen er lige nu ved at blive idriftsat på Serviceplatformens test og produktionsmiljø
- Det har taget uforholdsmæssigt lang tid, og har medført en 5 måneders forsinkelse i forhold til den oprindelige plan



Hvad mangler vi?

IBRUGTAGNING AF LØSNINGEN

- Pilotkommunernes Ibrugtagning af løsningen i Serviceplatformens testmiljø og overtagelsesprøve
- Pilotkommunernes ibrugtagning af løsningen i Serviceplatformens produktionsmiljø og driftsprøve

KONSEKVENSER AF FORSINKELSEN

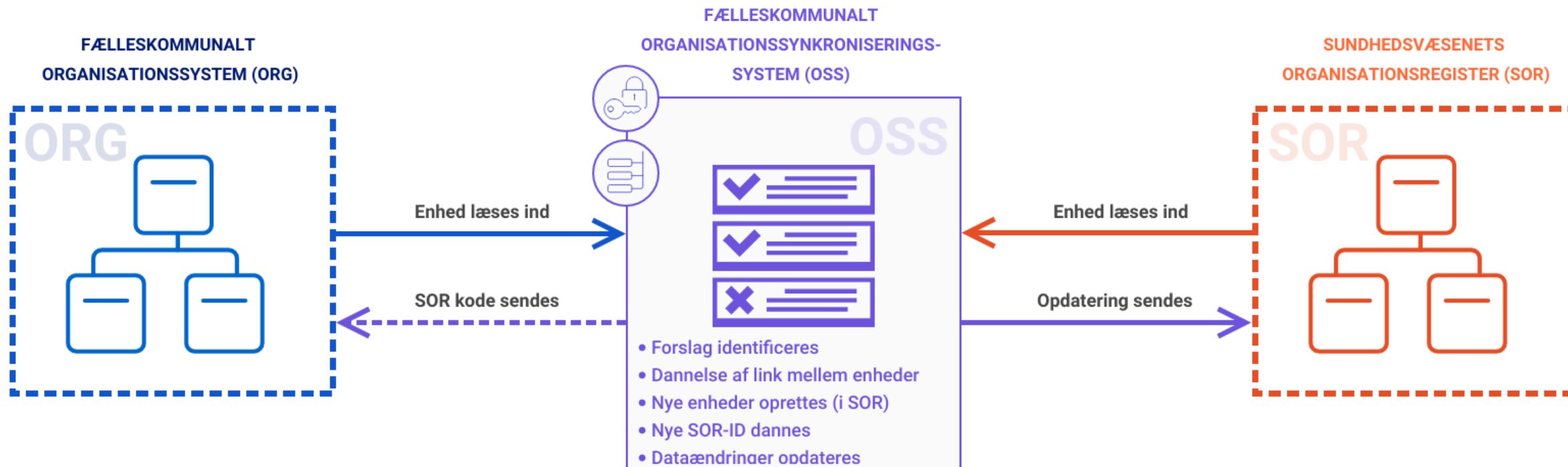
- Pilotkommunerne skulle have været i drift i maj, men kommer det først efter sommerferien.
- Vi vil have sikkerhed for at løsningen kører tilfredsstillende, før vi åbner op for bølge 1 kommunerne
- Bølge 1 forventes derfor at kunne gå i produktion i Q4



Kort om løsningen



OSS systemet - grundfunktionalitet

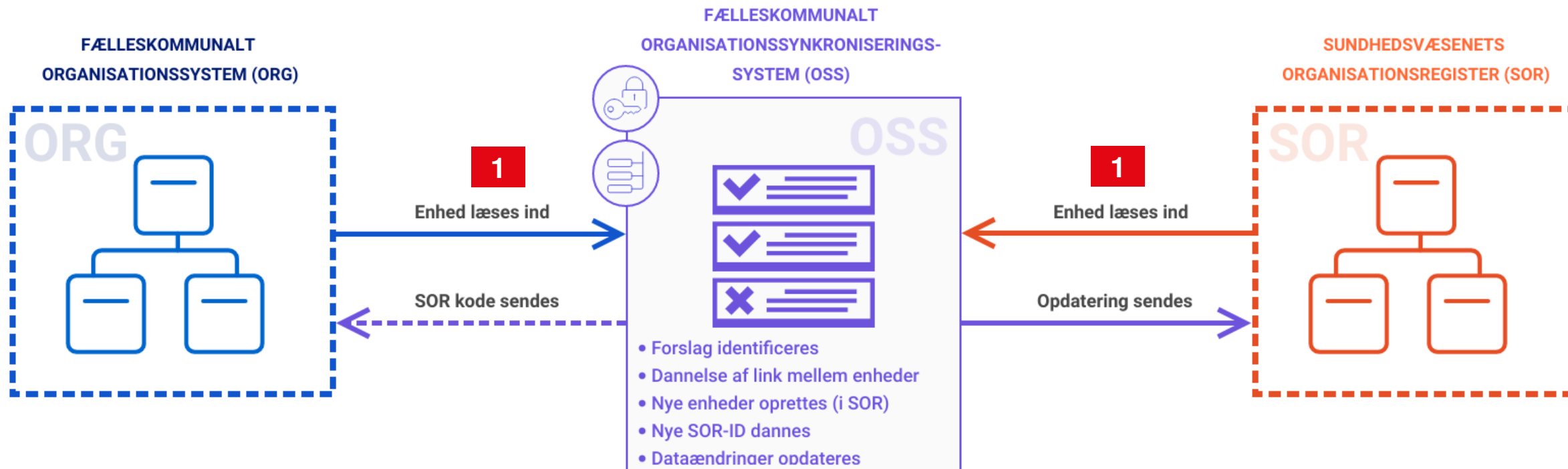


OSS er en:

