

<b>Mødetitel</b>	Møde i kommunereferencegruppen for Et Samlet Patientoverblik og Fravalg af genoplivning
<b>Mødedato</b>	17. juni 2024
<b>Tidspunkt</b>	9-10.30
<b>Sted</b>	Teams
<b>Deltagere</b>	Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune Lasse Skjalm, Aarhus Kommune Annette Lilliendahl Jensen, Viborg kommune Karina Lindgaard Jensen, Viborg kommune Birgitte Klöcker Johansen, Silkeborg Kommune Stine Kæstner Kinsbøl, Odsherred Kommune Ulla Frostholt, Sorø Kommune Thomas Dam, Gladsaxe Kommune Hanne Tapdrup, Københavns Kommune Janus Waidtløv Gustafson, Københavns Kommune Annika Sonne Hansen, Københavns Kommune Jeanette Jensen, MedCom Mie Borch Dahl Ballegaard, MedCom
<b>Afbud:</b>	Anna Djurhuus, Sønderborg Kommune Helle Kristensen, Odsherred Kommune Rikke Sinding, Københavns Kommune

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: mbk@medcom.dk  
www.medcom.dk  
17. juni 2024

---

## Dagsorden:

1. Velkomst og meddelelser
2. Overordnet status på implementering af Fælles Stamkort og Aftaler i kommunerne, samt andre sektorer
3. Status på Fravalg af genoplivning
4. Bordet rundt
5. Eventuelt

## Referat:

### 1 Velkomst og meddelelser (nye deltagere + kommissorium/rammerne for gruppen)

Kommissoriet er blevet opdateret, så det også omfatter fravalg af genoplivning v. hjertestop (FGVH). Derudover er Mariagerfjord Kommune og Nordfyns Kommune gået ud af gruppen, og Viborg Kommune er indtrådt.

### 2 Overordnet status på implementering af Fælles Stamkort og Aftaler i kommunerne, samt andre sektorer

Fælles Stamkort: I januar 2024 var der oprettet 3 mio. stamkort. Alle regioner er på. 87 kommuner er organisatorisk i drift (96 kommuner er teknisk implementerede). Fokus på kommuner, som mangler at indmelde en tidsplan. Årsagen er typisk, at der i kommunen ikke har været

ressourcer til den organisatoriske ibrugtagning. Lægepraksis har ikke idriftsat Fælles Stamkort og går derfor direkte på version 3.0.

Aftaler: Alle regioner og alle lægepraksis inkl. speciallægepraksis deler aftaler. 90 kommuner deler aftaler. Nogle Cura-kommuner har pauseret aftaledeling pga. udfordring med mødested for visse typer af aftaler. Fokus på de kommuner, hvor tidsplan for ibrugtagning udestår. Med-Com modtager flere henvendelser omkring visning af kommunale aftaler i Min Læge app, da borgere henvender sig til kommunerne med undring over, at kommunale aftaler vises i Min Læge app, og med spørgsmål til aftaletidspunkt, som de ikke opdager er vejledende.

Bemærkninger:

- Ulla, Sorø Kommune: Har også modtaget henvendelser fra borgere vedr. visning af kommunale aftaler i Min Læge app. I kommunen var man ikke klar over, at aftaler kunne ses i Min Læge app. Henvendelser går på dels, at de kommunale aftaler optræder i appen, og dels på, at aftalerne ikke sker på de angivne tidspunkter (som dog er vejledende).
- Birgitte, Silkeborg Kommune: For Silkeborg Kommune var det også en overraskelse, at kommunale aftaler ikke blev vist i Min Læge app. Desuden er man usikre på, hvor borgeren skal henvende sig, hvis borgeren oplever, at der er aftaler, der ikke bliver vist i de forskellige apps. Birgitte mener at have læst, at MinSundhed også viser aftalerne nu. *MedCom kan bekræfte, at aftaler nu også vises i MinSundhed app.*
- Grethe, Frederikshavn Kommune: Bemærker, at man stadig møder mange, som ikke kender til løsningerne, og man er derfor usikker på, hvor effektiv oplysningskampagnerne har været.

