



## REFERAT AF MØDE

### 6. møde i styregruppen for MedCom12 den 1. juni 2022 kl. 10:00

#### Deltagere

Lars Hulbæk, MedCom  
Nina Bergstedt, Sundhedsministeriet  
Lilse Svanholm, Danske Regioner  
Rasmus Rose, Danske Regioner  
Morten Wiese, Danske Regioner  
Martin Bagger Brandt, PLO  
Mette Jørgensen, Sundhed.dk  
Niels Rygaard, Aalborg Kommune  
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen  
Morten Lundgaard Hansen, Region Syddanmark  
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden  
Nanna Skovgaard, KL  
Poul Erik Kristensen, KL  
Dorthe Skou Lassen, MedCom  
Michael Johansen, MedCom  
Janne Rasmussen, MedCom  
Tom Høg Sørensen, MedCom

Rune Askgaard, Sundhedsministeriet (Referent)

#### Afbud

Jakob Kjærgaard Jepsen, Digitaliseringsstyrelsen  
Rikke Saltoft Andersen, Københavns Kommune

#### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Status på modernisering af standarder og godkendelse af plan for advis om sygehusophold (B)
3. MedComs forvaltning af HL7-DK's FHIR kerneprofiler (O)
4. Moderniseret infrastruktur: Evalueringsrapport (B)
5. Status på standardteamets ordrebog (B)
6. Digital understøttelse af beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien (B)
7. Nye projekter og tiltag i almen praksis (O)
8. Systemforvaltning
  - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)
  - b. FORTROLIGT: SDNv4-udbud (O)

- c. FORTROLIGT: It-revision af SDN, herunder VDX (O)
  - d. FORTROLIGT: It-revision af KIH (O)
  - e. PRO/KIH-governance (B)
  - f. Det grønlandske sundhedsvæsen og VDX (B)
9. Revision 2021 – Årsregnskab og Rigsrevisionens forvaltningsrevision (B)
  10. Regnskabsvurdering MC12 pr. 30.04.2022 (B)
  11. Monitorering (B)
  12. Eventuelt

## Referat

### 1. Meddelelser

Nina Bergstedt bød velkommen til mødet. Nina orienterede om regeringsudspillet for Digitaliseringsstrategi 2023-2026, og gav en overordnet status på økonomiforhandlingerne mellem regeringen, KL og DR.

Nina orienterede endvidere om ansøgningen til *Danish Participation in the exchange of health information across borders*, som er resultatet af et samarbejde mellem SDS og MedCom. EU-Kommissionen har accepteret ansøgningen, omend der er et udestående vedrørende finansieringen. Man vil som dansker i udlandet kunne tage sit patientresumé med, så udenlandsk sundhedspersonale kan se danske patienters oplysninger.

Endelig orienterede Lars Hulbæk om, at Anita og Lars selv fejrer 25-års jubilæum i MedCom i år.

### 2. Status på modernisering af standarder og godkendelse af plan for avis om sygehusophold

Lars Hulbæk indledte punktet. På forrige møde den 9. marts 2022 besluttede styregruppen, at der skulle udarbejdes et estimat for omkostningerne for moderniseringen af de to standarder samt omkostninger til igangsættelse af moderniseringen. MedCom arbejder pt. på et projektforslag for den samlede implementering, som afhænger af infrastrukturaufprøvnningen i juni måned. Lars understregede, at det er vigtigt med principielle drøftelser om, hvorvidt data skal deles eller sendes.

Implementeringsplanen, der blev godkendt for et år tilbage, er genbesøgt, og blev forelagt styregruppen jf. bilag 2.1. Ifølge planen starter man med at klargøre kommunerne i 2023, og derefter følger klargøring af regionerne. Hovedparten af regionerne forventer det sker i 2024, mens man regner med, at Region Nord går i gang i 2025. Her pågår der en diskussion om, hvorvidt man skal anvende det midlertidige OIOXML format eller gå direkte på FHIR formatet. MedCom afholder møder med de enkelte regioner om de konkrete planer, da det har betydning for hvad der skal stilles til rådighed. It-leverandørerne vil gerne have det færdige materiale om de to standarder, så de udviklingsmæssigt kan koordinere de to udviklingsopgaver, hvilket også ser ud til at kunne lade sig gøre. Implementeringsplanen forudsættes af, at økonomien falder på plads.

Peter Munch Jensen bemærkede, at NSP-forretningsgruppen har indstillet, at udviklingspuljen for NSP allokeres fuldt til modernisering af infrastrukturen.

Nanna Skovgaard kvitterede for redegørelsen og bemærkede, at der er en stor efterspørgsel efter moderniserede standarder, som forventes at stige i fremtiden. Jo hurtigere implementering, desto bedre.

