

Release Note

PHI-21994

Release Note for PHI 1.1.0

Udarbejdet til:

Kombit
Halldansgade 8
2300 København S

Project: PHI-21994
Revision: Revision: 2.0 Date: 01 april 2025
Document: SSE/21994/RNT/0022

Copyright (c) 2025 by Systematic Group. It shall not be copied, reproduced, disclosed or otherwise made available to third party without previous consent from Systematic Group

Indholdsfortegnelse

| | | |
|-----|--|----|
| 1 | Introduktion | 4 |
| 2 | Ny funktionalitet (Ændringsønsker) | 4 |
| 3 | Fejlrettelser | 13 |
| 3.1 | Sagsbehandlermodulet | 13 |
| 3.2 | Gruppeskift | 14 |
| 3.3 | Lægevalg..... | 14 |
| 3.4 | Kortbestillinger..... | 16 |
| 3.5 | PLO-hændelser | 16 |
| 3.6 | CPR-hændelser..... | 17 |

1 Introduktion

Dette dokument indeholder en beskrivelse af fejlrettelser og ændringer der er en del af releasen KOMBIT Sygesikring 1.1.0.

2 Ny funktionalitet (Ændringsønsker)

2.1 Robust håndtering af CPR-Navngivning

2.1.1 Baggrund

I special situationer var børn ikke blevet oprettet i sygesikringsregistret ved fødsel, og derfor ville Sygesikringsløsningen ikke bestille et sundhedskort, når navngivningshændelsen blev modtaget. Det er et meget begrænset antal sikrede, det drejer sig om.

2.1.2 Ændring

Når Sygesikring modtager en navngivningshændelse (CPR-003) på et barn som aldrig er blevet oprettet i Sygesikringsregistret, vil der fremover blive dannet en manuel opgave. Sagsbehandleren skal herefter sætte barnet i sikringsgruppe 1 og tildele en læge, hvorefter der vil blive sendt et sundhedskort til barnet.

2.2 Flytning mellem Grønland og Danmark

2.2.1 Baggrund

Borgere som er bopælsregistreret i en grønlandsk kommune eller en dansk kommune skal ifølge CPR-loven ved flytning betragtes som en indenlandsk flytning. De skal dermed have helt samme muligheder og rettigheder. Sygesikringsløsningen har hidtil betragtet disse flytninger som ind- og udrejser, og derfor har borgeren ikke selv haft mulighed for at foretage sit lægevalg ifm. flytning.

Med denne ændring fjernes workaround 2.2 Flytning til og fra Grønland.

2.2.2 Ændring

Det bliver muligt for sikrede med bopæl i Grønland (CPR-status: 05_bopael_i_groenland) at oprette et lægevalg med årsag "Flytning fra Grønland" via Selvbetjeningen. Lægevalget bliver afventende, og frigives når der modtages en flytnehændelse. Den Sikrede med bopæl i Grønland, skal i selvbetjeningsløsningen vælge den kommune som Sikrede ønsker at melde flytning til. I lægevalgsdialogen skal der angives en tilflytningsadresse i den pågældende kommune.

For Sagsbehandleren bliver det ligeledes muligt at vælge læge for en sikrede med bopæl i Grønland (CPR-status: 05_bopael_i_groenland og 07_bopael_i_groenland_hoej_vejkode). Lægevalget bliver afventende og frigives, når der modtages en flytnehændelse.

Når lægevalget godkendes, vil den Sikrede samtidig blive registreret i sikringsgruppe 1.

For at ovenstående kan lade sig gøre i tilfælde hvor den Sikrede aldrig har været oprettet i det danske sygesikringsregister, er sygesikringsløsningen nødt til at placere den sikrede i sikringsgruppe 7 for at kunne oprette det afventende lægevalg. Det er ikke noget, som hverken den Sikrede eller Sagsbehandleren vil blive gjort opmærksom på i lægevalgsdialogen. Men Sagsbehandleren vil kunne se af lægevalgshistorikken, at der er lavet et skift fra "ukendt" til "sikringsgruppe 7" i forbindelse med oprettelse af det afventende lægevalg.

Hvis der opstår en af følgende situationer, når der modtages en flytnehændelse fra CPR (CPR-034) i forbindelse med flytning fra Grønland, så skal sikrede sættes i gruppe 1 uden lægevalg, hvis en af nedenstående situationer opstår.

