



Notat

medcom

Dato 24. maj 2022
Navn Bilag 1.1 Status Digital Almen Praksis
Email ths@medcom.dk

Diagnosekort i almen praksis

Dato:

April 2022

Deltagere:

PLO, DSAM, SDS, PL-forum, SDS og MedCom

Projektleder:

Tina Aagaard Bjørnsholm

Leverandør:

LPS-leverandører, Min Læge app, PLSP

Formål:

Projektet har til formål at forbedre overblikket og kvaliteten i diagnosekodningen, inden almen praksis kan iværksætte deling af diagnosekoder til borgeren selv og sundpersoner i andre dele af sundhedsvæsenet.

Projektet er opdelt i 3 delprojekter med følgende delmål:

1. Prioriteret overblik over patientens diagnoser i almen praksis.
2. Deling af overblik over patientens diagnoser, med patienten, via Min Læge app.
3. Oplæg til model og plan for kommende tværsektoriel deling af patientens diagnoser via PLSP.

Projektet skal danne grundlag for arbejdet med deling af diagnoser fra almen praksis i programmet "Et samlet patientoverblik", der ledes af Sundhedsdatastyrelsen.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/digital-almen-praksis/diagnosekort-i-almen-praksis>

Projektstatus

- MedCom har udgivet diagnosepakke (v.0.9.2) til brug for LPS's anmodning om test og godkendelse for storskalaafprøvning: <https://svn.medcom.dk/svn/releases/Standarder/Diagnosekort%20i%20Almen%20praksis/>
- PLSP's servicekald og dokumentation er justeret til for upload af parametre og til brug for deling af diagnosekort mellem LPS->PLSP->MinLæge.
- Evalueringen af minipilot i 2021 viste behov for væsentlige opstramninger ift. Diagnosepakken mhp. på at få en ensartet implementering i almen praksis.
Disse opstramninger blev drøftet med pilot-LPS'erne (og fundet konsensus) udgangen af 2021.
Opstramningerne bevirker, at tidsplan for opstart af storskalaafprøvning tidligst starter april 2022.
Evaluering starter efter 1-2 måneder efter afprøvningsstart mhp. at have tid til klargøring af materiale til PL-forum (deadline 01.06.2022) for videre udbredelse.
- Inden storskalaafprøvningen skal alle tre systemer gennem pre-test. To af systemerne har været i pre-test, mens pre-test af det tredje først bliver 2. maj 2022. Det er derfor ikke muligt at gennemføre storskalaafprøvningen og evalueringen før sommerferien. Det indstilles til styregruppen, at storskalaafprøvningen rykkes til efter sommerferien og den fulde udbredelse ved årsskifte rykkes til foråret 2023 eller juni 2023
- Under planlægning:.
 - Udarbejdelse af digitalt informationsmateriale rettet mod almen praksis og evt. deres patienter (speeddrawing, "HowTo"-video, podcast, m.v.) til brug for storskalaafprøvning samt efterfølgende implementering og udbredelse i almindelig drift.
- SDS foranalyse for det nationale "Fælles Diagnosekort" indtil videre sat på pause til efter almen praksis storskalaafprøvning. Opgaven er ligget ind under programmet for Et Samlet Patientoverblik.

Største risiko i projektet

- Ikke tilstrækkelig understøttelse af god diagnosekodning i lægesystemerne.
- Ikke tilstrækkelige ressourcer til udvikling hos systemleverandørerne.

Milepæle

- | Milepæle | Plan | Nået |
|--|-----------------------|--|
| 1 Workshop | 01.06.2020/15.03.2021 | 15.06.2018/15.03.2021 |
| 2 Diagnosepakke, LPS - kravspecifikation, testprotokol, mv. | 30.03.2021/30.06.2021 | 23.04.2021(v.0.8)/ 30.12.2021(v.0.9.2) |
| 3 Pilotafprøvning (mini) gennemført | 30.06.2021 | 30.09.2021 |
| 4 Dokumentation, faglige vejledninger, efteruddannelse, m.v. | 15.02.2022 | Igangværende! |
| 5 Pilotafprøvning (storskala) gennemført | 15.05.2022 | |
| 6 Evaluering og beslutning om udbredelse | 01.06.2022 | |
| 7 Dokumentation, vejledning og testprotokol i version 1.0 | 01.06.2022 | |
| 8 PoC - demonstrere teknisk mulighed via PLSP (testmiljø) | 30.10.2022 | |
| 9 Test og godkendelse af LPS'er | Oktober 2022 | |

