



IT i praksissektoren

Kommunikation med kommunal pleje

Dato:

September 2022

Projektleder:

Kirsten Tapia Ravn Christiansen

Deltagere:

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

Leverandør:

Pilotafrøvning: EOJ-leverandører, LPS-leverandører
På sigt: Laboratoriesvarportalen samt eventuelt EPJ-leverandører.

Formål:

Målet med projektet er at optimere den digitale kommunikation 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 i FHIR-format, herunder undersøge/afprøve forudsætninger og eventuelle usikkerheder. Dette gøres via en pilotafrøvning med kommunale akutfunktioner og praktiserende læger via produktionspilot på den moderniserede infrastruktur.

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 funktionalitet foreligger. PLO er i proces med en ny version af servicen. MedCom hører indimellem fra kommuner, som efterspørger servicen integreret i EOJ-systemet grundet UTH'er.

2) På baggrund af resultaterne fra de gennemførte analyser (Deloitte-analyse, forudsætningsanalyse og supplerende analyse) anbefaler DAP-styregruppen, at der gennemføres en pilotafrøvning. Formålet er at en række relevante emner og eventuelle usikkerheder undersøges, afprøves og afklares ved deling af kommunale prøvesvar, via MedComs standard for laboratoriesvar, direkte til almen praksis og til sygehuse via laboratoriesvarportalen. På baggrund af MedComs arbejde med modernisering, af såvel standarder som infrastruktur, skal pilotafrøvningen gennemføres med en tilpasset FHIR-version af MedComs standard for laboratoriesvar, og forsendelse skal ske via produktionspilot på den moderniserede infrastruktur. Begge dele – FHIR-standard og produktionspiloten – er under udarbejdelse/i proces. FHIR-standard forventes færdig sidst i Q1 2023. Produktionspiloten, herunder centrale komponenter fra NSP samt pilotleverandørers tilslutning/integration til denne, forventes klar tidligst Q1 2024. Det planlægges derfor, at pilotafrøvningen gennemføres i Q1 2024. I afprøvningen sendes der kun kommunale prøvesvar til den praktiserende læge (laboratoriesvarportalen er udeladt i første omgang men meget relevant ift. gevinster for flere samarbejdspartnere). For at en pilotafrøvning kan gennemføres kræver det ydermere, at en EOJ- og LPS-leverandør skal udvikle og implementere den tilpassede FHIR-version af MedComs standard for laboratoriesvar. Systematic har, med deres nuværende kendskab, takket ja til deltagelse som EOJ-system. Novax har, med deres nuværende kendskab, takket ja til deltagelse som LPS-system. Samarbejdskontrakter skal indgås men kan først realiseres, når reelt teknisk opgaveomfang og udgifter kan beskrives (afhænger af specificeringer i produktionspiloten, som endeligt fastlægges i Q2 2023). Udover udvikling og implementering af en tilpasset FHIR-version af laboratoriesvarstandard, bistår Systematic MedCom med ekstern bistand under selve udarbejdelsen/dokumentationen af FHIR-standard (kontrakt er i proces). I projektet arbejdes der pt. på at få fastlagt, og aftalt, hvilke 3 kommunale akutfunktioner der skal indgå som pilotkommuner. Dette afhænger af flere faktorer, bl.a. Cura som system, samarbejdet med praktiserende Novax-læger, typer af målinger/prøvesvar samt volumen af målinger. De praktiserende Novax-læger, som bør indgå i afprøvningen, skal godkendes af PLO. Et opstartsmøde for mulige pilotdeltagere er under planlægning, med fokus på leverandører, d. 23. november.

Største risiko i projektet

Hvis det ikke lykkes at få pilotdeltagere fra såvel kommunale akutfunktioner og praktiserende læger som pilotdeltagere fra leverandører (EOJ, LPS samt VANS ift. produktionspilot) med, kan pilotafrøvningen ikke gennemføres. Derudover er gennemførelsen afhængig af, at målene for produktionspiloten på moderniseret infrastruktur nås, således at forsendelsen kan gennemføres via produktionspiloten.

Milepæle

	Plan	Nået
1 Behovsanalyse (Deloitte-rapport)	01.10.2019	Er nået
2 Forudsætningsundersøgelse for implementering af XRPT01 i EOJ-systemer	05.06.2020	Er nået
3 Supplerende analyse (forudsætninger, forventede gevinster, økonomi)	31.03.2021	Er nået
4 Opstartsmøde for mulige pilotdeltagere (koordinering med produktionspilot)	23.11.2022	Afventer
5 Pilotafprøvning organisering med pilotdeltagere	01.01.2023	Afventer
6 Samarbejdskontrakter – seneste deadline	01.06.2023	Afventer
7 Gennemførelse af pilotafprøvning	31.03.2024	Afventer

Monitorering

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 gennemførsel af den efterfølgende evaluering.

IT i praksissektoren

DAP Epikriser

Dato: Oktober 2022

Projektleder: Alice Ørsted 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

Der har været afholdt møde d. 9. juni 2022 i den foreløbige arbejdsgruppe for en kommunikationsindsats om epikrisevejledningen med fokus på implementering og farvemarkering. STPS har møde med SUM og Danske Regioner i starten af september, hvor det besluttes hvem de sidste deltagere til arbejdsgruppen skal være. Der blev på mødet foreslået, at PKO'erne oplagt kunne dele erfaringer med epikrisemarkeringer på tværs, når de mødes på landsplan i september. STPS indkalder til opstartsmøde, når arbejdsgruppen er endeligt nedsat.

