Mødereferat

medcom

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030
E-mail: kfa@medcom.dk

www.medcom.dk
29. oktober 2025

Mødetitel Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

Mødedato 6. oktober 2025

Tidspunkt 13.00-15.00

Sted Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Slotsholmen 12, mødesal B

Deltagere
Rune Alexius Thomsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Lars Hulbæk, MedCom
Tom Høg Sørensen, MedCom
Carina Dahl Christensen, MedCom
Rikke Viggers, MedCom
Kathrine Feldskov Andersen, MedCom
Morten Bruun Rasmussen, Mediq
Mathias Bagger Brandt, PLO
Nicholas Christoffersen, PLO
Karin Zimmer Andersson, PLO
Dorthe Monneret, KL
Trine Overgaard Møller, KL
Poul Erik Kristensen, KL
Nina Svendsen, KL
Martin Boberg Christensen, Danske Regioner
Terese Otte-Trojel Antonsen, Danske Regioner
Dorte Vesterholm Remin, Sundhedsdatastyrelsen
Elsa Martha Eriksen, Sundhedsstyrelsen
Thomas Bo Nielsen, KiAP
Jan Kristensen, KiAP

Afbud:

Dagsorden:

1. Meddelelser
2. Kronikerpakker
3. Revideret KOL-forløbsplan afventer kronikerpakker for KOL (B)
4. Etablering af forvaltning af profiler i Klinikkens Cockpit (B)
5. Kommissorium for Forretningsmålbillede Forløbsplaner Del II (B)
6. Introduktion til Health Hub på PLSP (O)
7. Status på projekterne deling af lokale labsvar og notater (O)
8. Status for budget 2025 (O)
9. Status på øvrige projekter (O)
10. Eventuelt og næste møde

Du kan i MedComs Databeskyttelsespolitik læse om, hvordan MedCom behandler dine personoplysninger

Referat:

Meddelelser

Lars Hulbæk (MedCom) bød velkommen til mødet.

Tom Høg Sørensen fortalte, at der den 2. og 3. oktober er blevet afholdt Primærsektorforum (PLO, MedCom, Lægesystemleverandørerne og PLSP) strategiseminar. Formålet med seminaret var at sikre et godt og effektivt samarbejde om digital understøttelse i almen praksis. Et af årets temaer var understøttelsen af kronikerpakker i almen praksis:

- Kronikerpakker
    - Nanna Skovgaard (Sundhedsstyrelsen) fortalte på Primærsektorforum om arbejdet med kronikerpakker i Sundhedsstyrelsen og opfølgning med leverandørerne efterfølgende.
    - Tom Høg Sørensen (MedCom) fortalte, at der ift. test-camp er behov for at gøre test og certificering mere effektive, fordi testprotokoller med tiden er blevet større. Derfor er der behov for at test-camp også skal gøres til lidt mere code-camp.
- Health Hub
    - Tom Høg Sørensen (MedCom) fortalte, at alle leverandører var med og, at der blev holdt et fælles oplæg. Der kommer ligeledes et oplæg fra PLSP til digital understøttelse af kronikerpakkerne i almen praksis. Der er en vilje til at levere på de nye dagsordener samtidig med at understøtte hverdagen ude i praksis.

PLO og Danske Regioner orienterer om overenskomsten OK26, herunder digitalisering:

- Karin Zimmer Andersson (PLO) fortalte, at overenskomsten er undervejs, og at digitaliseringsbenet er kraftigt repræsenteret i ønskerne. 2026 vil være et overgangsår også ift. overenskomsten.

Kronikerpakker (O)

Resumé
Der er gennemført en evaluering af patientens KOL forløbsplan. Evalueringens vigtigste Pointer og plan for det videre arbejde blev fremlagt for styregruppen i februar 2025. Styregruppen har ved sin godkendelse af planen for arbejdet bemærket, at et samarbejde med PRO-skemaer og/eller kronikerpakker kunne være relevant.

Tom Høg Sørensen (MedCom) præsenterede evalueringens vigtigste pointer, herunder at Sundhedsstyrelsen arbejder på en generisk model for kronikerpakker, som kommer i høring i november i år.

