



# Hjemmepleje- sygehusgruppemøde

Comwell H.C. Andersen, Odense

8/2-2024





**Dorthe Skou Lassen**  
Chefkonsulent og teamleder

✉ [dsl@medcom.dk](mailto:dsl@medcom.dk)

☎ 40405402



**Jeanette Jensen**  
Konsulent

✉ [jej@medcom.dk](mailto:jej@medcom.dk)

☎ 51779050



**Kira Christina Ørbekker**  
Konsulent

✉ [kic@medcom.dk](mailto:kic@medcom.dk)

☎ 21161301



**Mie Borch Dahl Ballegaard**  
Konsulent

✉ [mbk@medcom.dk](mailto:mbk@medcom.dk)

☎ 24990054



# Deltagere 8/2-24

## Nordjylland

- Linda Ingemann Madsen, Digitalisering og IT, RN
- *Anne-Mette Lindgaard, Digitalisering og IT, RN (afbud)*
- Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune
- Rasmus Steengaard Holm, Aalborg Kommune
- Kirsten Damgaard, Aalborg Kommune (gæst)

## Midtjylland

- Kirstine Aagaard, IT-afdelingen, RM
- Lise Simonsen, Kvalitet og sundheds-it, RM
- Jan P. Larsen, Skive Kommune
- Birgitte Klöcker Johansen, Silkeborg Kommune
- Kirsten Purup Nielsen, Aarhus Kommune

## Syddanmark

- Linda Kromann, Klinisk IT, OUH
- Susan Feldborg, Syddansk Sundhedsinnovation
- *Tove Larsen, Sygehus Sønderjylland (afbud)*
- Marie Damgaard Starklint, Syddansk Sundhedsinnovation (suppleant for Tove)
- Mette Fredensborg, Assens Kommune
- Lea Qvist Jensen, Esbjerg Kommune
- *Anna Djurhuus, Sønderborg Kommune (afbud)*

## Sjælland

- Jesper Ellebye, Region Sjælland
- Stina Maria Lerche, Koncern digitalisering, RSJ
- Martin Reetz Kæmsgaard, Holbæk Kommune
- Vivi Orthmann, Vordingborg Kommune
- Morten Nielsen, Næstved Kommune

## Hovedstaden

- Per Larsen, CIMT, RH
- Jesper Køhler Christensen, CIMT, RH
- Mia Ravnø, CIMT, RH
- Conni Christiansen, Center for sundhed, RH
- Lis Kirsten Sørensen, Amager og Hvidovre Hospital
- *Mette Kannevorff, Kvalitetsafdelingen, Nordsjællands Hospital (afbud)*
- Marianne Strand, Egedal Kommune
- Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune
- Gitte Femerling, Helsingør Kommune
- *Bibi Kaave Toftemann, Københavns Kommune (afbud)*
- *Pia Wisbøl, Herlev Kommune (afbud)*



# Agenda

10:00 – 10:15	<b>Velkomst og meddelelser/opfølgning fra sidst</b>
10:15 – 10:30	<b>Aktuel status på indkomne ændringsforslag til hjemmepleje-sygehusstandarderne</b>
10:30 – 12.00	<b>Advis om sygehusophold</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Status på projektet</li><li>• Opfølgning på/præcisering af tidsplaner</li><li>• Fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i kommunen</li></ul>
12:00 – 12:45	<i>Frokost</i>
12:45 – 13:30	<b>Indlæggelse i eget hjem – kommunikationsbehov og –muligheder? v. Region Hovedstaden</b>
13:30 – 14:00	<b>Ny korrespondancemeddelelse</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Status på projektet</li><li>• Dialog om brugen af de nationale kategorier og lokale emneord</li></ul>
14:00 – 14:15	<i>Pause</i>
14:15 – 14.45	<b>SOR-adresseringsprojekt</b> Status, herunder sammenhæng til ny sundhedsadresseringsservice ifm. moderniseret infrastruktur
14:45 – 15:00	<b>Eventuelt</b> Herunder inputs til tidspunkt og indhold til næste møde



# Meddelelser og opfølgning fra sidst

## Siden sidst (5/9-23 i Fredericia) ...

- **Kommissorium** for gruppen er lagt på MedComs hjemmeside ([link](#))
- 5/9-23: **Behandlingsansvar** og **behandlingsniveau** i hjemmepleje-sygehusstandarderne
  - *Konklusion: Ønske om strukturerede felter til formidling af disse oplysninger. OBS på tidshorisont, hvis opdatering skal afvente FHIR.*
  - *Konklusion: Vanskeligt at lande en fælles aftale om, hvordan oplysningerne formidles, mens vi venter.*
- 13/11-23: Videomøde omkring opdateringsbehovet og tankerne om en eventuel **minimumsopdatering af eksisterende standarder**.
  - *Konklusion: Det er vanskeligt at afgøre, om der bør arbejdes videre med en minimumsopdatering af de eksisterende hjemmepleje-sygehusstandarder, før vi kender tidsplanen for omlægning til FHIR (forventet Q1 2024).*
  - *Konklusion: Lægeligt fravalg af genoplivning ønskes udstillet via national service*



# Aktuel status på indkomne ændringsforslag til hjemmepleje- sygehusstandarderne

ID nr.:	Dato (modtaget i MedCom)	Standard ID (fra)	Kategori	Formål (kort beskrivelse af behov / ønske)	Opdragsgjver (kontakt-)	MedCom (fag-)	MedCom (standard)	Status (procesflow)	Dato (sidst opdateret)	Kommentar
6	2018-09-25	XDIS16	Ændring sønske	XDIS16: Følgende bør beskrives i standarden: I VANS envelopen indsættes <ServiceTag name="MCM:STATISTIC">automatic</ServiceTag> for den automatiske - og ikke noget servicetag for den manuelle.	MedCom/J EJ	JEJ	OVI	Frigivet	2018-09-25	ANJ 12-11-2018:Præcisering indskrevet i standarden - standarden er udgivet.
26	2019-03-18	XDIS16	Ændring sønske	Kvalifikatoren "Plejehjem/plejecenter" skal tilføjes til kvalifikatorlisten til kontaktinformation	Kommuner Maggie Brisson	JEJ		Identificeret	2019-06-07	Denne ændring skal medtages når dokumentationen for XDIS16 opdateres til ny version
27	2019-04-01	XDIS16-XDIS21-XDIS18	Fejl	MedCom kode anvendes indtil overgang til SnoMedCT til sygeplejefaglige problemområder, men i nuv. std. kan hvert felt kun have én og samme kode. Det skal ændres til flere koder pr. felt.	EOJ leverandør er/ JEJ	JEJ		Identificeret	2019-06-07	Denne fejlrettelse skal medtages i ny version af std.
65	2021-12-02	XDIS16-XDIS21-XDIS18	Ændring sønske	Funktionsniveau tilføjes Sygeplejefaglige problemområder, så det sikres at data medsendes når borger kun har sygepleje	Marianne Dahl Mertz, Bornholm m. fl.	JEJ		Afventer		Ønsket skal drøftes i hjemmepleje-sygehusgruppen ift. om det medtages ved næste versionsopdatering.
66	2021-12-03	XDIS16-XDIS21-XDIS19	Ændring sønske	Der er behov for at formidle lægeligt ordineret fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling- lovgivning kræver udveksling ved sektorovergang.	Hjemmepleje-sygehusgruppen	JEJ		Afventer		Der er nationalt tiltag til digital udveksling af borgerens fravalg, men behov for at lægeligt ordineret fravalg også formidles. Hvis national løsning ikke findes er der behov for et felt til dette.
74	2022-11-01	XDIS16	Ændring sønske	Begrænsningen på 70 karakterer i Feltet ContextTimeText skal ophæves eller udvides markant. Der er behov for mere plads til at oplyse kontakttider, som er forskellige alt efter ugedage.	Odense kommune/ JEJ	JEJ	OVI	Identificeret	2022-11-23	Kommunale anvendere af EOJ-systemerne, som alle henter organisationsoplysninger fra FK-Organisation, vil potentielt opleve begrænsningen og vil derfor få værdi af en øget feltlængde.
84	2023-08-28	XDIS16	Ændring sønske	Ønske om at funktionsevnedata fra socialområdet (VUM-FFB) medtages i indlæggelsesrapporten	Kommuner (bla. Varde)	JEJ	OVI	Identificeret		Kommuner har brug for at dokumentation om borgers funktionsevne medtages i ILR, når borgeren får hjælp fra socialområdet (VUM/FFB dokumentation). Skal afklares ved opdatering til FHIR format

