

Møde	Referat tekniker møde	Sted	Foredragssalen, Sundhedsdatastyrelsen
Deltagere	Se skema med deltagerliste	Dato	2026-05-27

Referatet er primært et beslutningsreferat, der ikke kan stå alene. Referatet skal ses sammen med præsentationerne.

Velkomst og præsentation

Status på udvikling af FMK 1.6.0?

Se deltagerliste for svar

Nyt fra SDS - kort orientering

FMK End-2-end test

Andrea - jf. præsentation

Behov for løbende E2E test af FMK 1.6.0 funktionalitet

Andrea - jf. præsentation

Testuniverset - Testdatakort til brug ved test af FMK 1.6.0 funktionalitet

Andrea - jf. præsentation

SOR-koder i FMK pr. 01-07-2026

Åse jf. præsentation

Brug af SOR i FMK 1.6.0

Thomas - jf. præsentation

Kun kan vælge SOR koder ved login til FMK.

Eks. på apoteker kun SHAK koder fra apoteker ifm. indberetning. Dette ændres.

Hospitaler er allerede ovre.

Core vil afvise recept indeholdende SHAK koder.

Rette henvendelse hvis FMK kan se, at der fortsat anvendes SHAK.

Recept oprettet med SHAK kode - understøttes i at de sendes det rigtige sted hen.

EPJ kan allerede håndtere dette. Henter I listevision kun på SOR? Ja.

LPS skal være OBS på det

KMD: Hvornår skiftes yder til SOR?

Alle skal over på SOR - SDS vil gerne have en tilbagemelding fra dem, der evt. ikke kan håndtere dette.

FMK kan stadig hente/modtage yder/EAN som mappes, men indberetninger SKAL være på SOR fremadrettet.

Gitte Hessner: Hvad med papirrecepter? Det er lidt besværligt at skrive SOR kode ind manuelt. Det er langt. Det skal laves, så man kan søge på navn.

Thomas: Der opfordres til at lave gode søgemuligheder i systemerne. Der bør kunne søges på navne og så videre.

Gitte: Der er også udenlandske recepter, recept uden organisation osv.

Åse: Vi har forespurgt hos vores kollega, der sidder med indberetning fra apoteket ifht. dette. Hvad skal der indberettes på? Erstatnings-SOR? eller lignende. Det er under afklaring.

Gitte Hessner finder eksempler og sender til Åse, som kan anvendes i sagsfremstilling.

Paul Samsig: SKS+SHAK bliver udfaset. Der var et godt hierarki. Problemet med SOR er, at det er multidimensionelt og ikke logisk. Yder er heller ikke super godt i lægehuse med flere læger. Det ligger ligesom på et forkert niveau.

Det kan blive svært at lave en god søgefunktion.

Thomas: Det skal besluttes på hvilket niveau i SOR, der skal søges.

Man bør måske søge på kæder og på forskellige niveauer.

Klientsystemerne skal afklare, hvordan man kan lave en god søgefunktion.

FMK teamet vil opfordre SOR til at hjælpe med en vejledning.

Evt. få de hierarkiske navne, så det kan hjælpe med fremsøgning i klientsystemerne.

Herunder ekstraspørgsmål:

Anne KMD: Vi skal vide i systemerne, hvem vi skal sende til. Skal vi sende anmodning til den enkelte læge eller til lægehuset?

Thomas: Der er dialog med PLO

Dosis-2-text: Fremtidig løsning

Thomas jf. præsentation

Vi vil meget gerne opfordre til at komme med feedback.

Feedback sende direkte til Åse/Thomas

Hvem bruger en lokal løsning af D2T?

EG - Paul Samsig

Systematic - Alexander

FMK 1.6.0 Dokumentation, tidsplan og faseinddeling

Åse jf. præsentation

Roadmap FMK 1.6.0.

Åse jf. præsentation

01-07-2026 er det tilgængelig på test1 (på nær track and trace og substitutionsordinationer, som er klar 01-10-2026)

Se slide.

Services er klar til test 1 til d. 1. juli. Fase 2 kommer 1. oktober 2026.

Fase 1 forventes i produktion Q2 2027. 9 mdr med bagudkompatibilitet.

Mange af de nye funktionaliteter kan ikke slås til før ALLE er ovre og klar.

Anne,KMD: Sikrer FMK konvertering mellem 1.4.4 og 1.6.0. Ja, FMK håndterer bagudkompatibilitet.

Thomas: Der er 1.6.0 funktionalitet som bliver "låst" og ikke skal "skrives/læses", da det vil kræve at alle er ovre på 1.6.0 inden det "slås til".

