

Mødetitel	1. møde i SOR-adresseringsprojektarbejdsgruppen
Mødedato	Onsdag den 13. december 2023
Tidspunkt	10.00-14.00
Sted	MedCom
Deltagere	Lise Marie Egesholm Olsen, Gribskov Kommune Ebbe Friis Holm, Frederiksberg Kommune Maggie Brisson, Københavns Kommune Mette Fredensborg, Assens Kommune Kristina Farsinsen, Aalborg Kommune Per Larsen, Region Hovedstaden Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden Jesper Siebert Tolonen, Region Sjælland Mette Zeuch-Andersen, Region Sjælland Linda Kromann, Region Syddanmark Henrik Hermind, Region Midtjylland Anne-Mette Lindgaard, Region Nordjylland Rikke Kristensen, Region Nordjylland Susanne Prang Nielsen, Region Nordjylland Fritze Flink, datakonsulent, Region Sjælland Louise Gordon Vejlø, datakonsulent, Region Nordjylland Martin Hejl, KMD Martin Pekruhn, Systematic Birgit Bækmann Jeppesen, Systematic Rune Møller Andersen, EG Sensum Josefine Rau Dalsgaard, Nasure Asger Halkier, Sundhedsdatastyrelsen Palle Gerry Petersen, Sundhedsdatastyrelsen Mikkel Kirkegaard Ørritsland, Sundhedsdatastyrelsen Jeanette Jensen, MedCom Ole Vilstrup Møller, MedCom Heidi Skram, MedCom Iben Søgaard, MedCom (referent)
Afbud:	Jesper Molbo, Netcompany Joakim Iversen, Netcompany Kristian Nielsen Foged, PL-Forum, MultiMed/MyClinic Kira Christina Ørbekker, MedCom

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M
Tlf: +45 6543 2030
E-mail: ibs@medcom.dk
www.medcom.dk
4. januar 2024

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation
2. Overordnet projektplan og kommissorium for gruppen
3. Sammenhæng til EHMI og målbillede for meddelelseskommunikation
4. Datakvalitet i lokationsnumre og meddelelsetyper
5. Hvad skal der til for at opnå god kvalitet i lokationsnumre og meddelelsetyper?
6. Opsamling
7. Eventuelt og tak for i dag.

Referat:

1 Velkomst og præsentation

- a. *Velkommen til alle. Kort om baggrund og mål med projektet. Grupp billede af alle deltagere (som samtykker) til opslag og nyhed på LinkedIn.*

Jeanette byder velkommen.

Kort præsentation af dagsordenen.

Jeanette kunne godt tænke sig, at vi får taget et gruppebillede, og at vi efterfølgende må lave et LinkedIn-opslag om, at SOR-projektarbejdsgruppen er startet.

I MedCom har vi meget høj transparens og lægger dagsordner, referater m.m. på vores hjemmeside. Vi vil også gerne have en liste over gruppens medlemmer liggende med navn, organisation, mailadresse og telefonnummer. Hvis man ikke ønsker dette, skal man sige fra.

Målsætningen for SOR-projektet er at undgå fejlforsendelser og unødigt tidsforbrug med at finde rette modtager. Nærmere og sikrere manuel adressering og bedre understøttelse af it-systemopsætning til automatisk adressering og med sikker sammenhæng til fremtidens moderniserede infrastruktur.

SOR-adressering handler om datakvalitet, anvendelse og fremtidssikring. Den del af SOR, som indeholder lokationsnumre og meddelelsetyper. Tre projektspor, som hænger sammen: 1) Datakvalitet i SOR, 2) Anvendelse af SOR-data til adressering, herunder modtagelse af SOR-kode i stedet for SHAK og 3) Sammenhæng til adressering i fremtidens infrastruktur.

Der er udarbejdet et projektgrundlag, som er blevet opdateret til en version 1.1 med nogle sproglige præciseringer. Projektgrundlaget ligger på vores hjemmeside - <https://med-com.dk/projekter/sor-adressering/>.

Jeanette præsenterer organiseringen af projektet.

Udover SOR-adresseringsprojektet er der også en SOR-porteføljegruppe, som ligger under SOR-styregruppen. De håndterer alle SOR-anvendelser. Herudover er der EHMI-arbejdsgrupper (EHMI = moderniseret infrastruktur og meddelelseskommunikation). Der vil løbende blive sikret sammenhæng i arbejdet i de forskellige arbejdsgrupper.

