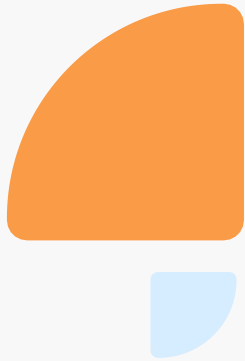




# Opdatering af CareCommunication i perioden november 2021 – juni 2024



**KORRESPONDANCEMEDDELELSE**

**BORGER:** 251248-9996  
Nancy Ann Test Berggren  
Testpark Alle 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

**MEDELELSESTEKST:**

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

A	B
C	D

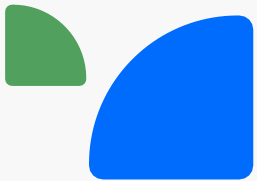
Venlig hilsen  
May June Test Moberg

**VEDHÆFT FIL:**

(Vedhæftede filer indsættes)

**SIGNATUR:**

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



# Ny version af korrespondancemeddelelsen

Korrespondancemeddelelse (KM) mellem kommune, sygehus, vagtlæge og egen læge m.fl. erstattes

- **Fra 2025 maj/juni:** ny korrespondancemeddelelse kommuner & praksislæger
  - Nationale fælles overskrifter – bedre mulighed for overblik og sortering ved modtagelse
  - Udveksle bilag med kommunerne
  - Tekniske forbedringer f.eks. overblik via ID
- **2025-2026:** ny korrespondancemeddelelse regioner m.fl. Mindre aktører tidsplaner skal indsamles
- Overgangsperiode med konvertering
- **As-is KM:** evt. relevant at få opdateret lokale overskriftsliste til KM med f.eks. ”72 timer udvidet behandlingsansvar” – dette er en lokal beslutning og lokal opdatering

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				
<b>MEDELELSESTEKST:</b>					
<p>Hej Nancy Ann er blevet <b>indlagt</b>. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer men har et par <u>spørgsmål</u> vedr. <u>X</u>.</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>D</td> </tr> </tbody> </table> <p>Venlig hilsen May June Test Moberg</p>		A	B	C	D
A	B				
C	D				
<b>VEDHÆFT FIL:</b>					
(Vedhæftede filer indsættes)					
<b>SIGNATUR:</b>					
Dato og tidspunkt	2022-11-03				
Forfatters navn	May June Test Moberg				
Stillingsbetegnelse	Sygeplejerske				
Relevant telefonnummer	+4579182375				