Plan

Nået

Kommunikation med kommunal pleje

Dato:

19. maj 2022

Deltagere:

Repræsentanter fra kommunale akutfunktioner og almen praksis i den nedsatte projektgruppe. Styregruppen for Digital Almen Praksis (DAP).

Projektleder:

Dorthe Skou Lassen (ny projektleder)

Leverandør:

EOJ-leverandører, eventuelt LPS-leverandører og EPJ-leverandører.

Formål:

Målet med projektet er at optimere den digitale kommunikationen mellem lægepraksis og kommunal pleje, primært kommunale akutfunktioner via to fokusområder: 1) informationsindsats om PLO's fri/ferie-funktion som redskab til orientering om praksislægens fravær; 2) undersøge muligheden for at kommunale prøvesvar kan deles digital, og struktureret, via MedCom's standard for laboratoriesvar, herunder undersøge/afprøve forudsætninger og eventuelle usikkerheder. Dette forventes gjort via en pilotafprøvning.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/digital-almen-praksis/kommunikation-med-kommunal-pleje>

Projektstatus

1) Der er lagt informationsmateriale om fri/ferie-funktionen på MedComs hjemmeside. Kommuner er orienteret og deres ønsker til fri/ferie-funktionens indhold/funktionalitet foreligger. På baggrund heraf har styregruppen anmodet PLSP om at komme med et oplæg til en version 2, hvilket MedCom afventer.

2) Den supplerende analyse er færdig. På baggrund af resultaterne anbefales det at gennemføre en pilotafprøvning, hvor en række relevante emner og eventuelle usikkerheder undersøges, afprøves og afklares ved deling af kommunale prøvesvar via MedComs laboratoriesvar-standard, direkte til almen praksis og til sygehuse via laboratoriesvarportalen. Der er udarbejdet et oplæg til pilotafprøvningen, som bl.a. beskriver formålet med piloten og rammerne, herunder den tekniske løsning, mulige deltagere, økonomien og relevante evalueringsparametre. For at kunne indsamle de nødvendige data under pilotafprøvningen er der behov at gennemføre piloten med en teknisk løsning, hvor (X)RPT01-standard implementeres i pilotkommunerne. Emnerne som skal undersøges, afprøves og afklares under pilotafprøvningen er:

- Arbejdsflowet ved deling af kommunale prøvesvar uden forudgående elektronisk rekvisition
- Det lægefaglige behandlingsansvar (der må ikke være tvivl om ansvarsfordelingen og ansvaret for opfølgning mellem almen praksis og sygehuse ved modtagelse af digitale strukturerede kommunale prøvesvar)
- Datakvaliteten ved analyseresultater i kommuner (med piloten kan det afprøves, om der opleves væsentlige afvigelser i analyseresultater, som bør håndteres)
- Gevinster ved deling af kommunale prøvesvar via MedComs standard for laboratoriesvar

MedCom har været i dialog med flere kommuner, som bakker op og gerne vil deltage i pilotafprøvningen, og der er yderligere tilkendegivelse fra flere parter, som udtrykker interesse for at deltage i piloten. Herudover har der været dialog med både KMD Nexus og Systematic Cura som EOJ-leverandører. Desværre har ingen af de to leverandører kunne prioritere at deltage i pilotafprøvningen. MedCom afholdt 08.12.2021 møde med Systematic om projektet. Hvis projektet skal være interessant for Systematic, vil de gerne have at der er flere kommuner, som ønsker at anvende den udviklede løsning også efter en pilotafprøvning. De ønsker at der skal indgås to aftaler: en for udviklingen af laboratorietsstandard i FHIR og en for afprøvningen/udbredelse af løsningen. MedCom fortsætter kommunikation med KL for hjælp til aktivering af kommuner til pilotafprøvning.

