



Dato 23. marts 2022
Titel Nyhedsbrev marts 2022

Nyhedsbrev til den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet

MedCom har udarbejdet dette nyhedsbrev for at give en kort opsummering af, hvad status er på en række aktuelle projekter og initiativer i MedCom, siden vi sidst sås. Seneste møde i den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet var d. 17. december 2020, hvor det blev besluttet for 2021 at holde et årligt fysisk møde (materiale fra tidligere møder findes [her](#)). Mødeafholdelse med gruppen i 2021 har dog været udskudt bl.a. pga. covid-19 samt et større analyse- og afklaringsarbejde i forbindelse med modernisering af MedComs meddelelseskommunikation, som er beskrevet i nyhedsbrevet. Vi giver status på følgende emner:

1. Genoptagelse af den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet
2. Korrespondancemeddelelsen i eksisterende version og kommende FHIR version
3. Afholdelse af regionvise møder mellem MedCom og kommuner
4. Ny infrastruktur (Connectathon og efterfølgende pilotprojekt)
5. Et Samlet Patientoverblik
6. Digital deling af planer på psykiatriområdet
7. FMK dosisdispensering
8. Kommunal adgang til Sundhedsjournalen
9. MedCom13 – år 2023-2025

1. Genoptagelse af den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet

MedCom indkalder til et virtuelt status- og orienteringsmøde for den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet den 22. juni 2022 kl. 10.00-12.00, hvor et revideret oplæg til kommissorium og PID for gruppen også skal drøftes. Derudover planlægger MedCom et fysisk møde d. 3. oktober 2022. I vil modtage kalenderinvitationer snarest.

I forbindelse med sidste møde i [Kortlægningsgruppen for psykiatri- og socialområdet](#) blev det besluttet at indstille arbejdet med landkortet for psykiatri- og socialområdet. Begrundelsen er, at landkortet kun anvendes i meget lav grad, og kortlægningsgruppemøderne har i en længere periode fungeret mest som orienterings- og videndelingsmøder. Til sidste kortlægningsgruppemøde i november 2021 var der stor interesse for, samt opbakning til, at deltagerne bliver en del af den [operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet](#), da behovet for netværksopbygning, erfaringsudveksling og sparring ift. digital kommunikation indenfor social- og psykiatriområdet er fælles. Der er i forvejen et overlap i de to grupper, idet flere personer fra kortlægningsgruppen også deltager i den operationelle styregruppe for social- og sundhedsområdet. MedCom genstarter således arbejdet med den operationelle styregruppe, hvor der fremadrettet tages udgangspunkt i en samlet gruppe. Beslutningen er godkendt i MedComs lederteam.

2. Korrespondancemeddelelse i eksisterende version og kommende FHIR version

Aktuelt fortsætter regioner og samarbejdskommuner indsatsen med at tage den eksisterende korrespondancemeddelelse i brug mellem psykiatrien og socialområdet. Region Hovedstaden, Region Sjælland og deres respektive samarbejdskommuner har inviteret MedCom med til lokale møder, hvor vi i fællesskab har drøftet, hvorledes man kommer videre med udfordringerne ifm. brugen af korrespondancemeddelelsen, såsom;

- Adressering/kommunale data i SOR
- Tværsektoriel vidensdeling og workflow
- Forskellig organisering
- Forskelle i juridiske rammer og fortolkninger

MedCom orienterer og følger op på emnerne i samarbejde både lokalt og i operationel styregruppe.

Den ny version af korrespondancemeddelelse i FHIR

MedComs styregruppe godkendte den 3. marts 2019, at MedCom udarbejdede 2 nye FHIR-standarder: Advis om sygehusophold og Korrespondancemeddelelsen. Disse to meddelelser danner spydspids i MedCom-modernisering af meddelelsesformat HL7 FHIR. MedCom releasede 1. version af standarderne i januar 2021 på baggrund af en række workshops med regionale og kommunale repræsentanter samt leverandører. I september 2021 blev implementeringsplanerne for de to FHIR-standarder sat i bero pga. regionale forbehold for prissætning fastsat af it-leverandørerne samt ønske om at drøfte FHIR-parathed. På baggrund heraf blev en større udredning samt analyse af modernisering af MedCom-kommunikationen samt FHIR-paratheden udarbejdet og [publiceret af Deloitte](#). På MedCom styregruppemøde d. 9. marts 2022 var der enighed blandt parterne om at fortsætte med FHIR som styrerende format, samtidig blev det aftalt, at regionerne i en begrænset overgangsperiode må fortsætte med OIOXML format, og MedCom skal sørge for en konverteringsløsning. Den endelige beslutning om implementeringsplaner samt konverteringsløsning mellem OIOXML og FHIR vedtages på MedComs styregruppemøde i juni 2022.

