



Analyse af arbejdsgange til vedligeholdelse af lokationsnumre og tilhørende dataelementer

Nuværende situation og anbefalinger til fremtidig situation

Ledelsesresumé

I denne analyse gennemgås arbejdsgange, der er forbundet med vedligeholdelse af lokationsnumre og tilhørende dataelementer. På baggrund af de nuværende arbejdsgange er der i analysen anbefalinger til, hvordan en fremtidig opgavefordeling kunne være mellem Sundhedsdatastyrelsen og MedCom, samt i nogle tilfælde forudsætninger for opgaveoverdragelse. Derudover er der anbefalinger til nye arbejdsgange, som kan bidrage til at øge datakvaliteten af den meddelelsesbaserede kommunikations stamdata.

Hvis anbefalingerne følges, og der overdrages opgaver til MedCom, vil det kræve ekstra personaleressourcer hos MedCom.

Det er en generel anbefaling, at alle opgaverne ikke overføres til MedCom på én gang, men tilrettelægges efter et aftalt tidsforløb.

Sorteret efter arbejdsgange er der følgende anbefalinger i analysen til nye opgavefordelinger, med forslag til prioritering af, hvornår en opgave bør igangsættes:

- 1) **Rekvirere og opbevare lokationsnumre [Prioritering: På længere sigt]**
MedCom kan overtage bestillingen af lokationsnumre hos GS1 Denmark og rekvirering af CGI til at placere nye lokationsnumre i SOR-databasen. En forudsætning er, at der laves en funktionalitet, der løbende holder øje med antallet af ubrugte lokationsnumre.
- 2) **Opdatering af klassifikationer [Prioritering: På kort sigt]**
MedCom kan overtage vedligeholdelse af følgende klassifikationer: Meddelelsesstyper, it-fagsystemer, it-leverandører, VANS-leverandører og liste over administratorer. Klassifikationer vedr. enhedstyper og specialer bør fortsat vedligeholdes af Sundhedsdatastyrelsen. En forudsætning er, at der laves en funktionalitet, der gør det muligt at få historik på klassifikationerne. Med historik-funktionalitet følger der initialt en oprydningsopgave i klassifikationerne.
- 3) **Ansøgning om og oprettelse af lokationsnummer**
 - a) **Private aktører [Prioritering: På længere sigt]:** Anmodninger om oprettelse af lokationsnumre kan videresendes til MedCom, således at MedCom kan håndtere kvalitetstjekket og foretage oprettelsen af lokationsnummeret samt afsendelse af bekræftelsesmail med lokationsnummer. It-leverandør bør være på CC, når MedCom sender bekræftelsesmail. Sundhedsdatastyrelsen kan fortsætte med at håndtere arbejdsgang relateret til, når en kunde skifter it-leverandør.
 - b) **Kommuner [Prioritering: På kort sigt]:** MedCom kan overtage oprettelse af lokationsnumre på vegne af kommuner.
 - c) **Statslige aktører [Prioritering: På længere sigt]:** MedCom kan på sigt overtage arbejdsgangen
- 4) **Tildeling og opdatering af meddelelsesstyper [Prioritering: På sigt]**
It-leverandører får ansvaret for arbejdsgangen for alle aktører, undtagen for regioner, der selv kan varetage opgaven.
- 5) **Flytning af lokationsnummer [Prioritering: På længere sigt]**
MedCom kan flytte lokationsnumre på vegne af kommuner.
- 6) **Nedlæggelse af lokationsnummer**
Indføre nye arbejdsgange, som sikrer, at lokationsnumre på ophørte lægepraksis og andre aktører lukkes, samtidig med at enheden lukkes.
- 7) **Oplæring af aktører og datakontrol [Prioritering: På kort sigt]**
For at øge datakvaliteten bør der indføres en ny arbejdsgang med fokus på oplæring af nye aktører

(primært it-leverandører og regioner) til oprettelse af meddelellestyper og kontrol af datakvalitet. Der pågår et arbejde i forbindelse med MedCom13-projektet SOR-adressering med at få etableret retningslinjer for aktørers registrering og vedligeholdelse af den meddelelsesbaserede kommunikations stamdata. Når retningslinjerne er vedtaget, bør der etableres en arbejdsgang, hvor der foretages kontrol af, om aktørerne efterlever disse eksisterende retningslinjer. Opgaven kan forankres hos MedCom som led i overdragelsen af andre opgaver.

En overordnet forudsætning, for at MedCom kan overtage opgaver fra Sundhedsdatastyrelsen, er, at der defineres administratorroller til MedCom, som understøtter oprettelse og administrering af lokationsnumre i SOR.

Indhold

1	Indledning.....	5
1.1	SOR-registeret og lokationsnumre	6
1.2	Aktører	6
1.3	Adgang til SOR-registeret	7
1.4	Meddelelsesbaseret kommunikations stamdata	8
2	Arbejdsgange	10
2.1	Rekvirere og opbevare lokationsnumre	10
2.2	Opdatering af klassifikationer	10
2.3	Ansøgning om og oprettelse af lokationsnummer	11
2.3.1	Private organisationer.....	11
2.3.2	Kommuner	12
2.3.3	Regioner.....	14
2.3.4	Statslige organisationer	14
2.4	Tildeling af meddelellestyper	15
2.4.1	Private organisationer.....	16
2.4.2	Kommuner	16
2.4.3	Regioner.....	17
2.4.4	Statslige organisationer	18
2.5	Opdatering af meddelellestyper.....	18
2.6	Flytning af lokationsnummer	19
2.7	Vedligeholdelse af lokationsnummeroplysninger	19
2.8	Nedlæggelse af lokationsnummer	20
2.9	Øge datakvaliteten af den meddelelsesbaserede kommunikations stamdata	21

1 Indledning

Meddelelsesbaseret kommunikation baseret på MedCom-standarder er en af hjørnestenene i at understøtte det sammenhængende sundhedsvæsen i Danmark. Der bliver månedligt sendt 7,5 mio. MedCom-meddelelser mellem aktører i sundhedsvæsenet.

Et lokationsnummer er en unik nøgle, som er med til at sikre, at en meddelelse kommer frem til det rette it-fagsystem (fx Sundhedsplatformen, Nexus eller XMO) hos en aktør (fx region, kommune, praktiserende læge). Lokationsnummeret er knyttet til en unik **SOR-enhed med en SOR-kode** i Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR).

Udover lokationsnummer og SOR-kode er der andre dataelementer involveret i meddelelsesbaseret kommunikation (se afsnit 1.3). Samlet set kan man betegne dem som stamdata for meddelelsesbaseret kommunikation.

Et lokationsnummer består af 13 cifre, som i Danmark altid starter med cifrene 579000, efterfulgt af 7 cifre. Lokationsnumre er EAN-koder, som ejes af GS1 Denmark. Sundhedsdatastyrelsen køber lokationsnumre hos GS1 Denmark og tildeler dem til specifikke aktører i sundhedsvæsenet.

Der er mange aktører involveret i at få meddelelsesbaseret kommunikation til at fungere, både ift. infrastruktur (it-fagsystemsleverandører og VANS-leverandører) og vedligeholdelse af meddelelsesbaseret kommunikations stamdata. Vedligeholdelse af stamdata sker på forskellige måder afhængig af organisation og kan være arbejdsgange, der involverer flere aktører, og der kan ske fejl. Forsendelse af meddelelser sker gennem flere led, hvor der også kan ske fejl. Når der opstår fejl, involverer det typisk manuelle arbejdsgange. Hvis man skal undgå at have mange og voksende manuelle processer ifm. fejlfinding eller generel vedligeholdelse, er der behov for, at kvaliteten af de autoritative kilder, som indeholder meddelelsesbaseret kommunikations stamdata, bliver forbedret. Samtidig er der også behov for, at stamdataene fremadrettet bibeholder et højt kvalitetsniveau.

