

Mødetitel	4. møde i MC13-koordineringsgruppen	MedCom
Mødedato	30. november 2023	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	10.00-15.00	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Borgervænget 5, 2100 København Ø	www.medcom.dk
Deltagere	Anne Bøttcher, Region Nordjylland Søren Corneliussen, Region Nordjylland Louise Gordon Vejlsø, Region Nordjylland Henrik Thuren, Region Midtjylland Henrik Hermin, Region Midtjylland Tina Holdgaard, Region Midtjylland Kristine Aagaard, Region Midtjylland Steen Vestergaard Madsen, Region Midtjylland Thomas Mauritzen, Region Syddanmark Rasmus Maagaard, Region Syddanmark Kasper Wamberg, Region Syddanmark Susan Feldborg, Region Syddanmark Marie Damgaard Starklint, Region Syddanmark Annette Vestergaard Weng, Region Syddanmark Jesper Tolonen, Region Sjælland Conni Christiansen, Region Hovedstaden Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden Mia Ravnø, Region Hovedstaden Marianne Bjørnø Banke, Region Hovedstaden Kristina Farsinsen, Aalborg Kommune Poul Martin Christensen, Aarhus Kommune Else Jermiin Rasmussen, Odense Kommune Jette Gudmundsen, Faxe Kommune Morten Wiese, Danske Regioner (RSI) Anne Kjærsgaard, Sundhedsdatastyrelsen Mathilde Nørgaard, Sundhedsdatastyrelsen Ane Bøgh Poulsen, Statens Serum Institut Michael Mortensen, Statens Serum Institut Poul Erik Kristensen, KL Claus Duedal Pedersen, Sundhed.dk Thomas Steen Nielsen, Region Midtjylland Nicholas Christoffersen, PLO Thomas Jørgensen, TrueCommerce Michael Hein, CompuGroup Medical Michael Frank Christensen, EG Healthcare Jørgen Granborg, PLSP Lars Hulbæk, MedCom Michael Johansen, MedCom Janne Rasmussen, MedCom Tom Høg Sørensen, MedCom Dorthe Skou Lassen, MedCom Jeanette Jensen, MedCom Mie H. Matthiesen, MedCom Ole Vilstrup Møller, MedCom (gæst) Thomas Schwartz, Erhvervsstyrelsen (gæst)	

Dagsorden:

- Kl. 09.30-10.00 **Ankomst & morgenmad**
- Kl. 10.00-10.15 **Velkomst og meddelelser v. Mie H. Matthiesen, MedCom**
- Kl. 10.15-11.00 **Nemhandel – Fælles offentlig digital infrastruktur. Transition til eDelivery v. Thomas Schwartz, Erhvervsstyrelsen**
Pr. 1. november overgik nemhandel til en eDelivery infrastruktur. Thomas Schwartz fra Erhvervsstyrelsen fortæller om baggrunden og rammerne for nemhandel og om de erfaringer Erhvervsstyrelsen har gjort sig i transitionen over på den nye infrastruktur. Han slutter af med at tage et kig på de fremtidige muligheder.
- Kl. 11.00-12.00 **Den nye infrastruktur EHMI v. Ole Vilstrup Møller, MedCom**
Der orienteres om den nye infrastruktur EHMI (Enhanced Healthcare Messaging Infrastructure), som er en del af det fælles afprøvningsprojekt i drift 'Kommunale Prøvesvar på ny infrastruktur', hvor produktionspilotten på EHMI gennemføres. EHMI bygger videre på pilotprojektet for modernisering af infrastruktur, som blev afviklet i MedCom12. EHMI er blevet navnet på den nye infrastruktur, som både favner MedCom-meddelelseskommunikation via eDelivery samt dokumentdeling af disse meddelelser i Dokumentdelingsservicen, forsendelsesstatus for meddelelserne (track'n'trace) og Sundhedsadresseringsservicen. Sundhedsadresseringsservicen har tilhørende nødvendige komponenter, bl.a. et "postkasseregister", som et af flere autoritative registre, og som indeholder nødvendige dele af SOR for at få meddelelseskommunikationen til at fungere. Sundhedsadresseringsservicen skal i en senere version levere samme indhold som Henvi sningstabellen gør i dag, hvorfor der også i arbejdet med EHMI i MedCom13-perioden vil være fokus på at opfylde de krav. Disse krav er desuden med til at definere input til, hvorledes en forespørgsel på rette modtager kan formes for alle øvrige MedCom-meddelelser i fremtiden.

Dette oplæg binder således oplægget, om SOR-adresseringsprojektet og Erhvervsstyrelsens oplæg om deres eDelivery, sammen og viser i sundhedsvæsenets kontekst, hvordan begge er en forudsætning for og beriger EHMI. Da fremtiden for meddelelseskommunikation er FHIR, har FHIR også været en stor inspiration i arbejdet med at specificere de nævnte EHMI-komponent udvidelser i forhold til meddelelseskommunikationen, som vi kender den i dag.
- Kl. 12.00-12.45 **Frokost**
- Kl. 12.45-13.15 **Orientering om opstart af SOR-adresseringprojekt v. Jeanette Jensen, MedCom**
SOR-adresseringsprojektet skal nutidssikre den del af SOR, som indeholder lokationsnumre og meddelelsestyper.

