



## Dagsorden

## Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

### Dato for møde

20. juni 2022

### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Afslutning på Signaturprojekt Kunstig intelligens i almen praksis
3. Foreløbigt resultat af analyse af Automatisk håndtering af blodprøvesvar.
4. Midler til analysen af dosispakket medicin
5. Midler til tilpasset svangremodul i almen praksis
6. Arbejdsprogram og budget 2022
7. Status kvitteringsanalyse
8. Orientering om status på Min Læge
9. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis
10. Gennemgang af risici og evt. håndtering
11. Næste møde
12. Eventuelt

### 1. Meddelelser

- Status på igangsætning af Partsforum, som er aftalt i OK22 mellem PLO og Danske Regioner.
- Status seminar for de svære projekter.

### 2. Afslutning på Signaturprojekt Kunstig intelligens i almen praksis.

*Bilag 2: Slutevaluering: Kunstig intelligens i almen praksis*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager slutevalueringen til efterretning
- Drøfter perspektiverne for det fremadrettede arbejde med Kunstig Intelligens i almen praksis, og programmet for Digital Almen Praksis' eventuelle bidrag.

### *Baggrund*

I ØA 2020 blev der afsat midler til Signaturprojekter, der bl.a. skulle give projekter, som arbejder med kunstig intelligens inden for sundhedsområdet, bedre vilkår for implementering af AI-algoritmer. I programmet Digital Almen Praksis, blev der i perioden 2018-2019 arbejdet med en foranalyse, der skulle afdække mulighederne for anvendelsen af kunstig intelligens i almen praksis. På baggrund heraf, blev der skitseret et projekt, som skulle afdække modeller for, hvordan kunstig intelligens kan mindske arbejdsbyrden og øge behandlingskvaliteten i almen praksis på baggrund af de praktiserende lægers behov. Projektets første del (etablering af et dataopsamlingssetup) blev udpeget som et af flere signaturprojekter. Signaturprojektet blev gennemført i perioden december 2019 til udgangen af 2021. I marts 2022 blev der afleveret slutevaluering til Signaturprojekternes administration, der varetages af Digitaliseringsstyrelsen.

### *Løsning*

Programstyregruppen forelægges slutevalueringen og det videre arbejde med kunstig intelligens i almen praksis i regi af Region Nordjylland med projektledelse hos Center for almen praksis på Aalborg Universitet. Det videre arbejde består i at udvikle AI-algoritmer til anvendelse i almen praksis med efterfølgende afprøvning og potentiel efterfølgende udbredelse.

Natasha Lee Sørensen, Ph.d.-studerende og projektkoordinator præsenterer slutevalueringen og det fremadrettede arbejde.

## **3. Foreløbigt resultat af analyse af Automatisk håndtering af blodprøvesvar**

*Bilag 3 Analyse af data fra projekt om mulig autofunktion ved rekvirering af blodprøver (foreløbig).*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter foreløbige resultat af analysen.
- Drøfter om MedCom skal igangsætte afklaring af en mulig teknisk løsning.

### *Baggrund*

På styregruppemødet 16.06.2021 blev mini PID for bedre håndtering af laboratoriesvar godkendt. Formålet med projektet er at etablere en mere effektiv indbakke med fokus på en bedre håndtering af laboratoriesvar, og derved letter lægens og klinikens personales håndtering af indkommende post. Dette skal gøres ved at gøre håndteringen af de indgående laboratoriesvar mere intelligent. En mindre skemaundersøgelse i projektet Den Intelligente Indbakke havde vist, at for blodprøvesvar kan ca. 33% (ca. 3,9 mio. stk./år) af alle svar håndteres automatisk ved status normal. Herudover kan yderligere ca. 20% (ca. 2,4 mio. stk./år) håndteres mere intelligent i forbindelse med allerede indkaldt kontrol.

### *Problem*

Da den mindre skemaundersøgelse kun bygger på mindre end 150 blodprøvesvar, skal der i projektets første fase gennemføres en mere omfattende skemaundersøgelse. Ambitionen har været at samle op mod 1000 blodprøvesvar, men det er kun lykkedes at opsamle 526 blodprøvesvar.