94	2023-12-15	HospitalNotification	Ændringsønske	Ønske om, at "Encounter" gøres optionel at medsende ved advisering om patientens død ved ankomst (Årsag: Der oprettes ikke altid en (LPR3)kontakt for "indbragte døde")				Systematic, rikke.drewsen.andersen@systematic.com	MBK	TMS	Identificeret	19-12-203
----	------------	----------------------	---------------	---	--	--	--	---	-----	-----	---------------	-----------







# Planlagte ændringer til hjemmepleje-sygehusstandarder

## -jf. Behovskatalog (samme som sidste møde i hjemmepleje-sygehusgruppen, den 5. sept.2023)

- Tilføjelse af **Funktionsniveau** under **sygeplejefaglige problemområder**
  - Mangler når borger ikke får hjemmehjælp, fx hvis borger har funktionsnedsættelse, men kun modtager sygepleje og evt. passes af rask ægtefælle
- Kontakttyper mangler: Plejehjem/center, midlertidig/akutplads
  - Sygehuspersonale har brug for at vide om patienten bor på plejehjem/center eller kommer fra en midlertidig eller akutplads i kommunen.
- Ønske om at formidle **lægeligt ordineret fravalg af genoplivning**
  - Obs. ny lov om borgers (> 60 år) fravalg af genoplivning – digital løsning
- Kodefelt i sygeplejefaglige problemområder kan understøtte SnoMedCT, men i nuv. std. kan hvert felt kun have én og samme kode. Det skal ændres til flere koder pr. felt.
- Ønske om at funktionsevner fra FFB medtages i indlæggelsesrapporten
  - Obs. FSIII forenkling i proces.
- **Øvrig afklaring af indhold:**
  - Betydning af nye løsninger til deling af data: Fælles Stamkort- Aftaleoversigt



# Advis om sygehusophold

Status på projektet

Fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i kommunen

Opfølgning på/præcisering af tidsplaner og forb. på implementering

# Status på test og certificering

System (leverandør)	Advis om sygehusophold	Kvittering
Cura (Systematic)	Certificeret (modtage)	Certificeret (afsende)
Nexus (KMD)	Certificeret (modtage)	Certificeret (afsende)
Sensum (EG)	Testanmodning modtaget	Testanmodning modtaget
SAPA (Netcompany)	Testanmodning modtaget	<i>Ikke relevant</i>
VestEPJ (Systematic)	Testanmodning modtaget	Testanmodning modtaget
Sundhedsplatformen (EPIC)	Afventer	Afventer
Sundhedsagent (MultiMed)	I proces	I proces



# Status på omlægning til beskedfordeler

97/98 kommuner\* har omlagt deres modtagelse af sygehusadviser til at ske over Fælleskommunal Beskedfordeler.

*\*Én kommune mangler pga. udbud af EOJ*





# Advis om sygehusophold og beskedfordeler

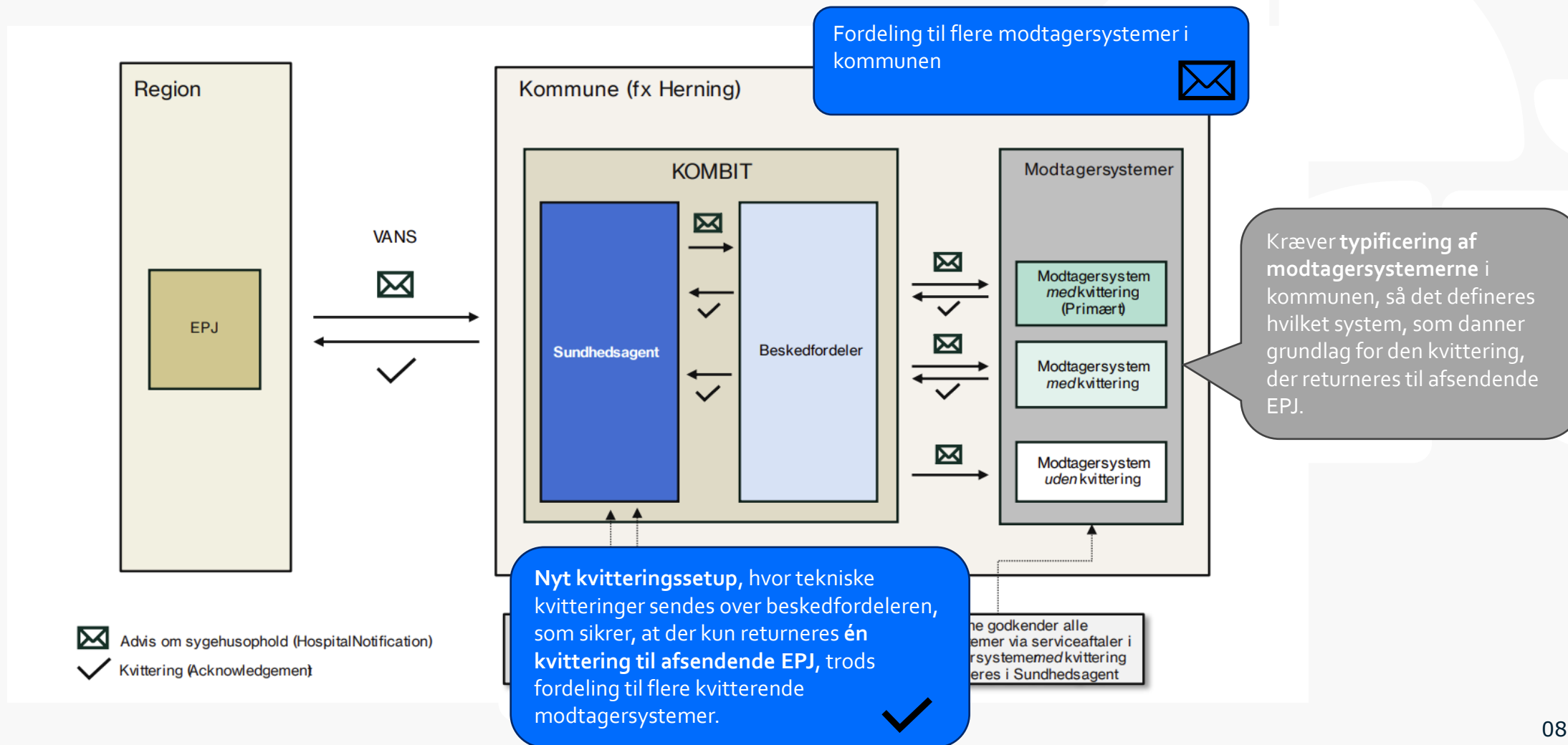
## Opgaver i kommunen ifm. idriftsættelse af Advis om sygehusophold:

- Indmelding af [kontaktperson/forvalter](#) af Sundhedsagent til KOMBIT
- Tilkendegivelse af, at [drejebog for forvaltning af Sundhedsagent](#) er læst og forstået.
- Godkendelse af ny [serviceaftale med EOJ-leverandør](#)

