



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 16-02-2022
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPACSN
Sagsnr.: 2103493
Dok. nr.: 1948796

Dagsorden

Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

Dato for møde

22. februar 2022

Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Status på videre arbejde med epikriseevaluering
3. Forslag til ramme for lokale laboratorieanalyser
4. Afsluttet arbejdsprogram 2021
5. Arbejdsprogram og budget 2022
6. Strategi for videre arbejde i programmet
7. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis
8. Gennemgang af risici og evt. håndtering
9. Næste møde
10. Eventuelt

1. Meddelelser

- **Kort status på etablering af partsforum samt status på relevante OK-projekter under partsforum**
PLO og Danske Regioner orienterer.
- **Kort status på udarbejdelse af rapport vedr. afdækning af udvikling og implementering af mulig løsning for ydelseskvittering.**
PLO orienterer.

2. Status på videre arbejde med epikriseevaluering

Bilag 1.1: Udkast til kommunikationsplan

Bilag 1.2: Udkast til indlæg i Ugeskrift for Læger

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Giver input til det fremlagte udkast til kommunikationsplan.
- Giver status på videre arbejde med projektet.

Problem

På styregruppemødet den 13. december 2021 blev evalueringen af den reviderede epikrisevejledning præsenteret. På styregruppemødet blev det aftalt at arbejde frem mod en implementering af projektet ad flere spor hhv. et kommunikationsspor, et teknisk spor og en beskrivelse af parternes rollerne herunder hvordan projektet kan spilles ind i det kommende partsforum. Disse spor kan samles i et fælles papir, hvor der også gøres status på projektet samt inkluderes en oversigt over opgaver og ansvar.

Løsning

Styrelsen for Patientsikkerhed har lavet et udkast til en kommunikationsplan samt en artikel, som Lena Graversen vil fremlægge for styregruppen med henblik på at få input til begge dele fra styregruppen.

PLO kan orientere om status på igangsætning af projektet "PLO Fri-Ferie version 2" med bag-om-numre for klinikkerne. PLO og DR kan give status på beskrivelse af partsdelen.

3. Forslag til ramme for analyse af lokale laboratorieanalyser

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter omfanget af analysen og tidsplan.
- Godkender økonomisk ramme, omfang og tidsplan.

Problem

På baggrund af en undersøgelse af kvalitetsforbedringer af måledata ved teknisk integration af lokalt laboratorieanalyseudstyr (POCT-udstyr) i almen praksis, blev det på det seneste styregruppemøde den 13. december 2021 besluttet at igangsætte en analyse af de eksisterende løsningers modenhed til skalering, både med hensyn til teknisk udbredelse og vedligeholdelse, leverandørernes modenhed samt omkostninger.

Løsning

Det foreslås, at der i projektet gennemføres en afklaring på to områder:

1. *Afklaring af hvilke løsninger, der er på markedet i dag.* Herunder hvilke POCT-udstyr, der kan kobles til de forskellige løsninger og ikke mindst hvilket udstyr, der ikke kan kobles op?
2. *Eksisterende udbredelse af identificerede løsninger.*
 - a. Hvor mange klinikker anvender løsningerne i dag?
 - b. Har klinikkerne en særlig profil eller størrelse?
 - c. Hvor mange apparater skal en klinik have før opkobling anvendes?

Det foreslås, at der gennemføres interview med kendte leverandører, lægesystemerne og en række klinikker.

Det foreslås, at der nedsættes en projektgruppe til gennemførelse af analysen bestående af: PLO-konsulent, PLO-læge, konsulent til udarbejdelse af analyse og MedCom, hvor MedCom har projektledelsen. Da flere lægesystemer har en lang tradition for integration af udstyr i speciallægepraksis, vil vi tilbyde, at de kan få en repræsentant med i projektgruppen.

Det foreslås, at analysen gennemføres frem mod styregruppemødet 15. august 2022.

Der forventes et samlet budget på 315.000 kr.

4. Afsluttet arbejdsprogram for 2021.

Bilag 4: Afsluttet arbejdsprogram for 2021

Indstilling

Det indstilles at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning.

Problem

Arbejdsprogrammet for 2021 og dets økonomi er afsluttet. Der er forbrugt 6,8 mio. kr. og der var ca. 5,3 mio. kr. i ubrugte midler. Heraf var der ikke fakturerede midler for 1,6 mio. kr.

De 5,3 mio. kr. i brugte midler er overført til 2022.

Løsning

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer det afsluttede arbejdsprogramms økonomi for 2021.

5. Arbejdsprogram og budget for 2022.

Bilag 5: Arbejdsprogram for 2022

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter arbejdsprogrammet
- Godkender arbejdsprogrammet.

Problem

Arbejdsprogrammet og dets økonomi for 2022. Oprindeligt budget for 2022 er på 8,7 mio. kr. Med overførsel af restmidler på 5,3 mio. kr. er det samlede budget for 2022 på 14,0 mio. kr.