I 2026 begynder arbejdet med de specifikke kronikerpakker (først KOL, som skal være den første kronikerpakke i 2027, kronisk lænde- og
rygsmerter kommer senere i 2027, Type 2 diabetes kommer i 2028, hjertesygdomme kommer i 2029 og komplekse sygdomme kommer i 2031). Tom fortalte, at kronikerpakkerne indeholder elementer, som allerede findes i forløbsplaner, mens man

med det tværsektorielle ”Min Plan” kommer til at skabe et overblik for patienter og pårørende. Med Klinikkens Cockpit skabes et mere effektivt overblik over kronikere i lægens eget system.

Undervejs blev der stillet spørgsmål og givet input fra styregruppen – bl.a. rejste Karin Zimmer Andersson (PLO) en bekymring om, hvordan man med kronikerpakkerne vil håndtere komplekse sygdomme, da mange patienter lider af mere end én kronisk sygdom, og der derfor er behov for et samlet overblik, fremfor et isoleret overblik over den enkelte kroniske sygdom.

Dorte Vesterholm Remin (Sundhedsdatastyrelsen) orienterede om, at der sker en koordinering af en bred vifte af spor ift. kronikerpakker. Der vil blive koblet en del ting på, såsom visning med overblik over forløbet, monitorering af forløbspakker og patientrettigheder. Sundhedsdatastyrelsen leder arbejdet, og der lægges planer nu og frem til nytår og igen i 2026. Fra januar og frem udarbejdes et reelt program med en programstyregruppe, hvor digitalisering gennemtænkes både på den korte og den lange bane. Sundhedsdatastyrelsen vil snarest komme med noget skriftligt om dette arbejde.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen
- drøfter programmets involvering i understøttelsen af kronikerpakker og
- tager orienteringen til efterretning

Styregruppen drøftede programmets involvering i understøttelsen af kronikerpakker, som sætter scenen for det arbejde, styregruppen skal forvente de næste par år. Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Revideret KOL-forløbsplan afventer kronikerpakke for KOL (B)

Resumé
Der er gennemført en evaluering af patientens KOL-forløbsplan. Evalueringens vigtigste pointer og plan for det videre arbejde blev fremlagt for styregruppen i februar 2025. Styregruppen har ved sin godkendelse af planen for arbejdet bemærket, at et samarbejde med PRO-skemaer og/eller kronikerpakker kunne være relevant.

Rikke Viggers (MedCom) præsenterede budgettet og ønsker til forbedringer på Sundhed.dk. Der er afsat 700.000 kr. til patientens forløbsplan på KOL. For at undgå parallel udvikling bør midlerne i stedet afsættes til arbejdet med at analysere forløbsplaners anvendelighed til understøttelse af kronikerpakker, samt patientens plan på Sundhed.dk. Rikke Viggers (MedCom) orienterede om, at der på Sundhed.dk bør være et større fokus på emner, som kan øge patientens livskvalitet, såsom lokale tilbud, fremfor at der alene er fokus på patientens nedadgående lungefunktionsværdier.

Morten Bruun Rasmussen (Mediq) forklarede, at nogle af de ting, som den generiske model viser, allerede kan understøttes i dag. Og hvis fristen den 1. januar 2027 skal nås, så er det nødvendigt at anvende nogle af de funktioner, der allerede eksisterer, herunder forløbsplaner og Klinikkens Cockpit, så der måske kan skabes en mere flydende

arbejdsgang. Der vil blive udarbejdet et dokument med input til, hvad man kan i dag, og hvad der kan bygges videre på. Der vil være mange ting, som ikke når at komme med pr. 1. januar 2027, men den første del af kronikerpakke-understøttelsen vil kunne være på plads.

Martin Bagger Brandt (PLO) tilføjede, at der er nogle arbejdsgange og processer, som er it-understøttet i dag, der får det hele til at hænge sammen i almen praksis. Målet må derfor ikke være, at det hele samles i en løsning, der hænger teknisk sammen, hvis ikke det også hænger sammen i en hverdag med kronikere i almen praksis. Man bør genbruge nogle af de IT-løsninger, som almen praksis har adgang til i dag, herunder i deres journalsystem.

