

Til sundhedsudvalget s medlemmer,

I slægtsforskningen har vi et virkeligt godt værktøj til at udveksle data mellem forskellige programmer.

Det hedder "GEDCOM" filer:

<https://www.thoughtco.com/genealogy-gedcom-basics-1421891>

Gedcom er alene en tilbygning, man monterer på sit program, så de data, man afsender til andre har et helt fast defineret feltnavnesæt.

På samme måde kan denne fil så modtages af andre programmer, uanset hvem, der har lavet programmet.

Hvis vi nu tænkte os, at man i stedet for at smadre et virkende system på et sygehus, i stedet fra centralt hold lavede en feltbetegnelse for de data, man ønskede at modtage fra hvem som helst (læger, sundhedspersonale og sygehuse) og krævede, at man inden et bestemt årsmål SKULLE tilbygge dette modul til sit system inden for sundhedsområdet.

Herefter skal det være lov, at data udveksles via det centrale system, således at alt om en person kom med fra alle, når man rekvirerede en personoplysning hos en læge eller anden, der har autorisation til at tilgå systemet.

Hermed kan regionerne beholde deres systemer og skifte ud i deres eget tempo – blot SKAL de tilbygge deres eget "SundCOM" system inden en bestemt dato.

Jeg beder endnu en gang om, at udvalget behandler denne sag, da jeg ved henvendelse til ministeren i 2008 ikke fik nogen reaktion.

**Vedhæftet** er mit tidligere brev fra 2008.

Med venlig hilsen

Bo Lytzen

Civiløkonom  
Tidligere programmør  
Medlem af Mensa