

Digital Almen Praksis

Klinikkens cockpit

Dato:

22. september 2026

Projektleder:

Carina Dahl Christensen

Deltagere:

PLO, PLSP, KiAP, MedCom, Virgilerne og almen praksis

Leverandør:

EG (Clinea/WinPLC), CGM, Novax, MultiMed, Vena, PLSP

Formål:

Formålet med projektet er at udvikle og konsolidere de lægesystemer, som almen praksis allerede bruger i det daglige. Løsningerne skal desuden bidrage til et bedre tværsektorielt samarbejde.

Målet med udviklingen af de digitale løsninger under Klinikkens Cockpit er at identificere og hjælpe de patienter, der har størst behov, lette tidspresset hos praktiserende læger og gøre det lettere for lægerne at varetage en tovholderfunktion.

Klinikkens Cockpit er ikke en løsning eller et system. Det er en udviklingsindsats, der drives i samarbejde mellem Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og MedCom. Formålet er at modernisere lægesystemerne i almen praksis og etablere en fælles digital infrastruktur for samarbejde med resten af sundhedsvæsenet.

Læs mere om projektet: [Klinikkens Cockpit - MedCom](#)

Projektstatus

Generet:

- PLO, MedCom og PLSP har i regi af "Klinikkens Cockpit" etableret en infrastruktur, som kan understøtte digital populationsomsorg i almen praksis. Kernen i denne infrastruktur er et "Profilværktøj", hvor der kan defineres såkaldte populationer (grupper af patienter med særlige karakteristika) ud fra en fælles standard.

Profilerne udstilles via et API hos PLSP, så lægepraksissystemer (LPS'er) og andre anvendelsesystemer kan hente dem og anvende dem til at fremsøge patienter, som opfylder kriterierne i profilerne, i systemernes egne databaser. Dette kan danne grundlag for generiske liste- og tabelvisninger af alle patienter inden for en given profil, og kan desuden danne grundlag for fokuserede visninger af den enkelte patient i anvendelsesystemerne.
Første version af profilværktøjet er i drift, og de første fire profiler er nu tilgængelige via API'et. I løbet af 2025 og 2026 modnes og videreudvikles profilværktøjet, profilstandarden konsolideres, og der defineres og udstilles løbende flere profiler.
- Det er besluttet, at der fortsat skal afsættes midler til Klinikkens Cockpit, så der kan etableres en hensigtsmæssig forvaltning af profiler. Dette skal dog i første omgang kun gælde for 2026. Herefter skal det beslutes hvordan projektet fremadrettet skal finansieres og forvaltes.
- PLO og Steno Diabetes Center Århus (SDCA) har i perioden marts-august 2026 indgået en samarbejdsaftale om et Proof of Concept, hvor en demensprofil vises i en tværsektoriel overbliksløsning (SAMBLIK). Samarbejdet faciliteres af SAMBLIK, Virgilerne og MedCom. Proof of Concept forventes præsenteret for Partsforum i december 2026.
- Der findes fem leverandører af lægepraksissystemer i Danmark, hvoraf én tilbyder to forskellige systemer. Der er derfor aktuelt seks lægesystemer tilgængelige på markedet i Danmark. Alle seks systemer har implementeret løsningerne fra Klinikkens Cockpit. Alle systemer på nær Clinea er testet og tæt på at være godkendt.
- En indsats i forbindelse med kronikerpakkerne er, at almen praksis skal arbejde proaktivt og følge op ved fx udeblivelser og manglende aktivitetsplaner. For at understøtte denne proaktive indsats skal der udvikles et digitalt populationsoverblik, som giver almen praksis et samlet billede af patienter i et givent pakkeforløb. Klinikkens Cockpit bidrager med denne delleverance ind i den digitale understøttelse af kronikerpakker. Leverancen omfatter implementering, test og udbredelse af Klinikkens Cockpit i alle lægesystemer i løbet af 2026 samt udvikling af profilerne KOL og Lænderygsmerter.

Største risiko i projektet

Projektet har en høj grad af kompleksitet, hvilket kan gøre det vanskeligt at udarbejde en realistisk plan og fastholde fremdriften. Det er derfor vigtigt at nedbryde projektet i overskuelige leverancer og arbejde agilt sammen med leverandørerne. Manglende ressourcer og engagement hos leverandørerne udgør ligeledes en risiko.

Kvaliteten af de populationsprofiler, der udvikles i projektet, afhænger af datakvaliteten. En profil kan være defineret lægefagligt korrekt og implementeret teknisk korrekt i lægepraksissystemets statistikmodul, men der kan alligevel mangle patienter på den fremsøgte patientliste, hvis de ikke er kodet korrekt.

Profilerne skal defineres lægefagligt korrekt ud fra et klart formål og implementeres teknisk korrekt, uden at gå på kompromis for at kompensere for mangelfuld datakvalitet. For at imødekomme udfordringen er det dog vigtigt, at der bliver etableret et kvalitetssikringsspor i den kommende forvaltningsorganisation. Tidsperspektivet og rammerne for dette er endnu ikke afklaret.

Milepæle

Leverancer 2026	Milepæl (deadline)
PLSP Leverancer	
Udviklingsopgaver	
- Brugerstyring (mulighed for at differentiere brugernes adgangsrrettighederne i Profilværktøjet)	Q2 2026
- Versionering af profiler og standarder	Q3 2026
- Generel videreudvikling af profilværktøjet, så det understøtter behovene	Q1-Q4 2026
Driftsopgaver:	
- Sikring af stabil drift - Teknisk support til alle LPS'erne - Projektledelse	Q1-Q4 2026
Projektleverancer (MedCom)	
Udvikling af profiler:	
- Kontinuitet	Q2 2026
- Demens (fortsat)	Q2 2026
- Opioidbehandling	Q3 2026
- ADHD	Q4 2026
Udvikling af profiler til pakkeforløb:	
- KOL	Q2 2026
- Lænderygsmerter	Q2 2026
Proof of Concept – Tværsektoriel visning af demensprofilen i overbliksløsningen (SAMBLIK).	Q2-Q3 2026
Udarbejdelse af testprotokoller og testpatienter	Q2-Q3 2026
Implementeringsaktiviteter (samarbejde med KiAP, PLO-e m.fl.)	Q2-Q4 2026
LPS-styring, herunder bl.a. understøttelse af udvikling af visninger og handlinger tilknyttet populationslisterne	Q2-Q4 2026
Implementering og test (LPS'erne)	
Vena:	
- Test og godkendelse	Q2 2026
XMO:	
- Test og godkendelse	Q2 2026
MultiMed:	
- Integration til API	Q1 2026
- Test og godkendelse	Q2 2026

EG (Clinea og WinPLC): - Integration til API - Test og godkendelse	Q4 2026
Novax: - Integration til API - Test og godkendelse	Q4 2026

Monitorering

Klinikkens cockpit

Intet at monitorere på pt.