Formålet med denne analyse er at

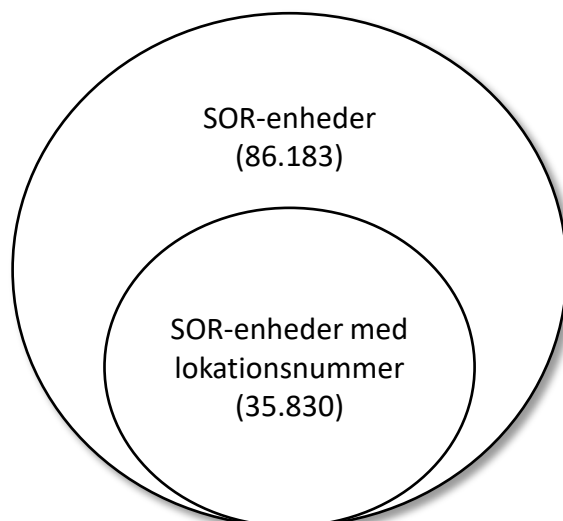
- Kortlægge de arbejdsgange, der er involveret i vedligeholdelse af meddelelsesbaseret kommunikations stamdata
- Komme med anbefalinger til, hvordan arbejdsgange skal fordeles mellem MedCom og Sundhedsdatastyrelsen

Afklaring af krav til og processen frem mod en fremtidig datamodel for bindingen mellem lokationsnumre og SOR-registerets organisatoriske enheder, med øje for fremtidens målbillede for meddelelseskommunikationen, var også en målsætning for nærværende analysen. Der har ikke været ressourcer til at opfylde denne, men opgaven vil blive håndteret som led i EHMI-projektet med deltagelse af SOR-teamet og kan med fordel udføres som en selvstændig analyse.

Analysen skal bidrage til en overordnet national beslutning om fremadrettet drift og governance for den del af SOR, som indeholder lokationsnumre og meddelelses typer, som i analysen beskrives som meddelelsesbaseret kommunikations stamdata.

1.1 SOR-registeret og lokationsnumre

SOR er Sundhedsvæsenets Organisationsregister, der indeholder organisations- og adressedata for statslige, regionale, kommunale samt private aktører (fx. en lægepraksis). På en delmængde af de enheder, som er i SOR, er der registreret data, som anvendes i meddelelsesbaseret kommunikation. Det vil sige, at en del af SOR-enhederne har tilknyttet et lokationsnummer samt oplysninger om it-system, it-leverandør, VANS-leverandør samt meddelellestyper.



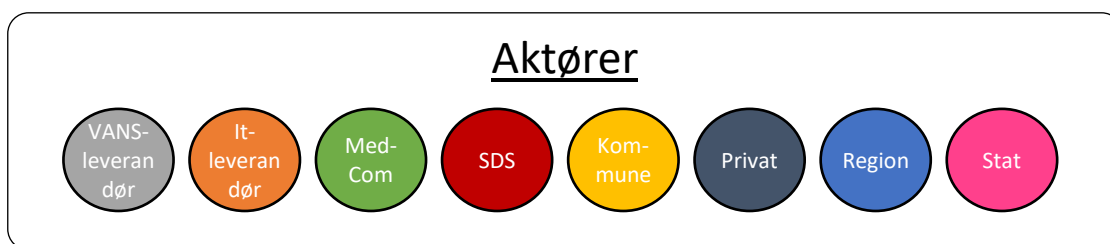
Figur 1 På nuværende tidspunkt har ca. 1/3 af alle SOR-enheder tilknyttet et lokationsnummer (både egne og nedarvede lokationsnumre)

1.2 Aktører

Meddelelsesbaseret kommunikation involverer mange aktører, som har forskellige roller:

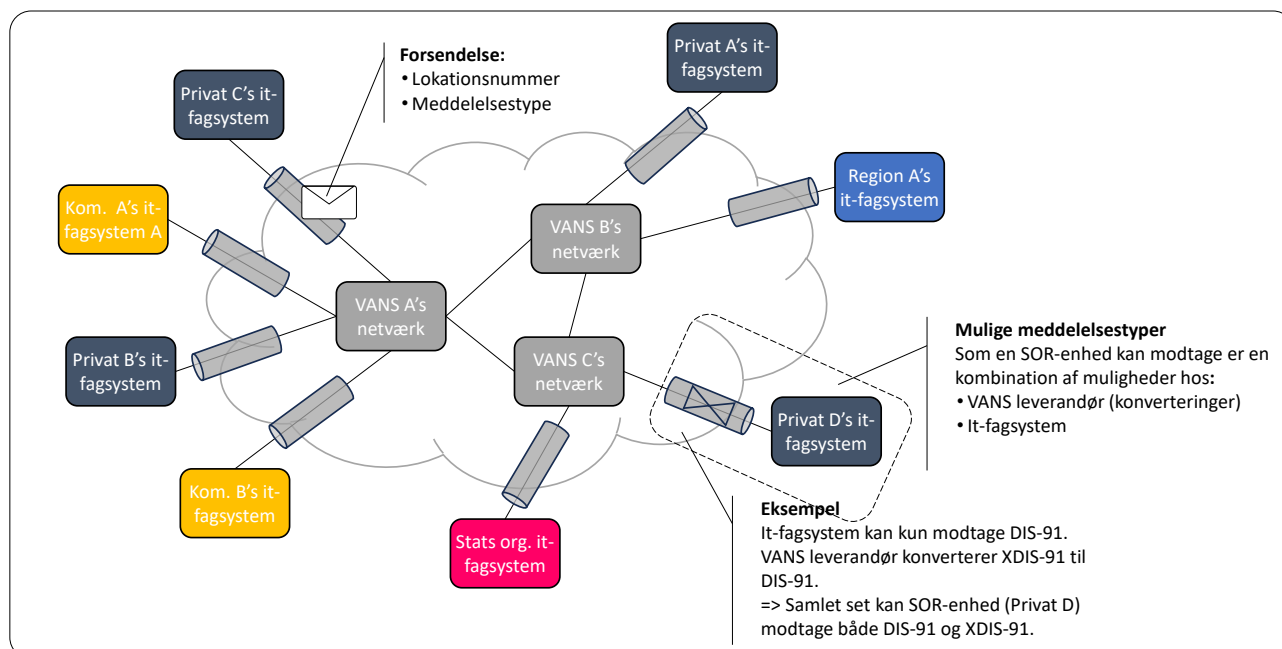
- **Sundhedsdatastyrelsen:** Vedligeholder SOR-registeret, som bl.a. indeholder meddelelsesbaseret kommunikations stamdata
- **MedCom:** Vedligeholder lister over certificerede it-fagsystemer, meddelellestyper samt it-leverandører knyttet til de godkendte it-systemer. Opretter og vedligeholder meddelellestyper for lokationsnumre for en stor del af de kommunale it-systemer.
- **Regioner** (i alt 5): Opretter lokationsnumre og tilføjer meddelellestyper
- **Leverandør af it-fagsystem:** Leverer it-fagsystemer til de forskellige udøvende aktører. Fx KMD, Systematic, Epic, MultiMed, EG, CompuGroup, Novax), hvoraf nogle hjælper kunder med at oprette lokationsnumre og tilføje meddelellestyper
- **VANS-leverandører:** Leverer netværksopkobling til VANS-nettet for de forskellige udøvende aktører. Fx KMD, MultiMed, TrueCommerce.
- **Kommuner** (i alt 98): Er ansvarlige for oprettelse og vedligeholdelse af stamdata for lokationsnumre og tilføjelse af meddelellestyper.
- **Private organisationer**, fx lægepraksis, fysioterapeutklinikker og apoteker, som anmoder om lokationsnumre og anvender disse. I alt 16.098 private organisationer.
- **Statslige organisationer**, fx Familieretshuset, Kriminalforsorgen, styrelser og Flyvestation Karup fysioterapiklinik, som anmoder om lokationsnumre og anvender disse. I alt 21 overordnede statslige organisationer.

