

Projektbeskrivelse

Skalering af pilotprojekt om sammenhængende forløb på tværs af sektorer for børn og unge med en social indsats

Børn, unge og familier oplever, at alle relevante fagprofessionelle koordinerer og informerer. Det giver tryghed, tillid og mening 

Dato: 17. december 2025

Sags ID: SAG-2025-04373
Dok. ID: 3654647

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 6

1. Baggrund og projektidé

Baggrund

Den digitale og datamæssige understøttelse af forløb for borgere, der har brug for støtte, hjælp og behandling på tværs af sektorer og forvaltninger i det offentlige er i dag utilstrækkelig. Det betyder, at disse borgere kan opleve at stå alene med opgaven og ansvaret for overblik og koordination af aftaler og indsatser i forløbet, da der ikke er den nødvendige struktur for deling af oplysninger mellem de forskellige fagforvaltninger og sektorer. Dette udfordrer grundlaget for at tilvejebringe en sammenhængende, helhedsorienteret indsats i rette tid.

En del borgere, der modtager indsatser på baggrund af serviceloven, barnets lov eller sundhedsloven, er ofte i kontakt med flere fagområder og med forskellige sektorer i det offentlige – eksempelvis psykiatrien, beskæftigelsessystemet med flere. Det stiller store krav til, at forskellige sektorer og fagområder kan kommunikere sikkert og smidigt digitalt.

I dag er sagsforløbene baseret på tidskrævende indhentning af information om borgerens forløb, og der er fx problemer med at skaffe relevant information på tværs af fagområder og sektorer. Samtidig oplever borgere, at koordineringen og overgange mellem fx psykiatri og kommunale indsatser er utilstrækkeligt understøttet, herunder også overgangen fra barn/ung til voksen. Borgere og pårørende kan dermed blive efterladt med et stort ansvar for at følge op, og det er vanskeligt at navigere i.

Med mange kontaktpunkter bliver forløbene nemt uoverskuelige, og vigtige oplysninger kan gå tabt ved skift fra én fagforvaltning og sektor til den anden. Dette er særligt problematisk for den del af målgruppen på socialområdet, som ikke er ressourcestærke. Den enkelte borger er ikke optaget af, hvilket paragrafområde deres behov for hjælp falder ned i, eller hvilken forvaltningsenhed eller sektor, der skal betale. Dette udfordres yderligere af at udstilling af data om egen sag til borgerne ikke er særlig udbredt på socialområdet.

I den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi for 2022-2025 gennemførtes fra april til september 2025 en pilotafprøvning mellem PPR og børne- /familieafdelingerne i fem kommuner i Region Nordjylland, Børne- og

ungepsykiatrien i Region Nordjylland samt 15 lægehuse med henblik på bedre datadeling på tværs af myndigheder.

Projekt idé

Formålet med skaleringsprojektet er at udstille relevante oplysninger for medarbejdere og borgerne mhp. at understøtte sammenhængende forløb for udsatte børn og unge. Projektet anvender erfaringerne med de juridiske og tekniske løsninger, som er afprøvet gennem pilotafrøvningen til gavn for hele landet. Her blev de mest efterspurgte, tilgængelige oplysninger vist på tværs af almen praksis, børne- og ungepsykiatrien og kommunernes PPR og børne-/familieafdelinger. Dvs. kontaktoplysninger og information om, hvorvidt barnet eller den unge har en sag i pågældende myndighed.

Projektet har således to hovedspor:

- 1) skalering af datadeling på tværs af myndigheder, herunder almen praksis, børne- og ungepsykiatrien samt kommunernes PPR og børne-/familieafdelinger til hele landet,
- 2) undersøge og vurdere muligheden for at udstille flere (relevante) data, udbrede løsningen til at omfatte voksenområdet og tilbud på socialområdet, ligesom det skal vurderes, om data skal udstilles til borgere på Mit Overblik og eventuelt sundhed.dk.

2. Resultatmål

En national deling af data vil skabe værdi for både borgere og medarbejdere i kommuner og regioner. Gevinsterne ved en forbedret og automatiseret digital kommunikation vil kunne optimere borgerens oplevelse og medarbejdernes arbejdsprocesser.

For det første vil borgere, der bevæger sig på tværs af fagforvaltninger og sektorer, opleve mere sammenhængende og helhedsorienterede forløb. Borgerne skal opleve at den hjælp og støtte, der ydes, er velkoordineret og undgå oplevelsen af at være bærere af egen sag.