## Erfaringer med MedCom-modernisering af korrespondancemeddelelsen v. Dorthe Skou Lassen, MedCom

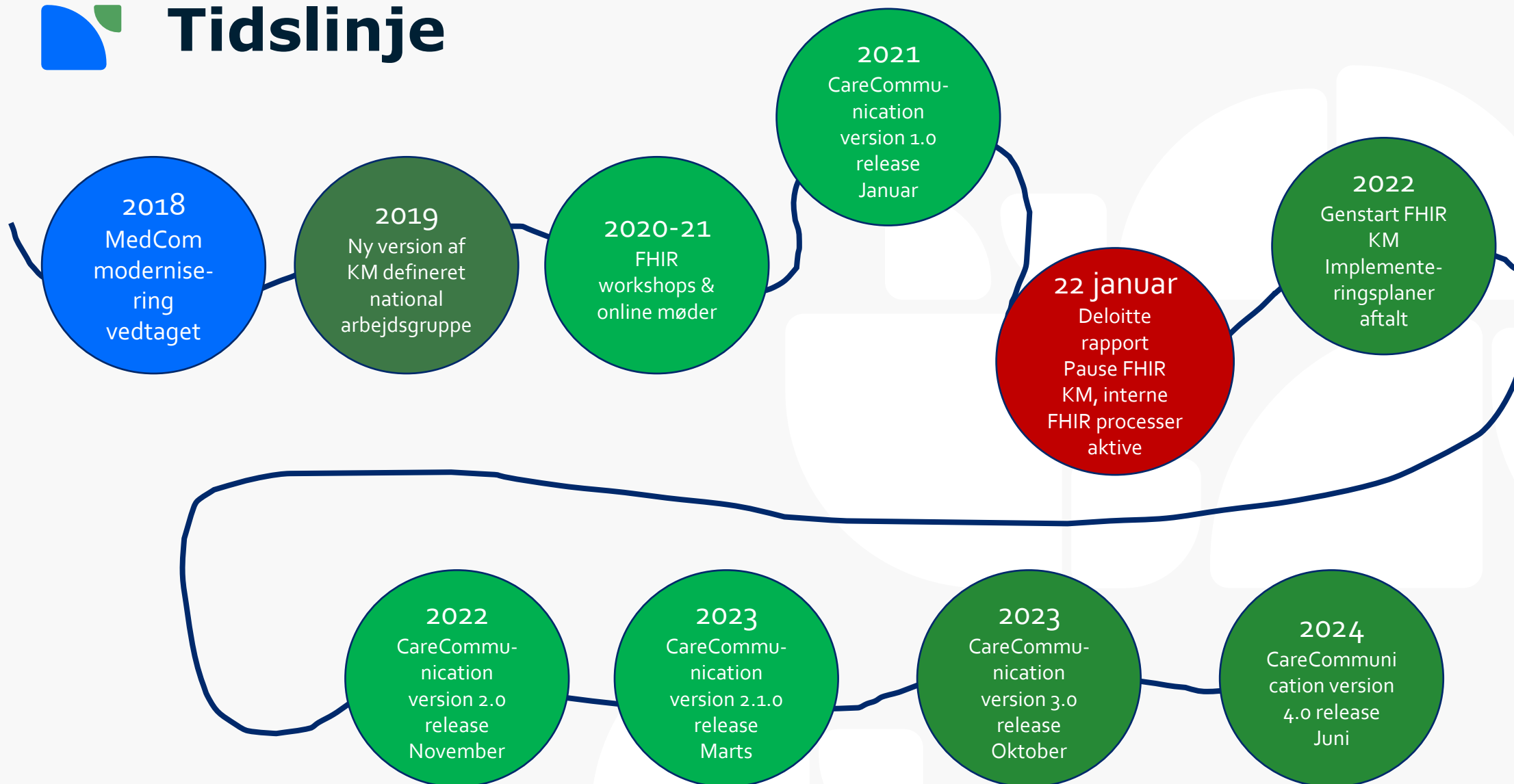
- De tre vstdanske regioner har henvendt sig til MedCom og bedt om en redegørelse for forløbet med udviklingen af korrespondancemeddelelsen og de udfordringer der har været. På baggrund af denne henvendelse, vil Dorthe redegøre for forløbet og de erfaringer der er gjort.
- Systematic EPJ og Vstdanske regioner har været mere ambitiøse end resten af landet.
- Arbejdsgruppen for ny KM, it-leverandørerne og MedCom har på forårets møder ytret et behov for at indføre en fase ifm. udvikling af ny standard/ny version af en standard, hvor en slags test-opsætning/lærings- og udviklingsmiljø vil tydeliggøre de krav som vil opstå ifm. driftsimplicering, da dette først bliver reelt synligt for aktørerne ifm. opstart af planlægning af udvikling og implementering.
- Fælles drøftelse af, hvordan vi kan gribe processen an fremadrettet, når en ny standard skal udvikles eller opdateres. Hvad skal MedCom gøre anderledes næste gang og hvad parterne selv kan gøre i fremtiden? Diskussionen behøver ikke tage udgangspunkt i korrespondancen. Det kan også være andre erfaringer og input gruppen måtte have til udarbejdelse og implementering af nye/opdaterede standarder.