Nicholas Christoffersen (PLO) havde en kommentar til kommissoriet, om at der mangler det formål, der handler om, hvilken arbejdsgang man ønsker at understøtte. Morten Bruun Rasmussen (Mediq) var enig i, at man bør indarbejde arbejdet med beskrivelse af arbejdsgange i kommissoriet, og at man ikke bør vente på informationen om arbejdsgange, hvis man skal komme videre med analysen.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen

- godkender, at det videre arbejde med igangsætning af konkrete udviklingstiltag i patientens KOL-forløbsplan afventer konkretisering af kronikerpakke for KOL
- godkender, at evaluering og indsigter fra forløbsplansprojektets kliniske referencegruppe indgår i arbejdet med udarbejdelsen af ”Min Plan”

Styregruppen besluttede, at de ikke går i gang med arbejdet med renoveringen af KOL-forløbsplanen, da der til 1. januar 2027 skal være digital understøttelse af kronikerpakkeforløb for KOL-patienter. I stedet blev det besluttet, at styregruppen gennemfører en analyse af, i hvor høj grad forløbsplansløsningen og Klinikkens Cockpit kan understøtte de kommende kronikerpakker og hvad, der er realistisk at få med til 1. januar 2027, ved at tage udgangspunkt i anvendelse af eksisterende løsninger, herunder funktioner i klinikkernes journalsystemer. Kommissoriet for dette analysearbejde blev fremlagt og vedtaget.

Etablering af forvaltning af profiler i Klinikkens Cockpit (B)

Resumé
Cockpit-projektet har i regi af Digital Almen Praksis (DAP) etableret en række digitale komponenter til populationsunderstøttelse i almen praksis, herunder en fælles profilstandard, et profilværktøj og en teknisk løsning til udstilling af profiler via API. Projektet er gennemført operationelt af PLO og MedCom, mens finansieringen er sket dels via DAP-styregruppe (mindre del), men primært i regi af Partsforum, hvor PLO og Danske Regioner i fællesskab har bidraget.
I 2025 er disse komponenter i pilotdrift med løbende udvidelser og forbedringer. For at sikre bæredygtig drift og forvaltning anbefales trinvis overdragelse fra projektregi til permanent forvaltning. Overdragelsen forslås gennemført i tre trin med endelig forankring i Digital Sundhed Danmark (DSD) fra og med 2027.

Tom Høg Sørensen (MedCom) orienterede om, at Klinikkens Cockpit er ved at blive rullet ud i klinikkerne nu, og at det vil ligge hos halvdelen af klinikkerne i løbet af resten af året.

Der er behov for at fokusere på forvaltningen af Klinikkens Cockpit i 2026. Det blev foreslået, at forvaltningen af Klinikkens Cockpit og håndteringen af profilerne lægges i MedCom. på samme måde som MedCom forvalter kræftpakkerne. I 2027 skal den fulde driftsforvaltning ligge i Digital Sundhed Danmark og herunder MedCom.

Nicholas Christoffersen (PLO) tilføjede, at forvaltningsopgaven indeholder både den klassiske forvaltning i form af god dialog med praksissystemerne, ensartede krav, test af at tingene fungerer efter hensigten og den faglige forvaltning, hvor læger skal komme med input til, hvordan det fagligt skal kunne bygges og vedligeholdes. Den forvaltningsopgave mener PLO, at MedCom er de rette til at løfte.

Martin Bagger Brandt (PLO) kvitterede for projektets succes og MedComs projektledelse af Klinikkens Cockpit, som er ude i ca. 1000 klinikker nu. Forvaltningen af driften skal skilles fra projektarbejdet, det skal styregruppen drøfte. PLO foreslog, at vi tager 2026 med, får ro på og tager tempoet lidt ud af beslutningerne.

Lars Hulbæk (MedCom) tilføjede, at forvaltningen af Klinikkens Cockpit er med på listen over, hvad der skal ske i Digital Sundhed Danmark, da MedComs fulde opgaveporteføjle overgår til DSD.

Tom Høg Sørensen (MedCom) kvitterede for, hvor man er nået til med projektet. Den succes, der er nu, viser sig også ved interesse i profilerne fra fx Samblik. Vi er ikke færdige med projektet endnu, men vi har ikke ressourcer i én person til at håndtere det hele.

Lars Hulbæk (MedCom) opsummerede, at Klinikkens Cockpit er en fælles succes, og at vi skal passe på, at det ikke falder mellem to stole – også i 2026 i MedCom regi. Der skal være en gensidig koordinering mellem KiAP og MedCom, klinisk input, kvaliteter og ift. trin 3 afventer vi, om Digital Sundhed Danmark er det rette sted at lægge det.