### *Løsning*

Der er gennemført en analyse på skemaundersøgelse på de 526 blodprøvesvar, som umiddelbart vurderes som tilstrækkeligt datagrundlag for vurdering af det videre forløb for projektet, og styregruppen skal derfor vurdere om der er tilstrækkeligt

grundlag for, at MedCom igangsætter afklaring af en mulig teknisk løsning. Praktiserende læge Joachim Nørmark præsenterer skemaanalysens foreløbige resultater.

#### **4. Midler til analysen af dosispakket medicin**

*Bilag 4.1: Oplæg fra KL vedr. analyse af potentiale for øget brug af dosispakning af medicin.*

*Bilag 4.2: Kommisorium\_Dosispakket\_030622*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter oplægget.
- Godkender afsætning af op til 500.000 kr. fra DAP til gennemførelse af analysen.

##### *Baggrund*

Maskinel dosispakning af medicin er et vigtigt redskab til at øge patientsikkerhed, imødegå udfordringen med mangel på arbejdskraft i kommunerne og understøtte kvalitet i de samlede patientforløb. Uanset at det i dag teknologisk er relativt let at bestille dosispakket medicin, er dosispakning af medicin ikke blevet mere udbredt i de seneste år, tværtimod.

Vi ser i dag en halvering af antal borgere på dosispakket medicin sammenlignet med for 10 år siden, hvor antallet af borgere på dosispakket medicin var ca. 60.000. Der er brug for at skabe et overblik over, hvad der ligger til grund for at brugen af dosispakket medicin ikke er udbredt mere. Og der er i høj grad brug for at få en samlet plan for, hvad der på tværs af sundhedsvæsenet skal til for at løfte brugen af dosispakket medicin. Det er i den forbindelse vigtigt at se på muligheder for tilrettelæggelse og organisering på både kortere og længere sigt.

##### *Løsning*

På denne baggrund ønskes der gennemføres en 360 graders analyse på tværs af sundhedsvæsenet i kommuner, sygehuse, almen praksis og apoteker. Analysen kan være første skridt i det arbejde der er nævnt i sundhedsreformen, hvor det fremgår, at der skal se på apotekernes rolle i det samlede sundhedsvæsen. Det foreslås derfor, at der afsættes en ramme på op til **500.000 kr.** til gennemførelse af analysen beskrevet i bilag 4.1.

Godkendelsen sker med forbehold for, at scope for analysen kan ændres afhængigt af endeligt godkendt kommissorium for arbejdsgruppen for sundhedsydelser, som etableres på baggrund af Sundhedsreformen. Kommissoriet forventes godkendt 22. juni 2022.

#### **5. Midler til tilpasset svangremodul i almen praksis**

*Bilag 5: Mockup tilrettet Svangremodul\_version 3*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Godkender afsætning 998.000 fra DAP til en teknisk tilpasning af et digitalt svangremodul til almen praksis, som er udviklet i forbindelse pilotprojektet 'Digital løsning til graviditetsforløb'.

##### *Baggrund*

Mere end 10 almen praksis klinikker har deltaget i det fællesoffentlige pilotprojekt Digital løsning til graviditetsforløb, som afsluttes den 30-06-2022. Til det formål er der udviklet et digitalt spørgeskema til den gravide i Min Læge app samt et svangremodul, der understøtter den praktiserende læges arbejde med graviditetsforløbet. Det samlede pilotprojektet – der omfatter såvel almen praksis som fødesteder på tre sygehuse og den kommunale sundhedspleje – skal nu evalueres og der skal samtidig gennemføres et teknisk review og en efterfølgende teknisk opdatering af den centrale database før den nationale implementering kan påbegyndes. Pt. er der uvist, hvornår den nationale implementering kan gå i gang.

### *Problem*

Almen praksis vil gerne køre videre, men det kræver nogle tekniske tilretninger i den it-løsning, som almen praksis har benyttet under piloten. Der er allerede nu mulighed for at igangsætte implementeringen i almen praksis, mens der sideløbende sker en opdatering af det centrale set-up (graviditetsmappen) hos Sundhedsdatastyrelsen.