I den nye korrespondancemeddelelse bliver det bl.a. muligt at vedhæfte bilag og formatere tekst i fritekstfelt (fed skrift, understreg, tabeller m.m.) samt at besvare en tidligere modtaget korrespondance og videresende en korrespondance inkl. bilag såvel som at sætte prioritet på en meddelelse. Brug af prioritet er afgrænset til kun at kunne påsættes og medsendes ved valg af den nationale kategori "Vedr. henvisning". Derudover kommer et nyt kategorifelt med en række fastlagte kategorier fra en national liste, som bl.a. gør sortering af meddelelserne muligt samt tydelig angivelse af afsender (signatur) og understøttelse af større fritekstfelt.

3. Afholdelse af regionvise møder mellem MedCom og kommuner

MedComs kommuneteam planlægger at afholde lokale orienterings- og sparringsmøder efter sommeren 2022. Møderne afholdes regionsvis, således at samtlige kommuner i den enkelte region samles til en status for igangværende opgaver i MedCom samt erfaringsudveksling og videnuddeling med andre kommuner fra regionen og MedCom. MedCom vil være mødeleder og indkalde til møderne.

4. Ny infrastruktur

Modernisering af infrastrukturen på sundhedsområdet er en del af MedComs moderniseringsprojekt. Som forberedelse til moderniseringen blev der i 2018-19 udarbejdet en POC (Proof of Concept), som gav anledning til en konkret og teknisk afprøvning af de løsninger, som indgik i POC'en. I forlængelse heraf publicerede Sundhedsdatastyrelsen i 2020 "Målbillede for meddelelseskommunikation", som var en forudsætning for den fremtidige pilotafprøvning, da det satte en ramme for og konkretisering af strategiske mål med henblik på MedComs ambition om at modernisere infrastrukturen til at imødekomme fremtidens behov.

Herefter fulgte teknisk pilotprojekt for modernisering af MedComs meddelelsesinfrastruktur med det formål at pilotafprøve MedComs meddelelseskommunikation med brug af eDelivery og dokumentdeling af meddelelser samt visning af forsendelsesstatus for meddelelserne. Piloten blev afsluttet ved en vellykket Connectathon d. 2. marts 2022, som foregik i et lukket kredsløb med gennemførelse af en række scenarier for meddelelseskommunikation, onlinedeling samt Track & Trace med udgangspunkt i en borgers forløb i sundhedsvæsenet. Aktuelt er en evaluering af pilotafprøvningen under udarbejdelse.

Læs mere om Connectathon samt pilotprojektets deltagere [her](#).

Pilotafprøvningen danner i høj grad grundlag for planlægning af et større pilotprojekt over den moderniserede infrastruktur, hvor eDelivery anvendes i daglig drift til udveksling af patientdata på et afgrænset område og med borgerrettede visninger af meddelelser delt på portaler og mobile enheder.

5. Et Samlet Patientoverblik

I Program for Et Samlet Patientoverblik er implementering af fælles stamkort og aftaler i gang.

Aftaler og Fælles Stamkort

Siden sidst er en lovændring om deling af aftaler inden for §§ 79a, 83, 84 og 86 vedtaget og trådt i kraft d. 1/3-2022 (§ 13 tilføjet i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område). Lovændringen kan betyde, at EOJ-leverandøren er nødt til at videreudvikle for at kunne sortere i aftaler til deling i aftaleoverblikket.

Cura var klar til at release løsningen for Fælles Stamkort for de første kommuner fra uge 9 2022, men SDS har brug for 1 måneds varsling før release, hvorfor releaseplan er justeret til, at de første 4 Cura kommuner kommer på i uge 12 (Favrskov, Odsherred, Ishøj og Esbjerg). Aftaleoversigt forventes ultimo 2022.