Største risiko i projektet

- Begrænset udviklingsrum for EOJ-leverandører pga. mange samtidige projekter. - Høje omkostninger til udvikling af laboratoriesvar i EOJ-systemer udfordrer implementering og fælles ibrugtagning. Ved ibrugtagning er der derfor behov for fælles national prioritering og ibrugtagning. - Manglende automatisering af forsendelse af prøvesvar, fra apparatur til system (trådløst), medfører tungt og manuelt arbejdsflow for akutsygeplejersker i kommunerne og er en potentiel fejlkilde. Ved undersøgelse lader det ikke til, at der pt. er et stort marked af udstyr med automatisering/trådløs overførsel, som kan understøtte arbejdsgangen i den kommunale akutfunktion (på farten, ved borgeren). Udviklingen bør følges, da denne automatisering i høj grad vil betyde gevinstrealisering for kommuner.

Milepæle

	Plan	Nået
10 Behovsanalyse (Deloitte-rapport)	01.10.2019	Er nået
11 Forudsætningsundersøgelse for implementering af XRPT01 i EOJ-systemer	05.06.2020	Er nået
12 Supplerende analyse (forudsætninger, forventede gevinster, økonomi)	31.03.2021	Er nået
13 Pilotafprøvning: oplæg, godkendelse og beskrivelse	01.09.2021	Er nået
14 Gennemførelse af pilotafprøvningen	01.09.2022	Afventer

Pilotafrøvningen af kommunale prøvesvar

Formålet med pilotafrøvningen er at indsamle data, som kan hjælpe med at undersøge, afprøve og afklare de nævnte undersøgelsesemner. Dette gøres under og efter pilotafrøvningen via såvel kvalitative metoder (interviews og observation/feltbesøg) som kvantitative metoder (spørgeskema og statistik).

Ift. statistikudtræk vil det være relevant at monitorere på antallet af afsendte kommunale prøvesvar i pilotperioden. Det forventes derfor, at der kan udarbejdes en statistik, hvor det er muligt at følge antallet af afsendte prøvesvar fra pilotkommunerne. Det forventes, at der kan monitoreres såvel på antallet af prøvesvar som på prøvetypefordeling. Dette anses også som relevant viden under drøftelse af eventuel efterfølgende national prioritering og implementering.

Fremdriften i projektet er afhængig af, at der indsamles de relevante og nødvendige data under pilotafrøvningen med henblik på succesfuld gennemførelse af den efterfølgende evaluering.

DAP Epikriser

Dato: April 2022

Projektleder: Alice Kristensen

Formål:

At højne kvaliteten af epikriser og via disse øge patientsikkerheden i sektorovergange gennem information, koordination af behandling og kommunikation i samarbejde mellem sekundær og primær sundhedssektor. Epikriserne skal være prioriterede og målrettede ift. hvad der anbefales af opfølgning fra den praktiserende læge. At den praktiserende læge, som modtager af epikrisen, tydeligt kan se, hvilken opfølgning som anbefales varetaget i praksis ift. patientens forløb, samt hvornår opfølgningen bør finde sted.

Deltagere:

PLO, DR, Styrelsen for patientsikkerhed og MedCom

Leverandører:

EPJ- og LPS-leverandører

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/digital-almen-praksis/forbedring-af-epikriser>

Projektstatus

Evaluering af arbejdet med ibrugtagning af vejledning og standarder er afsluttet og præsenteret af forskningsenheden på SDU. Rapporten er præsenteret i følgegruppen i STPS, og der udestår en præsentation for projektgruppen på et afsluttende møde. Det har vist sig, at farvemarkeringen ikke fungerer optimalt, og det derfor er besluttet at følgegruppen skal arbejde med en løsning her på.

