

MedCom13 > Sådan går det

August 2025



medcom

Indledning

Vision for MedCom13

MedComs styregruppe har fastlagt følgende vision for MedCom13 (2023-2025):

At arbejde for en moderne, informationssikker og internationalt funderet digital kommunikation, med fokus på hurtige gevinster for det samarbejdende sundhedsvæsen, med blik for samarbejdsflader til andre sektorer.

I årene 2023-2025 vil vi arbejde med en særlig fokuseret indsats på, at:

- Frigøre personaletid til kerneydelsen gennem tværsektoriel datadeling, videomøder, borgerrettede løsninger og praksissektorens IT-redskaber.
- Implementere de første nationale FHIR-standarder og sikre et praktisk erfaringsgrundlag for en fortsat økonomisk bæredygtig modernisering af standarder og infrastruktur.
- Forbedre datakvaliteten og øge praksissektorens datadeling med patienter, kommuner og sygehuse

MedCom13 – overblik over projektstatus

August 2025

MedCom13-projektmonitorering – sådan går det

Arbejdsprogrammet for MedCom13 består af en lang række projekter. Den overordnede projektstatus er gengivet herunder. Detaljer findes efterfølgende statusrapportering.

Modernisering af MedCom kommunikationen

Projekt	Status	Bemærk især
Advis om sygehusophold		<u>Den største risiko i projektet</u> Manglende indfrielse af gevinster pga. udfordringer med korrekt og tidstro registreringspraksis på sygehuset. Driftsustabilitet hos Fælleskommunal Beskedfordeler (indtrådt – håndteres med planlagte tekniske ændringer til KMD Beskedfordeler). <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Columna CIS har opnået formel MedCom-certificering. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> X/DIS20 og X/DIS17 er udfaset (der afsendes – i meget begrænset omfang – DIS20 og DIS17 fra ét privathospital) Tekniske ændringer til KMD Beskedfordeler, som skal sikre mere stabil drift af sygehusadviser, er releaset.
Korrespondancemeddelelse		<u>Den største risiko i projektet</u> Udhuling af forretningsmæssig funktionalitet og teknisk kvalitet, da omkostninger for udvikling kan blive en showstopper. At it-leverandørerne eller aktører undervurder ressourcebehovet eller at de nedprioriterer ny Korrespondancemeddelelse (KM) i deres roadmaps. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Opbremsning i projektet for at sikre fejlrettelser, nødvendige tilretninger og fælles grundlag ved release af ny version af CareCommunication (KM) samt opdatering af konverteringsmaterialer skal være gennemført i perioden september-oktober 2025. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Release af version 5.0 af CareCommunication og sikring af midler for at dække ekstra omkostninger hos VANS samt indsamling af planer for ibrugtagning hos regioner og it-leverandører.
Roadmap for FHIR-standarder		<u>Den største risiko i projektet</u> Tempo for FHIR-moderniseringen, er en større udfordring, da mange parter, økonomi og årshjul skal indtænkes. Den kommende formation af Digital Sundhed Danmark, forventes at pausere nogle projekter for at dennes portefølje kan få lov til at forme sig (derfor den gule smiley). <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Lancering af Danmarks første FHIR-dokument standard: Deling af diagnoser, testes på MedCom test camp i Sep-2025, i et stort samarbejde med alm. praksis, SDS, PLSP, Sundhed.dk og MedCom. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Det vurderes at et længere roadmap er vanskeligt at få til at gå op og der arbejdes i stedet på en projektbaseret tilgang.

