

<b>Mødetitel</b>	Hjemmepleje-sygehusgruppemøde
<b>Mødedato</b>	06. maj 2026
<b>Tidspunkt</b>	10.00-15.30, morgenbrød og kaffe fra kl. 9.30
<b>Sted</b>	First Hotel Grand Jernbanegade 18, 5000 Odense
<b>Deltagere</b>	Se sidste side – velkommen til ny deltagere: Eva Lynge Christiansen, Helsingør kommune (afbud til dagens møde 😊 ) Maria Thrane, MedCom

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: [dsl@medcom.dk](mailto:dsl@medcom.dk)  
[www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)  
29. april 2026

## Dagsorden:

Kl. 10.00 – 10.05	1. Velkomst, formål med dagens møde v. MedCom
Kl. 10.05 – 10.30	2. Meddelelser/kort informationsemner
Kl. 10.30 – 10.45	3. Advis om sygehusophold og socialområdet
Kl. 10.45 – 11.00	Lille pause
Kl. 11.00 – 12.00	4. Mulighed for minimumsændringer i indlæggelsesrapport og evt. PFP & UDSK.
Kl. 12.00 – 13.00	Frokost
Kl. 13.00 – 13.15	5. Ældrelov & konsekvenser
Kl. 13.15 – 14.00	6. Sundhedsråd & opgaveflyt (Bordet rundt)
Kl. 14.00 – 14.20	Dagens søde overraskelse/kaffe
Kl. 14.20 – 15.15	6. Sundhedsråd & opgaveflyt (Gruppetrøftelse ved bordene)
Kl. 15.15 – 15.30	Indsamling af posters fra gruppedrøftelse. Fastlægge hvornår næste møde skal afholdes (maj/juni eller september)

## Dagsorden uddybet:

- 1. Velkomst, formål med dagens møde v. Dorthe Skou Lassen, MedCom**
- 2. Meddelelser/ultrakort info - emner**
  - a. Det forberedende Digital Sundhed Danmark
  - b. [SOR anvendelseskrav sendt i høring](#)
  - c. Den nye korrespondancemeddelelse – ultrakort kort status
  - d. Genoptræningsydelse FSIII – skal disse data på sigt deles
  - e. Advis om sygehusophold og hjemmebehandling
  - f. National løsning om deling af data via læseadgang (AXON, SP-link, Sundhedsjournal)

### 3. Advis om sygehusophold og socialområdet

#### Kort orientering om erfaringer i Esbjerg kommune v. Lea Qvist Jensen, It-konsulent, Teknologi & Arbejdsmiljø, Fritid Sundhed Omsorg & Social

##### Drøftelse/erfa-udveksling

Forespørgsel fra MedCom om der er nogen kommuner som anvender KOMBIT beskedfordeler således at advis om sygehusophold anvendes både indenfor hjemmeplejen/hjemmesygeplejen og socialområdet.

Deling af erfaringer på området, evt. indlæg fra en kommune.

Skal KL og Digital Sundhed Danmark/MedCom støtte udbredelse indenfor socialområdet.

Frokost kl. 12.00 13.00 (evt. 12.45)

### 4. Mulighed for minimumsændringer i indlæggelsesrapporten/XDIS16?

Forslag på minimumsændringer i indlæggelsesrapporten/XDIS16 baseret på drøftelser på mødet i september 2025. Minimumsændringer skal kunne gennemføres uden versionsopdatering af SDIS16 standarden. På dagens møde bedes gruppen komme med input og kommentarer til de forslag som MedCom fremlægger.