Babette: Men Track and trace og sub. relationer forbliver i fase 1?

Åse: Ja, men fase 1.2. Der åbnes så hurtigt som muligt for det.

Det er super vigtigt at vi holder 1.4.4/1.4.6 kørende hele vejen, så der ikke opstår risiko for patienterne.

Paul Samsig: Det bliver lidt svært at styre test systemerne.

Claus, Trifork: Man kunne fjerne alle 1.4 wl fra test1, så det bliver udelukkende 1.6 på test1.

Åse: Det bliver nok noget, der skal tages stilling til løbende.

Paul - KMD: Vil testdata i Testuniverset være klar?

Andrea: Så snart det er muligt vil der blive lavet testdatakort med 1.6.0 data
Der vil blive løbende meldt ud, når de er klar.

RH: Hvad med Online - er den klar? Hvad er det så, der er klar 1/7?

Åse: Nej, FMK-online er ikke klar til 1/7. FMK backend (services er klar).

Babette: Hvis ikke, hvor skal vi få testdata fra?

Testdatakort oprettes af Andrea i Test Universet. Testdata kopieres ud på egne testCPR.

Martin Pekruhn: Der kan være mange testcases/data, som skal laves. Der kan blive pres på.

Det overvejes løbende alt efter belastning, om der skal være et forum, man melder ind i forhold til test behov.

Substitutionsrelationer - Selvstændigt møde (Se FMK-Teknik)

Åse jf. præsentation

FMK doku-wiki - Ordliste og begreber - Changelog

Åse/Claus jf. præsentation

FMK doku-wiki - Serviceoversigt - status på 1.6.0 services

Claus jf. præsentation

Hvad har I brug for i forhold til udvikling og planlægning?

Anne (KMD): Det er jo altid rart at vide hvornår noget er "helt færdig"

Claus: Det er svært. Fx medicinkort er færdig i fase 1 men alle fase 2 udvikling kommer jo senere.

Thomas: Der mangler måske en kolonne. Hent med.kort. Hvis alt det, der er, der kommer ud, så er den færdig. Der kan mangle elementer fra den fremtidige 1.6.0 nye funktionalitet, men den er så færdig som den kan være nu.

Paul Samsig: Delvist tilgængeligt, men med *, hvor det ekspliciteres, hvad der IKKE er med.

Claus, Trifork: Er mere feature baseret visning.

Thomas Sonne: Delvist tilgængeligt er nok lidt farlig, da det kan afholde folk fra at gå i gang med den.

Paul - KMD: Er der et overblik over hvilke services der forventes klar hvornår?

Claus, Trifork: Det hænger sammen med Åses faseinddeling.- Det kan vi evt. tilføje til skemaet.

Skemaet på doku-wiki med 1.6.0 services:

Vi dropper "delvist tilgængelig"

Vi skriver tilgængelig men udpensler hvad der ikke er med.

Vi skriver på de resterende, hvornår de "forventes" tilgængelige.

Lisbeth/NNIT: Der skal være testmiljøer hvor de kan teste deres prod miljø for hotfixes osv.

Kan man stadig teste både 1.6.0 + 1.4.4 + 1.4.6 på test1.

Claus, Trifork: Vi skal have lavet en plan for test miljøerne som vil blive meldt ud.

Paul Samsig /EG: Dårlig idé at splitte miljøerne. Det behøver ikke at være smukt, men det skal kunne fungere.

I prod vil det ikke være et problem. 1.6.0 slås først til når alle er klar

Trine/RH: Ved VKA havde man særlig testmuligheder. Det er virkelig vigtigt at man kan have et miljø som er lige som prod, så det kan fungere i produktionen.

Der vil blive lavet en plan for test miljøerne og den vil blive meldt ud snarest muligt.

Brug af 1.6.0 Headers

Thomas jf. præsentation

Ser I den nye brug af headers i 1.6.0, som en udfordring?

Vi vil opfordre alle til at melde tilbage pr. mail til Åse og/eller Thomas

FMK 1.6.0 doku-wiki - Teknisk gennemgang**Dispensering - flow (manuel dispensering og dosisdispensering)**

Steven jf. præsentation og dokuwiki.

Anne, KMD: Kan du udpensle flowet for EOJ?

Steven: Den planlagte administration er tilknyttet lægemiddelordination.

Der oprettes planlagt administration, som lægges på dispenseringskort.

Når der er ændringer på LMO tilknyttet dispenseringskort, skal EOJ lave deres ændring og overføre den til FMK. Det kan de gøre så snart ændringen er registreret af lægen på FMK.