- b. *Præsentationsrunde, jeres forventninger til SOR-adresseringsprojektet, hvad er det vigtigste?*

Vi gennemfører præsentationsrunde. Der bliver bl.a. nævnt følgende synspunkter under forventninger:

- Klare regler
- Ikke optionelt
- Ansvar
- Brugervenlighed
- Ensretning

Maggie synes, at Behandlingsstedsregisteret/Styrelsen for Patientsikkerhed mangler i gruppen. Jeanette svarer, at de sidder med i SOR-porteføljegruppen, så der er en sammenhæng.

- c. *Meddelelser:*

- *Orientering om SHAK-udfasning til SOR. SHAK udgives for sidste gang i april 2025. Det kræver, at alle it-systemer er klar til at modtage SOR-koder i MedCom-meddelelser i stedet for SHAK-koder. Der orienteres om MedComs tiltag i den forbindelse. Kontaktperson til hver region gennem SOR-projektarbejdsgruppen. Er it-leverandørerne, som er med til mødet, klar til start?*

SHAK-tabellen udgives for sidste gang april 2025. MedCom skal udarbejde en plan for, hvordan vi praktisk gør det. Målet er, at alle it-systemer kan modtage SOR-koder ved udgangen af 2024, og MedCom udarbejder plan for overgang med tidsfrister, krav og forretningsregler.

Forventede indsatser i 2024 for at sikre, at alle kommer i mål: 1) Information og vejledning, evt. webinar, 2) visning af it-systemers parathed til SOR-koder på MedComs hjemmeside, 3) Opdatering af testeksempler og standarddokumentation og 4) Testaktiviteter (skal afklares).

Region Hovedstaden kan godt modtage SOR-koder, men kan ikke indlæse meddelelser, hvis der ikke er en SHAK-kode, fx fra et privathospital. Der er stort behov for en facitliste for, hvad man skal kunne modtage og sende. Der kan for nogle systemer også være behov for en mapningsliste mellem SHAK og SOR.

Jeanette overvejer, om vi igennem denne gruppe kan få en kontaktperson pr. region ift. udfasning af SHAK. Det må de regionale deltagere i SOR-projektarbejdsgruppen gerne vende i egen organisation.

Martin Hejl spørger, om MedCom er opmærksom på sammenfaldet af FHIR-omlægning og udfasning af SHAK, idet det ofte vil være de samme personer hos leverandørerne, som skal lave begge dele, hvilket kan få betydning for tidsplanen.

Sensum bruger SOR-id ved afsendelse, men kommer til at skulle ændre på noget ift. fremsøgning af modtagere.

Netcompany deltager også i gruppen, men kunne ikke være her i dag, men de bekræfter, at de allerede anvender SOR-id.

- *Orientering om forventet analyse vedr. governance og drift for lokationsnumre og meddelelsetyper. Input til analyse vedr. SOR-lokationsnumre og meddelelsetyper.* Forud for SOR-adresseringsprojektets opstart har der været en dialog mellem Sundhedsdatastyrelsen og MedCom om governance, drift og udvikling af den del af SOR, som omhandler lokationsnumre og meddelelsetyper. Herunder har der været forslag om en analyse som en del af projektet. Formålet med analysen er at skabe beslutningsgrundlag for fremtidig governance, drift og udvikling af den del af SOR, som omhandler lokationsnumre og meddelelsetyper. Aktuelt afklares indhold og rammer for analyse mellem Sundhedsdatastyrelsen og MedCom. Forventet indhold er analyse af livscyklus for lokationsnumre samt arkitektur, datamodel for lokationsnumre og sammenhæng til SOR. Palle bemærker, at tildeling af lokationsnumre med fordel kunne overgå til MedCom, så det hænger bedre sammen med certificeringen af leverandørerne ift.: 1) Hvilken leverandør kan hvad? 2) Hvilken version af meddelelsetypen er man certificeret til? Palle bemærker også, at der arbejdes med en løsere kobling mellem lokationsnumre og SOR-organisationer. Det kan Rune dog godt være bekymret for.

2 Overordnet projektplan og kommissorium for gruppen

- a. *VANS-leverandører er ikke med som faste deltagere, forventes at blive inddraget ad hoc.* Ift. den case, som Jeanette har sendt ud til gruppen om registrering i SOR af EDI eller XML, her vil VANS-leverandørerne have en vigtig rolle.