		Der er dog mange tiltag i gang med FHIR: Korrespondancen (den mest benyttede standard i Danmark) er fortsat under udarbejdelse men forventes lanceret i Q1 2026 med mulighed for en slow-release til de berørte parter jf. en konverteringsløsning. EHMI og Kommunale Prøvesvar er gået i udbud og nogle samarbejdspartnere er fundet. Deling af diagnoser er i fuld gang, som Danmarks første FHIR-dokument standard, med fokus på septembers 2025 test camp. Deling af EKG'er er en ny FHIR-standard som forventes leveret i Q3 2025, i tæt samarbejde med Regionerne, SDS, Silverbullet, MedCom samt Sundhed.dk og Mediq. Pt. kigges der meget på EHDS som inspiration til vores fremtidige tiltag, som berører særligt Epikriser.
Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur	😊	Kommunale prøvesvar <u>Den største risiko i projektet</u> Større udgift til udvikling af kommunale prøvesvar end forventet. Denne risiko er håndteret og afværget. Den potentielle evalueringsparter kan ikke acceptere tidsplanen eller trækker sig. MedCom er i god dialog med partneren, som vender retur med et oplæg på evalueringsopgaven inden for nærmeste fremtid. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Alle kontrakter med relevante leverandører inden for dette projektspor er indgået. God og konstruktiv dialog med en potentiel evalueringspartner, som ser meget positivt på opgaven. MedCom har aftalt med Sundhed.dk, at visning af kommunale prøvesvar for bl.a. borger, pårørende og relevante sundhedsprofessionelle sker via Sundhed.dk, som henter og udstiller de kommunale prøvesvar fra DokumentDelingsServicen (DDS). <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Indgåelse af samarbejdsaftale med evalueringspartner og opstart på udvikling af kommunale prøvesvar-standarden hos leverandører. Ny infrastruktur <u>Den største risiko i projektet</u> Større udgift til EHMI end forventet. Det er håndteret ved, at projektet har fået godkendt tilførsel af ekstra midler samt at formandskabet fik mandat til at udmønte midlerne på styregruppemødet i juni 2024. Kontraktindgåelse med Multimed trækker ud, men forventes indfriet inden udgangen af august 2025, da begge parter har et stort ønske herom. Klargøringsproces af testmateriale og test scripts til Touchstone. Der er opmærksomhed herpå, og MedCom er i kontakt med eksterne, internationale Touchstone-konsulenter, som skal bidrage til oplæring af og sparring med nye MedCom-kollegaer ifm. Touchstone-tests. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Der er indgået kontrakt med ny LPS-leverandør, EG Clinea, for kommunale prøvesvar. Der er indgået kontrakt med Systematic samt kommunernes AP-leverandør, KvalitetsIT. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Valg af leverandør pba. en gennemført udbudsproces for to af de centrale EHMI-komponenter (EDS og EER). Dette valg foretages ultimo august 2025.
SOR-adressering	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Ressourcer til vedligehold af lokationsnumre og meddelellestyper hos parterne allokeres ikke. Ressourcer til at implementere korrekt

		anvendelse af SOR allokeres ikke. Manglende ressourcer hos MedComs standardteam til at løfte opgave med testaktiviteter. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Monitoreringsrapporter og oprydningsudtræk er udsendt til alle sektorer. Der er nedsat en arbejdsgruppe til at fastlægge regler for konvertering mellem formater. Yderligere kvalificering af krav til anvendelse af SOR-EDI ved adressering samt afklaring af test/godkendelse for anvendelse er fortsat i proces. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Registrering i SOR-EDI for kommuner tilrettes, så de er i overensstemmelse med regelsættet pr. 1. oktober 2025.
--	--	--

Datadeling via den fælles infrastruktur (NSP)

Projekt	Status	Bemærk især
Aftaler og stamkort i kommuner		<u>Den største risiko i projektet</u> Manglende organisatorisk ibrugtagning/anvendelse af løsningerne. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Fælles Stamkort: 97 kommuner er i drift. Aftaledeling: 97 kommuner deler aftaler. Tidsplan for ibrugtagning af løsningerne i den sidste kommune foreligger. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Alle kommuner anvender Fælles Stamkort og deler aftaler.
Deling af psykiatriplaner		<u>Den største risiko i projektet</u> Den største risiko i projektet er indtruffet. Det er en meget lille afprøvning og der derfor er risiko for, at der ikke bliver sendt mange planer. Dog blev afprøvningsperioden forlænget. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> SDS-evaluering er gennemført. Programstyregruppe skal planlægge videre proces. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Tilbage melding fra styregruppen afventes.
Fravalg af genoplivning		<u>Den største risiko i projektet</u> Aflevering af logningsdata til MinLog forsinkes pga. forsinkelser i projekt omkring identitetssløring i kommunerne. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Projekt omkring identitetssløring i kommunerne er vedtaget og indarbejdet i ØA2026. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> KL/MedCom-projekt til identitetssløring for kommunalt ansatte i sundhedsvæsenet igangsættes.
Data fra borgerens eget hjem		<u>Den største risiko i projektet</u> Ingen bekendte. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Certificering samt end-2-end test af AmbuFlex. Projektet er nu afsluttet. Certificering af SynLab/Webpatient (mangler end-2-end test).

