



Hjemmepleje- sygehusgruppemøde

Comwell Kolding

3/4-2025





Deltagere 3/4-2025

Nordjylland

- Linda Ingemann Madsen, Digitalisering og IT, RN
- Anne-Mette Lindgaard, Digitalisering og IT, RN
- Grethe Lomholt Nielsen, Frederikshavn Kommune
- Sofie Lyhne Kousholt, Aalborg Kommune

Midtjylland

- Kirstine Aagaard, IT-afdelingen, RM
- Malene Jensen, Regionshospitalet Horsens
- Rikke Kongensgaard, Aarhus Universitetshospital
- Tina Holgaard, It-afdelingen, RM
- Birgitte Klöcker Johansen, Silkeborg Kommune
- Jan P. Larsen, Skive Kommune (afbud)
- Kirsten Purup Nielsen, Aarhus Kommune

Syddanmark

- Linda Kromann, Klinisk IT, OUH
- Tove Larsen, Sygehus Sønderjylland
- Mette Fredensborg, Assens Kommune
- Lea Qvist Jensen, Esbjerg Kommune
- Anna Djurhuus, Sønderborg Kommune

Sjælland

- Jesper Ellebye, Koncern digitalisering, RSJ
- Jamila Ochmann-Hussain, Koncern digitalisering, RSJ
- Stina Maria Lerche, Koncern digitalisering, RSJ (afbud)
- Vivi Orthmann, Vordingborg Kommune
- Jan René Fenstrup, Faxe Kommune (afbud)
- Martin Reetz Kæmsgaard, Holbæk Kommune (afbud)

Hovedstaden

- Per Larsen, CIMT, RH
- Jesper Køhler Christensen, CIMT, RH
- Mia Ravnø, CIMT, RH (afbud)
- Conni Christiansen, Center for sundhed, RH
- Lis Kirsten Sørensen, Amager og Hvidovre Hospital (afbud)
- Mette Kannevorff, Kvalitetsafdelingen, Nordsjællands Hospital
- Marianne Strand, Egedal Kommune
- Jane Andersen, Hillerød Kommune
- Pia Wisbøl, Herlev Kommune (afbud)
- Michelle Nagel Delica, Københavns Kommune
- Katrine-Hye-Knudsen, Københavns Kommune

Gæster

- Anders Musiat, KOMBIT



Agenda

10:00 – 10:05	Velkomst v. MedCom
10:05 – 10:30	Status og opfølgning fra sidst v. MedCom • Kommunikation om udvidet behandlingsansvar <i>(tilføjelse)</i> • SOR-adresseringsprojektet
10:30 – 12.00	Advis om sygehusophold v. MedCom og KOMBIT
12:00 – 12:45	<i>Frokost</i>
12:45 – 13.30	FSIII-forenkling og ny mapningsguide til indlæggelsesrapport v. MedCom
13.30 – 14.15	Udfordringer med ufuldstændige indlæggelsesrapporter v. RegH og Hillerød Kommune
14:15 – 14:30	Indlæggelsesrapporten – eksempler på indsatser og værktøjer v. Københavns Kommune
14:30 – 14:45	<i>Pause</i>
14:45 – 15:15	Ny korrespondancemeddelelse, status v. MedCom
15:15 – 15:30	Eventuelt Herunder inputs til tidspunkt og indhold til næste møde



Status og opfølgning fra sidst



Felt om udvidet behandlingsansvar (72 timer)

- Ændringsønske til MedCom udskrivningsrapport
- Afventer fortsat at MedCom styregruppe fastlægger tidsplan for omlægning af eksisterende standarder til HL7 FHIR format
- Q3 2024 tillod MedCom styregruppe at MedCom undersøger om der er mulighed for at opdatere hjemmepleje-sygehusstandarderne på anden vis:
 - Behov for teknologisk afklaring – REST-service dataudtræk?
 - Kan data som udtrækkes via SP-Link/Axon/Sundhedsjournal "genbruges" eller opdateres billigere og hurtigere end en ny version af standarderne
 - Reel risiko at grundproblemet er at skabelse af nye data/datafelt er ressourcetungt – både tidsmæssigt og økonomisk uanset format



Info om behandlingsansvar

**** UDSKRIVNINGSEPIKRISER ****

Afsendt: 06.08.2018 kl. 12.02

HILLERØD SYGEHUS
KIRURGISK AFD. A

Lægehuset
Vandværksvej 99
3400 Hillerød.

KOPI MODTAGER:
Læge Hans Andersen
Børstenbindergade 34
3400 Hillerød

NB: KORREKTION AF
UDSKRIVNINGSEPIKRISER

010858-9995
Schwenlund Mosebryggensen
Grusgraven 3, 3 tv
3400 Hillerød

PÅRØRENDE/VÆRGE:
Jacob Mosebryggensen

HENVISNINGSDATO: 25.06.2018

Indlagt: 16.07.2018
Udskrevet: 04.08.2018

HENVISNINGSDIAGNOSE:
H DZ859 Anamnese med ondartet svulst u spec

AKTIONSDIAGNOSE:
A DC249 Neopl mal viarum billiarum uden specifikation
ANDRE DIAGNOSER OG OPERATIONER UNDER INDLÆGGELSEN:
B DE232 Diabetes insipidus
+ DZ862 Anamnese m sygdomme i blod og bloddann organer m.m.
18.07.2018: VK .LIR40 Hepatectomia sinistra

ANBEFALING OM OPFØLGNING HOS EGEN LÆGE
Aftalt: Forbindsskift dgl. ved hjemmesygepleje, første gang 14.8.2018, besøg hos egen læge omkring 20.8.2018 til samtale og klinisk kemisk kontrol (leverprøver), ny tid i amb. 16.9.18, hvor der samtidig er bestilt UL-scanning.
Anbefales 8 ugers fuld rekreation, evt. da halvtidsfunktion en kortere periode.
Patienten er ved samtale informeret om lidelsens karakter og den lidt usikre prognose, gendrøftes hos egen læge, som skal tage kontakt til pt. og amb. om 3 mdr.

EPIKRISER:
Resume af behandlingsforløb:
Indlagt af vagtlæge. Egen læge har foretaget ambulant udredning.
Vægttab på 10 kg/ 2mdr, træthed, hudkløe og icterus. UL-scanning har afgivet mistanke om malign galdevejssygdom. Komplikationsfrit operations- og efterforløb i afd.
Medicinoplysninger:
Medgivet recept på Enterokaps. Pankreon 100 stk. 1*3, enzymtillskud.
Tabl. Apozepam 2 mg 20 stk. 1*3 i 3 dg - 1*2 i 3 dg - 1*1 i 5 dg, beroligende (obs. levertal).

Mads Madsen/ep
Reservelæge
05.08.2018

Tekst som tilføjes
Plejeforløbsplan/Udskrivningsrapport
og epikrise:

- Hospitalet har behandlingsansvar for patienten indtil xx-xx-2023 kl. xx:xx
- samt det anførte telefonnummer"
- kun målrettet sundhedsprofessionelle

- **As-is KM:** få opdateret lokale overskriftslistes til korrespondancemeddelelsen med f.eks. "Udvidet behandlingsansvar"
- **Ny KM:** fælles national kategoriliste ønskes udvidet med "Udvidet behandlingsansvar"

Kan ikke erstatte ændringsbehov i
udskrivningsrapport

Meddelelsesflow hjemmepleje sygehusmeddelelse

com

Udskrivningsrapport v.XD1834C (45249877239313)

Funktionsevner ved udskrivelse (sidst opdateret: 2015-01-08)

Funktion	Score	Beskrivelse
Vaske sig	moderate	Her kan skrives yderligere kommentarer
Af- og påklædning	uden_specifikation	
Gå på toilet	totale	
Forflytte sig	uden_specifikation	
Færden i forskellige omgivelser	uden_specifikation	
Drikke	uden_specifikation	
Spise	uden_specifikation	

Sygeplejefaglige problemområder

Bevægeapparat
Fritekst til beskrivelse af bevægeapparatet
Ernæring
Fritekst til beskrivelse af ernæring
Hud og slimhinder
Fritekst til beskrivelse af hud og slimhinder
Kommunikation
Fritekst til beskrivelse af kommunikation
Psykosociale forhold

Aftaler omkring kost første døgn efter udskrivning

Madpakke gives med	Ja
Aftalt indkøb på udskrivelsesdagen	Nej

Fremtidige aftaler

Beskrivelse
Ambulant besøg i januar 2015, endnu ikke bestilt

Kostskema	vektor_grafik (pdf) på 53213 bytes
Skema med træningsøvelser	billede (png) på 52428800 bytes
Vejledning til kostskema	https://fiktiv.url/vejledning_til_kostskema

Dato og underskrift
2014-12-02 Sygeplejerske Lone Poulsen

SOR adresseringsprojektet

v. Jeanette Jensen, MedCom

Hjemmepleje-sygehusgruppemøde den 3. april 2025



SOR-adresseringsprojektet

Et MedCom13-projekt i perioden 2023-2025
Den del af SOR, som indeholder lokationsnumre!

SPOR 1

Datakvalitet

Rammer og retningslinjer
Monitorering og oprydning

SPOR 2

Anvendelse

Anvendelseskrav
Metoder til opfyldelse/test?

SPOR 3

Fremtidssikring

Moderniseret infrastruktur

Projektets hjemmeside: [SOR-adressering - MedCom](#)

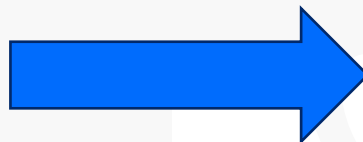
Projektgruppe – bredt sammensat gruppe - som vokser



- [SOR-adresserings-](#)
 - [projektgruppen](#)
 - Regionale repræsentanter
 - Kommunale repræsentanter
 - It-leverandører
 - SDS
 - MedCom
 - 1. møde blev afholdt 13. december 2023
- ↓
- 8. møde i gruppen holdes 8. maj 2025

SPOR 1 – Datakvalitet

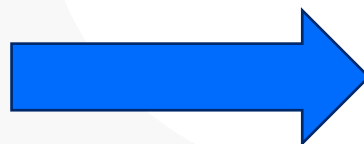
- Fastlæggelse af rammer og regler for registrering



- [Regelsæt for registrering af lokationsnumre og meddelelsestyper](#)

- *Godkendt i MedComs styregruppe 10. marts 2025*

- Monitorering af datakvalitet og oprydning udtræk



- 3. udtræk udkommer april 2025

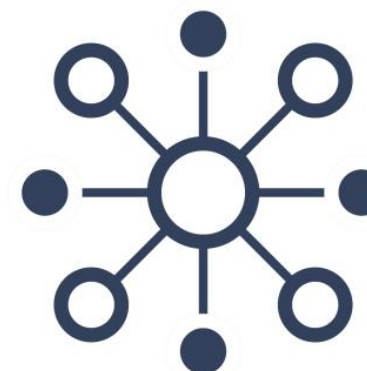


Regelsæt for registrering

Indhold

Forord	2
1. Governance for regelsæt	4
2. Registrering af lokationsnumre	4
2.1 Ansvar for registrering	4
2.2 Navngivning og enhedstype	4
2.3 Valg af administrator for lokationsnummeret	4
2.4 Ibrugtagning af lokationsnummer	5
2.4.1 Aktivering af lokationsnummer hos VANS-leverandører	5
2.5 Registrering af meddelelsestyper	5
2.5.1 Lokationsnumre uden meddelelsestyper	6
2.5.2 Format	6
2.6 Nedarvning af lokationsnummer	6
2.6.1 Anvendelse af nedarvning	6
2.7 SOR-kode som identifier og lokationsnummer	7
2.8 Regelsæt for meddelelsestyper for kommunale enheder	7
2.9 Flytning af lokationsnummer	7
2.10 Nedlæggelse af lokationsnummer	8
Links	9
3 Bilag	10

Regelsæt for registrering af lokationsnumre og meddelelsestyper



Version 1.0

Februar 2025



Værd at bemærke

- Obligatorisk at tilføje **indgående** meddelelsestyper samt kvitteringer.
 - Foreløbigt optionelt at registrere udgående meddelelsestyper og udgående kvitteringer.
- Tilføjelse af nye meddelelsestyper registreres optimalt:
 - To dage før ibrugtagning for henvisninger (pga. opdatering af pakketabel)
 - En dag før ibrugtagning for øvrige MedCom-meddelelser
 - **OBS: Dato styring er et udviklingsønske til SO**
- Indgående meddelelser registreres i det **form** til.
 - Hvis it-systemet er godkendt til begge formater lokationsnummeret reelt anvender.
 - Anvendes begge formater, registreres begge formater.