- Mismatch på adressen
- Sikrede har ikke et afventende lægevalg

Ved adresse mismatch skal det fremgå af CPR-hændelses forløbet hvilke to adresser der blev sammenlignet.

De vil efterfølgende blive samlet op af "Manglende lægevalg" jobbet, og herefter få mulighed for at lave et (nyt) lægevalg.

2.3 Tro- og love erklæring om samboende i ægteskabslignende forhold

2.3.1 Baggrund

Der har været uoverensstemmelser mellem Indenrigs- og sundhedsministeriet og Styrelsen for patientklager ift. fortolkning af udtrykket "samboende" i § 3, stk. 2, i Bekendtgørelse nr. 1056 af 31/05/2021 om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren. Derfor har Indenrigs- og sundhedsministeriet indført en ændring i bekendtgørelsen, hvilket betyder, at udtrykket 'samboende' ændres til "samlevende" og udelukkende gælder, hvis man lever i et ægteskabslignende forhold.

Ændringen er trådt i kraft 1. juli 2024, og er nu formuleret i stk. 2 som: *Ægtefæller og samlevende i ægteskabslignende forhold til sikrede, der er tilmeldt lægen eller klinikken.*

Indenrigs- og sundhedsministeriet har præciseret, at man som samlevende ikke behøver at dele folkeregisteradresse.

Med denne ændring fjernes workaroud 2.3 Ret til samboendens læge.

2.3.2 Ændring

Ændringen giver anledning til erstatning af samboende med samlevende.

I forbindelse med lægevalg skal det derfor være muligt for en ugift myndig person at angive en samlever.

Muligheden skal implementeres i selvbetjeningsklient og sagsbehandlerklient.

Selvbetjening:

I Selvbetjeningen indføres der et nyt trin i lægevalgsdialogen, hvor den Sikrede præsenteres for mulige samlever på Sikredes egen adresse. Den sikrede vil kun få denne mulighed, hvis Sikrede selv er ugift og myndig. De personer som præsenteres som mulige samlever, skal ligeledes være ugift og ikke have familiære relationer til den Sikrede. Det betyder, at hvis man bør sammen med sin myndige søster, vil det ikke være muligt at vælge hende som samlevende.

I dialogen "Vælg samlever", er der en infoboks der forklarer reglerne for valg af samlever, der vises også listen af kandidater (Fornavn og efternavn og maskeret CPR-nummer) til en mulig Samlever. Der kan kun vælges én Samlever på listen. Herefter skal der sættes kryds i det obligatoriske tro- og love erklærings felt, før end Samleveren bliver tilføjet som Pårørende til lægevalgslisten og den senere lægevalg.

Kun hvis årsagen til lægevalget er "Flytning" eller "Flytning fra Grønland" skal det være muligt for den Sikrede at være en samlever på tilflytningsadressen. Dette sker ved at den Sikrede indtaster et CPR-nummer på den person, som den Sikrede vil angive som samlever på den adresse, som den Sikrede tilflytter. Hvis det angivne CPR-nummer ikke findes på tilflytningsadressen og/eller har "Navne og adressebeskyttelse", så skal brugeren have en generisk besked om, at det ikke er muligt at angive dette CPR-nummer som samlever. Dvs. at den Sikrede aldrig får præsenteret et navn eller andre personoplysninger til det angivne CPR-nummer.

Sagsbehandlerklient:

Uanset årsag for lægevalget, vil der for Sagsbehandlere altid vises et felt i lægevalgsdialogen, hvori de kan skrive et cpr-nummer, der skal anvendes som Samlever for den Sikrede. CPR-nummer skal opfylde kravene til at kunne være kandidat som samlever. Det vil sige, at uanset årsag til lægevalget, har sagsbehandleren mulighed for at angive en samlever ved at indtaste et CPR-nummer, og der er ikke krav til adressefællesskab. Dette er muligt for at efterleve bekendtgørelsen og dennes fortolkning af, at man ikke behøver at dele adresse for at være samlevende. Det vurderes, at det vil være sjældent, at kommunen vil blive kontaktet vedrørende dette.

Den valgte samlever skal sendes med som Pårørende til dannelse af den personlige lægevalgsliste og det senere lægevalg.

Uanset om lægevalget med angivelse af samlever er sket i selvbetjeningen eller i sagsbehandlerklienten, skal det fremgå på forløbet i sagsbehandlerklienten, hvilken samlever der evt. er valgt og har været anvendt i forbindelse med lægevalget. Oplysningerne om den valgte Samlever bliver fremhævet og vist i forløbets venstre side. Her vil det også fremgå, at der er angivet tro- og loveerklæring.