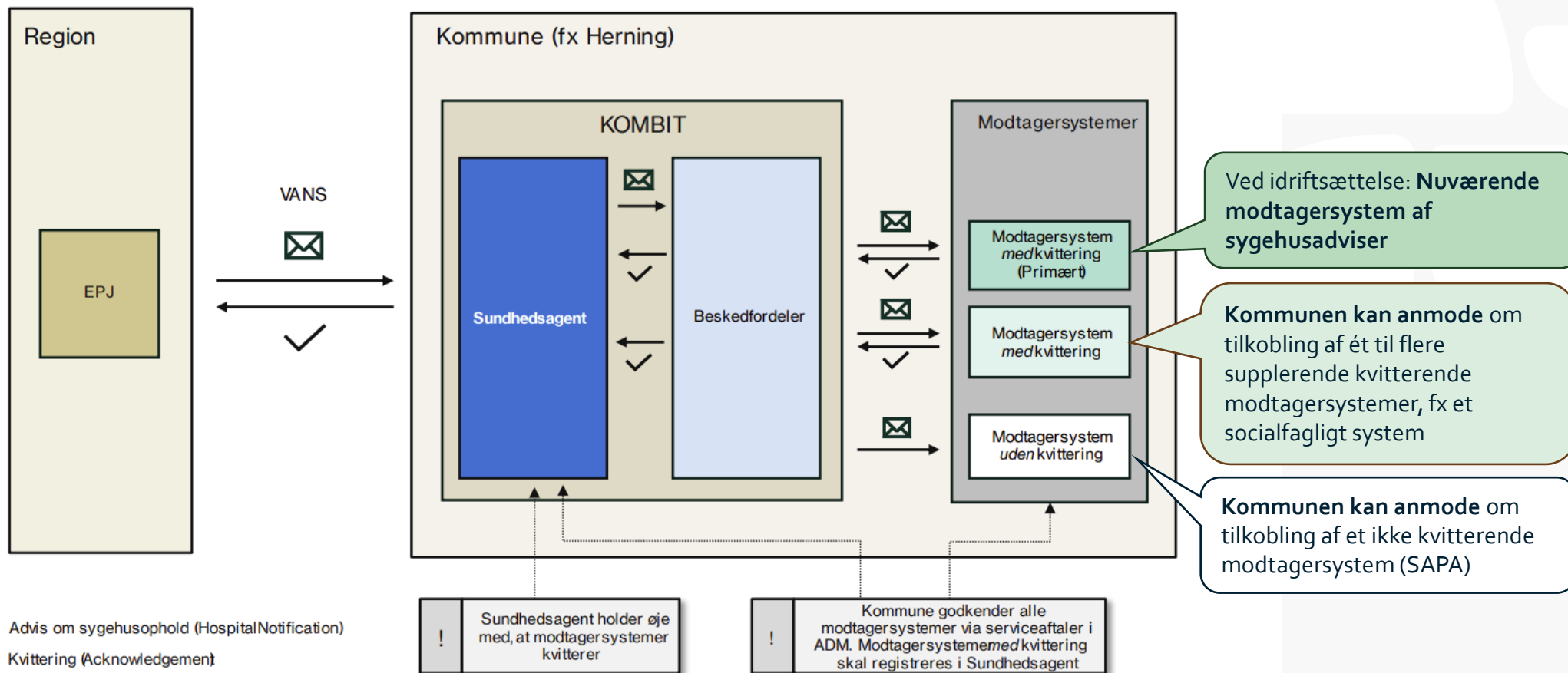
Opgaverne er lagt ud som [KLIK-opgave](#): *“Placer ansvar for løsning af forvaltningsopgaver relateret til Sundhedsagenten”*.

- Indgåelse af ny [databehandleraftale med KOMBIT](#)

# Fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i kommunen



# Fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i kommunen





# Sundhedsagentens rolle ift. kvitteringer

- Sundhedsagentens primære rolle er at transportere den tekniske kvittering videre
- Sundhedsagenten tjekker ikke indholdet af den tekniske kvittering, men monitorerer, om en forventet kvittering er modtaget og adviserer kommunen ved **manglende kvittering**.
- Sundhedsagenten adviserer ikke kommunen ved **negativ kvittering**.

Modtagersystem (type)	Kvitterende	Kvittering videresendes til advis-afsender (region)	Ved negativ kvittering
Modtagersystem med kvittering (primært) – <i>ét system</i>	Ja	Ja	Det forventes, at <b>regionen</b> reagerer på den modtagne negative kvittering
Modtagersystem med kvittering (ikke primært) – <i>ét til flere systemer</i>	Ja	Nej	Det forventes, at <b>kvitteringsafsender</b> selv overvåger sendte negative kvitteringer
Modtagersystem uden kvittering	Nej	Nej	Ikke relevant





# Drejebog for forvaltning af sundhedsagenten

Det er kommunen, der skal anmode om at få tilkoblet flere modtagersystemer.

## [Drejebog for forvaltning af Sundhedsagenten](#) (KOMBIT)

- Hvordan tilføjes et nyt modtagersystem?
- Hvordan fjernes et modtagersystem?
- Hvordan udskiftes primært modtagersystem?
- Kommunens kontaktperson
- Opgaver i tilfælde af manglende kvittering



# Opmærksomhedspunkt

Aktuelt kan beskedfordeleren alene formidle:

- Advis om sygehusophold
- (Teknisk) kvittering



Der kan **ikke sendes andre meddelelser til** kommunernes beskedfordelerlokationsnumre

- Vil blive kvitteret negativt, og afsender forventes at følge op (ses primært fra almen praksis)

Der skal **ikke sendes andre meddelelser fra** kommunernes beskedfordelerlokationsnumre

- Nexus: Standardafsender af indlæggelsesrapport anbefales at være det lokationsnummer, som efterfølgende skal modtage plejeforløbsplan mv. OBS skal være enhed med EAN-nr.



# Tidsplaner og forberedelse til implementering

Region	Tidsplan jf. sidste møde (dec. '23)
Region Midtjylland	Ultimo maj 2024
Region Syddanmark	Primo juni 2024
Region Nordjylland	Ultimo Q2 2024/primo Q3 2024
Region Hovedstaden Region Sjælland	November 2024

- *Cura og Nexus vil være klar til modtagelse marts 2024*
- *Sensum forventer at understøtte Advis om sygehusophold i den første kommune i maj 2024.*

## **Kort bordet rundt:**

- *Opfølgning/præcisering af **tidsplaner***
- *Status på/emner vedr. **forberedende implementeringsaktiviteter** (kommunikationsaftaler, OBS behandlingsansvar v. modtagelse af advis orlov....)*

Frokost indtil 12.45





# Indlæggelse i eget hjem – kommunikationsbehov og – muligheder?



# Ny korrespondancemeddelelse



om

# Ny korrespondancemeddelelse på vej



## KORRESPONDANCEMEDDELELSE

### BORGER:

251248-9996  
Nancy Ann Test Berggren  
Testpark Allé 48  
3400 Hillerød

### AFSENDER:

Nordsjællands Hospital Test  
Dyrehavevej 29  
3400 Hillerød

### MODTAGER:

Hillerød Kommune Test  
Trollesmindealle 27  
3400 Hillerød

### KATEGORI:

Sygepleje

### EMNE:

Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

### MEDDELELSESTEKST:

Hej  
Nancy Ann er blevet **indlagt**. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål vedr. X.

A	B
C	D

Venlig hilsen  
May June Test Moberg

### VEDHÆFT FIL:

(Vedhæftede filer indsættes)

### SIGNATUR:

Dato og tidspunkt	2022-11-03
Forfatters navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Relevant telefonnummer	+4579182375



# Opsummering af indhold, herunder ændringer i den nye KM samt tidsplan

Dorthe Skou Lassen



# Overblik over indhold og muligheder

- Korrespondancemeddelelsen skal indeholde information om:
  - Borger/patient som henvendelsen vedrører
  - Afsender
  - Modtager
- Kategori (fortæller på et overordnet niveau, hvad indholdet i korrespondancemeddelelsen drejer sig om)
- Meddelellessegment (indeholdende meddelellestekst og signatur)
- Signatur skal indeholde dato og tidspunkt, forfatters navn, stillingsbetegnelse og relevant telefonnummer
- Tekniske data på meddelelsen (herunder bl.a. ID'er og eventuelle referencer til forudgående meddelelser)

**KORRESPONDANCEMEDDELELSE**

<b>BORGER:</b>	251248-9996 Nancy Ann Test Berggren Testpark Allé 48 3400 Hillerød
<b>AFSENDER:</b>	Nordsjællands Hospital Test Dyrehavevej 29 3400 Hillerød
<b>MODTAGER:</b>	Hillerød Kommune Test Trollesmindealle 27 3400 Hillerød
<b>KATEGORI:</b>	Sygepleje
<b>EMNE</b>	Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

**MEDDELELSESTEKST:**

Hej  
Nancy Ann er blevet **indlagt**. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål vedr. X.