Der er brug for at højne datakvaliteten i SOR, så det bliver nemmere og sikrere at vælge den rigtige modtager af en MedCom-meddelelse, både ved et manuelt valg eller ved automatisk adressering i it-systemerne. Det skal medvirke til at undgå unødigt tidsforbrug hos frontpersonalet og mindske fejlfor-sendelser. Der skal også være klarhed om hvad den rigtige registreringsprak-sis er i SOR, bl.a. i brugen af EDI og XML-format. Samtidigt skal der stilles krav til it-systemernes anvendelse af SOR-data til adressering. Alle initiativer i nutidssikringen af anvendelsen af SOR sker med øje for fremtidens medde-lelseskommunikation i en moderniseret infrastruktur. Projektet løber indtil udgangen af MedCom13 perioden.

Kl. 13.15-14.00

Status på konverteringsløsningen v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

Den nye korrespondancemeddelelse (KM), på engelsk CareCommunication, skal implementeres i drift. Der arbejdes med to implementeringsbølger:

- Fra d. 1. november 2024: kommuner og lægepraksis (LPS- og EOJ-systemer) samt øvrige interesserede går i drift
- Fra d. 1. december 2025: regioner samt øvrige anvendere går i drift

Den nye KM skal på sigt erstatte den nuværende korrespondancemeddelelse DIS91/XDIS91. I overgangsperioden stiller MedCom i samarbejde med VANS-leverandørerne en konverteringsløsning til rådighed.

I samarbejde med VANS og MedComs arbejdsgruppe for ny KM, EOJ- og LPS-leverandører, er der udarbejdet dokumentation for mapning samt en række udfordrende emner er gennemarbejdet og anbefalet løsning besluttet.

På dagens møde vil vi orientere om de emner, som har været mest udfordrende, samt gennemgå oplægget til løsningen. Vi vil gerne have Koordineringsgruppens feedback og input hertil. MedCom afleverer oplægget for konverteringsløsningen til MedComs styregruppe, som holder møde d. 14/12-23. Konverteringsløsningen skal være i drift senest oktober 2024. Følgende materialer er udarbejdet og vedlægges punktet til orientering, det anbefales at læse bilag 1 "Notat beskrivelse af VANS Mapningskomponent":

1. Notat [beskrivelse af VANS Mapningskomponent](#)
2. Mapningstabeller udarbejdet for korrespondance meddelelse med ved-hæftet fil og kvitteringer:
 - [Mapning-XDIS91-CareCommunication-UDKAST-09-10-2023](#)
 - [Mapning-XCTL-Acknowledgement-UDKAST-09-10-2023](#)
3. Use cases udarbejdet
 - [UseCases-VANSMapningsKomponent-PostMøder](#)

National Extensible Stylesheet Language Transformations (XSLT) efterspør-ges/ønskes af VANS som udgangspunkt udarbejder MedCom en XSLT-trans-formation fra FHIR til HTML-visning.

Læs evt. også [CareCommunication: regler og flows for besvarelse, videresen-delse, rettelse og annullering](#)

Kl. 14.00-14.15

Kaffepause

Kl. 14.15-14.50 **Skift af patient-ID for CPR-nr. og e-CPR v. Michael Johansen, MedCom**

SDS har en arbejdsgruppe for implementering af nye unikke e-CPR, ved brug af søge/tildelingsservice på NSP, samt en arbejdsgruppe der ser på skift af patient-ID.

Der lægges op til en drøftelse af, hvordan, hvor og hvornår man skifter patient-ID (f.eks. ved kønsskifte, identitetstyveri, vidnebeskyttelsesprogram), og hvordan fagsystemer håndterer sammenknytning af flere patient-ID for samme person (enten med fletning af data, overførsel af data, sammenstilling af data), hvor flettede journaler gerne skal være reversible efterfølgende (så flettede data efterfølgende kan separeres igen).

Ideen med fletning af data for flere patient-ID er opstået i dokumentdelingsservicen, men analyserne kan lige så vel finde anvendelse for andre typer data, som f.eks. medicindata fra FMK.

Tanken er, at der etableres et centralt register hvor alle personens patient-ID er lagret, såvel CPR-nr. som e-CPR.

Drøftelserne kan involvere hvordan services bør aflevere data for et forespurgt patient-ID: Bør en service som dokumentdelingsservicen aflevere alle dokumenter for alle de patient-ID personen har, hvilket betyder man får dokumenter med patient-ID der er anderledes end den patient man har i kontekst i sit system? Bør en service som FMK aflevere samtlige medicinoplysninger der findes for alle personens patient-ID, og aflevere medicinlisten angivet med personens seneste og gældende patient-ID?

Kl. 14.50-15.00 **Opsamling og tak for i dag**

Møderne afholdes:

2023	2024	2025
16. marts	7. marts	6. marts
1. juni	13. juni	12. juni
7. september	19. september	11. september
30. november	5. december	10. december (afhængig af dato for MC13-afslutning)