		<u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Certificering af Sundhed.dk i Q3.
Dosisdispensering	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Det kræver et vedvarende pres i forhold til den tværsektorielle implementering af dosispakket medicin, hvis vi skal nå de nye måltal for udbredelse. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Der er lagt op til en ændring i Sundhedsloven §157, hvor adgangen til FMK-statistik tilpasses. Denne ændring åbner fra 1. januar 2026 mulighed for at få mere detaljeret indsigt i udbredelsen af dosispakket medicin. <u>Den største milepæl i den nærmeste fremtid</u> Det kommende arbejde består i at definere, hvilke typer statistikdata der skal indsamles, samt at afklare, hvordan og af hvem disse data må anvendes.

Sundhedsjournalen

Projekt	Status	Bemærk især
Udbredelse i kommuner	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Der er ikke længere nogen risiko i projektet, idet alle planlagte kommunale leverandører har implementeret knapløsning til Sundhedsjournalen. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> En kommunal leverandør på social- og misbrugsområdet, EG Sensum har frigivet løsningen til deres kunder, og flere institutioner har taget løsningen i brug. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> At få lukket de sidste direkte kommunale adgange til Sundhedsjournalen, så snart EG Sensums knapløsning er releaset til kunderne.
Opkobling af kommuner	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> De tekniske afhængigheder i etableringen af arkitekturen er af afgørende betydning og derfor er prioritering hos parterne er vigtig, for ikke at forsinke projektet. Etableringen af visningen på Sundhed.dk-prioritering udsat til Q2 2026 og etablering af connector på FK Gateway kan også først blive klar til april 2026. Der er derfor en risiko for, at tidsplanen kan skride. Ligeledes er det nu afgørende at få metadata på plads. Der skal defineres en Typecode og Formatcode for kommunale FSIII-data, som skal bruges i en udvidelse af metadatastandarden. Den tekniske udvikling af XDS Connector hos KL, XDS Repository hos SDS og visningen på Sundhed.dk er afhængig af afklaring af metadata for at kunne komme videre. Kommunerne går i gang med at tage det forenklede FSIII i brug forventeligt fra april-maj måned. Den Fælleskommunale Gateway (FKG), hvorfra data i dette projekt sendes via, får kun deltaopdateringer og det er derfor vigtigt, at få etableret den tekniske løsning til at få data ledt fra FKG og over til det XDS repository til opsamling af data, så hurtigt i forenklingsprocessen som muligt. Da der ikke tidligere er delt kommunale data til primær brug i sundhedsjournalen, er der blev igangsat en juridisk proces for at sikre lovhjemmel. Der er behov for juridisk lovhjemmel flere steder i arkitekturen. KL-jurister har udarbejdet et juridisk notat og det er nu klart, at der ikke er lovhjemmel til at dele data fra servicelov/ældrelov. Det betyder, at vi har været nødt til at ændre scope og gå efter etablering af en borgervisning og vente med en sundhedsfaglig visning, til der er opnået lovhjemmel til at dele data fra alle tre lovgivning (Sundhedslov, Servicelov og Ældrelov). Lovhjemmel vil kræve en lovændring, og dette er en fortsat en stor