Konvertering mellem
formater er et anliggende
udenfor

OBS. Om it-systemer er
afhængige af at der er
registreret i bestemt
format, for at kunne
afsende?
Der er sendt brev til alle it-
leverandører



WEBINAR

Regelsæt for registrering af lokationsnumre
og meddelelsestyper i SOR-EDI

**For it-leverandører
og regionale SOR-
EDI-ansvarlige**

19. maj kl. 10-12

**For kommunale SOR-
administratorer**

22. maj kl. 13-15

- Nyhed og tilmelding her:
- [Fælles regler for registrering af lokationsnumre og meddelelsestyper i SOR-EDI - MedCom](#)



Valid registrering i SOR

- SOR EDI er rettet for EOJ systemerne Cura og Nexus i forhold til format! (januar 2025)
 - MEN- hverken Cura eller Nexus er godkendt til EDI, de anvender XML formatet
 - Hidtil har registreringen været EDI format- for korrespondancen og sygehushenvisningen
- Vi skal afklare:
- Hvornår kan vi fjerne EDI formatet – uden at det får driftsmæssige konsekvenser?
- **Konvertering**- har fyldt meget i SOR-adressering projektet
 - Hvem har forpligtelsen og hvor i forsendelsen konverteres?
 - Er der sikkerhed for at meddelelser konverteres?
 - Nyt forslag til model for konvertering er i proces:
 - Ensretter konvertering og placerer ansvar hos alle, som udveksler meddelelsesformater, som er gyldige.



Monitorering af SOR-EDI-kvalitet

Parametre:

- Aktive lokationsnumre uden indgående meddelelser registreret i SOR- EDI
- Lukkede lokationsnumre med driftsstatistik
- Lokationsnumre, som har MedCom-meddelelser registreret i SOR-EDI, som it-systemet ikke er godkendt til
- Lokationsnumre, som får tilsendt meddelelsestyper, som ikke er registreret som indgående i SOR, fordelt på:
 - Meddelelsestyper ekskl. Kvitteringer
 - Kvitteringer alene

Monitorering af SOR-EDI-kvalitet

Parametre:

- Aktive lokationsnumre uden indgående meddelelser registreret i SOR- EDI
- Lukkede lokationsnumre med driftsstatistik
- Lokationsnumre, som har MedCom-meddelelser registreret i SOR-EDI, som systemet ikke er godkendt til
- Lokationsnumre, som får tilsendt meddelelsestyper, som ikke er registreret som indgående i SOR, fordelt på:
 - Meddelelsestyper ekskl. Kvitteringer
 - Kvitteringer alene

Kvalitet
Registrering

Kvalitet
Anvendelse

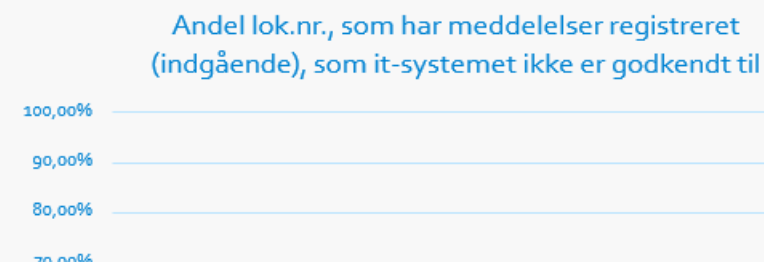
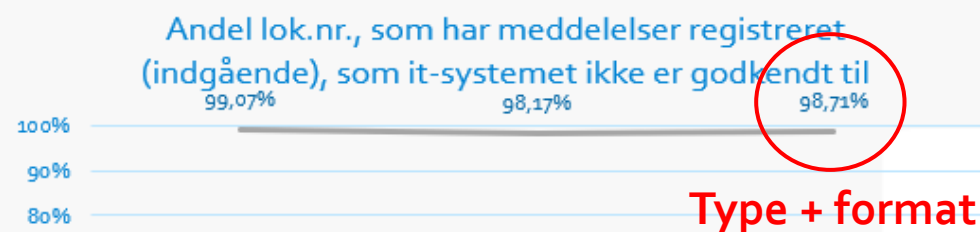
Kvalitet
Registrering

Kvalitet
Anvendelse



Enheder, som har meddelelser registreret i SOR-EDI, som it-systemet ikke er godkendt til

Kommuner



Årsag:

Historiske grunde - der er registreret EDI format i stedet for XML aht. afsender

I januar 2025 tilrettede MedCom de kommunale lokationsnumre så XML formatet er tilføjet.

Kun type



MP3: Enheder, som har meddelelser registreret i SOR-EDI, som it-systemet ikke er godkendt til

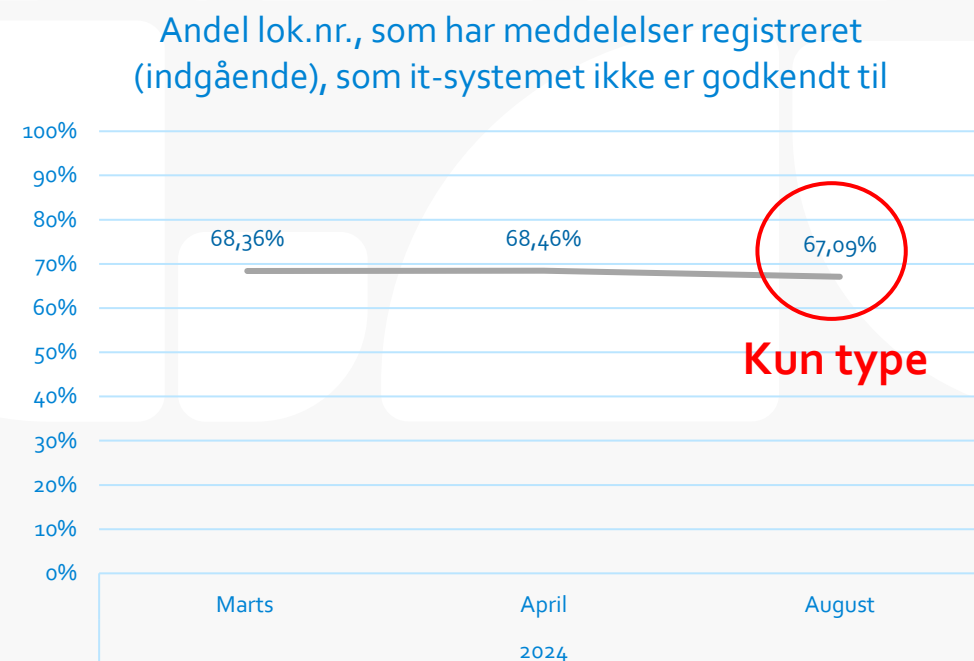
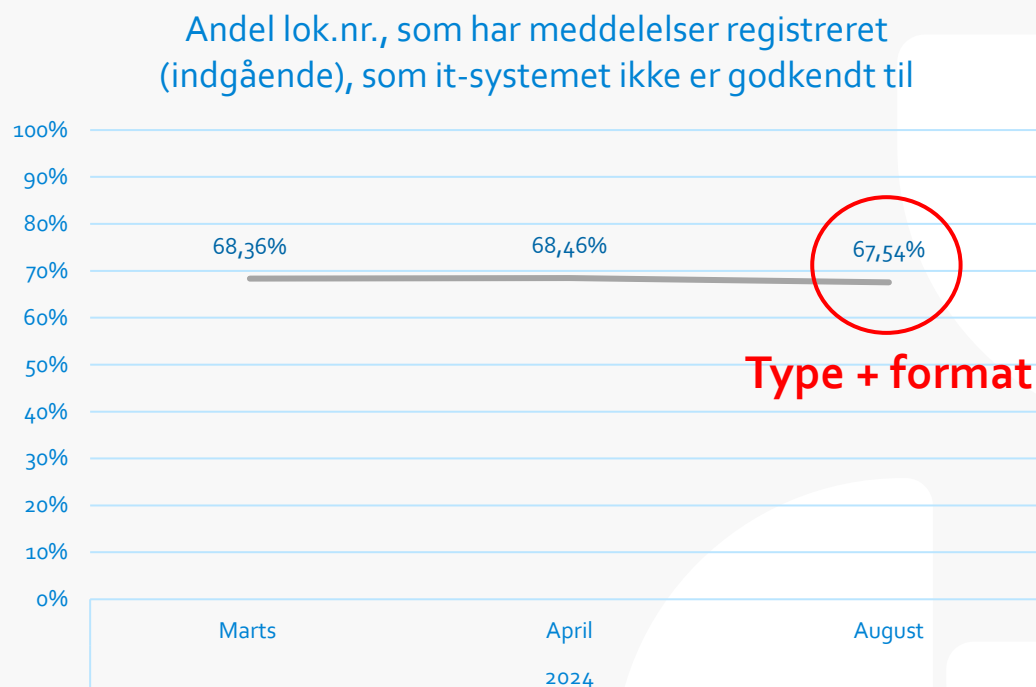
Almen praksis





MP3: Enheder, som har meddelelser registreret i SOR-EDI, som it-systemet ikke er godkendt til

Regioner





NYT monitoreringsudtræk

- Baseret på data fra februar og marts måned 2025
- Udkommer April 2025

3.
Monitoreringsudtræk

SOR EDI KVALITET

Udkommer april 2025



SOR-adresseringsprojektet

SPOR 2

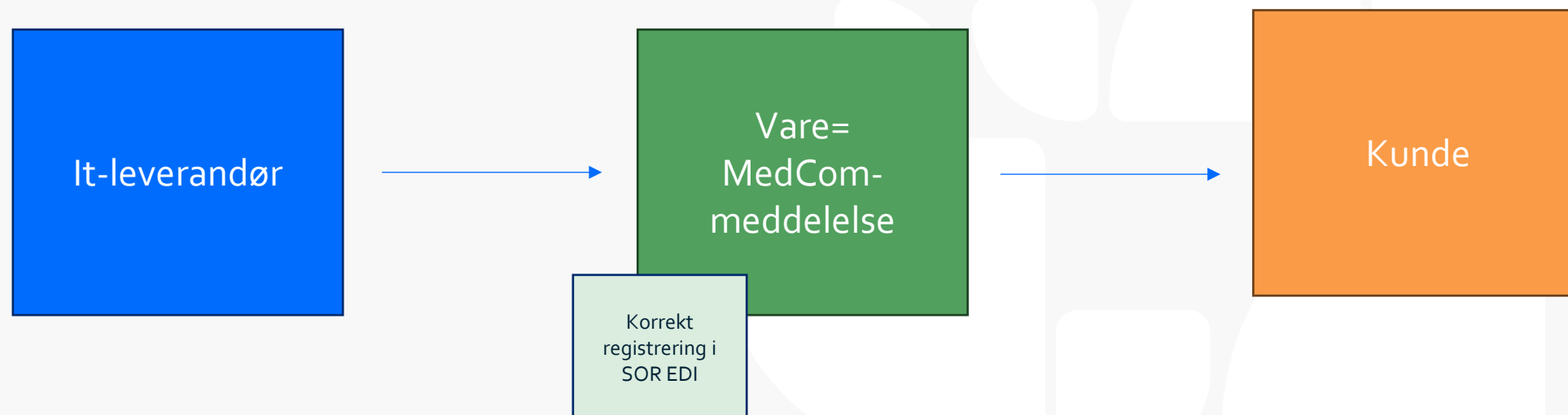
Anvendelse

Anvendelseskrav
Metoder til opfyldelse/test?

