

Mødetitel	Møde i MedComs styregruppe	MedCom
Mødedato	15. september 2025	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	13.00-15.00	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Slotsholmsgade 12, mødesal B Og via Teams .	E-mail: mhm@medcom.dk www.medcom.dk
Deltagere	Styregruppemedlemmer: Lars Hulbæk, MedCom Bartlomiej 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 Øvrige deltagere: Poul Erik Kristensen, KL Tom Høgh Sørensen, MedCom Dorthe Skou Lassen, MedCom Johan Rasmussen, MedCom Maria Eisenreich, MedCom Mie Hjorth Matthiesen, MedCom (referent)	23. september 2025
Afbud	Rasmus Rose, DR (agerende formand) Frederik Nordentoft Andersen, KL (næstformand) Martin Bagger Brandt, PLO	

Referat

Rasmus Rose har meldt afbud og styregruppen udpeger Lars Hulbæk som ordfører.

1 Meddelelser

MedCom redegjorde for resultat af xShare midtvejs-review afholdt 9. september 2025. Reviewet gik godt. Kommissionen og reviewerne anerkendte den gode fremdrift og de mange resultater leveret af projektet og kom med gode råd og anbefalinger til, hvordan man kunne styrke leverancerne endnu mere. Endelig evalueringsrapport forelægger om 1-2 uger.

MedCom mindede om, at årets sidste styregruppemøde finder sted i Odense den 1. december 2025. Mødet afholdes i forbindelse med MedCom13-afslutning og der inviteres efterfølgende på middag. Der udsendes snarest en plan for dagen.

MedCom fortalte om deltagelse på Lægedage 10.-14. november 2025. Fokus bliver denne gang særligt på Digital Svangerjournal, Forløbsplaner og Klinikens Cockpit.

2 Status på etablering af Digital Sundhed Danmark (O)

MedCom redegjorde for arbejdet frem mod etableringen af Digital Sundhed Danmark (DSD). Det er under afklaring, hvordan den styringsmæssige fremdrift i MedComs aktiviteter i 2026 bliver sikret, herunder MedComs repræsentation i transitionsledelsen.

MedCom afholdte personaleseminar den 11-12. september, hvor temaet var DSD. Der var fokus på, hvordan forandringer påvirker den enkelte medarbejder og hvordan man kan støtte hinanden i etableringsfasen der er præget af uvished. Programdirektør for DSD, Klaus Larsen, holdt oplæg og initierede gruppearbejde omkring kultur og slutteligt blev synergieffekter og snitflader mellem de transitionsberørte organisationer kortlagt. Selv om uvisheden om fremtiden berører mange, var der en positiv og konstruktiv stemning på seminaret.

Det er endnu ikke officielt besluttet hvad der skal ske med MedComs styregruppe, men det skal drøftes i Ejerskabsforum med udgangspunkt i oplæg fra departementet på møde den 2. oktober 2025.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen til efterretning

Styregruppen tog orienteringen om status på etableringen af Digital Sundhed Danmark til efterretning.

3 Nye projekter som MedCom bringer med ind i Digital Sundhed Danmark (B)

Styregruppen blev forelagt et aktuelt overblik over planlagte projekter som starter op i 2026 og frem. Det foreslås at disse projekter bringes med ind i Digital Sundhed Danmark (DSD) sammen med de MedCom13-projekter som ikke afsluttes inden udgangen af 2025. Det bemærkes at listen af projekter er dynamisk og kan ændre sig løbende.

KL bemærker at der i forbindelse med etableringen af DSD, bl.a. udarbejdes en foranalyse af en national dataplatform og en foranalyse af en digital fordør. Der mindes om at huske kronikerpakker og kræftpakker i forbindelse med analyserne, ligesom KL fremhæver betydningen af, at de sundhedsorganisatoriske behov bliver styrende i analyserne af de nye tekniske muligheder og løsninger.

