

<b>Mødetitel</b>	1. møde Referencegruppe Et Samlet Patientoverblik
<b>Mødedato</b>	2. sept. 2021
<b>Tidspunkt</b>	13.00 – 14.30
<b>Sted</b>	Online
<b>Deltagere</b>	<b>Kommuner:</b> Kristine Estrup, Mariagerfjord kommune Lasse Skjalm, Aarhus kommune Birgitte Klöcker Johansen, Silkeborg kommune Anna Djurhuus, Sønderborg kommune Anne Lørup Christensen, Nordfyns kommune Ulla Frostholm, Sorø kommune Stine Kæstner Kinsbøl, Odsherred kommune Annika Mildred Sonne Hansen, Københavns kommune Thomas Dam, Gladsaxe kommune  <b>MedCom:</b> Iben Søgaard, MedCom Mie Borch Dahl Kristensen, MedCom Jeanette Jensen, MedCom
<b>Afbud:</b>	Grethe Lomholdt Nielsen, Frederikshavn kommune

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M  
  
Tlf: +45 6543 2030  
E-mail: mbk@medcom.dk  
www.medcom.dk  
  
20. september 2021

---

## Dagsorden:

1. Velkomst og kort præsentation
2. Kort om opgaven med implementeringsstøtte til kommunerne v. MedCom
3. Drøftelse af kommissorium for gruppen
4. Bordet rundt: Hvad fylder aktuelt hos jer?
5. Evt. og næste mødedato

## Referat:

### 1 Velkomst og kort præsentation

Jeanette byder velkommen, præsenterer dagsordenen og sammensætningen af gruppen. Referencegruppen er sammensat med hensyntagen til:

- Geografi (2 kommuner fra hver region)
- EOJ-system
- Pilotkommuner
- Deltagere i implementeringsstyregrupperne
- Kommuner, som implementerer først

Jeanette informerer om, at dagsordener og referater fra møderne gøres tilgængelige på [MedComs hjemmeside](#), men bemærker, at alle referater sendes til kommentering/godkendelse før offentliggørelse på hjemmesiden.

MedCom plejer desuden – på hjemmesiden - at udstille projektgrupper og deres deltagere med kontaktinfo. MedCom opfatter det som accept heraf, såfremt der ikke modtages besked om andet fra referencegruppen. Ved ønske om ændringer kan referencegruppen altid sende en mail til MedCom ([mbk@medcom.dk](mailto:mbk@medcom.dk)) med information herom.

### 2 Kort om opgaven med implementeringsstøtte til kommunerne v. MedCom

Program for Et Samlet Patientoverblik ejes af Sundhedsdatastyrelsen (SDS), som har programledelsen, og som har stået for afklaringen af den forretningsmæssige anvendelse. Det er også SDS, som udarbejder og vedligeholder dokumentationen på NSPOP, og som har de forskellige services på den nationale infrastruktur. Derudover varetager de implementeringen i regionerne.

MedCom har flere teams, der hver varetager forskellige opgaver i programmet. MedComs standardteam udarbejder og vedligeholder standarderne og står for test og certificering af systemleverandørerne. MedComs praksis-lab-team yder implementeringsstøtte på praksisområdet, mens MedComs kommuneteam yder implementeringsstøtte i kommunerne – efter aftale med KL. Udover at samarbejde med kommunerne, samarbejder vi med KL, EOJ-leverandørerne, SDS og de nationale implementeringsstyregrupper. MedCom deltager desuden i koordineringsgruppe med hhv. projektlederne for regionerne og praksisområdet.

Implementeringsstøtte for kommunerne har bl.a. omfattet/omfatter:

- Mobilering i kommunerne, herunder udpegning af projektledere i hver kommune
- Afholdelse af kickoff-webinarer
- Værktøjsmøde vedr. SOR
- Udpegning og uddannelse af SOR-ansvarlige mhp., at kommunerne kan redigere egne enheder i SOR
- Koordinering og samarbejde med EOJ-leverandører – [link til referater](#) mv.
- Materialer (nyhedsbreve og [drejebog](#))
- Deltagelse på projektledermøder (regioner, praksisområdet, kommuner)
- Monitorering af fremdrift i kommunerne
- Vejledning og support ad hoc inkl. facilitering af ERFA-udvekslingsforum (Teams)
- Og nu – referencegruppe.