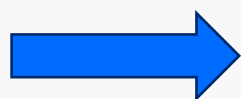
- Afklaring af KAN og SKAL krav.
- Enighed om SKAL krav:
 - Daglig indlæsning af SOR-udtræk
 - Validering af SOR-EDI-typer og mulige modtagere af en MedCom-meddelelse
 - Det er ikke tilladt at *sende* MedCom-meddelelser *til* et lokationsnummer med lokationsnummerstatus "inaktiv"
 - Det er ikke tilladt at *afsende* MedCom-meddelelser *fra* et lokationsnummer med status inaktiv
- Hvordan sikrer vi at it-systemerne følger krav
 - MedCom test af anvendelseskrav – hvor
 - Indbygge "basis" SOR anvendelseskrav
 - fremtidige MedCom certificeringer af meddelelser

Men hvad er det gode SOR
udtræk?
Til kommunerne
Til lægepraksis
.... m. fl.

Vision for SOR-EDI-administration



Som en del af "varen" = installationen af ny meddelelse hos kunde



it-leverandør sørger for korrekt registrering i SOR-EDI
(Regioner undtaget)



Spørgsmål?



Advis om sygehusophold

v. Mie Borch Dahl Ballegaard, MedCom
Anders Musiat, KOMBIT

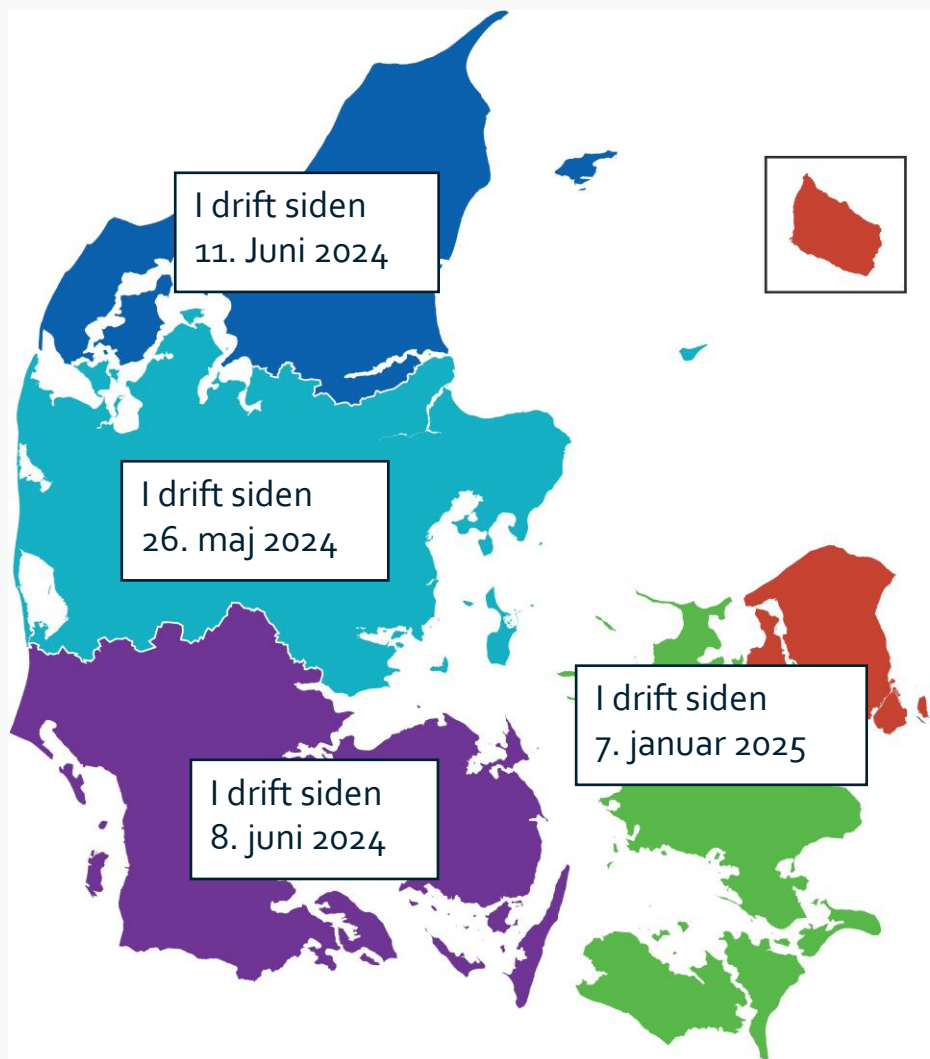


Advis om sygehusophold

- Status på projektet [v. MedCom](#)
- Driftsstabilitet hos Fælleskommunal Beskedfordeler [v. KOMBIT](#)
- Supportkæde for Advis om sygehusophold og kvitteringsoverblik [v. KOMBIT](#)
- Kædeansvar og kommunikation ml. regioner og kommuner [v. alle](#)
- Status på anvendelse [v. alle](#)



Status på idriftsættelse



Systemer i drift:

- Columna CIS (RM, RSYD, RN)
- Sundhedsplatformen (RH, RSJ)
- KMD Nexus (kommuner)
- Systematic Cura (kommuner)
- **NYT:** Sensum (1-2 kommuner)



Første kommune modtager adviser i sekundært modtagersystem

1-2 kommuner modtager [Advis om sygehusophold](#) i sekundært modtagersystem (Sensum)

Afsendelse af [XDIS16/ILR afventer](#) tekniske og organisatoriske afklaringer:

- Tekniske afklaringer: *Hvor skal den automatiske ILR sendes fra?*
- Organisatoriske afklaringer: *Er der opbakning fra og etableret aftaler med regionen om modtagelse af flere ILR?*

Og hvad med [PFP og USR](#)?

- Aktuelt: Sendes til hjemmesygeplejen (uafhængigt af afsender af ILR)
- Potentielt:
 - Mulighed for valg af anden modtager? (Jf. [Principper for udvidet anvendelse af hjemmepleje-sygehusstandarder](#))
 - Fordeling via Fælleskommunal Beskedfordeler?



Planer for udfasning af DIS20 og DIS17

Ét privathospital sender DIS20 og DIS17

- Volumen i februar '25: 20 stk., 15 kommuner.

FORSLAG: DIS20/DIS17 understøttes t.o.m. udgangen af 2025, hvor Sundhedsagenten ikke længere accepterer DIS20 og DIS17.

- KKR Digitaliseringsnetværket bakker op om dette.
- Er der opbakning fra hjemmepleje-sygehusgruppen?



Status på projektet overordnet

Hovedleverancer

1. Idriftsætte Advis om sygehusophold ✓
2. Skabe mulighed for fordeling af sygehusadviser til flere modtagersystemer i en kommune ✓

Udeståender og fortsatte opmærksomhedspunkter

- Opfølgning på anvendelse
- Endelig certificering af Columna CIS
- Komplet udfasning af DIS20+DIS17
- Driftsstabilitet og supportkæde (KOMBIT)

Afledte opgaver/afklaringer:

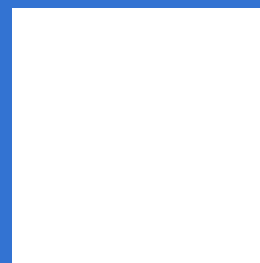
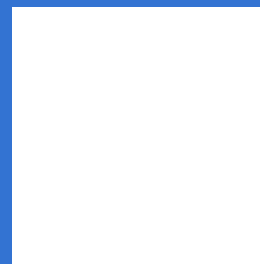
- Understøttelse af Advis om sygehusophold på andre områder (Børne- og ungeområdet, det regionale og private område)
- Opfølgning på socialområdets (ønske om) anvendelse af indlæggelsesrapport?
- Opfølgning på evt. udvidet anvendelse af hjemmepleje-sygehusstandarderne?

Status fra KOMBIT

Advis om sygehusophold

April 2025

KOMBIT



Dagsorden

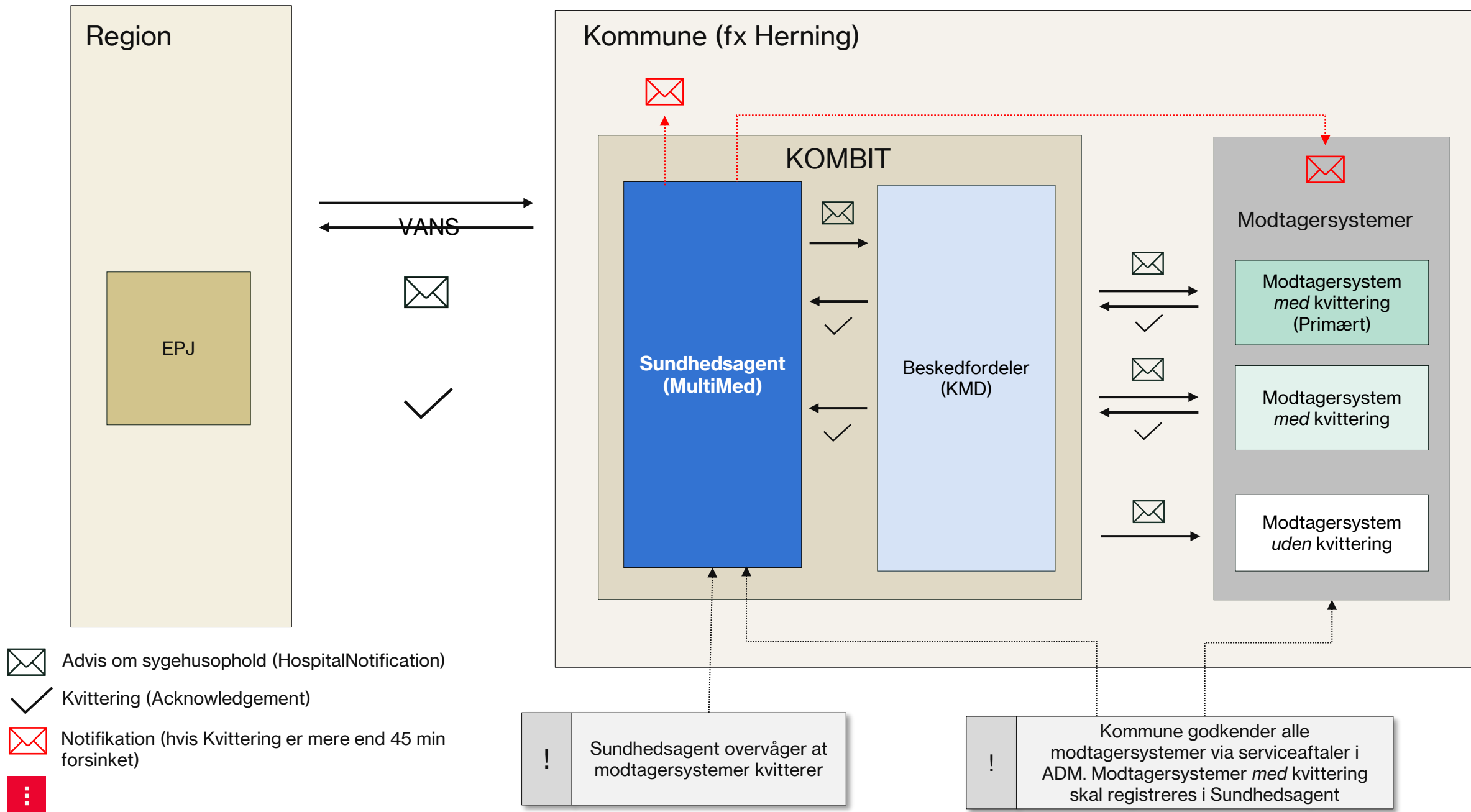
Advis om sygehusophold

1. Driftsstabilitet på Beskedfordeler
2. Supportkæde
3. Kvitteringsoverblik



Driftsstabilitet på Beskedfordeler





Historik (oplevet)

RØD = Beskedfordeler udfordret
BLÅ = VANS udfordret

2022-2024

- 2022-2024: Løbende udrulning af "Sygehusadviser" via Beskedfordeler (version 1)
- 2024 juni: Region Syd, Nord og Midt overgår til Advis Om Sygehusophold (version 2)

2024

- 20.08: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 12+ timer
- 29.10: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 12+ timer

