



Sag til Medcom styregruppe 10. marts 2025 om anvendelse af Medcom's korrespondance meddelelse og DNHF i forbindelse med kommunernes implementering af nyt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel

Baggrund

Folketinget har den 23. maj 2024 vedtaget ændring af sundhedsloven, der betyder, at alle kommuner skal oprette et let tilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel. Sundhedslovens nye § 126a trådte i kraft den 1. juli 2024. Alle kommuner skal være fuldt implementeret ved udgangen af 2025 (både organisatorisk og digitalt).

Hvilke digitale krav er aftalt?

Det er bl.a. aftalt mellem KL og Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at KL understøtter kommunerne i udvikling og implementering af den digitale understøttelse af det nye behandlingstilbud. Jf. Vejledning om kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (høringsudkast) samt Bekendtgørelse om dataindberetning i lettilgængeligt kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (udkast), er der tre overordnede digitale krav til kommunerne:

- a) Oplysninger om børn og unge i behandlingstilbuddet skal indberettes elektronisk til Sundhedsdatastyrelsen. Indberetningen skal indeholde de oplysninger, som der fremgår af den til enhver tid gældende vejledning om indberetningskrav af individbaserede oplysninger om behandling af børn og unge (datastandard og indberetningsvejledning er under udvikling).
- b) Det skal være muligt at sende (og evt. modtage) henvisninger gennem den nationale henvisningsformidling (DNHF).
- c) Det skal være muligt at modtage og sende korrespondancemeddelelser (MedCom-standard) til barnets/den unges alment praktiserende læge.

Tidsplan

Juli 2024-2025: Kommunerne implementerer let tilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Januar 2026: Kommunerne

- a) indberetter oplysninger om børn og unge i behandlingstilbuddet til Sundhedsdatastyrelsen
- b) Kan kommunikerer med almen praktiserende læger via Medcom korrespondancemeddelelse
- c) kan anvende Den Nationale Henvisnings Formidling.

Dato: 10. februar 2025

Sags ID: SAG-2024-01787
Dok. ID: 3543590

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 3

Forespørgsel til MedCom styregruppe

KL varetager indberetningsdelen, mens KL gerne vil have MedCom til at varetage opgaven med at understøtte implementering af brugen af korrespondancemeddelelsen og sygehushenvisning via DNHF. Aktuelt udveksles henvisning fra kommuner til børne- og ungdomspsykiatri via sikker mail, flere regioner ønsker at der skiftes til MedCom standard mellem fagsystemer. Hver region har en online skabelon som skal anvendes ifm. kommunal henvisning, de fleste regioner tillader bilag.

Digital understøttelse sker via eksisterende løsninger som er DNHF, MedCom standarderne for sygehushenvisning og korrespondancemeddelelse. MedCom Implementeringsstøtte vil indeholde følgende opgaver:

1. Samarbejde med DNHF – anvende REF/XREF01 fremfor sikker mail

- a. Samarbejde med DNHF ift. koordinering af opgaven. Afsendelse af digitale henvisning (REF/XREF01) med bilag er mulig fra DNHF, om der er praksis erfaring i drift, skal afklares. Afgrænset adgang til henvisningstyper kan overvejes. Der kan vedhæftes bilag via BIN/XBIN01.
- b. DNHF har 2 typer knapadgang/snitflade. Kommunale fagsystemer kan udvikle adgang til DNHF via knapløsning. Alternativt skal anvendelse af DNHF ske via direkte log-on til DNHF.
Der skal evt. oprettes brugerrolle i SEI for kommunalt personale ifm. login til DNHF. Hjemmel forventes at være via "[Vejledning om kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse \(sundhedslovens § 126 a\)](#)".
- c. Kommunerne skal altid sikre at de gemmer kopi af henvisning i eget system, da DNHF ikke er journalsystem. Bilag skal uploades fra fagsystem.
- d. Det skal afklares om det er ønsket at anvende eksisterende regionale Word skabeloner som allerede anvendes ifm. kommunal henvisning til børne-unge psykiatrien som vedhæftet pdf-fil til MedCom sygehushenvisning (REF/XREF01). Eller om kommunerne primært skal udfylde sygehushenvisning (REF/XREF01) og kun henvisninger som indeholder for meget tekst skal vedhæftes henvisningen som pdf-fil (ala graviditetsprojektet).
- e. Monitorering via VANS statistikdata.

2. Støtte implementering af korrespondancemeddelelse

- a. I samarbejde med KL udarbejde og formidle miniguider i brugen af DNHF og korrespondancemeddelelse (KM), evt. supplere med webinar.
- b. Evt. kick-off møde i samarbejde med KL.
- c. Vejledning i brugen af SOR og lokationsnumre gerne i samarbejde med relevante it-leverandører af fagsystemer indenfor børne-unge området.
- d. Information om ny version af korrespondancemeddelelsen (HL7 FHIR/CareCommunication) og få it-leverandørerne med i MedComs overordnede tidsplan for omstilling til ny korrespondancemeddelelse.
- e. Certificere it-leverandører indenfor børne-unge området som endnu ikke har implementeret KM. Der er formodentlig 7 it-systemleverandører indenfor børne-unge området heraf er 2 ikke certificeret. En otte it-leverandør arbejder med en portallignende løsning.

Dato: 10. februar 2025

Sags ID: SAG-2024-01787
Dok. ID: 3543590

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 3

f. Monitorering via VANS statistikdata.

Dato: 10. februar 2025

Sags ID: SAG-2024-01787
Dok. ID: 3543590

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 3

Projektet skal være i perioden Q2 - Q4 2025, implementeringsdelen kan dog strække sig ind i år 2026. MedCom skal allokere en deltidsprojektleder (forventelig 2 dage om ugen). Overstående opgaver skal specificeres i en samlet projektbeskrivelse/PID med tilhørende økonomi.

KL har mulighed for at støtte projektet med midler til projektledelse, digital understøttelse af implementering af tekniske løsninger hos de kommunale it-leverandører indenfor børne-unge området samt informationsmateriale og formidling.

Mulighed for samarbejde med KL og KOMBITs pilotprojekt

Indenfor "HELHEDSORIENTERET INDSATS, BØRN OG UNGE (HOI BU)" er et igangværende pilotprojekt hos KOMBIT og KL. Projektet er under opstart i samarbejde med Region Nordjyllands børne- og ungdomspsykiatri, fem kommuners PPR- og familieafdelinger og 10 – 15 praktiserende læger.

Projektet indeholder 3 emner:

- brug af korrespondancemeddelelse
- deling af kontaktdata
- information om der aktuelt aktivitet/sag hos en af parterne.

I dette projekt kan korrespondancemeddelelse anvendes via fagsystem eller via adgang til en korrespondancekomponent, hvor meddelelserne overføres til fagsystemet via en fælleskommunale fordelingskomponent. Pilotafprøvningsen er planlagt til at være i perioden april-september 2025.

Indstilling til MedCom styregruppe

KL indstiller at

- at MedCom opretter et projekt for digital understøttelse som er beskrevet i "Vejledning om kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (sundhedslovens § 126 a)" i perioden Q2 – Q4 2025, evt. endelig implementering primo 2026.
- MedCom udarbejder projektbeskrivelse til næste styregruppemøde d. 27. maj 2025 med tilhørende økonomi.