I forbindelse med pilotafprøvningen i Digital løsning til graviditetsforløb er der udviklet et digitalt spørgeskema, som tilgår den gravide via Min Læge forud for 1.

svangrekonsultation i almen praksis. Svarene fra spørgeskemaet sendes automatisk retur til den praktiserende læge, præsenteres i et nyudviklet svangremodul og bliver delt med fødestederne – via Sundhedsdatastyrelsens graviditetsmappen – når svarene er gennemgået af lægen og den gravide ved 1. svangrekonsultation.

Selvom evalueringsresultaterne fra pilotafprøvningen ikke foreligger endnu, står det allerede nu klart, at de praktiserende læger er glade for den nye it-understøttelse som hhv. spørgeskemaet og svangremodulet tilbyder dem – på et behandlingsområde, som i dag er præget af besværlige papirgange og manglende vidensdeling ved sektorovergangen fra praksis til sygehusene og vice versa.

### *Løsning*

På baggrund heraf ser PLO en klar fordel i, at den udviklede it-løsning til almen praksis ikke køre i garagen, for at afvente opdatering af den centrale graviditetsmappe-løsning, men i stedet gøres tilgængelig for alle klinikker, hvormed implementeringen af et digitalt svangreforløb således kan siges at være påbegyndt. En sådan igangsættelse af implementering i almen praksis, skal naturligvis ske efter nærmere aftale med det fællesoffentlige projekt bag *Digital løsning til graviditetsforløb*. Samtidig er det også nødvendigt at foretage en række justeringer i den kørende løsning for at den kan virke parallelt med det pilotafprøvede setup. Fx skal den nuværende opkobling fra almen praksis til den centrale graviditetsmappe suppleres med en lokal database – på lægesystemernes fælles platform, PLSP – for at muliggøre, at samtlige indtastede oplysninger både kan håndteres lokalt, herunder printes i en opsætning, der ligner papirjournalerne, og endvidere sendes til fødestederne direkte i en sygehushenvisning.

Se bilag 5 for en nærmere beskrivelse af flow i det tilrettede svangremodul.

Det er naturligvis vigtigt at understrege, at almen praksis og PLO fortsat vil være koblet på den fællesoffentlige løsning (graviditetsmappen) og fortsat være engageret i hurtigst muligt at få den opdateret så graviditetsforløbet kan blive digitaliseret hele vejen så at sige.

Sammen med den kørende løsning, som er koblet op på den fælles graviditetsmappe, vil en tilrettet udgave af svangremodulet, give mulighed for følgende:

- Fortsat mulighed for at gemme og dele data via Sundhedsdatastyrelsens graviditetsmappe

- Fuld it-understøttelse af 1. konsultation i almen praksis inkl. mulighed for enten:
  - Printudgave af journalen i "look-and-feel" af papirjournalerne eller
  - Elektronisk deling af svangreoplysninger/-data via sygehushenvisning

#### Tidsplan og økonomi

Hvis der er opbakning og finansiering til at få etableret det tilrettede svangremodul, vil det blive udviklet og test i Q3 og primo Q4 2022 med efterfølgende opstart på implementering. Igen vil dette blive aftalt nærmere med det nationale projekt vedr.

*Digital løsning til graviditetsforløb.*

Tilretningen af modulet, test og implementeringsaktiviteter ift. alle lægepraksissystemer, og fastholdelse af den kørende opkobling til den fælles graviditetsmappe, vil samlet beløb sig til en projektkonometri på 1.0 mio. kr.

<b>Udgiftsposter</b>	<b>Beløb i kr. (ex. moms)</b>
Etablering af tilrettet AP-svangremodul (digital svangrejournale).	650.000
Test og implementeringsaktiviteter ift. alle 6 LPS-systemer.	180.000
Kørende opkobling til graviditetsmappe under opdatering (6 måneder).	168.000
<b>I alt</b>	<b>998.000</b>

#### Videre proces:

Den 29.06 afholdes der møde i Styregruppen for *Digital løsning til graviditetsforløb*. Hvis styregruppen bakker op om igangsættelse af det tilrettede svangremodul til almen praksis, og DAP forud har bevilliget overstående finansiering, vil arbejdet gå i gang umiddelbart efter sommerferien.

