



Apps i Almen Praksis - AAP

Denne miniPID har til formål at sætte rammer og omfang, som det tekniske afprøvningsprojekt skal have. Generelt henvises til [Life Science Strategi -initiativ 22](#)

Formål

Formålet med projektet (POC) er at udvikle og afprøve en enkel og let tilgængelig teknisk løsning, hvor lægen via sit LPS/PLSP får adgang til et katalog af sundhedsapps, som han/hun kan anbefale patienter at anvende. Det forventes, at sundhedsapps f.eks. kan anvendes til selvmonitorering og overholdelse af behandlingsforløb eller som støtte til lægeanbefalede motionsaktiviteter.

Projektet består af 2 dele:

1. Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer kan tilgå katalog over sundheds-apps
2. Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer, kan oprette link/notifikation om anbefalet app til patienten i Min Læge

Da projektet udelukkende omhandler en teknisk løsning og afprøvning heraf, tillægges valg af apps til afprøvning ingen betydning. Udvælgelse og anbefaling af apps afventer den Nationale app-guide, hvor tidsplanen for implementering dog endnu ikke kendes pga. usikkerhed om driftsfinansiering.

Kort beskrivelse af projektet

De to delprojekter:

1. Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer kan tilgå katalog over sundheds-apps
I det enkelte lægesystem skal lægen have mulighed for at vælge apps i et katalog. Tilsvarende medicinmodulet i lægesystemet skal det være muligt at have overblik over hvilke apps, der er valgt til den enkelte patient, hvornår de er hentet og evt. brugt.
2. Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer, kan oprette link/notifikation om anbefalet app til patienten i Min Læge
Når lægen vælger en app fra kataloget, skal patienten notificeres i Min Læge herom, og det skal være muligt for patienten at gå direkte til download. Det vil være en fordel, hvis den downloadede app anvender OpenID, så der kan etableres en sømløs integration mellem Min Læge og appen.

Honorering.

Der skal findes en honorering af de deltagende læger. Det skal overvejes, om de skal honoreres via en fast samarbejdsaftale og/eller en form for ydelseshonorering, med model som fx WebPatient.

Da der udelukkende er tale om afprøvning af en teknisk løsning, hvor det er uden betydning, hvilken app, der anvendes til test, er der i første omgang ikke behov for deciderede samarbejdsaftaler med app-leverandører. Der skal tages kontakt til den leverandør, der leverer den app, vi vælger at bruge til test ift. evt. aftale om fri anvendelse af app'en i afprøvningsperioden.

Organisering

| <i>Projektgruppe</i> | |
|--|---|
| Funktion | Person/organisation |
| Projektleder | Alice Ørsted Kristensen, MedCom |
| Projektdeltager | Tom Høg Sørensen/Lars Hulbæk, MedCom |
| Projektdeltager | Rasmus Brahe Jespersen, Sundhedsministeriet |
| Projektdeltager | Martin Bagger Brandt, PLO |
| Projektdeltager | Mette Krog, Danske Regioner |
| Projektdeltager | Jakob Tonndorff, Danske Regioner |
| Projektdeltager fra national-appguide.dk | Jeppe Larsen LMS, National app-guide |

| <i>Referencegruppe</i> | | |
|------------------------|--------------------------|--------------|
| Titel | Navn /Funktion | Organisation |
| Projektleder | Alice Ørsted Kristensen | MedCom |
| Teamleder | Tom Sørensen/Lars Hulbæk | MedCom |
| Læge | Karin Zimmer | PLO |
| Læge | Michael Hejmadi | PLO |
| Læge | Andreas Pihl | PLO/Roche |
| Læge | Anne Christina Kjerulff | PLO |
| Læge | Thomas Birk Kristiansen | PLO |

| <i>Leverandørgruppe</i> | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------|
| Titel | Navn /Funktion | Organisation |
| Projektleder | Alice Ørsted Kristensen | MedCom |
| Programleder | Tom Sørensen/Lars Hulbæk | MedCom |
| Leverandør | NN | |
| Leverandør | NN | |
| LPS | NN | |
| LPS | NN | |
| PLSP | Jesper Sørensen | |