# **Ny FHIR KM: CareCommunication**

**.... vejen frem til version 4.0**

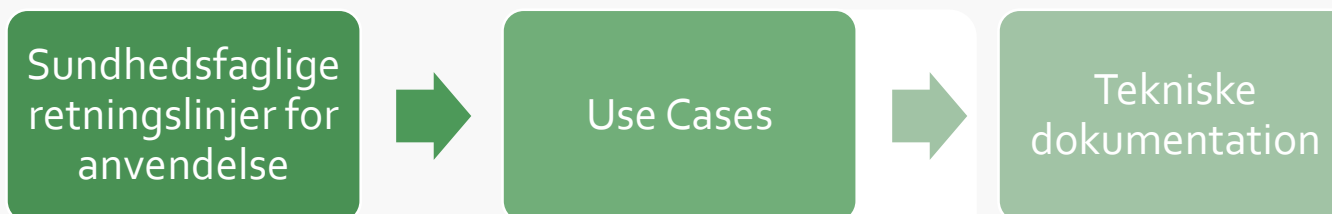
# Tidslinje





# v1.0.0 → v 2.0.0

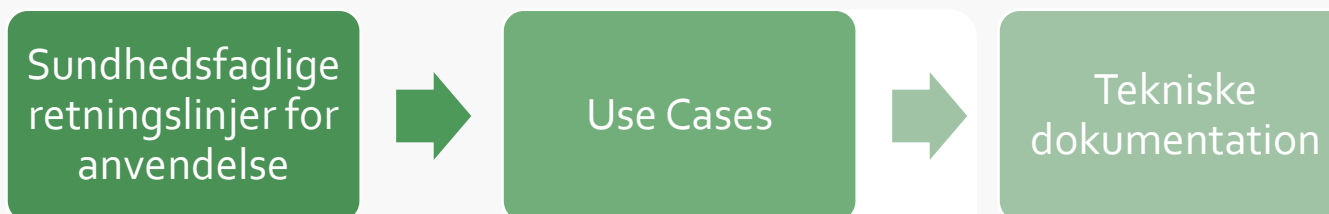
- Releases:
  - v1.0.0 = den. Januar 2021
  - v2.0.0 = den. 25. november 2022



- **De overordnede ændringer i v2.0.0 omfatter:**
  - Ny use case skabelon/-struktur
  - Indholdet er præciseret

# 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 → v2.1.1 → v3.0.0

- Releases:
  - v2.1.1 + v3.0.0 releaset d. 4. oktober 2023



- **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)
- Fortsat krav om at alle skal kunne modtage videresendelser, rettelser og annulleringer!  
→ MedCom anbefaler at funktionaliteterne understøttes!

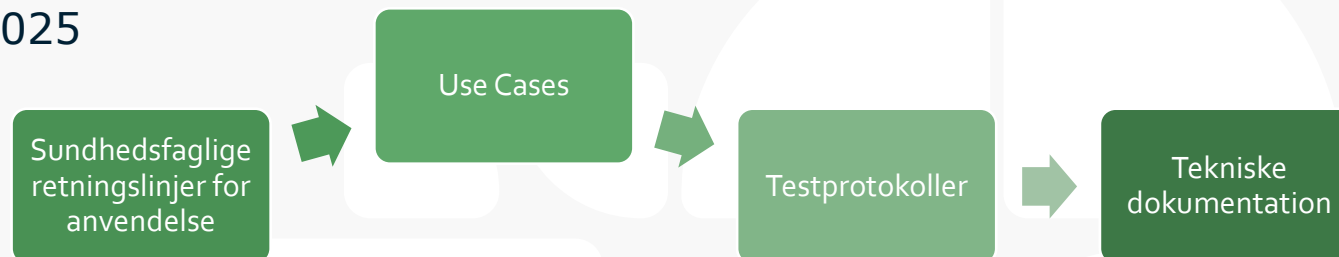
- **De overordnede ændringer i v3.0.0 omfatter:**

- Flowet for besvarelse er præciseret og forenklet → kun krav om automatisk medsendelse af ID
  - MedCom tjekker, at systemerne indlæser, og gemmer ID på bilag → muliggør at systemet ved modtagelse af en besvarelse kan genfinde og vise tidligere vedhæftede filer for brugeren
- Krav om ID på hvert meddelellessegment
  - Fastholdt krav om, at meddelellessegmenter indeholdt meddelellestekst altid skal medsendes i kommunikationen → fremtidssikring samt sikre minimumsunderstøttelse



# Versionsløft til v 4.00

- Release d. 28. juni 2024
- Ibrugtagning/drift fra 31. maj 2025



- **De overordnede ændringer i v 4.0.0 omfatter:**

- Fjernelse af krav om at kunne modtage rettelser = udgår
- Fjernelse af krav om at kunne modtage annulleringer = udgår
- Fjernelse af krav om at kunne modtage formateret tekst = udgår
- Krav om Kommunikations-ID indgår i en samlet meddelelsestråd per kommunikationsforløb
- Der indføres reference mellem meddelellessegment og Provenance er, således at systemerne præcist ved hvilke meddelellessegmenter, der blev tilføjet i en pågældende CareCommunication
- Governance for CC opdateret pba. de krav og aftaler som er vedtaget d. 25. april 2024
- Positiv kvittering anbefales afsendt indenfor 60 min, obligatorisk indenfor 72 timer



