



## DAGSORDEN 2021

# IT-ARKITEKTURRÅDET

**Dato:** 02-12-2021 10:00

**Sted:** KL, lokale 2-01

***'Rammearkitekturen er fundamentet for, at kommunerne anskaffer effektive digitale løsninger, der styrker den kommunale opgaveløsning og skaber sammenhæng på tværs. Det sker med borgeren i centrum og på et åbent marked.'***

*Vision for den fælleskommunale rammearkitektur, vedtaget af Kommunernes It-Arkitekturråd februar 2017.*

<b>1. Siden sidst .....</b>	<b>3</b>
1.1. Velkommen og siden sidst.....	3
<b>2. Drøftelsessager .....</b>	<b>4</b>
2.1. Aktuelle, arkitekturrelevante initiativer på sundhedsområdet .....	4
2.2. Styrket kobling mellem den fælleskommunale infrastruktur og den fælleskommunale rammearkitektur.....	14
2.3. Dialog med KL's direktion.....	16
2.4. Forretningsmæssig værdiskabelse med den fælleskommunale rammearkitektur .....	21
2.5. Dialog med Digitaliseringsstyrelsen om udvalgte aktuelle sager fra arbejdet med Fællesoffentlig Digital Arkitektur.....	23
2.6. Forslag til standarder for brugen af MeMo-formatet i Digital Post .....	24
2.7. Afrapportering fra Arkitekturboards møde 11. oktober 2021 .....	26
<b>3. Eventuelt .....</b>	<b>28</b>

# 1. Siden sidst

## 1.1. Velkommen og siden sidst

SAG-2020-05146 Ghita Thiesen

## 2. Drøftelsessager

### 2.1. Aktuelle, arkitekturrelevante initiativer på sundhedsområdet

SAG-2020-05146 Poul Erik Kristensen

#### Baggrund

Dette er en oversigt over aktuelle it-arkitektur-relevante digitaliseringsprojekter på sundhedsområdet. Formålet er at give et overblik til særligt til nye medlemmer af IT-arkitekturrådet. Samtidigt skal overblikket danne baggrund for at sikre sammenhæng og genanvendelse af arkitekturkomponenter, arkitekturprincipper og standarder

Oversigten omfatter:

- Fælles Udvikling af Telemedicin (FUT)
- Samlet Patientoverblik - herunder Fælles Kommunal Informationsmodel (FKI)
- Modernisering af MedCom kommunikation
- Udvikling af komponent til mapning mellem Fælleskommunalt Organisationssystem og Sundhedsvæsenets Organisationsregister
- Tilpasning af Fælleskommunal Beskedfordeler til håndtering af MedCom kommunikation
- Målbillede for samtykke på sundhedsområdet

#### Indstilling

Sekretariatet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- drøfter de skitserede udfordringer, set fra en kommunal synsvinkel, og giver input til den videre proces

#### Sagsfremstilling

##### Fælles Udvikling af Telemedicin

###### Projektets formål

Fælles Udvikling af Telemedicin (FUT) har til formål at udvikle en generisk infrastruktur, der kan anvendes til forskellige sygdomsområder og funktionsnedsættelser på tværs af 98 kommuner og 5 regioner samt borgerrettede løsninger og medarbejderrettede løsninger. Initiativet har ophæng i Økonomiaftalen

###### Ansvarlig myndighed

Der er nedsat en forretningsstyregruppe på tværs af kommuner og regioner, der er udpeget af de fem landsdelsprogrammer med ansvar for i første

omgang implementeringen af telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL og herefter hjertesvigt. Samarbejdet sker indenfor rammerne af det eksisterende samarbejde om sundhedsaftaler. Sundhedsdatastyrelsen og PLO er observatører i forretningsstyregruppen

#### Øvrige deltagere

Sundhedsministeriet, Digitaliseringsstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Danske Regioner, 5 regioner, 98 Kommuner og alment praktiserende læger.

#### Status

Der er udviklet en generisk infrastruktur, der i første omgang skal omfatte sygdommen KOL.

Udviklingen af medarbejderløsninger og borgerløsninger er blevet forsinket. Forsinkelsen skyldes et ophør af samarbejdet med leverandøren af de it-løsninger, der skulle bruges af borgere og medarbejdere i forbindelse med tilbuddet. Samarbejdet er ophørt efter gensidig aftale. Regioner og kommuner har nu igangsat en ny plan for it-understøttelsen af det telemedicinske tilbud til KOL, der også dækker det kommende nationale tilbud til borgere med hjertesvigt

En kommunal gateway skal også anvende den generiske telemedicinske infrastruktur. De forskellige kommunale fagsystemer på sundheds- og ældreområdet skal levere data ind til en central løsning, hvorfra data videredistribueres til flere dataanvendelser hos bl.a. Sundhedsdatastyrelsen, Danmarks Statistik og Regionale kvalitetsdatabaser. Kommunerne får adgang til data på tværs af kommuner, samt FLIS bliver beriget med data fra sundheds- og ældreområdet. Gatewayen er den tekniske løsning i Projektet 'Synlige Kommunale Sundheds- og ældredata', som har det primære formål at gøre valide data på sundheds- og ældreområdet i kommunerne tilgængelige på en effektiv og smidig måde.

Kommunal PRO skemaer (patientrapporterede oplysninger) skal også anvende den telemedicinske infrastruktur. KL og kommunerne indgår i regi af Sundheds- og Ældreministeriet i et samarbejde om at udarbejde nationale PRO skemaer på relevante områder. Patientrapporterede data er systematisk opsamlede informationer, som patienten selv indrapporterer om egen helbredtstilstand. Kommunerne har i flere år arbejdet med forskellige typer af spørgeskemaer, som borgerne udfylder, og der er i de senere år udviklet nationale PRO skemaer, som også omfatter det kommunale område. En udfordring for udbredelse af disse PRO-skemaer til flere kommuner har været manglende it-understøttelse, så kommunerne kan dele borgernes svar på tværs af sundhedsvæsenet såvel som på tværs af kommunen og samtidig leve op til kravene om datasikkerhed og GDPR.

København, Aarhus, Aalborg og Odense har derfor taget initiativet til at tilvejebringe en it-understøttelse for arbejdet som de efterfølgende vil tilbyde samtlige kommuner. Initiativet vil skabe forudsætning for harmonisering af løsningerne på tværs af kommunerne. 97 kommuner deltager i samarbejdet om at udarbejde nationale PRO skemaer.

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- Prioritering af hvilke nye initiativer der skal stå først i køen til at anvende den telemedicinske infrastruktur.
- Det er styringsmæssigt tungt at indgå i et samarbejde mellem 5 regioner og 98 kommuner. Dette er særligt en udfordring i projekter, som traditionelt ville være styret alene af kommunerne. Aktuelt er det tilfældet for Gatewayen og kommunal PRO og monosektorielle kommunale løsninger, der ønsker at anvende infrastrukturen.
- Den telemedicinske infrastruktur bygger på en profilering af FHIR som afspejler behov tilknyttet telemedicin til patienter med KOL, men som ikke afspejler den fortolkning, som det kommunale gateway-projekt anvender. Dette kræver en tilpasning og harmonisering for at opnå de mulige gevinster, der følger af at basere begge løsninger på FHIR.