Med denne ændring bliver det heller ikke længere muligt for forældre, at vælge deres barns lukkede læge.

2.4 Sundhedskort app og fravalg af fysisk sundhedskort

2.4.1 Baggrund

Det er besluttet, at det skal være muligt at fravælge det fysiske sundhedskort og alene benytte Digitaliseringsstyrelsens sundhedskort app. Digitaliseringsstyrelsen forventer at åbne for muligheden for at fravælge det fysiske sundhedskort den 25. maj 2025 via en fravalgsløsning på borger.dk.

Sygesikringsløsningen skal understøtte denne fravalgsløsning, således at der ikke sendes fysisk sundhedskort til dem, som har fravalgt dette.

2.4.2 Ændring

Hvis en kortbestilling er del af et gruppeskift eller et lægevalg, så tjekkes i LUNA for hver sikret som indgår i bestillingen, om de har fravalgt fysisk sundhedskort. Hvis dette er tilfældet, bliver der ikke bestilt et fysisk kort til den konkrete sikrede. Betalingen sker uændret.

Hvis brugeren eksplicit starter en sundhedskortbestilling, skal bestillingen af Sundhedskort gennemføres uanset eventuelt fravalg.

Der vil blive implementeret ændringer til tekst i brugergrænsefladen + kvitteringer, således at der tages hensyn til, at den sikrede muligvis har fravalgt fysisk sundhedskort.

Fravalgsløsningen træder først i kraft den 25. maj 2025. Sygesikringsløsningen er dog allerede nu forberedt på dette og henviser i kvitteringsbrevene til at sikrede kan læse mere, via linket [Sundhedskort-app \(Borger.dk\)](#).

Frem til den 25.maj 2025 vil borgerne blive orienteret om den forventede åbningsdato, hvis de anvender linket. Digitaliseringsstyrelsen vil snarest udsende materiale til kommunerne om muligheden for at fravælge det fysiske sundhedskort.

2.5 Breve til børn under 15 år skal sendes til væрге eller forældremyndighedsindehaver

2.5.1 Baggrund

I Sygesikring har vi lige siden go-live, haft fokus på at minimere antallet af breve for at reducere omkostninger til fysiske breve i kommunen, og for ikke at sende unødige breve som forstyrrer og forvirrer borgeren. Da børn er selvstændigt sikrede, har Sygesikringsløsningen hidtil sendt et personligt brev til barnet, f.eks. i forbindelse med lægevalg. Det har resulterede i ganske mange fysiske breve. Derfor er der et behov for at minimere antallet af breve, f.eks. ved kun at sende ét kvitteringsbrev, når en hel familie foretager lægevalg.

2.5.2 Ændring

I stedet for at sende breve til alle personer, når et forløb har flere involverede personer, så sendes processens breve alene til hovedpersonen/bestiller til forløbet. Det vil sige, at når forældre laver bestillinger i Selvbetjeningsløsningen, så bliver bestiller til forløbet=forældre, og dermed også den der modtager ét samlet brev, indeholdende alle involverede personer. Bestillinger direkte på børn, i Sagsbehandlerklienten, vil få barnet som bestiller, og dermed vil barnet få tilsendt brevet. Hvis

bestillingen til barnet sker på en via en forælder i sagsbehandlerklienten, så vil barnet ikke længere modtage brevet, men derimod vil brevet gå til den forældre, hvorpå bestillingen blev fortaget.

I den forbindelse indføres nye flettefelter, som indeholder en liste af de involverede personer.

Brevskabelonerne er blevet opdateret til at anvende disse flettefelter.

Ud over ovenstående, vil der heller ikke længere blive sendt selvstændige sundhedskortkvitteringer i forbindelse med et lægevalg eller sikringsgruppeskift. Der vil kun blive sendt sundhedskortkvittering, hvis der alene er lavet en sundhedskortbestilling. Derudover vil der heller ikke blive sendt en sundhedskortkvittering, når der bestilles sundhedskort på baggrund af en navngivningshændelse.