# Funktioner går fra krav til optionelle

## December 2023

Minimumsløsning uden optionelle funktioner	Med formattering ved afsendelse	Med formattering ved modtagelse	Rettelse og annullering ifm. afsendelse
4 fagsystemer, nogle oplyser dog at det vil afhængige af kundeønsker/krav	3-5 fagsystemer overvejer/analyserer (1 dog uden tabel)	4-5 fagsystemer overvejer/analyserer (1 dog uden tabel)	3 fagsystemer overvejer/analyserer
1 fagsystem mangler at svare	1 fagsystem mangler at svare	1 fagsystem mangler at svare	1 fagsystem mangler at svare

## Marts 2024

2024	Spørgsmål 1 LPS test camp september 2024	Spørgsmål 2 Med formattering ved afsendelse 2024	Spørgsmål 3 Med formattering ved modtagelse 2024	Spørgsmål 4 Rettelse og annullering ifm. afsendelse 2024	Krav Rettelse og annullering ifm. modtagelse 2024	Spørgsmål 1 Test & certificering 2024	Spørgsmål 2 Udrulning 2024
xx		Nej	Ja ved modtagelse	Ikke send	Kun modtag (krav – er udviklet)	Forventes vil ske i juni/august 2024	Udrulningen forventes at ske løbende i august, september og oktober 2024.
xx		Forventer minimumskravene	Forventer minimumskravene	Forventer minimumskravene	Forventer minimumskravene	Certificeres omkring d. 1. oktober 2024.	Release før d. 1. november
xx		Forventes, afhænger analyse primo 2024	Forventes, afhænger analyse primo 2024	Forventes, afhænger analyse primo 2024	Forventes, afhænger analyse primo 2024	Test og certificering i Q4 2024	Release tidligt i 2025 Q1
xx	oktober	ingen kundeefterspørgsel	som udgangspunkt vise og anvende formateret tekst	Ja, som udgangspunkt		oktober 2024	nov. 24
xx		nej	Nej	Nej	Komplekst, i takt med modning af område og kundeefterspørgsel	Q2	
xx							
xx	Det er en relativ stram deadline ift. at det er en ny standard der ikke er implementeret før.	Det er endnu ikke afklaret	Det er endnu ikke afklaret	Det er endnu ikke afklaret	Det er endnu ikke afklaret	(Ønskede Q3 oprindeligt)	
2024		Spørgsmål Marts 2024 Med formattering ved afsendelse	Spørgsmål Marts 2024 Med formattering ved modtagelse	Spørgsmål Marts 2024 Rettelse og annullering ifm. afsendelse	Spørgsmål Marts 2024 Rettelse og annullering ifm. modtagelse	Spørgsmål Marts 2024 Test & certificering	Spørgsmål Marts 2024 Udrulning
xx		Kundeafhængigt	Kundeafhængigt	Kundeafhængigt	Kundeafhængigt	ikke oplyst	ikke oplyst
2024		Spørgsmål Marts 2024 Med formattering ved afsendelse	Spørgsmål Marts 2024 Med formattering ved modtagelse	Spørgsmål Marts 2024 Rettelse og annullering ifm. afsendelse	Spørgsmål Marts 2024 Rettelse og annullering ifm. modtagelse	Spørgsmål Marts 2024 Test & certificering	Spørgsmål Marts 2024 Udrulning
xx		Nej	Ja	Nej	Ja	Ikke bestilt endnu, men sandsynligvis sep-okt 2025	nov. 25

**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)

Sundhedsfaglige retningslinjer for anvendelse → Use Cases → Tekniske dokumentation

**De overordnede ændringer i v2.1.0 omfatter:**

- Anbefaling om brugen af foruddefinerede annulleringstekster
- Opladning af krav om tekstformatering via xhtml-subset (ændring til optionel)
- Opladning 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 → v2.1.1 → v3.0.0**

- Releases:
  - v2.1.1 + v3.0.0 releaset d. 4. oktober 2023

Sundhedsfaglige retningslinjer for anvendelse → Use Cases → Tekniske dokumentation

**De overordnede ændringer i v2.1.1 omfatter:**

- Opladning af krav om at kunne afsende videreendelse (ændring til optionel)
- Opladning af krav om at kunne sende rettelser (ændring til optionel)
- Opladning af krav om at kunne sende annulleringer (ændring til optionel)
- Fortsat krav om at alle skal kunne modtage videreendelser, rettelser og annulleringer! → MedCom anbefaler at funktionaliteterne understøttes!