### **Et Samlet Patientoverblik - herunder Fælles Kommunal Informationsmodel (FKI)**

#### Projektets formål

Et Samlet Patientoverblik har til formål at sikre bedre koordinering, samarbejde og overblik for patienter, deres pårørende og sundhedspersoner

#### Ansvarlig myndighed

Den nationale bestyrelse for sundheds-it er programbestyrelse for Et Samlet Patientoverblik og fastlægger de strategiske, organisatoriske og økonomiske rammer for programorganisationen. Bestyrelsen har nedsat programmets styregruppe, og bestyrelsens formand er sponsor for programmet. Den nationale bestyrelse for sundheds-it består af repræsentanter fra Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, Praktiserende Lægers Organisation, Digitaliseringsstyrelsen, Sundhedsministeriet og Sundhedsdatastyrelsen.

#### Øvrige deltagere

Der er nedsat implementeringsstyregrupper øst og vest for Storebælt med repræsentanter fra kommuner, regioner og Sundhedsdatastyrelsen.

#### Status

Programmet har sammen med parterne på sundhedsområdet udviklet og afprøvet følgende digitale løsninger og koncepter:

- **Aftaleoversigt**  
Giver patienter og pårørende mulighed for at se aftaler fra praktiserende

læge, hospital og kommunal sundhed i en samlet oversigt på sundhed.dk. Sundhedspersoner kan tilgå oplysningerne via deres eget fagsystem, så de bedre kan hjælpe patienterne med at koordinere på tværs.

- **Fælles Stamkort**

Oplysninger om fx pårørende, sprog og midlertidig adresse kan patienter nu selv inddatere via sundhed.dk, og oplysningerne deles på tværs af sektorer på sundhedsområdet sammen med andre stamdata, der hentes fra de relevante kilder.

- **Planer og Indsatser**

Patienter og pårørende får mulighed for at se egne planer på udvalgte områder på sundhed.dk fra praktiserende læge og hospital samt kommunal sundhed.

- **Patientens Mål**

Der er udarbejdet en analyse og et koncept, der kan danne grundlag for digital deling af patienters egne mål på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet.

Aftaleoversigt og Fælles Stamkort blev afprøvet og evalueret i et pilotprojekt i Aarhus og Frederikshavn kommuner, Region Midt- og Nordjylland samt udvalgte lægepraksis i de områder.

I økonomiaftalerne for 2020 er det aftalt mellem stat, regioner og kommuner, at Aftaleoversigten og Fælles Stamkort skal udbredes nationalt til alle regioner, kommuner og praktiserende læger senest ved udgangen af 3. kvartal 2021.

På grund af Covid 19 har Sundhedsdatastyrelsen været forsinket med udviklingen af flere centrale leverancer på Den Nationale Service Platform (NSP). På denne baggrund er EOJ leverandørerne også blevet forsinket med planerne for release af en færdig løsning til visning af Stamdata og Aftaler i kommunerne

De kommunale EOJ-leverandører er også blevet forsinket af en manglende afklaring af hjemmel til deling af aftaler mellem sundhedslov og servicelov. MedCom er på kommunernes vegne i dialog med EOJ-leverandørerne om et nyt tidspunkt for ibrugtagning af Aftaleoversigt og Fælles Stamkort i kommunerne.

Sundhedsdatastyrelsen, KL og en ekstern ekspertkonsulent er ved at foretage en mapning mellem den Fælles Kommunale Informationsmodel, som er udviklet i tilknytning til den kommunale Gateway, og den Domænemodel (CDA-standard) Sundhedsdatastyrelsen har udviklet i tilknytning til Et samlet Patientoverblik. Formålet er at fastslå om begreber

kan 'oversættes' meningsfuldt fra hospitaler og almen praksis til kommuner og omvendt på en meningsfuld måde. Resultaterne af denne øvelse forventes færdiggjort inden årets udgang.

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- Uden en bred lovhjemmel til deling af aftaler mellem servicelov og sundhedslov i lov om retssikkerhed og administration bliver Et Samlet Patientoverblik ikke dækkende. KL indgik i ØA 2020 en aftale om udbredelse af et samlet patientoverblik i kommunerne for aftaler og stamdata. Formålet var særligt at give borgere med mange kontakter med den offentlige sektor et bedre overblik over de aftaler, de har på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse, herunder sikre en bedre koordination mellem de mange aftaleparter borgere med flere sygdomme og funktionsnedsættelser har på tværs af sektorer. I den forbindelse er det afgørende for borgerne, at alle de relevante aftaler medtages. Dvs. også de aftaler der udføres indenfor serviceloven udover de aftaler, der udføres på sundhedslovsområdet. Social- og Ældreministeriet har ønsket at lovhjemmel til deling af servicelovsaftaler begrænses til § 79 a og §§ 83-84 og § 86 i lov om social service. Begrænsningen til deling af aftaler efter serviceloven vil medføre en begrænsning i det samlede aftaleoverblik, for borgeren og sundhedsprofessionelle, når nogle aftaler, med tæt tilknytning til sundhedsområdet, udelukkes. Derudover vil begrænsningen medføre stor kompleksitet i konfigurationen i EOJ-systemerne, og kommunerne er bekymrede for yderligere forsinkelser og yderligere omkostninger til udvikling i EOJ-systemet. I sommerens ØA og Digitaliseringspartnerskabet peges der jo netop på, at mulighederne for deling af data til borgernes bedste skal kunne ske indenfor servicelov, sundhedslov og psykiatrilovgivning. Set i det lys er det 'helt sort', at man ikke tager hensyn til en borgeres aftale om fx Bostøtte og Tidlig forebyggende indsats, men eksempelvis giver adgang til aftaler om Forebyggende hjemmebesøg.
- Værdien af løsningerne afhænger af samtidighed i udvikling og ibrugtagning.
- Udvikling af integration af aftaler og stamdata i EOJ-systemer med anvendelse af Domænemodellen (CDA-standard), som Sundhedsdatastyrelsen anvender, har vist sig uforudset dyr.
- KL har arbejdet for at præge Domænemodellen i forhold til de standardiserede forretningsbeskrivelser i Kommunernes Rammearkitektur. Tilsvarende er Kommunernes Rammearkitektur anvendt i borgerens adgang til egne data på borger.dk (Mit Overblik), der omhandler sager, ydelser, *aftaler* mv. Der er stadig behov for at præge og koordinere arbejdet med standardisering i forhold til at udstille borgernes data på tværs af Mit Overblik og Et Samlet Patientoverblik,



såvel i forhold til konkrete fagdata (FSIII, FFB mv.) samt i forhold til de tværgående kommunale standarder i den fælleskommunale rammearkitektur.