2.5.3 Rettelser til breve

Der er udviklet 3 nye flettefelter som gør det muligt at opliste de personer, der er involveret i forløbet i et og samme brev:

{forløbInvolveredePersoner} = Fornavn Efternavn

{forløbInvolveredePersonerJournaloverdrag} = Fornavn Efternavn, Journaloverdragelse: "Ja"/"Nej"

{forløbInvolveredePersonerCPRnr} = Fornavn Efternavn, CPR-nr: ddmmaa-xxxx

OBS: Læs mere om lokal tilpasning af brevskabeloner her: EDU0008 Navigationssedler_Konfigurering.docx

https://support.sundhedskort.dk/hc/da/article_attachments/26284543322781

Vær opmærksom på, at hvis I udarbejder en lokalversion af en brevskabelon, bliver I selv ansvarlige for at holde den opdateret.

Se alle opdateringer til breve i denne release i tabellen nedenfor.

| Skabelon | NYE Flettefelter | Tekstrettelse |
|---|-----------------------------|---|
| 001_mgl_voksen_final | | Udsendes som hidtil - Mindre tekstrettelser |
| 002_mgl_barn_final | | Udsendes som hidtil - Mindre tekstrettelser |
| 004_automatisktilde- ling_vokse n_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 005_automatisktilde- ling_barn_ final | | Anvendes ikke længere da det er inkluderet i '004_automatisktilde- ling_vokse- n_final' |
| 006_midlertidigtsundhedskort _final | | Ingen tekstrettelser |

| Skabelon | NYE Flettefelter | Tekstrettelse |
|--|--|---|
| 007_lægevalg_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 008_lægevalg_dispensationsansøgning_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet |
| 009_disp_accept_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 010_disp_afslag_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet |
| 011_journaloverdragelse_lægevalg_final | | Tekst rettet vedr. flettefeltet |
| 012_sundhedskortbestilt_final | {forløbInvolveredePersoner} | Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 013_sundhedskort_retur_borgerservice_final | | Anvendes ikke |
| 014_journaloverdragelse_final | {forløbInvolveredePersonerJournaloverdrag} | Tekst rettet vedr. flettefeltet |
| 015_lægevalg_15årig_final | | Ingen tekstrettelser |
| 016_sikringsgruppeskift_til_gr_1_final | {forløbInvolveredePersoner} | *Opdeles i to forskellige breve. Samler 3 kvitteringer i ét brev Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 016_sikringsgruppeskift_til_gr_2_final | {forløbInvolveredePersoner} | *Opdeles i to forskellige breve. Tekst rettet vedr. flettefeltet, sundhedsapp og fravalg af fysisk sundhedskort |
| 017_aktindsigt_final | | Ingen tekstrettelser |
| 018_adhoc_final | | Ingen tekstrettelser |
| 019_disp_yder_final | {forløbInvolveredePersonerCpnr} | Tekst rettet vedr. flettefeltet |

2.6 Rettelse af dødsfald

2.6.1 Baggrund

Det sker undertiden at sagsbehandlingen fejlregistrerer dødsfald i CPR. Sygesikring blokerer imidlertid for at personer i sikringsgruppe 9 kan flyttes til en aktiv sikringsgruppe for at rette op på registreringsfejlen, hvis de er inaktive i CPR.

2.6.2 Ændring

Der indføres mulighed for, at brugere med rollen "KOMBIT administrator" kan gennemføre en lægevalgsregistrering eller et gruppeskift, som ikke er underlagt de sædvanlige forretningsregler. Valideringsreglerne fra LUNA respekteres fortsat.

For sagsbehandleren betyder det, at der fortsat skal sendes et Service Request ind til Systematic når ovenstående situation opstår, og man har brug for at få rettet i data. Med dette værktøj for "KOMBIT administratoren" bliver det dog nemmere for Systematic, at rette i data selv. Se næste ændring "CPR-hændelse A22 regler" for mere information om, hvordan sagsbehandleren gøres opmærksom på, at der er lavet en fejlregistrering.

2.7 CPR-hændelse A22 regler

2.7.1 Baggrund

I forbindelse med rettelse af dødsfald i CPR, udløses en CPR-hændelse A22. Denne hændelse har Sygesikring hidtil ikke abonneret på, og sagsbehandleren er derfor aldrig blevet gjort opmærksom på, at der skulle rettes op på data.

2.7.2 Ændring

Sygesikring skal abonnere på CPR-hændelse A22: Rettelse af dødsfald. Når hændelsen modtages, skal der oprettes en manuel opgave til Sagsbehandleren. I den manuelle opgave bliver sagsbehandleren instrueret i at bestille et service-request til rettelse af dødsdatoen i sygesikring, med angivelse af den korrekte dato.

