



DAGSORDEN

Møde i styregruppen for digitale forløbsplaner d. 19. maj

Mødet afholdes kl. 13.00-15.00 på video, link i invitation

Dagsorden for mødet

1. Forløbsplaner i appen MinLæge
2. Teknisk konsolidering i 2021
3. Opsamling fra sidste styregruppemøde
4. Status på udbredelse af forløbsplaner
5. Plan og status for udbredelsesaktiviteter
6. Projektets risici
7. Næste møde

1. Forløbsplaner i appen MinLæge

Bilag 1 Idekatalog fra Humade (eftersendes)

Problem

Styregruppen orienteres om arbejdet med ny visning af forløbsplaner i appen MinLæge.

Baggrund

Arbejdet med forbedring af visningen af forløbsplaner i MinLæge er igangsat. Humade har gennemført patientinterviews og brugertests samt interviews med forskningsmiljø og Hjerteforeningen. Der er sket en skriftlig afrapportering *jf. bilag 1*, som udgør en del af den skriftlige afrapportering. Endelig afrapportering fra Humade sker ved møde i den kliniske brugergruppe d. 8. juni, hvor brugergruppen pba. Humades indsigter og idekatalog vil bidrage med lægefaglige anbefalinger og prioriteringer til det tekniske udviklingsarbejde.

Løsning

Formand for den kliniske brugergruppe Henrik Rasmussen orienterer om resultaterne af Humades analysearbejde og om visionerne for udvikling af løsningen. Rikke Viggers redegør for plan for arbejdet frem mod næste styregruppemøde 1. september

Det indstilles, at styregruppen tager orienteringerne om arbejdet og den videre plan til efterretning.

2. Teknisk konsolidering i 2021

Bilag 2 Konsolideringsaktiviteter_ oplæg til flp-styregruppe

Bilag 3 KiAP og PLSP katalog

Bilag 4 PID Pilotafprøvning PLSP platform

Bilag 5 Arbejdsplan FLP-RKKP-Klynge 2021

Problem

Styregruppen orienteres om status på arbejdet med anbefalingerne i KvalitetsIT's analyse af den tekniske løsning til udarbejdelse af Forløbsplaner.

Baggrund

Morten Bruun Rasmussen fremlagde d. 16. november 2020 resultatet af den tekniske analyse. KiAP og PLSP har efterfølgende arbejdet på et oplæg til prioritering og udmøntning af anbefalingerne *jf. bilag 2-5.*

Løsning

Jesper Sørensen, CEO, PLSP A/S og Jan Kristensen, IT Drifts- og Udviklingschef, KiAP orienterer om status og plan for konsolideringsprojektet

Det indstilles, at styregruppen tager orienteringerne til efterretning

3. Opsamling fra sidste styregruppemøde

Bilag 6 Orientering fra KiAP om klyngevisninger af forløbsplansdata

Bilag 7 Klyngevisninger eksempler

Problem

Styregruppen orienteres om opfølgning på udvalgte emner, der blev drøftet ved styregruppemødet d. 10. februar.

Baggrund

a) Graviditetsforløb i Almen Praksis

PLO, PLSP og MedCom arbejder på udvikling af den løsning, som skal understøtte graviditetsforløbet i almen praksis. Løsningen indebærer, at PLSP udstiller et web-modul med et graviditetsoverblik og indtastningsformular til oprettelse af svangreforløbet og til graviditetsbesøgene målrettet almen praksis. Alle lægesystemerne kan give deres brugere adgang til webmodul via sikker sessionsoverdragelse. Graden af integration og "kontekstoverdragelse" mellem lægesystemerne og web-modul er fleksibel og implementeres efter aftale med lægesystemerne.

Der er nedsat en lægefaglig brugergruppe som giver input og lægefaglig kvalificering af løsningen. Løsningsforslaget indeholder indhentelse af PRO-oplysninger via MinLæge til understøttelse af lægens oprettelse af graviditetsdata ifm. 1. lægebesøg. Der er udsendt samarbejdsaftaler til 3 lægepraksissystemleverandører om implementering af de delelementer af løsningen som er nødvendige for at kunne indgå i pilotafprøvningen

Graviditetsforløb i almen praksis koordinerer tæt med hovedprojekt "Digital understøttelse af graviditetsforløb" og følger projektets milepæle. Der arbejdes hen imod pilotafprøvning fra 15. september 2021.

b) Klyngevisning af forløbsplansdata

KiAP har gennemført brugertest af klyngevisninger *jf. bilag 6 og 7* og planlægger idriftsættelse af klyngevisninger for KOL, diabetes og hjerte inden sommerferien.