## **Modernisering af MedCom kommunikation**

### Projektets formål

MedCom har siden 1994 udarbejdet og udbredt standarder for deling af sundhedsdata mellem it-systemerne i alle dele af sundhedsvæsenet. Herunder somatiske og psykiatriske sygehuse, laboratorier, apoteker, alle ydere i primærsektoren (almen lægepraksis, speciallægepraksis, psykologer, tandlæger, kiropraktorer, fodterapeuter og fysioterapeuter) samt mange forskellige funktioner i kommunerne (ældreplejen, genoptræning, forebyggelse, social psykiatri, børn/ungeområdet og arbejdsmarkedsområdet). Samtidig er standarderne siden 2003 genbrugt til fremvisning af data på sundhed.dk. Senest bygger standarderne bro mellem sundhedsvæsenets eksisterende IT-systemer og APPs, herunder ved visning af svar på COVID-19 test. MedComs standarder er indbygget i mere end 150 IT-systemer, anvendes mere end 5,5 mio. gange om måneden og er som sådan blevet en driftskritisk forudsætning for sammenhæng i patienternes forløb.

Der er bred enighed om, at det tekniske fundament for standarderne (UN-EDIfact) er forældet og tilsvarende bred enighed blandt beslutningstagere, it-arkitekter og it-leverandører om, at EDIfact'en skal udskiftes med den internationalt foretrukne og teknologisk tidssvarende standard FHIR. Samtidig er det almindeligt anerkendt, at der samtidig med den succesfulde udbredelse gennem de seneste 25 år, er oparbejdet en teknologisk gæld, der efterlader en stor moderniseringsopgave for det samlede danske sundhedsvæsen.

### Ansvarlig myndighed

MedComs styregruppe består af de finansierende parter fra staten, regionerne og kommunerne. Styregruppen omfatter Sundhedsministeriet (formandskab), Sundhedsdatastyrelsen, Digitaliseringsstyrelsen, KL (næstformand), Aalborg Kommune, Københavns Kommune, Danske Regioner (næstformand), Region Hovedstaden, Region Syddanmark og MedCom.

### Øvrige deltagere

Herudover deltager en repræsentant fra PLO, en repræsentant fra sundhed.dk i styregruppen.

### Status

I forbindelse med moderniseringen af MedCom kommunikationen er der opstået udfordringer med it-leverandørernes prissætning af FHIR-standarder.

Styregruppen anerkender, at FHIR ikke bliver mere modent af at vente med moderniseringen. Leverandørerne skal hjælpes med, at FHIR bliver modent. FHIR er den rigtige strategi og timingen af MedComs FHIR-strategi skal vurderes i forhold til internationale tendenser. Desuden skal vi blive klogere på prissætningen.

Styregruppen bliver på denne baggrund enige om, at der skal laves en konsulentanalyse, som skal undersøge it-leverandørernes prissætning. Den skal være med til at give parterne et bedre overblik over investeringens størrelse og nuancer i it-leverandøren prissætning af udviklingsopgaven herunder om at være first-mover påvirker prissætningen. Konsulentrapporten forventes færdig inden årets udgang.

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- Det er en stor udfordring, hvis det offentlige Danmark ikke går i takt i forbindelse med moderniseringen af MedCom specifikt og den fællesoffentlige digitalisering generelt.
- Governance for moderniseringstiltag er alt for svag. Der er tale om løst koblede sektorer, hvor laveste fællesnævner (mindste ambition) kommer til at svinge taktstokken i forhold til udviklingen.
- Vigtigt i den konkrete modernisering af MedCom, at den aftalte analyse får skilt "skæg fra snot". Spørgsmålet er, hvad der økonomisk knytter sig særskilt til anvendelse af FHIR-standarden, og hvad der knytter sig til teknisk gæld i gamle legacy systemer. Uanset om den ene eller anden standard anvendes, vil de forretningsbehov den samlede sundhedssektor ønsker at understøtte medføre store omkostninger.
- Modernisering af it-systemer i kommunerne til at kunne understøtte fremtidens mere dynamiske datadelingsbehov vil både i forhold til MedCom moderniseringen og mere generelt blive så kostbar, at det ikke kan afholdes indenfor eksisterende driftsbudgetter. Dette kalder på en national aftale om, hvordan det kan sikres, at digitalisering kan bidrage til en mere effektiv velfærdsproduktion i højere kvalitet og med anvendelse af mindre arbejdskraft. Dette kalder på en national aftale med en stor pose penge i halen mellem regeringen, KL og Danske Regioner.

#### **Udvikling af komponent til mapning mellem Fælleskommunalt Organisationssystem og Sundhedsvæsenets Organisationsregister** Projektets formål

Udviklingen af en FK/Org-SOR komponent er vigtig for kommunerne, som i dag har en uholdbar manuel vedligeholdelse af organisationsdata i Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR) og manuel håndtering af, hvor data skal lande i de kommunale systemer på sundheds- og socialområdet. Det er et problem, som er blevet større gennem årene, i takt med at vi har bygget digitale løsninger, der beror på opdaterede og tidstro organisationsdata. Særligt er det blevet klart, at kommunerne skal have en tidstro og retvisende afspejling af den kommunale organisation med indførelsen af 'Et Samlet Patientoverblik', hvor det er helt afgørende, at en borger får en præcis angivelse af, hvor en aftale med kommunen præcist er lokaliseret. Endvidere beror Behandlingsstedsregisteret på, at SOR er tidstro og retvisende opdateret, som led i det sundhedsfaglige tilsyn skal alle private, kommunale, regionale og statslige sundhedsfaglige behandlingssteder registreres i Behandlingsstedsregistret.

#### Ansvarlig myndighed

KL er ansvarlig for bestillingen hos KOMBIT i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen, MedCom og kommunale it-leverandører, der anvender SOR.

#### Øvrige deltagere

Danske Regioner, Digitaliseringsstyrelsen

#### Status

KL og KOMBIT er aktuelt ved at afklare, hvordan en FK-SOR-komponent kan etableres, så det sker hurtigst muligt og til en rimelig pris. Kommunerne efterspørger kraftigt udviklingen af denne komponent og rykker løbende KL/KOMBIT for en tids- og leveranceplan for denne komponent.

Regionerne har i forbindelse med patientoverblikket peget på at en regional tilpasning til SOR er omfattende. Det knytter sig ikke særskilt til patientoverblikket, men de mange andre sammenhænge, hvor regionerne via økonomiaftalerne er forpligtet til at anvende SOR og teknisk gæld. Inden KOMBIT går i gang med at bygge komponenten skal Sundhedsdatastyrelsen, Regionerne, almen praksis og MedCom fastlægge et fælles målbillede af, hvad og hvordan SOR skal understøtte de mangeartede forretningsbehov nu og i fremtiden. Det skal også afdækkes, hvilken indflydelse den nye fællesoffentlige organisationsstandard får for udviklingen af SOR og FK/ORG-SOR-komponenten på kort og langt sigt.

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- En løsning på en automatiseret opdatering af SOR har været efterspurgt af kommunerne i siden 2017, hvor sagen blev behandlet af It-Arkitekturrådet.

- Det skal sikres, at løsningen er langtidsholdbar. Dvs. sammenhæng til regionale udfordringer og det fællesoffentlige samarbejde om en fællesoffentlig organisationsstandard.
- Finansiering udestår.

