



## Dagsorden

## Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

### Dato for møde

14. oktober 2021

### Dagsorden for mødet

1. Status pilotafprøvning af deling af kommunale prøvesvar
2. Status og videre plan for afprøvning Diagnosekort i almen praksis
3. Initiering af målbillede for patientcockpittet (Hurtigt Patientoverblik v 2.0)
4. Orientering fra DR om status på ydelseskvittering og partsforum fra overenskomstaftalen 2022
5. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis
6. Status på arbejdsprogram og økonomi/budget
7. Gennemgang af risici og evt. håndtering
8. Næste møde
9. Eventuelt

### 1. Status pilotafprøvning af deling af kommunale prøvesvar

#### *Bilag 1 Kommunikation med kommunal pleje*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter udfordringer i projektet "Kommunikation med kommunal pleje"
- Drøfter fordelene ved et styrket samarbejde mellem projektet og KL's projekt "Afprøvning af fælleskommunal informationsmodel (FKI) i forbindelse med moderniseringen af MedCom".
- Godkender, at projekterne "Kommunikation med kommunal pleje" og "Afprøvning af fælleskommunal informationsmodel (FKI) i forbindelse med moderniseringen af MedCom" koordinerer i et fælles spor mht. afprøvning af deling af prøvesvar/observationer.

#### *Problem*

På styregruppemødet 16.06.2021 blev det besluttet at gennemføre en pilotafprøvning af deling af kommunale prøvesvar. Der er fin interesse for projektet i både kommunerne og almen praksis. For at understøtte afprøvningen teknisk har der været dialog med de to

største EOJ-leverandører KMD og Systematic. Desværre har ingen af de to leverandører ønsket at prioritere deltagelse i pilotafprøvningen, og det er derfor ikke muligt at gennemføre pilotafprøvningen som aftalt.

MedCom har været i dialog med KL vedr. deres projekt "Afprøvning af fælleskommunal informationsmodel (FKI) i forbindelse med moderniseringen af MedCom". Dette projekt har, tilsvarende vores eget projekt, et ønske om pilotafprøvning og har heller ikke kunne skabe interesse hos EOJ-leverandørerne.

### *Løsning*

Programleder Tom Høg Sørensen fremlægger status for projektet.

Begge projekter har et fælles ønske om at dele prøvesvar/observationer struktureret med almen praksis, og både KL og MedCom ser en stor synergieffekt i at koordinere disse projekter i et fælles spor for deling af prøvesvar/observationer. Ved at arbejde for at afprøve deling af prøvesvar/observationer i et moderniseret prøvesvar i FHIR, vil vi kunne arbejde for at motivere en af EOJ-leverandørerne til at deltage i pilotafprøvning. Dette vil for DAP-programmets projekt være en udvidelse af scope, da afprøvningen skulle anvende en eksisterende standard for laboratoriesvar.

## **2. Status og videre plan for afprøvning Diagnosekort i almen praksis**

### *Bilag 2 Diagnosekort i almen praksis*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status.
- Godkender den reviderede tidsplan.

#### *Problem*

Siden styregruppemødet 16.06.2021 er der gennemført minipilotafprøvning i 9 klinikker. Der har været udfordringer med at få diagnosekortet til at fungere rimeligt i pilotsystemerne. Dette har betydet, at pilotafprøvningen har måtte forlænges hen over sommerferien og ind i august/september. Det er lykkedes at få oprettet en del diagnosekort (ca. 120 stk.). Evalueringen af minipilotafprøvningen viser, at lægerne er positive over for muligheden for at vedligeholde et diagnosekort, da det både giver gevinst for klinikken og på sigt i resten af sundhedsvæsenet. Der er dog fortsat ønsker om mange forbedringer i implementeringen af diagnosekortet i systemerne, hvor en bedre dynamik i vedligeholdelsen af kortet rundt i lægesystemet savnes. Herudover viser afprøvningen også, at understøttelsen af diagnosekodning generelt varierer meget fra system til system, og det har for flere læger gjort den gode diagnosekodningen besværlig, og i et enkelt tilfælde mangler basal funktionalitet.