		udfordring, hvis der skal etableres en sundhedsfaglig visning af de kommunale data. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Det juridiske notat, som KL's jurister har arbejdet på, er færdigt og sendt videre til ministerier og vedlagt høringssvar til følgelovgivningen til etableringen af Digital Sundhed Danmark (Der er lagt op til lovændring for at opnå lovhjemmel til deling af data fra servicelov og ældrelov). Det er besluttet at etablere en borgervisning først og vente med den sundhedsfaglige visning indtil lovhjemmel er opnået. Dermed kan projektet fortsætte. Der er underskrevet samarbejdsaftale med KL i forhold til etablering af XDS Connector på FK Gateway. Første udkast til kommissorium fra Sundhed.dk foreligger til kommentering. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Påbegyndelse af proces med etablering af XDS Connector på Fælles Kommunale Gateway. Påbegyndelse af arbejdet med etablering af XDS-repository hos SDS. Der skal indgås samarbejdsaftaler med både Sundhedsdatastyrelsen Udarbejdelse af PID hos Sundhed.dk. Opdatering omkring kommunale FSIII-data til metadatastandarden (Format code og typecode)
Opkobling af speciallægepraksis	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Forskellige håndteringer af udtræk af notater fra lægesystemer ift. PLO og FAPS. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Vi har nu fået afholdt workshop med lægesystemleverandørerne om drøftelse af håndteringen af notatudtræk – drøftes 1/9 med PL-forum. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Aftale med lægesystemerne om udvikling og implementering af hensigtsmæssig udvælgelse og forsendelse af journalnotater til E-Journal. Herefter udbredelse af forsendelsen blandt speciallægerne.

Almen Praksis

Projekt	Status	Bemærk især
Digital Svangrejournal i almen praksis	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Det er en risiko, at Digital Svangrejournal (DSJ) ikke understøtter de forskellige måder, hvorpå graviditetskonsultationerne gennemføres i klinikkerne. Dermed bliver løsningen svær at implementere og gevinster kan ikke realiseres. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> 50% af alle almen praksis har oprettet Digitale Svangrejournaler <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> At alle almene klinikker får kendskab til og begynder at bruge Digital Svangrejournal og dermed er forberedte på ibrugtagning af GMv2 i 2026.

Graviditetsmappen v2		<u>Den største risiko i projektet</u> Nødvendige rettelser i standarderne som opdages undervejs i udviklingsforløbet. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Systematic er testet og godkendt. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Test af Sundhedsplatformen.
Diagnosekort		<u>Den største risiko i projektet</u> Manglende kendskab til diagnosekodning samt brug og overførelse af diagnosekort til PLSP. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Afholdt fælles webinar, hvor lægepraksissystemerne demonstrerede deres individuelle Diagnosekort-løsning for datakonsulenterne. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Udbredelse af diagnosekortet i almen praksis i samarbejde med de regionale datakonsulenterne.
Klinikkens cockpit		<u>Den største risiko i projektet</u> Projektet har stor kompleksitet hvorved det kan være svært at lægge en realistisk plan samt holde fremdrift. Projektet har pt. ansvar for nogle processer ift. lægefaglige afklaringer og specifikationer, standarder og infrastruktur, som kun kommer til deres ret, hvis de bliver overdraget til en forvaltningsorganisation på en stringent og aftalt måde. Tidsperspektiv og vilkår for dette er pt. ikke afklaret. Kvaliteten af de populationsprofiler der bliver udviklet i projektet, afhænger af datakvaliteten. En profil kan være defineret lægefagligt korrekt, og være implementeret teknisk korrekt i LPS'ets statistikmodul, men der "mangler" patienter i den fremsøgte patientliste, fordi de ikke er kodet korrekt. Vi skal definere profilerne lægefagligt korrekt (ud fra et klart formål), og implementere dem teknisk korrekt, uden at gå på kompromis for at imødegå dårlig datakvalitet. Det er ikke alle lægesystemer der er med hvilket, betyder at det på nuværende tidspunkt er usikkert om alle læger/patienter får populationslisterne. Hvis det fokuserede patientoverblik og populationslisterne skal give værdi og være brugbart i klinikkerne, kræver det at der bliver sat tid og ressourcer af til implementering. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> LPS-leverandørerne (CGM, EG og VENA) er klar til at release de 4 første profiler til alle brugere primo september. De udvalgte profiler er "Identifikation af patienter med svær psykisk sygdom, ydelse 2150". "Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykiske lidelser, ydelse 2150", "Osteoporose" og "Demens". <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Læger og klinikpersonale får afprøvet og implementeret profilerne (listerne).
Intelligent indbakke		<u>Den største risiko i projektet</u> Løsningen bliver for dyr at udvikle i forhold til udbytte. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> DAP-styregruppe har besluttet at forsætte projektet, så løsningen udbredes til øvrige lægesystemer. EG Clinea er testet og godkendt i december