**De overordnede ændringer i v3.0.0 omfatter:**

- Flowet for besvarelse er præcisert og forenklet → kun krav om automatisk medsendelse af ID
- MedCom tjekker, at systemerne indlæser, og gemmer ID på bilag → muliggør 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 meddelelses tekst altid skal medsendes i kommunikationen → fremtidssikring samt sikre minimumsunderstøttelse

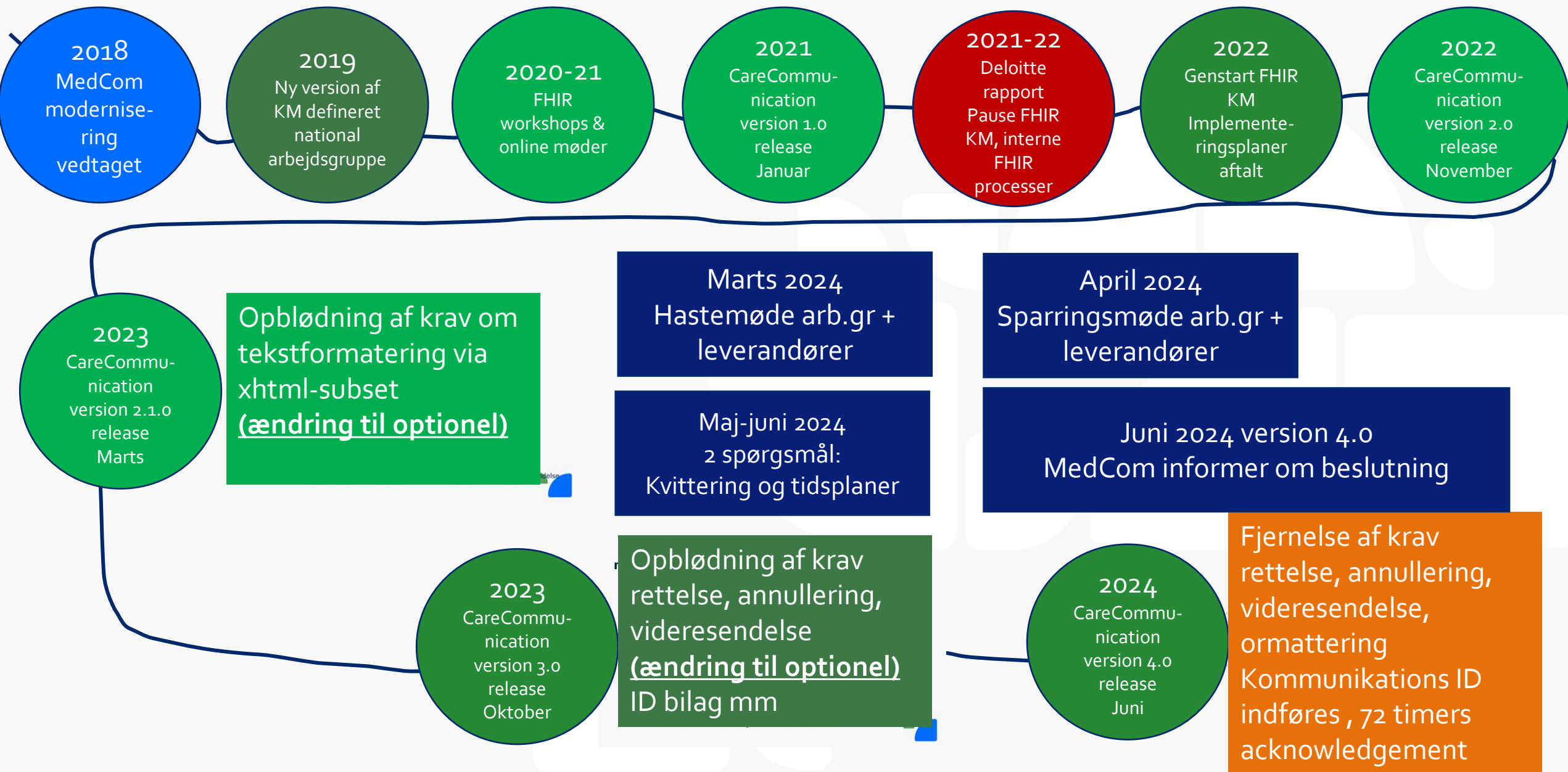
Flere oplyser undervejs at hvis der ikke er modpart som implementerer optionelle funktion giver det ikke mening