Aktuelt tillader klinikkernes databehandleraftale med lægesystemet dog ikke brugen af klinik- og patientdata til klyngevisning. Derfor arbejdes der på at gøre dette til et fast formål i databehandleraftalen, og det vil blive indskrevet i aftalen ifm. en større opdatering, som gennemføres op mod sommerferien og implementeres i august/september 2021.

KiAP har indhentet samtykke fra en lang række klinikker, som dermed siger ja til, at deres data kan benyttes til dannelse af klyngevisning af deres forløbsplansdata. PLO og KiAP er i dialog med lægesystemerne om at acceptere dette samtykke og dermed midlertidigt at åbne op for disse klinikkers klyngevisning, indtil deres databehandleraftale generelt er blevet opdateret. Formanden for PL-forum er positiv og vil drøfte forslaget med resten af systemhusene på et møde d. 19. maj. Hvis systemhuse accepterer denne pragmatiske og midlertidige løsning forventes det, at der kan åbnes op for de pågældende klinikkers klyngevisning inden sommerferien

c) FMK integration

Der arbejdes henimod, at medicinen fremover hentes til forløbsplanerne (Forløbsplansmodul på PLSP) direkte fra FMK og ikke via lægesystemerne. Der er udarbejdet en teknisk løsningsbeskrivelse og den videre afklaring sker i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen. Der er behov for at genbesøge kliniske spørgsmål vedrørende medicinen i forløbsplanerne, hvilket vil ske ved møde i den kliniske brugergruppe 9. juni.

d) Deling forløbsplaner i et samlet patientoverblik

Der gennemføres en afprøvning af deling af forløbsplaner fra almen praksis med et udvidet datasæt for diabetes. Ved afprøvningen afleveres der forløbsplaner fra 8-10 almen praksis som vises i en applikation på sygehuset og i kommunen.

Applikationen til denne afprøvning udvikles og afprøves i "Samblik projektet" i Region Midtjylland. KiAP har udviklet en funktion til at udtrække en forløbsplan for diabetes og mappe data til MedCom's CDA-standard for deling af planer. PLSP har igangsat integration til at kunne aflevere diabetesforløbsplanerne via dokumentdelingsservicen. PLSP's arbejde bygger på genbrug af de komponenter som allerede er udviklet til deling af Aftaler i almen praksis.

Tidsplanen for at kunne udstille diabetes forløbsplaner er udskudt fra start i Q2-2021 til start medio august 2021 grundet kompleksiteten med flere af de integrationer som skal fungere i Samblik (Aftaler, FMK, lab-svar og forløbsplaner). Udskydelse af tidsplanen giver bedre rum til at KiAP og PLSP kan nå at være klar med udstilling af diabetesforløbsplanerne, når Samblik afprøvningen skal begynde.

KiAP er ved at afslutte arbejdet med udviklingsarbejdet, og PLSP skal nu lave en integration til den fælles nationale infrastruktur. Der er udarbejdet en plan for test af løsningen, som forventes klar til drift inden sommerferien 2021.

Løsning

Det indstilles, at styregruppen tager orienteringerne til efterretning.

4. Status på udbredelse af forløbsplaner

Problem

Styregruppen orienteres om status på udbredelse af forløbsplaner.

Baggrund

MedCom opgør månedligt antallet af oprettede forløbsplaner og fremsender statistikker til styregruppen. Målsætningen om 75.000 forløbsplaner årligt blev ikke opnået i 2020, men pt. udarbejdes der mere end 2.000 forløbsplaner hver uge og antallet er stigende.

Løsning

Månedlig statistik pr. 1. maj er fremsendt til styregruppen i forvejen. Rikke Viggers fremlægger udvalgte statistikker over udbredelsen af forløbsplaner for KOL, diabetes og hjerteforløbsplaner.