		2024. Øvrige LPS skulle testes på Testcamp foråret 2025, men pga. andre vigtige opgaver på testcamp, bliver det først senere på året. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Test af øvrige lægesystemer tilbydes på Testcamp i september 2025, hvor 2 lægesystemer har meldt klar til test.
Deling af lokale laboratorieresvar	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> At LPS ikke får lavet en god og brugervenlig løsning. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Pilot-LPS er fundet (NOVAX). <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid.</u> Workshop d. 25.08.2025 med fokus på dataudtræk fra PLSP Health Hub (herunder hvilke analysekoder der sendes) og MedCom-standarderne XRPT01 og XRPT05/06 i forhold til, hvad der mangler før data fra almen praksis opfylder standarderne og forretningsreglerne for upload til data-bankerne.
Apps i almen praksis	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> At der er for få app-leverandører, som ansøger Nævnet for Sundheds-apps om at komme på den nationale liste, og at der dermed ikke etableres en egentlig liste, som lægerne vil benytte sig af. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Storskalaafprøvning er igangsat med deltagelse af pt. 35 almene lægepraksis, samt udarbejdelse af vejledningsvideo. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid.</u> Udvikling af API og dermed etablering af snitflade mellem Sundhed.dk's visning af Nævn for Sundhedsapps liste og projektets tekniske løsning.
Forløbsplaner	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Teknisk kompleks løsning som involverer flere leverandører. Driften er stabiliseret efter implementering af dockerreleases og procedurer for releases. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Forretningsmål-billede del 1 er godkendt af Styregruppen for Digital Almen Praksis. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Forretningsmål-billede for forløbsplaner del 2 udarbejdet og fremlagt for styregruppen for DAP.
Datastandardisering i almen praksis	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Usikkerheder i estimering af udviklingsopgaverne. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Styregruppen har godkendt MiniPID for 2025. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Møder med PLSP og PLO om løsningsforslag.
Deling af diagnoser	😊	<u>Den største risiko i projektet</u> Fejl i løsningen ved idriftsættelsen inden MedCom-test og -certificering. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Testprotokoller udsendt og prætest med Vena og PLSP gennemført. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> MedCom-test og -certificering.