MedCom minder om at der kan gå lang tid mellem analyse og implementering. Derfor er det nødvendigt at Digital Sundhed Danmark arbejder i to tempi, for både at håndtere projekter på den korte bane med de forhåndenværende søm og på den lange bane, hvor der er truffet beslutning om den fremtidige infrastruktur på baggrund af analyserne.

Sundhed.dk. kvitterer for gode og relevante projekter og ser frem til at arbejde sammen om projekterne, bl.a. Kræftpakke 5 og arbejdet om det nære sundhedsvæsen. Der er etableret et godt samarbejde omkring etablering og udbredelse af knapløsninger til Sundhedsjournalen og der ses frem til at fortsætte det gode samarbejde i regi af Digital Sundhed Danmark.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- godkender, at MedCom bringer listede projekter med ind i DSD's samlede projektportefølje sammen med de andre MedCom13-projekter som ikke afsluttes inden udgangen af 2025.

Styregruppen godkendte, at MedCom bringer listen af projekter med ind i Digital Sundhed Danmarks samlede projektportefølje.

4 Revideret tidsplan for ny version af korrespondancemeddelelsen samt øget finansieringsbehov til konverteringsløsning hos de 3 VANS-leverandører (B)

MedCom redegjorde for behovet for ny version af Korrespondancemeddelelsen med tilhørende ny tidsplan for implementering samt behov for allokering af flere midler ifm. konverteringsløsning.

Københavns Kommune genkender problemstillingen med at projektet er mere kompliceret, og derfor dyrere, end forventet. De er nysgerrige på om der er taget stilling til, om der er merudgifter for de IT-leverandører, der allerede er certificerede til version 4.0 (herunder EOJ-leverandøren Systematic), da det godt kunne give anledning til en bekymring mht. hvor udgiften lander. De spørger også hvilket ressourcetræk det indebærer for afsender og modtager med den ændrede måde hvorpå VANS-leverandørerne skal understøtte kvitteringsflow og fejlscenarier, og om afsender og modtager teknisk kan imødekomme dette.

Aalborg Kommune bekræfter at kommunerne vil have vedhæftningerne med. Er optaget af koordineringen med leverandørerne og bekymret for tidsplanen. Og vil gerne høre hvor regionerne står.

Region Hovedstaden er forundret over at der kommer en release med nye funktioner så langt inde i forløbet. Det har været en stor og dyr opgave for leverandøren og ændringerne kommer til at koste yderligere for regionen. De var klar til implementering i marts 2026. Ændringerne vil forventeligt give en forsinkelse på ca. 6 måneder. Understreger at det har været en vanskelig proces.

Region Syddanmark ser lignende udfordringer og en forsinkelse. Udviklingstiden kan være op til 18 måneder, men det skal undersøges hvad det betyder i det konkrete tilfælde. Ærgres sig over, hvis brugerne skal vente længere på de efterspurgte funktionaliteter som den nye korrespondancemeddelelse vil give.

MedCom tog de kommunale og regionale bekymringer til efterretning og vil sikre, at den forbedrede dokumentation bliver en hjælp for leverandørerne, der ikke skal udløse hverken yderligere udgifter eller forsinkelser.

Styregruppen drøftede kort, at basal datatransport via er omfattet af Datatilsynets definition af databehandling. Herunder eksempelvis datatransport i Sundhedsdatanettet og VANS-nettet.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at ny version af CareCommunication (v 5.0) releases i oktober 2025.
- Godkender at ny tidsplan for fælles national ibrugtagning med opstart Q1 – Q4 2026 skal udarbejdes. Tidsplaner afdækkes i tæt samarbejde med de centrale aktører, herunder regioner og it-leverandører, i perioden oktober – december 2025.
- Godkender bevilling af ekstra midler fra MedComs reservepulje på 1.4 mio. kr. til at dække VANS-leverandørernes ekstra omkostning år 2024-2025 til udvikling og implementering af konverteringsløsningen samt samarbejdsaftaler med øvrige it-leverandører, som skal deltage i teknisk test af konverteringsløsningen.