2.8 Fødsel og navngivning CPR-hændelse der modtages samme dag

2.8.1 Baggrund

Når fødsel og navngivning modtages samme dag, kan dette være en indikation på en "sårbar situation", og vi ønsker derfor IKKE, at der automatisk bestilles et sundhedskort, når fødselshændelsen og navngivningshændelsen modtages samme dag eller med 1 dags mellemrum

2.8.2 Ændring

CPR-003: Navngivning skal resultere i en manuel opgave, hvis den kommer indenfor et givent antal dage [1] efter fødselsdatoen. Sagsbehandleren kan vælge at bestille et sundhedskort med det samme. Baseret på tidligere data, vil antallet af manuelle opgaver ikke være mange i den enkelte kommune.

Antallet af dage tages fra en ny oprettet Forretningsvariabel, der kan konfigureres globalt. Det betyder, at hvis 1 dag viser sig at være for kort tid, vil man kunne sætte antallet af dage op til flere.

2.9 CPR-hændelsen CPR-002 – Fødsel

2.9.1 Baggrund

Ved behandling af fødselshændelser fra CPR anvendes dags dato som gyldig for sikringsgruppeskiftet. Konsekvensen er at sikringsgrupperegistreringen ikke matcher fødselsdato i de tilfælde hvor CPR-fødselshændelser er forsinkede.

2.9.2 Ændring

Når der modtages en fødselshændelse fra CPR (CPR-002) benyttes feltet FOED_DT som gyldighedsdato for gruppeskift og lægevalg. Det betyder, at sikringsgrupperegistreringen bliver lig med fødselsdagen, uanset hvornår Sygesikring modtager CPR-hændelsen.

Hvis moderens nuværende læge på fødselsdatoen nu er afgangsført eller af andre grunde ikke kan gennemføres, oprettes der en manuel opgave til sagsbehandleren.

2.10 Regler for skift af sikringsgruppe

2.10.1 Baggrund

Den nuværende løsning tillader skift af sikringsgruppe mange år tilbage i tid i selvbetjeningsløsningen (og sagsbehandlerklienten), hvilket er u hensigtsmæssigt.

2.10.2 Ændring

Der indføres en ny regel i forhold til default dato og mulige datoer for sikringsgruppeskift:

Selvbetjening: Fra d.d. og 30 dage frem

Sagsbehandlerklient: 14 dage tilbage og 30 dage frem

Sagsbehandling med særlige rettigheder: 1 år tilbage og 1 år frem.

2.11 Gratis lægevalg i gratisperiode ifm. PLO Overdragelse og Ændring

2.11.1 Baggrund

Praksisoverdragelser bliver ikke oprettet med alle berørte sikrede, da de nye lægevalgs registreringer allerede er oprettet af LUNA, når PLO-hændelsen modtages i Sygesikringsløsningen. Dermed er der ingen sikrede, der har den gamle læge på ikrafttrædelsestidspunktet for PLO-hændelsen, og derfor har det indtil nu ikke været muligt at foretage det gratis lægevalg som den Sikrede har haft ret til, da den Sikrede ikke har været tilknyttet en overdragelse.

Med denne ændring fjernes workaround 2.6.7 Valg af læge i forbindelse med praksisoverdragelse.

2.11.2 Ændring

Sygesikrings håndtering af PLO-hændelser ændres, så Sikrede kan få tilbudt gratis lægevalg i forbindelse med en igangværende PLO-hændelse, uden nødvendigvis at være direkte tilknyttet det specifikke forløb.

Konkret betyder det, at Sikrede ikke længere bliver tilknyttet forløb af typen: PLO-Ændringer og PLO-Overdragelse.

Visning af PLO-oplysninger udvides i emnekortet "Lægevalg".

Ændringen vil være robust over for:

- flere samtidige igangværende Praksisændringer, med eventuelle overlappende gratisperioder.
- en eller flere Praksisændringer sammen med en af følgende: Nedlæggelse, Overdragelse, Opsplitning.

Fortsat begrænsning:

- der kan kun være en igangværende hændelse af typerne: Nedlæggelse, Overdragelse, Opsplitning per læge.
- Hændelserne: Nedlæggelse, Overdragelse, Opsplitning kan ikke komme i kombination.

