



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og
Sundhedsministeriet

Enhed: Innovation, Life Science
og Digitalisering
Sagsbeh.: RAT
Sagsnr.: 2025 - 5368
Dok. nr.: 2663772
Dato: 04-07-2025

Referat

10. møde i styregruppen for MedCom13

Dato

27. maj 2025. kl. 13:00-15:00.

Deltagere

Styregruppemedlemmer:

Rasmus Rose, DR (agerende formand)
Lars Hulbæk, MedCom
Rune Alexius Thomsen, ISM (referent)
Bartłomiej Wilkowski, SSI
Rikke Saltoft Andersen, Københavns Kommune
Martin Thor Hansen, Region Hovedstaden
Niels Rygaard, Aalborg Kommune
Morten Lundgaard, Region Syddanmark
Peter Munch Jensen, SDS
Morten Elbæk Petersen, sundhed.dk
Martin Bagger Brandt, PLO

Afbud fra styregruppemedlemmer:

Trine Overgaard Møller, KL

Øvrige deltagere:

Poul Erik Kristensen, KL
Tom Høgh Sørensen, MedCom
Dorthe Skou Lassen, MedCom
Johan Rasmussen, MedCom
Maria Eisenreich, MedCom
Helle Hvass Nielsen, Sundhed.dk
Anne Kjærsgaard, SDS

Dagsorden

1. Meddelelser
2. MedCom i 2026 (B)
3. Nyt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel – projektbeskrivelse og økonomi (B)
4. Modernisering af henvisninger (B)
5. Overenskomst for de praktiserende kiropraktorer (O)
6. Nyt lægesystem Vena på markedet i almen praksis (O)
7. Systemforvaltning (O/B)
8. Regnskabsvurdering inkl. budgetjustering (B)
9. Revision 2024 - Årsregnskab og Forvaltningsrevision (B)
10. Monitorering af MedCom's aktiviteter (B)
11. Eventuelt

1. Meddelelser

Sundhedsministeriet gjorde kort rede for status på etablering af Digital Sundhed Danmark. Udover alt det nye der skal præsenteres i de kommende år, gav ministeriet tydeligt udtryk for, at der også er brug for at levere på det korte sigte, med afsæt i alt det vi allerede kan. Hertil kommer forårsaftalen, hvor MedCom vil skulle bidrage til at understøtte reformens justeringer af opgavefordelingen mellem kommuner og regioner

Styregruppen tog status på Digital Sundhed Danmark til efterretning. MedCom orienterede om drøftelser i MedCom herom samt tilbagemeldinger fra personale.

2. MedCom i 2026 (B)

MedCom redegjorde for status på planlagte og forventede MedCom-aktiviteter, herunder digital løsning til graviditetsforløb, dosispakket medicin og journalnotater fra almen praksis. På grund af allokering af ressourcer til arbejdet med at forberede Digital Sundhed Danmark må der foretages prioriteringer inden for MedCom's portefølje, og der blev også ridset de projekter op, som ikke er planlagt til at blive afsluttet i 2025.

Region Hovedstaden fremhævede konkret FHIR korrespondancen og EHMI. Københavns Kommune bakkede op og opfordrede til "at holde dampen oppe" og også at lade MedCom's projektlister indgå i den igangværende kortlægning af opgaveporteføljen i Digital Sundhed Danmark.

Styregruppen efterspurgte tydeligere beslutning om governance for MedCom i overgangsåret 2026. Det blev samtidig besluttet at fortsætte arbejdet indtil der ligger klarhed om det nye styringssetup for Digital Sundhed Danmark.

Indstilling

Det indstilles, at:

- De af styregruppen prioriterede MedCom-projekter for året 2026 lægges ind i den samlede portefølje af aktiviteter, der skal håndteres af transitionsledelsen for Digital Sundhed Danmark.

Styregruppen godkendte indstillingen

3. Nyt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel – projektbeskrivelse og økonomi (B)

MedCom orienterede om projektet, herunder brug af knapløsning i kommuner samt brug af korrespondancemeddelelser, samt om fremdrift og løsningsmodel.