Morten Lundgaard Hansen tilsluttede sig Nannas bemærkning om efterspørgslen på moderniserede standarder, og tilføjede at man har et væsentligt fokus på udfasning af edifact. Morten opfordrede MedCom til at afdække tempoet i udfasningen af edifact i forbindelse med MedComs forestående bilaterale møder med parterne.

Styregruppen havde herefter en drøftelse om finansiering og prioritering vedrørende de næste skridt for modernisering af standarder. Lars Hulbæk gjorde det klart, at MedCom vil have et skarpt fokus på prioritering ved de bilaterale møder med parterne på den anden side af sommerferien. Nina Bergstedt bemærkede, at et roadmap for den videre modernisering indgår som en del af arbejdsprogrammet for MedCom13.

Styregruppen

- tog status på modernisering af MedComs standarder til efterretning
- godkendte planen for implementering af FHIR-advis om sygehusophold under forudsætning af, at der sker en parallel afklaring af økonomien.

### **3. MedComs forvaltning af HL7-DK's FHIR kerneprofiler**

Michael Johansen, MedCom, orienterede om samarbejdet med HL7 DK kaldet "DK-core" om FHIR-baserede standarder i sundhedsvæsenet. Opgaven bliver at lave en høringsrunde på FHIR kerneprofiler for at undersøge, om profilerne matcher efterspørgslen fra sundhedsvæsenet. Alle andre danske projekter, der arbejder med FHIR, kan koordinere med DK-core.

MedCom tilføjede, at man i maj måned afholdt et FHIR-webinar med over 160 deltagere. Webinaret var vellykket, og MedCom oplever en stor interesse for FHIR.

Styregruppen

- tog orienteringen om samarbejdet om FHIR-kerneprofiler mellem HL7-Danmark og MedCom til efterretning.

### **4. Moderniseret infrastruktur: Evalueringsrapport**

Lars Hulbæk indledte punktet. MedComs pilotafprøvning af moderniseret infrastruktur er blevet evalueret og beskrevet i en evalueringsrapport. Rapporten peger på, at man er tilfreds med målbilledets ambitioner, som er opstillet i november 2020.

Evalueringsrapporten indeholder dertil en række anbefalinger, som MedCom vil håndtere som led i det kommende arbejde med modernisering af infrastrukturen. Det gælder eksempelvis governancestruktur, der skal falde på plads, samt en økonomisk konsekvensanalyse, der skal udarbejdes. Der skal ligeledes etableres en produktionspilot, som skal prøves af på rigtige patientdata. Det er MedComs ønske at lave en pilot på et analogt område, og udvikle en FHIR-standard som køres ved siden af den nuværende løsning, for at teste det fulde potentiale for moderniseringen. Produktionspiloten skal gøres til et meget centralt og prioriteret projekt i MedCom13-perioden.

Peter Munch Jensen spurgte ind til hvilket analogt område, som MedCom har tænkt at forankre produktionspiloten i.

Lars Hulbæk svarede, at man påtænker at tage fat i hjemmesygeplejerskers analyser hos borgere, som pt. overleveres pr. telefon til praktiserende læger. Informationen kan med fordel sendes elektronisk.

Styregruppen kvitterede for fremstillingen af pilotafprøvningen, og havde en kort dialog omkring næste skridt for produktionspiloten.

Styregruppen

- Tog evalueringen til efterretning
- godkendte, at MedCom bidrager til Sundhedsdatastyrelsens opdatering af "Målbillede for meddelelseskommunikation på sundhedsområdet"
- godkendte, at MedCom som led i forberedelserne til MedCom13 udarbejder forslag til produktionsafprøvning af den moderniserede infrastruktur

#### **5. Status på standardteamets ordrebog**

Lars Hulbæk indledte punktet. Standardteamet har travlt, og er blevet opnormeret, ligesom man har anvendt midlertidig ekstern bistand.

Lars fremlagde standardteamets "skal-opgaver" for 2022. FHIR-modernisering og konverteringer har topprioritet hos MedCom. Samtidig er der stærk efterspørgsel efter CDA-standarderne, som er afprøvet inden for PRO-området. Dertil kommer certificeringsopgaver.

I 2023 og MedCom13 kommer der bl.a. fokus på at harmonisere CDA'er i forbindelse med graviditetsprojektet. Der er ambitioner i Et Samlet Patientoverblik mht. at dele planer og indsatser, der nok kaster yderligere opgaver af sig. Hertil er der arbejdet med næste bølge af de eksisterende MedCom-standarder: Optimering af henvisningsflow, laboratoriestandarder samt imødekomme af behov for justering af standarder.