Jeanette spørger ind til, hvor informationsindsatsen over for borgeren skal være, dels ift. det med (vejledende) aftaler i Min Læge app og information om løsningerne i det hele taget?

- Grethe, Frederikshavn Kommune: Bemærker, at det er en udfordring, at man som kommune ikke kan se, hvordan de kommunale aftaler udstilles for borgeren.
- Birgitte, Silkeborg Kommune: Bemærker, at der i Nexus er udviklet funktionalitet, så man kan se, hvordan aftaler udstilles på sundhed.dk.
- Lasse, Aarhus Kommune: Opfordrer til, at aftaler udstilles på en standardiseret måde i de forskellige systemer, dvs. at man stiller nogle krav til hvilke og hvordan data udstilles.
- Annika, Københavns Kommune: Bemærker, at vi skal være meget præcise ift., hvad vi ønsker her ift. indblanding i brugergrænseflader/stylesheets mv.

Jeanette bemærker, at der – i regi af SDS – er oprettet en brugergruppe, hvor emner som disse med fordel kan tages op.

*Tilføjelse: Efter dagens møde i referencegruppen kan MedCom bekræfte, at brugergruppen endnu ikke er nedsat, men der er forslag om, at kommunerne repræsenteres gennem 4 kommuner, 2 fra hhv. Øst- og Vest-DK, som har hhv. Cura og Nexus, og konkret foreslået Gladsaxe (Nexus) og København (Cura) for Østdanmark, og Viborg og Frederikshavn eller Aalborg fra Vestdanmark.*

### 3 Status på Fravalg af genoplivning (FGVH)

#### Overordnet status for projektet v. MedCom

Registeret til FGVH er færdigudviklet og klart på testmiljøet på NSP. Løsningen til borgeren på sundhed.dk er klar. Al dokumentationen er klar på [NSPOP](#). Testkrav og forløb er ligeledes beskrevet på [NSPOP](#).

Ny bekendtgørelse er på vej med høring over sommeren og forventet ikrafttrædelse 15. januar 2025.

Alle it-systemer, som anvender Fælles Stamkort, skal certificeres til at anvende Fælles Stamkort version 3.0. Testforløbet omfatter: Systemintegrationstest hos SDS, certificering hos MedCom og End-2-End-test.

På [NSPOP](#) kan man finde et overblik over it-systemernes testdatoer og åbning for Fælles Stamkort version 3.0.

Fokus, indtil der åbnes for borgerens adgang til at registrere FGVH på sundhed.dk, er:

1. Alle relevante it-systemers parathed 1/12-24
2. Vejledning til sundhedsfagligt personale v. Styrelsen for Patientsikkerhed (forventes klar november 2024)

Oplysningskampagnen over for borgeren skydes først i gang fra 15. januar 2025.

MedCom har fået indmeldt kontaktpersoner fra alle kommuner. Kommunereferencegruppen for Et Samlet Patientoverblik er omorganiseret og fungerer nu også som referencegruppe for FGVH. MedCom koordinerer løbende med Sundhedsdatastyrelsen, bl.a. via deltagelse i klinik-/teknikgruppe og følgegruppe. MedCom koordinerer også informationen til alle kommuner. Der sendes en "informationsteaser" om projektet inden sommerferien.

I dag har vi medarbejderaktiveret opdatering af Fælles Stamkort, og det logges til Min Log, når stamkortet hentes (via medarbejdercertifikat). Fremover vil opdatering ske automatisk via funktionscertifikat, og EOJ-systemet skal selv levere logdata til Min Log. Det betyder, at EOJ-systemerne selv skal levere data for anvendelse af Fælles Stamkort via snitflade mellem EOJ-systemet og Min Log. Det har krævet afklaring af hvilke anvendelser, som skal sendes til Min Log, og den afklaring har medført en ændring i lovgivning, så formulering om krav er ændret fra logning af "al anvendelse" til logning for "anvendelse". Med [bekendtgørelsen](#) følger også muligheden for identitetssløring, og at mulighed for spærring af Fælles Stamkort forsvinder. Af hensyn til overblik for borgeren, skal der kun leveres 1 log pr. medarbejder pr. borger pr. dag.