## **6. Arbejdsprogram og budget.**

### *Bilag 6: Arbejdsprogram*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status på arbejdsprogrammet med tilhørende økonomi.
- Godkender øget økonomi på Diagnosekort storskalaafprøvning.
- Drøfter mulig anvendelse af de resterende midler.

#### *Problem*

På programmets styregruppemødet 25. april.2022, blev det drøftet, hvilke aktiviteter, der med fordel kunne igangsættes med finansiering af de i programmet ikke disponerede midler. Der kom på mødet og efterfølgende ønske om midler til følgende:

- Analysen af dosispakket medicin (**500.000 kr.**)
- Tilpasset svangremodul i almen praksis (**998.000 kr.**)
- Honorering af læger til afholdelse af seminarer/webinarer i forbindelse med Storskalaafprøvning (**75.000 kr.**). Seminarerne/webinarerne har til formål at introducere/undervise alle læger i storskalaafprøvningen i anvendelse af Diagnosekortet.

Efter styregruppemødet 25. april 2022, var der **3,0 mio. kr.**, som ikke er disponeret. Med afsættelse af midler til de tre aktiviteter, vil der være **1,4 mio. kr.**, som ikke er disponeret.

### Løsning

Styregruppen skal tage arbejdsprogrammet og dets økonomi til efterretning samt drøfte anvendelse af ubrugte midler.

## 7. Status kvitteringsanalyse

### Indstilling

Det indstilles, at styregruppen tager orienteringen til efterretning

### Baggrund

I kølvandet på en række uheldige pressesager – i efteråret 2021 – om snyd med overenskomsttydelser, indstillede Danske Regioner og PLO til DAP-programstyregruppen den 13-12, at der blev afsat midler til en analyse, der skal afdække muligheder for og udfordringer ved at tilbyde borgeren en ydelseskvittering – gjort tilgængelig i bl.a. Min Læge app – umiddelbart efter borgeren har været i kontakt med egen læge eller praktiserende speciallæge. Indstillingen blev tiltrådt og det samme gjorde ønsket om at analysen også skulle omfattede de praktiserende speciallæger, der i deres OK22-aftalen fra sept. 2022, netop havde aftalt med RLTN, at der skulle kigges nærmere på mere åbenhed ifm. patienternes konsultationsbesøg.

Analysen blev igangsat i januar 2022 via et eksternt konsulentfirma og målet var en færdig rapport, der kunne præsenteres og godkendes på DAP-møde den 20-06. Der har dog været behov for en del mere dialog mellem især PLO og FAPS om analysens scope, hvilket har betydet, at rapporten først kan præsenteres i en version 1.0 på et extra indkaldt DAP-møde den 12-09-2022.

Rapporten er den 13-06 fremsendt i en version 0.8 til Danske Regioner, PLO, FAPS, SUM og MedCom med henblik på en første præsentation af indhold og anbefalinger den 21-06. Efterfølgende har FAPS og PLO bedt om, at rapporten kan nå rundt om de to foreningers bestyrelser, i løbet af august, hvorfor den endelige præsentation og godkendelse først kan ligge i september, den 12-09.

## 8. Orientering om status på Min Læge

### Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning.

### Løsning

Programstyregruppen gives en kort status på anvendelsen af Min Læge app samt status på udvalgte projektaktiviteter

Pr. 1. juni 2022 er Min Læge downloadet mere end 2.2 mio. gange, hvilket er en stigning på en mio. siden samme tid sidste år. Tilsvarende er antallet af unikke brugere det seneste år steget fra 1.0 mio. til nu knap 1.7 mio. (se faktaboks).

Der sker fortsat videreudviklingen af appen og nedenfor er en kort beskrivelse af de væsentligste tiltag, som aktuelt er i gang.

#### Faktaboks:

##### Antal download:

Maj. 2021: 1.224.000

**Juni 2022: 2.252.000**

##### Antal unikke brugere:

Maj. 2021: 1.017.419

(859.419 voksne + 157.972 børn)

**Juni 2022: 1.693.250**

(voksne: 1.387.674 + 305.576 børn u. 15 år)

### WCAG – tilgængelighed

Efter et længere forløb bliver iOS versionen af Min Læge i uge 24 opdateret så appen fremover lever op til kravene om bedre tilgængelighed for brugere med synshandicap. Efter releasen vil den nye version blive eksternt vurderet af firmaet DIVERSA, som også indledningsvist bedømte appen, forud for opdateringen.