2025

- 07.01: Region H og Sjælland overgår til Advis Om Sygehusophold (version 2)
- 13.01: Notifikation om manglende kvittering slås til
- 15.01: Beskedfordeler: Forsinket gennemløb i 2+ timer
- 27.01: Beskedfordeler: Forsinket gennemløb i 2+ timer
- 31.01: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 6+ timer
- 05.02: Sundhedsagent modtager ikke Beskeder fra VANS
- 07.02: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 6+ timer
- 25.03: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 2+ timer



Historik (årsager)

RØD = Beskedfordeler udfordret

2022-2024

- 2022-2024: Løbende udrulning af "Sygehusadviser" via Beskedfordeler (version 1)
- 2024 juni: Region Syd, Nord og Midt overgår til Advis Om Sygehusophold (version 2)

2024

- 20.08: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 12+ timer Pres på connection
- 29.10: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 12+ timer Fejl i firewall

2025

- 07.01: Region H og Sjælland overgår til Advis Om Sygehusophold (version 2)
- 13.01: Notifikation om manglende kvittering slås til
- 15.01: Beskedfordeler: Forsinket gennemløb i 2+ timer Pres på behandling
- 27.01: Beskedfordeler: Forsinket gennemløb i 2+ timer Pres på behandling
- 31.01: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 6+ timer Pres på connection
- 05.02: Sundhedsagent modtager ikke Beskeder fra VANS Fejl i VANS
- 07.02: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 6+ timer Pres på connection
- 25.03: Beskedfordeler ikke tilgængelig i 2+ timer Pres på behandling



Tiltag

Teknik

- Dedikeret behandling af Advis om Sygehusophold [Pres på behandling](#)
- Robusthed på connection [Pres på connection](#)
- Overvågning af fuld gennemløb (alarm)

Servicemål

- Afstemmes

VI DIGITALISERER PÅ
KOMMUNERNE
ÆMISSER OG SIKRER
DEN KOMMUNALE
KTOR INDFLYDELSE
OG GEVINSTER

Supportkæde



2. Supportkæde

- Dialog med en række kommuner – store og små
- Dialog med relevante leverandører
- Opdatering af drejebog

KOMBIT

5 Problemer med at modtage sygehusadviser?

Der findes en række procedurer, hvis det opdages sygehusadviser ikke leveres til kommunen som forventet. Procedurerne afhænger af, hvor den utilsigtede hændelse indtræffer.

5.1 I kommunen

Opdager man i kommunen, at der *mangler et eller flere* sygehusadviser i et modtagersystem, og mistænker man, at det *skyldes en teknisk fejl*, så skal man i kommunen altid kontakte leverandøren af det system, hvori adviserne mangler.

- Kontakt leverandør af it-system, hvori sygehusadviser mangler
 - Hvis it-systemet ikke modtager sygehusadviser, skal den pågældende leverandør kontakte Sundhedsagentens support (leverandøren er bekendt med denne supportkontakt, se afsnit 3.1). Leverandøren skal desuden orientere sig på <https://driftstatus.kombit.dk/> om eventuelle fejl ift. Sundhedsagenten og evt. Beredningsplanen.

KOMBIT

Version 1.2

Forvaltning af Sundhedsagenten

Drejebog for systemforvaltning af "Sundhedsagenten", herunder administration af hvilke systemer, som skal modtage meddelellestypen Advis om Sygehusophold (HospitalNotification)



Fælleskommunal Infrastruktur

LINK: <https://docs.kombit.dk/latest/1f7b636e>



Kvitteringsverblik



Kvitteringsoverblik for modtagersystemer

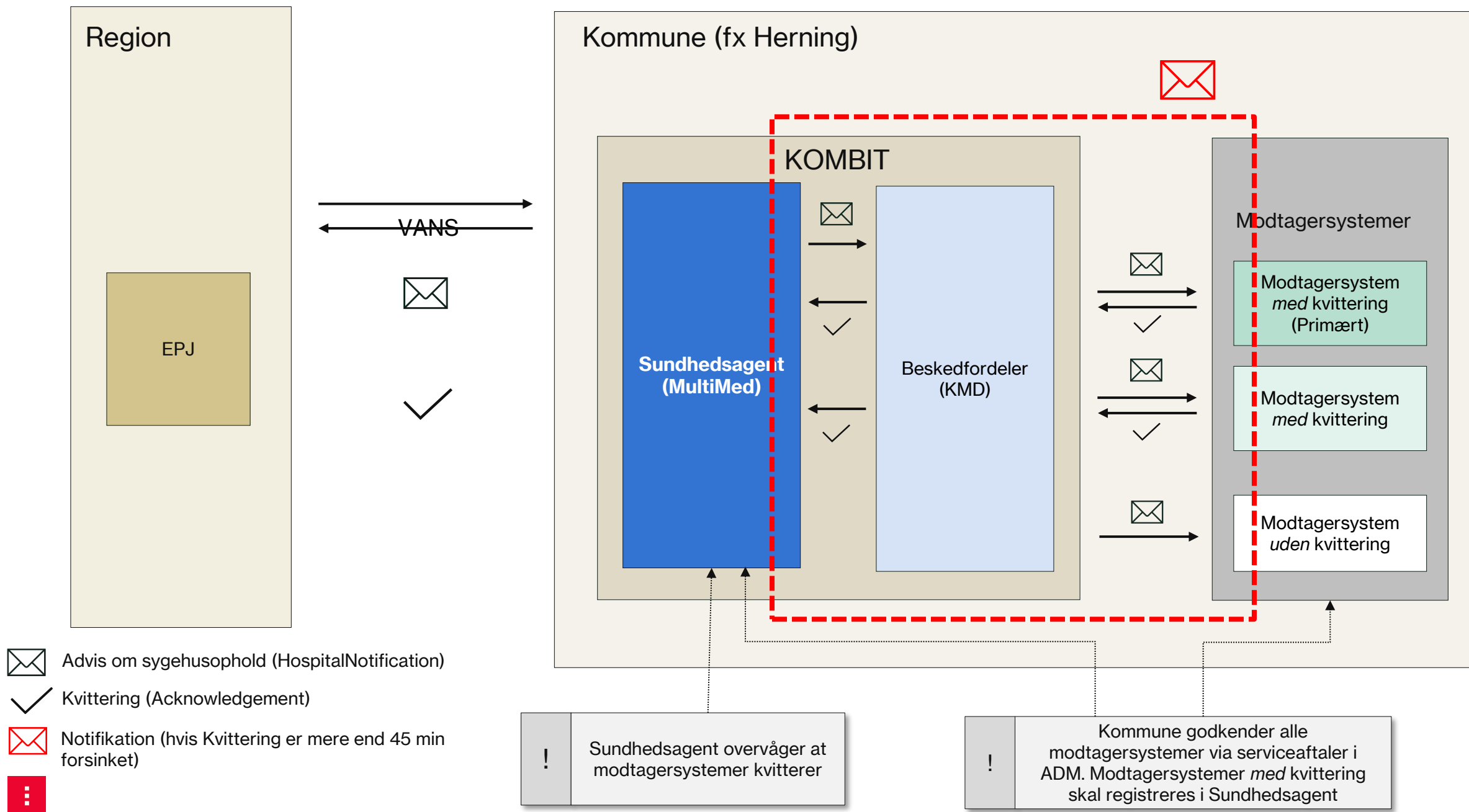
- Brugergrænseflade
 - Status på distribution af Advis om Sygehusophold
- Notifikationsservice
 - Modtag notifikation om forsinkede adviser

Filter

	DATO AFSENDT (OK FRA BFO)	BESKEDKUVERTID	HOSPITALNOTICICATIONID	KOMMUNE	FORVENTET KVITTERING TIDSPUNKT	MODTAGET KVITTERING TIDSPUNKT	FORSINKE LSE	TOTA L TID	STATUS
VIS	2024-10-02 14:48:21	Ee065ac6-387f-4184-8e04-372e14d038b0	8069fda4-0a67-45be-86ee-ac603befcc1a	Aarhus kommune	2024-10-02 14:48:21	2024-10-02 14:52:21	-	4	Succes
VIS	2024-10-02 14:48:16	414e8f23-17cd-4ca9-8bd8-d4f96017128f	82c1a1fd-b8f2-4779-993d-60f8da4e7039	Københavns kommune	2024-10-02 14:48:16	2024-10-02 14:51:16	-	3	Succes
VIS	2024-11-29 20:47:09	751c6896-56b3-4c41-b396-5e02a29c9564	38c49c62-1c43-4c03-bd69-029fe4e80f58	Københavns kommune	2024-11-29 20:47:09				Mangler
VIS	2024-11-29 19:36:14	4340f710-3760-44fc-a08e-9e0ee5c50561	30e358d3-ee3c-4fc1-8a5d-6b588d173fc9	Aarhus kommune	2024-11-29 19:36:14				Mangler
VIS	2024-10-02 14:48:21	Ee065ac6-387f-4184-8e04-372e14d038b0	8069fda4-0a67-45be-86ee-ac603befcc1a	Aarhus kommune	2024-10-02 14:48:21	2024-10-02 15:03:20	14	59	Forsinket
VIS	2024-10-02 14:48:16	414e8f23-17cd-4ca9-8bd8-d4f96017128f	82c1a1fd-b8f2-4779-993d-60f8da4e7039	Københavns kommune	2024-10-02 14:48:16	2024-10-02 15:03:10	14	59	Forsinket

Antal 6







Kædeansvar og kommunikation ml. regioner og kommuner



Kædeansvar og kommunikation ml. regioner og kommuner

Hvilke aftaler/arbejdsgange er der omkring kædeansvar og kommunikation ml. regionen og kommunerne v. servicevinduer, ustabil drift, nedbrud? Hos beskedfordeleren? Hos afsender-/modtagersystemerne?



Status på Advis om sygehusophold

v. regioner og kommuner



Bordet rundt – hvordan går det?

Sjælland

- Region Sjælland
- Vordingborg Kommune (Nexus)

Hovedstaden

- Region Hovedstaden
- Egedal Kommune (Cura)
- Hillerød Kommune (Nexus)
- Herlev Kommune (Nexus)
- Københavns Kommune (Cura)

Nordjylland

- Region Nordjylland
- Frederikshavn Kommune (Cura)
- Aalborg Kommune (Cura)

Midtjylland

- Region Midtjylland
- Silkeborg Kommune (Nexus)
- Aarhus Kommune (Cura)

Syddanmark

- Region Syddanmark
- Assens Kommune (Nexus)
- Esbjerg Kommune (Cura)
- Sønderborg Kommune (Cura)



FSIII-forenkling og ny mapningsguide til indlæggelsesrapport

v. Kira Christina Ørbekker, MedCom



Agenda

- Mapningsguiden opdateres de nye begreber
- FSIII forenklingen og betydning for felterne omkring tilstande i indlæggelsesrapporten
- Tidsplanen
- EOJ leverandørerne skal håndtere 2 mapningstabeller i en periode
- Ældreloven ændrer ikke på tilstande, der skal anvendes

Lokationsnr. 5790001354145 * Sygehusafdelingsnummer 4202360 * Enhed Q Afdeling Infektionsmedicinsk Afdeling Organisation Odense Universitetshospital Adresse Sdr. Boulevard 29 5000 Odense C	Lokationsnr. 5790000121441 * Kommunenummer 461 * Enhed Æbleblomsten Afdeling Hjemmeplejen Organisation Odense kommune * Adresse Flakhaven 2 5000 Odense C Tlf. +4566131372 Kontaktperson Ellinor Strøm +4566136421 ellinor.strom@odense.dk Bedst mellem 9.00 og 15.00
Patient CPR nr. 2512484916 * Navn Nancy Ann Berggren * Adresse Hindbærvej 23 5260 Odense S Højløse C/O adresse Rosa Andersen Skovgård 3 5220 Odense SØ Højløse Tlf. +4523321234 Job Tømrer	Egen læge Ydernummer 037974 Navn Arne Agerholm & Hanne Petersen Tlf. +4566112101
Pårørende / Relationer Type Ægtefælle Navn Irene Petersen CPR nr. 2512484916 Adresse Hindbærvej 23 5260 Odense S Højløse Privatnummer +4565335376 Arbejdsnummer +4565335375 Mobilnummer +4565335374 Er informeret ☐ Nej	Type Vænge Navn Mads Jensen Adresse Hindbærvej 21 5260 Odense S Højløse Er informeret ☐ Nej Kommentar

