

**Titel på indlægget:** Refleksioner over FHIR-modelleringspraksis i Danmark

**Oplægsholder:** Kirstine Rosenbeck Gøeg, IT-konsulent, Rosenbeck informatics

**Resumé:**

I disse år har mange en mening om, hvorvidt det er en god eller en dårlig idé at ibrugtage FHIR i Danmark. Men hvad betyder "ibrugtage FHIR i Danmark"? Der er brug for nuancer i diskussionen. Oplægget tager udgangspunkt i de forskellige FHIR-projekter, der allerede eksisterer i Danmark i dag, og forklarer betydningen af forskellige modelleringspraksisser.

Desuden præsenteres potentialerne i profileringsguidelines, der omhandler centrale design-principper og kvalitetskrav. Profileringsguidelines kan sikre overensstemmelse mellem projektets formål og den måde FHIR ibrugtages på, og dermed sikre den konsistens i modelleringen, som er nødvendig for, at data kan genbruges til sekundære formål.

**Nævn tre budskaber, som oplægsholderen giver svar på i sit indlæg:**

1. Hvad betyder ibrugtagning af FHIR i Danmark, og hvilke eksempler er der?
2. Hvordan sikres konsistent modelleringspraksis vha. profileringsguidelines?
3. Hvordan kan forskellig modelleringspraksis forklare, hvorfor leverandører er mere positivt indstillet overfor FHIR end sundhedsvæsenets offentlige organisationer?

**Kort præsentation af oplægsholder**

Kirstine er selvstændig It-konsulent, og arbejder primært med sundheds-It standardisering, herunder HL7 FHIR. Kirstine er medlem af HL7 Danmark, og har særligt ansvar for HL7 DK education SIG.