## **Tilpasning af Fælleskommunal Beskedfordeler til håndtering af MedCom kommunikation**

### Projektets formål

Sygehusadviser sendes automatisk til kommunen, når en borger indlægges på sygehuset. Det sikrer, at kommunen kan pausere ydelser til borgeren, og efterfølgende genoptage hjælpen, når borgeren udskrives. Derudover fungerer sygehusadviset som trigger af den digitale kommunikation om borgerens forløb, som sker ved hjælp af standardiserede MedCom-meddelelser. Modtagelsen af sygehusadviser i kommunerne er under omlægning, sådan at meddelelserne modtages gennem KOMBIT's beskedfordeler. Det sikrer, at kommunernes omsorgssystemer kan modtage sygehusadviserne, samtidigt med at sygehusadviserne bliver gjort tilgængeligt for kommunernes SAPA-løsning. Aktuelt er modtagelse af sygehusadviser gennem KOMBITs beskedfordeler nu i drift i 5 kommuner og forventes udrullet til alle 98 kommuner i løbet af 2021.

MedComs standard for sygehusadvis er nu opdateret til en FHIR-standard, og står foran implementering i 2022/23. Den nye advisstandard, understøtter nødvendige krav om indholdsmæssig opdatering i takt med udviklingen i sundhedssektoren, herunder at omfatte akut-ambulantområdet, samt krav til den digitale udvikling og modernisering.

### Ansvarlig myndighed

KL er ansvarlig for bestillingen hos KOMBIT i samarbejde med MedCom.

### Øvrige deltagere

98 Kommuner.

### Status

Med nuværende beskedfordelerløsning er det kun omsorgssystemet (EOJ) i hver kommune og SAPA, som kan modtage sygehusadvis. Det betyder, at en del kommuner på flere fagområder ikke kan få del af den forretningsmæssige værdi, som modtagelse af sygehusadviser giver. Det gælder især for socialområderne i kommunerne, ex. bosteder, som har efterspurgt sygehusadvis gennem flere år. Begrænsningen skyldes, at beskedfordeleren ikke er udviklet til at håndtere kvittering retur til afsender på vegne af kommunen, som derfor i dag håndteres ved, at omsorgssystemet/EOJ kvitterer direkte til sygehuset, uden om beskedfordelerløsningen.

Ved implementering af FHIR-advis vil det være et krav, at der sendes én kvittering retur til afsendersystem på sygehuset. En forudsætning for, at beskedfordeleren kan fordele adviset til flere fagområder i kommunen, vil således være, at beskedfordeler løsningen videreudvikles til at kunne kvittere på vegne af de modtagne fagsystemer i kommunen.

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- MedCom og KOMBIT har i samarbejde beskrevet en løsningsmodel, der sikrer kvittering på vegne af kommunens fagsystemer, samtidigt med implementering af FHIR-advis. Det betyder, at flere fagsystemer i samme kommune kan kobles på og modtage sygehusadviser og dermed udfolde den fulde forretningsmæssige værdi. For at sikre ressourcer til udvikling hos KOMBIT, samt leverandør af beskedfordeler-løsningen, er der behov for at bevilge udviklingsmidler til KOMBIT. Estimering af omkostninger er foretaget af KOMBIT.
- Finansiering udestår.
- Finansieringsbehov:

<b>KOMBIT: Nødvendig finansiering ved godkendelse af projektet</b>	
Videreudvikling af beskedfordeler-løsning	300.000 kr.
KOMBIT timer <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kravspecifikation af den nye beskedfordeler-løsning</li> <li>• Test og udrulning af FHIR over beskedfordeler-løsningen</li> <li>• Teknisk dialog med systemer fra nye fagområder</li> </ul>	507.500 kr.  <i>(Beregnet ud fra aftalt KL/KOMBIT timepris 1000kr. 1,5% regulering)</i>
<b>Total</b>	<b>807.500 kr.</b>

#### **Målbillede for samtykke på sundhedsområdet**

##### Projektets formål

Det er fællesoffentligt besluttet at udarbejde et målbillede for samtykke til databehandling på sundhedsområdet, med fælles forpligtende rammer som alle parterne er enige om at stå bag.

Målbilledet skal tilgodese og bidrage til at realisere det fællesoffentlige arbejde med nationale samtykke-standarder og -løsninger på sundhedsområdet.

##### Ansvarlig myndighed

Sundhedsdatastyrelsen er den ansvarlige myndighed for udarbejdelse af målbillede for samtykke til deling af data på sundhedsområdet. Målbilledet er udarbejdet gennem en arbejdsgruppe (se øvrige deltagere).

#### Øvrige deltagere

- Region Hovedstaden
- Region Midtjylland
- Fælles Medicinkort
- Sundhed.dk
- MedCom
- PLO
- KL

#### Status

05/11-2021	Målbillederapport klart til internt review af Kernegruppe
17/11-2021	Deadline for kommentering for arbejdsgruppe
08/12-2021	Behandling på møde i RUSA
(2022)	Offentlig høring og forelæggelse for den Nationale Bestyrelse for Sundheds-IT

#### Udfordringer set fra en kommunal synsvinkel

- At sikre samhørighed mellem dette målbillede og det nyligt igangsatte fællesoffentlige arbejde med et nationalt målbillede for samtykke.

## **2.2. Styrket kobling mellem den fælleskommunale infrastruktur og den fælleskommunale rammearkitektur**

SAG-2021-05147 Zahra Al-Asfoor

### **Baggrund**

Udviklingen af den fælleskommunale rammearkitektur og implementeringen af den fælleskommunale infrastruktur på baggrund af monopolbruddet er kørt parallelt under stort tidspres. Derfor er der i nogen tilfælde opstået forskellig brug af begreber og modeller for den kommunale forretning, baseret på den bevidste og åbne "følg og forklar tilgang", som kendetegner rammearkitekturen. Med en moden rammearkitektur og udvikling af Infrastruktur 2.0 på vej nu, hvor monopolbruddet stort set er realiseret, er det god timing at genbesøge begge dele for at afstemme infrastrukturen med rammearkitekturen og omvendt.

På mødet vil KL og KOMBIT give en kort mundtlig introduktion til temaet.

### **Indstilling**

Projektet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- Drøfter de nuværende udfordringer ved at sikre koblingen, som projektet indtil videre har identificeret

### **Sagsfremstilling**

Den fælleskommunale rammearkitektur og infrastruktur udspringer af kommunernes fælles monopolbrudsarbejde. Rammearkitekturen består af fælles principper, begreber og modeller, som leverandører på det kommunale it-marked opfordres til at bygge deres it-løsninger efter. Infrastrukturen er den fysiske udmøntning af rammearkitekturen, og derfor er det vigtigt, at de hænger godt sammen. Den fælleskommunale rammearkitektur er moden nu og har den kritiske masse til reelt at kunne understøtte infrastrukturen og de kommunale it-løsninger.

Samtidig er KOMBIT på en udviklingsrejse henimod Infrastruktur 2.0, og vi er sammen blevet klogere og har opnået erfaring med udvikling af fælles løsninger. De erfaringer, som er opnået med at omsætte rammearkitekturen til konkrete løsninger, giver et værdifuldt tilbagespil til rammearkitekturen, så den kan blive mere direkte operationel. Samtidig kan et genbesøg af infrastrukturen med nutidens viden, sammenholdt med den modne rammearkitektur, føre til en mere ensartet og nemmere tilgængelig infrastruktur. Det vil alle parter få fordel af.