Indstilling
Det indstilles, at DAP-styregruppen tilslutter sig følgende model for trinvis overdragelse af Cockpit-projektets leverancer vedrørende digital populationsunderstøttelse:

- Trin 1, 2025: Projekt- og pilottilstand opretholdes. PLO er projektleder, MedCom varetager projektledelsen. Standard, værktøj og API er i begrænset drift. Fokus er på opdatering af standarden, udbygning af værktøjet og udvikling af nye profiler.
- Trin 2, 2026: Gradvis overgang til drift. MedCom overtager mest muligt af det løbende forvaltningsansvar. PLO kan fortsat være kontraktholder, alternativt overdrages kontraktansvar til relevant national instans.
- Trin 3, 2027: Endelig overdragelse til fuld drift og forvaltning. Leverancerne foreslås overdraget til Digital Sundhed Danmark, hvoraf det fremgår, at DSD skal sikre drift og videreudvikling af standarder, infrastruktur og dataløsninger til understøttelse af sundhedsvæsenet, herunder almen praksis.

Styregruppen besluttede, at MedCom skal afsætte midler til Klinikkens Cockpit-ressourcer, så der kan etableres en god forvaltning af profiler i Klinikkens Cockpit. Dette skal dog i første omgang kun gælde for MedComs aktiviteter relateret til Klinikkens Cockpit i 2026 ifm. forberedelse af overgang til Digital Sundhed Danmark fra og med 2027.

Kommissorium for Forretningsmålbillede Forløbsplaner Del II (B)

Morten Bruun Rasmussen (Mediq) fremlagde kommissoriet på mødet. Formålet er som følger:

- Beskrive det konkrete løsningsdesign og tekniske arkitektur
- Fastlægge roller og ansvar for drift, vedligehold og udvikling både teknisk og sundhedsfagligt
- Udarbejde implementeringsplan med trinvis udrulning og afhængigheder
- Understøtte koordinering med øvrige nationale sundheds-it-initiativer og systemer

Lars Hulbæk (MedCom) tilføjede, at der skal være et langsigtet forretningsmålbillede for forløbsplanerne, og styregruppen er blevet enige om, at de gerne vil se en del II, præsenteret af Morten Bruun Rasmussen.

Morten Bruun Rasmussen (Mediq) præsenterede et to-delt målbillede:

1) Den strategiske ramme, hvor der skal være maskinlæsbare kliniske vejledninger (FHIR-standard), som kan assistere og give gode råd til klinikeren. Her er det tanken, at man kan flytte til en FHIR-standard, hvilket skulle gøre det nemmere og hurtigere, når vi skal opdatere en klinisk vejledning. Det er for tungt at hente data direkte ned i praksissystemerne, i stedet bygges der på nogle nationale datakilder eller plan B et nationalt bibliotek.

2) En operationel konkretisering. Arbejdet med del II skal være afsluttet inden årsskiftet, men tidsplanen er forlænget med 3 mdr. pga. arbejdet med kronikerpakkerne.

Martin Bagger Brandt (PLO) bemærkede, at der mangler noget økonomi i målbilledet til moderniseringen. Tom Høg Sørensen (MedCom) svarede, at alt har været finansieret af forløbsplansmidler til arbejdet med udviklingen af forløbsplaner. PLOs klinikker betaler driften af dette. I 2027 vil aktiviteter og mål ikke være en del.

Nicholas Christoffersen (PLO) bemærkede desuden, at almen praksis ser en stigning i AI-løsninger, derfor skal man være opmærksom på ikke at blive overhalet indenom, når der bygger noget nationalt op, som skal bruges i almen praksis.

Mathias Boberg Christensen (Danske Regioner) argumenterede for, at det kan være svært at godkende kommissoriet, fordi der også skal tales om det i regi af kronikerpakkerne. Der skal ikke både være forløbsplaner og kronikerpakker. Kronikerpakkerne bør være overlæggeren.

Morten Bruun Rasmussen (Mediq) svarede, at det der er forslået, ikke er AI. Det er evidensbaseret, og det vigtige er, at det sendes ned til et logisk regelsæt, og at der er begrundelse for, hvorfor anbefalingen kommer til lægen. Ift. godkendelsen af kommissoriet, argumenterede Morten Bruun Rasmussen for, at det skal holdes i to spor, og at vi efter 1. januar 2027 taler om, hvordan man kan køre forløbsplaner sammen med kronikerpakker.