For det andet vil det skabe værdi for medarbejdere i den offentlige sektor, da det vil være nemmere at indhente relevante sagsoplysninger og lette de administrative opgaver via færre manuelle og papirdrevne processer. Dette vil frigive tid og styrke det offentliges evne til at møde borgernes behov effektivt og præcist.

For det tredje styrker bedre deling af data den samlede indsats og kvaliteten af de sociale indsatser, da fagmedarbejderne har et større og mere opdateret overblik over den enkelte borgers situation.

3. Leverancer

Skaleringsprojektets leverancer er struktureret i følgende 5 arbejdsplaner. Alle leverancerne bygger videre på erfaringerne fra pilotafrøvningen.

Arbejdsplan 1: STRATEGI FOR TVÆRSEKTORIELT EJERSKAB OG UDBREDELSE

Leverance 1.1: Udarbejde et strategisk grundlag for styregruppens arbejde med at prioritere, hvad der skal inkluderes i skaleringsprojektet (målgrupper og datapunkter) samt hvordan de parter, som skal bidrage til projektets nyttiggørelse, får ejerskab til projektet.

Dato: 17. december 2025

Sags ID: SAG-2025-04373
Dok. ID: 3654647

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 6

Herunder skal styregruppen afklare i hvilke fora det bliver nødvendigt at aftale forskellige forpligtelser på tværs af kommuner, regioner, lægepraksis mv. Fx via samarbejdsaftaler i Sundhedsrådene, Overenskomster, Digital Sundhed Danmark og ØA.

Leverance 1.2: Fastlæggelse af hvilke data, der skal deles med hvem for målgruppen handicappede børn og unge samt børn og unge i udsatte positioner.

Leverance 1.3: Afklaring af hvorvidt projektet skal udvides til også at omfatte udstilling af data til borgere på Mit Overblik og eventuelt sundhed.dk.

Leverance 1.4: Afklaring af hvorvidt projektet skal udvides til også at omfatte målgruppen for det nye kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Leverance 1.5: Afklaring af hvorvidt projektet skal udvides til også at omfatte voksenmålgruppen.

Leverance 1.6: Afklaring af hvorvidt projektet skal udvides til også at omfatte relevante tilbud på socialområdet.

Der er en væsentlig løbende opgave omkring ekstern kommunikation. Det gælder almene medier, faglige medier inkl. konference og dialog med relevante (forsknings)projekter, lokale initiativer og aktører. Der er mange beslægtede aktiviteter, og det er væsentligt for troværdigheden at disse er afstemte med hinanden.

Fælles for al udstilling af data er, at det forudsætter, at data som minimum er strukturerede. Som led i fastlæggelse af data til deling/udstilling skal det derfor vurderes hvilke data, der ønskes delt/udstillet, vurderes i hvilket omfang data allerede er struktureret, og hvor der vil være behov for indsats for at datakvaliteten er tilfredsstillende. Udredelsesstrategien skal derfor også tage stilling til evt. faseopdelt udbredelse i bredden/dybden, såfremt der er variationer på tværs af kommuner og datapunkter.

Arbejdspakke 2: TEKNISK UDVIKLING

Teknisk udvikling gennemføres i det omfang, det er nødvendigt. Der tages i videst mulig udstrækning udgangspunkt i de tekniske løsninger, som er udviklet i pilotprojektet.

Leverance 2.1: Fastlæggelse af teknisk set up for skaleringsprojektet på baggrund af erfaringer fra pilotprojektet. Det må forventes behov for tilpasninger grundet længere varighed og volumen end pilotprojektet.

Leverance 2.2: Klargøring/videreudvikling af det tekniske set-up fra pilotprojektet, så det kan skales op til nationalt niveau, dvs. at løsningsmiljøet kan tages i brug af 98 kommuner, fire regioner og alle landets almen praktiserende læger.

Leverance 2.3: Fastlæggelse af evt. teknisk understøttelse af let og smidigt at indhente digitalt samtykke fra borgerne i det omfang det er forudsætningen for, at de relevante data kan deles og udstilles. Evt. gennem anvendelse af den fællesoffentlige samtykkeløsning. Derunder skal det undersøges, om der skal indarbejdes fx kontrol af indhentet samtykke inden data udstilles.

Arbejdspakke 3: JURIDISK AFKLARING OG FORMIDLING

Det er vigtigt med klare juridiske rammer, så der ikke opstår usikkerhed og utryghed om mulighederne for deling af personfølsomme informationer.