1. Integration mellem FK ORG og SOR
2. En brugervendt løsning som SOR administrator logger på, og arbejder i



OSS systemet - grundfunktionalitet

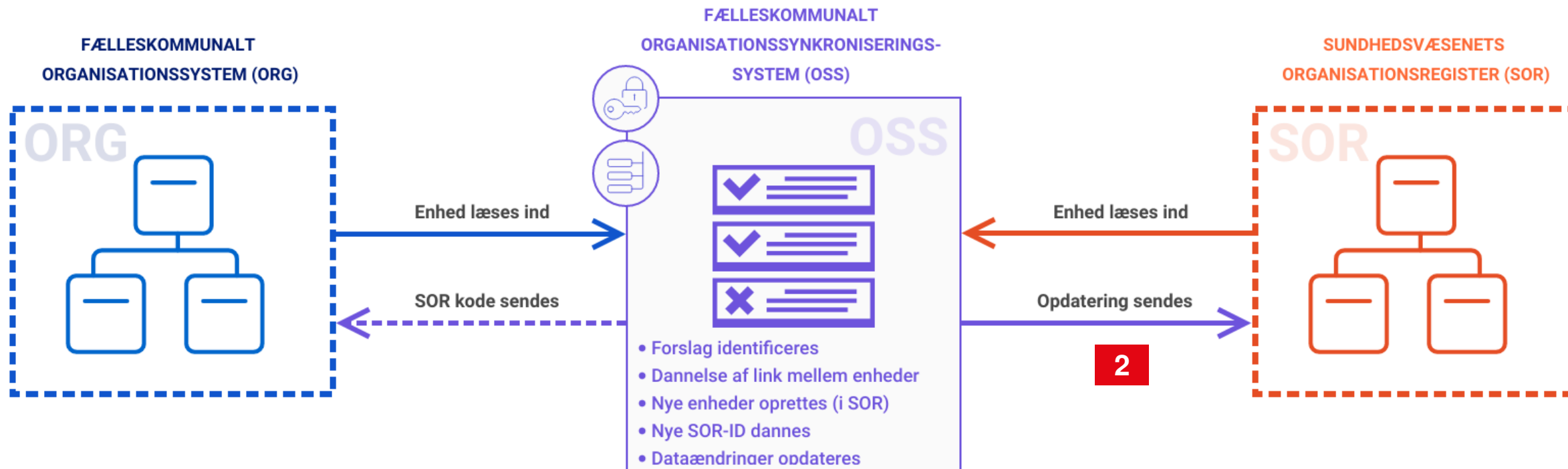


1 Indlæser enheder hver nat og OSS sammenligner hvor der er forskelle og ligheder og foreslår enheder at blive forbundne

Der er ikke opsat et filter mellem ORG og OSS. Det betyder, at alle nye enheder der oprettes i ORG, dukker frem som et forslag i OSS, som SOR administrator enten oprette i SOR eller afvise at den skal oprettes i SOR



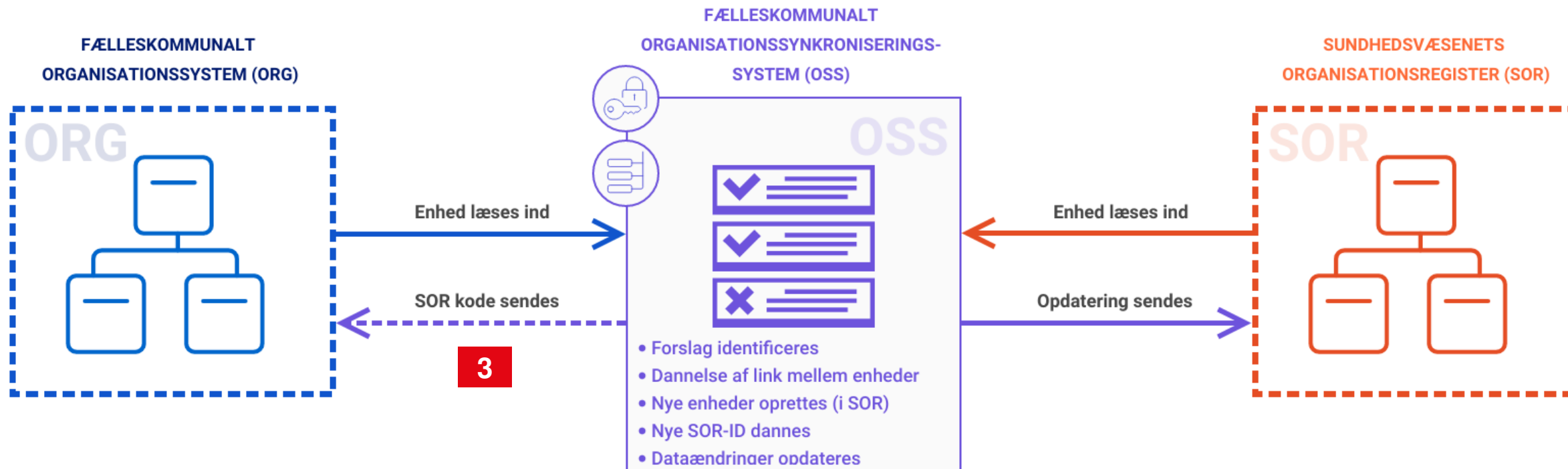
OSS systemet - grundfunktionalitet



2 Matcher enheder i de to hierarkier og danner en liste af **forslag**, som behandles manuelt eller automatisk



OSS systemet - grundfunktionalitet



3 Når enheder er linket sender OSS et SOR id (SOR kode) tilbage til den matchende enhed i FK ORG



OSS systemet – hvad er gevinsten?

1. SOR administrator får enhederne foræret af ORG, og skal ikke selv registrere dem fra bunden af i SOR
2. Enhederne er altid opdaterede og ens i de to registre, og den daglige opgave gøres potentielt set mere effektiv
3. Mulighed for at sætte automatisk opdatering op ved visse forslagstyper
4. Automatisk opdatering af FK ORG med SOR Id, så eksempelvis FUT projekterne eller Omsorgsløsninger kan hente SOR id og Organisations UUID direkte fra FK ORG