Systemforvaltning

Projekt	Status	Bemærk især
Implementering af Sundhedsdatanet version 4		<u>Den største risiko i projektet</u> Udvikling af aftalesystemet til SDNv4 er kritisk. Derfor er der skabt adgang til SD-WAN-management ressourcer hos producent som KvalitetsIT kan trække på, så det er muligt at udvikle de nødvendige funktioner til SDNv4. Udvikling af driftsstatistikker til afregning ikke endnu afklaret. Tilsluttede parter manglende udfyldelse af ny databehandlertaftaler og tilslutningsaftaler, samt tilbagemelding på oplysningsskemaet. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Udvikling af aftalesystemet til SDNv4. Aftalesystemet er under fejlretning af mindre ikke-kritiske fejl, samt udvikling af ny funktionalitet. Transition ind er igangsat, selv om driftsprøven ikke er gennemført. Udestående for at kunne afslutte driftsprøven er en MPLS-Installation migreres. Driftsprøven er udført og mangler kun endelig underskrift og godkendelse. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Driftsprøven afsluttes og godkendes. Fortsat fremdrift i Transition ind. Migrering af de første regioner på MPLS. Projektet bliver yderligere forsinket, dels grundet Zero Day Attack, manglende ressourcer hos leverandør, fejl retning i aftalesystem, manglende tilbagemelding fra tilsluttede parter, ændringer hos tilsluttede parter i fiber kabling, manglende teknisk indsigt hos parter der ønsker Virtuel Appliance, øget antal virtuel Appliance, med længere implementerings tid, Interne omorganiseringer hos tilsluttede parter. Efter at have fundet fejlen der forårsagede udsættelsen af MPLS-installationerne og de direkte tilslutninger hos Netic, er der sendt udstyr ud til alle regioner og øvrige MPLS tilsluttede parter, samt aftalt migrering. Der er dog enkelte tilsluttede parter der mangler afklaring og andre hvor vi kan se forbindelsen ikke anvendes. Afslutningsdatoen 28. marts 2025 forventes at blive overholdt. Projektet forventes afsluttet 31. maj 2025, udestående er Region Syddanmarks opkobling til Leitstelle Nord i Slesvig. Projektet er afsluttet da alle tilsluttede parter er migreret fra SDN v3 til SDN v4.
Borgerrettede videokonsultationer		<u>Den største risiko i projektet</u> Aftaleservice, som skal understøtte tværsektorielle videomøder, har en del risici, som skal afklares inden udvikling. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> Udarbejdelse af analyserapport vedr. arbejds gange til tværsektoriel video med borger. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> MVC og VDX-Enhedsregistrering er klar til implementering hos leverandørerne.

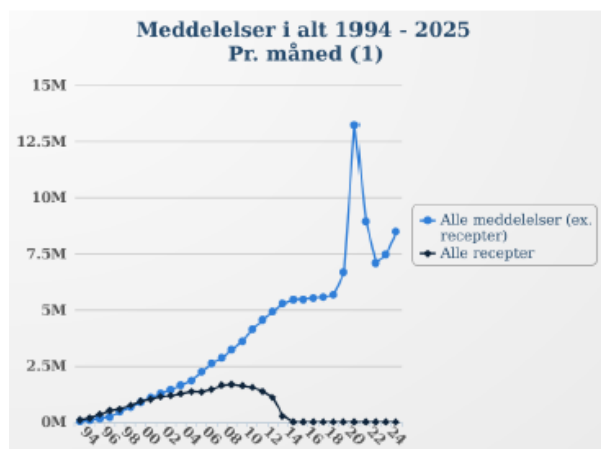
Internationale aktiviteter

Projekt	Status	Bemærk især
xShare		<u>Den største risiko i projektet</u> Det er et stort og ambitiøst projekt med 40 partnere og begrænset funding. Det skal styres stramt hvis alle skal levere til tiden og til en god kvalitet, og er derfor en løbende risiko. <u>Den største milepæl opnået siden sidste styregruppemøde</u> De første 14 xShare Industry "Silver" Labels blev uddelt ved IHE Plugathon i Wien, juni 2025, med fokus på EHDS-prioriterede datakategorier. <u>Den største milepæl i nærmeste fremtid</u> Veloverstået review hos EU Kommissionen.

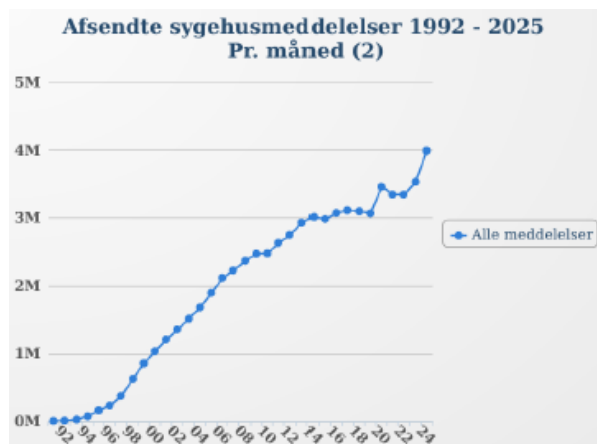
Den fulde monitorering af alle projektet og basisaktiviteter er at finde via dette link: <https://medcom.dk/projektmonitorering/>