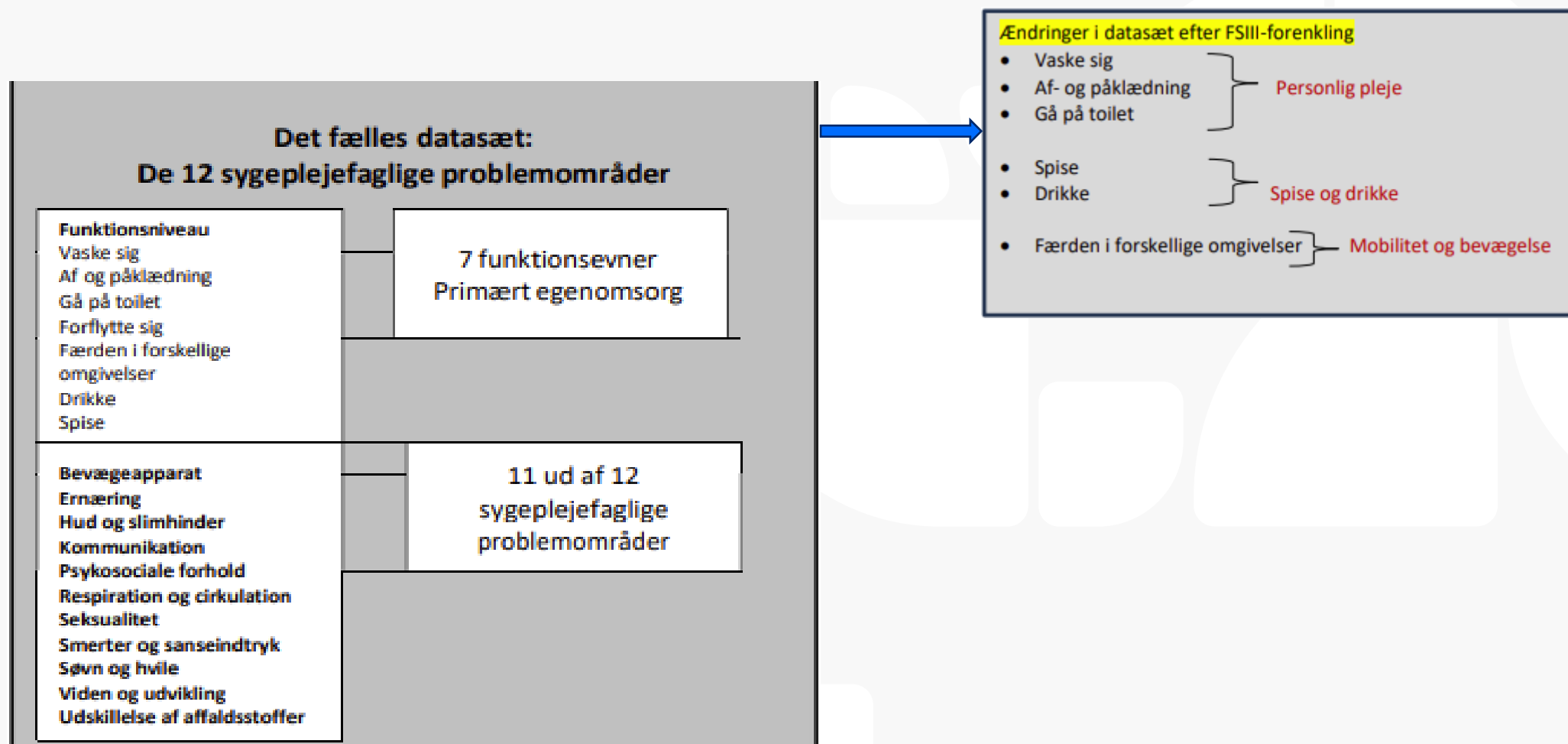


Mapningsguide

- Den nye mapningsguide opdateres
- Ældreloven nævnes mere specifikt
- Områdedokumentation fremhæves mere tydeligt
- Får ikke betydning for mapning ind i indlæggelsesrapporten



Ændring i datasæt efter forenkling af FSIII





Tomme felter i indlæggelsesrapporten

- Forenklingen giver tomme felter i funktionsområderne i indlæggelsesrapporten

<u>FSIII område</u>	FSIII Funktionsevner FØR forenkling	FSIII Funktionsevner EFTER forenkling	Mapning til funktionsevne i feltet funktionsniveau i indlæggelsesrapport
Egenomsorg	Vaske sig Af- og påklædning Gå på toilet	Personlig Pleje (NY)	Vaske sig Af- og påklædning (tomt) Gå på toilet (tomt)
	Drikke Spise	Spise og drikke (NY)	Spise Drikke (tomt)
Mobilitet	Forflytte sig	Forflytte sig	Forflytte sig
	Færden i forskellige omgivelser	Mobilitet og bevægelse (NY)	Færden i forskellige omgivelser



Mapning af funktionsevne til SPL-område

- Oversigt over funktionsevnetilstande, der mappes til sygeplejefaglige problemområder
- Færre tilstande, men uændret mapningsmetode.

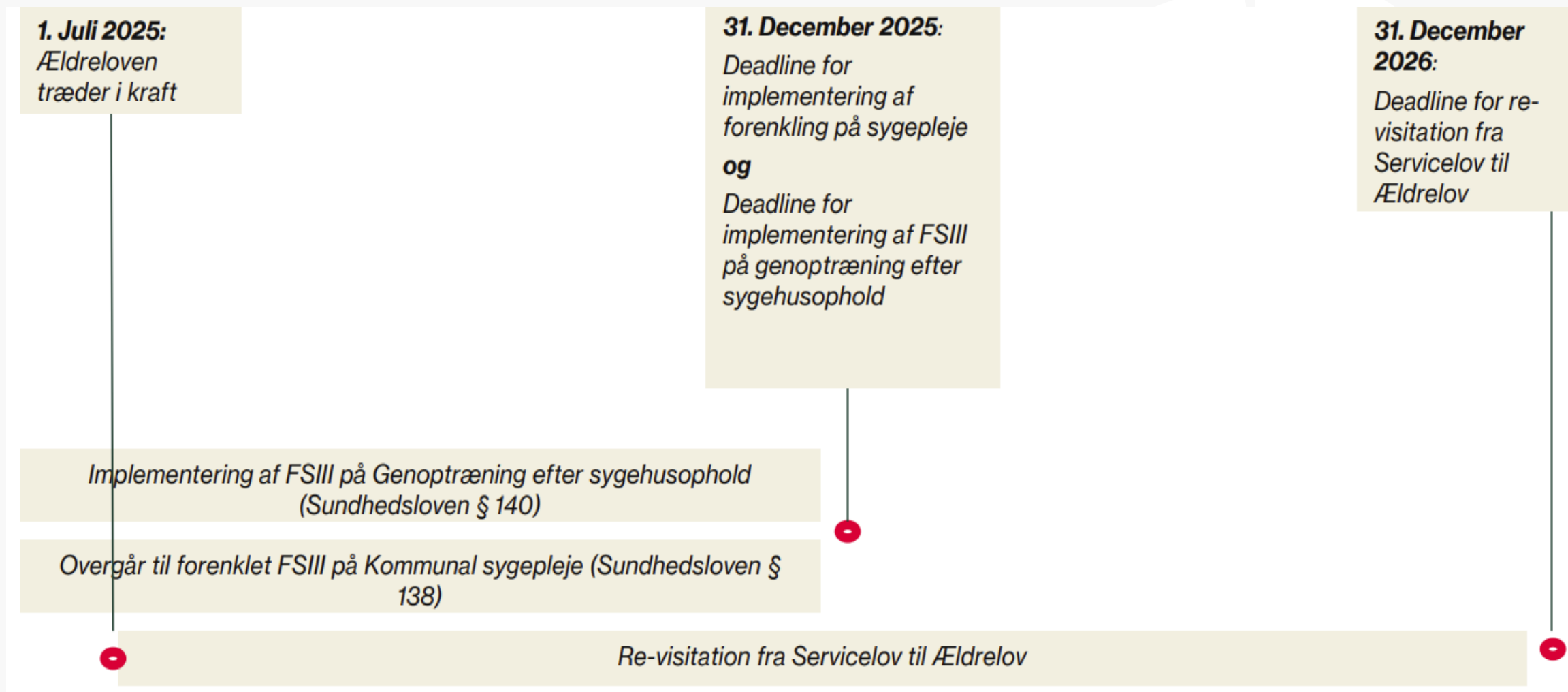
Indlæggelsesrapport – SPL område
Kommunikation
Kommunikation
Psykosociale forhold
Sundhedskompetencer
Energi og handlekraft
Trivsel
Viden og udvikling
Hukommelse
Kognitive funktioner

Sådan indsættes funktionsevnedata i del relevante sygeplejefaglige område:

1. Navn på funktionsevnetilstand efterfulgt af kolon og score som tekst (ex. "Energi og handlekraft: moderate begrænsninger")
2. Linjeskift
3. Dato og teksten fra seneste faglige notat. Selve datateksten "Fagligt notat" indsættes ikke
4. **Alle** funktionsevnedata omkranses **samlet af én** hård parentes med foranstillet tekst "Data fra funktionsevnetilstande", således:
5. [Data fra funktionsevnetilstande: tekstattekst]

FSIII funktionsevnetilstande
Obs. Fed tekst i blå felter er overskriftsnavne på områder i FSIII (mappes ikke)
Egenomsorg
Sundhedskompetencer
Mentale funktioner
Kommunikation
Kognitive funktioner
Energi og handlekraft
Hukommelse
Trivsel

Tidsplanen for forenklingsforløbet





Systematic Curas løsning

- Hvis borger kun har data i de gamle tilstande (helbreds og funktionsevne), så anvendes den gamle mapningstabel
- Hvis borger har data i de forenklede tilstande (inkl. områdedokumentation), så anvendes mapning af data fra de forenklede tilstande: Pleje og omsorg og Sygepleje – også selvom borger kun har data i Sygepleje.
- **Marts 2025: De første CURA kommuner starter på ny brugergrænseflade og et forenklet FSIII**



KMD Nexus løsning

- Data migreres fra nuværende tilstande til forenklede tilstande og gemmes som kladde (Uvist hvor mange, der vælger migreringsløsningen)
- Der indsendes data fra de nye tilstande i status *kladde* og *aktiv*, samt data fra de gamle tilstande i status aktiv
- **Maj/juni 2025: De første KMD kommuner et forenklet FSIII**
- **Ny brugergrænseflade med områdedokumentation klar til oktober**