Lidt om forslagstyperne i OSS



OSS danner 6 forslagstyper

Forslagstyper	Hvorfor dannes forslaget?	Hvad skal du gøre?
1. Oprettelse i SOR	Der er kommet en ny enhed i ORG	Opret eller afvis
2. Forbindelsesforslag	Der er enhed i SOR og ORG der matcher på navn og adresse	Forbind eller afvis
3. Flyt enhed	En enhed i ORG der er forbundet til enhed i SOR har fået nye forældre i ORG. Den nye forælder i ORG er i forvejen forbundet til en enhed i SOR. Vil du flytte SOR enheden over til denne forælder i SOR?	Godkend eller afvis
4. Flyt manuelt	Samme som Flyt enhed Men den nye forælder i ORG er ikke forbundet med en enhed i SOR Vil du manuelt flytte SOR enheden over til en ny forælder i SOR?	Manuel flytning eller afvis
5. Lukning i SOR	En forbundet enhed er blevet lukket i ORG	Luk enhed i SOR eller behold i SOR
6. Oprethold forbindelse	Enhed i ORG der er forbundet med en enhed i SOR har skiftet navn eller adresse Skal enhederne fortsat være forbundne eller skal forbindelsen afbrydes	Godkend eller afvis



Illustration af flyt

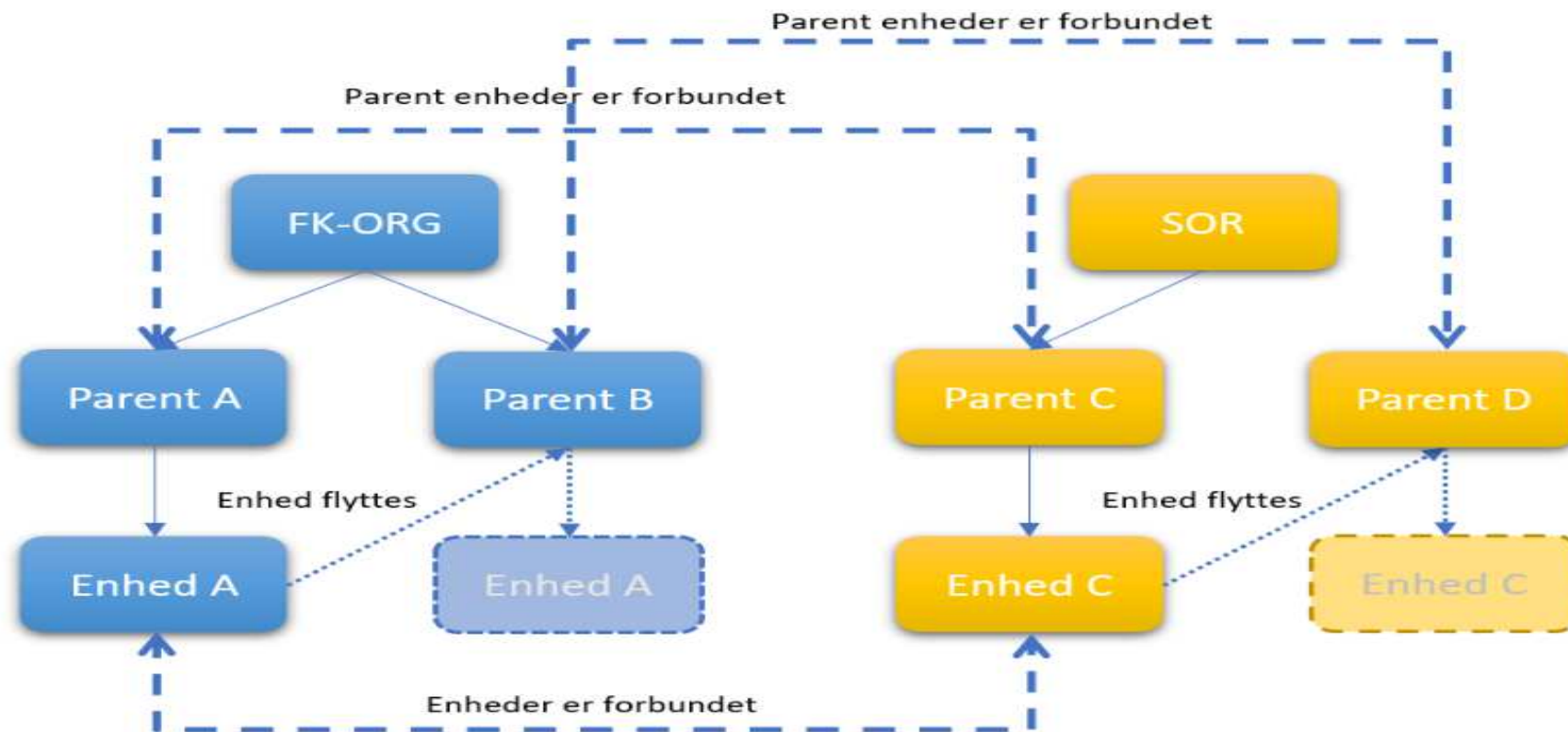




Illustration: I FK-ORG ligger 'Enhed A' under 'Parent A'. 'Enhed A' er forbundet til 'Enhed C' i SOR. 'Enhed A' flytter over under 'Parent B'. 'Parent B' er forbundet til 'Parent D' i SOR, så 'Enhed C' kan flyttes. Det betyder, at der dannes forslag om, at du godkender flyt af 'Enhed C' over under 'Parent D'.



Sådan ser FORBINDELSESFORSLAG ud i OSS



Fælleskommunalt Organisationssynkroniseringsystem

Peter Hansen 

Menu

Nye forslag 320

Godkendte forslag

Afviste forslag

Manuel oprettelse

Redigering af SOR-enhed

SOR Data

FK-ORG Data

Log over ændringer

Kontakt support


Log ud

Nye forslag [?]