A	B
C	D

Venlig hilsen  
May June Test Moberg

**VEDHÆFT FIL:**

(Vedhæftede filer indsættes)

**SIGNATUR:**

Dato og tidspunkt	2022-11-03
Forfatters navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Relevant telefonnummer	+4579182375

# Overblik over indhold og muligheder

- Korrespondancemeddelelsen kan (=fri) indeholde:

- Emne
- for

Ifm. Sundheds- og samarbejdsaftaler skal I aftale hvilke typer bilag som der er behov for at udveksle

F 1 7 3 ering meddelelseteksten (herunder bl.a. brug af formatering som **fed**, understregning, *kursiv* og tabeller i teksten)

KORRESPONDANCEMEDDELELSE

**BORGER:** 251248-9996  
Nancy Ann Test Berggren  
Testpark Allé 48  
3400 Hillerød

**AFSENDER:** Nordsjællands Hospital Test  
Dyrehavevej 29  
3400 Hillerød

**MODTAGER:** Hillerød Kommune Test  
Trollesmindealle 27  
3400 Hillerød

**KATEGORI:** Sygepleje

**EMNE:** Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

**MEDDELELSETEKST:**

Hej  
Nancy Ann er blevet **indlagt**. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål vedr. X.

A	B
C	D

Venlig hilsen  
May June Test Moberg

**VEDHÆFT FIL:**  
(Vedhæftede filer indsættes)

**SIGNATUR:**

Dato og tidspunkt	2022-11-03
Forfatters navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Relevant telefonnummer	+4579182375



# Kategorier – fælles nationale overskrifter

Code	Display	Antal	Dansk (Danish, da)
alcohol-and-drug-treatment	Alcohol and drug treatment	1	Rusmiddelbehandling
assistive-devices	Assistive technology	2	Hjælpemidler
carecoordination	Care Coordination	3	Forløbskoordinering
decease	Decease	4	Dødsfald
discharge	Discharge	5	Udskrivelse
examination-results	Examination Results	6	Undersøgelsessvar
healthcare	Healthcare	7	Sundhedspleje
home-care-assessment	Home care assessment	8	Visitation
medicine	Medicine	9	Medicin
nursing	Nursing	10	Sygepleje
outpatient	Outpatient	11	Ambulant
psychiatry-social-disability	Psychiatry, Social, Disability	12	Psykiatri, social, handicap
regarding-referral	Regarding Referral	13	Vedr. henvisning
telemedicine	Telemedicine	14	Telemedicin
training	Training	15	Træning
other	Other	16	Andet

andsplan, MedCom

dt kategori listen

d et emneord, som fortæller i

ndancemeddelelsen drejer sig

regionale sundhedsaftaler

okal liste med emner

elt



# MedCom eksempel

Kategorier	Emneord (foruddefineret via sundhedsaftaler)
Ambulant	*
	Ambulant korrespondance
	Ambulant forespørgsel
Andet	
Dødsfald	
Forløbskoordinering	Forløbskoordinering KOL
	Behovsvurdering, kræft
	Kommunikationsrapport - Demens
	Demenskoordinering
	Hjerneskadekoordinering
Hjælpe midler	*
Medicin	*
	Medicin ordineret efter skema
Psykiatri, social, handicap	*
Rusmiddelbehandling	Misbrug
Sundhedspleje	*
	Korrespondance til Sundhedsplejen
Sygepleje	*
	Skadestue korrespondance
	Indlagt korrespondance
	Kvittering for plejeforløbsplan
	Sygepleje-kommune
	Vedr. indlæggelsesrapport
	Vedr. plejeforløbsplan
Opdateret indlæggelsesrapport ønskes	
Telemedicin	*
	Sårjournal
	*

Eksempler fra regionale aftaler om emneord:

Region Syddanmark

Region Midtjylland

Region Nordjylland

Region Sjælland og Region Hovedstaden, fælles

\* = markerer at en eller flere regioner også har denne kategori som aftalt emneord

## OBS

- jeres lokale emneliste skal justeres ift. kategorilisten
- dialog i mellem region/kommune/praksislæger
- tjek med it-leverandør hvordan listen skal /kanstyres



# Governance for kategorier i KM

Antal	Dansk (Danish, da)
1	Rusmiddelbehandling
2	Hjælpemidler
3	Forløbskoordinering
4	Dødsfald
5	Udskrivelse
6	Undersøgelsessvar
7	Sundhedspleje
8	Visitation
9	Medicin
10	Sygepleje
11	Ambulant
12	Psykiatri, social, handicap
13	Vedr. henvisning
14	Telemedicin
15	Træning
16	Andet

- Ny kategori eller ændringsforslag fremsendes til MedCom
  - Hvis relevant medtages i MedCom behovskatalog = med på ændringsønskeliste
  - Behandles i MedComs arbejdsgruppe for ny KM om nye kategorier eller ændringer skal godkendes
  - Vurdering om implementering kan ske via opdatering af eksisterende liste (MedCom terminologiserver)
  - Ændring med i opdatering af KM eller behov for ny version af KM?
    - 3 niveauer ift. ændringer:
      - Major change (ny version skal godkendes i RUSA)
      - Minor change (ny version skal godkendes i RUSA)
      - Patch opdatering
- Ny kategori og/eller mapning mellem kategori og emner kan øge kompleksitet ifm. ændringer
- Opdatering/ændring kan således tage  $\frac{1}{2} \cdot x$  antal år



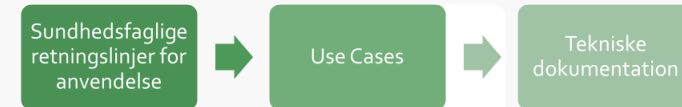
# Optionelle funktioner

v. Dorthe Skou Lassen

# Opdateringer foretaget i perioden november 2022 – oktober 2023

## v2.1.0 → v2.1.1

- Releases:
  - v2.1.0 = den. 31. marts 2023
  - v2.1.1 = inkluderet i versionsløft til 3.0.0

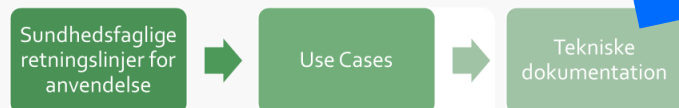


- De overordnede ændringer i v2.1.1 omfatter:
  - Opblødning af krav om at kunne afsende videresendelse (ændring til optionel)
  - Opblødning af krav om at kunne sende rettelser (ændring til optionel)
  - Opblødning af krav om at kunne sende annulleringer (ændring til optionel)
  - Opblødning af krav om at kunne modtage videresendelser, rettelser og annulleringer!
  - Alle ovenstående funktioniteter understøttes!

**Formatering og  
teknisk  
forsendelsesflow**

## v2.0.0 → v 2.1.0

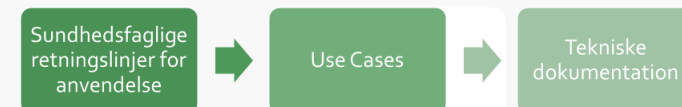
- Releases:
  - v2.0.0 = den. 25. november 2022
  - v2.1.0 = den. 31. marts 2023 (grundet behov for ændringer og præciseringer)



- De overordnede ændringer i v2.1.0 omfatter:
  - Anbefaling om brugen af foruddefinerede annulleringstekster
  - Opblødning af krav om tekstformatering via xhtml-subset (ændring til optionel)
  - Opblødning af krav om forfatterinformationer på vedhæftninger og journalnotater (ændring til optionel)
  - Præcisering og uddybning af use cases og sundhedsfaglige retningslinjer for anvendelse

## v2.1.0 → v3.0.0

Releaseret d. 4. oktober 2023!



