

Mødetitel	8. møde i MC13-koordineringsgruppen	MedCom
Mødedato	5. december 2024	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	10.00-12.00	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Teams	www.medcom.dk
Inviterede	Louise Gordon Vejlø, Region Nordjylland Karen S. Tvergaard, Region Nordjylland Susanne Prang, Region Nordjylland Henrik Hermind, Region Midtjylland Tina Holgaard, Region Midtjylland Catharina Kusk, Region Midtjylland Annette Vestergaard Weng, Region Syddanmark Pernille Smith Dyrehauge, Region Syddanmark Jesper Tolonen, Region Sjælland Jamila Ochmann-Hussain, Region Sjælland Thomas Steen Nielsen, Region Sjælland Conni Christiansen, Region Hovedstaden Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden Mia Ravnø, Region Hovedstaden Jonathan Jakobsen, Region Hovedstaden Jesper Køhler Christensen, Region Hovedstaden Kristina Farsinsen, Aalborg Kommune Kirsten Purup-Nielsen, Aarhus Kommune Poul Martin Christensen, Aarhus Kommune Mathilde Nørgaard, Sundhedsdatastyrelsen Palle Gerry Petersen, Sundhedsdatastyrelsen Ane Bøgh Poulsen, Statens Serum Institut Thomas Jørgensen, TrueCommerce Michael Hein, CompuGroup Medical Nicholas Christoffersen, PLO Tom Høg Sørensen, MedCom Dorthe Skou Lassen, MedCom Janne Rasmussen, MedCom Maria Eisenreich, MedCom Michael Johansen, MedCom Jeanette Jensen, MedCom Mie Borch Dahl Ballegaard, MedCom Mie H. Matthiesen, MedCom	
Afbud	Anne Bøttcher, Region Nordjylland Kristine Aagaard, Region Midtjylland Steen Vestergaard Madsen, Region Midtjylland Henrik Thuren, Region Midtjylland Thomas Mauritzen, Region Syddanmark Kasper Wamberg, Region Syddanmark Marie Damgaard Starklint, Region Syddanmark Rasmus Maagaard, Region Syddanmark Per Larsen, Region Hovedstaden Martin Sjøgaard Nielsen, Odense Kommune Daniel Byrialsen Fragtrup, Københavns Kommune Michael Mortensen, Statens Serum Institut Poul Erik Kristensen, KL	

Anne Kjærsgaard, Sundhedsdatastyrelsen
Michael Frank Christensen, EG Healthcare
Jørgen Granborg, PLSP
Lars Hulbæk, MedCom

Referat

Velkomst og meddelelser v. Mie Hjorth Matthiesen, MedCom

Mie byder velkommen til deltagerne og spørger om der er nogle i gruppen som har meddelelser.

Møder i 2025:

Der bliver lagt op til følgende møderække i 2025:

- Onsdag 5/3
- Torsdag 19/6
- Onsdag 10/9
- Mandag 1/12 (MedCom-afslutning)

Gruppen drøfter online vs. møder med fysisk fremmøde.

I MedCom13 har dagsordenen været afgørende for om møderne har været online eller med fysisk fremmøde. Men det faldende deltagerantal og frafald i dagene op til de fysiske møder spiller også ind. Historisk set, har et af hovedformålene med møderne også det netværk og den ikke-dagsordensatte dialog der foregår mellem deltagerne. Det har ændret sig siden Corona. Gruppen giver udtryk for at de fortsat ønsker at møderne holdes fysisk, så netværksdelen kan dyrkes.

Mødeindkaldelser sendes ud snarest og reserverer tiden fra kl. 10.00-15.00 og så afkortes de og gøres virtuelle, hvis dagsordenen kalder på det.

Sundhedsstruktur/Digital Sundhed Danmark

Den 19. december har Indenrigs- og Sundhedsministeriet (ISM) inviteret direktørerne fra Sundhedsdatastyrelsen, sundhed.dk og MedCom til møde om Digital Sundhed Danmark.

Dagsorden for mødet

1. Orientering om planerne for etablering af Digital Sundhed Danmark (DSD)
2. Drøftelse af synergier mellem de 3 organisationer
3. Opmærksomhedspunkter fra de 3 organisationer

Fra sidste møde i MedComs styregruppe ved vi, at

- Der er ikke planer om en fysisk/geografisk samling af organisationerne
- Der er ikke tale om en spareøvelse
- Tidshorisont for etablering er "i løbet af 2026"
- Digital Sundhed Danmark skal etableres ved lov
- Lovforslag forventes i offentlig høring i juni 2025
- Lovbehandling i Folketinget forventes i oktober 2025
- Der etableres nu et "ejerforum" for Digital Sundhed Danmark bestående af KL, Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet

SOR adresseringsprojektet- orientering og drøftelse v. Jeanette Jensen, MedCom

Projektets overordnede formål er at øge datakvalitet vedr. SOR-lokationsnumre og meddelel-
sestyper og stille krav til it-systemernes anvendelse af SOR ved adressering, samt sikre at der er
sammenhæng til fremtidens infrastruktur og målbillede for meddelelseskommunikation.