I figurer i denne analyse vil det være muligt at genkende de forskellige aktører på baggrund af deres farve, som det fremgår af figuren nedenfor.



Figur 2 Aktører involveret i meddelelsesbaseret kommunikation

Hvordan, de forskellige aktører indgår i meddelelsesbaseret kommunikation, er illustreret i nedenstående figur:



Figur 3 Illustration af hvordan forskellige aktører indgår i meddelelsesbaseret kommunikation

1.3 Adgang til SOR-registeret

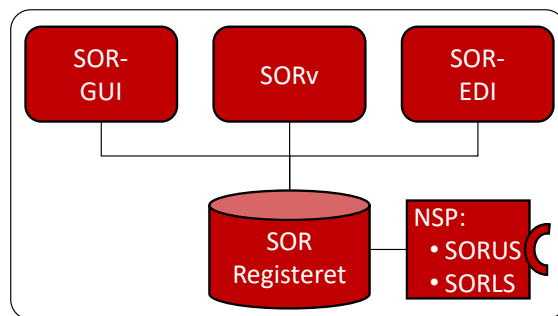
SOR-registeret er den autoritative kilde for meddelelsesbaseret kommunikations stamdata. Der eksisterer tre brugergrænseflader til registeret:

- **SOR-GUI**, giver mest funktionalitet og anvendes af SOR-superbrugere fra regioner og kommuner.
- **SORv**, har begrænset funktionalitet og anvendes af private organisationer til at anmode om ændringer i SOR-data. Ændringerne effektueres af Sundhedsdatastyrelsen.
- **SOR-EDI**, har funktionalitet til at vedligeholde meddelelsesbaseret kommunikations stamdata. Brugergrænsefladen anvendes af Sundhedsdatastyrelsen, MedCom, it-leverandører og regioner.

Der eksisterer to administratorroller til SOR:

- SOR-administrator (som kan oprette, vedligeholde og nedlægge SOR-enheder på OE-niveauerne for egen organisation, herunder oprette lokationsnummer)
- SOR-EDI-administrator (som kan tilføje meddelelsetyper til lokationsnumre med et bestemt it-system)

Udover brugergrænsefladerne er det også muligt for regionerne at tilgå SOR-registeret via webservices SORUS (system til systemopdatering af SOR) og SORLS (opslagsservice til søgning i SOR) på den Nationale Serviceplatform (NSP).



Figur 4 Adgang til SOR-registeret kan ske via tre brugergrænseflader og webservices på NSP

1.4 Meddelelsesbaseret kommunikations stamdata

Meddelelsesbaseret kommunikations stamdata er følgende:

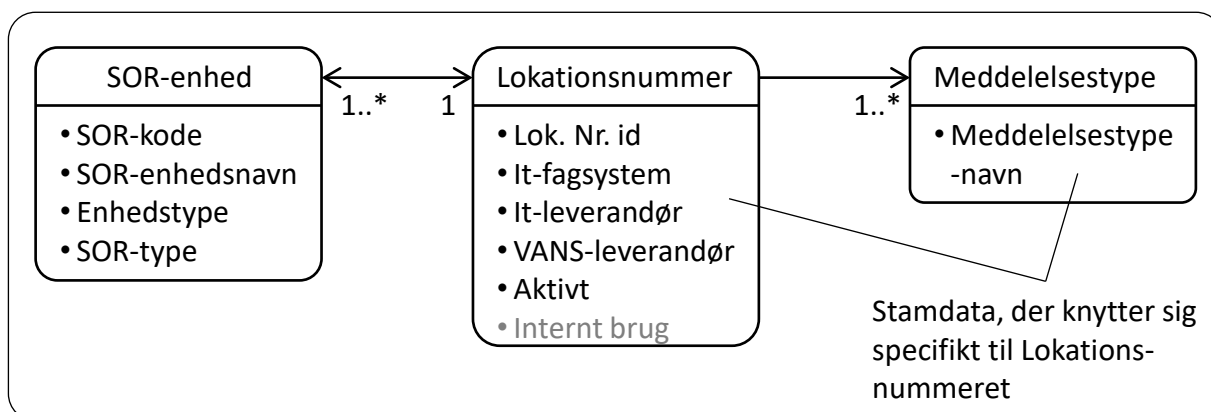
- **Lokationsnummer** sikrer, at en meddelelse kommer frem til det rette it-fagsystem (fx Sundhedsplatformen, Nexus eller XMO) hos en aktør (fx region, kommune, praktiserende læge).
- **It-fagsystem** er navnet på et konkret it-fagsystem (fx Sundhedsplatformen, Columna, Nexus, Cura, Clinea, XMO)
- **It-leverandør** er navnet på en konkret leverandør af it-fagsystemer (fx KMD, Systematic, Epic, EG, CGM)
- **VANS-leverandør** er navnet på en konkret leverandør af netværksopkobling til VANS-nettet, som sikrer forsendelse mellem lokationsnumre (fx KMD, MultiMed, TrueCommerce).
- **Internt brug** angiver, om et lokationsnummer er til internt brug, fx i en region
- **Aktivt** angiver, om lokationsnummeret kan modtage meddelelser eller ej. Anvendes typisk i en begrænset periode, fx hvis et it-fagsystem endnu ikke er sat i drift
- **Meddelelsetype** er typer af MedCom-meddelelser, som it-fagsystemer kan være certificeret til at afsende eller modtage (fx XDIS91 - korrespondancemeddelelsen, GGOP - den gode genoptræningsplan). Der eksisterer aktuelt 119 forskellige MedCom-meddelelsetyper.
- **Lokationsnummerstatus:** Egen eller nedarvet, hvor nedarvet angiver om lokationsnummeret er nedarvet fra en overliggende SOR-enhed.

Andre relevante dataelementer, som er knyttet til en SOR-enhed:

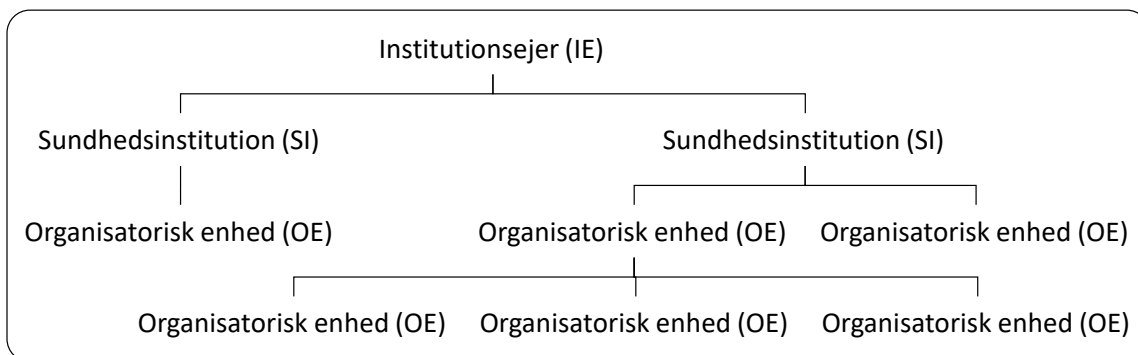
- **SOR-kode** er en unik nøgle for en specifik SOR-enhed
- **SOR-enhedsnavn** er navnet på en sundhedsorganisation, som har en bestemt SOR-kode
- **Enhedstype** er forskellige typer af afdelinger i en organisation (fx akutmodtageenhed, intensiv enhed, bosted, hjemmesygepleje, almen lægepraksis, apotek)

- **SOR-type** kan være IE (Institutionsejer), SI (Sundhedsinstitution) eller OE (Organisatorisk enhed) og angiver på hvilket niveau i SOR-hierarkiet, en SOR-enhed er placeret

En informationsmodel for de elementer, der indgår i meddelelsesbaseret kommunikation, kan ses i nedenstående figur. Et lokationsnummer er knyttet til en bestemt SOR-enhed, og denne SOR-enhed er ejer af lokationsnummeret. Underliggende SOR-enheder kan 'nedarve' tilknytningen til lokationsnummeret. 'Nedarvning' er en måde at knytte et lokationsnummer og tilhørende lokationsnummer-stamdata til en SOR-enhed på. Det foregår ved, at man i SOR-GUI kan vælge en SOR-enhed og angive, at den skal arve lokationsnummer og tilhørende lokationsnummer-data fra overliggende SOR-enhed. Ved nedarvning af lokationsnummer, nedarves alle meddelelsestyper.