Peter Munch Jensen bemærkede, at Sundhedsdatastyrelsen har Digital fravalg af genoplivning i sin ordrebog, som også får betydning for MedCom.

Styregruppen

- tog status på standardteamets ordrebog for den resterende del af MedCom12 til efterretning
- godkendte, at overblikket over kendte opgaver for standardteamet fra og med 2023 indgår i planlægningen af arbejdsprogrammet for MedCom13.

#### **6. Digital understøttelse af beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien**

Nina Bergstedt indledte punktet. Regionerne og kommunerne har meldt forskellige initiativer ind i til Rigsrevisionen, som kan løse udfordringen mht. informationsudveksling mellem jobcentrene og psykiatrien.

Lars Hulbæk tilføjede, at man tidligere har haft sagen om informationsudveksling mellem jobcentre og psykiatrien på bordet i MedCom. Man har tidligere valgt at trække sig fra opgaven, da der har været initiativer lokalt og kommercielle spillere der ville løse opgaven. I lyset af Rigsrevisionens notat til Statsrevisorerne er det dog relevant at styregruppen genbesøger spørgsmålet om, hvorvidt MedCom skal løfte opgaven. MedComs løsningsforslag vil muligvis være en moderniseret korrespondancemeddelelse, der kan give den rigtige label så meddelelsen ryger det rigtige sted hen. Lars bemærkede, at såfremt man vælger at gå den vej, vil der være behov for at udarbejde en analyse.

Morten Lundgaard Hansen bemærkede, at MedCom allerede har en bred opgaveportefølje, samt at der er mange ønsker til MedCom13-programmet. Morten er i tvivl om, hvorvidt denne opgave skal prioriteres i MedComs portefølje, og

foreslår at MedCom eventuelt kan lave en initial analyse af udfordringen, som kan spilles ind til MedCom13-programmet. Morten gjorde endvidere opmærksom på, at kommunernes systemer også skal klargøres til håndteringen.

Poul Erik Kristensen pointerede, at der er behov for enten en MedCom-løsning eller at udbrede de lokale løsninger, som fungerer i visse kommuner.

Der var i styregruppen udbredt opbakning til, at der udarbejdes en initial mindre analyse med dertilhørende beslutningsgrundlag for at komme tættere på problemstillingen. Der var endvidere opbakning til, at MedCom i samme forbindelse afholder en række møder med kommunerne for at få belyst de kommunale behov.

Styregruppen

- Godkendte, at MedCom tager initiativ til en møderække for at afdække de kommunale ønsker og behov fsva. af problemstillingen vedrørende digital understøttelse af beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien
- godkendte, at der igangsættes en mindre analyse af udfordringen inklusiv et beslutningsgrundlag mhp. at styregruppen med dette udgangspunkt kan træffe beslutning om, hvorvidt opgaven skal løses som en del af MedCom13-programmet.

## **7. Nye projekter og tiltag i almen praksis**

Tom Høg indledte punktet og orienterede styregruppen om nye aktiviteter der er i gang i almen praksis, hvor projektledelsen er forankret i MedCom.

Apps på recept er et projekt der stammer fra life science-strategien, som bliver et MedCom13-projekt. Der har været første møde i projektgruppen. Projektet oplever stor opmærksomhed fra industrien.

Deling af diagnosekort har været undervejs i et par år. Det er aftalt med SDS, at man igangsætter projektet i almen praksis. I fremtiden bliver det egen læge der er tovholder på diagnosekortet. Tom oplyste, at man næsten er i mål med pilotafprøvningen. Stort set i mål med at få pretestet. Storskalaafprøvningen indebærer ca. 70% af alle klinikker, som alle vil anvende diagnosekort ved årets udgang. Lægehusene viser stor entusiasme, og ser et stort behov for at få udbredt diagnosekortet til resten af sundhedsvæsenet.

Tom orienterede endvidere om Overførsel af laboratoriesvar fra hjemmesygeplejersken, Datakvalitet i almen praksis og udbredelse af video i almen praksis.

Niels Rygaard spurgte til, hvor laboratoriesvarene afprøves.

Tom oplyste at det foregår hos Systematic, og Novax på praktiserende læge-siden. MedCom går i proces med at finde en pilotkommune.

Styregruppen

- tog orienteringen til efterretning.

## **8. Systemforvaltning**

### **a. (Fortroligt) Driftsstatus for SDN, VDX og KIH**

Lars Hulbæk indledte punktet. Det er gået godt med SDN og KIH siden sidste styregruppemøde. VDX havde en smule ustabilitet den 10. maj. MedCom har stadig ikke identificeret knasten, men har teorier om hvor den lå henne. Hos centralsupport gav det ingen storm, men man hører gerne fra kredsen om nogen har oplevet

udfordringer.