Mindretal ville lave minimumskrav, mens flertallet 1/2 år inden drift oplyste at det ville være kundeafhængigt og aktuelt ikke efterspørgsel hos kunderne

**MedCom konklusion maj-juni 2024 – mangelfuld understøttelse = krav ifm. modtagelse fjernes**

**Nye aktører - nye holdninger**



## 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 → v2.1.1 → v3.0.0

- Releases:
  - v2.1.1 + v3.0.0 releaset d. 4. oktober 2023



### De overordnede ændringer i v2.1.1 omfatter:

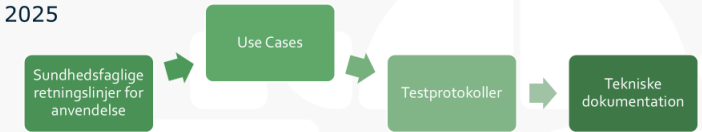
- Opblødning af krav om at kunne afsende videresendelse (ændring til optionel)
- Opblødning af krav om at kunne sende rettelser (ændring til optionel)
- Opblødning af krav om at kunne sende annulleringer (ændring til optionel)
- Fortsat krav om at alle skal kunne modtage videresendelser, rettelser og annulleringer!  
→ MedCom anbefaler at funktioniteterne understøttes!

### 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 → muliggør 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 meddelelses tekst altid skal medsendes i kommunikationen → fremtidssikring samt sikre minimumsunderstøttelse

## Versionsløft til v 4.00

- Release d. 28. juni 2024
- Ibrugtagning/drift fra 31. maj 2025



### De overordnede ændringer i v 4.0.0 omfatter:

- Fjernelse af krav om at kunne modtage rettelser = udgår
- Fjernelse af krav om at kunne modtage annulleringer = udgår
- Fjernelse af krav om at kunne modtage formateret tekst = udgår
- Krav om Kommunikations-ID indgår i en samlet meddelelsestråd per kommunikationsforløb
- Der indføres reference mellem meddelelsessegment og Provenance er, således at systemerne præcist ved hvilke meddelelsessegmenter, der blev tilføjet i en pågældende CareCommunication
- Governance opdateret pba. de krav og aftaler som er vedtaget d. 25. april 2024
- Positiv kvittering anbefales afsendt indenfor 60 min, obligatorisk indenfor 72 timer

- Fra 2019 – 2024 gradvis nedskalering af krav til optionelle muligheder som har svag opbakning
- Sene udmeldinger på "kan ikke/ikke muligt"
- Fortsat stor efterspørgsel på vedhæftede filer og understøttelse af sortering



## Aktuel udfordring

- behov for opgradering på teknisk kvitteringsflow



# Aktuel udfordring

- MedCom har ændret krav om at afsende kvitteringsmeddelelse fra obligatorisk at svare indenfor 60 min. til i stedet for 72 timer
- Indsigelser fra regioner og Systematic
- Primær sektoren har meget forskellig praksis ift. at afsende kvittering, herunder mulighed for teknisk kvittering
  - Lokale server hvor aktører indenfor primærsektorområdet lukker deres system ned aften/weekend/ferie, weekend = 72 timer
  - Kan ikke sende teknisk kvittering
- 72 timer i praktiserende lægers overenskomst – men er det faglige svar ikke teknisk kvittering – ikke showstopperen
- Indførelse af positiv kvittering/øget krav ifm. kvitteringsflow vanskelig i eksisterende struktur – behov for kortsigtet + langsigtet løsning



# Behov for opgradering på teknisk kvitteringsflow

## Kortsigtet løsning – år 2025?

- Fastholde krav om at det er tilladt med 72 timers ventetid på svar på kvittering – midlertidig løsning
- Modtager af kvittering skal tilpasse autobehandling af tjek for kvittering til dette

Eller

- Skedulering: et tidskrav i dagtimer, andre tidskrav aften/nat/weekend

## Evt. alternativ løsning

Kan der pilles ved MedComs krav om positiv kvittering og fortsætte as- i dag

- Ændring i FHIR meddelelsesflow – dette vil sandsynligvis påvirke tidsplanerne, MedCom dokumentation ændres, lave undtagelse ifm. CareCommunication?!?

