

Sundhedsjournalen

Opkobling af kommuner på Sundhedsjournalen (EOJ-data)

Dato:

24. april 2026 11. maj 2026

Projektleder:

Kira Christina Ørbekker

Deltagere:

Kommuner

Leverandør:

Sundhedsdatastyrelsen

KL

sundhed.dk

Regionale klinikere i brugergruppe

KL (Gateway)

sundhed.dk og Sundhedsdatastyrelsen

Formål:

Projektet er en del af Sundhedsjournal 4-projektet. Det primære formål med projektet er, at flere kommunale data skal være tilgængelige for borgere og sundhedsprofessionelle. Der er fokus på at dele de kommunale data, i det omfang det kan lade sig gøre at dele indenfor en tidshorisont på 1-2 år. Det er derfor valgt at fokusere på følgende data:

- Fælles Sprog III (de højstrukturerede data fra Tilstande og Indsatser)
- TELMA (Telemedicinske data fra borgeres hjemmemonitorering)
- K-PRO (Spørgeskemadata)

Det er fravalgt at fokusere på kommunale data vedr. vitale værdier, da disse endnu ikke opsamles struktureret via Fælles Kommunal Gateway (FKG), og det derfor er vurderet, at opsamlingen ikke sker indenfor en rimelig tidshorisont. Dataene er dog relevante og kan evt. komme med i senere releases.

Læs mere om projektet: [her](#)

Projektstatus

Der er lagt op til en arkitekturløsning, hvor data fra Fælles Sprog III (FSIII) deles via FKG til et XDS repository, som skal bygges i Sundhedsdatastyrelsen, og at der etableres en database, der kan indgå i dokumentdelings-serviceen (DDS). Herfra skal data trækkes via DDS til visning på sundhed.dk. Arkitekturløsningen er godkendt i Sundhedsjournal 4-styregruppen, samt Regionernes IT-Arkitekturråd (RITA) og Det rådgivende udvalg for standarder og arkitektur (RUSA).

Udvidelse af metadatastandard med Typecode og Formatcode til kommunale FSIII-data er godkendt i november 2025. Det er besluttet, at opmærkningen med metadata skal ske på FK Gateway ved, at der etableres en adapter.

Den tekniske proces om etablering af den valgte arkitekturløsning er gået i gang. Der afholdes løbende tekniske møder med deltagere fra KL, Sundhedsdatastyrelsen, sundhed.dk og MedCom.

FKG opbevarer kun data i syv dage og rummer derfor kun deltaopdateringer af FSIII-data, hvorfor der har været drøftet forskellige scenarier for, hvordan man får flest mulige data. Kommunerne gik i foråret 2025 i gang med implementering af en forenkling af deres dokumentationsmetode FSIII. EOJ-leverandørerne forventede at frigive de forenklede tilstande, samt det forenklede indsatskatalog i Q2, og der er deadline for implementering af dele af forenklingen ultimo 2025. Ældreloven kom desuden med nye indsatser, som blev frigivet til kommunerne pr 1. juli 2025. Deadline på revisitation efter Ældreloven er ultimo 2026. Der har været et ønske om at etablere repositoret, så det var klar til at modtage data, når implementeringen af det forenklede FSIII gik i gang. Dette har ikke været muligt, da der ikke må opsamles data, før lovgrundlaget er på plads.

I projektet blev der etableret en klinisk brugergruppe bestående af klinikere, der opfylder definerede kriterier, og der blev i november 2024 afholdt de første workshops. Formålet med den kliniske brugergruppe var at få belyst, hvordan de kommunale data kunne anvendes i klinikernes hverdag, samt hvordan en visning på Sundhedsjournalen kunne se ud. Der er i samarbejde med sundhed.dk udarbejdet mockups på baggrund af klinikernes ønsker om visning af data. Herudover blev der udarbejdet en opsamling fra de afholdte workshops, som har været præsenteret for Sundhedsjournal 4-styregruppen.

Der blev tidligt i projektet igangsat et juridisk spor, hvor målet var at få et juridisk grundlag for deling af kommunale data med andre sundhedsaktører. Der har indledningsvist været afholdt et møde med en jurist, som har erfaring indenfor området, for at få en foreløbig vurdering af, hvad der skulle til for at få et juridisk grundlag på plads. Der har været et indledende samarbejde med jurister i KL, som har udarbejdet et notat vedrørende hjemmel til deling af kommunale data. Notatet forelå i juni 2025, og det er vurderet, at der er lovhjemmel til deling af data med baggrund i Sundhedsloven, men at det vil kræve en lovændring, hvis der skal opnås hjemmel til deling af data med baggrund i Ældrelov og Servicelov.