### **Udfordringer**

Nogle af de kendte udfordringer, som den tættere kobling skal bidrage til at minimere, kan opsummeres i følgende punkter:

- Forskellige forståelser og anvendelser af begreber på tværs af rammearkitekturen, infrastrukturen og de kommunale fagområder
- Manglende beslutninger om evt. konsekvensrettelse af rammearkitekturen, når implementeringen af infrastrukturkomponenter bliver anderledes end de standarder, de er baseret på
- Varierende datakvalitet
- Dataafgrænsning ikke funderet forretningsmæssigt
- Manglende vedligeholdelse og forankring af standarder
- Ufuldstændig governance til udvikling, forvaltning og håndhævelse af fælles standarder
- Lange udviklingstider for standarder og infrastrukturen
- Omkostningstung implementering, som kræver ressourcer og investering i it-løsninger på baggrund af nye standarder

En tættere kobling vil bidrage til, at standardiserede begreber og modeller bliver til realiserede løsninger i det samlede kommunale it-landskab, som

dermed bedre understøtter og styrker den kommunale opgaveløsning og borgernes forventninger om sammenhængende service og sagsbehandling.

Et robust og forandringsparat it-landskab, der bygger på en stabil og skalerbar infrastruktur og baserer sig på fælles arkitekturmål, principper og standarder vil betyde, at kommunerne hurtigere og billigere kan få understøttet foranderlige samfundskritiske udfordringer.

En tæt kobling vil også bevirke, at kommunerne får større sikkerhed for, at leverandørerne reelt kan overholde kravene om at integrere med kommunernes fælles infrastruktur, eftersom KL og KOMBIT vil sikre løbende harmonisering af arkitekturkrav og tilslutningskrav. Desuden sikrer KL, at rammearkitekturen stemmer overens med den fællesoffentlige digitale målsætning, og derved vil infrastrukturen også hænge sammen med det brede offentlige digitale økosystem.

Sidst, men ikke mindst, vil en tæt kobling og implementering af fælles standarder i infrastrukturen give et stærkere grundlag at kravstille ud fra og dermed vil det også resultere i bedre og mere præcise SKI-aftaler, nemmere indkøb af it-løsninger og en bredere anvendelse af fælles standarder. For at styrke udbredelsen og anvendelsen af standarderne vil det blive nødvendigt med etablering af en feedbackkæde, hvor kommunerne, SKI og KOMBIT får mulighed for at give tilbagemelding på anvendelsen og tilpasningen af standarderne.

KL og KOMBIT har i regi af delprogrammet Digitale Fundamenter etableret og nedsat en projektgruppe, som skal finde svar på udfordringerne og arbejde med at definere og fastlægge standarder i rammearkitekturen og herefter få dem udmøntet i infrastrukturen og i det kommunale it-landskab.

Projektet ønsker input til og en drøftelse af udfordringerne med It-Arkitekturrådets medlemmer.

### **2.3. Dialog med KL's direktion**

SAG-2020-05146 Vibeke Normann

#### **Baggrund**

'Dialog med KL's direktion' er et fast punkt på It-Arkitekturrådets møder og har direktør Christian Harsløf som deltager. Punktet har til formål at understøtte, at arkitekturdrøftelser og -anbefalinger og den generelle digitaliseringsdagsorden kommer tættere på KL's direktion. Christian Harsløf vil give en kort orientering og introduktion til en drøftelse af de arkitekturmæssige aspekter i Digitaliseringspartnerskabets anbefalinger.



## Indstilling

Sekretariatet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- tager Christian Harsløfs orientering til efterretning
- drøfter de arkitekturmæssige aspekter af de fremhævede anbefalinger og indsatsområder ud fra en kommunal vinkel
- giver input til prioritering af indsatsområderne

## Sagsfremstilling

### **Arkitekturmæssige aspekter i Digitaliseringspartnerskabets anbefalinger**

Regeringen nedsatte den 16. marts 2021 Digitaliseringspartnerskabet, der fik i opdrag at udarbejde anbefalinger til regeringen om, hvordan Danmark skal udnytte digitaliseringens muligheder og anvendelse af data i fremtiden og sikre fortsat vækst, velstand, grøn omstilling og effektiv offentlig service af høj kvalitet til gavn for både borgere og virksomheder.

Digitaliseringspartnerskabet har prioriteret syv indsatsområder og fire tværgående områder, der udgør fundamentet for indsatsområderne og for at Danmark forbliver et digitalt foregangsland. Digitaliseringspartnerskabets i alt 46 anbefalinger er input til de kommende nationale og fællesoffentlige strategier.

Delprogram 6 – Digitale Fundamenter – i Kommunernes Digitaliseringsprogram har foretaget en første gennemgang af de 46 anbefalinger med henblik på at identificere de anbefalinger og indsatsområder, der vurderes at kræve bl.a. arkitekturstyring og datastandardisering for at komme ordentligt i mål. Det drejer sig om 10 anbefalinger, som gennemgås i det følgende. Der er anvendt samme nummerering som i Digitaliseringspartnerskabets anbefalinger.

### **Europa danner ramme om digitaliseringen i Danmark**

#### **2. Danmark i spidsen for europæiske dataspaces**

Danmark skal stille sig i spidsen for etableringen af europæiske såkaldte dataspaces\*, der til at begynde med skal fokusere på danske styrkepositioner inden for sundhedsområdet og klimaområdet. Dataspaces er it-miljøer for databehandling og involverer juridiske, administrative og tekniske rammer for adgang til og deling af data. Målet med dataspaces er at øge udveksling af data på tværs af grænser, fx til innovation, forskning og AI-baserede projekter.

Digitale Fundamenter kan understøtte opsætningen af dataspaces og indgår i arbejde med samtykke, fuldmagt, adgangsstyring, indbygget databeskyttelse, open source og (cyber)sikkerhed.

\*) Læs evt. mere om dataspaces her: <http://dataspaces.info/common-european-data-spaces/#page-content>

#### 4. MinVirksomhed

Danske virksomheder skal opleve en ny og mærkbart lettere digitale virkelighed gennem automatisk rapportering af virksomhedsdata til alle relevante myndigheder og mellem virksomheder.

Digitale Fundamenter kan understøtte, at "der skal etableres digitale datastandarder og -infrastruktur" og har tidligere bidraget til standardisering af virksomhedsdata og på selvbetjeningsområdet.

#### 5. Fem robotbiblioteker – automatisering som styrkeposition

Der skal etableres fem "kompetencecentre" for bl.a. softwareroboter, der skal give virksomheder et samlet tilbud om viden, ressourcer og vejledning.

Digitale Fundamenter er i dialog med kommunerne om automatisering med softwareroboter og har bidraget til en fællesoffentlig erfaringsopsamling om bl.a. softwareroboter, brugerstyring og generel informationssikkerhed.