Henrik spørger ind til de parter, som ikke er med i gruppen – privathospitaler, fodterapeuter m.fl. Jeanette bemærker, at de selvfølgelig skal tænkes ind i loopet, men at de ikke nødvendigvis behøver at sidde med i arbejdsgruppen. Ift. privathospitalerne kunne vi overveje at invitere Sundhed Danmark ind, som er en paraplyorganisation for privathospitalerne. Ift. om EPJ-leverandørerne skal inviteres med ind, så vil det være op til regionerne, om de ønsker at have dem repræsenteret i gruppen.

b. Forslag til overordnet projektplan og møder i 2024

Jf. projektgrundlag og kommissorium forventes projektarbejdsgruppen at være med til at kvalificere og komme med input til backlog for SOR-datakvalitet, -anvendelse og arbejdsprocesser. Forventes ligeledes at bidrage til at kvalificere krav til indhold i analyse vedr. SOR-lokationsnumre, bidrage med idéer og forslag til, hvad der skal til for at opnå valid datakvalitet i SOR vedr. lokationsnumre samt bringe relevante problemstillinger/emner vendt i gruppen videre i egne organisationer/virksomheder.

Sammen med projektplanen hører en backlog, som ajourføres med Sundhedsdatastyrelsens SOR-backlog.

Spor 1 forventes at køre i 1. halvår 2024 og omhandler datakvalitet, SOR-EDI, samt at lokationsnumre og meddelelsetyper er korrekte.

Spor 2 forventes at køre i 2. halvår 2024 og omhandler anvendelse af SOR-EDI.

Der skal laves forpligtende aftaler for parterne i begge spor.

Jeanette præsenterer tidsplan for projektet samt mødeplan for gruppen. Der udsendes snarest kalenderbooking til møderne. Asger bemærker, at der er OffDag den 4.-6. marts, så vi skal nok finde en anden dag.

Arbejdsmetoden er 1) Forespørgsler/høring ad hoc pr. mail, 2) Online møder med specifikke emner og 3) Fysiske møder (1-2 om året). Løbende henvendelser, spørgsmål og forslag fra gruppen er altid velkomne!

3 Sammenhæng til EHMI og målbillede for meddelelseskommunikation v. Ole Vilstrup Møller

Ole præsenterer agendaen for punktet.

Ole præsenterer målbilledets vision om en effektiv, sikker, robust og generel infrastruktur. Præsenterer ligeledes målbilledet om sundhedsadressering.

Ole fortæller om MedComs fælles afprøvningsprojekt, som både omhandler modernisering af meddelelseskommunikation og infrastruktur. De fælles afprøvningsprojekter kobler FHIR og EHMI. Projektet skal synliggøre potentialet af begge spor i synergi med hinanden, og der skal være fokus på at afklare den økonomiske bæredygtighed.

Sundhedsadressering i produktionspiloten vil ske i to versioner. I version 2 vil man bl.a. lave fremsøgning svarende til den måde, lægesystemerne i dag anvender henvisningstabellen. Efterfølgende vil der være en version 3 og senere flere versioner.

a. Hvilke data vedr. lokationsnumre forventes videreført i EHMI's "postkasseregister", og hvordan forventes sammenhæng mellem SOR og postkasseregisteret at blive?

Ole skitserer EHMI meddelelsesforsendelse og dokumentdeling med afsenderorganisation, dokumentdelingsinfrastruktur, eDelivery-meddelelsesinfrastruktur og modtagerorganisation.

Ole skitserer også EHMI-forsendelsesstatus med afsenderorganisation, forsendelsesstatus, track'n'trace, eDelivery-meddelelsesinfrastruktur og modtagerorganisation.

Til slut skitserer Ole EHMI-sundhedsadresseringsservicen med afsenderorganisation, sundhedsadresseringsservice, eDelivery-meddelelsesinfrastruktur og modtagerorganisation.

SOR bliver fuldstændig central for at kunne få den nye EHMI-adresseringsservice til at virke. Ole skitserer sammenhængen.

b. Orientering om nedsatte arbejdsgrupper ift. EHMI og sammenhæng til SOR-adresseringsprojektgruppens arbejde

Der er nedsat en arbejdsgruppe omkring governance. Ole beskriver formål, opgaver, deltagere, mødefrekvens og mødeform.