Registrering af administration

Thomas jf præsentation - Begreberne

Claus jf. præsentation - Teknisk gennemgang

Sekundær udlevering

Thomas jf præsentation - Begreberne

Claus jf. præsentation - Teknisk gennemgang

Gitte Hessner: Kan sekundær udlevering være DD-posere?

Thomas: Nej, ikke direkte. Antallet af tabletter skal registreres.

Lisbeth: Måske IT systemet skal hjælpe brugerne med at registrere dette.

Anne/KMD: Er det nødvendigt at angive handover identifier?

Claus: Nej, det der er vigtigt er om borgeren har fået medicinen eller ej.

FMK 1.6.0 Spørgetime

Martin/Systematic:

Hvornår får leverandører adgang til fuld FMK 1.6.0 fase 1 funktionalitet i test 1 eller test 2?

Trine/RH: I forhold til direkte udlevering fra afdeling. Når vi giver medicin med patienten hjem og skal registrere en effektuering/udlevering, skal der så altid laves et udleveringsgrundlag?

En effektuering: er en teknisk ting og ikke noget det anbefales at klinikerne skal foretage/oprette hver gang.. Der skal fortsat bare laves en effektuering - rent teknisk skal anvendelsesystemet bag om oprette et udleveringsgrundlag hvorefter effektueringen oprettes. HVis det er en regelmæssig udlevering kan det anbefales at oprette et udleveringsgrundlag som "genbruges".

Planlagt adm:

Simus/Netcompany: opdaterer uden at være autoriseret sundhedsperson er muligt nu.

SDS vil gerne have feedback på, hvem der håndterer denne del.

De apoteksansatte kan gøre det for apotekerne.

Sætte datoer og lave ophældning kræver funktionscertifikat. Det vil ikke være muligt fremadrettet.

Henrik/RH: Opdatering af rolle/rettigheds matrix er vigtigt i designfasen

Track and trace: fremsøgning af:

Ida/KMD: Borgeroverblik som kan se, hvor de enkelte bestillinger er. Der er forskellige måder at søge på. Det er OK at udvælge hvilke ens system har brug for

Udleveringsgrundlag:

Trine Bøgelund/RH: Skal der fremadrettet oprettes et udl. Grundlag ved udl til et par dage? Man kan godt genbruge udleveringsgrundlag, hvis det er samme behandlingsforløb. Ellers skal der laves et nyt.

Grith/NNIT:

End-2-end test: Giver det mening at sløjfe den i år, og i stedet for have to næste år? SDS er åben for alle input.

Apoteka vil gerne mødes sammen med lignende leverandørtyper, så der er mulighed for erfaringsudveksling.

Marianne/Medcom: Er det muligt at alle testcases kan lægges tilgængelige på DokuWiki uden om cert profilerne? Eller giver det problemer?

Åse: Testcases er udelukkende tænkt som tjek af at kravet er implementeret. Vi ønsker ikke at publicere disse samlet, da vi forudser at anvender systemerne, da fokuserer mere på testcases end kravene.

Feedback ønskes: Hvem kan lave opdatering i EOJ - hvilke roller har de i EOJ systemerne?

Send gerne til Åse

Henrik/RH: Rolle/rettighedsmatrix er under udarbejdelse. Den vil blive publiceret på doku-wiki.

Det vil blive undersøgt om der kan laves forbedring af søgemuligheder på doku-wiki. Fx at man kan begrænse sin søgning til udelukkende at søge i 1.6.0 dokumentation på doku-wiki og ikke 1.4.0

Ditte/Sensum: Whitelisting til FMK 1.6.0:

Følger i selvstændig udmelding på FMK-Teknik

Paul/KMD: Migrering af data.

Giver det mening at gemme data i op til 9 mdr omkring ophældning indtil det bliver tilgængeligt på FMK

Når vi går over på 1.6.0, hvad skal så overføres. dispenserings som er registreret eller er det fra den dag vi overgår til 1.6.0 at registrering begynder. Fx den førstkommande ophældning?

Det er endnu ikke helt fastlagt, hvordan migreringsvejen til den nye dispenseringsmodel bliver. Dette bliver udmeldt separat. Som udgangspunkt skal klientsystemerne dog ikke gemme gamle data eller overføre disse til 1.6.0, den dag 1.6.0 aktiveres i produktion.

Whitelisting til FMK 1.6.0:

Proces følger i selvstændig udmelding på FMK-Teknik

Evt. og evaluering/Næste møde

Næste mødedato: 03-11-2026

Lokation: Aarhus