Figur 5 Informationsmodellen viser, at en SOR-enhed kun kan have ét lokationsnummer, og et lokationsnummer kan anvendes af flere SOR-enheder. Et lokationsnummer kan have tilknyttet en eller flere meddelelsestyper.



Figur 6 SOR-hierarkiet og SOR typerne IE, SI og OE. SOR-enhed på øverste niveau vil være af typen IE, næstøverste niveau vil være af typen SI, og på tredje niveau og herunder vil typen være OE. Der kan være flere OE-niveauer end illustreret i figuren (maximalt 10).

2 Arbejdsgange

Følgende arbejdsgange, som indgår i vedligeholdelse af meddelelsesbaseret kommunikations stamdata, er dokumenteret i de efterfølgende afsnit:

- Rekvirere og opbevare lokationsnumre
- Opdatering af klassifikationer
- Ansøgning om og oprettelse af lokationsnummer
- Tildeling af meddelelsestyper
- Opdatering af meddelelsestyper
- Flytning af lokationsnummer
- Vedligeholdelse af lokationsnummeroplysninger
- Nedlæggelse af lokationsnummer
- Øge datakvaliteten af den meddelelsesbaserede kommunikations stamdata
- Løbende oplæring af nye aktører

I mange af arbejdsgangene er det anbefalet, at MedCom overtager opgaver fra Sundhedsdatastyrelsen. Dette vil kræve ekstra personaleressourcer hos MedCom. Det er en generel anbefaling, at alle opgaverne ikke overføres til MedCom på én gang, men tilrettelægges efter et aftalt tidsforløb.

En forudsætning er også, at administratorroller til MedCom er defineret til at understøtte MedComs rolle til at kunne oprette og administrere lokationsnumre i SOR.

2.1 Rekvirere og opbevare lokationsnumre

Sundhedsdatastyrelsen indkøber nye lokationsnumre hos GS1 Denmark, når der er behov for nye lokationsnumre.

Sundhedsdatastyrelsen bestiller CGI til at gemme indkøbte lokationsnumre i en specifik tabel i SOR-databasen. Når et lokationsnummer tildeles eller trækkes til en SOR-enhed, kopieres det over i en anden tabel, hvor alle anvendte lokationsnumre gemmes. Sundhedsdatastyrelsen holder løbende øje med hvor mange lokationsnumre, der er ledige.

Anbefalinger til fremtidig situation

Der bør laves en funktionalitet, der løbende holder øje med antallet af ubrugte lokationsnumre. Når antallet af ubrugte lokationsnumre er under 500 stk., skal funktionaliteten sende en notifikation per e-mail.

MedCom kan på længere sigt overtage bestillingen af lokationsnumre hos GS1 Denmark og rekvirering af CGI til at placere nye lokationsnumre i SOR-databasen. Ovennævnte nye funktionalitet kan være en forudsætning for, at MedCom kan overtage arbejdsgangen.

2.2 Opdatering af klassifikationer

Sundhedsdatastyrelsen opdaterer en række af klassifikationer, der indgår i SOR-registerets brugergrænseflade:

- Meddelelsestyper
- It-fagsystemer
- It-leverandører
- VANS-leverandører

- Liste over administratorer hos it-leverandører, regioner og MedCom
- Enhedstyper
- Specialer

Sundhedsdatastyrelsens vedligeholdelse af klassifikationerne sker i forhold til meddelelsetyper samt it-systemspecifikke oplysninger på baggrund af input fra MedCom samt it- og VANS-leverandører. Selve vedligeholdelsen sker, ved at Sundhedsdatastyrelsen opdaterer csv-filer. Vedligeholdelsen er baseret på tilføjelse af nye klassifikationer og omfatter ikke, at klassifikationer, som ikke længere anvendes, bliver fjernet.

Anbefalinger til fremtidig situation

På nuværende tidspunkt indeholder klassifikationerne ikke historik og ændringer. Der bør udvikles ny funktionalitet, som kan indeholde historik på klassifikationerne. Det vil kunne bidrage til at højne datakvalitet og smidiggøre processen med at få synkroniseret klassifikationerne med MedCom's godkendelsesoversigt.

Når funktionalitet til historik er udviklet, skal der ske en oprydning i klassifikationerne, fx at it-systemer, som ikke længere er på markedet, markeres som historiske.

MedCom er ansvarlig for meddelelsetyper og har ifm. certificeringsprocesserne og andre opgaveområder løbende en tæt dialog med systemleverandører. MedCom har derfor forudsætningerne for at overtage vedligeholdelse af følgende klassifikationer: Meddelelsetyper, it-fagsystemer, it-leverandører og VANS-leverandører. Ovennævnte nye funktionalitet til historik samt it-systemadgang til vedligeholdelse af klassifikationerne er en forudsætning for, at MedCom kan overtage arbejdsgangen. Vedligeholdelse af liste over administratorer vil også kunne overdrages, afhængig af MedComs rolle i forhold til tildeling af lokationsnumre til de enkelte parter på længere sigt.

Klassifikationer vedr. enhedstyper og specialer bør forsat vedligeholdes af Sundhedsdatastyrelsen.

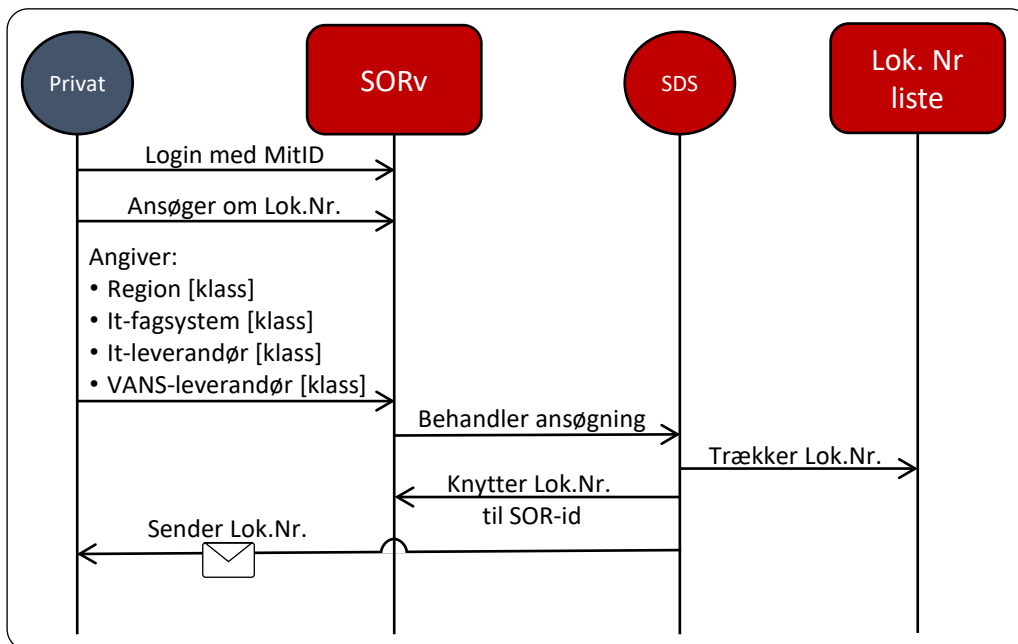
2.3 Ansøgning om og oprettelse af lokationsnummer

Ansøgning om og oprettelse af lokationsnumre foregår forskelligt for de forskellige aktører. Derfor behandles de særskilt i det efterfølgende.