Selv om lægerne har fået vejledning og instruktion af deres leverandører i anvendelse af diagnosekortet, har det for nogle af lægerne været svært at sætte sig ind i, hvorledes et diagnosekort rent fagligt skal anvendes. De har prøvet sig frem, og har fået nogle gode erfaringer, og der er på tværs af klinikkerne skabt en rimelig konsensus. De efterspørger en bedre faglig vejledning i anvendelse af kortet, så de ikke er i tvivl om anvendelsen.

Det er ligeledes tydeligt, at der for alle leverandører ligger en del udviklingsarbejde før deres systemer kan godkendes i understøttelse af diagnosekortpakken. Vi har ligeledes

behov for en styrkelse af den lægefaglige vejledning, så vi sikrer en ensartet og god ibrugtagning af diagnosekortet.

#### Løsning

Tom Høg Sørensen, MedCom, gennemgår status og revideret tidsplan på mødet.

Projektgruppen har på baggrund af pilotafprøvningen konkluderet:

- Der er behov for at afsætte ressourcer til en generel opstramning af hele diagnosekortpakken, for at sikre en god sammenhæng i diagnosekodning i systemerne.
- Leverandørerne har et større udviklingsarbejde foran sig end først antaget.
- Der skal afsættes lægefaglige ressourcer til udarbejdelse af faglig vejledning i brug af diagnosekort, der efterfølgende skal adopteres af DSAM.

Projektgruppen ser derfor behov for at revidere tidsplanen, så følgende milepæle flyttes:

Milepæl	Eksisterende plan	Ny plan
Færdiggørelse Diagnosekortpakke til storskala	01.09.21 – 01-10.21	01.10.21 – 01.11.21
Pilotafprøvning storskala	01.10.21 – 01.04.22	01.02.22 – 01.05.22
Udbredelse til samtlige klinikker	01.07.22 – 01.10.22	01.06.22 – 01.12.22

### 3. Initiering af målbillede for patientcockpittet (Hurtigt Patientoverblik v 2.0)

#### Bilag 3 Patientcockpit

##### Indstilling

Det indstilles at styregruppen:

- Drøfter status.
- Godkender plan for udarbejdelse af målbillede og dataanalyse frem til udgangen af Q1 2022.

##### Problem

Overenskomsten OK22 mellem PLO og RLTN blev endeligt godkendt mandag 20.09.2021. I overenskomsten er det videre arbejde med projektet i form af patientcockpittet kort defineret.

Arbejdet med patientcockpittet har grundlæggende to formål:

- At skabe et overblik over patientens helbredstilstand, behandling og tværsektorielle hændelser i lægens eget IT-system med opmærkning af opmærksomhedspunkter. Et overblik, som skal understøtte ensartet anvendelse af lægesystemer.
- Skabe forudsætning for et fælles datagrundlag til kvalitetsarbejde i almen praksis.

#### Løsning

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer punktet.

Det første møde mellem PLO og MedCom blev afholdt 27.09.2021, hvor den foreliggende overordnede dokumentation for patientcockpittet blev ”udpakket”. Der forestår nu et arbejde med en lidt mere detaljeret beskrivelse af det foreliggende patientcockpit.

Det forventes, at beskrivelse af det foreliggende patientcockpit er færdiggjort inden udgangen af december 2021. Med udgangspunkt heri gennemføres i Q1 2022 en kvalificering af indholdet af patientcockpittet gennem faglige workshops med læger og andre relevante fagpersoner. Samtidigt hermed analyseres datagrundlaget i lægesystemerne, så der skabes et overblik over hvilke data, der skal anvendes i lægesystemerne og evt. hvilke data, der skal hentes fra andre kilder. Resultatet af dette arbejde vil være et målbillede for arbejdet med patientcockpittet og datagrundlaget herfor i overenskomstperioden.

#### **4. Orientering fra Danske Regioner om status på ydelseskvittering og partsforum fra overenskomstaftalen 2022**

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter status.
- Tager orienteringen til efterretning.