MedCom har arbejdet videre med 3 emner og holdt møde med 2 EOJ-leverandører (Cura og KMD Nexus):

Behov	Løsning A – minimumsændring	Løsning B – kræver ny version af standarden (FHIR?)	Vente til deling via national løsning
1. Oplyse i indlæggelsesrapport XDIS16 at borger bor på plejehjem	Kan info autoindsættes fra EOJ-system i feltet "Bolitgtype" under ydelser i XDIS16?	Via opdatering af kvalifikatorlisten i ny version af XDIS16	Helst ikke
2. EOJ og EPI: Funktionsevne niveau fra Sygeplejefaglige Problemområder (XDIS16, XDIS18 og XDIS21)	Kan data mappes ind i Bevægeapparatet under sygeplejefaglige område eller evt. i funktionsevne skemaet/oversigten	Tilføjes nyt felt under sygeplejefaglige problem områder	Skal der laves en midlertidig løsning indtil national delingsløsning baseret på AXON, SP-link, Sundhedsjournal overtager, kan indlæggelsesrapport udfases?
3. Ønske om ydelsesgruppe helhedspleje (XDIS16)	Tilføjes i MedComs kodetabel for gruppering af ydelser i XDIS16 og EOJ-systemerne indsættes valgmuligheden i eksisterende drop down menu i EOJ og den nye mulighed forventes indlæst uproblematisk i XDIS16 og forventes uproblematisk kan læses i EPI-visning	? Nyt felt bør ikke være relevant	Nej

#### a. Oplyse i indlæggelsesrapport/XDIS16 at borger bor på plejehjem

##### Drøftelse og beslutning på mødet:

Muligt allerede i dag, hvis eksisterende registreringsmulighed i EOJ-systemerne Cura og KMD Nexus anvendes. I dag er der ikke ens praksis i kommunerne, EOJ-leverandørerne efterspørger at det bliver obligatorisk for kommunerne at følge bestemt arbejdsgang ifm. registrering af boligtype, så det sikres at boligtype oplyses konsekvent.

Kan de kommunale deltagere bekræfte dette eller er der f.eks. krav om at anvende/tilkøbe et boligstyringsmodul?

**b. EOJ og EPJ: Funktionsevne niveau fra Sygeplejefaglige Problemområde (XDIS16, XDIS18 og XDIS21)**

*Drøftelse og afklaring om der yderligere data indsamling til inden beslutning:*

Det er problematisk at "Funktionsevne niveau" fra Sygeplejefaglige Problemområde ikke mappes ind i XDIS16, dette er især ærgerligt hvis en kommunal borger ikke har servicelovsydelser og der faktisk findes "Funktionsevne niveau" data fra Sygeplejefaglige Problemområde i EOJ-systemet, men som ikke kommer med i XDIS16.

En mulighed er at mappe data på "Funktionsevne niveau" fra Sygeplejefaglige Problemområde til feltet "Bevægeapparat" under de Sygeplejefaglige Problemområder og med præfix angive hvilke data kommer der kommer fra "Funktionsevne niveau".

MedComs mapningstabel vil skulle opdateres og it-leverandørerne vil skulle opdateres deres mapning.

Det skal afklares om de regionale EPJ også kan bidrage med data fra "Funktionsevne niveau" fra Sygeplejefaglige Problemområde.

Emnet skal drøftes på mødet for at planlægge næste skridt.

**c. Ønske om ydelsesgruppe helhedspleje (XDIS16)**

*Orienteringspunkt*

Der efterspørges en ydelsesgruppe "Helhedspleje", der kan anvendes når borgere visiteres til ældrelovens §9, når borgere visiteres til Ældrelovens §9 (planlagt helhedspleje), som indeholder både sygepleje, personlig pleje og praktisk hjælp. Dette er selvstændige ydelsesgrupper i dag, og det er derfor ikke entydigt, hvor "helhedspleje" skal mappes hen.

Emnet er drøftet med Cura og KMD Nexus om det er muligt at tilføje helhedspleje. Begge EOJ-leverandører mapper i dag ældrelovsydelser under henholdsvis "Praktisk hjælp" og "Personlig hjælp", så de har svært ved at se pointen med adskilt felt med helhedspleje, især også fordi kommunerne har meget forskellig registreringspraksis. De 2 EOJ-leverandører fortæller også at KOMBIT på møder har givet udtryk for at i fremtiden vil helhedsplejen også blive en del af ældreloven, hvorfor der her forventes at ske ændringer. Der er møde i KOMBIT FSIII Rådgiverforum d. 19. maj 2026, det må forventes at kommer mere information på dette møde.