### **Verdens bedste digitale offentlige sektor**

#### 10. Stærkt digitalt fundament for den offentlige sektor

Danmarks digitale førerposition skal styrkes gennem udbygning, vedligehold og stærkere styring af det fælles digitale fundament af genbrugelige byggeblokke, som kan anvendes på tværs af myndigheder til at skabe sammenhængende digital service for borgere og virksomheder.

Digitale Fundamenters ønsker fortsat at understøtte, at der "på udvalgte områder [skal] være en stærkere styring af anvendelsen, fx gennem arkitekturgennemgang og 'følg-eller-forklar'-krav til myndigheder om at anvende fælles byggeblokke ved nyudvikling af offentlige digitale løsninger."

Digitale Fundamenter bidrager allerede til et "katalog over fælles byggeblokke".

#### 13. Et veloplyst samlet socialområde

For at sikre en mere effektiv og sammenhængende socialindsats skal der etableres "mere datadeling på socialområdet med fokus på ... udsatte børn og familier og borgere i forløb i ... kommunerne". Det forudsætter bl.a.

digitaliseringsklar lovgivning, klare etiske retningslinjer, datastandarder, byggeblokke og "dataregistrering af tilstrækkelig kvalitet".

KL's arkitekter har tidligere deltaget i et projekt om sammenhængende velfærdsforløb for udsatte børn og unge, hvor der blev identificeret byggeblokke og standarder og gennemført et pilotprojekt i samarbejde med Region Nordjylland, Aalborg Kommune og praktiserende læger m.fl.

Digitale Fundamenter har identificeret indsatser på bl.a. skole- og dagtilbudsområdet for udsatte børn og unge og deres familier og voksenansvarlige plejefamilier og bostedsmedarbejdere, hvor vi sammen med bl.a. Københavns Kommune social- og beskæftigelsesforvaltninger ønsker at etablere en national løsning på plejefamilier og bostedsmedarbejderes adgang til digitale kommunikation om udsatte børn.

Digitale Fundamenter arbejder også med det kriminalpræventive område, hvor udsatte unge og voksne i dag ikke er sikret sammenhængende digital velfærd på tværs af Kriminalforsorgen og de kommunale forvaltninger. Der arbejdes aktuelt mod øget datadeling og samarbejde med anvendelse af standarder.

Digitale Fundamenter ønsker at bidrage til "et erfaringsgivende pilotprojekt for to mindre målgrupper" på et eller begge af de nævnte områder.

### **Digital service i det offentlige rum**

#### **16. Det lette og trygge samtykke (samtykkeportal)**

Der skal udvikles en fælles infrastruktur for samtykke, som skal gøre det nemmere og tryggere for borgere, virksomheder og myndigheder at få overblik over og administrere samtykker, fx til udveksling af personoplysninger, i en fælles digital løsning.

Digitale Fundamenter bidrager allerede til arbejdet såvel fællesoffentligt som på sundhedsområdet.

### **Sundhedsområdet som digital frontløber**

#### **21. Adgang til samlede sundhedsoplysninger**

Det skal være nemt for patienter og medarbejdere i sundhedsvæsenet via sundhed.dk og MinSundhed at få overblik over alle relevante oplysninger om deres sundhedsforløb, såsom aftaler, prøvesvar, scanningsbilleder og øvrige journaldata.

Digitale Fundamenter har gennem flere år bidraget til at standardisere sundhedsområdet – senest ved udarbejdelse af en samlet informationsmodel for sundheds-, ældre- og voksensocialområdet, der

skaber sammenhæng mellem indsatserne Fælles Faglige Begreber og Fælles Sprog 3 og begreberne fra FHIR-standarden, der anvendes i de tekniske snitflader på sundhedsområdet.

Digitale Fundamenter ønsker fortsat at understøtte selvbetjening og borgervendte løsninger fx Mit Overblik (borger.dk) og Samlet Patientoverblik (sundhed.dk), der udstiller og dermed kræver standarder og klassifikationer for bl.a. aftaler, aktiviteter, forløb og sager.

### **Et grønnere Danmark gennem digitalisering af forsyningssektoren**

#### 28. Effektiv grøn omstilling via nationalt data space for energi- og forsyningsdata

Gennem etableringen af et nationalt data space for energi-, forsynings-, gas-, vand- og varmedata, der skal kobles til EU's Digital Europe-program, vil man at fokusere på "governance- og styringsprincipper, som sætter rammer og standarder for dataindhentning og -deling på tværs af aktører, forsyningsarter, sektorer og landegrænser".

Digitale Fundamenter har udarbejdet en metode til udarbejdelse af datastandarder, der baserer sig på de EU-standarder for observationer og målinger (INSPIRE) og bidrager også til standardisering på affaldsområdet, energistyring i bygninger og etablering af en cirkulær databank på klimaområdet.

### **Intelligent og fleksibel transport gennem digitalisering**

#### 29. Mindre trængsel og bedre flow i trafikken

Den nationale implementering af intelligent trafikstyring forudsætter "fælles strukturer for relevante sensor- og mobilitetsdata" og skal skaleres ved brug af "fælles datastandarder for at sikre tilstrækkelig datakvalitet og sammenhæng på tværs af offentlige og private aktører".

Digitale Fundamenter indgår sammen med delprogram 2 "Digital transformation og styrket udbredelse af modne teknologier" i flere indsatser, der har IoT og Smart City som fokusområder og arkitektur og datastandarder som primære drivere for innovation særligt i kommunerne.

### **Øget og ansvarlig anvendelse af data**

#### 44. Vejviser til flere og bedre offentlige data

En vejviser til offentlige data skal skabe langt bedre overblik over allerede tilgængelige offentlige data.

Digitale Fundamenter bidrager allerede til og sidder i følgegruppen for den kommende fællesoffentlige dataportal og ønsker fortsat at understøtte "behov for standardisering af beskrivelser af data, licensvilkår, tekniske snitflader mv." og "en stærk governance", der bl.a. skal bygge på

erfaringerne fra kommunernes og regionernes samarbejde om platformen Open Data DK.

**Læs evt. Digitaliseringspartnerskabets anbefalinger her:**

[https://fm.dk/media/25213/visioner-og-anbefalinger-til-danmark-som-et-digitalt-foregangsland\\_digitaliseringspartnerskabet.pdf](https://fm.dk/media/25213/visioner-og-anbefalinger-til-danmark-som-et-digitalt-foregangsland_digitaliseringspartnerskabet.pdf)

## **2.4. Forretningsmæssig værdiskabelse med den fælleskommunale rammearkitektur**

SAG-2020-05146 Peter Thrane og Peter Falkenberg

### **Baggrund**

Den fælles rammearkitektur består af fælles vedtagne principper, byggeblokke og standarder. Rammearkitekturen bliver udviklet, vedligeholdt og stillet frit til rådighed for alle, ud fra en bevidst og transparent "følg eller forklar princip" tilgang hos kommunerne og leverandører på det kommunale it-marked. Rammearkitekturen danner rammen for, at kommunerne kan foretage strategiske beslutninger om, hvordan kommunernes digitale understøttelse skal udvikle sig, bl.a. for at sikre, at deres it-investeringer understøtter forretningskritiske sammenhænge og genbrug. Man skal med andre ord undgå at ende med en løsning, der er en "øde ø", der ikke kan tale sammen med andre løsninger og derfor nemt kan føre til dobbeltindtastninger og leverandørafhængighed. Man skal undgå at opfinde den dybe tallerken igen og igen.

