

Mødetitel	Status på CareCommunication og klargøringen til implementering og drift - eventuelle opmærksomhedspunkter	MedCom Forskerparken 10 5230 Odense M
Mødedato	d. 2. april 2025	Tlf: +45 6543 2030
Tidspunkt	kl. 09.00 – 10.55	E-mail: dsl@medcom.dk www.medcom.dk
Sted	Videomøde via Teams, se link i kalenderbooking	28. marts 2025
Deltagere	Arbejdsgruppe ny korrespondancemeddelelse, se bilag	

Dagsorden:

1. Velkomst samt info pjece om KM
2. Status – hvem er i gang med at blive testet/komme i testforløb
3. Status på arbejdet med konverteringsløsning
4. Opmærksomhedspunkter ifm. implementering
5. Kategori listen
6. Testperioden viser behov for rettelser og præciseringer
7. Emner fra deltagerne?
8. Evt.

1. Velkomst samt info pjece om KM

Ny korrespondancemeddelelse (KM) er på vej i drift efter langt tilløb. [De sundhedsfaglige retningslinjer](#) for ny KM via dette link, hvor man også finder links til kategoriliste, tilladte filtyper m.m.

MedCom modtager forespørgsler på hvorfor der kommer en ny version af KM. MedCom udgiver en lille info pjece som også har 1 side med opmærksomhedspunkter for lokal projektleder/implementeringsansvarlig. Udkast på pjecen er vedhæftet.

2. Status – hvem er i gang med at blive testet/komme i testforløb

8 it-leverandør har anmodet om test/er i gang med test af CareCommunication, derudover skal de 3 VANS leverandører testes i konverteringsløsningen. Mere detaljeret status gives på mødet. Regionale tidsplaner kendes endnu ikke.

3. Status på arbejdet med konverteringsløsning

Modtagers VANS leverandør varetager konvertering af korrespondancemeddelelse, dette er besluttet for at sikre at der er en entydig ansvarlig for samlede meddelelsesflow med kvitteringer og bilag.

- De 3 VANS leverandør er i udviklingsperioden, godkendelsesproces hos MedCom planlagt til at være i april måned.
- Der er behov for grundige live test i det ægte driftsmiljø. Live end- 2 end test i samarbejde med regioner, kommune, lægepraksisleverandør og EDIORTALEN planlagt til at være i uge 19-20.
- VANS leverandørerne etablerer teams omkring konverteringsløsning, så det sikres at der er adgang til hjælp og support. Fælles kontakliste vil blive udarbejdet.
- Generelt er der ønske om at it-leverandørerne deler filer fra test, så samarbejdspartnere kan teste indlæsning af filer fra forskellige afsendere/leverandører, da der kan være variationer måden FHIR-profiler bliver oplyst. Der er stor bekymring for om at der er andre detalje variationer som kan forstyrre udvekslingen. MedCom etablerer repository med test filer fra de forskellige it-leverandører som ønsker at dele filerne til rådighed, så er der mulighed for at afprøve andre leverandørers FHIR test filer.

Alle parter efterspørger grundige test, dette gælder også VANS-leverandørerne selv. Alle parter er opmærksomme på at det er kompleks øvelse at holde styr på konverteringsforløbene, da disse både rummer selve meddelelsen, eventuelle bilag og tilhørende kvitteringer.

4. Opmærksomhedspunkter ifm. implementering

- Behov for valide SOREDI data på hvem kan hvilken type korrespondancemeddelelse.**
Hvis man skifter til CareCommunication skal MedCom meddelelsetyper opdateres med FDIS91 og forældede typer skal fjernes. MedCom vil trække SOR + SOREDI data og følge udviklingen
 - Regionerne varetager selv opdatering
 - It-leverandører varetager for praksislæger m. fl.
 - MedCom varetager for kommunerne
- Samarbejdsaftaler og sundhedsaftaler bør opdateres ift. de nye muligheder for at udveksle vedhæftede filer.** Det er en fordel at have aftalt klar politik ift. hvordan vedhæftede filer må anvendes lokalt. Standarden tillader at udveksle op til 10 filer per meddelelse, der er afgrænsning til [6 typer filer](#) i FDIS91/CareCommunication/ny KM.
- Positiv kvittering er obligatorisk ifm. FHIR meddelelser.** Når en CareCommunication konverteres til oioxml indsættes der anmodning om positiv kvittering. Regioner og kommuner samt øvrige aktører som modtager i oioxml eller edifact format skal sikre at deres system reager default på anmodningen.

Der er risiko for at antallet af negative kvitteringer stiger, hvis der ikke reageres på anmodning om positiv kvittering. MedCom følger antallet af negative kvitteringer på månedsbasis. Eksisterende arbejdsgang hvis der mangler positive kvitteringer er fortsat gældende, men informer også gerne MedCom.