Pba. dette har MedCom besluttet at effekt af evt. ændringerne i Ældreloven afventes.

**5. Ældrelov & konsekvenser**

*Drøftelse og beslutning*

I forbindelse med at Ældreloven trådte i kraft juli 2025 med overgang frem til juli 2027, er kommunerne begyndt at visitere mere overordnede indsatser og pakker, hvor der gives en ramme uden defineret indhold, hvilket kan gøre det mere udfordrende for modtagere på sygehusene af indlæggelsesrapporter at gennemskue, hvad borgerne får af hjælp indenfor hjemmeplejen og hjemmesygeplejen. Arbejdet med ugepakker fungerer på den måde, at hjælperne selv skal "pakke ud" i planlægningsøjemed. Det skaber utryghed for sygehuspersonalet og der er bekymring for patientsikkerheden.

MedCom har drøftet med 2 EOJ-leverandører (Cura og KMD Nexus) om der er mulighed for at sætte kommentarer eller hjælpetekster på indsatserne eller medsende planlagte indsatser. De 2 leverandører har lidt forskellig praksis men hvis der skal sikres ekstra supplerende data til ydelsesoplysningerne, vil det kræve videreudvikling hos begge EOJ-leverandører. Samtidig finder begge leverandører det nødvendigt at overholde Ældreloven, hvor der visiteres en ramme. Det er den visiterede ramme, der medsendes som fast, og hvad der planlægges, kan variere. De planlagte indsatser i kalenderen medsendes ikke.

EOJ-leverandørerne foreslår en supplerende løsning som også er drøftet internt i MedCom, hvor sygehuspersonalet i aftaleoversigterne via [Sundhedsjournalen](#) kan få indblik hvilke ydelser og hvor hyppigt borger modtager ydelser. Der er dog forskel i hvorledes opslag i Sundhedsjournal foretages i henholdsvis Region ØST og de 3 regioner i VEST.

Aftaleoversigten kan evt. være den supplerende løsning indtil der f.eks. via national løsning kan gives adgang til at sygehuspersonalet kan få læseadgang til EOJ-systemerne som via AXON adgangen i Vest-DK. Adgang til EOJ-system bør give mulighed for målrettede visninger af data i EOJ-systemet herunder f.eks. døgnrytme/besøgsplaner som der er en vis efterspørgsel på.

Det skal på mødet besluttes om aftaleoversigten kan anvendes supplerende datakilde ift. at få overblik over hvilken type besøg og hyppighed af besøg som den enkelte borger modtager fra kommunen, indtil en alternativ national løsning er etableret.

#### Dagens søde overraskelse/kaffe

## 6. Sundhedsråd & opgaveflyt

### Kort info om arbejdet ifm. digital understøttelse af opgaveflyt i Region Hovedstaden og samarbejdskommuner v. Conni Christiansen, Chefkonsulent, Center for Sundhed, Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen

*Drøftelse fælles og opdelt i grupper.*

*Bilag: De 17 sundhedsråd\_MedCom oversigt\_aftaler & opgaveflyt\_290426*

*Bilag: Udpluk slides opgaveflyt & MedCom standarder*

Regioner og kommuner er i gang med at indgå aftaler ifm. samarbejdsaftaler ifm. varetagelse af opgaver og gennemføre opgaveflyt. MedCom vil gerne følge med i de data- og kommunikationsbehov for kan/vil opstå ifm. opgaveflyt og varetagelse af det nære sundhedsvæsen i takt med af aftaler og beslutninger om dataudveksling sker. MedCom vil monitorere og vedligeholde et overblik via vedhæftede Excel ark. I Region Hovedstaden har delt [status](#) på deres arbejde online som giver indblik opgave- og samarbejdsstruktur, disse første data er skrevet ind i Excel arket.

MedCom bliver kontaktet af Danske Regioner, KL, SST og SDS ift. omstillingen til den nye struktur og hvilke data- og kommunikationsbehov som der.

