



# SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## REFERAT AF MØDE

Dato: 23-04-2021  
Enhed: DAICY  
Sagsbeh.: DEPADT  
Sagsnr.: 2104916  
Dok. nr.: 1705512

## Referat af 1. styregruppemøde i MedCom12

### Dato for møde

17. marts 2021

### Deltagere

Rasmus Rose, Danske Regioner  
Poul Erik Kristensen, KL (Substitut for Trine Vig Houe)  
Jakob Kjærgaard Jepsen, Digitaliseringstyrelsen (Deltog under pkt. 6)  
Rikke Saltoft, Digitaliseringstyrelsen (Deltog under pkt. 6)  
Pia Kopke, Region Hovedstaden  
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen  
Niels Rygaard, Aalborg Kommune  
Martin Bagger Brandt, PLO (Substitut for Trine Jeppesen)  
Jens Rastrup, Sundhed.dk (Substitut for Morten Elbæk)  
Lars Hulbæk, MedCom  
Dorthe Lassen, MedCom  
Janne Rasmussen, MedCom  
Tom Høg Sørensen, MedCom

Anne Dahlgaard Thuesen, Sundhedsministeriet (Referent)

### Afbud

Trine Vig Houe, KL  
Morten Lundgaard, Region Syddanmark  
Trine Jeppesen, PLO  
Mette Harbo, Københavns Kommune  
Morten Elbæk, Sundhed.dk

### Dagsorden for mødet

Orientering (O), Drøftelse (D), Beslutning (B)

1. Meddelelser
2. Projektinitieringsdokumenter til MedCom12-projekter (B)
3. Systemforvaltning
  - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (B)
  - b. SDN-aftaler (B)
  - c. SDN og Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikationen (pilot-afprøvning) (B)
  - d. VDX og Corona-håndtering i 2021 (B) (Fortroligt) – indholdet i referatet er fjernet
  - e. VDX-kapacitetsbehov og budget (B) (Fortroligt) - indholdet i referatet er fjernet

- f. VDX-udbudsproces og organisering (B) (Fortroligt) - indholdet i referatet er fjernet
- g. VDX-tilslutningsaftale (B)
- h. KIH-drift- og serviceaftale (B) (Fortroligt)- indholdet i referatet er fjernet
4. Standard for Fællesfaglige Begreber (B)
5. Regnskabsvurdering MedCom11+ og budget for MedCom12 (B)
6. Status på modernisering af infrastruktur (O)
7. Projektstatus (O)
8. Eventuelt

## 1. Meddelelser

### *a) Velkommen til Ny kommunal repræsentant*

Lars Hulbæk byder velkommen til nyt medlem af styregruppen, Niels Rygaard fra Aalborg Kommune, som erstatter Rene Lorenz fra Odense Kommune.

### *b) Ny styregruppeformand*

Anne Thuesen orienterer om, at der ansat en ny kontorchef i Sundhedsministeriet, Stine Sønderby Bonde, som starter 1. april 2021, og som skal overtage rollen som styregruppeformand efter Nanna Skovgaard.

## 6. Status på modernisering af infrastruktur (O)

*(Punktet blev rykket frem i dagsordenen, grundet at Digitaliseringstyrelsen ønskede at deltage under punktet, og de kun havde mulighed for at deltage den første time af mødet)*

Lars Hulbæk giver en status på modernisering af infrastrukturen. På nuværende tidspunktet pågår en pilotafprøvning af eDelivery, i samarbejde med Digitaliseringstyrelsen, Sundhedsdatastyrelsen, Region Hovedstaden og Københavns kommune. Pilotafprøvningen er i gangsat med en stram tidsplan grundet et ønske om, at moderniseringen kan indgå i ØA22. Det har ikke været muligt at overholde tidsplanen, grundet udfordringer med tekniske komponenter. Det betyder, at det ikke er realistisk at afslutte pilotafprøvningen inden forhandlingerne til ØA22 påbegyndes. Grundet de tekniske udfordringer er der stigende nervøsitet blandt parterne omkring en aftale om implementering i ØA22, men der er fortsat opbakning blandt parterne til moderniseringen.

Martin Bagger spørger om moderniseringen af infrastrukturen har nogen binding til diverse FHIR-projekter? Lars Hulbæk fortæller, at der er faglig sammenhæng, men at MedCom har sikret sig, at FHIR-standarden kan anvendes på den nuværende infrastruktur, så FHIR-standarden er ikke afhængig af, at eDelivery bliver implementeret.

Jakob Kjærgaard Jepsen tilføjer, at Digitaliseringstyrelsen arbejder på højtryk for at få de tekniske komponenter til at fungere, således at pilotafprøvningen kan gennemføres.