2.3.1 Private organisationer

Når en privat organisation ansøger om et lokationsnummer, skal de anvende SORv. De skal angive hvilken region, de er hjemmehørende i, hvilket it-fagsystem, der skal anvende lokationsnummeret, hvem deres it-leverandør er, og hvem deres VANS-leverandør er, som det fremgår af figuren nedenfor. Når den private organisation angiver disse oplysninger, sker det på baggrund af valglister baseret på klassifikationerne (se afsnit 2.2). Administrator tilknyttes af Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af de øvrige SOR-data. Sundhedsdatastyrelsen sender lokationsnummer og betingelser for brug af lokationsnummer til ansøgeren.

Det sker, at ansøgere giver forkerte oplysninger eller undlader at udfylde felter. Derfor foretager Sundhedsdatastyrelsen et manuelt kvalitetstjek af oplysningerne. Til brug i kvalitetstjekket vedligeholder Sundhedsdatastyrelsen en liste over hvilke VANS-leverandører, som it-leverandørernes kunder typisk anvender.



Figur 7 Privat organisations ansøgning om og tildeling af et lokationsnummer

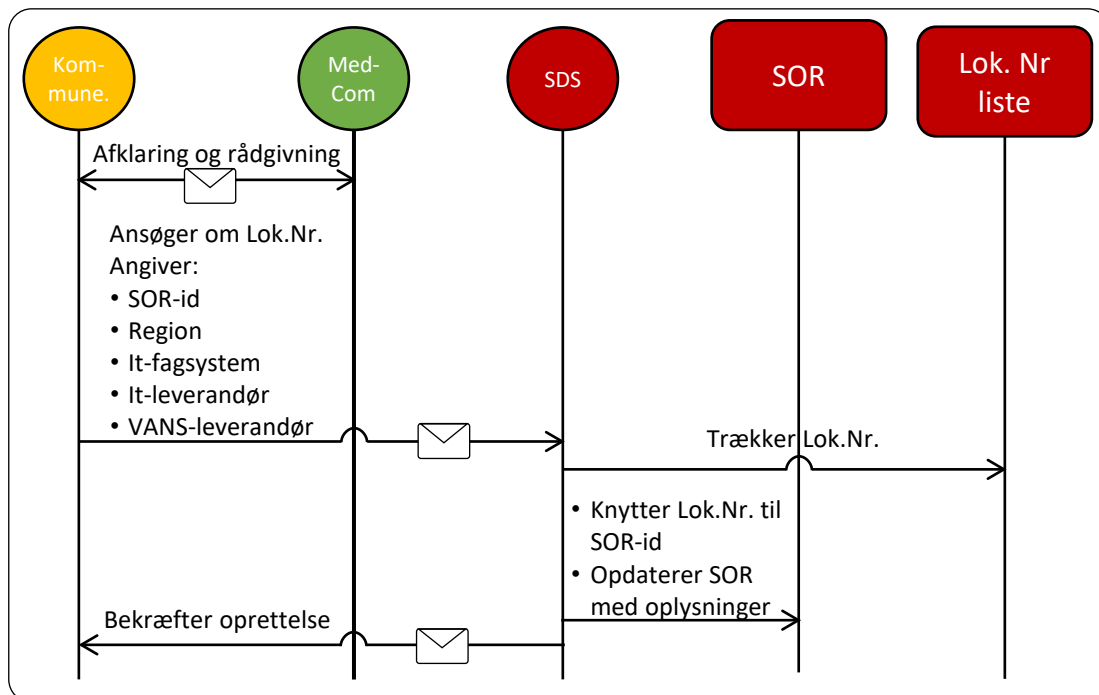
Anbefalinger til fremtidig situation

Anmodninger om oprettelse af lokationsnumre kan videresendes til MedCom, således at MedCom kan håndtere kvalitetstjekket og foretage oprettelsen af lokationsnummeret samt afsendelse af bekræftelsesmail med lokationsnummer. It-leverandør bør være på CC, når MedCom sender bekræftelsesmail. Hvis arbejdsgangen overgår til MedCom, vil der stadig være kvalitetstjek hos Sundhedsdatastyrelsen ifm. oprettelse af andre SOR-oplysninger. Dvs. der indføres reelt en ekstra arbejdsgang, og det kan evt. medføre forlænget behandlingstid. Sundhedsdatastyrelsen kan fortsætte med at håndtere arbejdsgang relateret til, når en kunde skifter it-leverandør.

På sigt kunne der skabes mulighed for, at it-leverandørerne kunne håndtere arbejdsgangen for deres kunder. En forudsætning for dette vil være, at it-leverandørerne har opnået en form for 'trust', da tilladelse til anvendelse af lokationsnumre er givet til it-leverandørens kunder.

2.3.2 Kommuner

Når en kommune ansøger om et lokationsnummer, skal de først kontakte MedCom per e-mail for afklaring og rådgivning. Herefter sender de en e-mail til Sundhedsdatastyrelsen med oplysninger om hvilken SOR-kode, som lokationsnummeret skal knyttes til, hvilken region, de er hjemmehørende i, hvilket it-fagsystem, der skal anvende lokationsnummeret, hvem deres it-leverandør er, og hvem deres VANS-leverandør er, som det fremgår af figuren nedenfor.



Figur 8 Kommunes ansøgning om og tildeling af et lokationsnummer

Hvis lokationsnummeret skal knyttes til en SOR-enhed, som ikke er oprettet i SOR, opretter kommunens SOR-administrators enheden. SOR-koden for den nye enhed sendes med i en ansøgningsmail til Sundhedsdatastyrelsen. I ansøgningsmailen oplyser kommunens SOR-administrators endvidere it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør. Herefter opretter Sundhedsdatastyrelsen lokationsnummeret, knytter det til SOR-enheden, og sender en meddelelse til kommunen om, at lokationsnummeret er oprettet.

Sundhedsdatastyrelsen indsætter MedCom som administrator, når det drejer sig om it-fagsystemerne Cura og Nexus samt enkelte andre. It-leverandørerne bliver sat som administratorer, når det drejer sig om it-fagsystemerne EG Sensum og Novax Sund, og hvis det er et lægefagssystem, som anvendes i kommunen.

Med de nuværende brugeradgange for de kommunale SOR-administrators kan de selv oprette lokationsnumre, selvom det ikke er den aftalte praksis.

Der er typisk 1-2 SOR-administrators pr. kommune, og i enkelte kommuner er der flere (op til 5).