Genvurderingen af appen skal danne grundlag for dels en tilsvarende færdiggørelse af appens android-version, dels udfyldelsen af Digitaliseringsstyrelsens tilgængelighedserklæring, hvormed det dokumenteres, at Min Læge lever op til lovkraevne omkring WCAG. Dette forventes at ske umiddelbart efter sommerferien.

### Digitale forløbsplaner

Samtidig med WCAG-opdateringen vil appen endvidere afprøve en ny og integreret visning af digitale forløbsplaner for diabetes. Tidligere er brugere med en forløbsplan blevet viderestillet til websitet forløbsplaner.dk. Nu præsenteres i første omgang forløbsplaner for diabetes i et nyt og integreret Min Læge design.

Afprøvningen løber frem til og med august med efterfølgende release. De to øvrige planer (KOL og hjerte) forventes testet og afprøvet i Q4 2022, og lanceret senest i Q1 2023.

Med visning af både sundhedsfaglige data (fx prøvesvar) og patientrettet indhold (fx egne mål) fra de digitale forløbsplaner, bevæger Min Læge app sig ind på et mere komplekst område end tidligere. Dette stiller bl.a. større krav til test af visningerne forud for release. Derfor pågår der dialog mellem PLO, SUM og MedCom om, hvorvidt Min Læge app skal have etableret en mere fast og formel testprocedure – hos MedCom – når appen udvides med mere datatunge funktioner så som forløbsplaner eller den kommende prøvesvars-visning.

### Nyt koncept for prøvesvar.

Der foreligger nu et nyt design-koncept for visning af prøvesvar. Projektet blev i sin tid igangsat forbi man ønskede at brugerens laboratorieprøvesvar vises ens på tværs af forskellige borgerrettede applikationer – især i hhv. Min Læge og Min Sundhed, men også sundhedsjournalen fx.

Med opbakning fra styregruppen bag Min Læge app blev appens designer fra DUCKWISE sat til at lave en Non-brand koncept for app-visning af prøvesvar inden for mikrobiologi, biokemi og patologi. Samtidig og sideløbende har MedCom udviklet en testprotokol for visning af laboratoriestandardens dataindhold for borgere. Det nye design-koncept er således et konkret bud på, hvordan en appvisning, der ønsker at leve op til den nye MedCom testprotokol, kan tage sig ud designmæssigt.

Ved udgangen af august eller starten af september forventes MedCom at invitere alle relevante applikationsejere, som viser prøvesvar for borgere, til en præsentation af hhv. testprotokollen og DUCKWISE design-oplæg. Hvis der opbakning til den retning, der ligger i hhv. testprotokollen og design-oplægget, vil PLO og SUM bede Trifork om at bygge det nye koncept ind i Min Læge app i løbet af efteråret 2022.

### Øvrige aktiviteter

Ved siden af disse større videreudviklingsaktiviteter arbejdes der på at få koblet mitID på appen, så brugerne får mulighed for at vælge/skifte til dette nye login. Inden sommer modtages endvidere en første og indledende vurderingen af, hvorvidt Min læge, med sit nuværende indhold, skal lade sig CE-mærke. Og efter aftale med Danske Regioner/RLTN skal Min Læge også udstille oplysninger om, hvorvidt en praktiserende speciallæge har

åben eller lukket. Derfor vil appen efter sommer igen blive opdateret, denne gang med en 'søg speciallæge' funktion.

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

*Bilag 9: Monitorering for alle DAP projekter*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status.
- Tager orienteringen til efterretning.

### *Løsning*

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer status på projekterne.

## **10. 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 22. februar er DAP-programmets væsentligste risici opdateret.

### *Løsning*

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

## **11. Næste møde**

Det næste møde i styregruppen er 15. august 2022 kl. 13-15 i Sundhedsministeriet.

## **12. Eventuelt**