- d. **Forskel på antal tegn som er mulige i henholdsvis CareCommunication/FDIS01 og DIS/XDIS91.** Der har gennem flere år været begrænsning på 31.150 tegn i DIS/XDIS91. Under det forberedende arbejde med ny KM er det aftalt at disse begrænsninger ikke skal medtages i CareCommunication, regioner og kommuner har sikret at deres it-leverandører kan indlæse en DIS/XDIS91. Den samlede ramme for CareCommunication understøtter at det forventes at være sjældent forekommende at der for store KM:

- Den enkelte meddelelse må max være på 100 MB samlet
- 31.150 tegn er højt antal tegn
- Der må max være 10 vedhæftede filer
- En test fil indeholder mere end 10.000 tegn

Hvis en modtager ikke kan indlæse DIS/XDIS91 som indeholder mere end 31.150 tegn, skal der sendes en negativ kvittering.

- e. Antallet af meddelelser vil stige pga. konverteringerne samt en øgning i antal kvitteringer. Vær opmærksom på jeres **kontrakt med VANS** ift. hvilke betalingsaftaler som er hensigtsmæssig, om det er betaling per meddelelse eller en flatrate aftale.
- f. **MedCom finansier konvertering** mellem oioxml/FHIR format i tidsperioden 1. maj 2025 – 31. august 2026, ofte kan der være behov for yderligere konvertering til edifact format. OBS om I ønsker at modtage i oioxml format eller edifact format.
- g. **Stillingsbetegnelse**, ifm. signatur på hvem der har skrevet KM skal stillingsbetegnelse oplyses. Man bør anvende den liste med stillingsbetegnelser som findes i egen organisation/fagsystem, da denne er mest anvendelig og korrekt ift. egen organisation. Hvis et fagsystem ikke rummer stillingsbetegnelse, kan man anvende MedComs liste.

5. Kategori listen

Dette punkt kan evt. fungere som oplæg til selvstændigt møde om hvorledes ønsker om nye kategorier og selve opdatering af den nationale kategoriliste skal håndteres.

MedCom modtager ønsker om at udvide den nationale liste med kategorier, aktuelt har MedCom modtaget nedenstående ønsker:

1. 96 timers behandlingsansvar
2. Akutambulant forløb
3. Videokonsultation
4. Journal (fra tandlæge/plejeområdet)
5. Røntgen (fra tandlæge/plejeområdet)

Aktuelt er det denne arbejdsgruppe som kan vedtage om forslag om ny kategori kan godkendes. MedCom foreslår at arbejdsgruppen fortsætter i år 2026 som er et overgangså frem til det er defineret, hvorledes det nye Digital Sundhed Danmark varetager drift og styring.

Ønskerne er hermed præsenteret, MedCom sender forespørgsel ud om ønskerne kan godkendes. Det skal aftales om der skal f.eks. skal være en årlig release af en opdateret kategoriliste eller om det skal besluttes på et fællesmøde, hvornår det er relevant at ændre listen. Der kan

f.eks. komme lovændringer som fordrer hurtigere reaktion eller skal det ske via de lokale overskrifts-/emnelister.

6. Testperioden viser behov for rettelser og præciseringer

Al MedComs materiale er først for alvor gennemtestet ifm. at it-leverandørerne går i dybden ifm. udvikling og implementering af CareCommunication og der er fundet fejl, afdækket behov for præciseringer og små ændringer som løbende er gennemført. It-leverandørerne opfordres dermed til at hente nyeste versioner af dokumentation og tekniske IG'er ifm. MedCom sender information ud.

7. Emner fra deltagerne?

8. Evt.

Næste møde: forslag om at booke kort statusmøde på ca. ½ time om resultater på live-test af konverteringsløsningerne i uge 21 (f.eks. d. 22. maj 2025).

Spørgsmål, hvis ikke tid på mødet, så send gerne til enten medcom@medcom.dk eller hvis mere teknisk/standardmæssig karakter fhir@medcom.dk

Bilag: Mødedeltagere

Navn

Anne-Mette Lindegaard, Region Nordjylland
Charlotte Ipsen, Region Hovedstaden
Conni Christiansen, Region Hovedstaden
Henrik Hermind, Region Midtjylland
Jesper Allermann Ellebye, Region Sjælland
Jesper Siebert Tolonen, Region Sjælland
Kristina Farsinsen, Aalborg kommune
Linda Ingemann Madsen, Region Nordjylland
Linda Kromann, Region Syddanmark
Mette Fredensborg, Assens kommune
Michelle Nagel Delica, Københavns kommune
Per Larsen, Region Hovedstaden
Pia Wisbøl, Herlev kommune
Rikke Kristensen, Region Nordjylland
Susanne Prang Nielsen, Region Nordjylland
Thomas Mauritzen, Region Syddanmark
Tina Holgaard, Region Midtjylland
Vivi Orthmann, Vordingborg kommune
Pia Kjølby, Region Nordjylland
Niels Vestbjerg Madsen, Region Midtjylland
Chela Rezki, Region Hovedstaden
Mikkel Mick Clift, Region Syddanmark
Pernille Smith Dyrehauge, Region Syddanmark
Julie Pearl Livingston, Region Hovedstaden
Charlotte Vangsgaard, Region Hovedstaden
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Marianne Nielsen, MedCom
Karina Chrono Lorenzen, MedCom
Sarah Kieler Schrøder, MedCom
Rikke Vestesen Christiansen, MedCom
Jeanette Jensen, MedCom