I arbejdsprogrammet for 2022 er der afsat 6,4 mio. kr. til MedCom projekter, hvor afledte projekter for patientcockpittet dog ikke er estimeret endnu. Der er, som de tidligere år, afsat 2,2 mio. kr. til programledelse og test. Herudover er der afsat 1,8 mio. kr. til drift og udvikling af Min Læge app samt 0,5 mio. kr. til restudvikling ifm. Covid-19 og differentieret visning af labsvar i apps.

Der er således ca. 3,1 mio. kr. ikke disponerede midler i programmet for 2022. Heraf kan der afsættes midler til projekter afledt af patientcockpittet, Min Læge og evt. Henvisningsprojektet.

Løsning

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer arbejdsprogrammets økonomi for 2022.

6. Strategi for videre arbejde i projekterne i programmet

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter udfordringerne i de svære projekter.
- Drøfter hvilke relevante parter, der bør deltage i et evt. workshopseminar.
- Drøfter om der skal arbejdes med opdatering af strategi for Digital Almen Praksis med opdateret kommissorium.
- Godkender, at MedCom arbejder videre med set-up af workshopseminar frem til næste styregruppemøde.

Problem

Der har de sidste fire år været en lang række projekter i programmet. Disse projekter har haft forskellig karakter. Nogle projekter har været af "SKAL" karakter (fx Min Læge og forbedring af epikriser), mens andre har været af frivillig karakter (fx hurtigt patientoverblik). I projekter af "SKAL" karakter har der været god motivation for deltagelse fra stort set alle lægesystemleverandører, mens det for de frivillige projekter har været en stor udfordring at få flere lægesystemer med. En, ifølge flere lægesystemleverandører, væsentlig årsag til den begrænsede deltagelse har været, at projekterne i væsentlig grad har stillet krav til systemernes brugerflade, som leverandørerne ikke ønsker skal dikteres af udefrakommende projekter.

I Diagnosekortprojektet er der fokus på ikke at stille direkte krav til implementeringen af brugerfladen, men i stedet stille stramme krav til funktionalitet. På trods heraf har dette også givet udfordringer, da stramme krav til funktionalitet, udfordrer måden flere lægesystemer fungerer på, herunder også i brugerfladen.

Det kommende patientcockpit vil aflede flere projekter, der vil have samme karakter som diagnosekortprojektet, samtidigt med en ensretning af datagrundlag til en fælles dataplatform. Der er allerede leverandører, som har gjort projektet opmærksomme på, at vi også her er i færd med at stille krav på områder, der traditionelt er leverandørernes eget domæne, og at vi udfordrer den frie konkurrence på funktionalitet og brugerflade.

Løsning

Der er behov for at finde en løsning på en mere effektiv og motiverende samarbejdsform på tværs af interessenterne i de svære projekter (beskrevet ovenfor), som sikrer en god fremdrift i de mange kommende projekter.

Det foreslås derfor, at der arbejdes på afholdelse af workshopseminar mellem interessenterne: Lægesystemleverandørerne, PLO, MedCom og andre relevante parter om samarbejdet generelt med fokus på de svære projekter. Formålet skal være at finde fælles mål og form i arbejdet med projekterne i Digital Almen Praksis og øvrige projekter, som vedrører almen praksis.

7. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis

Bilag 7.0: Samlet projektportefølje

Bilag 7.1: Diagnosekort i almen praksis

Bilag 7.2: Kommunikation med kommunal pleje

Bilag 7.3: Forbedring af epikriser

Bilag 7.4: Intelligente indbakke

Bilag 7.5: Kunstig Intelligens i almen praksis

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status.
- Tager orienteringen til efterretning.

Problem

I Diagnosekortprojektet er leverandørerne udfordret i forbindelse med stramningen i kravene i diagnosekortspakken. Projektet har afholdt flere møder med alle tre leverandører herom. Alle tre leverandører har meldt, at de ikke når at bestille test og godkendelse hos MedCom før primo marts 2022. Dette betyder, at storskalaafprøvningen udsættes igen, men projektet fastholder tidsplanen vedr. udbredelse 15. december 2022.

Der er udfordringer med at få registreringer ind fra klinikkerne vedr. automatisk håndtering af blodprøvesvar. En årsag hertil er, at flere klinikker har været nede pga. covid-19. Projektet er pt. i gang med at vurdere, om der er nok data til at begynde en analyse. Herudover har vi fortsat udfordringer med at få alle registreringer ind fra klinikkerne vedr. automatisk håndtering af blodprøvesvar. Flere af klinikkerne har været nede med Corona.

Løsning

Tom Høg Sørensen, MedCom, præsenterer status på projekterne.

8. Gennemgang af risici og evt. håndtering

Bilag 8: 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 13. december 2021 er DAP-programmets væsentligste risici opdateret.

Løsning

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

9. Næste møde

Det næste møde i styregruppen er 25. april 2022 kl. 13-15 i Sundhedsministeriet.

10. Eventuelt