



Procedure vedr. håndtering af alle CPR Vej's kommunale distrikter til anden repræsentation, når CPR Vej udfases

1. Baggrund

I dag opdateres CPR-Vej af kommunerne efter regler som er fastsat i Indenrigs- og Sundhedsministeriets cirkulære om ajourføring og drift af CPR's vej- og boligregister (CIR nr. 130 af 25. november 2002)¹. Med udfasningen af CPR-Vej i 2015 udgår dette cirkulære, og der vil ikke være nogen regler, der fastsætter hvordan de frivillige kommunale distrikter ajourføres og udstilles.

2. Problem

Grunddataaftalen om adressedata, Delprogram 2 under grunddataprogrammet, indebærer, at CPR's vejregister udfases, og at de obligatoriske, landsdækkende administrative inddelinger, som i dag registreres der: sogne, postnumre, kommuner, afstemningsområder, menighedsrådsafstemningsområder og supplerende bynavne fremover skal registreres i DAGISYS, som drives af GST. Vedligeholdelsen af disse temaer vil kunne foretages af den ansvarlige myndighed igennem forskellige indberetnings- og editeringsfunktioner.

For en række øvrige CPR Vej-registreringer skal der findes en anden løsning. Der er tale om de såkaldte "frivillige, kommunale distrikter" (skole-, befolknings-, social-, diverse m.fl.). Kommunerne har forskellig registreringspraksis, hvad disse angår, og anvender i varierende grad CPR-Vej til disse.

I Grunddataaftalen står der, at "GST og kommunerne aftaler, hvordan der sikres samspil imellem DAGI og kommunale data om distrikter, når CPR Vejregistret nedlægges". Det er denne proces, nærværende notat beskriver.

3. Proces

I forbindelse med den fremtidige håndtering af de resterende distrikter i CPR-Vej samt kunderne på disse, er der mellem GST, KL og MBBL aftalt nedenstående aktiviteter og ansvarsfordeling.

¹ Se Retsinfo: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=9083>

GST

GST holder kontakt med de store kunder KMD og Danmarks Statistik, som er involveret i processerne vedrørende afstemningsområder, og orienterer disse om forløbet.

GST undersøger, hvordan det forholder sig med menighedsrådsafstemningsområder og tabellen Kirkedistrikt i CPR-vej. GST tager kontakt til Kirkeministeriet og valgoperatøren KMD herom, og temaet etableres på passende vis i DAGISYS.

CPR

Der har været afholdt møder mellem CPR, GST og KL med henblik på at afdække mulighederne for at komme i kontakt med de eksisterende kunder på CPR-Vej. Der foreligger en liste over faste kunder, som abonnerer på CPR-Vej's kommunale distrikter. Endvidere er der på CPR's hjemmeside information om, at CPR-Vej udfases, og der gives mulighed for, at nuværende kunder kan tilkendegive interesse for fremtidig adgang til kommunale distrikter.

Det må dog forventes, at ikke alle nuværende kunder, følger denne opfordring. Konsekvensen af dette vil være, at der potentielt er nogle kunder, der ikke i tide får omlagt deres system til den nye datamodel

KL

KL udfører en kortlægning af brugen af de øvrige frivillige kommunale distrikter, og specificerer en løsning inden udgangen af 2014.

Da de frivillige distrikter ikke er grunddata omfattet af aftalen om frie, autoritative grunddata, står det dataejerne frit, hvorvidt de skal videreføres og hvor de skal lagres og vedligeholdes.

Det vil være naturligt, at disse temaer vil kunne blive lagret, vedligeholdt og udstillet gennem en fælleskommunal server (FKG) e.l. Det er først og fremmest den enkelte kommune, der skal have kontrol over disse distrikter. Lagringen i et fælles FKG vil selvsagt give en række standardiserings- og driftsfordele for kommunerne – og for de brugere der skal anvende data.

FKG er datamodel for udvalgte kommunale temaer. Der vil i FKG være plads til alle de distrikter, der i dag er registreret i CPR-Vej, og som anvendes generelt i kommunerne.

KL har iværksat en analyse med henblik på tilrettelæggelse af håndteringen af de kommunale frivillige kommunale distrikter. Analysen omfatter overblik over:

- eksisterende dataindhold i CPR-vej, der skal videreføres,
- hvilke leverandører, der anvender eksisterende data,
- en vejledning til kommunerne i hvordan kommunerne får omdannet/håndteret data, som den enkelte kommune ønsker at videreføre.

Denne analyse forventes afsluttet inden sommerferien 2014.

Herudover vil KL i efteråret 2014:

- tage kontakt til leverandørerne, således at disse kan finde en anden systemløsning,
- orientere kommunerne om udfasningsstrategien samt fremtidig håndtering af data.

4. Tidsplan

Tidsplanen for arbejdet skal i øvrigt afstemmes med GD 2, herunder skal der tages højde for, hvornår CPR-Vej lukkes. Dette er p.t. uafklaret grundet programmets re-planlægning. Under alle omstændigheder, skal der indgås aftaler med berørte parter, således at kommunerne kan tømme CPR-Vej parallelt med lukningen af CPR-Vej.

5. Indstilling

Det anbefales, at styregruppen for GD2 godkender notatet som grundlag for den fremtidige håndtering af CPR Vejs kommunale distrikter når CPR Vej udfases

Styregruppen for GD2 godkendte indstillingen den 22. maj 2014.