Martin Bagger Brandt (PLO) foreslog, at man i målbilledet giver et bud på, hvordan man hurtigere kommer i mål med kronikerpakken for multisygdom (2031), når forløbsplansmåbilledet skal lægges ind i kronikerpakkerne, så ved PLO, at dette er efterspurgt ude i klinikkerne.

Lars Hulbæk (MedCom) samlede op. Der er enighed om, at kronikerpakkerne er overliggeren for arbejdet og ikke omvendt. Jf. målbilledets længere sigte, så er det kronikerpakkerne, vi skal ramme. Der ligger en konkretisering i arkitekturen, som vi også forventer er relevante for kronikerpakkerne. Der er nysgerrighed på FHIR til maskinlæsbare kliniske vejledninger, men det er også spændende at se, om det virker i praksis. Der skal være fokus på økonomi, mest ift. hvad det er for nogle penge, vi snakker om. Måske skal det med i målbilledet version 2. Hvordan skal det finansieres? Finanslovsbevillingerne ryger ind i en større, fælles kasse efter 2027 med Digital Sundhed Danmark.

Tom Høg Sørensen (MedCom) bemærkede, at næste DAP-styregruppemøde er den 16. december 2025, hvor der er mulighed for at revidere arbejdet med målbilledet.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen drøfter og godkender kommissoriet.

Styregruppen godkendte kommissoriet med det forbehold, at al arbejde omkring fremtiden for forløbsplaner skal skes i regi af de kommende kronikerpakker, som skal være fungere som "overligger" for arbejdet.

Introduktion til Health Hub på PLSP (O)

Resumé
En introduktion af Health Hub'en på PLSP, som almen praksis anvender som fælles infrastruktur til resten af sundhedsvæsenets infrastruktur.

Nicholas Christoffersen (PLO) præsenterede Health Hub og formålet med denne.

Health Hub er en fælles cloud-baseret platform til sikker opbevaring og deling af patientoplysninger. Der findes i dag 1.600 klinikker med 6 lægepraksissystemer, der er fordelt på 5 leverandører. Der er derfor behov for at strømline datadeling og lave et snit, så vi ikke er afhængige af almenpraksissystemerne.

PLO og PLSP har etableret en spejling af data fra klinikkerne til Almen Praksis Health Hub. Health Hub skal således bruges til at dele data ud mod resten af omverdenen fra ét samlet sted.

Det er en løsning, som findes, men den er ikke komplet. Der skal laves et setup omkring Health Hub, så det kan blive et stykke infrastruktur, som bliver en del af den samlede infrastruktur i den samlede IT-infrastruktur i Danmark.

Formålet med Health Hub er at øge kvaliteten og transparens, ensarte håndtering af data, nye standarder, nye typer logning og at kunne trække ting retur igen. Det første scope er at udstille data til sundhedspersoner til patientbehandling, at udstille data til patienten selv og at videregive data til kvalitetsarbejde. Det næste scope er data til kvalitetsarbejde og

forbedring af arbejdsgange. Det tredje scope er brugen af AI og videregivelse af data til forskning.

Mathias Boberg Christensen (Danske Regioner) spurgte til EHDS-forordningen og muligheden for, at patienter selv kan tilføje data. Martin Bagger Brandt (PLO) svarede, at PLO og PLSP ikke er kommet til den del endnu.

Lars Hulbæk (MedCom) tilføjede, at der er tale om data-ud mere end data-ind på en ensartet måde.

Nicholas Christoffersen (PLO) fortalte, at der stadig er en opgave med de juridiske. Klinikkerne skal have dokumentation og aftaler, før det kan køre. Det er ikke videregivelse af data til en myndighed, det er stadig klinikkerne, der har ansvaret, når de sender data til Health Hub. PLO bistår ift. GDPR-opgaver relateret til Health Hub, og PLO følger også op med tilsyn af leverandører, hvilket også gælder ift. NIS2. Governance af Health Hub er for nuværende hos PLO, men der ønskes en fælles styregruppe, gerne med nogle myndigheder involveret, pga. Health Hubs skala.

Martin Bagger Brandt (PLO) fortalte, at PLO regner med, at Health Hub skal op at køre i 2026, men at det endnu ikke er afklaret, hvordan det passer ind med alt andet, og hvordan den rette styregruppe for Health Hub ser ud.