Aalborg Kommune fremhævede fokus på håndtering af lokationsnumre og arbejdsgangene i kommunen og roste tilknytning af erfaren, kommunal projektleder.

Sundhed.dk nævnte ønske om at følge projektet pga. mulige synergier til deres opbygning af et psykiatri-univers på portalen.

Indstilling

Det indstilles, at

- MedCom's styregruppe godkender projektbeskrivelse (mini-PID) for digital understøttelse som er beskrevet i "Vejledning om kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (sundhedslovens § 126 a)" i perioden Q2 2025 – Q1 2026 samt opfølgning Q1-Q2 2026.
- MedCom's styregruppe godkender ansættelse af ekstern ekspert som projektkonsulent i tidsbegrænset periode (august 2025 – februar 2026).
- MedCom's styregruppe godkender tilhørende økonomi (jf. bilag 3)

Styregruppen godkendte indstillingerne og igangsættelse af projektet.

4. Modernisering af henvisninger (B)

MedCom gennemgik løsningsmodellerne samt overvejelser om den anbefalede løsningsmodel (dokumentdeling med notifikation) og hensynet til at mindske kompleksitet ved at basere sig på eksisterende national infrastruktur i Sundhedsdatastyrelsen.

Med afsæt i Deloitte's analyse anbefalede MedCom at basere fremtidens henvisninger og henvisningsfordeler på "Dokumentdeling med event". Region Hovedstaden bakkede op om dette, men fremhævede de økonomiske konsekvenser af moderniseringen, uanset hvilken løsning der vælges, hvilket taler for at overdrage opgaven til Digital Sundhed Danmark. Sundhedsdatastyrelsen foretrak "direkte overlevering og central lagring", med afsæt i EHMI og målbilledet for fremtidens meddelelseskommunikation. Københavns Kommune fremhævede ligeledes EHMI og efterlyste en drøftelse i det Rådgivende Udvalg for standarder og IT-arkitektur (RUSA). MedCom gjorde gældende, at EHMI kan tilpasses til at understøtte begge løsningsmodeller og fremhævede tidspresset pga. det forestående udbud af den nationale henvisningsformidler og behovet for at vælge en vej, af hensyn til det indledende standardiseringsarbejde i MedCom.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet opfordrede til at arbejde videre med problemstillingen og komme så langt som muligt indenfor de eksisterende rammer.

Indstilling

Det indstilles, at MedCom's styregruppe:

- Tager analysens fund til efterretning og drøfter rapportens to anbefalede løsningsscenarier.
- Overdrager planlægnings- og implementeringsopgaven til Digital Sundhed Danmarks transitionsledelse, med særlig opmærksomhed på projektets tidspres, som følge af det forestående, lovpligtige udbud af Den Nationale Henvisningsformidler.

Styregruppen godkendte indstillingen med enighed om at lade analysen behandle i RUSA og bære arbejdet så langt som muligt for at få tydelighed om de beslutninger, som vil skulle træffes i Digital Sundhed Danmark.

5. Overenskomst for de praktiserende kiropaktorer (O)

Aftaleelementer med relevans for MedCom blev gennemgået. Der var opbakning til at gå videre med præcisering af parternes forventning til MedCom's indsats, med hensyntagen til opgavepres og prioritering i MedCom

Indstilling

Det indstilles, at MedCom's styregruppe tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

6. Nyt lægesystem Vena på markedet i almen praksis (O)

MedCom fremhævede ambitionen i DAP om at åbne lægepraksismarkedet for nye leverandører, og at det er en prioritet for MedCom at understøtte. Ift. Vena har der været tale om et stort testarbejde, og arbejdet har fremhævet den store portefølje af datadelingsstandarter og -løsninger som eksisterer på sundhedsområdet. Derefter gennemgik MedCom PLO's og MedCom's liste over nødvendige integrationer for et nyt lægesystem.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen tager orientering til efterretning

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

7. a-c Systemforvaltning

MedCom gjorde rede for driftsstatus, beredskabsøvelse og årets IT-revision. Styregruppen udtrykte tilfredshed med den tilfredsstillende IT-revision uden observationer.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager driftsstatus for SDN, VDX og KIH til efterretning
- Tager beredskabsøvelse 2025 til efterretning
- Tager den tilfredsstillende it-revision for 2024 af SDN, herunder VDX, til efterretning

Styregruppen tog orienteringerne til efterretning.