På dagens møde vil vi gerne høre om I har mulighed for at give status på arbejdet med sundhedsrådene og opgaveflyt samt drøfte hvilke kommunikations- og databehov som I ser, er nødvendige eller

ønskelige via:

- a. Bordet rundt runde med status på hvor jeres region og samarbejdskommuner er i processen + hvorledes den digitale understøttelse varetages/koordineres lokalt.
- b. Gruppedrøftelser og aflevering af poster med de emner som I anbefaler at Det Forberedende Digital Sundhed Danmark/MedCom skal være opmærksomme på.

indsamling fra gruppearbejde + aftale om næste møde skal være i maj/juni eller primo september.

Næste møde kunne være fredag d. 29. maj 2026, forventeligt et online møde.

Deltager liste opdateret d. 30. april 2026 hjemmepleje-sygehus møde d. 6. maj 2026

	Status på tilmelding	Navn	Arbejdssted
		<b>Nordjylland</b>	
	Deltager	Anne-Mette Lindgaard	Region Nordjylland
	Deltager	Linda Ingemann Madsen	Region Nordjylland
	Eventuelt	Bitten Kjærsgaard	Region Nordjylland
	Deltager	Ditte Kudahl Nielsen	Region Nordjylland
	Deltager	Grethe Lomholt Nielsen	Frederikshavn Kommune
	Deltager	Sofie Lyhne Kousholt	Aalborg Kommune
	Deltager	Kristine Estrup	Mariagerfjord Kommune
		<b>Midtjylland</b>	
	Deltager	Kirstine Aagaard	Region Midtjylland
	Deltager	Malene Jensen	Region Midtjylland
	Deltager	Tina Holgaard	Region Midtjylland
	Deltager	Rikke Kongensgaard	Region Midtjylland
	Deltager	Jan P. Larsen	Skive Kommune
	Deltager	Birgitte Klöcker Johansen	Silkeborg Kommune
	Deltager	Kirsten Purup Nielsen	Aarhus Kommune
		<b>Syddanmark</b>	
	Deltager	Tove Larsen	Region Syddanmark
	Deltager	Linda Kromann	Region Syddanmark
	Deltager	Mette Fredensborg	Assens Kommune
	Deltager	Lea Qvist Jensen	Esbjerg Kommune
	Deltager	Anna Djurhuus	Sønderborg Kommune
	Deltager	Peter Vejrum	Sønderborg Kommune
		<b>Sjælland</b>	
	?	Jesper Ellebye (afbud)	Region Sjælland
	Deltager	Stina Maria Lerche	Region Sjælland
	Eventuelt	Jamila Ochmann-Hussein	Region Sjælland
	Afbud	Martin Reetz Kæmsgaard	Holbæk Kommune
	Deltager	Michelle Simone Prager Sørensen	Kalundborg Kommune
	Deltager	Helle Sandgaard Kristensen	Odsherred Kommune
		<b>Hovedstaden</b>	
	Deltager	Per Larsen	Region Hovedstaden
	Deltager	Mette Kannevorff	Region Hovedstaden
	Deltager	Mie Grønfeldt	Region Hovedstaden
	Afbud	Jesper Køhler Christensen	Region Hovedstaden
	Deltager	Mia Ravnø	Region Hovedstaden
	Deltager	Conni Christiansen	Region Hovedstaden
	Deltager	Pia Wisbøl	Herlev Kommune
	Deltager	Marianne Strand	Egedal Kommune
	Deltager	Michelle Nagel Delica	Københavns Kommune
	Deltager	Katrine Hye-Knudsen	Københavns Kommune
	Afbud	Eva Lynge Christiansen	Helsingør Kommune
		<b>MedCom</b>	
	Deltager	Dorthe Skou Lassen	MedCom
	Deltager	Maria Thrane	MedCom
	Deltager	Kira Christina Ørbekker	MedCom
	Deltager	Karina Hasager Hedevang	MedCom
	Deltager	Mie Borch Dahl Kristensen	MedCom