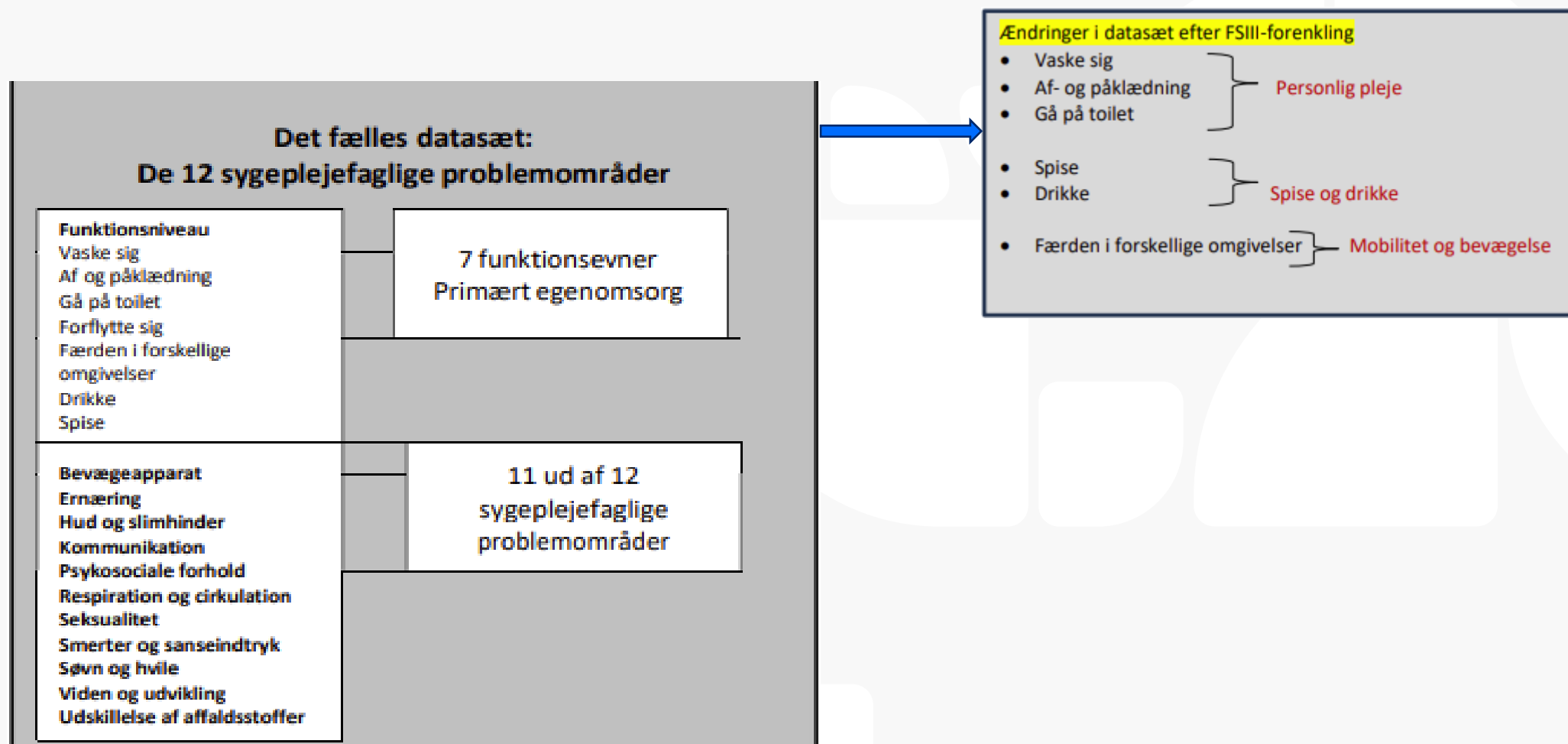


- EOJ leverandørerne skal håndtere 2 mapningstabeller i en periode
- Ældreloven ændrer ikke på tilstande, der skal anvendes
- FSIII forenklingen får betydning for felterne omkring tilstande i indlæggelsesrapporten

Lokationsnr. 5790001354145 Sygehusafdelingsnummer 4202360 Enhed Q Afdeling Infektionsmedicinsk Afdeling Organisation Odense Universitetshospital Adresse Sdr. Boulevard 29 5000 Odense C	Lokationsnr. 5790000121441 Kommunenummer 461 Enhed Æbleblomsten Afdeling Hjemmeplejen Organisation Odense kommune Adresse Flakhaven 2 5000 Odense C Tlf. +4566131372 Kontaktperson Ellinor Strøm +4566136421 ellinor.strom@odense.dk Bedst mellem 9.00 og 15.00
Patient CPR nr. 2512484916 Navn Nancy Ann Berggren Adresse Hindbærvej 23 5260 Odense S Højløse C/O adresse Rosa Andersen Skovgård 3 5220 Odense SØ Højløse Tlf. +4523321234 Job Tømrer	Egen læge Ydernummer 037974 Navn Arne Agerloft & Hanne Petersen Tlf. +4566112101
Pårørende / Relationer Type Ægtefælle Navn Irene Petersen CPR nr. 2512484916 Adresse Hindbærvej 23 5260 Odense S Højløse Privatnummer +4565335376 Arbejdsnummer +4565335375 Mobilnummer +4565335374 Er informeret ☐ Nej	Type Vænge Navn Mads Jensen Adresse Hindbærvej 21 5260 Odense S Højløse Er informeret ☐ Nej Kommentar



Ændring i datasæt efter forenkling af FSIII





Tomme felter i indlæggelsesrapporten

- Forenklingen giver tomme felter i funktionsområderne i indlæggelsesrapporten

<u>FSIII område</u>	FSIII Funktionsevner FØR forenkling	FSIII Funktionsevner EFTER forenkling	Mapning til funktionsevne i feltet funktionsniveau i indlæggelsesrapport
Egenomsorg	Vaske sig Af- og påklædning Gå på toilet	Personlig Pleje (NY)	Vaske sig Af- og påklædning (tomt) Gå på toilet (tomt)
	Drikke Spise	Spise og drikke (NY)	Spise Drikke (tomt)
Mobilitet	Forflytte sig	Forflytte sig	Forflytte sig
	Færden i forskellige omgivelser	Mobilitet og bevægelse (NY)	Færden i forskellige omgivelser



Mapning af funktionsevne til SPL-område

- Oversigt over funktionsevnetilstande, der mappes til sygeplejefaglige problemområder
- Færre tilstande, men uændret mapningsmetode.

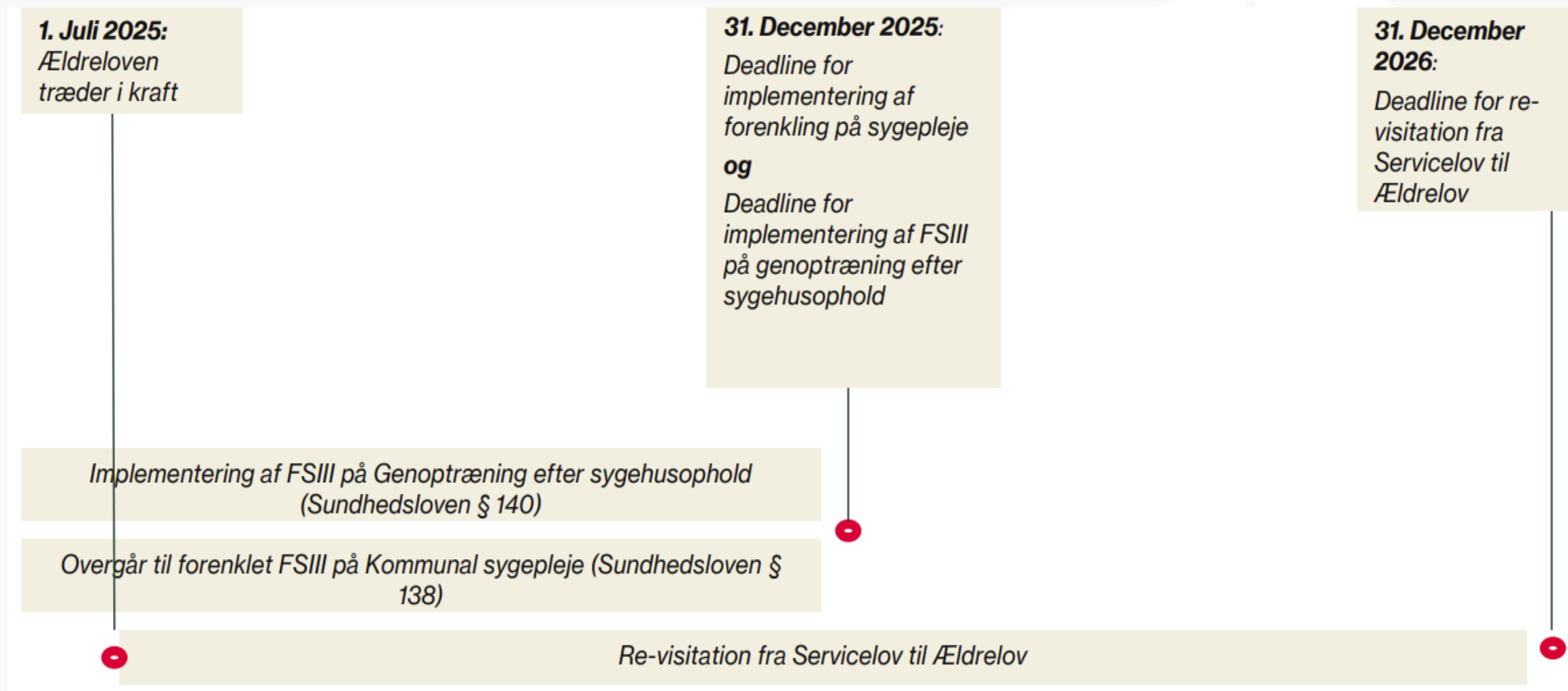
Indlæggelsesrapport – SPL område
Kommunikation
Kommunikation
Psykosociale forhold
Sundhedskompetencer
Energi og handlekraft
Trivsel
Viden og udvikling
Hukommelse
Kognitive funktioner

Sådan indsættes funktionsevnedata i del relevante sygeplejefaglige område:

1. Navn på funktionsevnetilstand efterfulgt af kolon og score som tekst (ex. "Energi og handlekraft: moderate begrænsninger")
2. Linjeskift
3. Dato og teksten fra seneste faglige notat. Selve datateksten "Fagligt notat" indsættes ikke
4. **Alle** funktionsevnedata omkranses **samlet af én** hård parentes med foranstillet tekst "Data fra funktionsevnetilstande", således:
5. [Data fra funktionsevnetilstande: tekstattekst]

FSIII funktionsevnetilstande
Obs. Fed tekst i blå felter er overskriftsnavne på områder i FSIII (mappes ikke)
Egenomsorg
Sundhedskompetencer
Mentale funktioner
Kommunikation
Kognitive funktioner
Energi og handlekraft
Hukommelse
Trivsel

Tidsplanen for forenklingsforløbet





Systematic Curas løsning

- Hvis borger kun har data i de gamle tilstande (helbreds og funktionsevne), så anvendes den gamle mapningstabel
- Hvis borger har data i de forenklede tilstande (inkl. områdedokumentation), så anvendes mapning af data fra de forenklede tilstande: Pleje og omsorg og Sygepleje – også selvom borger kun har data i Sygepleje.
- **Marts 2025: De første CURA kommuner starter på ny brugergrænseflade og et forenklet FSIII**



KMD Nexus løsning

- Data migreres fra nuværende tilstande til forenklede tilstande og gemmes som kladde (Uvist hvor mange, der vælger migreringsløsningen)
- Der indsendes data fra de nye tilstande i status *kladde* og *aktiv*, samt data fra de gamle tilstande i status aktiv
- **Maj/juni 2025: De første KMD kommuner starter på en ny brugergrænseflade og et forenklet FSIII**



Ældrelovens betydning

- Borgere efter pensionsalderen visiteres efter ældreloven
- Ældreloven kommer med mere overordnede indsatser som forløb
- Får ikke betydning for anvendelse af tilstande

Indsatser i forløb eller uden for forløb

Personlig hjælp og pleje

Praktisk hjælp i hjemmet

Genoptræning

Madservice

Møde om udmøntning af helhedspleje

Koordinering med pårørende og civilsamfund

Indsatser, der ikke kan være en del af et forløb

Aflastningsophold uden for
hjemmet

Afløsning i hjemmet

Midlertidigt ophold



Spørgsmål

Bordet rundt...



Udfordringer med ufuldstændige indlæggelsesrapporter

v. RegionH og Hillerød Kommune



Hjemmepleje-sygehusmeddelelser Planområde/klynge Nord

Kvalitet i den digitale
kommunikation

Hjemmepleje-sygehusgruppemøde den 3. april 2025

03-04-2025





KIT-SOU (Område Nord Hovedstaden)

I KIT-SOU arbejder vi løbende med dialog og forbedring af digital kommunikation i henhold til "Kommunikationsaftalen i Region hovedstaden".

I dét forbedringsarbejde ser vi nogle udfordringer, som vi ikke kan løse lokalt.

Hvad udløser en automatisk indlæggelsesrapport?



Hvilke områder sender indlæggelsesrapport



Jeanette Jensen <JEJ@medcom.dk>

Til Conni Christiansen

Svar Svar til alle Videre send

ti 03-12-2024 13:40

Service lov:

§83 + §86: Traditionelle "hjemmehjælpsområde" –praktisk hjælp §83 og personlig pleje og træning efter serviceloven §86

Sundhedslov:

§138 Sygepleje

§140 Genoptræning efter sundhedsloven

§119 Forebyggelses og sundhedsfremme tilbud- fx KOL eller hjerteforløb.