Anbefalinger til fremtidig situation

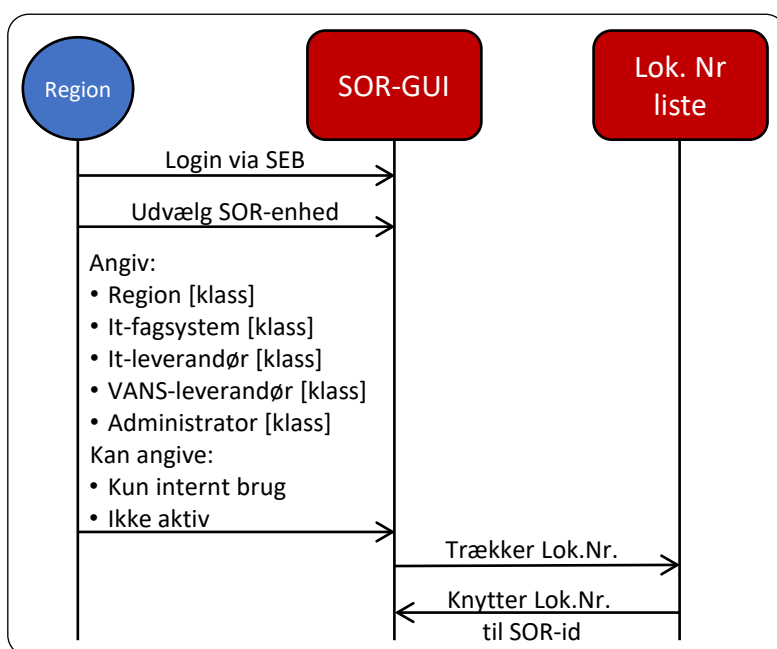
MedCom kan oprette lokationsnumre på vegne af kommuner. Det vil spare tid hos alle parter. Kommunale SOR-administrators skal ikke kunne oprette lokationsnumre (da der sker fejl). Dette bør ske hurtigst muligt, og vurderes til ikke at kræve ekstra ressourcer hos MedCom.

På længere sigt skal it-leverandørerne være SOR-administrators for meddelellestyper som naturligt led i den opsætning/klargøring, it-leverandøren har i forvejen, når der installeres en MedCom meddelelse hos en kunde.

2.3.3 Regioner

Ved at anvende SOR-GUI kan en region tilknytte et lokationsnummer til en SOR-enhed. Det sker ved at udfylde hvilken region, de er hjemmehørende i, hvilket it-fagsystem, der skal anvende lokationsnummeret, hvem deres it-leverandør er, og hvem deres VANS-leverandør er, som det fremgår af figuren nedenfor. Når regionen angiver disse oplysninger, sker det på baggrund af valglister, som er lavet ud fra klassifikationerne (se afsnit 2.2).

Regionen kan vælge at tilføje en administrator (fx en it-leverandør eller en person), som får adgang til at vedligeholde den del af stamdata, der knytter sig specifikt til lokationsnummeret (se Figur 5). Regionen vælger typisk selv at vedligeholde lokationsnummer-stamdata.



Figur 9 Regions ansøgning om og tildeling af et lokationsnummer

Der er få SOR-administratorer i hver region, som opretter, vedligeholder og nedlægger SOR-enheder, herunder opretter lokationsnumre. Det er typisk andre ansatte end SOR-administratorerne, som administrerer tildeling af meddelelsetyper.

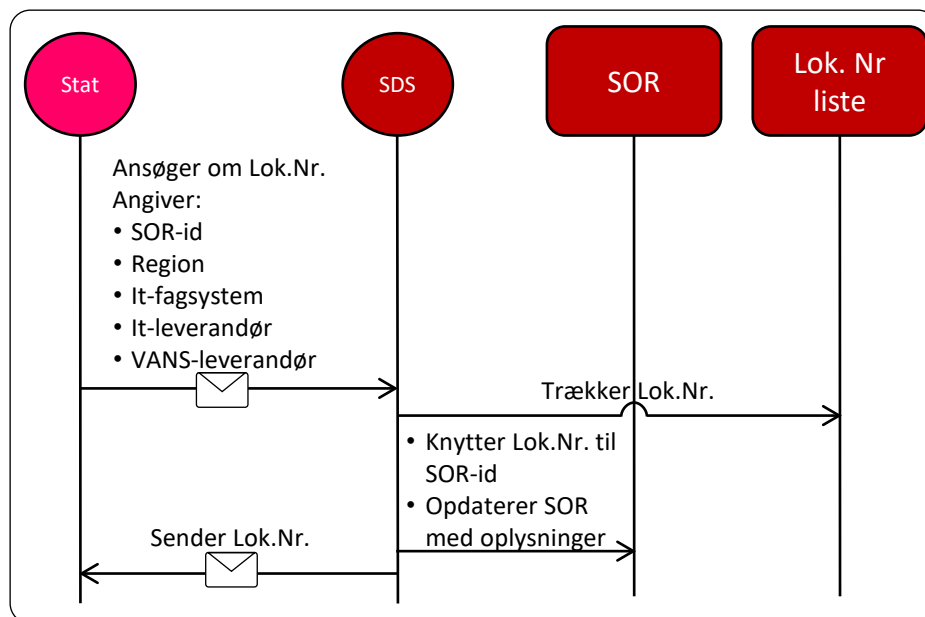
Regionen kan vælge at angive, om lokationsnummeret kun er til internt brug i regionen, og om det skal være aktivt eller ej.

Anbefalinger til fremtidig situation

Regionerne skal forsætte med at varetage arbejdsgangen.

2.3.4 Statslige organisationer

En statslig organisation ansøger om et lokationsnummer ved at sende en e-mail til Sundhedsdatastyrelsen og angive SOR-enhed, navnet på det it-fagsystem, som skal anvende lokationsnummeret, region, it-leverandør og VANS-leverandør.



Figur 10 Statslig organisations ansøgning om og tildeling af et lokationsnummer

Sundhedsdatastyrelsen sætter it-leverandøren af det valgte it-fagsystem som Administrator. Hvis Sundhedsdatastyrelsen er i tvivl, tages der en dialog med ansøger.

Anbefalinger til fremtidig situation

MedCom kan på sigt overtage arbejdsgangen, således at MedCom varetager oprettelse af lokationsnumre for alle aktører (undtagen regionerne, som selv kan varetage dette).

2.4 Tildeling af meddelelsestyper

Lokationsnummeret anvendes af et it-fagsystem, som er certificeret af MedCom til at modtage og afsende et bestemt udvalg af meddelelsestyper. Til et bestemt lokationsnummer knyttes de meddelelsestyper, som lokationsnummeret skal kunne modtage og afsende. På nuværende tidspunkt er der ikke nogen kontrol og begrænsning af hvilke meddelelsestyper, der kan knyttes til et it-fagsystem.

Et it-fagsystem kan blive anvendt af forskellige organisatoriske enheder (fx et misbrugscenter og et sundhedscenter) hos en aktør (fx en kommune), som ikke ønsker at modtage de samme meddelelsestyper. Dette kan håndteres ved, at hver afdeling oprettes som selvstændige SOR-enheder, med hver sit lokationsnummer, og de forskellige SOR-enheders lokationsnumre oprettes med forskellige meddelelsestyper. Dette indebærer, at et it-fagsystem skal kunne håndtere flere lokationsnumre med forskellige meddelelsestyper for en aktør.

Anbefalinger til fremtidig situation

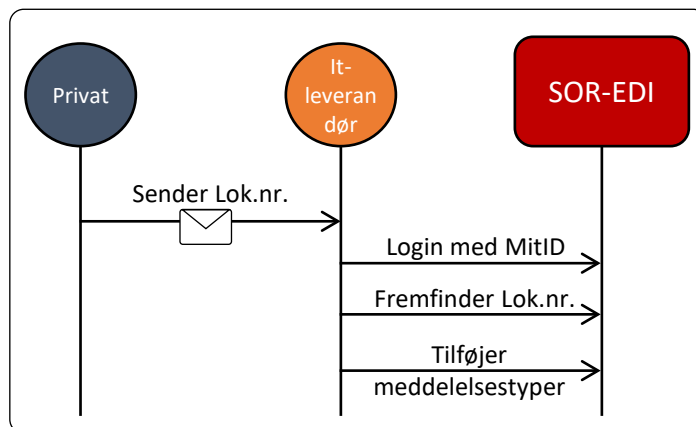
Der bør udvikles funktionalitet, således at det kun er muligt at kunne vælge meddelelsestyper, som et it-fagsystem er MedCom-certificeret til. En forudsætning for denne funktionalitet er, at der bliver oprettet en klassifikation med it-fagsystemer og tilhørende certificeringer.