Det indstilles, at styregruppen tager orientering om status på udbredelse til efterretning.

5. Plan og status for udbredelsesaktiviteter

Bilag 9 Opdateret budget og forbrug (eftersendes)

Problem

Styregruppen orienteres om status på udbredelsesaktiviteter med fokus på udbredelse af hjerteforløbsplanen, og styregruppen skal godkende prioritering af budget til udarbejdelse af kommunikationsmateriale.

Baggrund

Udbredelsesaktiviteterne har i 2020 været begrænset pga. COVID-19, som stadig udgør et problem for eksempelvis datakonsulenternes fysiske besøg i klinikkerne. Hjerteforløbsplanen er released med meget få aktiviteter i lyset af den manglende OK21, som skal udstikke rammerne og målsætningen for udbredelsesarbejdet. Der udarbejdes mere end 2.000 forløbsplaner månedligt, men mange klinikker udarbejder fortsat ikke planer.

Ca. 400 klinikker har aktiveret hjerteforløbsplanerne, men antallet af udarbejdede hjerteforløbsplaner er relativt lavt. Der efterspørges informationsmateriale, som kan hjælpe klinikkerne i gang med hjerteforløbsplanerne, og som kan understøtte de udbredelsesaktiviteter, der sker via fx datakonsulenterne trods de eksisterende begrænsninger.

Løsning

Rikke Viggers orienterer om det igangværende arbejde med udarbejdelse af nyt informationsmateriale og om status og plan for udbredelsesaktiviteter.

Det indstilles, at styregruppen diskuterer yderligere tiltag til udbredelse og relancering i lyset af den manglende OK21 og godkender, at der afsættes 300.000 kr. fra puljen af uforbrugte midler *jf. bilag 9* til udarbejdelse af videoguides, speeddrawing og vejledninger målrettet læger og klinikpersonalet.

6. Projektets risici

Bilag 8: Identificerede risici og muligheder – Forløbsplaner maj 2021

Problem

Styregruppen orienteres om projektets risici og skal tage stilling til eventuelle korrigerende handlinger.

Baggrund

Projektets væsentligste risici *jf. bilag 8*:

- 1) *Udbredelse*. Risiko for at forløbsplanerne ikke tages i brug i klinikkerne, og at anvendelsen ikke fastholdes
- 2) *Hjerteforløbsplan*. Lukkes
- 3) *Teknik*. Behov for konsolidering mhp. at kunne honorere krav som følge af nye aktiviteter, som forankres i løsningen.
- 4) *Covid-19*. Risiko for tab af momentum i udbredelsen.
- 5) *Klyngevisninger* Forsinkelse

Ad 1) Løsningen udvikles og videreudvikles i tæt samarbejde med de kliniske brugere, således at det klinisk faglige arbejde understøttes og der opleves tidsbesparende og kvalitetsforbedrende potentiale ved anvendelse af forløbsplanerne. Revitalisering ifm. lancering af hjerteforløbsplanen med afsæt i OK21. Udarbejdelse af nyt informationsmateriale med fokus på klinikkernes anvendelse og gevinster.

Ad 2) Hjerteforløbsplanen er released til fuld drift i alle lægesystemer. Risikoen lukkes.

Ad 3) Forløbsplanerne bygger på en kompleks teknisk løsning, som driftes og videreudvikles af organisatorisk adskilte leverandører (PLSP, KIAP og LPS), som alle leverer tekniske løsningselementer og faglige ressourcer til løsningen. De involverede leverandører har udarbejdet et fælles oplæg til prioritering og udmøntning af anbefalingerne i KvalitetsIT's analyse af den tekniske løsning.

Ad 4) Antallet af udarbejdede forløbsplaner er stigende og højere end før COVID-19. Mange klinikker har tilmeldt sig hjerteforløbsplanen, men der er udarbejdet relativt få planer. Der er stadig begrænsninger på datakonsulenternes opsøgende arbejde.

Løsning

Det indstilles, at styregruppen tager risikovurderingen til efterretning og drøfter korrigerende handlinger

7. Næste møde

Næste styregruppemøde er d. 1. september kl. 13-15.