SKAL ikke udløse en indlæggelsesrapport:

Borger som kun får forebyggende hjemmebesøg (men lovhjemmel til at modtage indlæggelsesadvis)

Borger som kun har hjælpemidler (IKKE lovhjemmel til at modtage indlæggelsesadvis)

Venlig hilsen

Jeanette Jensen

Konsulent

MedCom, Forskerparken 10, 5230 Odense M

Mobil: (+45) 51 77 90 50

iej@medcom.dk, medcom.dk



Hvilke udfordringer ser vi?



Hospital modtager en indlæggelsesrapport selvom borgeren ikke opfylder ”Hvad udløser en automatisk indlæggelsesrapport” i følgende eksempler:

- Borgeren har på det aktuelle døgn haft en indsats, men den er lukket før borgeren indlægges
- Borgeren har på et tidspunkt haft en ikke visiteret indsats ex kontakt til akutteam. Indsatsen ligger i borgerens data uden at være visiteret. (Nexus problem)

Fund i Nordklyngen – ingen indsatser



Systemteknisk forhold

I både Cura og Nexus afsluttes kommunale indsatser teknisk først kl. 0:00, selvom indsatsen er afslutte om formiddagen. Bliver borgeren indlagt kl. 13:00 vil dette medføre en indlæggelsesrapport, men indlæggelsesrapporten er blank og hospitalet tænker hvorfor?

- Hospitalet skal sende en udskrivningsrapport i henhold til kommunikationsaftalen

Kan der stilles systemmæssige krav til, at dette ændres i EOJ systemerne?

Fund i Nordklyngen – indsatser



Systemteknisk forhold

I Nexus kommer ikke visiteret indsatser med i indlæggelsesrapporten. Nexus kan dog sætte op således, at hvis borgeren ingen aktive indsatser har, så sendes der ikke en automatisk indlæggelsesrapport. Men har borgeren indsatser så sendes både de visiterede og ikke visiterede.

- Hospitalet skal sende en udskrivningsrapport i henhold til kommunikationsaftalen
- Kommunerne skal sende en manuel indlæggelsesrapport og forklare – der er ingen indsatser og/eller fjerne ikke visiteret indsatser fra kalender og hermed fjernes dokumentation for herefter at sende den manuelle indlæggelsesrapport

Kan der stilles systemmæssige krav til, at dette ændres?

Fund i Nordklyngen



Bør det overvejes om der skal sendes en ILR, hvis borgeren kun har indsatser efter Sundhedsloven § 140 eller madudbringning eller?

Hvis en borger kun har genoptræning efter §140 modtager hospitalet en indlæggelsesrapport uden indhold eller en indlæggelsesrapport hvor der kun står genoptræningsindsatser.

- Hospitalet skal sende en udskrivningsrapport i henhold til kommunikationsaftalen

Hvis en borger kun har madudbringning modtager hospitalet en indlæggelsesrapport, hvor der kun står madudbringning

- Hospitalet skal sende en udskrivningsrapport i henhold til kommunikationsaftalen

Kunne der være andre eksempler på uhensigtsmæssigheder?

Hvad mener I nationalt?



Bør det overvejes om der skal sendes en ILR, hvis borgeren kun har indsatser efter Sundhedsloven § 140 eller madudbringning eller?



Indlæggelsesrapporten – eksempler på indsatser og værktøjer

v. Københavns Kommune



Ny korrespondancemeddelelse

v. Dorthe Skou Lassen, MedCom



Status ny KM CareCommunication FDIS91 (SOR-EDI)

3. april 2025

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.

Venlig hilsen
Sygeplejerske May June Test Moberg, 79182375
28-02-2025 11:29:45

VEDHÆFT FIL:

(Vedhæftede fil(er) indsættes)



Agenda – ca. 25 min.

1. Lille info pjece om ny korrespondancemeddelelse
2. Status – hvem er i gang med at blive testet/komme i testforløb
3. Status på arbejdet med konverteringsløsning
4. Opmærksomhedspunkter
5. Kategorilisten – opdatering med nye kategorier

Spørgsmål, hvis ikke tid på mødet, så send gerne til enten medcom@medcom.dk eller fhir@medcom.dk

Udkast på ny info pjece

Miniguide

Ny korrespondancemeddelelse



Hvorfor en ny korrespondancemeddelelse?

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

Der udveksles **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.

I gennem 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).

Lægepraksissystemleverandører og kommunale omsorgsleverandører er frontløbere på området sammen med specialsystemer som EDI-portalen og FUT-infrastrukturen. Efterfølgende kommer regioner og øvrige parter i gang med den nye korrespondancemeddelelse.

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.

Nationalt aftalt kategoriliste:

- Sundhedsbistandelse
- Følgeskift
- Forløbskoordinering
- Dødsbud
- Udskrivelse
- Underjulebesøget
- Sundhedsplan
- Udviklings
- Medicin
- Sygepleje
- Ambulans
- Psykiatri, mental, handicap
- Værdi, håndtering
- Talemiddelen
- Træning
- Andet

- Emnefeltet anvendes **fortsat** til de eksisterende overskrifter, som enten er defineret i de regionale-kommunale samarbejdsaftaler eller som selvskrevet fritext. 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 kategorien **Vedr. henvielse**.

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.

Eksempel på indhold i ny korrespondancemeddelelse

Grøn boks: obligatorisk

Blå boks: Ikke obligatorisk

KORRESPONDANCEMEDDELELSE	
BORGER:	231 245 6995 Nancy Ann Test Berggren Testboks Alfa 48 3403 Hilerød
AFSENDER:	Nordjylland Hospital Test Dyrhedevej 20 3403 Hilerød
MODTAGER:	Hillevad Kommune Test Testboks Beta 27 3403 Hilerød
KATEGORI:	Sygepleje
EMNE:	Spørgsmål vedr. indlæggelsesrapport
Meddelelses tekst: Hj: Nancy Ann er blevet indlagt. Vi har modtaget indlæggelsesrapporten fra jer og har et par spørgsmål vedr. X. Vedligtheden Maylene Test Moberg, sygeplejerske, IT: 79182375 28-02-2025 11:20:45	
VEDHÆFTET FIL:	(Vedhæftede fil(er) (1)(6) kb)

Byt
Kategori skal udfyldes og vælges fra en national fastlagt liste.

Emne skal udfyldes
CBS Center skal udfyldes, hvis det i kategorien vælges "Test".

Byt
Signatur skal udfyldes med dato og titel, forfatterens navn, offentliggørelsesdato og relevant telefonnummer (hvis vedhæftet via autoutfyldning).

Byt
Filer og boks skal vedhæftes/indlægges. Tilladte filtyper: pdf, gif, jpeg, png, tiff, bmp.



**Status – ny KM
hvem kan hvad**

Status ny KM

- Opstart på ibrugtagning d. 31. maj 2025, MedCom publicer oversigt marts/april måned
- Udveksles mellem 750.000 – 900.000 KM per måned
- 90 - 95% udveksles mellem kommuner, praksislæger og regioner
- Mere end 60 leverandører er aktuelt certificeret i KM (DIS/XDIS91)

System	Leverandør	Systemtype	Er Leverandør aktiv/inaktiv?	Korrespondance (sende)	Korrespondance (modtage)	binær dokument-transp (sende)	binær dokument-transp (modtage)
Terapeut Booking [Psykolog]	EasyPractice	Psyko-log-systemer	aktiv	DIS91	DIS91		
TM sund	TM Care	Børnejournalsystemer	aktiv	XDIS91	XDIS91	XBIN01	XBIN01
Topica	Dedalus	Sundhedscentersystemer		DIS91	DIS91		
Vena	Vena	Lægesystemer	aktiv	DIS91	DIS91	BIN01	BIN01
VITAE Suite	Dedalus	EOJ-systemer		XDIS91	XDIS91		
WinPLC [LPS]	EG	Lægesystemer	aktiv	DIS91	DIS91	BIN01	BIN01
WinPLC [Privath.]	EG	Privathospitalsystemer	aktiv	DIS91	DIS91	XBIN01	BIN01
Xdont	CGM	Fysioterapisystemer	ingen aktive brugere	DIS91	DIS91	XBIN01	XBIN01
Xdont [Psykolog]	CGM	Psyko-log-systemer	Ingen aktive brugere	DIS91	DIS91		
Xmedicus [LPS]	Xmedicus Systems	Lægesystemer	aktiv	DIS91	DIS91	BIN01	BIN01
Xmedicus [Privath.]	Xmedicus Systems	Privathospitalsystemer	aktiv	DIS91	DIS91	XBIN01	BIN01
XMO [LPS]	CGM	Lægesystemer	aktiv	DIS91	DIS91	BIN01	BIN01
XMO [Privath.]	CGM	Privathospitalsystemer	aktiv	DIS91	DIS91	XBIN01	BIN01

Leverandørkontakt-oplysninger

Leverandør er kontaktet vedr. CareCommunication

Leverandør har anmodet om test til CareCommunication

Leverandør har lavet egentest

Leverandør er certificeret til CareCommunication

Ejendomme

Er i gang med at blive testet marts 2025

testcamp 19-21 marts 2025

ja

Kjeld Gandrup

System har ingen aktive brugere og skal ikke implementere CC

Kjeld Gandrup

System har ingen aktive brugere og skal ikke implementere CC

testcamp 19-21 marts 2025

Leverandøroversigt vedr. kor

Korrespondancer

Alle_systemer__Samlet_liste_ +

Leverandøroversigt vedr. kor

Korrespondancer

Alle_systemer__Samlet_liste_ +

Type it-leverandør	It-leverandør	System navn	April 2025 Certificering/ Planlagt certificering CareCommunication/FDIS91	Test fil på fælles tilgængelig repository - kun test cpr.nr.
LPS	EG Denmark A/S	EG Clinea	Marts 2025	
LPS	EG Denmark A/S	EG WIN PLC	Marts/april 2025	
LPS	DataGruppen MultiMed A/S	MultiMedWEB	Marts/april 2025	
LPS	Novax	Novax	Marts/april 2025	
LPS	CompuGroup	XMO	?	
LPS	VENA	VENA		
Tandlægesystemer	Nasure	EDI Portalen		
EOJ	Systematic	Columna Cura	Marts/april 2025	
EOJ	Netcompany	Modulus	Anmodet om test	
EOJ	EG Denmark A/S	EG Sensum	Anmodet om test	
Telemedicin	FUT-infrastruktur	TELMA	Anmodet om test	

Type it-leverandør	It-leverandør	System navn	April 2025 Godkendelse Konverteringsløsning CareCommunication/FDIS91	Maj 2025 Live Test A	Maj 2025 Live Test B	Løbende tjek per nycertificeret it-leverandør i drift
VANS	KMD	KMD Connect	Aftalt april 2025			
VANS	TrueCommerce	TrueCommerce	Aftalt april 2025			
VANS	MultiMed	MultiMed	Aftalt april 2025			



Aktuel status ny korrespondancemeddelelse

- Fælles udfordringer
 - Omstillingen til FHIR mere udfordrende og ressourcekrævende end forventet hos de fleste it-leverandører
 - Hård prioritering i konkurrence med andre opgaver og projekter – sen opstart!
 - Rimelig pænt antal leverandører skal testes indenfor kort tid
- Nyt for alle – MedComs samlede dokumentation først for alvor gennemtestet de seneste måneder, behov for præciseringer/mindre ændringer. Næste FHIR standard tidlig afprøvning i samarbejde med it-leverandør.
 - Kliniske retningslinjer, use cases, tekniske specifikationer, governance
 - Testprotokoller, test eksempler, testscripts til online testværktøj (Touchstone)
- Tilsvarende materiale til konverteringsløsning + mapningstabeller
- Online testværktøj Touchstone påvirket af HL7 FHIR opdatering



Status konverteringsløsning



Status VANS konverteringsløsning

- Møder siden november 2023
- Siden december 2024 arbejds møder hver 3/4 uge
- Dokumentationsmateriale klar ultimo 2024
- VANS i gang med udvikling og programmering januar/februar 2025
- Første test plan var uge 9-10, gensidigt ikke mulig at overholde
- Ny test plan er i perioden uge 11-17, afbrudt af testcamp
- Drift test primo maj, afhængig af aktør med CareCommunication i drift