KMD Nexus afprøver Fælles Stamkort i Silkeborg Kommune (pilotkommune). KMD Nexus forbereder certificering til upload af aftaler. Både upload af aftaleoversigt og hentning af aftaler afprøves først i Silkeborg Kommune med forventning om en efterfølgende samlet release.

Dedalus har aktuelt kun aftale om release af Fælles Stamkort.

MedCom står for monitorering af implementering/fremdrift i kommunerne, og et Danmarks-kort over status på kommunernes bestilling af løsninger er udstillet [her](#).

SDS har aktuelt en stor opgave ift. kommunikation om, hvornår og hvor løsninger tages i brug, opdatering af sundhed.dk til borgerne samt opsætning af support. SDS er i gang med at udarbejde en kampagne i samarbejde med sundhed.dk og deres designguide.

MedCom har afholdt kickoff-webinarer for kommunerne og udarbejdet hjælpemateriale til kommunerne, bl.a. en [drejebog](#) for implementering af Fælles Stamkort og Aftaleoversigt. Ifm. aftaler anvendes SOR-data på detaljeret niveau, og på baggrund af dette har kommunerne fået adgang til at kunne redigere i udvalgte data i SOR. Der er udpeget SOR-ansvarlige i hver

kommune. MedCom og Sundhedsdatastyrelsen har afholdt introkurser samt erfa-møder ifm. kommunernes adgang til SOR. Derudover varetager MedCom koordinering og samarbejde med EOJ-leverandører, afholdelse af værktøjsmøder for kommunerne (ved behov), videreformidling af nyheder og andet af relevans for de kommunale projektledere. MedCom har oprettet en Teams-kanal for de kommunale projektledere med stor aktivitet på spørgsmål og svar.

Læs mere om status for projektet og MedComs implementeringsstøtte til kommunerne [her](#).

6. Digital deling af planer på psykiatriområdet

I Program for Et Samlet Patientoverblik arbejdes der bl.a. med at sikre digitale løsninger til deling af planer på psykiatriområdet. Der foreligger en række indledende analyser, hvor udskrivnings- og koordinationsplaner samt koordinerede indsatsplaner er centrale at understøtte digitalt for at understøtte arbejdet. MedCom har, som led i en foranalyse om tværsektoriel deling af planer på psykiatriområdet, bl.a. bidraget med en kortlægning af it-systemer på det kommunale socialområde. Foranalysen viste, at it-landskabet er komplekst med forskellige digitale udfordringer i de enkelte kommuner ift. deling af planerne, og den aktuelle anvendelse af og arbejdsangang for psykiatriplaner er meget varierende.

Pba. de forudgående analyser om brugen af planer inden for psykiatri- og socialområdet og den brede enighed omkring behovet for digital understøttelse af deling af planer, har SDS besluttet at gennemføre en pilotafprøvning i et afgrænset set-up for deling af planerne efterfulgt af en afprøvning med storskala drift, der evt. udvides med en national skabelon for planerne. Dette for at sikre nødvendige data og erfaringer, inden en løsning udbredes nationalt. Piloten er stadig under afklaring.

Derudover har SDS i 2020 gennemført en teknisk afprøvning for deling af KOL- og diabetes forløbsplaner, der udarbejdes i almen praksis med regioner og kommuner. MedCom har udviklet en standard til deling af Planer (Care Plan Document DK/CDP DK), som blev anvendt i denne tekniske afprøvning. Aktuelt afklarer SDS, hvordan en større afprøvning af deling af forløbsplaner fra almen praksis kan sættes op.

7. FMK dosisdispensering

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en midlertidig aftale med PLO om dosispakket medicin til borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje eller plejehjem og botilbud i en periode under Covid-19. Aftalen blev indgået den 10. december 2021 og løber til 1. april 2022. KL har orienteret samtlige 98 kommunale sundhedsdirektører, og MedCom har sendt besked ud til alle FMK-kontaktpersoner i kommunerne i december 2021.

Formålet med den midlertidige aftale er at øge medicinsikkerheden og frigøre medarbejderressourcer i en periode, hvor der er ekstraordinært pres på det kommunale og regionale sundhedsvæsen grundet Corona-situationen i vinteren 2021/2022. Lægerne honoreres pr. borger, de får på dosispakket medicin. Der er tale om en midlertidig ordning med udløb den 1. april 2022, der er ønsket om at gøre ordning permanent, KL undersøger mulighed for dette.

