

Miniguide

Ny korrespondancemeddelelse



Hvorfor en ny korrespondancemeddelelse?

Korrespondancemeddelelsen understøtter **sikker digital kommunikation af personhenførbare oplysninger** og anvendes typisk til ad hoc-kommunikation af ikke-akut karakter mellem sundhedsvæsnets parter.

Der udveksles årligt **8-10 millioner** korrespondancemeddelelser mellem **60 forskellige it-systemer**. Hovedparten bliver dog udvekslet mellem kommuner, praktiserende læger og regioner, hvoraf 50% udveksles mellem kommuner og praktiserende læger.

Igennem flere år har brugere af MedComs korrespondancemeddelelse dog efterspurgt **bedre funktionalitet** i korrespondancemeddelelsen.

Dette imødekommes med opgraderingen af en ny standard for korrespondancemeddelelsen i **FHIR-format** (eng: CareCommunication).

Udvalgte lægefaglige systemer, kommunale omsorgssystemer og regionale systemer er de første på området, der overgår til at ibrugtage den nye korrespondancemeddelelse sammen med specialsystemer som EDI-portalen. Apotekssystemer og it-leverandører inden for børn-/ungeområdet vil efterfølgende implementere ny korrespondancemeddelelse, samt øvrige aktører.

Udviklingen i anvendelsen kan følges på [MedComs hjemmeside](#).



HL7 FHIR-logo

Ny funktionalitet for dig som bruger af korrespondancemeddelelsen

1. Indførsel af et **kategorifelt**, som udfyldes af afsender ud fra en national liste med fastlagte kategorier.

- I tilfælde hvor de øvrige kategorier på listen ikke vurderes tilstrækkeligt dækkende, vælges kategorien **Andet**. Vælges denne, skal afsender udfylde emnefeltet.
- Kategorilisten muliggør automatisk fordeling af indkomne korrespondancemeddelelser, hvilket især er efterspurgt hos parter, som modtager mange korrespondancemeddelelser, f.eks. kommuner og praktiserende læger.

National aftalt kategoriliste:

- Ambulant
- Akut ambulant (ny)
- Dødsfald
- Forløbskoordinering
- Hjælpemidler
- Medicin
- Psykiatri, social, handicap
- Rusmiddelbehandling
- Sundhedspleje
- Sygepleje
- Telemedicin
- Træning
- Udskrivelse
- Udvidet behandlingsansvar (ny)
- Undersøgelsesvar
- Vedr. henvisning
- Andet



- Emnefeltet anvendes fortsat til de eksisterende overskrifter, som enten er defineret i de regionale-kommunale samarbejdsaftaler eller som selvskrevet fritekst. Med emnefeltet har afsender mulighed for at supplere den valgte kategori med et emne.
- Lokalt kan man vælge at mappe regionalt aftalte emneord til de nationalt aftalte kategorier.

2. Det er kun muligt at påsætte prioritet ved valg af kategori **Vedr. henvisning**.

3. Tydeliggørelse af afsender med påkrævet signatur i meddelelsen.

4. Det bliver muligt at vedhæfte og udveksle filer.

- Følgende filtyper er tilladt at vedhæfte: **pdf, gif, jpeg, png, tiff, bmp**.
- Tjek lokale samarbejdsaftaler om der er aftalt regler for brugen af vedhæftede filer.

Ny funktionalitet for dig som bruger af korrespondancemeddelelsen

5. Styrkelse af kommunikationstråd i forbindelse med besvarelse af en korrespondancemeddelelse.
 - Der anvendes tekniske id'er til at binde kommunikationstråden sammen, så det er tydeligt i brugergrænsefladen, om en meddelelse er ny, besvaret eller videresendt.
6. Videresendelse er valgfrit, som kun er tilgængelig, hvis systemet understøtter denne funktionalitet.
7. Teknisk understøttelse af meddelelsesudveksling ved positiv kvittering, så afsender ved, at modtager har modtaget korrespondancemeddelelsen. Hvis meddelelsen ikke er modtaget, får afsender en negativ kvittering retur. Ofte er der samarbejde med egen it-afdeling ift. håndteringen af tekniske kvitteringer.
8. I forbindelse med konvertering kan FDIS91/CareCommunication rumme flere data end eksisterende versioner af korrespondancemeddelelsen i EDIFACT-/OIOXML-format (DIS/XDIS91). Data fra disse felter mappes ind i tekstfelt i DIS/XDIS91. Samtidig er der også mulighed for at skrive mere i tekstfelterne i FDIS91/CareCommunication. Sammenlagt giver dette en lille risiko for, at der kan være for mange tegn efter konvertering fra FDIS91 til DIS/XDIS91, men der skal skrives mere end 31.150 tegn = ca. 9 A4-sider, før et eventuelt loft rammes, hvilket forventes at forekomme sjældent i praksis. Hvis det forekommer, er det tilladt, at it-leverandør indlæser DIS91/XDIS91, som rummer flere tegn. De aktører, som ikke kan indlæse de store korrespondancemeddelelser, bliver nødt til at sende negativ kvittering med en forklarende tekst.