KL anbefaler, at Retssikkerhedsloven ændres, så det bliver muligt, løbende og fleksibelt ved bekendtgørelsesændring, at tilføje relevante oplysninger fra den servicelovsrelaterede og den ældrelovsrelaterede del af de kommunale EOJ-systemer til infrastrukturen, når det er nødvendigt for at realisere ambitionen om sammenhængende patientforløb. Ligeledes har KL vedlagt notatet som en del af høringssvaret til følgelovgivningen til etableringen af Digital Sundhed Danmark.

Den tekniske gruppe har været inddraget i at pege på forskellige scenarier, hvis der ikke kunne opnås lovhjemmel til deling af data ift. servicelov og ældrelov. Det er besluttet, at dataflowet etableres fuld skala til visning på sundhed.dk med det formål, at borgeren må se sine data, idet det alene vil kræve en bekendtgørelse til det nye repository, mens man arbejder videre med den sværere/større lovændring om deling og videregivelse af oplysninger til sundhedsfaglige medarbejdere. Dermed ændres scope til at sigte mod en borgervisning af de kommunale data, indtil der opnås fuld lovhjemmel til deling af data fra alle tre lovgivninger (Sundhedsloven, Serviceloven og Ældreloven).

Største risiko i projektet

Den største risiko i projektet er forsinkelser i tidsplanen. Etableringen af XDS Connector på FKG er udsat til foråret 2026. På grund af prioritering i produktionsplanen hos sundhed.dk er etablering af visningen på sundhed.dk udsat til efteråret 2026, med idriftsættelse i december. Sundhedsjournal 4-projektet lukker ved udgangen af 2026, hvorfor det er nødvendigt at sikre, at der ikke sker yderligere forsinkelser i tidsplanen.

Der skal etableres en adapter på FK Gateway, som skal opmærke data med metadata. KL mangler fortsat at få beskrevet og bestilt opgaven hos deres leverandører, men afventer et møde med teknikere hos Sundhedsdatastyrelsen (SDS). På grund af drifttransition på NSP'en er der forsinkelser.

SDS skal have ændret i bekendtgørelse for, at der er lovhjemmel til opbevaring af data til formålet at dele data med borgerne. Der er risiko for, at dette arbejde trækker ud.

Den juridiske proces er fortsat en vigtig del af projektet, da det er essentielt, at der opnås lovhjemmel til deling af servicelovs- og ældrelovsdata for at kunne etablere en sundhedsfaglig visning.

Milepæle

Milepæle	Plan	Nået
1. Etablering af Brugergruppe	September 2024	Afsluttet
2. Afholdelse af workshops med brugergruppe	November 2024	Afsluttet
3. Juridisk proces udarbejdelse af notat til udarbejdelse af juridisk grundlag	Oktober 2025	Afsluttet (Juridisk notat)
4. Juridisk proces omkring lovændring		Igangværende
5. Etablering af EOJ-XDS repository	August 2025	Igangværende Miljø står klar, afventer konfiguration med metadata
6. Etablering af XDS Connector på Fælles Kommunal Gateway, samt adapter til opmærkning af metadata	August 2025	Udsat til april 2026
7. Udvikling af Borgervisning på sundhed.dk	Q4 2025	Udsat til Q3 2026 med idriftsættelse Q4
8. Udvikling af Sundhedsfaglig visning på sundhed.dk	Igangsættes når der opnås lovhjemmel	
9. Udvidelse af metadatastandard med Typecode og Formatcode for Kommunale FSIII data	September 2025	November 2025

Monitorering

Opkobling af kommuner på Sundhedsjournalen (EOJ-data)

Mål for anvendelse af kommunale data på Sundhedsjournalen

Mål	Deadline	Målemetode	Succeskriterie
Forbedret adgang til egne data for borgere og pårørende	01.05.2027	sundhed.dk måler månedligt, hvor mange borgere og pårørende, der har haft adgang til 'egne data'.	1.000 borgere eller pårørende har haft adgang i løbet af en måned
Sundhedspersonale får lettere ved at tilgå relevante kommunale data, genbruge data og forbedre forløb og spare tid og telefonopkald	01.05.2027	Data via sundhedsjournalens statistikmodul	Alle akutmodtagelser i landet har foretaget mindst ét opslag
Almen praksis har lettere ved at koordinere indsatsen hos borgerne, når de har adgang til kommunale data. Det sparer tid og telefonopkald	01.05.2027	Data via sundhedsjournalens statistikmodul	100 praktiserende læger har foretaget mindst ét opslag