Identitetssløringsmuligheden er tilgængelig og en *mulighed* for kommunerne, men altså ikke et krav, som det er nu. MedCom ved, at det er ønsket af flere kommuner og følger det. Se i øvrigt slides samt [NSPOP](#).

#### Bemærkninger:

- Annika, Københavns Kommune: Spørger ind til, om der er en opgave for kommunerne ift. registrering af kommunale specialer i SOR, da disse metadata vil være påkrævet ved deling af dokumenter. Annika fortæller, at KL har gjort opmærksom på, at der er en opgave for kommunerne, men kommunikationsansvaret om opgaven er, så vidt vides, ikke placeret. Hvis det har en betydning for FGVH, skal det kommunikeres ud.

- Annika, Københavns Kommune: Spørger ind til, om der er fastlagt en dato for udfasning af Fælles Stamkort version 2.0. MedCom følger op.

*Tilføjelse: På NSPOP fremgår det, at version 2.0 og version 3.0 af Fælles Stamkort vil være tilgængelige på infrastrukturen samtidigt i en overgangsperiode, indtil FGVH er implementeret ultimo 2024.*

#### **Aktuelt status for udvikling i Cura v. Københavns Kommune**

Systematic har udarbejdet løsningsbeskrivelse, som kommunerne har godkendt, og som Systematic nu er ved at udvikle. Løsningen frigøres til nogle kommuner til tidlig test i uge 43 og rigtig test medio november 2024. Forventes produktionssætning i København den 10/12-24. Øvrige kommuner får besked fra Systematic om, hvornår deres release 44 er i produktion. Følgende er omfattet af løsningen:

- Omlægning af Fælles Stamkort til system til system.
- Opgradering af Fælles Stamkort til version 3.0
- Integration til MinLog2
- Logningskomponent til sikring af én daglig log pr. medarbejder pr. borger
- Visning af FGVH i CURA (inkl. symbolvisning)

#### **Aktuelt status for udvikling i Nexus v. Viborg Kommune**

Viborg Kommune har haft et par møder med KMD i april og maj, og KMD er ved at kigge ind i løsningen. Forventer at være klar til 1/12-24.

To løsninger er under overvejelse:

- 1) Fuldautomatisk (system til system-løsning)
- 2) Delvis automatisk løsning, hvor FGVH opdateres automatisk (system til system), og øvrige FSK-data opdateres som i dag.

Løsningen vil være uden integration til MinLog i første omgang (dispensation). Løsningen indeholder symbol-visning af FGVH.

Viborg Kommune har meldt, at de bakker op om den fuldautomatiske løsning, men konsekvenser ved de to løsninger skal afdækkes. Hensynet ift. løsning 2 er alle de medarbejdere, som skal lave et step up (certifikater og trust/rettigheder), samt usikkerhed ift. lovhjælp.

Jeanette bemærker, at de paragrafgrænsninger, der er for deling af Aftaler, ikke skal overføres til Fælles Stamkort.

#### **4 Bordet rundt**

**Thomas, Gladsaxe Kommune:** Er i drift på både sundhedsområdet og det sociale område, og det kører "stille og roligt". Men har netop fået et spørgsmål omkring arbejdsgangen, når man tilkobler en borger, og oplysningerne i stamkortet er forkerte? Kan de bare rette det? Og hvad hvis det er oplysninger fra de autoritative registre, som kan tage dage at få rettet? Er der nogle nationale retningslinjer, eller er det op til kommunen selv? Jeanette mener, at Gladsaxe Kommune er med i SDS' brugergruppe og opfordrer til, at man tager emnet op der.

**Annika, Københavns Kommune:** Spørger ind til mulighederne for at validere pårørende op imod CPR. Jeanette bemærker, at der ikke er CPR-nr. på pårørende, og at dette derfor ikke er en mulighed.

## **5 Eventuelt**

MedCom laver et referat, som sendes ud til kommentering. Herefter udstilles referatet på [MedComs hjemmeside](#).

Møder i kommunereferencegruppen afholdes ad hoc, og næste møde er ikke planlagt på nuværende tidspunkt.