Strategisk lige nu

Fokus er på implementering og korrekt brug af de nye standarder. Der er fortsat teknisk mulighed for at farvemarkere ambulant- og skadestueepikriser, og den igangsættes 01.01.2022 som en del af OK22-aftalen mellem parterne. STPS indkalder til nyt følgegruppemøde, hvor der skal arbejdes med løsninger til bedre brug af farvemarkeringen. Der ønskes bedre kompetencer på det tværsektorielle arbejde, og der er derfor foreslået at invitere to PKO'ere ind i gruppen.

Fagligt/teknisk lige nu

Der arbejdes på redigering og test af standarden for speciallægeepikrisen DIS07, så den, som de andre epikriser, lever op til epikrisevejledningen. LPS-systemer er testet for afsendelse og modtagelse, dog udestår endelig godkendelse af to systemer ift. afsendelse. De regionale EPJ-systemer modtager også speciallægeepikriser i mindre omfang, men der arbejdes på at undgå, at de skal modtage disse fra speciallægepraksis. Det er aftalt med DR og PL-forum, at der i forbindelse med permanentgørelse af udlægning af sygehusbehandling til speciallægepraksis, skal anvendes viderehenvielse af sygehushenvielse til speciallægevisitator. Når der besvares, skal der anvendes ambulantepikrise. Det er aftalt, at LPS'erne testes og certificeres i anvendelse af standarder til udlægningen af sygehusbehandlingen i forbindelse med testcamp 21.-22. oktober 2022.

Risikolog

Der kan opstå modstand blandt speciallægerne, hvis de oplever, at ændringen af standarden for speciallægeepikriser medfører ekstra arbejde eller besværliggør udfyldelsen af epikrisen.

Implementering af den reviderede speciallægeepikrisestandard pr. 1. januar 2021 forsinkes, så længe der ikke er en afklaring ift. regionernes evt. udvikling og implementering af standarden.

Milepæle

	Plan	Nået
1 Konsolidering af overskrifter i epikrisetekstfelt	31.05.2018	08.10.2018
2 Implementering og udbredelse af tilrettet epikrisetekstfelt	01.08.2018	Udgået
3 Udarbejdelse af dokumentation og vejledning til revideret standard	01.10.2018	16.10.2018
4 Levering af revideret vejledning for epikriseskrivning	01.10.2018	04.12.2018
5 Systemleverandørernes ændring og tilretning af DIS 01, 02 og 03	31.12.2018	Sept. 2019
6 Test og godkendelse af standard DIS01, 02 og 03	01.03.2019	Apr.2019: LPS, RH og RS Sept. 2019: RN og RM
7 Implementering og udbredelse af revideret DIS01, 02 og 03	30.06.2019	Juli.2019: LPS, RH og RS Sept.2019: RSD og RN Okt. 2019: RM
8 Implementering og udbredelse af revideret DIS 06		
9 Implementering og udbredelse af revideret DIS 07	30.06.2020 01.12.2022	31.07.2020

Den intelligente indbakke

Dato: April 2022

Projektleder: Marianne Broholm

Formål:

Formålet med projektet er at etablere en mere effektiv indbakke, der letter lægens og klinikpersonalets håndtering af indkommende post. Dette skal gøres ved at gøre håndteringen af den indgående post mere intelligent. Lægen og klinikens personale skal kunne mærke en tydelig reduktion den tid, som de tidligere brugte på at håndtere og distribuere posten. Herudover vil klinikken ikke længere opleve tilfælde, hvor vigtige beskeder bliver overset og først bliver håndteret efterfølgende arbejdsdag eller senere. Den intelligente indbakke vil sammen med patientoverblikket give den praktiserende læge og praksispersonalet en mere effektiv hverdag.

Deltagere:

PLO, DR, PL-forum og MedCom

Leverandør:

EPJ- og LPS-leverandører

Læs mere om projektet: [Den intelligente indbakke - MedCom](#)

Projektstatus

- Der er udarbejdet nye forbedrede spørgeskemaer til opsamling af data til analyse om potentiale for automatisk håndtering af blodprøvesvar.
- De nye spørgeskemaer er udsendt til en række klinikker, hvor nogle har returneret udfyldte skemaer, mens andre ikke har kunne afse ressourcer endnu.