[Se de sundhedsfaglige retningslinjer her](#)

Eksempel på korrespondance med ny funktionalitet i ny korrespondancemeddelelse

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. Ventlig hilsen May June Test Moberg, sygeplejerske, tlf. 79182375 28-02-2025 11:29:45
VEDHÆFT FIL:	(Vedhæftede fil(er) tilføjes)

Nyt!
Kategori skal udfyldes og vælges fra en national fastlagt liste.

Emne kan udfyldes

OBS! Emne skal udfyldes, hvis der i kategori er valgt 'Andet'.

Nyt!
Signatur skal udfyldes med dato og tidspunkt, forfatters navn, stillingsbetegnelse og relevant telefonnummer (gerne understøttet via autoudfyldning).

Nyt!
Filer og links kan vedhæftes/udveksles. Tilladte filtyper: pdf, gif, jpeg, png, tiff, bmp

Grøn boks: obligatorisk
Blå boks: ikke obligatorisk

Til systemadministratorer/projektledere

Korrespondancemeddelelsen i FHIR-format (FDIS91) erstatter i løbet af nogle år den nuværende standard for korrespondancemeddelelse DIS91/XDIS91.

Det betyder, at alle brugere af den nuværende korrespondancemeddelelse skal implementere og ibrugtage den nye korrespondancemeddelelse i løbet af en afgrænset overgangsperiode på ca. 2 år, startende fra 2. kvartal 2026.

I overgangsperioden etablerer VANS-leverandørerne en konverteringsløsning efter aftale med MedCom. MedCom dækker omkostninger til udvikling og etablering af konverteringsløsningen indtil april 2028.



Opmærksomhedspunkter til systemadministratorer/projektledere før korrespondancemeddelelsen tages i anvendelse i din organisation

1. Det er en forudsætning, at **SOR-EDI** for den enkelte aktør med lokationsnummer er ajourført iht., hvilke standardformater systemet kan håndtere. Dette er for at sikre valide data om bl.a., hvem der kan afsende og modtage den nye korrespondancemeddelelse, samt om modtageren kan håndtere XBIN01/MEDBIN01.
2. Ved ibrugtagning af den nye korrespondancemeddelelse, **FDIS91**, som den hedder i SOR-EDI, tilknyttes relevante lokationsnumre i SOR. Der må kun sendes til SOR-enheder, der har et lokationsnummer tilknyttet, som enten er nedarvet/ejet af enheden. Hos kommunerne gøres dette i samarbejde med MedCom jf. **SOR-vejledning**. På samme lokationsnumre skal de gamle formater for korrespondancemeddelelsen (DIS91 eller XDIS91) fjernes, da det ellers vil være uklart hvilket format, det pågældende lokationsnummer kan modtage. Regionerne varetager selv opgaven. It-leverandørerne varetager opgaven for praksislæger.
3. Med den nye korrespondancemeddelelse er der ny funktionalitet og muligheder for brugeren. Dette kan medføre behov for at genbesøge og opdatere organisationens lokale **samarbejdsaftaler** og/eller sundhedsaftaler. F.eks. aftaler ift. hvilke filtyper og hvordan de tilladte filtyper skal anvendes som vedhæftninger.
4. I overgangsperioden sørger en **konverteringsløsning** for at mappe mellem DIS91/XDIS91, MEDBIN01/XBIN01 og FDIS91 samt tilhørende kvitteringer, afhængig af modtagersystemets kunnen. Opgaven med at kontrollere og eventuelt mappe indholdet af meddelelsen til et andet format ligger hos den VANS-leverandør, der har kundekontakten til modtager.
5. I udvekslingen af meddelelser i FHIR-format er det et krav, at modtagersystemet altid sender en kvittering retur til oprindelig afsender. Dette gælder således også i forsendelsen af den nye korrespondancemeddelelse. Det er derfor vigtigt, at de parter som anvender DIS91/XDIS91 sikrer, at der afsendes en **positiv kvittering**, når de modtager en DIS91/XDIS91.
6. Vær opmærksom på at jeres **kontrakt med VANS** eventuelt bør opdateres. Antallet af meddelelser vil stige i forbindelse med ibrugtagning af FDIS91 (CareCommunication), da antallet af kvitteringer øges, og antallet af korrespondancemeddelelser vil stige i forbindelse med konverteringer mellem formaterne. En flad rate-aftale kan være en fordel frem for betaling per meddelelse.

Spørgsmål?

Så er du mere end velkommen til at række ud til os på medcom@medcom.dk.