Strategisk lige nu

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. Planen er at iværksætte en kommunikationsindsats med fokus på implementering og afklaring af farvemarkering.

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 ambulante epikrise. Det er aftalt, at LPS'erne testes og certificeres i anvendelse af standarder til udlægningen af sygehusbehandlingen i forbindelse med testcamp d. 28.-30. sept. 2022. Den reviderede DIS07 forventes idriftsat pr. 1. januar 2023.

Risikolog

Der kan opstå modstand blandt speciallægerne, hvis de oplever, at ændringen af standarden for speciallægeepikriser medfører ekstra arbejde eller besværliggør udfyldelsen af epikrisen. Det er vigtigt, at der er enighed om, hvad de forskellige farvekoder dækker over, så epikriserne bliver markeret ens. Der kan være en risiko for, at de enkelte regioner og praksisser begynder at lave egne fortolkninger af farvekoderne. Dermed risikerer vi, at lægerne mister tillid til, at epikriser bliver markeret korrekt.

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	30.06.2020	31.07.2020
9	Implementering og udbredelse af revideret DIS 07	01.12.2022	

Monitorering DAP Epikriser

Der modtages ikke længere monitorering. Det var udelukkende i opstartsperioden i efteråret 2019.

IT i praksissektoren

Den intelligente indbakke

Dato: September 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.
- Der er lavet en foreløbig analyse på godt 500 blodprøvesvar, som anses for tilstrækkeligt for at vurdere et resultat.
- Der er taget en indledende dialog med WebReq leverandøren SynLab, der vil skulle stå for den del af løsningen, der håndterer rekvisitionen.
- Der er udarbejdet et løsningsforslag, hvor udvikling i WebReq og LPS beskrives

Strategisk lige nu

- At få afklaret det videre forløb med styregruppen.

Fagligt/teknisk lige nu

Løsningsbeskrivelsen skal behandles i styregruppen og det skal besluttes om der skal forsættes med et pilotprojekt. EG Clinea vil gerne deltage i pilot

Risikolog

Den største risiko er, at løsningen bliver for dyr at udvikle i forhold til udbytte.

Milepæle	Plan	Nået
Udarbejdelse af nye spørgeskemaer	15.08.2021	Nået
Afprøvning af spørgeskemaer	15.09.2021	Nået
Indsamling af spørgeskemaer	01.04.2022	Nået
Analyseresultat foreligger	15.06.2022	Nået
Resultat præsenteret på styregruppemøde	15.06.2022	Nået
Løsningsbeskrivelse udarbejdet	15.09.2022	Nået

Monitorering

Den intelligente indbakke

Der er på nuværende tidspunkt i projektet ingen monitorering at vise.

IT i praksissektoren

Apps på recept

Dato:

September 2022

Projektleder:

Alice Ørsted Kristensen

Deltagere:

PLO, SUM, LMS, PLSP og MedCom

Leverandør:

LPS-leverandører, Min Læge app, PLSP

Formål:

Projektet har til formål at udvikle en løsning, der kan hjælpe patienter og læger til at anvende kvalificerede og godkendte sundhedsapps med henblik på understøttelse af en høj folkesundhed og som en integreret del af behandlingsforløb for at opnå optimale resultater af forløbene. Det forventes at sundhedsapps f.eks. kan anvendes til selvmonitorering og overholdelse af behandlingsforløb eller som støtte til lægeanbefalede motionsaktiviteter.

Læs mere om projektet: [Apps på recept - MedCom](#)

Projektstatus

- Der er udarbejdet PID, som er godkendt i DAP styregruppe
- Der er nedsat en projektgruppe og en lægefaglig referencegruppe. Der udestår nedsættelse af leverandørgruppe.
- Der er gennemført spørgeskemaundersøgelse ifm. Folkemødet på Bornholm og efterfølgende udarbejdet rapport pba. indkommende besvarelser
- Dialogmøde med DI og projektgruppen er planlagt til 6. oktober 2022
- Kick-off møde for interessenter er planlagt til d. 10.11.22. Der vil være forskellige oplæg samt gruppedrøftelser, som har til formål at sikre fælles afsæt og forståelse for det videre arbejde med projektet.

Største risiko i projektet

- **Juridiske udeståender vedr. ansvar for lægen ved ordination af apps, honorering samt datasikkerhed**
- **At etablering af samarbejde med National app-guide ikke kommer i stand**
- **At etablering af app-miljø forsinkes grundet øvrige presserende opgaver**
- **At der ikke i pilotafprøvningen ordineres tilstrækkeligt mange apps**

Milepæle

Udarbejde kravspecifikation til den tekniske løsning

Plan

30.06.23

Nået

Udvikle og etablere app-miljø

01.01.24

Tekniske krav til og certificering af app's, der skal udstilles i app-miljøet

01.01.24

Etablere en pilotafprøvning med 4 relevante udvalgte app's

01.04.24

Gennemføre minipilotafprøvning på minimum 2 mdr. med minimum 100 patienter pr. app.

01.04.24

Gennemføre storskalaafprøvning på minimum 2 mdr. med minimum 500 patienter pr. app.

01.07.24

Gennemføre evaluering af pilotafprøvninger med hensyn til gevinst og effektivitet.

01.09.24

Beslutning om app-miljøes overgang fra test til drift

01.09.24

Monitorering

Apps på recept

Ingen monitorering at vise på nuværende tidspunkt!