VDX-forbruget har stabiliseret sig på et niveau, der er lavere end under covid-19.

MedCom melder endvidere om trafikrekord på sundhedsdatanettet, dog uden at det har givet anledning til kapacitetsudfordringer.

Styregruppen

- tog driftsstatus for SDN, VDX og KIH til efterretning.

**b. (Fortroligt) Punktet er slettet**

**c. (Fortroligt) Punktet er slettet**

**d. (Fortroligt) Punktet er slettet**

**e. PRO/KIH-governance**

Lars Hulbæk indledte punktet. MedCom er ved at danne et overblik over systemlandskabet og at finde ud af, hvordan MedComs dataudveksling spiller sammen med Sundhedsdatastyrelsens metadata. MedCom ønsker at trykprøve visningen på en case med Psoriasisforeningen for en gruppe af patienter. Der er et udtrykt behov for, at styregruppen bliver enige om en governance.

Nina Bergstedt spurgte, hvor Psoriasisforeningen ønsker vise data, og at det stiller principielle spørgsmål om hvorvidt PRO-data skal kunne udstilles mange steder. Lars Hulbæk svarede hertil, at det endnu ikke er afklaret hvor Psoriasisforeningen vil vise data.

Peter Munch Jensen tilføjede, at governance omkring PRO er et komplekst setup, og svært at finde ud af hvem der skal have indflydelse på, hvad data skal anvendes til. Peter bemærkede endvidere, at det er en fælles opgave at finde en løsning.

Rasmus Rose tilkendegav opbakning til at finde ud af hvor data vises, og til at afklare governance.

Martin Thor Hansen tilføjede, at det også er værd at få afklaret systemforvaltningsdelen.

Nina Bergstedt bemærkede, at der ydermere er et behov for at indhente dataejerers godkendelse.

Styregruppen

- tog status på arbejdet med principper og procedurer for samarbejde og arbejdsdeling mellem Sundhedsdatastyrelsen og MedCom på PRO-området til efterretning
- godkendte, at Psoriasisforeningens PRO-samarbejde med sygehusafdelinger og speciallægepraksis anvendes til en praktisk afprøvning af principper og procedurer for tilslutning til KIH-løsningen via NSP inden for rammerne af MedComs eksisterende bevilling til PRO- og KIH-aktiviteter
- forelægges en mere fyldestgørende status på arbejdet med PRO-governance på et kommende møde.

#### **f. Det grønlandske sundhedsvæsen og VDX**

Lars Hulbæk indledte punktet. MedCom foreslår at sagen håndteres således, at Grønland pålægges samme medfinansiering som kommuner og regioner. Med hensyn til databehandleraftale, håndteres denne på samme måde som SDN.

Der var stærk tilslutning til at byde Grønland velkommen på VDX, og styregruppen havde ingen bemærkninger til sagsfremstillingen.

Styregruppen

- godkendte, at VDX stilles til rådighed for det grønlandske sundhedsvæsen, herunder justering af formålsbeskrivelsen for VDX
- godkendte, at finansieringen af det grønlandske sundhedsvæsens anvendelse af VDX følger modellen for det grønlandske sundhedsvæsens anvendelse af SDN, herunder at MedCom administrativt justerer finansieringsprincipperne
- godkendte, at MedCom indgår en databehandleraftale med det grønlandske sundhedsvæsen om VDX på samme vilkår som for SDN.

#### **9. Revision 2021 – Årsregnskab og Rigsrevisionens forvaltningsrevision**

Lars indledte punktet og præsenterede årsrapporten for 2021 samt Rigsrevisionens forvaltningsrevision. MedCom har fået en fin revision af organisationens mål- og resultatstyring i 2021.

Styregruppen

- godkendte revisorpåtegnet årsregnskab 2021
- tog konklusionerne fra Rigsrevisionens rapport om forvaltningsrevision af MedComs mål- og resultatstyring til efterretning.

#### **10. Regnskabsvurdering MC12 pr. 30.04.2022**

Lars indledte punktet. MedCom stiller forslag om at foretage en intern justering af allerede bevilgede penge.

Styregruppen

- tog regnskabsvurdering for MedCom12 pr. 30. april 2022 til efterretning
- godkendte forslag til justering af budgettet for MC12.

#### **11. Monitorering**

På grund af tidspres gav Lars Hulbæk styregruppen en kort status på MedCom12-projekterne. Lars fremhævede, at den røde smiley ved "advis om sygehusophold" kan forventes at skifte farve som følge af tiltrædelsen af revideret implementeringsplan ved dagens møde.

Styregruppen

- godkendte projektmonitoreringen.

#### **12. Eventuelt**