Aktuelt er der afholdt 5 regionale møder, hvor alle kommuner har haft mulighed for at deltage, og MedCom har tilbudt at deltage på interne KLU-møder i kommunerne.

Materiale samt FAQ kan ses [her](#).

8. Kommunal adgang til Sundhedsjournalen

Projektet forløber i 2 spor. Sundhedsjournalen indeholder aktuelt data fra sygehusene, prøvesvar og henvisninger samt besøgsoversigter hos læger, fysioterapeuter og tandlæger m.fl.

Status spor A

Målet for spor A er udvikling og etablering af en kommunal adgang via knapløsning i EOJ-systemerne til Sundhedsjournalen med henblik på at sikre bedre sammenhæng for borgere og skabe bedre overblik over borgernes behandling for de kommunale medarbejdere samt få fastlagt en procedure for håndtering af audit i kommuner.

Aktuelt er EOJ-leverandørerne i gang med at blive testet og godkendt til knapløsningen. Net-company og Dedalus er testet og godkendt til knapløsningen. Systematic testes medio marts, og KMD er i gang med at aftale test. Den midlertidige adgang for kommunerne lukkes senest d. 31/3-2022, eller når kommunens EOJ-leverandør er testet og godkendt til knapløsningen. Kommunerne bliver herefter whitelistet til adgang via knapløsningen i stedet for via den direkte adgang.

Alle kommuner, som tilgår Sundhedsjournalen via knapløsning i deres EOJ-system, skal gennemføre audit 2 gange om året. Der er udviklet et værktøj, hvor kommunerne selv kan hente logfiler til audit. Samme værktøj skal benyttes til simpel afrapportering af gennemført audit. Aktuelt pågår en opgave med nedsættelse af auditfunktion i hver kommune samt indhentning af kommunale kontaktpersoner til advisering af kommunen, når logfiler ligger klar.

Alle kommuner informeres herom snarest via mail, hvor der også vil være (links til) materiale såsom brugervejledning til Sundhedsjournalen, vejledning i håndtering af sundhedsdata og vejledning i nedsættelse af auditfunktion + auditering.

Der planlægges desuden afholdelse af webinarer for kommunerne.

Status spor B

Målet for spor B var udarbejdelse af en analyse, som afdækker hvilke data, det kommunale område har behov for på Sundhedsjournalen samt hvilke behov, andre parter har for kommunale data på Sundhedsjournalen, herunder tekniske løsninger/muligheder for på sigt at kunne levere kommunale data til Sundhedsjournalen.

Analysen er færdig og blev fremlagt for Sundhedsjournalstyregruppen den 5. oktober 2021. Det er konsulentfirmaet IQVIA, der, i samarbejde med MedCom, har gennemført analysen. I analysen var fokus på akutområdet (herunder sygeplejen) og misbrugsområdet, og i alt har 17 kommuner deltaget i analysen, mens en sygehusafdeling og to praktiserende læger deltog i analysen. Området skal uddybes yderligere, hvis der skal leveres kommunale data til Sundhedsjournalen.

9. MedCom13 – år 2023-2025

På sidste møde i den operationelle styregruppe for social og sundhedsområdet præsenterede Dorthe Skou Lassen arbejdsprogrammet for MedCom12. Programmet for MedCom12 afsluttes ultimo 2022, og MedCom går derefter ind i en ny projektperiode kaldet MedCom13 forløbende fra 2023 til 2025. Denne projektperiode er ved at blive planlagt med nye opgaver og initiativer samt eksisterende opgaver, som fortsætter fra MedCom12 og ind i MedCom13-projektperioden.

En af hovedopgaverne i MedCom13 omhandler modernisering af infrastruktur og MedCom-meddelelser med udfasning af EDIFACT/OIOXML og overgang til FHIR, herunder implementeringen af advis om sygehusophold og den nye version af korrespondancemeddelelsen. MedCom udgiver nyhedsbrev om modernisering, som du er velkommen til at abonnere på [her](#), alle nyhedsbrevene findes [her](#).

Kontakt os endelig ved spørgsmål og kommentarer

Vi ser frem til at mødes med jer igen!

Med venlig hilsen



Dorthe Skou Lassen
Mail: dsl@medcom.dk
Mobil: 40405402



Karina Lorenzen
Mail: kml@medcom.dk
Mobil: 91174240