Jeanette gav en orientering om flere af projektets spor, som koordineringsgruppen kommentere
rede på:

- Orientering om monitorering og dataudtræk af datakvaliteten for kommuner, regioner,
samt lægepraksis, som fortsat viser stort forbedringspotentiale.
- Regelsæt for registrering af lokationsnumre og meddelelsetyper i SOR er i proces. I den
sammenhæng har SOR adresseringsprojektgruppen foreslået at konverteringsforpligtel-
sen placeres hos de parter, som anvender det laveste format. Det vil være en stor æn-
dring i forhold til nuværende praksis og MedCom vil afdække dette nærmere inden en
evt. indstilling til MedCom styregruppe.
- Anvendelsesregler for SOR EDI er også i proces. Her er der også opmærksomhed på at
krav kan være udfordrende at få opfyldt pga. manglende økonomi til systemudvikling.
- Status for it-systemers egentest af overgang fra SHAK til SOR koder i MedCom standar-
der.
- Som del af SOR adresseringsprojektet er der udarbejdet en analyse som beskriver nu-
værende arbejdsgange for vedligeholdelse af lokationsnumre og meddelelsetyper og
forslag til fremtidig situation. Det har flere forudsætninger og kræver nærmere plan-
lægning. Analysen er vedhæftet.

Tina Holgaard fra Region Midtjylland sagde at Midt EPJ undlader at registrere MedBin, som ind-
gående meddelelse, fordi det ikke kan angives korrekt i SOR, hvilken meddelelsetype, MedBin
kan modtages sammen med.

Conni Christiansen fra Region Hovedstaden foreslår at det overblik der bliver lavet over fejl og
mangler bør deles med de pågældende parter. Til det svarer Jeanette at monitorering af SOR
EDI kvaliteten og oprydningssudtræk sendes til SOR- administratorerne i de forskellige sektorer,
men problemet er, at der mangler ledelsesmæssig prioritering til at gøre noget ved det ude hos
parterne.

Henrik Hermind fra Region Midtjylland synes det er et problem at SOR ikke kan vise den kor-
rekte version af en meddelelsetype. Region Midtjylland sender XML-filer i alle meddelelsety-
per, men de bliver konverteret til EDI, fordi mange modtagere ikke kan håndtere XML. Til dette
svarer Jeanette at databasen desværre ikke er gearet til at kunne håndtering forskellige versio-
ner af samme meddelelsetype.

Charlotte Ipsen fra Region Hovedstaden er godt klar over de problemer der også er med lokati-
onsnumrene, men fortæller at det bliver en prioriteret opgave i 2025. Deres udfordring er, at
ansvaret for at vedligeholde dem ligger ude hos de enkelte hospitaler, så det kræver meget dia-
log og koordinering for at få det til at ske. Hun glæder sig til at projektet bliver gennemført og
synes at SOR-projekterne er kærkomne.

Thomas Jørgensen fra TrueCommerce påpeger at motivationen til at lave det store arbejde med
vedligeholdelse er for lille. Der er ingen konsekvenser og man får det til at fungere alligevel.

Jesper Tolonen fra Region Sjælland siger at de bruger utrolig meget tid på at optrælle når noget
går galt. Og det kan være svært at opdage, når der er et problem.

Jesper spørger også om Sundhedsdatastyrelsens (SDS) [vejledning \(link\)](#) om visning og anven-
delse af data er opdateret, hvortil Jeanette svarer at der bliver linket til den i regelsættet og der
vil blive kigget på den, når SDS og MedCom holder arbejdsmøde i januar.

Thomas sætter spørgsmålstegn ved, om det er den bedste løsning at lægge ansvaret for opdateringen over til leverandørerne i fremtiden. Han mener at det er et forretningsmæssigt ansvar. Jeanette svarer at i regionerne har de kræfterne til at vedligeholde data, mens små parter hverken har viden og ressourcer til at gøre det. Det er derfor at der peges på at lægge det hos it-leverandøren, som har den tekniske indsigt.

Jesper siger at de støder på organisationer som reelt er lukkede, men ikke er det ifølge SOR. Det kan være svært for de små organisationer/kunder at håndtere.

Jeanette siger at man måske bør kigge på en anden betalingsmodel, for at imødekomme dette.