2.12 Automatisk håndtering af omnummerering i CPR

2.12.1 Baggrund

Der modtages på nuværende tidspunkt P03-hændelser (Ændring af personnummer) på personens nye CPR-nummer og på forældre og børn til personen og disse P03-hændelser resulterer alle i oprettelse af en manuel opgave på alle ovenstående nævnte.

Derudover abonnerer Sygesikring pt. ikke på CPR-hændelser til KOMBIT's CVR-nummer og modtager derfor ikke hændelser på det udgående CPR-nummer.

Med denne ændring fjernes workaround:

- 2.7.1 Ændring af personnummer
- 2.7.5 Omnummerering – nyt CPR-nummer

2.12.2 Ændring

Med denne ændring vil Sygesikring abonnere på nye CPR-hændelser: CPR-016, CPR-017 og CPR-018 vedr. omnummering, sletning og dobbeltnummer. Hændelserne P02 og P03 fjernes fra abonnementet.

Den automatiske CPR-Behandling sker ved at det gamle CPR-nummer sættes i sikringsgruppe 8, og at den aktuelle registrering fra det tidligere CPR-nummer flyttes over til det nye CPR-nummer. I specielle situationer, kan resultatet af CPR-Behandling blive i en manuel CPR-hændelsesopgave til Sagsbehandleren, eksempelvis hvis det gamle CPR-Nummer ikke var kendt i LUNA.

3 Fejlrettelser

Den nedenstående tabel er en oversigt over de fejl som er blevet rettet.

3.1 Sagsbehandlermodulet

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|--|----------|
| <p>Visuel skalering i sagsbehandlermodulet</p> <p>Fejl: Når brugeren zoomer 400% ind i browseren forsvinder nogle funktioner fra skærmen og applikationen er ikke brugbar.</p> <p>Rettelse: Når brugeren zoomer 400% ind i browseren, er det stadig muligt for brugeren at udføre det arbejde, som brugeren ønsker.</p> | D |
| <p>Ulovlige tegn i note feltet på forløb</p> <p>Fejl: Note-feltet i en Ad-hoc opgave tillod ulovlige tegn i teksten.</p> <p>Rettelse: Note-feltet gennemser nu teksten, når den gemmes og sletter ulovlige tegn.</p> | D |
| <p>Overskredne forløb og opgaver vises ikke korrekt i brugergrænsefladen</p> <p>Fejl: Flere typer opgaver, der var overskrevet på dato, blev markeret med rød bjælke uden det tilhørende flow blev det. Når man så afsluttede opgaven, blev det tilhørende flow pludselig markeret med rød bjælke, hvilket slet ikke gav mening, når det nu var afsluttet.</p> <p>Rettelse: Når en opgave er overskredet, bliver både opgave og tilhørende flow markeret med rød bjælke. Afsluttes opgaven fjernes den og den røde bjælke på det tilhørende flow.</p> | D |

3.2 Gruppeskift

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|--|----------|
| <p>Sikringsskift fra gruppe 7 til 1</p> <p>Fejl: Det var muligt manuelt at indtaste en dato der ikke var gyldig, når der blev foretaget gruppeskift til gruppe 1, med en gyldig-fra dato tilbage i tiden.</p> <p>Rettelse: Hvis en ugyldig dato indtastes, bliver sagsbehandleren adviseret om dette og gruppeskiftet kan ikke gennemføres.</p> | C |

3.3 Lægevalg

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|---|----------|
| <p>Åben-/lukke tilgang bliver hængende mellem skift af skærbilleder</p> <p>Fejl: Hvis man fremsøgte en yder med fremtidig lukkedato på en ikrafttrædelsesdato der lå før lukkedatoen, blev yder korrekt vist som åben. Gik man så tilbage for at ændre ikrafttrædelsesdatoen til efter lukkedatoen og fremsøgte igen, blev yder stadig vist som åben, selvom detaljer på yder viste at yders kapacitet var opbrugt.</p> <p>Rettelse: Skærbilledet bliver clearret så en udvidet søgning ikke hænger med gamle oplysninger.</p> | C |
| <p>Lægernes navne, alder og anciennitet fremgår ikke</p> <p>Fejl: Der vises ikke navn, alder, anciennitet på de tilknyttede læger, når man vil se flere detaljer på en yder.</p> <p>Rettelse: Det er nu muligt i lægevalgsoversigten med de valgbare læger at finde informationer om en yder og dennes personale</p> | C |
| <p>Annullering af lægeskift</p> <p>Fejl: Det var muligt at annullere lægevalgsforløb, hvor lægevalget var godkendt og trådt i kraft ved LUNA, hvis lægevalgets status havde ændret sig, efter at sagsbehandleren havde indlæst en sikredes detaljer.</p> <p>Rettelse: Hvis en sagsbehandler forsøger at annullere et lægevalg, som er blevet godkendt ved LUNA, modtager de en fejlbesked.</p> | C |
| <p>Antal oprette forløb ifm. et lægevalg</p> <p>Fejl: Det er svært at se hvordan forløb og sub-forløb hører sammen.</p> <p>Rettelse:</p> | D |