Styregruppen:

- Tager forsinkelsen i pilotprojektet til efterretning
- Tager til efterretning at projektets første resultater ultimo april stilles til rådighed for stat, regioner og kommuner
- Tager til efterretning at den endelige afrapportering inkl. forslag til transitionsfaser forelægges MedComs styregruppe på mødet i juni 2021

## 2. Projektinitieringsdokumenter til MedCom12-projekter (B)

Lars Hulbæk gav en kort introduktion til hver af de 12 projektinitieringsdokumenter, som er en række nye initiativer der ønskes opstartet i regi af MedCom12. Lars understreger, at det ikke er helt nye initiativer, men at de omhandler områder/emner, som styregruppen er blevet præsenteret for før, samt at mange af initiativerne stammer fra de nationale strategier.

Til punktet vedr. *Samlet Patientoverblik i almen praksis (punkt c)* tilføjer Peter Munch, at speciallæger også gerne vil aflevere aftaler, og i forlængelse heraf spørger han om de også er en del af implementeringen? Tom Kristensen besvarer, at speciallægerne gerne vil have den samme infrastruktur som PLO, og Martin Bagger tilføjer, at FAPS'erne gerne vil have så meget hjælp som muligt fra MedCom. Niels Rygard spørger, hvorfor regionerne ikke er en del af implementeringen, hvortil Lars Hulbæk besvare, at de traditionelt selv foretager implementeringen. Pia Kopke bekræfter dette og fortæller, at der er nedsat en implementeringsstyregruppe med Lisbeth Nielsen som formand.

Til punktet vedr. *kontaktlægen* tilføjer Lars Hulbæk, at der på **nuværende** tidspunkt er 37 kommuner, som anvender Kontaktlægen og MedCom skal hjælpe kommunerne i gang med at anvende kontaktlægen. Ambitionen er at få tilknyttet 50 kommuner i løbet af 2021.

I forlængelse af punkt F), G) og H) tilføjede Jens Rastrup, at Sundhed.dk er yderst presset både grundet COVID-19 relateret opgaver, samt at de skal overgå til ny driftsleverandør. Sundhed.dk kan derfor ikke tilslutte sig tidsplanen for KIH, fordi de ikke kan nå at levere på opgaven i 2021. Jens Rastrup understreger, at opgaver til Sundhed.dk skal ind gennem 'fordøren', dvs. opgaver skal gennem Sundhed.dk's styregruppe, som beslutter en prioritering af opgaverne.

Pia Kopke tilføjer i forlængelse heraf, at vi alle parter er afhængige af hinanden, og efterspørger hvor skal denne koordinering løftes, og hvem melder ud, når tidsplaner rykkes? Er det i det i den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it (NSI)? Rasmus Rose tilføjer, at vi alle har en opgave i at overholde tidsplaner og det kunne være en mulighed at løfte det i NSI. Peter Munch tilføjer, at det ville være en mulighed at skrive en sag til NSI vedr. problematikken. Endvidere efterspørger Pia Kopke en skarpere tidsplan for PRO-indsatsen.

Martin Bagger fortæller afslutningsvis, at praksisleverandøren ønsker genfortalt, hvorfor er det, at vi overgår til FHIR, fordi det bl.a. tager meget energi fra andre projekter. Endvidere tilføjer han, at PID'erne mangler lidt 'svung', som beskriver hvorfor vi gør tingene. Lars Hulbæk noterer dette, og tager det tilbage til MedCom.

Styregruppen

- Godkender projektinitieringsdokumenterne

## 3. Systemforvaltning

### 3.a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (B)

Lars Hulbæk orienterer om status på driften af SDN, VDX og KIH, hvor der har været stabil drift på SDN og KIH siden sidste styregruppemøde 16. december 2020. Der har været et par 'udfald' på VDX'en bl.a. d. 5. januar 2021, hvor det på en tidsperiode på 30 min, ikke var muligt at oprette Ad HOC møder, men det var fortsat muligt at afholde planlagte møder. Endvidere var der et 'udfald' d. 5. februar 2021, hvor det var forskellige parter, som ikke kunne anvende VDX'en, det medførte at leverandøren trak en opdatering tilbage.

Styregruppen:

- Tager driftsstatus til efterretning

### **3.b SDN-aftaler (B) (Fortroligt)**

Referatet er fjernet

### **3. c SDN og Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikationen (pilotafrøvning) (B)**

Lars Hulbæk orienterer om, at i forbindelse med pilotafrøvningen af MedComs Meddelelseskommunikation ønskes det, at der må ske kommunikation ud af SDN med parter uden for sundhedsdomænet. Det foreslås derfor, at der laves en midlertidig gateway, som kun er tilgængelig i hverdagen i den periode pilotafrøvningen foregår.