Michael Hein fra CompuGroup Medical forstår godt at de små kunder ikke kan håndtere det og han forstår godt ønsket om at lægge ansvaret over til leverandørerne, men han efterspørger mere automatisering. Han siger at der mangler nogle gode API'er så systemerne kan melde ind om de er aktive eller ej med et "heartbeat".

Louise Gordon Vejlø fra Region Nordjylland er enig med Michael og siger at det kan være svært at sætte en "hård" dato for, hvornår en kunde er lukket. Der kan være opgaver og dokumentation som skal løses efter den egentlige lukning.

Se detaljer i [Jeanettes præsentation](#).

Se bilag: [Analyse af arbejdsgange til vedligeholdelse af lokationsnumre og tilhørende dataelementer](#)

Status på idriftsættelse af Advis om sygehusophold v. Mie Borch Dahl Ballegaard, MedCom

I maj/juni 2024 gik de vstdanske regioner og landets kommuner i drift med ny standard for sygehusadvisering: Advis om sygehusophold. Advis om sygehusophold understøtter bl.a. advisering v. akutte ambulante sygehusophold samt mulighed for fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i en kommune – funktionaliteter, som har været efterspurgt i en årrække. Advis om sygehusophold danner desuden spydspids i MedComs arbejde med modernisering af vores standarder ved at være den første idriftsatte MedCom-standard udviklet i standardformatet FHIR.

Mie gav en status på idriftsættelsen, herunder aktuelle opmærksomhedspunkter, ligesom der orienteres om idriftsættelsen i Region Hovedstaden og Region Sjælland, som i starten af november blev udsat fra 13. november 2024 til 7. januar 2025.

Jesper Tolonen fra Region Sjælland påpeger, at det er vigtigt at vide, hvorfor et problem er opstået, når Sundhedsagenten og Fælleskommunal Beskedfordeler melder om incidents. Mie svarer, at dette gerne skulle fremgå af meddelelserne så snart det vides.

Tina Holgaard fra Region Midtjylland bemærker, at der også har været udfordringer og tilpasninger i kommunerne. Men der har været et godt samarbejde om at løse de problemer, der er opstået.

Mia Ravnø fra Region Hovedstaden siger, at de har set på, hvad der er gået galt og efterspørger nogle seder tydeligere krav og specifikationer fra MedCom, så leverandørerne er klædt bedst muligt på til opgaven. Mie forsikrer om, at alle erfaringer bliver taget med videre.

Tina påpeger, at de personer som sidder med i hjemmepleje-sygehus gruppen, for eksempel, har meget klinisk fokus, hvilket også er nødvendigt, men at der nogle gange også er brug for

personer med en mere teknisk viden, for at sikre sig at data kan leveres. Mie kvitterer for den gode pointe.

Se detaljer i [Mies præsentation](#).

Ny PLO-overenskomst v. Nicholas Christoffersen, PLO

Den 10. september 2024 indgik RLTN og PLO-aftale om etårig fornyelse af Overenskomst om almen praksis. Nicholas Christoffersen fortalte om den aftale der er indgået omkring digitalisering og data.

Generelt

- Fortsættelse af samarbejdet mellem PLO og Danske Regioner i Partsforum for data og digitalisering inkl. midler til it-udviklingsprojekter jf. nedenstående projekter
- PLO forvalter fortsat en række fælles løsninger for almen praksis (Min læge app, video-løsninger, indberetning, klinik+ m.fl.)

Specifikt

- Deling af journalnotater og lokale laboratorieværdier
- Etablering af kvalitetsplatform (OK22) og udbredelse af klinikkens cockpit (OK22)
- Måske projekter i regi af partsforum: Etablering af praksissektorens CAVE-register OG Samarbejde om AI

Andet

- Forpligtelse til at klinikkerne kobles til den fælles infrastruktur i almen praksis, opkobling fra LPS til PLSP og den fælles 'Health Hub'.

Tom Høg Sørensen fra MedCom fortæller at MedCom formentligt bliver projektleder på laboratorie-projektet, mens PLO selv driver projektet om journalnotater.

Han siger at der er behov for datastandardisering i forbindelse med forløbsplaner og klinikkens cockpit. Forløbsplans-projektet lægges ind under Digital Almen Praksis-programmet.

Han mener at det med at der kommer "live" data i Health Hub'en vil gøre datadeling lettere i fremtiden.

Lige nu kan PLO håndtere FHIR-documents, men håber at det kan være Restful FHIR i fremtiden.

Se detaljer i [Nicholas' præsentation](#).

Eventuelt og tak for i dag

Mie H. Matthiesen takker oplægsholderne for gode oplæg og gruppen for engagement og gode spørgsmål.

Der bliver sendt indkaldelser til de nye møder ud snarest.