Drøft løsningsforslag 8 min. med sidemand –  
bidrager til MedCom overvejelser

## Langsigtet løsning – år 2026?

- Starte omstilling til 60 min. svartid på eksisterende VANS netværk
  - Oplæg til beslutning i MedCom styregruppe?
  - Krav om at modtagere skal understøtte kvitteringsflow med svartider 60 min. på kvitteringer på teknisk niveau – modtager postkasse skal sende teknisk modtage kvittering – OBS dette dækker kun teknisk indlæsning (forsendelseskvittering)
  - Starte dialog med PLO via MedComs primærsektorforum
  - Øvrige aktører indenfor primær sektoren skal også opfylde kravet, evt. nogle få kommuner som også skal omstille
  - Praktiserende lægers OK m. fl. for år 2026 krav om indførelse af tekniske kvitteringer?



# Tilbage til det store emne





## Erfaringer med MedCom-modernisering af korrespondancemeddelelsen

- Arbejdsgruppen for ny KM, it-leverandørerne og MedCom har på forårets møder ytret et behov for at indføre
  - en fase ifm. udvikling af ny standard/ny version af en standard, hvor en slags test-opsætning/lærings- og udviklingsmiljø vil tydeliggøre de krav som vil opstå ifm. driftsimplicering?
    - 360 graders analyse med workshops?
    - Teknisk gennemgang i samarbejde med xx antal it-leverandører?
    - Hvor lang tid skal der sættes af til en sådan øvelse?
    - Andre muligheder
- Fælles drøftelse af, hvordan vi kan gribe processen an fremadrettet, når en ny standard skal udvikles eller opdateres. Hvad skal MedCom gøre anderledes næste gang og hvad parterne selv kan gøre i fremtiden? Diskussionen behøver ikke tage udgangspunkt i korrespondancen. Det kan også være andre erfaringer og input gruppen måtte have til udarbejdelse og implementering af nye/opdaterede standarder.



# MedCom overvejelser

- Rammer for modernisering præsenteret på FHIR workshops, webinarer, arbejds møder (brug af positiv kvittering, hurtigere og mere sammenhængende flow af meddelelser med tilhørende kvitteringer)
- Indgår som basis i udarbejdelse af ny KM/CareCommunication
- Behov for mere tydelig og detaljeret gennemgang/workshops i samarbejde med it-leverandørerne samt regionale og kommunale repræsentanter – behov for nye metoder
- Skulle der være rejst røde flag på fælles møder ifm. de ændringer som skete, emnerne blev præsenteret og drøftet på arbejdsgruppe/leverandørmøder
- Sidste version af CC v4.0 behandlet i MedCom på basis af haste- og sparringsmøder som blev gennemført foråret 2024 – burde måske have indkaldt til fælles møde
- Udfordring med kvitteringsflow kunne drøftes, løsningsmodel vil formodentlig være den samme men fælles, notat til styregruppe kunne være blevet udarbejdet
- Synergi mellem MedComs samlede moderniseringstiltag ikke mulig – manglende fremdrift
  - Krav som også vil harmonere med behov ift. næste bølge af FHIR meddelelser såsom henvisninger, laboratorieområdet
  - Tiltag som harmoner med omstilling til ny infrastruktur



# Gruppearbejde

Hvordan undgår vi en lignende situation næste gang en standard skal udvikles eller opdateres?

Diskuter i mindre grupper i ca. 20 minutter

- Hvad kan MedCom gøre anderledes næste gang?
  - Hvad parterne selv kan gøre i fremtiden?
- 
- Efterfølgende opsamling og diskussion i plenum



# Opsamling gruppearbejde



**Tak for i dag**