Formålet med referencegruppen er bl.a. at kunne hjælpe med spørgsmål som "Hvilke årsagstekster bør anvendes i aftaleoversigten?", "Hvilke paragraffer i serviceloven bør aftaledeling omfatte?" (lovgivning), "Er der aftaler, som kommunerne ikke ønsker at dele i

aftaleoversigten?" (skærmede aftaler) mv. MedCom har indtil videre samarbejdet meget med pilotkommunerne (Aarhus Kommune, Frederikshavn Kommune og Silkeborg Kommune) ift. sådanne afklaringer.

### 3 Drøftelse af kommissorium for gruppen

Der var på mødet ingen kommentarer/rettelser til kommissoriet, og kommissoriet godkendes således.

### 4 Bordet rundt: Hvad fylder aktuelt hos jer?

**Mariagerfjord Kommune:** Kirstine informerer om, at man i kommunen har fået styr på SOR-opgaven, men ellers har afventet lidt. KMD har informeret dem om, at projektet er forsinket fra SDS' side, og at bølgeplanen således ikke kan overholdes. Det er indtil videre uvist, hvordan bølgeplanerne bliver.

**Silkeborg Kommune:** Birgitte efterspørger afklaring på, hvorvidt hver kommune skal indgå databehandlaftale. Man har i kommunen rykket efter denne afklaring længe. Inden sommerferien forsøgte man i kommunen at ansøge om trust men fik at vide, at ansøgningen ikke kunne behandles, før der var lavet en databehandlaftale. Det skaber frustrationer, at denne manglende afklaring betyder, at kommunen ikke kan gå i pilottest.

Jeanette, MedCom, informerer om, at man længe har været i dialog med SDS omkring netop dette. Meldingen fra SDS er, at de forventer afklaring herom primo næste uge.

I forlængelse heraf, spørger Birgitte ind til, om de i stedet kan teste med dem, der har et certifikat/ikke er trustede, eller om der er brug for databehandlaftale uanset trustløsning eller ej. MedCom afventer afklaring vedrørende dette og kan således ikke – på nuværende tidspunkt – give et svar herpå.

Birgitte fortæller desuden, at Silkeborg Kommune skulle have testet i april, men at de endnu ikke har haft mulighed for at teste, og at den oprindelige bølgeplan derfor ikke kan følges. KMD er tæt på at være certificeret i hentning af aftaler, men der kan ikke lukkes op pga. afhængigheder til SDS. Birgitte oplever det frustrerende at navigere og planlægge i, herunder fx hvornår slutbrugerne skal informeres, eller hvornår der skal bestilles digital signatur.

**Nordfyns Kommune:** Anne fortæller, at man i kommunen aktuelt er i gang med det klargørende SOR-arbejde, men at man også er lidt usikker på, om man som kommune burde være længere end dét på nuværende tidspunkt. Jeanette, MedCom, fortæller hertil, at det er aftalt med EOJ-leverandørerne, at vi ikke efterspørger konkrete tidsplaner for implementering endnu, netop fordi leverandørernes releaseplaner ikke er fastlagte. KMD vil bl.a. gerne have gennemført deres pilot med Silkeborg Kommune, før yderligere udmelding, og Systematic finder det vanskeligt at planlægge pga. uklarheder omkring timingen af de sidste leverancer. MedComs oplevelse er således, at der - så længe der er uklarhed omkring centrale leverancer – ikke kan laves en skudsikker releaseplan. Derfor afventer vi leverancerne + efterfølgende tilbagemelding fra EOJ-leverandørerne, førend vi forsøger at indsamle implementeringsplaner fra kommunerne.

I Nordfyns Kommune har man valgt, at kun personer med digital signatur får adgang til løsningerne i første omgang, og at man derfor ikke ansøger om trust lige nu.

Anne fortæller desuden, at de netop har fremsendt oplysninger til SDS jf. "Første skridt" på NSPOP samt drejebogen, men fik svar tilbage om, at de ikke længere skulle sende disse oplysninger til SDS.

I forlængelse heraf informerer Birgitte, Silkeborg Kommune, om, at de har sendt SDS nogle estimater i marts 2021, som de havde deres analyseafdeling til at udtrække. Det samme gælder København Kommune, som har sendt data ind vedr. fx antallet af aftaler og opdateringer af aftaler i 2020.

Jeanette, MedCom, orienterer om, at der er opdatering af drejebogen på vej, hvor det bl.a. vil fremgå, at kommunerne kan afvente med at fremskaffe og -sende estimater på forventet brug og belastning af løsninger i de enkelte kommuner (og herunder at kontakte EOJ-leverandørerne om dette). Foreløbigt anvendes de data, som Sundhedsdatastyrelsen er i besiddelse af. Dette efter aftale med SDS og EOJ-leverandørerne.