7. d Systemforvaltning

MedCom orienterede. Styregruppen tiltrådte de foreslåede forretningsregler for forretningsregler for deling af PRO og måledata i den nationale infrastruktur. Det blev fremhævet, at praksissektorens PRO-leverandør har indgået i høringsprocessen og at reglen sundhedspersons godkendelse af PRO-data før deling alene har til formål at sikre dataleverandørens stillingtagen til, om en sådan godkendelse skal foreligge eller ej. Sundhedsdatastyrelsen bemærkede desuden, at et krav om test og certificering hos MedCom forudsætter, at de nødvendige ressourcer er til stede hos MedCom.

Indstilling

Det indstilles, at MedCom's styregruppe godkender forslag til forretningsregler for deling af PRO og måledata i den nationale infrastruktur

Styregruppen godkendte forslaget.

7.e Tilslutnings- og databehandleraftale for KIH (O)

MedCom gennemgik punktet. Der er tale om ensretning til metode i VDX mv., samt opdatering af skabelon. Forventes at blive lagt til godkendelse på næste møde.

Styregruppen godkendte den foreslåede proces for opdatering af tilslutnings- og database-handleraftaler for KIH, med særlig opmærksomhed på, at principperne allerede kendes fra aftalekomplekset for SDN og VDX.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen tager kommende høring om KIH-tilslutnings- og database-handleraftale til efterretning

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

8. Regnskabsvurdering inkl. forslag til budgetjustering (B)

MedCom orienterede om forbruget, som ligger inden for eksisterende ramme. Derefter blev der orienteret om, at der fx ifm. VANS-konvertering kan blive behov for tilvejebringelse af yderligere midler fra reservepuljen. Samme gør sig gældende ift. kommunale prøvesvar. Hensigten er at bære det ind i Digital Sundhed Danmark.

Herudover tilføjede KL, at der kan opstå et midlertidigt finansieringsbehov for at understøtte kommunernes økonomiaftale for 2026, hvor der fra 2026 er afsat øremærkede midler til MedCom til at muliggøre sløring af kommunale medarbejders navne ifm. datadeling. En indsats, der fra KL ønskes påbegyndt allerede i 2025.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender regnskabsvurdering pr. 31. marts 2025
- Godkender nyt forslag til MC13 budget

Styregruppen godkendte regnskabsvurderingen og budgetforslag.

9. Revision 2024 – Årsrapport og Rigsrevisionens revision (B)

MedCom orienterede om, at revisionen nu er gennemført med et tilfredsstillende resultat, som forelægges til styregruppens godkendelse.

Styregruppen udtrykte tilfredshed med indsatsen i MedCom's administrative team og bemærkede de mange års tilfredsstillende finansielle og forvaltningsmæssige revisioner.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen tager revisorpåtegnet årsregnskab 2023 til efterretning

Styregruppen godkendte årsregnskabet.

10. Monitorering af MedCom's aktiviteter (B)

MedCom gennemgik den samlede projektportefølje med bemærkning om, at hovedparten af de igangsatte projekter afsluttes inden udgangen af 2025, og henviste i øvrigt til dagsordenens punkt 2 om MedCom i 2026. Særligt fremhævede de revideret tidsplan for idriftsættelse af den nye korrespondancemeddelelse og behovet for at genbruge eksisterende henvisningskoncept til at understøtte kommunale henvisninger på rusmiddelområdet, for at understøtte regionernes overtagelse af ansvar for borgere med dobbeltdiagnoser.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen godkender projektmonitoreringen

Styregruppen godkendte projektmonitoreringen.

11. Eventuelt

Næste styregruppemøde er den 15. september 2025.