Styregruppen:

Godkender, at der etableres og afprøves en midlertidig gateway til dataudveksling mellem SDN og parter udenfor sundhedsdomænet

### **3.d VDX og Corona-håndtering i 2021 (B) (Fortroligt)**

Referatet er fjernet

### **3.e VDX-kapacitetsbehov og budget (B) (Fortroligt)**

Referatet er fjernet

### **3.f VDX-udbudsproces og organisering (B) (Fortroligt)**

Referatet er fjernet

### **3. g VDX-tilslutningsaftale (B)**

Lars Hulbæk orienterer om, at der skal indgås en ny VDX-tilslutningsaftale, som har været i høring hos kommunerne, regionerne og staten. Kommunerne og staten havde ingen bemærkninger, mens regionerne endnu ikke har givet en tilbagemelding. Rasmus Rose tilføjer, at regionerne generelt bakker op, og kun har ganske få bemærkninger, som vil blive sendt efter styregruppemødet.

Lars Hulbæk fortæller, at aftalen sendes ud til relevante parter, og at den træder i kraft 1. april 2021 og hvis den ikke er underskrevet indenfor 6 måneder, varsles en opsigelse af aftalen.

Peter Munch spørger, om det er nødvendigt at varsle opsigelse fra start af, og om det i stedet var muligt, at afvente at se hvor mange der ikke vender tilbage? Lars Hulbæk besvarer, at grundet den meget lange kamp med indgåelse af den nye SDN-tilslutningsaftalen, vil MedCom fra start gerne have muligheden for at varsle opsigelse af aftalen. Styregruppen accepterer dette.

Styregruppen:

- Godkender VDX-tilslutningsaftalen med henblik på udsendelse til de tilsluttede parter sammen med VDX-databehandlersaftale
- Godkender, at der varsles nedlæggelse af VDX-forbindelsen, hvis aftaler ikke er modtaget underskrevet senest 6 måneder efter udsendelsen, med en opfordring til, at MedComs up-front varsel om opsigelse ved manglende aftaleindgåelse formuleres blødt og venligt.

### **3.h KIH-drift- og serviceaftale (B) (Fortroligt)**

Referatet er fjernet

#### **4. Standard for Fællesfaglige Begreber (B)**

Dorthe Lassen præsenterer punkter. KL har henvendt sig til MedCom med henblik på at få udviklet en MedCom-FHIR-standard for fællesfaglige begreber. Dette bidrager til at støtte fælles brug af FHIR-profiler i Danmark og understøtter, at data kan flyttes fra EOJ-systemerne til KL's gateway løsning. MedCom skal udelukkende bidrage med FHIR standard, mens KL varetager alt det forretningsmæssige, og det der skal foregå på selve gatewayen. Ved at MedCom deltager kan det understøttes, at der på den lange bane er et bedre grundlag for udveksling af data i den tværsektorielle kommunikation. Dorthe understreger, at MedComs opgave er at udvikle de tekniske FHIR-standarder og foretage certificering af leverandørerne for de kommunale omsorgssystemer. Der er på nuværende tidspunkt et godt samarbejde mellem KL og MedCom og det er en fordel, at MedCom kender indholdet af FHIR-standarder, fordi MedCom også udvikler andre FHIR-standarder, som anvendes i det danske sundhedsvæsen. KL tilbyder medfinansieringen, så der bl.a. kan indkøbes en FHIR-ekspert, som kan anvendes til i forbindelse med udviklingsarbejdet.

Styregruppen:

- Godkender at MedCom påtager sig opgaven med udarbejdelse af FHIR-standard for FFB-uddata, under forudsætning af, at KL tilvejebringer finansiering til ekstern konsulentbistand.

#### **5. Regnskabsvurdering MedCom11+ og budget for MedCom12 (B)**

Janne Rasmussen orientering om økonomien for MedCOM11, som lukkes med et forbrug, der udgør 70 % af det planlagte, hvilket bl.a. skyldes at COVID-19 har forhindrende eller forsinket projekter. Der overføres 20 mio. kr. fra MedCOM11 til MedCom12. Budgettet for MedCOM12 er 56 mio. kr. og på nuværende tidspunkt er disponeret 80 % af budgettet.

Styregruppen:

- Tager regnskabsvurdering for MC11+ til efterretning
- Godkender budgettet for MedCom12 med en bemærkning om, at reservepuljen nedskrives med 0,8 mio. kr. fra 5,1 mio. kr. til 4,3 mio. kr., hvis der jf. punkt 3.d er behov for VDX opgradering i 2021.

#### **7. Projektstatus (O)**

Lars Hulbæk præsenterer punktet, hvor han fremhæver de projekter, som har kritisk status herunder 'Moderniseringen af modernisering af infrastrukturen'. Endvidere fremhæves moderniseringen af FHIR-standarder, hvor tidsplanen forskydes, og FHIR-standarderne forventes først ibrugtaget i 2023.

Styregruppen:

- Tager projektstatusen til efterretning

#### **8. Eventuelt.**

Lars orienterer om, at næste møde i MedComs styregruppe afholdes 10. juni 2021 14.00-16.00 og afholdes højst sandsynlighed virtuelt.