Der er flere aktuelle udviklingsønsker til SOR på dette område ift. mere sikker håndtering af tildeling af meddelelsestyper, bl.a. kunne der udvikles meddelelsestypepakker, som relaterer sig til type. Fx om det er

et lokationsnummer til en lægepraksis, en fysioterapeut eller et lokationsnummer til hjemmesygeplejen i en kommune.

2.4.1 Private organisationer

For private organisationer er det leverandøren af et it-fagsystem, der knytter meddelelsetyper til et lokationsnummer.



Figur 11 Tilknytning af meddelelsetyper til et lokationsnummer for private organisationer

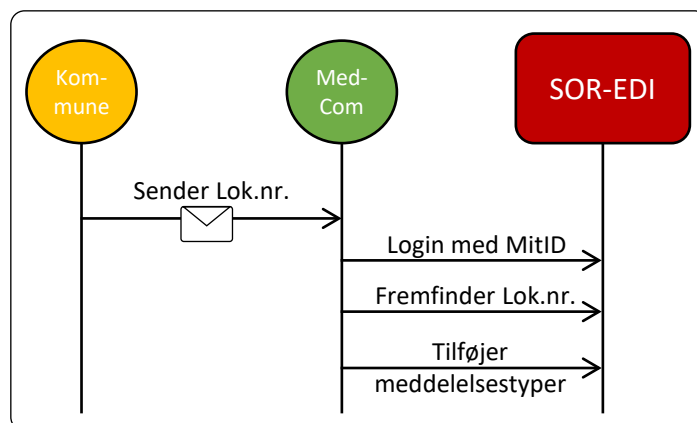
Når en privat organisation ansøger om og får tildelt et lokationsnummer af Sundhedsdatastyrelsen, vil Sundhedsdatastyrelsen knytte oplysninger om it-leverandør og it-fagsystem til lokationsnummeret i SOR-registeret. It-leverandøren har derefter mulighed for at fremsøge 'egne lokationsnumre' og vedligeholde meddelelsetyper i SOR-EDI.

Anbefalinger til fremtidig situation

It-leverandører skal forsætte med at varetage arbejdsgangen.

2.4.2 Kommuner

MedCom tilknytter meddelelsetyper til et lokationsnummer for nogle af de kommunale it-fagsystemer på social- og sundhedsområdet. Det gælder primært for EOJ-systemerne samt enkelte andre, fx sundhedsplejesystemet TM Sund og it-fagsystemer på tandplejeområdet i kommunerne. På de områder, hvor kommunerne anvender et lægepraksissystem, fx på misbrugscentre og enkelte asylcentre, er det leverandørerne af disse it-fagsystemer, som vedligeholder meddelelsetyperne. På socialområdet, fx på bosteder, hvor det socialfaglige it-system EG Sensum anvendes, er det ligeledes it-leverandøren, som tilknytter meddelelsetyper.



Figur 12 Tilknytning af meddelelsetyper til et lokationsnummer for kommuner indenfor social- og sundhedsområdet, hvor det er MedCom, som administrerer meddelelsetyper

For nye it-systemer/leverandører til kommunerne er der ikke en fast aftalt praksis på forhånd for dette.

Nogle meddelelsetyper må kun modtages af bestemte SOR-enheder i en kommune.

I en kommune må følgende meddelelsetyper kun være tilknyttet ét lokationsnummer:

- Indlæggelsesadvis
- Udskrivningsadvis
- HospitalNotification
- Genoptræningsplan

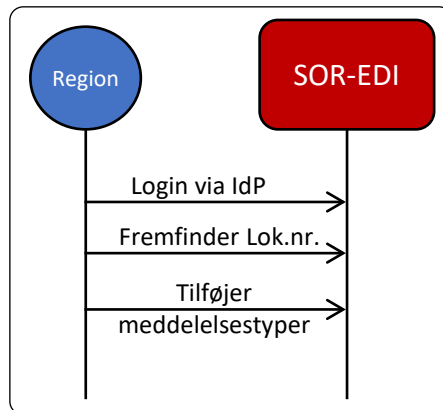
I praksis registreres kun ét modtagerlokationsnummer i hver kommune til modtagelse af plejeforløbsplan, udskrivningsrapport og melding om færdigbehandling, selvom der er vedtaget principper om udvidet anvendelse af meddelelserne til flere aktører.

Anbefalinger til fremtidig situation

It-leverandører får ansvaret for arbejdsgangen, således at MedCom ikke længere skal varetage arbejdsgangen for nogle it-leverandører.

2.4.3 Regioner

Regionerne anvender SOR-EDI til selv at tildele meddelelsetyper til deres lokationsnummer.



Figur 13 Tilknytning af meddelelsestyper til et lokationsnummer for regioner

Anbefalinger til fremtidig situation

Regionerne skal fortsætte med at varetage arbejdsgangen.

2.4.4 Statslige organisationer

Hos statslige organisationer kan vedligeholdelse af meddelelsestyper ske hos it-leverandører, Sundhedsdatastyrelsen eller af organisationen selv.

Anbefalinger til fremtidig situation

It-leverandører får ansvaret for arbejdsgangen, således at Sundhedsdatastyrelsen ikke længere skal varetage arbejdsgangen for nogle it-leverandører.

2.5 Opdatering af meddelelsestyper

It-leverandører vedligeholder meddelelsestyper for private organisationer og for udvalgte kommunale it-fagsystemer (se afsnit 2.4.2).

MedCom vedligeholder meddelelsestyper for udvalgte kommunale it-fagsystemer (se afsnit 2.4.2).

Regionerne vedligeholder selv meddelelsestyper.

It-leverandører, MedCom og regioner anvender SOR-EDI til at vedligeholde meddelelsestyper. De kan kun rette i de lokationsnumre, som de er administratorer for. Der er to måder, hvorpå de kan fortage vedligeholdelse:

- På et enkelt lokationsnummer:
- Masseopdatering på flere lokationsnumre

Når man anvender masseopdatering, slettes først alle meddelelsestyper, der er knyttet til et lokationsnummer. Derefter tilføjes meddelelsestyper til lokationsnummeret fra masseopdateringsfilen.

MedComs rolleadgang i SOR-EDI giver kun mulighed for at rette i meddelelsestyper og it-fagsystem, men ikke it-leverandør.

Anbefalinger til fremtidig situation

It-leverandører får ansvaret for arbejdsgangen, bortset fra regionerne, som kan selv.

2.6 Flytning af lokationsnummer

I nogle tilfælde kan det være relevant at flytte tilknytningen af et lokationsnummer fra én SOR-enhed til en anden. Det kunne fx være en privat organisation med en ny virksomhedskonstruktion i samme ejerkreds eller en generationsskifteaftale.

I forbindelse med opsplittning eller virksomhedsoverdragelse kan en privat organisation ønske at få foretaget en flytning af et lokationsnummer fra én SOR-enhed til en anden. Det sker ved, at de retter henvendelse til Sundhedsdatastyrelsen via SORv. Sundhedsdatastyrelsen flytter herefter tilknytningen.