Dato: 17. december 2025

Sags ID: SAG-2025-04373
Dok. ID: 3654647

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 6

Blandt andet er klarhed om regler for borgernes samtykke og overholdelse af GDPR centrale forudsætninger for udvikling og implementering af en forbedret digital kommunikation. Det er herunder vigtigt, at der er en systematisering af, hvilke funktioner og faggrupper, der må tilgå hvilke oplysninger.

Leverance 3.1: Det skal vurderes, om der er behov for eventuelle juridiske ændringer for smidig datadeling og borgerens samtykke til dette, blandt andet i sundhedsloven, folkeskoleloven samt barnets lov.

Der kan med fordel trækkes på erfaringer og løsningsforslag fra den igangværende barriereanalyse om datadeling på tværs af sektorer i regi af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Leverance 3.2: På baggrund af leverance 3.1 udarbejdes juridisk formidlingsmateriale til medarbejdere i kommuner, regioner og almen praksis. Materialerne godkendes af relevante ressortministerier inden de anvendes.

Leverance 3.3: Udvides målgruppen jf. leverance 1.2 og 1.3 og/eller suppleres det sæt af informationer, som deles i pilotafprøvningen med flere informationer, skal hjemler til deling dokumenteres og formidles.

Leverance 3.4: Undersøge behov for udarbejdelse af forslag til skabelon for indhentning af (digitalt) samtykke pr fagområde.

Arbejdspakke 4: ORGANISATORISK IMPLEMENTERING

Projektet skal sikre en passende organisatorisk implementeringsstøtte til projektets tre parter: kommuner, regioner og almen praktiserende læger. Projektet skal i sine implementeringsaktiviteter tage højde for, at projektet vil påvirke de tre sektorer meget forskelligt.

Leverance 4.1: Udarbejdelse af implementeringsstrategi (hvem, hvad, hvornår), herunder afvejning af hvor tæt projektet kan/skal gå på driftsorganisationerne.

Leverance 4.2: Gennemførelse af den organisatoriske implementering

Arbejdspakke 5: IDRIFTSSÆTTELSE – EJERSKAB OG FINANSIERING

Projektet skal, inden den nationale implementering påbegyndes, have fremlagt og godkendt en model for fortsat ejerskab og varig finansiering, som grundlag for, at løsningen drives videre i permanent form efter projektets udløb.

Leverance 5.1: Beskrivelse af minimum 1 scenarie for drifts-, vedligeholdelses- og videreudviklingsmodel, herunder driftsøkonomi og -ejerskab af de udviklede funktionaliteter og løsninger efter projektperiodens afslutning i 2029.

4. Tidsplan

Se bilag

5. Budget

Økonomien afhænger af de data, som skal deles, herunder evt. nye registreringer, tilpasninger i fagsystemer, nødvendige integrationer og eventuelt indekser til konfigurerings af data forud for deling.

Dato: 17. december 2025

Sags ID: SAG-2025-04373
Dok. ID: 3654647

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 4 af 6

Økonomien kan også afhænge af resultaterne fra pilotprojektet i forhold til, om data skal udstilles i eksisterende løsninger eller i den nye brugergrænseflade udviklet i pilotprojektet og i så fald, om teknikken kan, hvad den skal, eller om den skal udvikles eller justeres.

Dato: 17. december 2025

Sags ID: SAG-2025-04373
Dok. ID: 3654647

E-mail: GDJ@kl.dk
Direkte: 3370 3928

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 5 af 6

6. Organisering og ansvar

Roller	Navn og/eller organisation
Projektejer	Partsforum for Fælles Offentlig Digitaliseringsstrategi
Projektansvarlig	Janet Samuel, Kontorchef, KL
Projektleder	KL har det overordnede projektansvar. KL og KOMBIT deler dog ansvaret for gennemførelsen af projektet således: KL har ansvar for gennemførelse af arbejdsplaner 1, 3 og 5. KOMBIT har ansvaret for gennemførelse af arbejdsplaner 2 og 4.
Samarbejdspartnere	Der nedsættes en juridiskgruppe og en styregruppe med deltagelse af Styrelsen for IT og Læring, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Social- og Boligministeriet, PLO, Danske Regioner og udførende myndigheder, samt Sundhedsdatastyrelsen/Medcom//Digital Sundhed Danmark. Der forventes et mindre ressourcetræk af projekt- og styregruppedeltagere.
Forventet driftsansvarlig	Afklares i 2026. Her fastlægges drifts-, vedligeholdelses- og videreudviklingsmodel, herunder driftsøkonomi og -ejerskab af de udviklede funktionaliteter og løsninger efter projektperiodens afslutning i 2029.