Systemet forslår automatisk forslag der kræver din handling. Systemet henter data fra FK-ORG og SOR, ved godkendelse/oprettelse af enheder vil enheden oprettes i SOR. Ryd filter

Ændringer [?]	Dato/Tid [?]	FK-ORG info [?]	SOR info [?]	Bemærkninger [?]	Handlinger [?]
Forbindelsesforslag	Søg... (8)	Søg... (26)	Søg... (27)	Søg... (1)	Søg... (1)
Forbindelsesforslag	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Social Halfdansgade 8, 2300 København S 5a05d015-3cf7-4261-9d83-23267c9da447	Social Halfdansgade 8, 2300 København S behandlingscenter for stofmisbrugere 1221891000016009		🔗 Forbind ✖ Afvis
Forbindelsesforslag	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Social Halfdansgade 8, 2300 København S 5a05d015-3cf7-4261-9d83-23267c9da447	Social Halfdansgade 8, 2300 København S sundhedscenter 1220101000016000		🔗 Forbind ✖ Afvis
Forbindelsesforslag	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Social Halfdansgade 8, 2300 København S 5a05d015-3cf7-4261-9d83-23267c9da447	Social Halfdansgade 8, 2300 København S sundhedscenter 1222151000016000		🔗 Forbind ✖ Afvis
Forbindelsesforslag	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Børn og Unge Halfdansgade 8, 2300 København S 677bd61b-fb8a-453b-87a9-d4df4a60e016	Børn og Unge Halfdansgade 8, 2300 København S anden EDI 1222671000016004		🔗 Forbind ✖ Afvis
Forbindelsesforslag	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Børn og Unge Halfdansgade 8, 2300 København S 677bd61b-fb8a-453b-87a9-d4df4a60e016	Børn og Unge Halfdansgade 8, 2300 København S handicap- og psykiatrienhed 1220151000016004		🔗 Forbind ✖ Afvis

Sådan ser LUKNING i SOR ud i OSS



Fælleskommunalt Organisationssynkroniseringssystem
Kommunernes IT-fællesskab

Peter Hansen 

Menu

Nye forslag 320

Godkendte forslag

Afviste forslag

Manuel oprettelse

Redigering af SOR-enhed

SOR Data

FK-ORG Data











Log over ændringer

[Kontakt support](#)

Log ud


Nye forslag ⓘ

Systemet forslår automatisk forslag der kræver din handling. Systemet henter data fra FK-ORG og SOR, ved godkendelse/oprettelse af enheder vil enheden oprettes i SOR. Ryd filter


Ændringer ⓘ	Dato/Tid ⓘ	FK-ORG info ⓘ	SOR info ⓘ	Bemærkninger ⓘ	Handlinger ⓘ
Lukning i SOR	Søg... (26)	Søg... (1)	Søg... (132)	Søg... (1)	Søg... (1)
Lukning i SOR	D. 25/02/2023 Kl. 05:00		asd Teglgårds Plads 11, 9000 Aalborg anden sundhedsinstitution 1219761000016001		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  Luk i SOR  Behold i SOR </div>
Lukning i SOR	D. 25/02/2023 Kl. 05:00		Ung med de unge Boulevarden 13, 9000 Aalborg bosted 1219741000016002		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  Luk i SOR  Behold i SOR </div>
Lukning i SOR	D. 25/02/2023 Kl. 05:00		Hej med dig Boulevarden 13, 9000 Aalborg bosted 1219941000016000		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  Luk i SOR  Behold i SOR </div>
Lukning i SOR	D. 25/02/2023 Kl. 05:00		Johns test 3 Skovkrogen 12, 1. th, 9293 Kongerslev bosted 1219681000016002		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  Luk i SOR  Behold i SOR </div>
Lukning i SOR	D. 25/02/2023 Kl. 05:00		test1 Rebekkevej 4, 6960 Hvide Sande hjemmeplejeenhed 1220241000016005		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  Luk i SOR  Behold i SOR </div>



Sådan ser OPRETHOLD FORBINDELSE ud i OSS



Fælleskommunalt Organisationssynkroniseringsystem

Peter Hansen 

Menu

Nye forslag 320

Ryd filter

Godkendte forslag

Afviste forslag

Manuel oprettelse

Redigering af SOR-enhed

SOR Data

FK-ORG Data

Log over ændringer

Nye forslag ①

Systemet foreslår automatisk forslag der kræver din handling. Systemet henter data fra FK-ORG og SOR, ved godkendelse/oprettelse af enheder vil enheden oprettes i SOR.

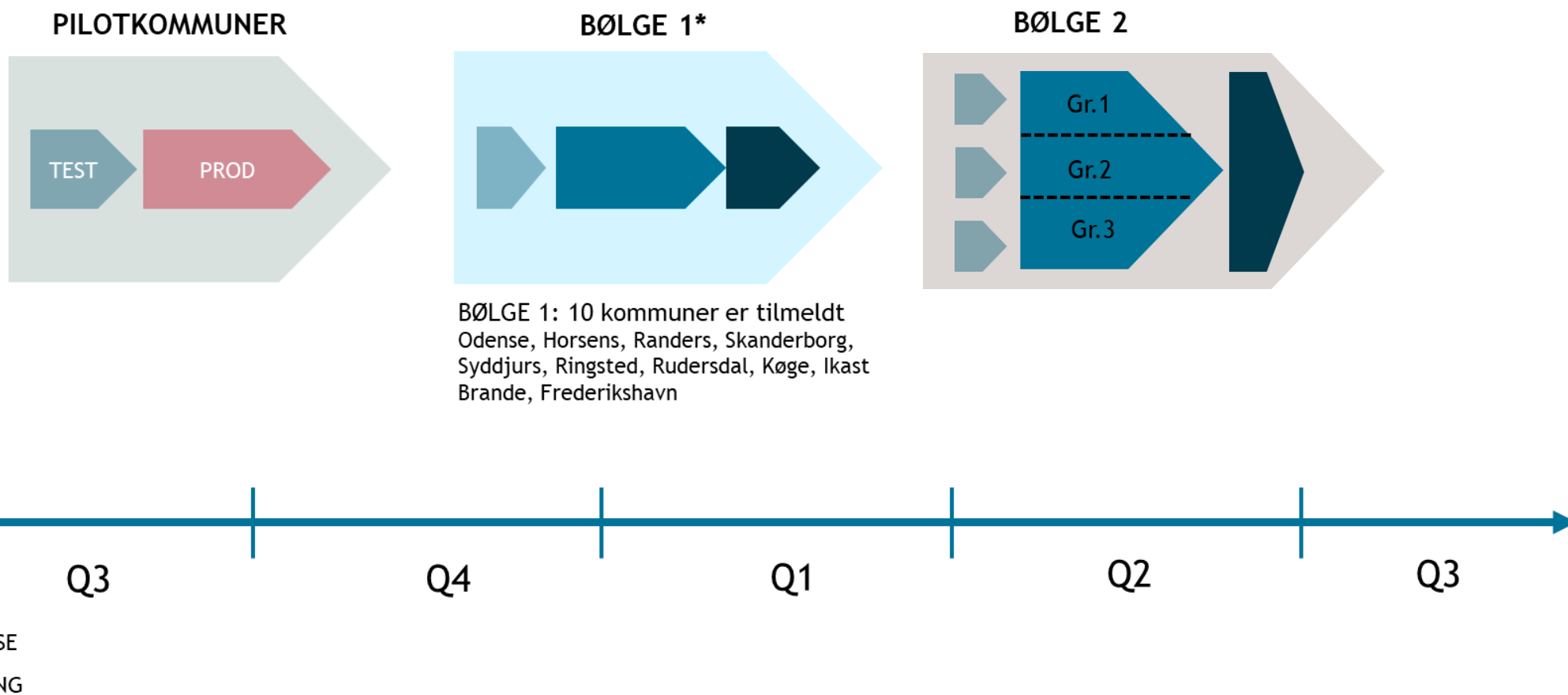
Ændringer	Dato/Tid	FK-ORG info	SOR info	Bemærkninger	Handlinger	
Søg... (2)	Søg... (2)	Søg... (3)	Søg... (2)	Søg... (1)	Oprethold forbindelse	
	D. 21/04/2023 Kl. 06:00	Afdelingen for Undervisning 88191fec-9946-443b-969f-93ea039cbf53	Bofællesskabet A Halfdanskgade 22, 1., 2300 København S bosted 1220451000016007		✓ Godkend	✗ Afvis
SOR-id er ændret i ORG.	D. 01/06/2023 Kl. 06:00	Bofællesskabet A Halfdanskgade 22, 1., 2300 København S 1b1e3d7e-6e45-4362-be58-3a55029afc84	Bofællesskabet A Halfdanskgade 22, 1., 2300 København S handicap- og psykiatrienhed 1218551000016003		✓ Godkend	✗ Afvis
SOR-id er ændret i ORG.	D. 01/06/2023 Kl. 06:00	Plejecentre Halfdanskgade 8, 2300 København S 749c7b58-47fc-428f-989a-0d28b623e402	Plejecentre Halfdanskgade 8, 2300 København S plejehjem 1218581000016007		✓ Godkend	✗ Afvis



