

Ophør med SHAK-koder i MedCom-meddelelser per 30/6-2026



Dato

9. marts 2026

SHAK-koder må ikke længere anvendes i MedCom-meddelelser 30. juni 2026

MedCom vil med dette brev orientere alle it-systemleverandører om, hvorledes SHAK-koder skal håndteres i MedCom-meddelelser, når **SHAK-koder udfases endeligt med virkning fra 30. juni 2026**, jf. information på [Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside](#).

SHAK-tabellen blev udgivet for sidste gang i april 2025, og alle SHAK-koder har lukkedato pr. 30. juni 2026. Sygehus/afdelings-klassifikationen (SHAK) er en af de kvalifikatorer, som har været anvendt som afsender- og modtager-id i en MedCom-meddelelse.

For at sikre en smidig overgang fra SHAK-koder til SOR-koder har MedCom i 2024 opfordret alle it-leverandører til at gennemgå en egentest ift. modtagelse af SOR-koder. Alle større it-systemer har fået godkendt egentest til modtagelse af SOR-koder. Resultatet af test er udgivet på [MedComs hjemmeside](#).

Det var med dette initiativ således fortsat muligt at *sende* meddelelser med en SHAK-kode, da den i MedCom-standarderne fortsat var en gyldig kvalifikator.

Da SHAK-koderne har lukkedato den 30. juni 2026, har MedCom og Sundhedsdatastyrelsen besluttet, at det efter den 30. juni 2026 ikke længere vil være tilladt at sende SHAK-koder i MedComs standarder, og dermed vil det også være tilladt at afvise meddelelser, som indeholder SHAK-koder efter den 30. juni 2026.

I dokumentationen for MedCom-standarderne vil der blive tilføjet en rettelsestekst i starten af dokumentet om, at SHAK-kode udgår som kvalifikator, men uden at der kommer en egentlig versionsopdatering. Dette gælder også for anvendelsen af kommunenummer som kvalifikator, som ved [tidligere initiativ](#) er udfaset. Dette vil ligeledes blive tilpasset i Syntaks- og kommunikationsregler.

MedCom og Sundhedsdatastyrelsen vil derfor opfordre alle it-systemleverandører, som fortsat anvender SHAK-kode som afsender- og modtager-id til at tilpasse it-systemet og ophøre med at anvende SHAK-koder og i stedet anvende SOR-koder, som er et unikt afsender- og modtager-id. Den SOR-kode, som anvendes, skal være knyttet til et lokationsnummer i SOR, enten med status egen eller nedarvet.

Brug af afsender- og modtager-id i MedCom-meddelelser

I MedComs nye FHIR-meddelelser indgår SOR-kode som et obligatorisk element. Et krav, om at alle parter skal afsende SOR-kode som id, vil derfor blive indfriet ved overgangen til FHIR. FHIR understøtter flere typer af id; mens de nuværende MedCom-standarder kun har én type. I FHIR er det muligt at supplere afsenderinformation med anden type af identifikation, ex. ydernummer, men det er ikke obligatorisk.

I MedComs nuværende EDI- og XML-meddelelser er ydernummer, apoteksnummer og lokationsnummer også gyldige kvalifikatorer for afsender- og modtager-id. De kan med fordel erstattes af SOR-koder, da lokationsnummer og ydernummer ikke er unikke id'er. MedCom vil i løbet af 2026 i samarbejde med it-leverandører og brugerfora afdække hvilke krav og forudsætninger, der skal til for at kunne overgå til udelukkende brug af SOR-kode.

Hvis I har spørgsmål til dette brev, er I meget velkomne til at kontakte os i MedCom på:

medcom@medcom.dk eller sor@medcom.dk

Venlig hilsen



Sundhedsdatastyrelsen og MedCom