**Sorø Kommune:** Ulla bekræfter, at det kan være vanskeligt at vurdere/estimere det forventede brug af løsninger, når kommunen ikke er helt klar over, hvordan løsningen virker, og hvor tilgængelig den er, og er derfor glad for ovenstående udmelding. I kommunen har man flere gange drøftet hvem, der skal have adgang til løsninger, og beslutningerne herom flytter sig hele tiden. Fx mener bostederne, at aftaleoversigten vil være til stor hjælp i støtten af beboerne, selvom de ikke var tænkt ind i begyndelsen.

**Aarhus kommune:** Lasse fortæller, at man i kommunen er usikker på, hvornår tingene falder på plads, og hvornår man kan forvente, at der er hul igennem. Som det ser ud nu, er leverancen fra Systematic opdelt i to leverancer, hvor Fælles Stamkort er i den ene og aftaleoversigten i den anden. Sidste melding fra Systematic har været ultimo oktober 2021, men man er i kommunen usikker på status jf. de forskellige NSP-leveranceforsinkelser. Lasse fortæller, at det konkrete problem for dem er, hvis de får releasen før, de egentlig ønsker at ibrugtage den, da de ikke kan tænde og slukke for løsningen. Derfor vil de være nødt til at kommunikere ud, at funktionen er der, men at der ikke er 'hul igennem'. Foretrækker at undgå dette gab – alternativt at gabet er så kort som muligt.

Annika, Københavns Kommune, bekræfter, at der kan opstå et gab, og fortæller desuden, at der i Systematics releasenote står, at der i releasen både leveres den brugerrettede funktionalitet og integrationen (dog disabled), men at de i Systematic er ved at afdække om integrationen faktisk kommer med i samme release.

**Sønderborg Kommune:** Anna fortæller, at Dedalus planlægger frigivelse/release i november/december, hvorefter løsningen skal testes. Sønderborg skal modtage SOR-kurset i næste uge.

**Odsherred Kommune:** Stine fortæller, at man i kommunen går lidt med nogle af de samme overvejelser, som andre kommuner har vedr. hvilke medarbejdere, der skal have adgang til løsninger. Indtil videre regner man med, at det er dem, der i forvejen har digital signatur. Dog har man ikke været i dialog med medarbejderne endnu, og man har i kommunen valgt at holde lidt ro på fronterne pba. de udskydelser, der har været og fortsat er.

**Københavns Kommune:** Annika fortæller, at man i kommunen har etableret projektet som et egenleveranceprojekt med 8 spor, hvor nogle spor er færdige, bl.a. det med SOR-opdateringen, mens andre spor er i gang, heriblandt et fagligt spor, som startede op før sommerferien, og som handler om at kortlægge den værdi, løsninger bringer for afdelingen (flere forskellige parter deltager) og borgerne. Har en indstilling til styregruppen om, at alle skal have adgang til data, hvilket betyder, at der skal bestilles 7000 ekstra digitale signaturer.

**Gladsaxe Kommune:** Thomas fortæller, at man i kommunen er færdig med SOR-opgaven. I kommunen skal en superbrugerorganisation hjælpe med at afklare hvilke medarbejdere, der skal have digital signatur. Det er meget forskelligt fra afdeling til afdeling, hvor mange nye signaturer, der skal bestilles. I én afdeling vil alle have det – i en anden afdeling er man tilfreds med dem, der allerede har signatur. Der anvendes Nexus på både socialområdet og sundhedsområdet, og det er særligt på socialområdet, at flere medarbejdere (fx pædagoger) ønsker digital signatur, så de kan hente og opdatere Fælles Stamkort, mens de på sundhedsområdet er godt dækket ind. I kommunen har man aktuelt drøftelser omkring overgangen til MitID.

## **5 Evt. og næste mødedato**

Det er ikke hensigten, at der i gruppen lægges møder i kalenderen med faste intervaller, men at der indkaldes ad hoc efter behov. Dog forventer vi at indkalde til endnu et møde i år. Møderne afholdes som udgangspunkt online via teams. Er der emner til dagsordenen, må de meget gerne sendes til os ([mbk@medcom.dk](mailto:mbk@medcom.dk)).

Desuden kan der opstå emner, som vi ønsker jeres (hurtigere) respons på, og som vi derfor stiller og beder om feedback på skriftligt via mail.

Der tages – som allerede nævnt – referat under møderne. Referaterne sendes til kommentering, inden de offentliggøres på [MedComs hjemmeside](#).