##### *Problem*

I overenskomsten OK22 er der aftalt etablering af et partsforum for data og digitalisering bestående af overenskomstparterne. Dette partsforum skal løbende beslutte, hvilke initiativer, der skal igangsættes i overenskomstperioden. I OK22 er der aftalt økonomi til etablering og drift af de udviklede løsninger. Specifikt er der i overenskomsten aftalt to initiativer "Patientcockpit og dataplatform til populationsomsorg" samt "Borgernes data", som skal forankres i Digital Almen Praksis med projektledelsen placeret i MedCom som udgangspunkt.

Der har løbende været drøftet mulighed for etablering af en ydelseskvittering på baggrund af politisk debat og fokus på snyd med ydelser.

##### *Løsning*

Danske Regioner præsenterer en foreløbig status på deres arbejde med ydelseskvittering og partsforummet, særligt sammenhængen til Digital Almen Praksis.

#### **5. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis**

##### *Bilag 5.1 Forbedring af epikriser*

##### *Bilag 5.2 Kunstig intelligens i almen praksis*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status.
- Tager orienteringen til efterretning.

##### *Problem*

I projektet "Forbedring af epikriser" er fokus pt. på implementering og korrekt brug af de nye standarder. Det forventes, at der præsenteres en evalueringsrapport for projektgruppen i den 28. oktober 2021. Der har været holdt et indledende møde om evalueringsrapporten med deltagelse af DR, Styrelsen for Patientsikkerhed og MedCom, hvor behovet for opfølgning på evaluering og videre proces blev drøftet.

I projektet "Kunstig intelligens i almen praksis" er der givet godkendelse til en afgrænset ansøgning om forskningshjemmel til opsamling af patientjournaler til algoritmeudvikling til håndtering af blodprøvesvar på diagnoserne Diabetes og KOL. Der er

indsamlet 20 patientjournaler med samtykke med det formål, at projektet kan orientere sig i eksempler på rigtige journaler med stort indhold. Der er endvidere udviklet en prototype for en algoritme, der kan prioritere patienter ud fra journalindhold på baggrund af engelske testdata.

Det blev besluttet på seneste styregruppe, at projektet "App's på recept" blev forankret i DAP-styregruppen. I projektet er det blevet aftalt, at der skal udarbejdes en miniPID og det næste møde i projektgruppen er aftalt. Det forventes, at styregruppen til næste møde skal godkende miniPID'en.

#### *Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer status på projekterne.

### **6. Status Økonomi/Budget**

#### *Bilag 6 Arbejdsprogram for 2021*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager DAP-programmets økonomi til efterretning.
- Drøfter mulig anvendelse af de ubrugte midler i DAP-programmet.

##### *Problem*

På styregruppemødet den 16. juni 2021 blev styregruppen præsenteret for DAP-programmets forventede økonomi for 2021. Arbejdsprogrammet og det økonomi er opdateret i oktober 2021. Der forventes ca. 2 mio. kr. i ubrugte midler for 2021, som skal prioriteres til aktiviteter. Derudover er der et øget ressourceforbrug i Diagnosekortprojektet.

##### *Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer arbejdsprogrammets økonomi for 2021. Det øgede ressourceforbrug i Diagnosekortprojektet kan findes ved en omrokering af midler internt i projektet samt en overførsel af 60.000 kr. fra projektet "Hurtigt patientoverblik" til Diagnosekortprojektet.

Styregruppen skal drøfte arbejdsprogrammet og økonomi for 2021 for DAP, som fremgår af bilag 6.

### **7. Gennemgang af risici og evt. håndtering**

#### *Bilag 7 Digital Almen Praksis-Identificerede risici og muligheder*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter vurderingen af de oplyste risici.
- Drøfter evt. korrigerende handlinger.

##### *Problem*

Siden styregruppemøde den 16. juni er DAP-programmets væsentligste risici opdateret.

*Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer de væsentligste ricisi og styregruppen drøfter de oplyste korrigerende handlinger.

**8. Næste møde**

Det næste møde i styregruppen er 13.12.2021 kl. 13-15 i Sundhedsministeriet.

**9. Eventuelt**