Implementering og Udrulning



Den reviderede plan



Kommunens opgaver i et implementeringsforløb

KLIK OPGAVE 1: Er løst 4-6 måneder inden opstart af bølge



Rammer og vilkår for implementering og udrulning



Vilkår for implementering

Det er frivilligt at implementere OSS

- Der er ikke lavet tilslutningsaftaler ud mod kommunerne, og kommunerne er derfor ikke forpligtet til at ibrugtage løsningen. Løsningen er alene et tilbud til kommunerne om en bedre understøttelse af den lovpligtige opgave med at vedligeholde SOR

Gevinsten er sandsynligvis proportional med kommunens størrelse

- Gevinsterne ved at bruge løsningen forventes at være størst i de store kommuner, der har en vis volumen af organisationsenheder der skal vedligeholdes i SOR. Tilsvarende forventer vi også, at gevinstpotentialet er væsentligt mindre i de mindre kommuner, hvor den nuværende vedligeholdelsesopgave ikke fylder meget
- Det er derfor heller ikke et selvstændigt mål, at alle kommuner ibrugtager løsningen. Men KOMBIT vil så vidt muligt motivere alle kommuner til at ibrugtage løsningen

Scope for KOMBITs implementeringsindsats

- KOMBITs implementeringsindsats understøtter alene hjælp til at komme på løsningen. Der vil ikke være indsats relateret til forandringsledelse, gevinstrealisering eller formelle uddannelses/træningsforløb



Vilkår for udrulning

Alle kommuner er default med i bølgeudrulning og vil få KLIK opgaver

- Som en del af bølgeudrulningen har kommunen adgang til 2 ugentlige Q&A sessioner med KOMBIT og leverandøren af FK OSS. Formålet er at understøtte kommunens implementering

Ved drop-outs

- Der planlægges ikke opsamlingsbølger for kommuner der ikke løser KLIK opgaver eller dropper ud af bølgen
- Kommuner der dropper ud af bølgen, må komme på løsningen ved egen hjælp og bruge det materiale, der gennemgås med kommunerne i bølge 1 og bølge 2
- Der vil ikke være Q&A sessioner for kommuner der ikke deltager/dropper ud af en bølge



OSS danner 6 forslagstyper

Forslagstype	Hvorfor dannes forslaget	Hvad skal brugeren gøre
1. Oprettelse i SOR	Hvis en enhed findes i ORG, men ikke kan findes i SOR, oprettes der et nyt forslag om at oprette enheden i SOR og dernæst forbinde ORG-enheden og SOR-enheden med hinanden. På den måde kommer enhederne til at hænge sammen. Hvis der sker ændringer på en af dem, vil brugeren fremadrettet få forslag om at opdatere denne enhed, så den fremstår ens i ORG og i SOR med hensyn til navn og adresseoplysninger	Opret eller Afvis
2. Forbindelsesforslag	<p>Hvis en enhed i ORG og i SOR matcher på Navn og Adresse, vil der blive dannet et forslag om at forbinde disse to enheder.</p> <p>Forbindes de to enheder, betyder det, at enhederne vil hænge sammen fremover. Hvis der sker ændringer på én af dem, vil du fremadrettet få forslag om at opdatere enhederne, så de fortsat er identiske i ORG og i SOR i forhold til navn og adresseoplysninger</p> <p>Bemærk: OSS vil opdatere FK ORG med SOR id, hvis kommunen slår denne funktion til i OSS</p>	Forbind eller afvis
3. Flyt enhed	Hvis en enhed i ORG, der er forbundet til en enhed i SOR, er flyttet over under en ny ORG parent, og den nye FK-ORG parent er forbundet til en parent i SOR, vil der blive dannet et forslag om også at flytte SOR enheden over til den nye tilsvarende parent i SOR.	Godkend eller afvis
4. Flyt manuelt	Hvis en enhed i ORG, der er forbundet til en enhed i SOR, er flyttet over under en ny ORG parent, og den nye FK-ORG parent ikke er forbundet til en SOR Parent, vil der blive dannet et forslag, som tilbyder brugeren manuelt at flytte enheden over til en ny parent i SOR.	Manuel flytning eller afvis