Terese Otte-Trojel Antonsen (Danske Regioner) bemærkede, at Danske Regioner gerne vil tættere på arbejdet med Health Hub.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Status på projekterne deling af lokale labsvar og notater (O)

Resumé
Der arbejdes intenst på begge delingsprojekter, og der gives en kort status. Overordnet er formålet med deling af lokale laboratoriesvar er udvidet, og modningsprojektet for deling af journalnotater er blevet afsluttet.

Tom Høg Sørensen (MedCom) orienterede om, at formålet er blevet udvidet lidt. I 2023 indførte man opsporing af smitsomme sygdomme og indberetning til Statens Serum Institut. MiBa opsamler data, den bruges også til opsporing af smitsomme sygdomme. Formålet er, at egen lægen ikke behøver indberette manuelt. Der sigtes efter EHDS-beskrivelsen.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen tager orienteringen og tilføjelsen til formålet i mini PID'en for deling af lokale labsvar til efterretning.

Styregruppen tog orienteringen og tilføjelsen til formålet i mini PID'en til efterretning.

Status for budget 2025 (O)

Resumé
På styregruppemødet den 25. februar 2025 blev et forslag til budget for DAP og et for Forløbsplaner fremlagt. Budget for forløbsplaner blev godkendt, mens Indenrigs- og Sundhedsministeriet har pålagt DAP at spare 500.000 kr. på årets budget.

Tom Høg Sørensen (MedCom) præsenterede budgetjusteringer vedrørende programledelse, hvortil der allokeres mere økonomi (200.000 kr.) som konsekvens af, at MedCom har overtaget formandskabet (Lars Hulbæk) og tilførsel af administrativ ressource (Kathrine Feldskov Andersen).

Midlerne kommer blandt andet fra Klinikkens Cockpit (møder, forplejning m.m., som ikke bliver brugt resten af året). Der er desuden frigivet midler fra Kommunale Prøvesvar. Der er 170.000 kr. i udisponerede midler. DEP skal bruge 300.000 kr. til infrastrukturkomponenter, så der er fortsat et underskud på 130.000 kr. Ministeriet er indforstået med dette.

Rikke Viggers (MedCom) præsenterede status på budget for forløbsplaner. Der er afsat 300.000 kr. til analysearbejde af forløbsplaner og kronikerpakker, 100.000 kr. mere til opgaverevision og 300.000 kr. er lagt til udisponerede.

Martin Bagger Brandt (PLO) spurgte, hvad aftalen ift. udisponerede midler er for i år. Og foreslog, at MedCom blot orienterer gruppen om, hvad de ønsker at bruge midlerne til, frem for at beslutningen venter til næste DAP styregruppemøde den 16. december 2025.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen godkender og tager orientering om budgetterne til efterretning.

Styregruppen tog økonomistatus og budgetjusteringerne til efterretning og godkendte begge. Styregruppen besluttede, at disponering inden den 16. december 2025 bør være omfattet af en skriftlig proces.

Status på øvrige projekter (O)

Tom Høg Sørensen (MedCom) gav en kort status på projektet med Digital svangerjournal i almen praksis. 65 % af alle nygravide i august måned startede op digitalt. Det er en stor succes. Det er dog kun 62 % af klinikkerne, der står for dette. Der er lavet en aftale med DKO'er, og det bliver taget op på Lægedage, så der kan skubbes på for anvendelsen.

Indstilling
Det indstilles, at styregruppen tager orienteringen om status på øvrige projekter til efterretning.

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Eventuelt og næste møde

Lars Hulbæk (MedCom) orienterede om, at næste møde er hos PLO. I 2026 går arbejdet i gang i ejerkredsen bag Digital Sundhed Danmark ang. styregrupper. Vi kan ikke melde 100 % ud omkring mødeaktivitet i 2026, men der skulle gerne komme mere information snart.

Tom Høg Sørensen (MedCom) orienterede om, at der snart kommer en ny invitation til næste møde 16. december 2025.

Karin Zimmer Andersson (PLO) fortalte, at hun har solgt sin praksis pr. 1. januar 2026, og som resultat heraf trækker sig fra PLO til november. Morten Svenning vil overtage hendes plads. Styregruppen takkede Karin for godt samarbejde.