Der er ligeledes nedsat en arbejdsgruppe omkring sundhedsadresseringsservicen. Ole beskriver formål, opgaver, deltagere, mødefrekvens og mødeform.

Linda spørger, om sundhedsadresseringen kun tænkes at foregå online via opslag, så man ikke længere skal hente en liste dagligt. I dag får deres brugere jo fin hjælp til at kende egen læge, CPR-data m.m., så det er der jo ikke grund til at skulle ud og søge efter. Ole svarer, at det tænkes at foregå online. Det er et issue, som Ole og Asger har noteret sig og gerne vil sparre omkring.

4 Datakvalitet i lokationsnumre og meddelelsetyper

Der er nogle uskrevne regler, som praktiseres i dag – noget skjult viden. Der er behov for nogle regler – en registreringsvejledning.

Ole bemærker, at registreringsvejledningen også afstedkommer nogle ændringer til syntaks- og kommunikationsregler.

Jesper spørger, om der er mulighed for at udvikle på SOR, som den er i dag, eller man er låst af de muligheder, der er i dag. Palle svarer, at der er bevilget nogle penge, og de skal bruges bedst muligt.

a. Forslag om monitoreringsudtræk til måling af SOR-EDI-kvalitet, se bilag!

Der er lavet forslag til nogle monitoreringsudtræk til måling af SOR-EDI-kvalitet:

- Lokationsnumre uden meddelelsetyper
- Lokationsnumre med it-systemer, som ikke er i drift
- Lokationsnumre med it-leverandører, som ikke længere findes
- Lukkede lokationsnumre med aktuel driftsstatistik
- Lokationsnumre, som modtager meddelelser (seneste 3 mdr.), som ikke er registreret som indgående i SOR
- Lokationsnumre, som sender meddelelser (seneste 3 mdr.), som ikke er registreret som udgående i SOR
- Lokationsnumre, som har MedCom-meddelelser registreret, som it-systemet ikke er godkendt til

b. Tilbagemeldinger vedr. XML/EDI. Hvilke tilbagemeldinger har vi fået, hvad er den rigtige registreringspraksis?

Forud for mødet har MedCom sendt en case ud vedr. registrering af XML eller EDI i SOR, hvis man fx har en konverteringsaftale. Her har de fleste tilbagemeldinger været, at hvis man har en konverteringsaftale, så skal man registrere begge dele i SOR. Vi har stillet det samme spørgsmål til MedComs standardteam. Den ønskede regel er, at man kun registrerer det format i SOR, som man er certificeret til at kunne modtage og afsende, og det er afsenderen, som er forpligtiget til at sikre, at de meddelelser, som sendes, ankommer til modtager i det format, som er angivet i SOR. Kristian fra PL-forum/MultiMed har angivet, at man bør registrere både XML og EDI pga. konverteringsaftale, og hvis man kan sende begge dele, bør der være en regel om at sende i XML.

Praksis nu er, at parter, som kun er godkendt til XML, registrerer i EDI-format i SOR af hensyn til afsender, som kun kan EDI og forhindres i at sende. Nuværende drift er afhængig af en omgåelse af den ønskede regel.

Henrik bemærker, at de vstdanske regioner ikke gør det ens, selv om de har samme system. Henrik bemærker ligeledes, at en meddelelse ikke altid konverteres 1:1. Der er fx noget ift. kvitteringer.

5 Hvad skal der til for at opnå god kvalitet i lokationsnumre og meddelelsetyper?

Gruppearbejde

- Viden og retningslinjer?
- It-værktøjer til vedligehold
- Arbejdsgange og processer
- SOR-datastruktur, placering af lokationsnummer og nedarvning?
- Andet?

Grupperne har skrevet forslag til indsatser for at opnå god datakvalitet under de forskellige emner. MedCom vil efterfølgende bearbejde disse inputs.

6 Opsamling

Jesper spørger, om der er mulighed for at aflevere andre input end dem, der er kommet frem i gruppearbejdet i dag. Hertil svarer Jeanette, at det er man meget velkommen til. Send det endelig til os i MedCom.

Charlotte spørger, om de må invitere nogle fra Sundhedsdatastyrelsen og MedCom til at deltage i et møde med deres leverandør omkring modtagelse af meddelelser uden SHAK m.m. Både Sundhedsdatastyrelsen og MedCom siger, at de deltager gerne.

7 Eventuelt og tak for i dag.

Tak for i dag og glædelig jul.