Forslagstyper – funktioner i OSS løsningen (2)

Forslagstype	Hvorfor dannes forslaget	Hvad skal brugeren gøre
5. Lukning i SOR	<p>Hvis det ikke er muligt at finde en enhed i ORG, som matcher på Navn og Adresse med enheden i SOR, vil der komme et forslag om, at du enten lukker enheden i SOR eller beholder enheden i SOR.</p> <p>Dannelse af lukke-forslaget kan skyldes, at enheden er lukket i ORG, og derfor mangler SOR enheden et match. Det kan også være, at enheden i SOR er oprettet manuelt, uden der findes en tilsvarende enhed i ORG.</p> <p>Det er også muligt at beholde enheden i SOR. Beholdes enheden, vil der ikke ske nogen ændringer.</p>	Luk i SOR eller behold i SOR
6. Oprethold forbindelse	<p>Hvis en enhed fra ORG og en enhed fra SOR er blevet forbundet, og enheden i ORG skifter navn eller adresse, vil der dannes et forslag, som gør brugeren opmærksom på dette.</p> <p>Forslaget spørger til, om de to enheder fortsat skal være forbundet til hinanden. Godkender brugeren forslaget, forbliver de to enheder forbundet og OSS vil opdatere SOR enheden med oplysningerne fra ORG enheden.</p> <p>Afviser brugeren forslaget, afbrydes forbindelsen imellem de to enheder.</p>	Godkend eller afvis
7. Manuel oprettelse	<p>Brugeren har mulighed for at oprette enheder manuelt i SOR</p> <p>Hvis du opretter en enhed manuelt i SOR, og der ikke findes en tilsvarende enhed i ORG, vil du dagen efter, kunne se et forslag om at lukke enheden i SOR. Lukke-forslaget kan du enten afvise, så enheden får lov at blive i SOR, eller du kan godkende forslaget og derved lukke den nyoprettede SOR enhed. Se mere om lukke-forslag her: Lukning i SOR</p>	Oprette enheder manuelt



OSS danner 6 forslagstyper

Forslagstype	Hvorfor dannes forslaget	Hvad skal brugeren gøre
1. Oprettelse i SOR	<p>Hvis en enhed findes i ORG, men ikke kan findes i SOR, oprettes der et nyt forslag om at oprette enheden i SOR og dernæst forbinde ORG-enheden og SOR-enheden med hinanden. På den måde kommer enhederne til at hænge sammen. Hvis der sker ændringer på en af dem, vil brugeren fremadrettet få forslag om at opdatere denne enhed, så den fremstår ens i ORG og i SOR med hensyn til navn og adresseoplysninger</p>	Opret eller Afvis
2. Forbindelsesforslag	<p>Hvis en enhed i ORG og i SOR matcher på Navn og Adresse, vil der blive dannet et forslag om at forbinde disse to enheder.</p> <p>Forbindes de to enheder, betyder det, at enhederne vil hænge sammen fremover. Hvis der sker ændringer på én af dem, vil du fremadrettet få forslag om at opdatere enhederne, så de fortsat er identiske i ORG og i SOR i forhold til navn og adresseoplysninger</p> <p>Bemærk: OSS vil opdatere FK ORG med SOR id, hvis kommunen slår denne funktion til i OSS</p>	Forbind eller afvis
3. Flyt enhed	<p>Hvis en enhed i ORG, der er forbundet til en enhed i SOR, er flyttet over under en ny ORG parent, og den nye FK-ORG parent er forbundet til en parent i SOR, vil der blive dannet et forslag om også at flytte SOR enheden over til den nye tilsvarende parent i SOR.</p>	Godkend eller afvis
4. Flyt manuelt	<p>Hvis en enhed i ORG, der er forbundet til en enhed i SOR, er flyttet over under en ny ORG parent, og den nye FK-ORG parent ikke er forbundet til en SOR Parent, vil der blive dannet et forslag, som tilbyder brugeren manuelt at flytte enheden over til en ny parent i SOR.</p>	Manuel flytning eller afvis



Information om den praktiserende læges ferie (PLSP fri/ferie-funktion)

v. Kirsten Ravn Christiansen, MedCom





Information om den praktiserende læges ferie

- Emnet er vendt før...
- MedCom får af og til henvendelser med spørgsmål om status fra kommuner (pba. UTH'er)
- Den nye service fra PLO/PLSP (Primærsektorens Leverandør Serviceplatform), som indeholder den praktiserede læges ferie/fri, er under udvikling
- MedCom er blevet bedt om at undersøge, hvorledes lægernes samarbejdspartnere ønsker at tilgå informationen!
- Emnet vendes i MedComs koordineringsgruppe i september!





Kommunale ønsker (tidligere indsamlet)

Undersøgelse fra august 2019 ang. praksis i dag (ved udvalgte kommuner)

- Hvordan får hjemmesygeplejen i udvalgte kommuner information om praktiserende lægers fri/ferie?
 - Kommunen kigger i den lokale ugeavis og finder information og praktiserende læges ferie.
 - Praktiserende læge sender e-mail, eller ringer, med information om ferie til kommunens support (i nogle kommuner er det også kommunens udskrivningskoordinatorer, som får informationen). Kommunens support adviserer herefter videre ud til kommunens personale via e-mail.



Kommunale ønsker (tidligere indsamlet)

Undersøgelse fra december 2019 ang. kommuners ønsker (under KKR-møde)

- Kommuner har behov for **automatisk notifikation/advisering** om praktiserende læges fri/ferie via **EOJ-systemet**, ved:
 - Advisering ved lægens fravær via notifikation så som pop-up eller besked a la autosvar
 - Info i notifikationen skal omfatte:
 - besked om at lægen er fraværende
 - fravær-periodens **start og slut**
 - **vikarierende læges navn og telefonnummer**
 - Notifikationen skal udløses ved:
 - Valg af lægen som modtager i en **korrespondancemeddelelse** i EOJ-systemet (og allersenest ved forsøg på afsendelse af korrespondancemeddelelsen)
 - Valg af '**Genbestilling**' i **borgerens Medicinkort (FMK)** i EOJ-systemet
 - Tidsrum for hvornår adviseringen udløses:
 - Udløses **3 hverdage før** lægens fraværsperiode begynder. Hvis det ikke er muligt, så senest hverdagen før fraværsperioden begynder (fredag hvis fraværsperioden starter en mandag).
 - **Informationen** om lægens fravær skal ske via **strukturede felter** i systemet, således at det ikke er som fritekst.