- De overordnede ændringer i v3.0.0 omfatter:
  - Flowet for besvarelse er præciseret og forenklet → kun krav om automatisk medsendelse af ID
    - MedCom tjekker, at systemerne indlæser, og gemmer ID på bilag → muligt at systemet ved modtagelse af en besvarelse kan genfinde og vise tidligere vedhæftede filer for brugeren
  - Krav om ID på hvert meddelelsessegment
    - Fastholdt krav om, at meddelelsessegmenter indeholdt meddelelsetekst altid skal medsendes i kommunikationen → fremtidssikring samt sikre minimumsunderstøttelse

# Overblik over indhold og muligheder

## KORRESPONDANCEMEDDELELSE

<b>BORGER:</b>	251248-9996 Nancy Ann Test Berggren Testpark Allé 48 3400 Hillerød
<b>AFSENDER:</b>	Nordsjællands Hospital Test Dyrehavevej 29 3400 Hillerød
<b>MODTAGER:</b>	Hillerød Kommune Test Trollesmindealle 27 3400 Hillerød
<b>KATEGORI:</b>	Sygepleje
<b>EMNE:</b>	Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport

## MEDDELELSESTEKST:

Hej  
Nancy Ann er blevet **indlagt**. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par spørgsmål vedr. X.

A	B
C	D

Venlig hilsen  
May June Test Moberg

## VEDHÆFT FIL:

(Vedhæftede filer indsættes)

## SIGNATUR:

Dato og tidspunkt	2022-11-03
Forfatters navn	May June Test Moberg
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske
Relevant telefonnummer	+4579182375

## Forsendelsesflow:

- Alle systemer **skal** kunne:
  - Afsende en besvarelse
    - Besvare en FHIR-meddelelse
    - Besvare en EDI eller XML-meddelelse
  - Modtage en besvarelse
  - Modtage en videresendelse
  - Modtage en rettelse
  - Modtagelse en annullering
- Alle systemer **kan vælge at:**
  - Afsende en videresendelse
  - Afsende en rettelse
  - Afsende en annullering

→ MedCom anbefaler, at systemerne understøtter de valgfrie funktionaliteter, som der forventes at blive stillet krav om i flere fremtidige FHIR-standarder (afgøres for hver standard).





# Overordnet tidsplan

Der arbejdes med to implementeringsbølger:

- Fra d. 1. november 2024: kommuner og lægepraksis (LPS- og EOJ-systemer) samt interesserede går i drift
- Fra d. 1. december 2025: regioner samt øvrige anvendere går i drift
- Konvertering i overgangsperioden, defineres af styregruppen
  - MedCom anbefaler Q2 2026

Konsolidering af tidsplaner:

- Møde med FHIR KM arbejdsgruppe , LPS, EOJ, VANS oktober 2023, status via mail december 2023, igen marts 2024
- Kortlægning af systemer certificeret i KM + kontakt til it-leverandører
- Webinar i perioden 2020 – 2023
- Tilbyde FHIR workshop til mindre leverandører primo 2024 (marts måned)
- Nogle LPS er paraplyorganisation med LPS og specialsystemer
- Behov for tidsplaner fra alle parter

Drift datoer
November 2024
December 2025





# Hvilke systemer og hvem er systemleverandør

Der optræder forelæede data i oversigten, MedCom er i gang med ajourføring af oversigterne

Virksomhed	Systemnavn	Status
2. Apoteker-systemer	Privathospitaller	
3. Pharmasnet	NOVAX	
4. Citosys	WH/PLC	
5. Børnejournal-systemer	EG Clinica	
6. BIL Suite	DMOC Journal	
7. Novas Sundhed	Ganglion	
8. EDI-systemer	CGM XMO	
9. VITAE Suite - under udformning	MultiMedWeb	
10. Columbia Cura	MyClinic	
11. AMO Nervus	Mediata EM (Skærpe)	
12. Modulux	Psykologsystemer	
13. EG Sensum / Bosted / SensumOne - EG Digital Welfare		
14. Fodterapystemer	EGM Xdont	
15. Forform	ClinicCare	
16. ComplimentaWork	CGM ETERA/EQUUS	
17. ClinicCare	Ganglion	
18. EBIT	Dansk Software kartoteksprogram	
19. Fysioterapystemer	Røntgen-PAS-systemer	
20. ComplimentaWork	CGM XMO	
21. Sustaina	Carestream	
22. ClinicCare	Centricity RIS/PACS	
23. EBIT	RADOS	
24. CGM Xdont	KFNU 2000	
25. CGM ETERA/EQUUS	Agfa	
26. Easy Mh Apps	Socialtjaglo systemer (hud/drl)	
27. Frontspeed KiroDB (Frontspeed Frontcare)	Pligemat	
28. EasyPractice/booking	OmsongNet Teledermatologi	
29. Kiropraktorsystemer	OmsongNet	
30. ClinicCare	Specialsystemer	
31. MediWin	Under ændring, der er 25 systemer i oversigten, 8 godkendt af MedCom	
32. MultiMedWeb	FTU EPI	
33. Novas	Novas	
	Sygehus-EPI-systemer	
	IBIT EPI	
	Cosmic CGI	
	Cosmic OUIH	
	My Clinica	
	EPIC	
	Columbia CG	
	FICS Danmark A/S (FICSSAG)	
	DXC OPUS Hovedstaden	
	DXC OPUS Sjælland	
	DXC Clinical Suite Nordjylland	
	Sygehus- /røntgensystemer	
	DXC OPUS Sjælland	
	IBIT/Plus Hovedstaden	
	Logica	
	FynSys	
	Ringjæbing Amt	
	Ribe Amt	
	Skovly	
	Carestream	
	MEDOS RIS/PACS	
	Centricity	
	Radius	
	MyClinic	
	Formates	
	Emar Windows	
	MedMail	
	KFNU 2000	
	Agfa	
	Tandlægesystemer via EDI Portal	
	Patient Dental Suite A-Data	
	TR systemer/Novas	

Virksomhedsnavn	Systemnavn	Systemnavn	Systemnavn	Systemnavn	Systemnavn
Bosoft A/S	Citosys				
CBIT	CBIT Booking				
CGM/Compugroup					
Medical Denmark A/S	ComplimentaWork	CGM XMO	CGM Xdont	CGM Etera/EQUUS	CGM Etera/EQUUS
DataPharm A/S	DataPharm				
Dedalus	VITAE Suite/Sundhed				
EG Digital Welfare	EG Sensum / Bosted / SensumOne – EG Digital Welfare				
EG Healthcare	EG Lægevagt	EG Clinea			
<a href="#">EG ClinicCare</a>	ClinicCare				
Fodform	Forform				

Eksempel



# Konverteringsløsningen for KM

v. Dorthe Skou Lassen



# Konverteringsløsning nødvendig

Mange aktører, ændringer i KM efterspurgt gennem flere år

Så "kort" en overgangsperiode som mulig – reducere antal af formater hurtigst muligt, styregruppe beslutning

Behov for ambitiøs konverteringsløsning – **etableres hos vans leverandørerne\***:

- a. Konvertering mellem OIOXML og FHIR - begge veje
- b. Med og uden bilag
- c. Edifact format understøttes ikke, evt. lokal aftale med egen vans leverandør
- d. Sendes via eksisterende vansenvelope og vans netværk
- e. Kvitteringsflow skal understøttes
- f. Valid registrering i SOR på FHIR KM
- g. Eksempler på emner som skal håndteres:
  - a. forskelle i størrelse/antal tegn ifm. indholdstekst
  - b. ID skal understøttes
  - c. en HL7 FHIR KM kan risikere at blive omsat til "for store" i OIOXML versionen