Det siger sig selv, at der skal være kompetencer, vilje og ressourcer til at kunne og ville håndhæve intentionerne med den fælleskommunale rammearkitektur, for at man kan opnå værdiskabelse. Det er i høj grad kommunernes egen opgave. Det skal ske i fællesskab, f.eks. gennem SKI og det skal ske lokalt i hver kommune. Arbejdet med at udbygge rammearkitekturen også på de store velfærdsområder – specielt på sundhedsområdet – er allerede begyndt og skal fortsætte, så rammearkitekturen dækker bredt på de kommunale opgaveområder. Arbejdet sker primært i regi af Kommunernes Digitaliseringsprogram 2021-2025.

### **Indstilling**

Sekretariatet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- med afsæt i 3 cases drøfter potentialer for anvendelse af rammearkitekturens modeller på de enkelte fagområder

## Sagsfremstilling

I regi af fælleskommunale samt tvær- og fællesoffentlige digitaliseringsprojekter har KL over de sidste 5 år udarbejdet en række arkitekturelementer (fx modeller eller datastrukturer), som med fordel kan genbruges i projekter eller initiativer på andre fagområder, end de oprindeligt er udviklet til.

Som inspiration og oplæg til en drøftelse af potentialer for en bredere anvendelse af de eksisterende modeller gennemgås på mødet 3 eksempler på projekter, som anvender modellerne. Det drejer sig om:

### 1. Observation og måling på klima- og miljøområdet

Formålet er at sikre en ensartet opsamling og dokumentation af data om naturen, miljøet og klimaet, med henblik på udveksling, sammenstilling og anvendelse af data på tværs af fagligheder.

Med udgangspunkt i rammearkitekturens beskrivelser af Tilstand (viden om hvordan "noget" har det), Indsats (gøre noget aktivt for at ændre på en tilstand) og Aktivitet (dokumentation af det man gør), har KL i samarbejde med Danmarks Miljøportal og Miljøstyrelsen udarbejdet en "referencearkitektur for Observation og Måling", som det er vedtaget at benytte på tværs af alle områder inden for klima og miljøområdet.

Referencemodellens vision er: *"at opnå en situation, hvor data om den danske natur og miljø er objektive, retvisende og ensartet dokumenteret, som forudsætning for effektivt at kunne følge miljøudviklingen over tid og etablere nye innovative anvendelsesmuligheder"*.

### 2. Cirkulær økonomi vha. bedre affaldsdata

Formålet er at styrke kommunernes adgang til og anvendelse af affaldsdata og dermed bane vejen for en cirkulær databank på området.

Med afsæt i "Referencearkitektur for Observation og Måling" skabes en model for, hvordan data om affald/ressourcer kan danne grundlag for reelt at få sat gang i den cirkulære økonomi. Det drejer sig bl.a. om at skabe et grundlag for etablering af virksomheder, som anvender affald som ressource til at skabe nye produkter samt synliggøre effekterne af genanvendelse eller mangel på samme.

Datamodellen skal indeholde konkret viden om affaldsstrømme og deres genanvendelse, således at der kan træffes gode beslutninger på et veloplyst grundlag.

### 3. Mit Overblik/Borgerblikket

Formålet med Mit Overblik er at give borgeren overblik over, hvilke sager og ydelser hen har hos kommunen og hos række statslige myndigheder.

Borgerblikket er den fælleskommunale løsning, der leverer data til Mit Overblik. I praksis er Borgerblikket en it-løsning, der ligger i den fælleskommunale infrastruktur. Borgerblikket oversætter data fra indekserne, og viser dem i Mit Overblik. Borgerblikket er ikke en borgervendt løsning, men en løsning, hvorfra kommunerne kan administrere, hvad der skal vises.

Rammearkitekturens standardiserede beskrivelser af Sager, Ydelser og Bevillinger har dannet grundlag for arbejdet med at realisere et overblik for borgeren på tværs af myndigheder - såvel i kommunalt- som i fællesoffentlig regi. I den sammenhæng har KOMBIT's fælleskommunale støttesystemer taget afsæt i de samme beskrivelser, og derved muliggjort at kommunerne har været i stand til at hurtigt at understøtte borgerens behov i Mit Overblik samt Borgerens Overblik.

Kendetegnende for arbejdet med at specificere kravene til overbliksløsningerne har været den metodiske tilgang med at anvende de grundlæggende "forståelser" om Sager, Ydelser og Bevillinger som input og udgangspunkt for kravsætning på tværs af myndigheder.

#### Henvisninger

1. Referencearkitektur for Observation og Måling:  
<https://rammearkitektur.kl.dk/ROM>
2. Udkast til Projektkatalog 2021 – Projekt 4.2 på side 17:  
<https://www.kl.dk/media/29048/projektkatalog-2021-3-kvartal.pdf>
3. Borgerblikket (KOMBIT): <https://kombit.dk/borgerblikket>

## 2.5. Dialog med Digitaliseringsstyrelsen om udvalgte aktuelle sager fra arbejdet med Fællesoffentlig Digital Arkitektur

SAG-2020-05146 Vibeke Normann

#### Baggrund

Den fællesoffentlige digitale arkitektur udarbejdes og vedligeholdes i et fællesoffentligt samarbejde i regi af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi og digitaliseringspagten.

#### Indstilling

Sekretariatet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- tager status vedrørende det fællesoffentlige arkitektursamarbejde til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Digitaliseringsstyrelsen giver på mødet en mundtlig orientering om status vedrørende det fællesoffentlige arkitektursamarbejde.

## **2.6. Forslag til standarder for brugen af MeMo-formatet i Digital Post**

SAG-2021-00536 ALH

### **Baggrund**

KL har i samarbejde med KOMBIT og Netcompany gennemført en analyse, der viser, hvor og hvordan kommunerne kan få mest udnytte af det nye postformat MeMo (Meddelesesmodel). Analysen har også givet input til dialog om fællesoffentlige standarder for metadataopmærkning med MeMo.

### **Indstilling**

Center for Digitalisering og Teknologi indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- drøfter de præsenterede standarder, behovet for øget standardisering, samt hvad der skal til for evt. at opnå øget standardisering.
- drøfter, om en øget standardisering kunne opnås via optagelse af standarderne i den fælleskommunale rammearkitektur

### **Sagsfremstilling**

Næste generation Digital Post (NgDP) lanceres 30. november 2021, og kommunerne er i fuld gang med den tekniske omstilling til den nye løsning. Efter en overgangsperiode på to år skal alle kommuner ved udgangen af november 2023 kunne afsende digital post via det nye meddelelsesformat MeMo. Det betyder, at der skal gennemføres en større forretningsmæssig analyse og omstilling helt ned på forsendelsesniveau. MeMo-formatet giver en lang række nye muligheder for metadataopmærkning af digital post med henblik på effektiv fordeling af posten og giver derudover modtageren bedre mulighed for at handle på posten fra kommunen, fx ved at kommunen tydeligt viser en knap til en selvbetjeningsløsning eller en betalingsløsning.