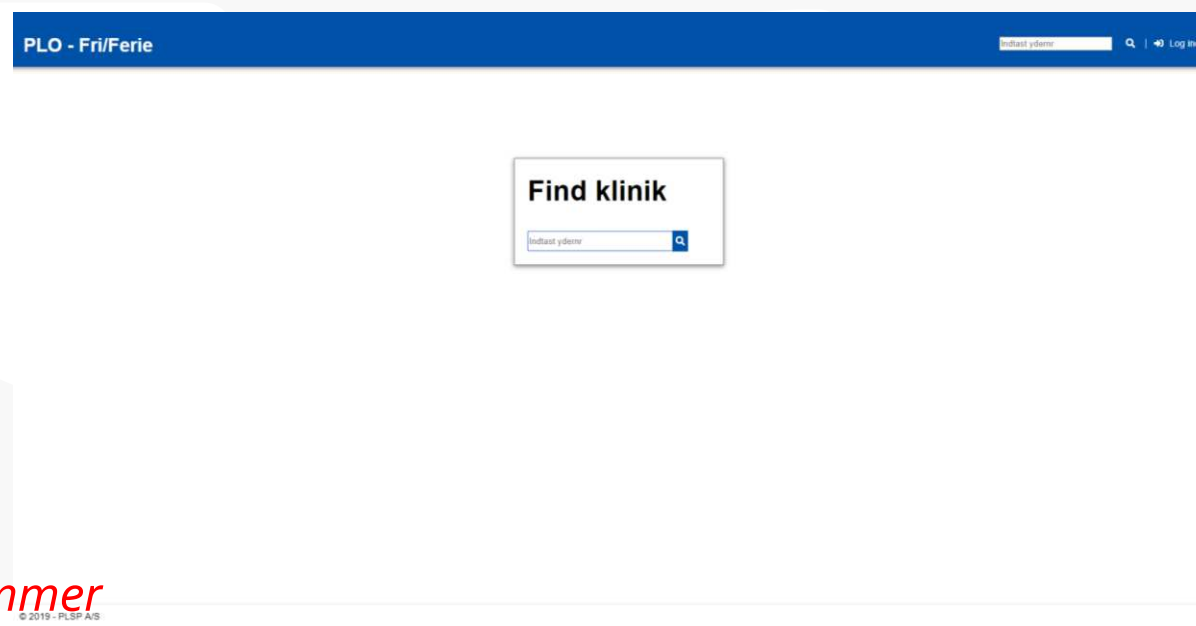
PLSP fri/ferie-funktion – nuværende løsning

- PLSP udstiller via en hjemmeside (hvor lægens ydernummer skal indtastes) den praktiserende læges fri/ferie på baggrund af, hvad de praktiserende læger selv har indtastet.

Nuværende løsning:

- Tilgængelig på PLSP
- Tilgå funktionen via en browser
- Indtast ydernummer manuelt
- Lægens registrerede fri/ferie returneres

Kræver: manuelle arbejdsgange og lægens ydernummer



PLSP fri/ferie-funktion – løsning TO BE

- PLO og PLSP arbejder på en ny og forbedret version af den eksisterende service!
- Planen:
 - Fri/ferie-funktionen integreres i login-løsningen i PLSP = lægepraksis får adgang direkte via deres LPS + synkronisering
 - Fri/ferie-oplysninger udstilles via PLSP i FHIR-format + via nogle api-løsninger
- Status:
 - PLSP udvikler i 2. halvår 2023
 - Eventuel test og afprøvning i 1. halvår 2024

Forventet plan!

Spørgsmål og emner

- Hvilke problemstillinger oplever I grundet manglende kendskab til/information om den praktiserende læges ferie?
- Oplever I i dag **UTH'er** grundet manglende kendskab til/information om den praktiserende læges ferie?
 - Hvis ja, i hvilken sammenhæng opleves disse UTH'er, fx ved brug af receptfornyelser via FMK eller ved brug af korrespondancemeddelelsen?
- Hvilke overvejelser har I omkring, hvordan en **løsning** bør strikkes sammen – **både ift. arbejdsgange og omkostninger** fx:
 - **Integration i fagsystemerne**, hvor information om lægens ferie hentes fra PLSP og integreres i fagsystemet, hvorefter brugeren kan handle.....
 - Ulemper og fordele?
 - **Integration med VANS-leverandører**, hvor information om lægens ferie hentes fra PLSP og integreres, således at VANS automatisk kopierer og videresender til den vikarierende læge....
 - Hvem har ansvaret for dette – afsender eller modtager?
 - Obs! Ikke nødvendigt, at alle meddelelser skal kopieres og videresendes – hvordan afgøres det?
 - Ulemper og fordele?
 - Integration til anden central komponent?
 - Andre løsninger?