Overordnet MedCom-monitorering august 2025

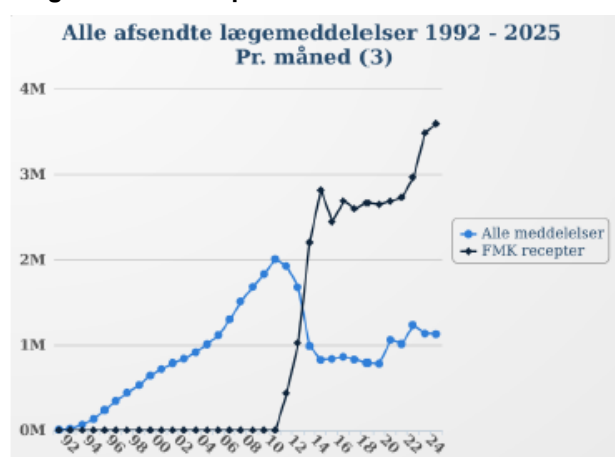
Alle meddelelser pr. måned 1994-2025



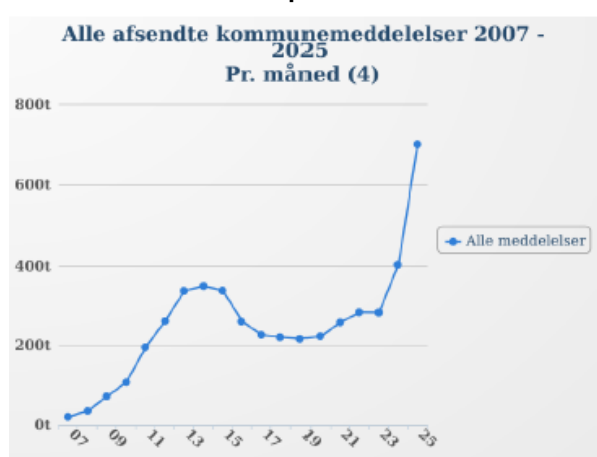
Sygehusmeddelelser pr. måned 1992-2025



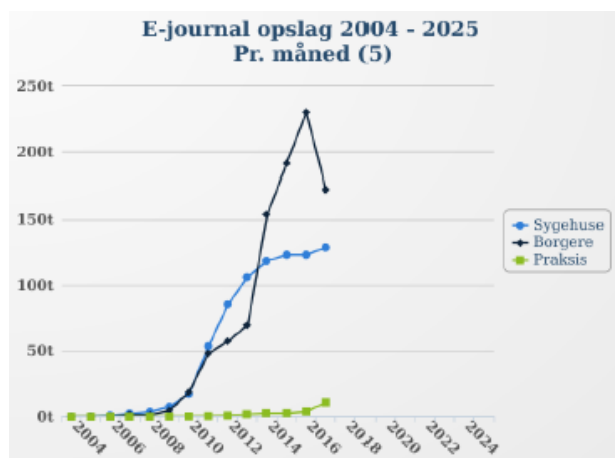
Lægemeddelelser pr. måned 1992-2025



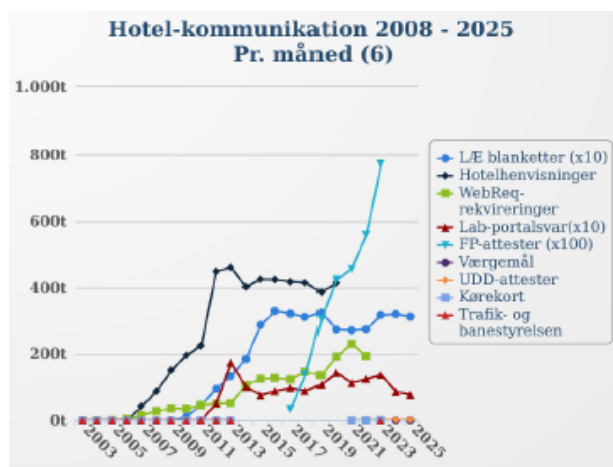
Kommunemeddelelser pr. måned 2007-2025



E-journal opslag pr. måned 2004-2017



Hotelkommunikation pr. måned 2003-2025





Status august 2025



medcom