\*KMD, TrueCommerce, MultiMed

# Proces med konverteringsløsning

År 2021

- Alle modtage i FHIR
- Modtager sørger for konvertering til oioxml/edifact
- MedCom støtter via kode til konvertering
- FHIR indlejret bilag skal konverteres til MEDBIN
- Drift Q3-4 2022
- First movers skal ikke straffes
- Baseret på "Målbillede for meddelelseskommunikation på sundhedsområdet, SDS 2020" – opdateret 2023
- (Connectathon marts 2022)

År 2021 – 22

MedCom styregruppe drøfter

- Økonomi
- Omkostningsdrivere
- Timing vedr. modernisering af MedComs meddelelser

FHIR er fremtidens standard

- Advis om sygehusophold
- Ny korrespondance meddelelse
- Kommunale prøvesvar (EHMI)
- Omkostninger løbende emne bl.a. ifm. ØA
- **Styregruppe efterspørger fælles konverterings-løsning baseret på OIOXML/FHIR flow**
- MedCom starter dialog med vans leverandør ift. fælles "central" ambitiøs løsning
- Vans oplyser at afregning per konvertering er forældet løsning ift. kontrakter med deres kunder
- Udgift ved etablering af løsning i fokus

År 2023

MedCom FHIR krav skaber dialog med it-leverandør og Region Hovedstaden

- Præcisering foretages
- Krav redefineres og obligatorisk ændres på nogle emne til anbefalet

Konverteringsløsning i dialog med vans ønske om ambitiøs og kompleks løsning

- Mapning oversigter XDIS-CareCom
- Mapning oversigter XCLT-Acknowl.
- Use Cases
- Udfordringer og problematikker bør drøftes på vegne af kommende brugere

Finansiering i overgangsperiode

- Ønske om finansiering via MedCom for etablering af konverteringsløsning
- Ønske om tilskud/dækning af konverteringsomkostninger
- Pris afhænger af valg af løsninger

# Next step konverteringsløsning

- MedCom styregruppemøde marts 2024
  - Dialogmøder med vans kontinuerligt
  - Evt. bilaterale feedback med MedCom grupper
  - Oplæg på løsning på kompleks konverteringsbehov
    - Kompromis flere oplever ulemper – omkostninger på rimeligt niveau
    - Alle "styringsopgaver" klares af vans – risiko ift. omkostning
    - Gøre overgangsperiode mindre kompliceret = fravælge vedhæftede filer
    - Komplexiteten kan blive for høj
  - MedCom materiale låst november 2023
  - MedCom koordineringsgruppemøde d. 30. november 2023

## Oplæg til styregruppen - godkendelse marts 2024

- Konverteringsløsning
- Oplæg på finansieringsmodel
- Tidsplan for implementering – drift oktober 2024





# Spørgsmål

v. Dorte Skou Lassen





Pause





# SOR adresseringsprojekt

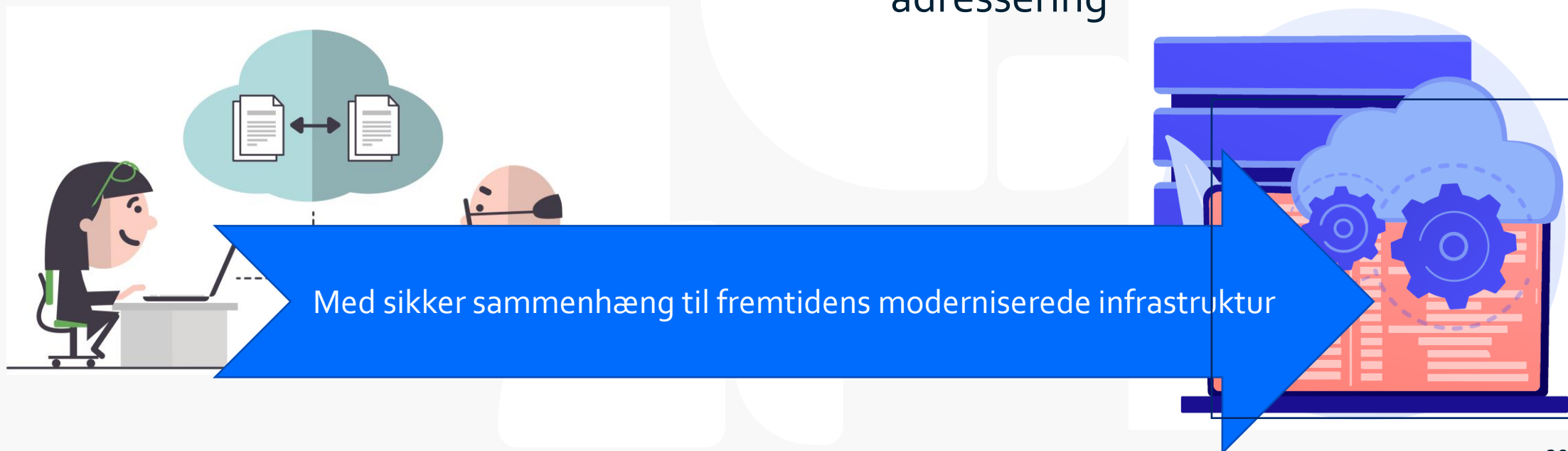


# SOR-adressering- datakvalitet, anvendelse og fremtidssikring

- Den del af SOR som indeholder lokationsnumre og meddelelsetyper
- 3 projektspor – som hænger sammen!
  - 1. Datakvalitet i SOR
  - 2. Anvendelse af SOR-data til adressering
    - Modtagelse af SOR kode i stedet for SHAK (SHAK lukkes primo 2025)
  - 3. Sammenhæng til adressering i fremtidens infrastruktur
- [Projektgrundlag godkendt af MedComs styregruppe, den 28. sept.](#)
- [Projekt-hjemmeside: SOR-adressering – MedCom](#)