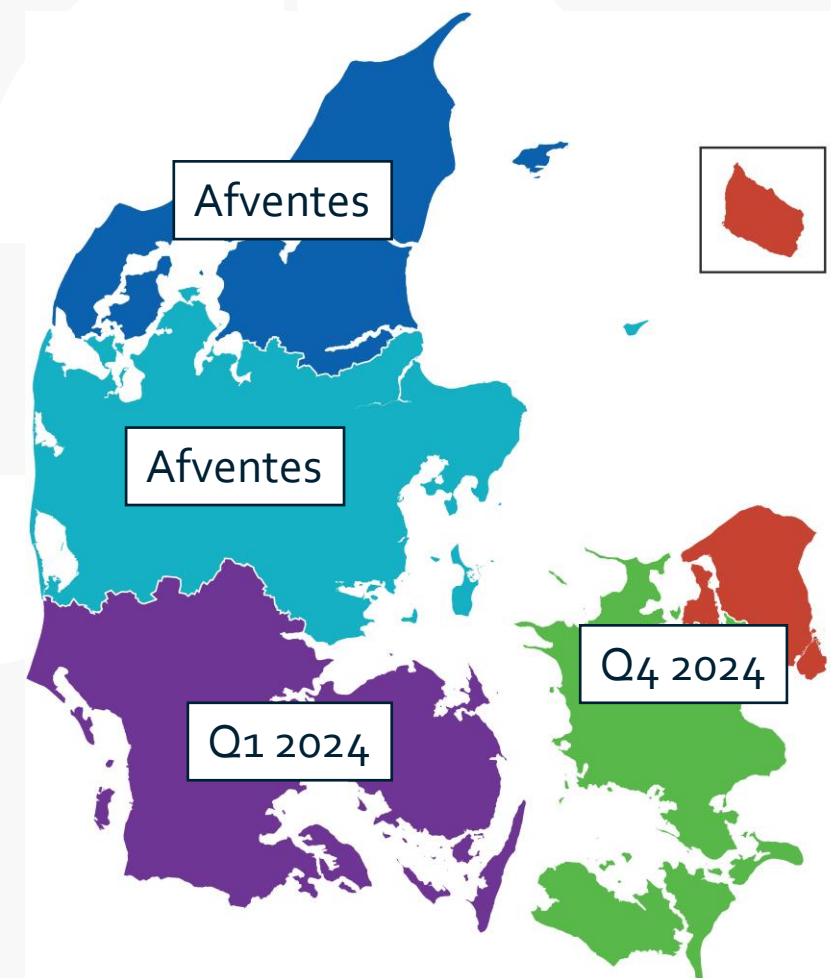
Status på "Advis om sygehusophold"

v. Mie Borch Dahl Kristensen, MedCom



Status på "Advis om sygehusophold"

- **Standarden er færdigdokumenteret** og klar til udvikling i systemerne
- **Implementeringsplan** er fastlagt
 - Kommunerne skal være klar 1/12-23
 - Trinvis idriftsættelse i regionerne i 2024
 - foreløbige meldinger →



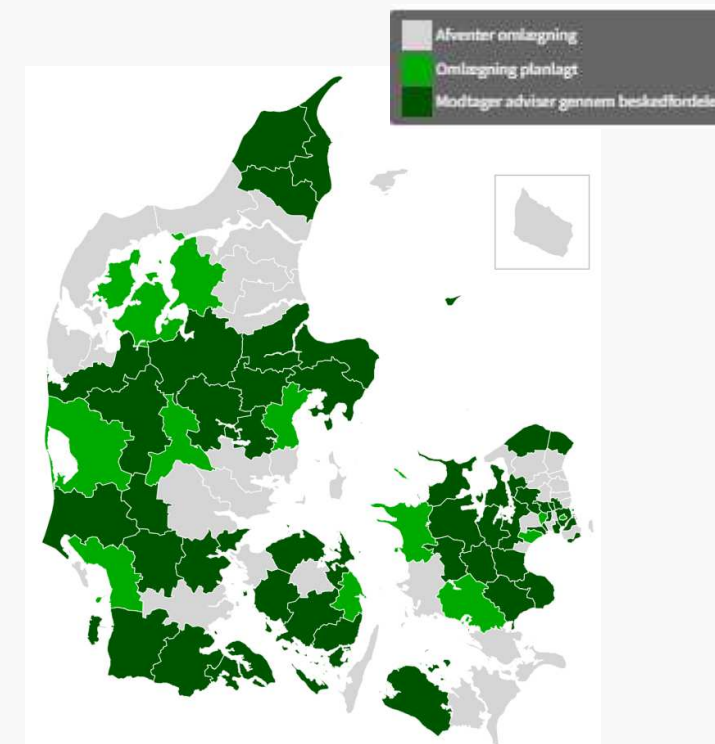
Status på "Advis om sygehusophold"

Aktuelt fokus på:

- Omlægning til **Fælleskommunal Beskedfordeler**, status 8/6-23:
 - Har omlagt: 49
 - Har planlagt omlægning: 13
 - Plan afventes: 36
- Forberedelsesopgaver i regioner og kommuner (opdatering af kommunikations-/**samarbejdsaftaler, tidstro advisering, indlæggelsesrapport**)
- Forberedelse/planlægning af **testforløb** i regi af hhv. MedCom og KOMBIT
- Afklaring af eventuelle øgede **VANS-udgifter** forbundet med øget volumen af adviser, indlæggelsesrapporter og tekniske kvitteringer.

Møde i hjemmepleje-sygehusgruppen den 5/9:

- Status på tidsplaner
- Status på opdatering af samarbejdsaftaler – hvor er man landet?



[Se aktuel status her.](#)

Fokus på indlæggelsesrapport – kvalitet og anvendelse

v. Jeanette Jensen, MedCom





Fælles Sprog III og indhold i indlæggelsesrapport

- 72 timers behandlingsansvar fra sat fokus på data i indlæggelsesrapport:
 - Bor borgeren på plejehjem/center?
 - Kommer borgeren fra et midlertidigt opholdssted?
 - Får patienten sygepleje i kommunen?
- Kontaktttype mangler i nuværende standard!
 - Plejehjem
 - Midlertidigt opholdssted

Opdateres i standarden.
Men lange udsigter til idriftsættelse!
- Mulighed for at anvende feltet "Boligtype" under services.
 - Sygehuse oplyser at der blot står "anvist" – "bevilget" i feltet



Fælles Sprog III og indhold i indlæggelsesrapport

- Fælles Sprog III
 - Forenkling i proces i KOMBIT og KL
 - Nye områder på vej til implementering
 - Genoptræning §140
 - Sundhedsfremme og forebyggelse §119
- Betydning for indlæggelsesrapporten og hjemmeplejesygehusmeddelelser
 - MedCom er i dialog med KOMBIT og KL
 - Endelige ændringer er ikke fastlagt

Status på korrespondancemeddelelse

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom



GGOP og egentræning (selvtræning) – Svendborg Kommune og Region Syddanmark

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom





Eventuelt

Punkter til næste møde den 8. november 2023

v. Karina Hasager Hedevang, MedCom



Tilbage melding fra FSI

v. Niels Rygaard, Aalborg Kommune og Poul Erik
Kristensen, KL