Tidsplan

| Nr. | Fase | Startdato | Slutdato | Varighed i |
|-----|-----------------------------|-----------|----------|------------|
| 1 | Udarbejdelse af endelig PID | 01.01.22 | 15.04.22 | 3,5 |

| | | | | |
|---|---|-------------------|-------------------|---|
| 2 | Møde- og planlægningsaktiviteter med fagpersoner, leverandører og samarbejdspartnere | 01.05.22 | Fortløbende | |
| 3 | Kick-off møde med interessenter og samarbejdspartnere | 10. november 2022 | 10. november 2022 | |
| 4 | Rescope af projekt, minipid | 01.12.22 | 01.03.23 | 2 |
| 5 | Kravspecifikation til teknisk løsning | 01.03.23 | 30.06.23 | 4 |
| 6 | Udvikle teknisk løsning til app-katalog samt oprettelse af link/notifikation i Min Læge | 01.08.23 | 01.01.24 | 5 |
| 7 | POC i 3 praksis | 01.01.24 | 01.02.24 | 1 |
| 8 | Gennemføre evaluering af POC med henblik på videre forløb | 01.02.24 | 01.03.24 | 1 |

Projektets milepæle

| Milepæl | Beskrivelse | Dato |
|---------|--|----------|
| 1 | Udarbejde kravspecifikation til den tekniske løsning | 30.06.23 |
| 2 | Udvikle og etablere den tekniske løsning | 01.01.24 |
| 3 | Etablere en POC med 3 praksis | 01.01.24 |
| 4 | Gennemføre POC | 01.02.24 |
| 7 | Gennemføre evaluering af POC | 01.03.24 |
| 8 | Beslutning om projektets videre forløb | 01.04.24 |

Økonomi/ressourcer

| BUDGET | Samlet budget | Regnskab 2022 | Budget 2023 | Budget 2024 |
|---|------------------|----------------|------------------|----------------|
| Løn | 1.300.000 | 383.420 | 466.580 | 450.000 |
| Overhead | 252.000 | 69.016 | 92.984 | 90.000 |
| Egne møder/rejser | 25.500 | 4.202 | 11.298 | 10.000 |
| Konsulentbistand | 215.000 | 13.500 | 101.500 | 100.000 |
| Mødeafholdelse | 202.500 | 46.370 | 156.130 | |
| Samarbejdsaftaler/leverandører og evt. assistance til analysearb. | 2.710.000 | | 2.650.000 | 60.000 |
| Information/konference/stand | 30.000 | | 15.000 | 15.000 |
| IT øvrigt | | | | |
| Statistik | 10.000 | 10.000 | | |
| Diverse inkl. repræsentation | 255.000 | 343 | 129.657 | 125.000 |
| I alt | 5.000.000 | 526.850 | 3.623.150 | 850.000 |

Evaluering

Da projektet i første omgang omhandler proof of concept (POC) af den tekniske løsning, vil der foregå en løbende evaluering og tilretning undervejs i afprøvningsperioden.

Strategi for gevinstrealisering / effektiviseringsgevinster

Evaluering af projektet vil følge de beskrevne milepæle, således forstået, at der følges op på hvorvidt milepælene nås, og hvis ikke, hvordan det ved korrigerende handlinger vil kunne lykkes at nå de enkelte milepæle.

Økonomisk gevinst

Der er ikke umiddelbart en økonomisk gevinst ift. brug af apps i almen praksis, men app's kan potentielt spare tid for lægen gennem lettere dokumentation og kommunikation med patienterne. Borgerne bliver i stand til at være aktive partnere, og sundhedsvæsenet som helhed kan optimere brugen af ressourcer ved hjælp af sundhedsapps.

Der er ikke udarbejdet businesscase forud for projektet.

Kvalitetsløft og ikke-økonomiske gevinster

For at app's kan spille en positiv rolle i almen praksis, skal de gøre en forskel for både læge, patient og sundhedsvæsen. I almen praksis er det især vigtigt, at der er evidens for, at anvendelse af app's har effekt for patienten (dette afventer National App-guide), men også, at app's er med til at optimere lægens hverdag og spare tid. F.eks. kunne lægen anbefale en app, som tilrettelægger et selvstændigt behandlingsforløb for patienten og hjælper patienten med at forholde sig til, hvornår det er nødvendigt at opsøge lægen igen. App's kan også hjælpe med at dokumentere patientens forløb, og de kan, som Min Læge, styrke kommunikationen mellem læge og patient.

Udarbejdelse af analyse

Projektets indledende faser har vist, at der er nogen usikkerhed ved, hvordan almen praksis skal arbejde med sundhedsapps i fremtiden. Der skal i regi af projektet derfor udarbejdes en analyse, som undersøger almen praksis rolle ift. brug af sundhedsapps herunder, hvad der skal til for, at lægerne i almen praksis vil anvende validerede sundhedsapps. Analysen skal bl.a. undersøge potentialer, forudsætninger og de udfordringer som lægerne i almen praksis anser ift. at anbefale sundhedsapps, samt komme med forslag til hvordan udfordringerne kan løses. Nærmere scope og krav til indhold i analysen godkendes særskilt i løbet af 2023.