Styregruppen godkendte version release, med bemærkning om, at opstramningen af MedComs FHIR-dokumentation ikke må betyde nye funktionelle krav, med afledte økonomiske konsekvenser for regioner, kommuner og praksissektor.

Styregruppen godkendte ny tidsplan med bemærkning om, at nye funktionelle krav vil betyde en væsentlig forsinkelse af implementeringen.

Styregruppen godkendte at afsætte yderligere 1,4 mio. til VANS-konverteringen.

5 Digital løsning til identitetssløring i kommunerne (B)

KL løftede problemstillingen om identitetssløring og fortalte om en foranalyse, som har afdækket, hvordan kommunerne bedst muligt kan understøtte identitetssløring af sundhedsansatte ved brug af den nationale identitetssløringsløsning, IDSAS, som også anvendes af regionerne. På baggrund af foranalysen er der, i ØA26 mellem regeringen og kommunerne, afsat midler til, at der udvikles en fælleskommunal teknisk løsning. MedCom redegjorde for, at opgaven ønskes forankret i MedCom og finansieret ved øget kommunalt bidrag til MedCom på 1,9 mio. kr. i 2026, og 0,3 mio. kr. i 2027 og 2028.

Projektet varetages af ekstern konsulent, men MedCom deltager som sparringspartner og har plads i projektets styregruppe.

Københavns Kommune bemærker at indsats og løsning er vigtig. Afsættet i den tilsvarende løsning for regionerne giver et godt afsæt i forhold til arkitektur og flow mv. Det er fornuftigt og et fint hensyn til at sikre robustheden i projektet at flytte det ind i MedCom-regi.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at projektet initieres og placeres hos MedCom.

Styregruppen godkendte, at projektet opstartes og placeres hos MedCom.

6 xShare - midtvejsstatus (O)

MedCom orienterede om midtvejsstatus på det 3-årige projekt EU-projekt xShare.

Københavns Kommune har en generel bekymring mht. EHDS-indsatsen at konsekvenserne synes uigennemskuelige, det samme for xShare-indsatsen.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

7 Systemforvaltning

7.a FORTROLIGT: Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (O)

7.b National Prøvenummerservice (O)

MedCom redegør for, at man i forbindelse med den kommende kontraktindgåelse ønsker at styrke graden af formalisering i forvaltningen – herunder tydeligere krav til både sikkerhed og god anvendelse af National Prøvenummerservice (NPN-servicen). Derfor foreslår MedCom at

præsentere et forslag til et særskilt budget for NPN samt en tilslutningsaftale målrettet laboratoriesystemleverandørerne på mødet den 1. december 2025.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

7.c FORTROLIGT: It-revision KIH XDS Repository (O)

8 Regnskabsvurdering (B)

MedComs orienterede om regnskabsvurderingen for MedCom13 pr. 31. juli 2025, som dækker 86% af den samlede treårige MedCom13-periode (2023-2025) og ligger inden for den eksisterende ramme. Med styregruppens behandling af dagsordenens pkt. 4, er styregruppens reservepulje reduceret til 1,3 mio.kr.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender regnskabsvurdering pr. 31. juli 2025

MedComs styregruppe godkendte regnskabsvurderingen.

9 MedCom13 monitorering (B)

MedCom gennemgik den samlede projektportefølje med bemærkning om at MedCom, som fællesoffentligt kompetencecenter for digitalt tværsektorielt samarbejde i sundhedssektoren, udover de prioriterede projekter også varetager en række basisopgaver. Disse aktiviteter tages også med ind i Digital Sundhed Danmark.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender projektmonitoreringen

Styregruppen godkendte projektmonitoreringen.

10 Eventuelt

Næste styregruppemøde er den 1. december 2025 i forbindelse med MedCom13 afslutningen i Odense.