# Målsætning

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

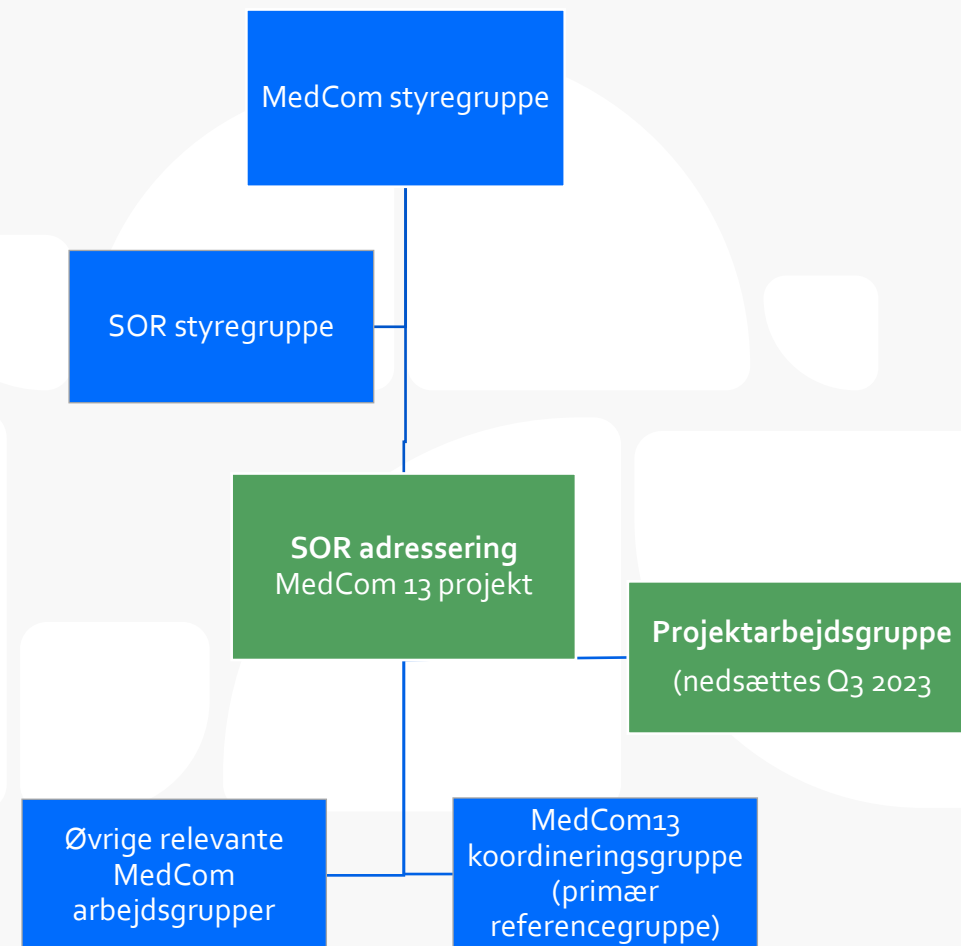
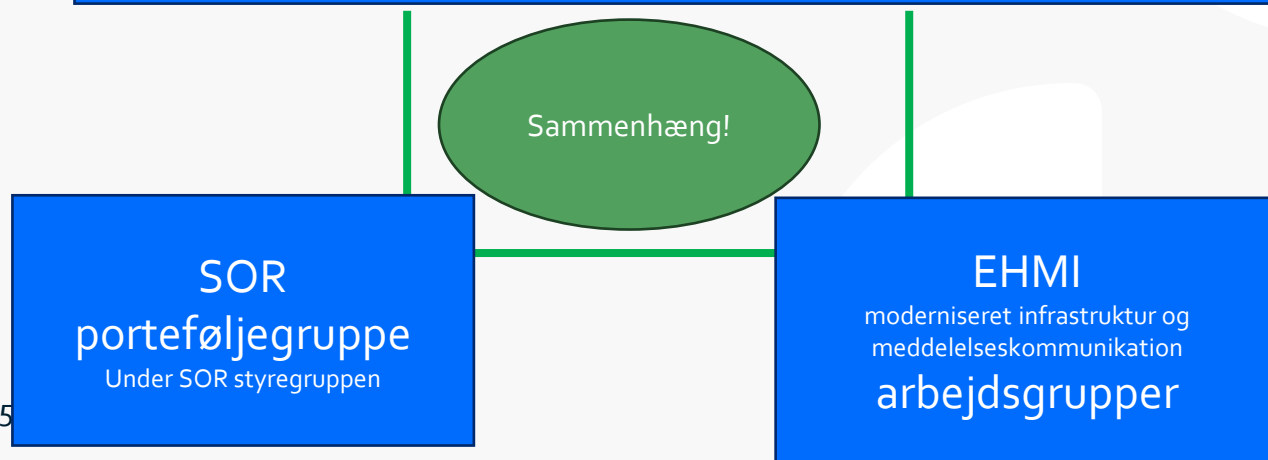


# Organisering

Projektarbejdsgruppe:  
 Ekspertter og fagspecialister i anvendelse af SOR og meddelelseskommunikation:

- Kommunale repræsentanter (5)
- Regionale repræsentanter (9)
- Lægepraksis –repræsentanter (v. datakonsulenter) (2)
- It- leverandører (EOJ og LPS) (6)
- SDS/SOR team (2)
- MedCom (5)

<https://medcom.dk/om-os/navne-og-adresser/projektarbejdsgruppe-for-sor-adressering/>





# SOR adressering – status

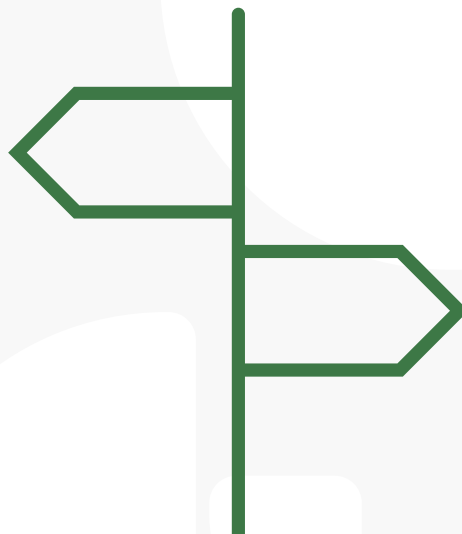
- SOR projektarbejdsgruppe nedsat – 1. møde afholdt 13. dec.
- Gruppen er bredt sammensat af parterne i de forskellige sektorer, samt it-leverandører. [Stor efterspørgsel på entydige regler for opsætning og anvendelse af SOR EDI.](#)
- Overordnet plan for gruppens arbejde i 2024:
  - 1. halvår Datakvalitet i SOR EDI (krav)
  - 2. halvår Anvendelse af SOR-data i adresseringen. (krav)
- Planlagte leverancer 1. halvår 2024:
  - [Dataudtræk](#) kvalitet i registrering af meddelelsestyper [til monitorering og oprydning](#) (på MedComs hjemmeside og i MedComs statistikdatabase.
  - [Registreringsvejledning](#), som beskriver regelsæt for registrering af data vedr. lokationsnumre og meddelelsestyper.
  - [Analyse vedr. drift og governance](#) for den del af SOR, som indeholder lokationsnumre og meddelelsestyper. "Livscyklusanalyse" for lokationsnumre og arbejdsgange, roller og opgaver for alle involverede parter. AS IS – og TO BE billede
  - [Plan for udfasing af SHAK til SOR](#) i MedCom meddelelser

# Fælles afprøvningsprojekt – i drift

- Modernisering af meddelelseskommunikation og infrastruktur!
- Fælles afprøvningsprojekter kobler FHIR og EHMI
- Synliggøre potentialet af begge spor – i synergi med hinanden!
- Fokus på at afklare den økonomiske bæredygtighed!