Kommunerne kan selv flytte lokationsnummer via SOR-GUI, men det anbefales, at de i stedet anmoder Sundhedsdatastyrelsen om at foretage flytningen. Hvis det drejer sig om et lokationsnummer, der er knyttet til en SOR-enhed, der modtager henvisninger, skal MedCom informeres, således at henvisningspakketabellen kan opdateres.

Sundhedsdatastyrelsen og regioner kan foretage flytning af lokationsnumre via SOR-GUI.

Når man har flyttet et lokationsnummer til en ny SOR-enhed, skal man være opmærksom på eventuelle nedarvninger på den nye SOR-enhed.

Regioner kan også foretage flytning af lokationsnumre ved at anvende SORUS. For at kunne anvende SORUS til flytning af et lokationsnummer, er der en række forudsætninger:

- Der må ikke være nedarvninger
- Den modtagende SOR-enhed er ikke tilknyttet et lokationsnummer eller nedarver fra overliggende SOR-enhed
- SOR-enhed, som afgiver lokationsnummeret, har ikke en lukkedato

Anbefalinger til fremtidig situation

Regioner forsætter med selv at varetage opgaven.

MedCom kan flytte lokationsnumre på vegne af kommuner.

Sundhedsdatastyrelsen fortsætter med at håndtere flytning af lokationsnumre for statslige organisationer og private aktører.

2.7 Vedligeholdelse af lokationsnummeroplysninger

Det kan ske, at de stamdata, der knytter sig til et lokationsnummer (se Figur 5), skal ændres. Fx ifm. at en aktør køber et nyt it-fagsystem, hvorved oplysninger om it-fagsystem og it-leverandør skal ændres.

Private organisationer vedligeholder følgende oplysninger via SORv: Region, it-fagsystem, it-leverandør, VANS-leverandør. Private organisationers it-leverandører vedligeholder meddelellestyper og har derudover mulighed for at rette lokationsnummeroplysningerne VANS-leverandør og IT-fagsystem via SOR-EDI.

Kommuner skal sende en e-mail til Sundhedsdatastyrelsen med de ønsker, de har til ændringer af følgende oplysninger: Region, it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør. En kommunal SOR-administrator kan

dog også selv ændre oplysninger vedr.: It-fagsystem, it-leverandør, VANS-leverandør. Derfor ses begge scenarier i nuværende praksis. MedCom foretager eventuelle ændringer i meddelellestyper via SOR-EDI efter anmodning fra kommuner.

Selvom kommuner, statslige og private organisationer ikke selv har adgang til at vedligeholde stamdata for et lokationsnummer, har de stadig ansvaret for, at oplysningerne i SOR er korrekte.

Regioner og Sundhedsdatastyrelsen kan anvende:

- **SOR-GUI** til at ændre følgende oplysninger på et specifikt lokationsnummer: Region, it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør. Derudover har Sundhedsdatastyrelsen mulighed for at ændre Administrator.
- **Masseopdatering** til at ændre følgende oplysninger på et eller flere lokationsnumre: Region, it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør.

Regioner kan derudover anvende SORUS til at opdatere oplysninger vedrørende Region, it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør.

Regioner anvender SOR-EDI til at vedligeholde meddelellestyper.

2.8 Nedlæggelse af lokationsnummer

Nedlæggelse af et lokationsnummer kan ske i forbindelse med, at den SOR-enhed, som et lokationsnummer er tilknyttet, nedlægges. Fx hvis ejeren af en fysioterapeutklinik går på pension, og klinikken skal lukkes.

Det kan også ske, at en SOR-enhed ikke længere skal kunne sende eller modtage meddelelsesbaseret kommunikation, og det tilknyttede lokationsnummer derfor skal nedlægges.

Kommuner har mulighed for selv at nedlægge et lokationsnummer i SOR-GUI, men det anbefales, at de anmoder Sundhedsdatastyrelsen om at udføre det.

Kommuner, statslige og private organisationer skal sende en e-mail til Sundhedsdatastyrelsen med oplysninger om hvilket lokationsnummer, der skal nedlægges. De skal specificere, om det kun er lokationsnummeret, eller om det også er den tilhørende SOR-enhed, der skal nedlægges.

Når en lægepraksis eller en anden privat aktør ophører, sker det indimellem, at der ikke samtidigt bliver anmodet om lukning af lokationsnummeret. Det giver udfordring for den eksisterende meddelelseskommunikation, at der er i SOR-udtrækket er aktive lokationsnumre på parter, som reelt er ophørt.

Regioner og Sundhedsdatastyrelsen kan anvende SOR-GUI til at nedlægge et lokationsnummer:

- **uden at nedlægge SOR-enhed:** I SOR-GUI fremfindes det relevante lokationsnummer, og for hver oplysning om region, it-fagsystem, it-leverandør og VANS-leverandør skal man i valgisterne sætte dem til 'ikke valgt' og gemme oplysningerne.
- **samtidig med at SOR-enhed nedlægges:** I SOR-GUI fremfindes den relevante SOR-enhed, vælg luk funktion og angiv lukkedato. Obs: Når der er sat en lukkedato, kan lokationsnummer ikke længere flyttes.

Regioner og Sundhedsdatastyrelsen kan også anvende masseopdatering til at nedlægge en eller flere SOR-enheder ved at angive en eller flere SOR-enheders SOR-kode med tilhørende lukkedato.

Ved nedlæggelse af lokationsnumre skal man være opmærksom på nedarvingsfunktionaliteten i SOR-GUI og tage stilling til, hvad der skal ske med SOR-enheder, der har nedarvet lokationsnummer – skal de fx stadig kunne foretage meddelelsesbaseret kommunikation?

Obs: Et lokationsnummer, som nedlægges ved en fejl, kan ikke åbnes igen.

Anbefaling til fremtidig situation:

Indføre nye arbejdsgange, som sikrer, at lokationsnumre på ophørte lægepraksis og andre aktører lukkes, samtidig med at enheden lukkes.

2.9 Øge datakvaliteten af den meddelelsesbaserede kommunikations stamdata

Et vigtigt element i at mindske fejl i den meddelelsesbaserede kommunikation er at øge datakvaliteten i stamdataene.

Der er igangsat et SOR-adresseringsprojekt, som også har til formål at øge datakvaliteten. Dette projekt kan på sigt komme med anbefalinger til nye arbejdsgange.

Som led i SOR-adresseringsprojektet udarbejder MedCom monitoreringsrapporter, der fokuserer på bestemte parametre (fx lukkede lokationsnumre, hvor der stadig er trafik), som kan bidrage til at øge datakvaliteten.

Udarbejdelse af monitoreringsrapporterne sker på baggrund af følgende data:

- SOR-udtræk (Sundhedsdatastyrelsen)
- SOR-EDI-udtræk (Sundhedsdatastyrelsen)
- Trafik over forsendelse af MedCom-meddelelser over VANS-netværket

MedCom sender 'oprydningsudtræk' til de SOR-ansvarlige, hvoraf det fremgår, hvilke stamdata de skal opdatere for at øge datakvaliteten.

Anbefalinger til fremtidig situation

Der udvikles funktionalitet til inputvalidering, som fx at der kun kan vælges de meddelelsetyper, som et it-fagsystem er MedCom-certificeret til. Inputvalidering kan bidrage til at øge datakvaliteten.

På nuværende tidspunkt sker der ikke en systematisk oplæring af nye aktører. Der foretages heller ingen løbende kontrol med, at aktører følger gældende registreringspraksis.

Anbefalinger til fremtidig situation

For at øge datakvaliteten bør der indføres en ny arbejdsgang hos MedCom med fokus på oplæring af nye aktører (primært it-leverandører og regioner) og kontrol af eksisterende leverandører. Første opgave bliver at lave beskrivelser af, hvad disse opgaver indebærer.