./.

KL har sammen med en række kommuner, KOMBIT og Netcompany analyseret potentialerne. Netcompany har på baggrund heraf beskrevet forslag til kommunale forretningsbehov med opmærkning i MeMo, for en lang række breve, der går på tværs af kommunale fagområder. Der bliver i afrapporteringen foreslået 6 arketyper for kommunale forsendelser, der i store træk vurderes at dække hovedparten af den kommunale post, samt forslag til en minimumstandard for opmærkning med MeMo.

De 6 arketyper (henholdsvis afgørelser, anmodninger om oplysninger, anmodninger om underskrift, aftaler, betalinger og information) foreslås som minimum opmærket med:

- Indhold
- Returdata
- Attention
- Svarfrist

Derudover foreslås der typespecifik opmærkning relateret til de enkelte arketyper og relateret til handlinger, som borgeren ville kunne udføre ved modtagelse af Digital Post, henholdsvis.:

- Betalingsmuligheder
- Kalendersynkronisering
- Underskriftsmuligheder
- Bekræftelse af aftale
- Link til information
- Selvbetjeningsmuligheder
- Lokation/adresse
- Notifikationsmuligheder.

Ideen med analysen er at skabe en systematik eller et "sprog" for den tværoffentlige dialog vedrørende standarder for opmærkning af Digital Post, både myndigheder imellem og med leverandører af kommunale fagsystemer.

KL har længe ønsket dialog om fællesoffentlige standarder for metadataopmærkning af Digital Post og deltog sammen med en række kommuner i den tidligere fællesoffentlige digitaliseringsstrategis pilotforsøg med opmærkning af post mellem myndigheder. Her stod det klart, at der er et stort potentiale i at sende aftalte metadata mellem myndighederne på tværs af sektorerne, men det stod også klart, at det kræver governance og aftaler, der går på tværs. Med MeMo står den offentlige sektor med endnu bedre muligheder for at opmærke den post, der går fra myndighed-til-myndighed på en måde, så posten kan distribueres mere automatiseret. Men som sidst kræver det, at der indgås aftaler, der etablerer standarder for indholdsdata, returdata, attentiondata og evt. svarfrist mellem myndigheder.

Der er flere veje at gå, for at vi kommer videre med standardiseringen. Det kan overvejes at gøre de forslåede standarder til fælleskommunale standarder – evt. via optagelse i den fælleskommunale rammearkitektur - det vil give mulighed for en effektiviseringsgevinst. Dernæst kan det overvejes at lave aftaler med andre myndigheder enkeltvis om at anvende standarden i forsendelser, eller det kan gøres til en fællesoffentlig standard, som alle myndigheder skal overholde. Det er endnu ikke afklaret, hvorvidt det fx kan indgå i forhandlingerne om en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi.

Kommunernes It-Arkitekturråd bedes drøfte standarderne og behovet for en øget standardisering, samt hvad der skal til for evt. at opnå øget standardisering. Kunne det fx være via optagelse i den fælleskommunale rammearkitektur?

Projektet leverer i øvrigt også en værktøjskasse, der kan hjælpe kommunerne med lokalt at potentielt afdekke MeMo-formatet. Dette stilles til rådighed på KL/KOMBITs Videncenter hjemmeside.

### **Bilag**

Digital post og MeMo - Analyse af MeMo-potentiale i kommunerne udført for KL samt forslag til standarder for MeMo

## **2.7. Afrapportering fra Arkitekturboards møde 11. oktober 2021**

SAG-2020-05146 Vibeke Normann

### **Baggrund**

I governancemodellen for den fælleskommunale rammearkitektur, som It-Arkitekturrådet vedtog ultimo 2016, indgår et Arkitekturboard, som agerer på mandat af It-Arkitekturrådet. Det indgår i modellen, at Arkitekturboard afrapporterer fra sine møder på førstkommende It-Arkitekturrådsmøde. Mødet i Arkitekturboard den 11. oktober var boardets 15. møde.

### **Indstilling**

Sekretariatet indstiller, at It-Arkitekturrådet:

- tager afrapporteringen til efterretning

### **Sagsfremstilling**

*Opsummering af indstilling til Arkitekturboards møde 11. oktober 2021*

Følgende arkitekturprodukter var til behandling med henblik på godkendelse til optagelse i den fælleskommunale rammearkitektur:

1. Fælleskommunal Informationsmodel på det kommunale sundheds-, ældre og voksensocialområde (FKI)
2. Klassifikationen 'Fælles Sprog III' (FSIII)

#### *Opsummering af Arkitekturboards udtalelse fra mødet*

#### **Udtalelse vedr. Fælleskommunal Informationsmodel (uddrag)**

'Fælleskommunal Informationsmodel på det kommunale sundheds-, ældre og voksensocialområde (FKI) godkendes til optagelse i den fælleskommunale rammearkitektur med en række bemærkninger. Bemærkningerne vedrører ikke den arkitekturfaglige kvalitet af modellen og den tilhørende arkitekturbeskrivelse, men drejer sig om overvejelser vedrørende målgruppe og anvendelse af modellen samt sammenhængen med den allerede implementerede infrastruktur og eksisterende rammearkitektur.

#### Overordnet anbefaling vedr. FKI

Modellen kan anskues som en trædesten mod en mere fælles tilgang på tværs af fagområder. Der er behov for at skærpe modellen, så den bl.a. inkluderer rammearkitekturens kernebegreber i stedet for at understøtte forskellighederne i FSIII og FFB. Dette behov for tilpasning bør fremgå tydeligt når modellen publiceres.

For at sikre en hensigtsmæssig implementering og udbredelse af den Fælleskommunale Informationsmodel er det vigtigt, at formål og anvendelse af FKI'en bliver kommunikeret mere tydeligt i forbindelse med optagelsen af FKI i rammearkitekturen. Der bør også indtænkes undervisning og udbredelse af FKI'en hos de kommunale videnspersoner, som enten skal udvikle løsninger til udveksling af de kommunale data, som FKI'en forholder sig til, eller skal stille krav til leverandører i forbindelse med anvendelse og integrationer af løsninger på kommunale sundheds- og socialområde.

Det anbefales, at en revideret udgave af FKI-modellen tilpasses ved fremtidig udvikling af FSIII og FFB, og at FKI-modellen tages i betragtning, når andre beslægtede fagområder vurderes med henblik på dataudveksling. FKI-modellen kan hjælpe med at skabe ensartethed i mellem FSIII, FFB og andre beslægtede områder.

#### **Udtalelse vedr. Fælles Sprog III (FSIII)**

Arkitekturboard godkendte klassifikationen til optagelse i den fælleskommunale rammearkitektur uden yderligere kommentarer.

#### **Bilag**

Indstilling til Arkitekturboards 15. møde den 11.10.21

Udtalelse fra Arkitekturboards 15. møde den 11.10.21



### **3. Eventuelt**