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|---|-----------------|
| Hovedforløb og enkeltstående forløb bliver alle skrevet med fed font og har en mørkere kontrast. Sub-forløb har en lysere kontrast end hovedforløb. alt i hovedforløbe highlightes ved at holde musen over enten hoved-forløbet eller sub-forløbet. | |

3.4 Kortbestillinger

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|--|----------|
| <p>Forløbstilstand fejlslået ved praksisændring</p> <p>Fejl: Hvis et sundhedskort ikke kan bestilles fordi den sikrede er ukendt i LUNA eller LUNA ikke kan kaldes, bliver der sendt en fejl til systemet, som ikke bliver håndteret korrekt, hvilket resulterer i et forløb, som ender i fejlslået.</p> <p>Rettelse: Der er implementeret fejlhåndtering for sikrede som er ukendt i LUNA eller når LUNA ikke kan kaldes, så igangsatte forløb bliver håndteret korrekt, i tilfælde af fejl.</p> | C |

3.5 PLO-hændelser

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|--|----------|
| <p>Flere praksishændelser resulterer i fejl når der skal vælges læge på borger</p> <p>Fejl: Flere praksishændelser på samme yder resulterer i fejl når der skal vælges læge på borger</p> <p>Rettelse: Fejlen er nu rettet således at følgende er muligt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mere end én fremtidige praksisændringer på samme yder • En praksisændring + en praksisoverdragelse på samme yder • En praksisændring + en praksisopsplitning på samme yder • En praksisændring + en praksisnedlæggelse på samme yder | B |

3.6 CPR-hændelser

| Titel & Beskrivelse | Kategori |
|--|----------|
| <p>Flere nyfødte er ukendte i LUNA</p> <p>Fejl: I CPR-behandlingen er der betingelser der gør, at der automatisk skal tildeles læge. Ved denne tildeling anvendes den personlige lægevalgliste. Denne LUNA metode kræver dog, at der medsendes DAWA-ID på borgerens aktuelle bopælsadresse. DAWA's adresse-API kaldes, for at kunne omdanne sikredes adresse til en DAWA-ID. Dette kald var ikke skærmet godt nok, hvorfor læge tildelingen i sjældne tilfælde fejlede - uden at CPR-hændelsen afspejlede dette. Den manglende robusthed kan have påvirket behandlingen af følgende hændelsestyper: CPR-002, CPR-011, CPR-012, CPR-014, CPR-034, CPR-037, CPR-P31.</p> <p>Rettelse: For at sikre systemet mod denne fejl, er der implementeret robusthed i fejlhåndteringen ifm. DAWA-kald. Derfor går CPR-behandling i fejlslået på den aktuelle person, hvis adressen ikke kan omsættes til en DAWA-ID. Denne forbedring i fejlhåndtering påvirker alene processen P6, og de oplyste CPR-hændelser.</p> | C |
| <p>CPR-P31 Genindvandring på sikret i administrativ kommune</p> <p>Fejl: Håndteringen af CPR-P31 Genindvandring fejler i visse tilfælde, når den sikrede, ikke er aktiv CPR.</p> <p>Rettelse: Når en sikrede som ikke er aktiv i CPR, modtager CPR-hændelsen P31, bliver der oprettet en manuel opgave, så systemet ikke fejler fordi den sikrede, ikke er aktiv i CPR.</p> | C |

SYSTEMATIC

Denmark - HQ
Aarhus
Copenhagen

Australia
Canberra
Brisbane

New Zealand
Wellington

United Arab Emirates
Abu Dhabi

Canada
Gatineau

Romania
Bucharest

United Kingdom
Farnborough

Finland
Tampere

Sweden
Stockholm

United States of America
Centreville, VA

To find more specific office details please scan the QR code below



www.systematic.com