Strategisk lige nu

- Der er fokus på at få opsamlet spørgeskemaer på håndtering af minimum 1000 blodprøvesvar, så der er et tilstrækkeligt grundlag at gennemføre en valid analyse.
- Alle besvarelser lægges ind i analysearkene, når de modtages, så en analyse kan foreligge, når de sidste svar kommer ind.

Fagligt/teknisk lige nu

Afventer besvarelser. Der er aftale med 7 klinikker, hvorfra der er kommet udfyldte skemaer retur fra 6. Det er besluttet, at der laves analyse på de.

Risikolog

Den største risiko er, at der er for stor spredning i udfyldelse af spørgeskemaerne og evt. misforståelser, så det ikke er muligt at få en tilstrækkelig antal besvarelser og tilstrækkelig god datakvalitet i skemaerne og dermed en ikke fyldestgørende analyse.

Milepæle

1. Udarbejdelse af nye spørgeskemaer
2. Afprøvning af spørgeskemaer
3. Indsamling af spørgeskemaer
4. Analyseresultat foreligger
- 5.
- 6.
- 7.

Plan

15.08.2021
15.09.2021
01.04.2022
15.06.2022

Nået

Nået
Nået
Nået

Kunstig intelligens i almen praksis

Dato:

April 2022

Projektleder:

Janus Laust Thomsen (AAU), Tom Høg Sørensen (MedCom)

Deltagere:

Aalborg Universitet, Region Nordjylland, PLO og MedCom

Leverandør:

Ingen

Formål:

Formålet med projektet er at undersøge modeller for, hvordan AI potentielt kan mindske arbejdsbyrden (effektivisering) og øge behandlingskvaliteten (kvalitetsløft) i almen praksis ved en mere avanceret og effektiv dataudnyttelse.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/digital-almen-praksis/kunstig-intelligens-i-almen-praksis>

Projektstatus

- Der er givet godkendelse til stærkt afgrænset ansøgning om forskningshjemmel til opsamling af patientjournaler til algoritmeudvikling til håndtering af blodprøvesvar til diagnoserne Diabetes og KOL. Der er igangsat udarbejdelse af to nye ansøgninger vedr. algoritme til forslag til diagnoserne diabetes og KOL samt trombose.
- Der er indsamlet 20 patientjournaler med samtykke med det formål, at AI-folkene i projektet kan orientere sig i eksempler på rigtige journaler med stort indhold.
- Der er udviklet en prototype for en algoritme, der kan prioritere patienter ud fra journalindhold på baggrund af engelske testdata.
- Pga. COVID-19 og lang sagsbehandlingstid er projektet blevet forlænget til udgangen af 2021 mod oprindeligt udgangen af maj.
- Projektets vigtigste resultat er, at der er blevet etableret og godkendt et setup, der kan indsamle journaler fra almen praksis bredt på baggrund af godkendte ansøgninger om forskningshjemmel til udvikling af AI-algoritmer.
- Projektet afsluttes formelt som signaturprojekt ved udgangen af februar 2022, hvor der afrapporteres til DIGST primo marts.
- Da projektet har nået en afgørende milepæl, fortsættes projektet af Region Nordjylland, med regional finansiering i 2022. Der arbejdes på videre finansiering ved bl.a. fondsansøgninger.
- Projektet er afregnet mellem AAU og MedCom, og betalingsanmodning og afslutningsrapport er sendt til DIGST.

Største risiko i projektet

Ingen, da projektet har nået sit primære mål.

Milepæle

	Plan	Nået
10 1.	Anmeldelse af projektet til Videnskabsetisk Komité	01.08.2020
11 2.	Godkendelse af videregivelse af journaldata	07.08.2020
12 3.	Systematisk review	Sept. 2021
13 4.	Datamanagement platform	01.02.2021
14 5.	Dataindsamling	01.12.2021
15 6.	Udvikling af prototyper som AI-løsning	20.12.2021
		30.04.2021 (engelsk data)