## • Kommunale prøvesvar

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

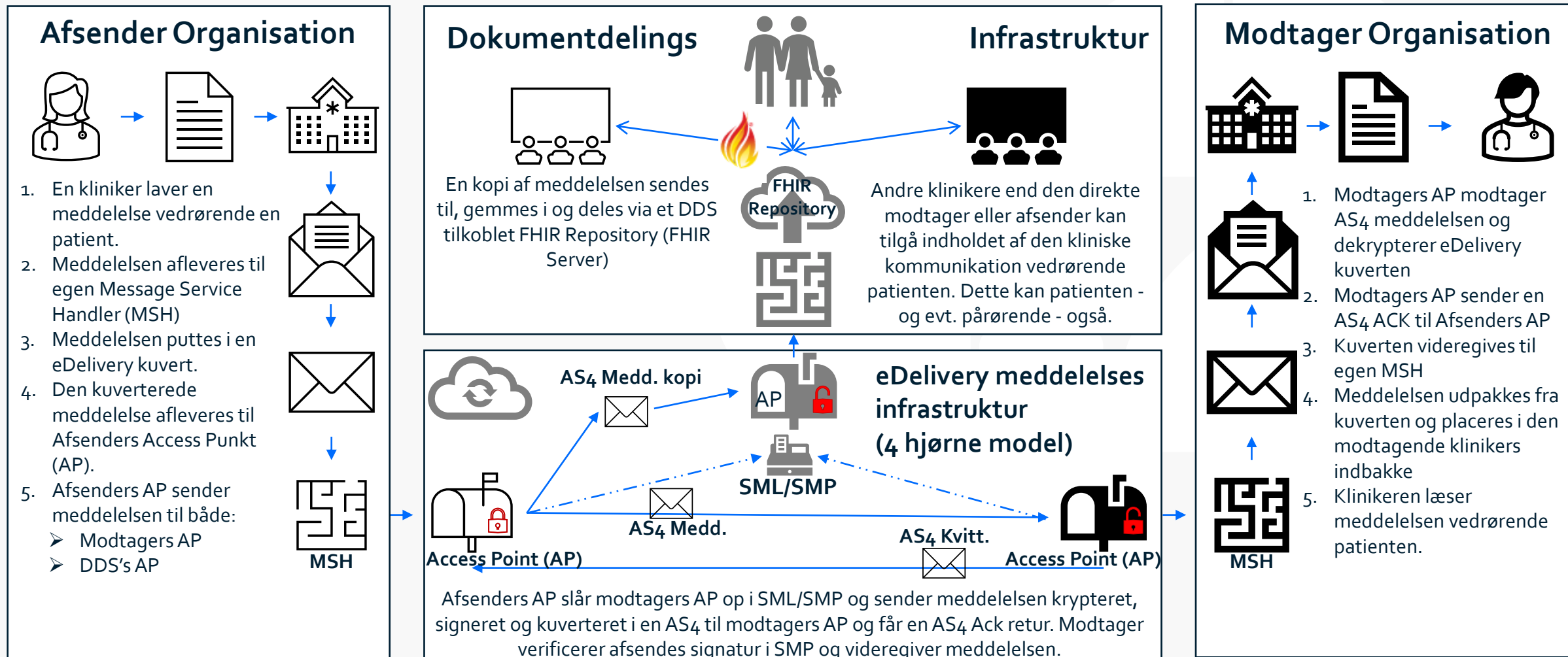


## • Ny infrastruktur EHMI

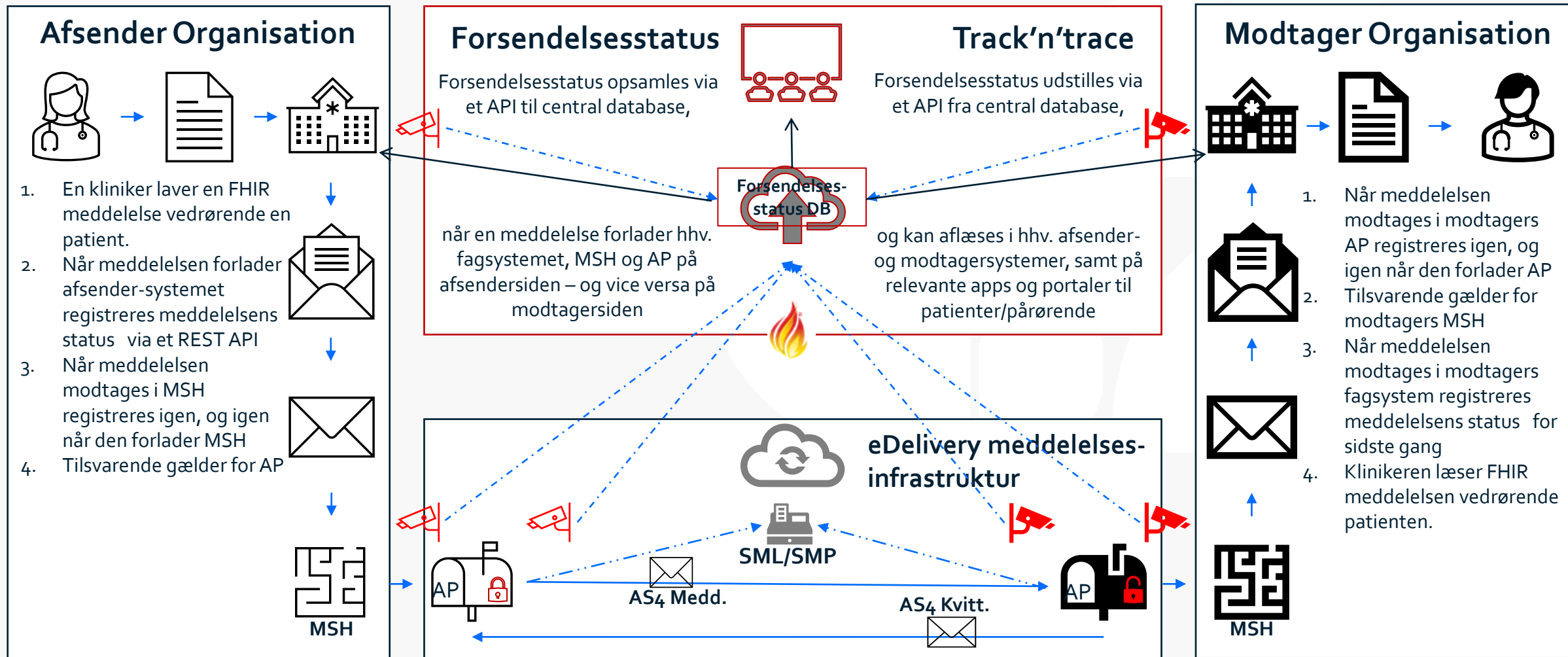
- Forsendelse via produktionspilot på EHMI
- Deling af meddelelser og forsendelsesstatus (EHMI-funktionalitet)
- Anvendelse af bl.a. Sundhedsadressering



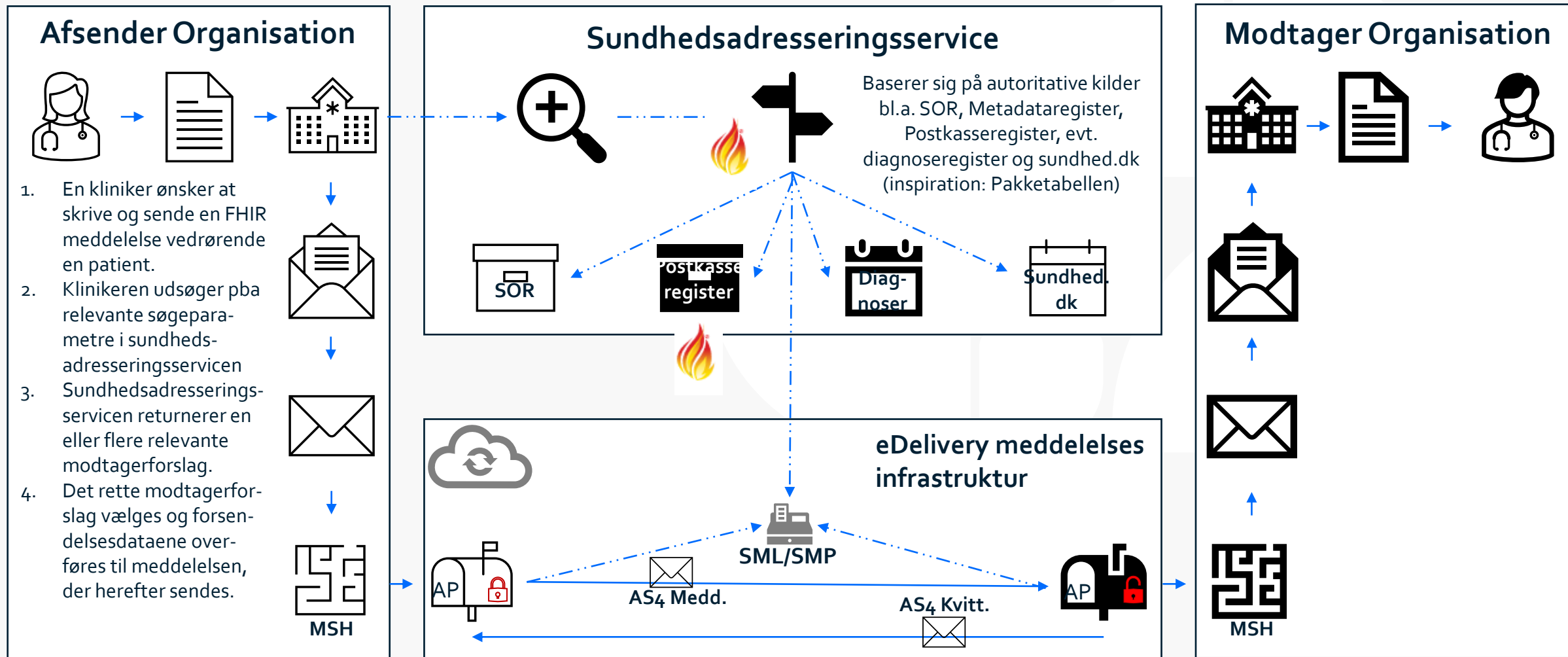
# EHMI - Meddelelsesforsendelse og dokumentdeling



# EHMI - Forsendelsesstatus



# EHMI - Sundhedsadresseringservice





# Eventuell

# Hold dig opdateret!



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