Hvordan sikrer vi den bedst mulige og rettidige test inden drift d. 31. maj 2025

1. Selvtest, testprotokol udfyldes af leverandør med dokumentation, samt relevante filer og skærmprents
2. Gennemgang af testmateriale – godkendelse af testprotokoller
3. Afprøvning med afsendelse af test filer i drift miljø – livetest afgørende for at sikre kvalitet
 - a. Kopi af alle test filer til MedCom fra afsender og modtager– tjek via MedComs testværktøjer
4. Aftale hver gang at ny it-leverandør går på – testforsendelse skal monitoreres
5. Indsamling af test filer til fælles repository (tilgængelig via MedCom GitHub side)
6. Drejebog for live test udarbejdes

Live test muligheder – uge 19-20

Modtager

CareCommunication

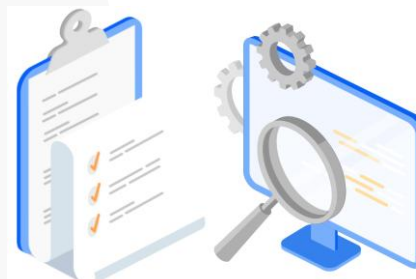
- **VENA, ny LPS**
 - Lokationsnummer, test: 5790002759994
 - VANS leverandør: DataGruppen MultiMed
- **Nasure/EDIPORTALEN?**
 - Lokationsnummer, test: 5790002621635
 - VANS leverandør: DataGruppen MultiMed
- **Aalborg kommune**
 - EOJ-leverandør: Columna Cura
 - Lokationsnummer: Hjpl: drift ? 5790000121786
 - VANS leverandør: KMD

Flere tidligere meldt interesse

- **LPS? Praktiserende læge?**
 - Lokationsnummer
 - VANS leverandør

VANS konverter

- KMD Connect
- MultiMed
- True Commerce



CPR NR

MedCom test cpr. nr.
OBS om udfordringer

Modtager

DIS/XDIS91

- **MedCom testsystem XMO**
 - Lokationsnummer: 5790000120314*
 - VANS leverandør: TrueCommerce
- **Region Hovedstaden**
 - Lokationsnummer
 - VANS leverandør
- **Region Syddanmark**
 - Lokationsnummer
 - VANS leverandør
- **Region Nordjylland**
 - Lokationsnummer
 - VANS leverandør

* OBS: SOREDI skal opdateres for dette lokationsnummer med DIS91

Live test A – afgrænset test

Modtager

CareCommunication

- VENA, ny LPS

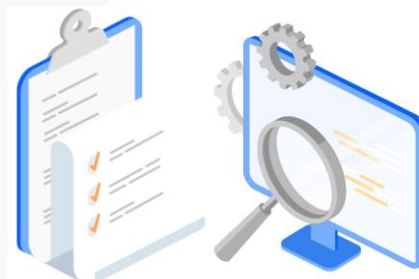
- Lokationsnummer, test: 5790002759994
- VANS leverandør: DataGruppen MultiMed

- Aalborg kommune

- EOJ-leverandør: Columna Cura
- Lokationsnummer: Hjpl: drift ? 5790000121786
- VANS leverandør: KMD

VANS konverter

- KMD Connect
- MultiMed
- True Commerce



CPR NR

MedCom test cpr. nr.

OBS om udfordringer

Modtager

DIS/XDIS91

- MedCom testsystem XMO

- Lokationsnummer: 5790000120314*
- VANS leverandør: TrueCommerce

- Region Nordjylland

- Lokationsnummer
- VANS leverandør

* OBS: SOREDI skal opdateres for dette lokationsnummer med DIS91



Kommandovej ved fejl og mangler

- Procedure og kontaktpersoner ved fejl eller mangler
- VANS modtager varetager konvertering
 - Ikke via almen helpdesk, der er behov for kontaktperson som kender konverteringsløsningen ift. drift.
 - Hver VANS leverandør dediker team omkring løsningen
 - OBS sommerferieperioden – hvorledes dækkes der ind med kontaktpersoner
 - Fælles kontaktliste ift. hele kæden
 - Praksis for negative kvitteringer
 - Praksis for manglende positive kvitteringer
 - MedCom monitorering – hvem er på med ny KM
 - MedCom overvågning på negative kvitteringer
- MedCom udarbejder aftale/notat
- Kontaktkæde
 1. Egen VANS leverandør
 2. Hvis ikke tilstrækkeligt, kontaktes de relevante kontaktpersoner i den konkret kæde samt MedCom

Negative kvitt - udvikling pr standard

Standard navn	dec-24	jan-25	feb-25
Udskrivningsepikrise	0	2	0
Udskrivningsepikrise	18	64	25
Ambulanteepikrise	1	1	2
Ambulanteepikrise	201	675	379
Skadestueepikrise	10	24	4
Billeddiagnostisk epikrise	130	269	306
Lægevagtsepikrise	1	0	0
Lægevagtsepikrise	2	19	24
Speciallægeepikrise	34	27	28
Speciallægeepikrise	10	8	4
Bookingsvar	116	338	310
Korrespondancebrev	1036	1960	1732

Krav om positiv kvittering i CareCommunication
 Modtagere af DIS/XDISg1 skal sikre at der sendes positiv kvittering når anmodning er udfyldt
 - Risiko for manglende overholdelse

Bagudrettet data per måned

- Ved problemer behov for løbende handling
- Ved gentagelse afsendere kontaktes + orientering til MedCom
- Involvering af MedCom ved vedvarende behov

Version	Standard navn	Antal jan 24	Antal feb 24	Antal Mar 24	Antal apr 24	Antal Maj 24	Antal Juni 24	Antal Juli 24	Antal Aug 24	Antal Sept 24	Antal Okt 24	Antal Nov 24	Antal Dec 24
D9134L	Korrespondancebrev	1353	1286	1142	1255	1147	1252	900	992	1296	1210	1213	1036
H0130R	Sygehushenvisning	10	8	8	29	23	56	17	12	36	53	13	34
H0131R	Sygehushenvisning	492	395	907	1676	503	1088	715	1100	1729	860	888	804
H0230R	Billeddiagnostisk henvisning	21	17	14	24	31	32	9	14	9	7	8	5
H0231R	Billeddiagnostisk henvisning	95	151	363	165	133	350	90	380	164	394	188	137
H0630R	Speciallægehenvi	11	20	14	9	21	11	7	3	12	6	8	6
H0631R	Speciallægehenvi	308	242	228	310	339	320	249	288	403	341	293	213
H0732R	Fysioterapihenvisning	216	115	108	135	162	130	147	146	102	165	141	103
H0832R	Fodterapihenvisning	13	30	22	16	40	17	8	19	23	23	13	9
H1231R	Øfeldthenvisning	6	9	1	10	1	3	5	18	8	11	7	15
R0130K	Laboratoriesvar	201	144	115	133	85	82	73	74	94	81	65	66
R0131K	Laboratoriesvar	245	4589	955	293	349	762	314	280	238	310	262	304
B0131X	Binær dokumenttransport	594	1408	498	535	479	920	685	441	820	1121	497	361
kvitt	Negative kvitteringer ialt	5014	10136	5647	6166	4542	6185	4309	4930	5865	5123	4146	3616



Opmærksomhedspunkter ifm. implementering



Opmærksomhedspunkter

- a. **Behov for valide SOREDI data på hvem kan hvilken type korrespondancemeddelelse**
- b. **Lokale samarbejds- og sundhedsaftaler**
- c. **(Positiv kvittering er obligatorisk ifm. FHIR meddelelser)**
- d. **Forskel på antal tegn som er mulige i henholdsvis CareCommunication/FDIS01 og DIS/XDIS91**
- e. **Antallet af meddelelser vil stige pga. konverteringerne samt en øgning i antal kvitteringer. Evt. OBS kontrakt med VANS**
- 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.**



SORED I opdatering med FDIS91

1. **Behov for valide SOREDI data på hvem kan hvilken type korrespondancemeddelelse.** Hvis man skifter til CareCommunication skal:
 - MedCom meddelelsestyper opdateres med FDIS91
 - Forældede typer DIS/XDIS91 skal fjernes
2. MedCom vil trække SOR + SOREDI data og følge udviklingen
 - Regionerne varetager selv opdatering
 - It-leverandører varetager for praksislæger m. fl. , MedCom møde med LPS-leverandørerne mandag d. 7. april 2025
 - MedCom varetager for kommunerne, kontakt via sor@medcom.dk



Lokale samarbejds- og sundhedsaftaler

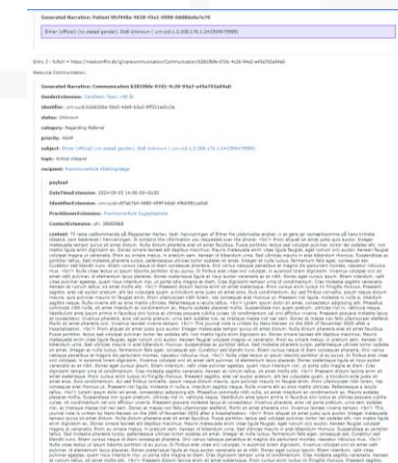
- **Samarbejdsaftaler og sundhedsaftaler bør opdateres** ift. de nye muligheder for at udveksle vedhæftede filer. Det er en fordel at have aftalt klar politik ift. hvordan vedhæftede filer må anvendes lokalt. Standarden tillader at udveksle op til 10 filer per meddelelse, der er afgræsning til **6 typer filer** i FDIS91/CareCommunication/ny KM.
 1. pdf
 2. gif
 3. jpeg
 4. png
 5. Tiff
 6. bmp
- Langt flere typer bilag er tilladt i BIN/XBIN01, herunder DICOM
- CareCommunication kan kun indeholde de 6 ovennævnte typer, negativ kvittering ved øvrige typer
- DICOM anvendes indenfor tandlægeområdet, skal afklares om der behov for at tilføje DICOM
- Andre emner er evt. størrelse på den enkelte KM, evt. genbrug fra eksisterende aftaler

Er der andre emner som bør løftes i samarbejdsaftalerne ift. CareCommunication tages i anvendelse?



Antal tegn

- Forskel på antal tegn som er mulige i henholdsvis CareCommunication/FDIS01 og 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 (ca. 9 A4 sider)
 - Der må max være 10 vedhæftede filer
 - [En test fil](#) indeholder mere end 10.000 tegn (ca. 3. A4 sider), [test eksempler](#)
- Hvis en modtager ikke kan indlæse DIS/XDIS91 som indeholder mere end 31.150 tegn, skal der sendes en negativ kvittering.
- LPS på testcamp forventer at det vil være meget sjældent at der vil forekomme for store filer.





Opmærksomhedspunkter

- d. Antallet af meddelelser vil stige pga. konverteringerne samt en øgning i antal kvitteringer. Evt. OBS kontrakt med VANS
- e. 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
- f. 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



Kategori listen

Kategorilisten muliggør sortering ifm. modtagelse af en KM – OBS hos kommunerne om deres it-leverandør har implementeret dette. Er ikke med i MedCom certificering.

Kategorilisten fungerer i samspil med lokale emne/overskriftslistes

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

- Udvidet behandlingsansvar
- Akutambulant
- Videokonsultation
- Journal (*ønske fra tandlæge/tandplejeområdet*)
- Røntgen (*ønske fra tandlæge/tandplejeområdet*)
- Behandles på selvstændigt møde i arbejdsgruppe for KM, governance skal sikre at listen holdes på minimum antal kategorier
- Ønske om oprettelse af ny kategori skal indberettes til MedCom på blanket

National aftalt kategoriliste:

- Rusmiddelbehandling
- Hjælpemidler
- Forløbskoordinering
- Dødsfald
- Udskrivelse
- Undersøgelsessvar
- Sundhedspleje
- Visitation
- Medicin
- Sygepleje
- Ambulant
- Psykiatri, social, handicap
- Vedr. henvisning
- Telemedicin
- Træning
- Andet



Spørgsmål



Eventueel



Næste møde

- Datoforslag: 18. september 2025
- Lokation?
- Punkter til dagsordenen?